



Sociology

Colloque international Richesse de la sociologie clinique

SOUS LA SIRÈNE DE L'URGENCE

LA SOCIOLOGIE CLINIQUE DE LA THÉORIE À L'INTERVENTION ET AU
SOUTIEN PSYCHOSOCIAL EN SITUATIONS D'URGENCE

Ph.D. psychosociologue Cornelia PRIOTEASA

ÉCOLE DES HAUTES ÉTUDES DE L'ACADÉMIE
ROUMAINE

Paris, Juin 16 -- 17. 2025

Sommaire

- **Introduction** – Contexte et importance du sujet
- **Pression psychologique de l'urgence** – Définition et impact
- **Motivation du choix du thème** – Pertinence de la recherche
- **Présentation de l'étude** – Méthodologie et objectifs
- **Facteurs de risque psychosociaux** – Défis de l'équipe d'urgence
- **Méthodes et solutions** – Interventions basées sur la sociologie clinique
- **Mobilisation de sociologie clinique l'intervention sociale** – Appel à l'action
- **Conclusions** – Réflexion et perspectives

Motivation du choix du thème



- ❑ **Besoin urgent d'un soutien psychosocial**, exprimé par les services d'urgence (SMURD, Ambulance).
- ❑ **Intégration d'un professionnel psychosocial aux équipes d'intervention**, afin de répondre plus efficacement aux besoins identifiés.
- ❑ **Confirmation du besoin de soutien psychosocial par la recherche**, mise en évidence par 160 réponses supplémentaires enregistrées à la fin d'un questionnaire de 100 questions rempli par 1000 répondants.

Situation d'urgence : cadre normatif et conceptuel



- Étymologiquement - urgence , vient de *fr. urgence, lat. urgens, -ntis*, est un adjectif qui définit l'attribut, le caractère de ce qui est urgent.
- Normatif - Un événement exceptionnel, de nature non militaire, qui menace la vie et la santé de la personne, l'environnement, des valeurs matérielles et culturelles importantes, des mesures et des actions urgentes.
- Une dimension mise en évidence par la nécessité d'entreprendre des mesures et des actions urgentes pour rétablir la normalité. Il comprend également la pression d'urgence.

Définition psychologique de l'urgence

Urgence : Définition et impact

- **Caractère urgent:** Nécessité d'une solution immédiate pour sauver des vies et restaurer la normalité.
- **Pression temporelle** (*Nicole Aubert*): Modifie le comportement humain, générant **stress** et **fragilité émotionnelle**.

Effets du stress intense:

- Irritabilité et nervosité
- Troubles psychosomatiques
- Isolement social.



Présentation de la recherche

1. Méthode utilisée : Récit de vie

- Approche narrative structurée basée sur l'entretien narratif.
- Justification : permet une compréhension approfondie des expériences vécues en urgence.

2. Profils des narrateurs

- **Médecin urgentiste** – Service Ambulance
- **Ambulancier**
- **Infirmier** – Service Ambulance
- **Opérateur enregistrement** – Service 112

3. Collecte des données

- **Période** : du 10 mai au 7 juin 2025
- **Durée des entretiens** :
 - Médecin urgentiste : 5 sessions × 40 min
 - Ambulancier : 4 sessions × 40 min
 - Infirmier : 5 sessions × 40 min
 - Opérateur enregistrement : 5 sessions × 40 min

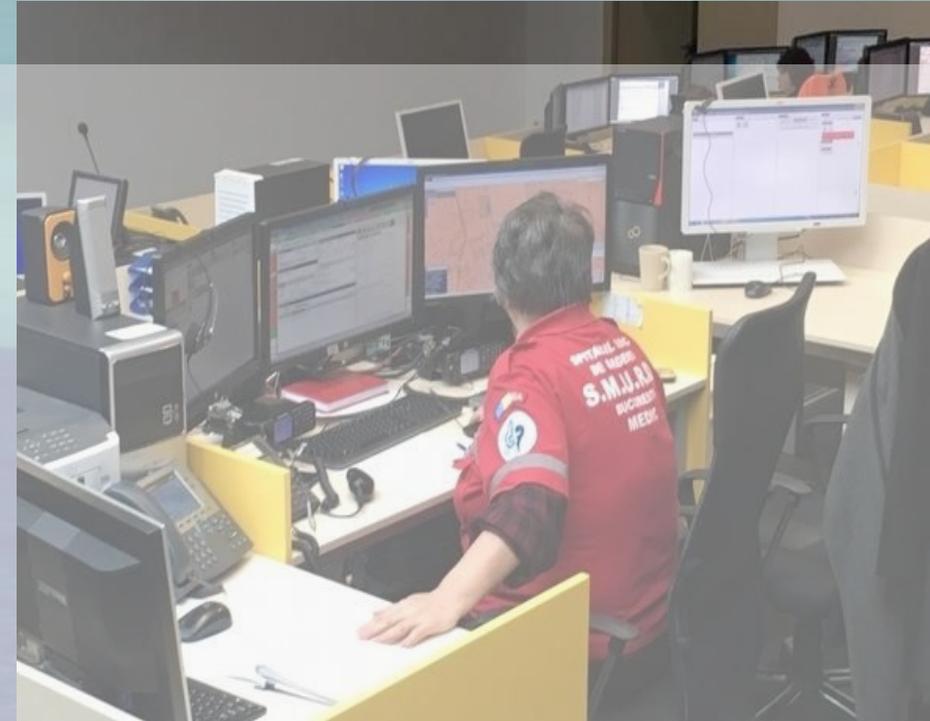
4. Techniques et mode d'analyse

- Entretiens réalisés via **Zoom** (approche narrative directe).
- **Analyse thématique** : identification des thèmes principaux émergents.



Facteurs de risque psychosociaux pour l'opérateur enregistreur

- ❑ **Volume élevé d'appels et pression constante :**
Flux intense sans pauses suffisantes pour la récupération émotionnelle.
- ❑ **Difficultés de communication avec les appelants :**
 - Interactions complexes avec des personnes paniquées, agressives ou en état d'ébriété, **des personnes âgées incapables de fournir des informations essentielles sur leur état de santé..**
- ❑ **Accumulation du stress :** Tension progressive au fil des interventions



Facteurs de risque psychosociaux pour l'opérateur enregistreur

- ❑ **Responsabilité morale** et charge émotionnelle :
 - **Pression liée aux décisions** qui impactent la vie des patients.
 - **Sentiment de culpabilité** face aux ressources insuffisantes.
- ❑ **Impact émotionnel des situations graves**: Certains appels marquent profondément les opérateurs et peuvent engendrer un stress post-traumatique.
- ❑ **Stress lié aux décisions rapides** : Nécessité d'identifier l'urgence et d'orienter rapidement les équipes.
- ❑ **Charge émotionnelle lourde** des décisions instantanées : Intensité émotionnelle liée à la responsabilité immédiate.

«Il faut savoir que L'URGENCE A UNE URGENCE»



Facteurs de risque psychosociaux pour le médecin urgentiste

- **Pression constante et risques sur le terrain:** Décisions rapides sous stress intense.
- **Relations avec les patients et leurs proches:** Gestion émotionnelle des interactions difficiles.
- **Exposition à l'agressivité et à la violence :** Impact sur la stabilité émotionnelle.
- **La sirène comme facteur de stress post-service:** Réactions émotionnelles déclenchées après les interventions.
- **Manque de soutien psychologique organisé:** Besoin de mécanismes de soutien efficaces.



Facteurs de risque psychosociaux pour l'infirmier urgentiste

- **Confrontation avec un danger réel**
- **Instinct du sauveteur et gestion de l'adrénaline**
Réactions instinctives en situation d'urgence
- **Travail pendant la pandémie et surcharge professionnelle**
Volume horaire excessif dépassant les 400 heures/mois en période critique
- **Problème de rémunération et taxation des heures supplémentaires**



FACTEURS DE RISQUE PSYCHOSOCIAUX POUR L'AMBULANCIER

- ◉ **Stress constant et pression du temps:** Travail sous tension avec décisions rapides et responsabilité élevée.
- ◉ **Exposition aux traumatismes et à la souffrance :** Contact fréquent avec des situations critiques et des émotions intenses,
- ◉ **Rémunération inéquitable:** Écart entre l'effort fourni et la reconnaissance financière.
- ◉ **Risques d'agression et de violence:** Le manque de protection expose les équipes à des dangers majeurs.
- ◉ **Risque d'accident :** Conditions imprévisibles lors des interventions et **risque élevé d'accidents de la route** en urgence.



« LE MEILLEUR PSYCHOLOGUE POUR LES ÉQUIPES D'URGENCE SERAIT LE REPOS. »

- ❑ Le son constant contribue à la fatigue mentale et aux réactions agressives des patients psychiatriques.
- ❑ **Réglementations inadaptées pour les ambulances en circulation**
- ❑ **Manque de formation pratique régulière**
Une préparation insuffisante affecte la capacité de réaction en situations critiques.
- ❑ **Besoin d'équipements de protection adaptés**
« Une caméra corporelle serait une aide précieuse. Au moins, nous aurions une preuve et un peu plus de sécurité. »
- ❑ **Absence de soutien psychologique**
- ❑ L'accès limité au conseil entraîne une accumulation de stress et d'anxiété.





- ❑ **epuisement professionnel et risque de burn-out** : Exposition continue au stress et haute responsabilité.
- ❑ **Horaires intensifs et manque de pauses** : Contribue à une fatigue extrême et à une baisse de performance.
- ❑ **Besoin de soutien et de formation professionnelle: Soutien des collègues et de la famille** pour gérer la pression.
- ❑ **Formation adéquate** pour mieux appréhender les situations difficiles et émotionnelles.

Effet des sirènes sur les ambulanciers

- ◉ **Exposition prolongée aux sirènes** - Peut entraîner une **hyperacousie temporaire** (sensibilité accrue au bruit).
- ◉ **Tendance à parler plus fort** - Après des gardes avec sirène continue, l'équipage ajuste involontairement son volume vocal.
- ◉ **Impact sur les patients** - Le bruit constant influence leur comportement, les poussant à parler plus fort involontairement.
- ◉ **Alternative proposée - Utilisation de feux de signalisation nocturnes** au lieu des sirènes pour réduire la pollution sonore..



Conclusions:

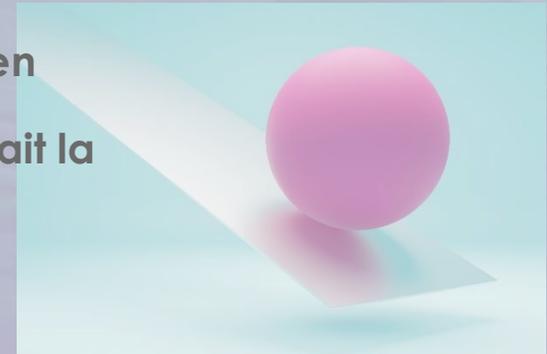
Impact de la recherche et applications possibles

- ⦿ **La méthode récit de vie: un outil essentiel**
- ⦿ Un puissant moyen d'exploration socioclinique et de soutien psychologique.
- ⦿ Permet une **décompression émotionnelle**, un espace sécurisé d'expression.
- ⦿ Favorise la **prise de conscience des transformations personnelles** par la réflexion.
- ⦿ **Valorisation et préservation des expériences**
- ⦿ Aide à construire un **discours collectif** sur les défis de la profession.
- ⦿ **Préservation de la mémoire professionnelle**, en conservant les récits significatifs.
- ⦿ **Donner une voix aux professionnels de l'urgence**
- ⦿ Ces professionnels **vivent l'urgence en permanence**, une réalité invisible pour le monde extérieur.



Conclusions : Impact de la recherche et applications possibles

- **Un premier secours scientifique** pour ceux qui vivent l'urgence au quotidien
- **Une reconnaissance professionnelle renforcée**
- **Un processus qui ne se contente pas d'analyser, mais qui crée du changement**
- La méthode récit de vie **met en lumière le besoin urgent de réformes** pour protéger ces professionnels
- **Transformer la prise de conscience en action**
- **Reconnaître leurs besoins réels, c'est le premier pas vers le soutien**
- Ce n'est pas seulement une analyse - **c'est une intervention qui fait la différence.**
- **Les sauver, c'est les rendre visibles, entendus et compris.**





«Quelles cliniques mobilisons-nous en cas de catastrophe?»

*Dans un monde chaotique, marqué par de multiples fragmentations, nous vous invitons à une rencontre ouverte, festive et créative, dédiée aux **«Richesses de la Sociologie Clinique»**.*

Vincent Gaulejac
Président de l'Association Internationale de Sociologie Clinique (RISC)



Grâce de sociologie clinique

- ❑ **La Sociologie Clinique est un levier de changement.**
- ❑ **Nous les sauvons** en les aidant à être **vus, entendus et compris**, car le soutien commence par la **reconnaissance des besoins réels**.
- ❑ **Au-delà de l'observation, nous agissons:** Comprendre leurs réalités ne suffit pas, nous les transformons en solutions concrètes.
- ❑ La sociologie clinique offre les outils pour **réformer et améliorer** l'accompagnement humain.
- ❑ **Les témoignages ne sont pas de simples récits, mais des demandes urgentes de réforme** : Un **soutien psychologique adéquat** est indispensable.





- La sociologie clinique n'est pas seulement une théorie, mais **une science qui nous mobilise ensemble pour l'intervention sociale.**
- C'est une **implication active**, un **devoir moral** du chercheur d'agir pour soutenir ceux qui sont affectés par la souffrance sociale et les risques professionnels.



Merci pour votre attention!

