

Resilience et Psychosocial

Dr. An Verelst

Psychosocial Manager

Head of Unit Expertise, Coordination, Resilience



Santé publique
Sécurité de la Chaîne alimentaire
Environnement

Contenu

- Définitions de résilience
- Initiatives de résilience au sein du ministère de la Santé publique
- Résilience psychosociale : théorie et pratique dans les situations d'urgence collective – PIPS
- Support psychosocial en pratique – Juliette Roussel SISU/Croix Rouge



Resilience

What's in a word?



What's in a word?

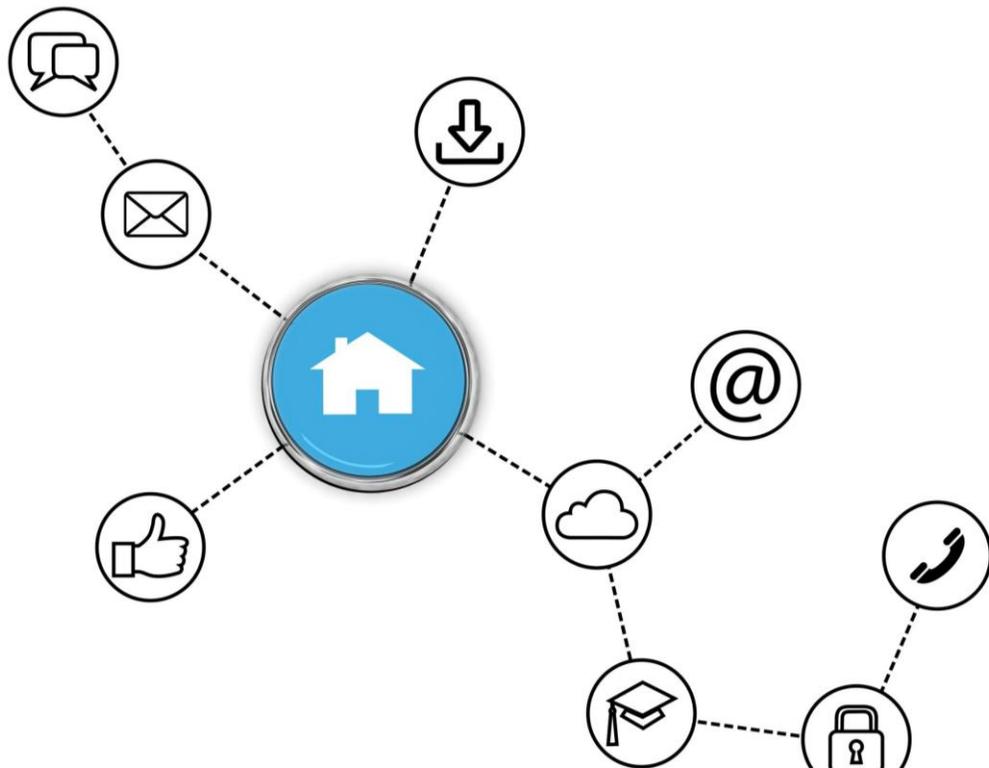
Nederlands	Français	Anglais	Korte uitleg (NL)
Weerbaarheid	Résilience	Resilience/Resistance	Il s'agit de la capacité d'absorber un coup ou de limiter les dégâts. Souvent utilisé dans des contextes de sécurité et d'infrastructure.
Veerkracht	Résilience	Resilience	La capacité d'une personne (ou d'une communauté/d'une organisation) à retrouver un niveau de fonctionnement acceptable après un coup, une expérience stressante ou une crise.
Zelfredzaamheid	Autonomie / Resilience de la population	Self-reliance / Individual preparedness	Mesure dans laquelle les personnes peuvent s'aider elles-mêmes pendant une crise sans aide extérieure.
Samenredzaamheid	Résilience communautaire / Resilience de la population	Community resilience	La capacité de groupes ou de communautés à travailler ensemble, à se soutenir mutuellement et à se rétablir ensemble.
Paraatheid	Préparation / Préparation aux urgences	Preparedness / Emergency preparedness	Planifier, former et fournir des ressources à l'avance pour répondre adéquatement aux crises.

EU and CER: Integrated Resilience Concepts and Frameworks

Integrated Resilience Frameworks

EU and CER support resilience frameworks combining social, economic, and infrastructure elements for holistic preparedness.

- “résilience” : la capacité d’une entité critique à prévenir tout incident, à s’en protéger, à y réagir, à y résister, à l’atténuer, à l’absorber, à s’y adapter et à s’en rétablir ;



Élément	Définition – Alignée sur l’UE (FR)	Exemple – Infrastructure critique d’un hôpital
Prévenir	Identifier et éliminer les risques avant qu’ils ne se matérialisent, via des analyses de risque, des choix de conception ou des mesures proactives.	Réaliser régulièrement des analyses de risque pour les inondations, cyberattaques, pannes d’électricité, pandémies — puis renforcer le bâtiment (ex. barrières anti-crue) et sécuriser les systèmes informatiques.
Protéger	Mettre en place des mesures physiques, techniques et procédurales pour réduire la vulnérabilité.	Sécuriser les entrées de l’hôpital, installer la vidéosurveillance, le contrôle d’accès et des pare-feu pour se protéger contre les intrusions ou le sabotage.
Répondre	Agir immédiatement pour gérer les effets d’un incident et assurer la sécurité.	Activer le plan d’urgence, basculer sur l’alimentation de secours, déployer du personnel supplémentaire, trier les patients, informer le public.
Résister	Maintenir les fonctions essentielles sous contrainte ; absorber le choc sans effondrement total.	Les soins intensifs et les blocs opératoires restent fonctionnels grâce aux alimentations électriques et systèmes d’oxygène redondants, même en cas de panne majeure du réseau.
Atténuer	Limiter l’ampleur des dommages une fois l’incident survenu.	Évacuation partielle des patients non critiques vers d’autres établissements, isolement des segments de réseau touchés lors d’une cyberattaque pour stopper la propagation.
Absorber	Répartir ou amortir l’impact afin que les services essentiels restent opérationnels.	La capacité d’accueil de l’hôpital absorbe un afflux massif de patients en ouvrant des unités supplémentaires et en mobilisant du personnel temporaire.
S’adapter	S’ajuster temporairement aux nouvelles conditions afin de continuer à fonctionner.	Convertir les salles de réveil en unités de soins intensifs pendant une pandémie ; reporter les interventions programmées pour prioriser les urgences.
Se rétablir	Restaurer les opérations normales et les services dès que possible après l’incident.	Rouvrir tous les services, remettre les systèmes en ligne, effectuer un retour d’expérience et un débriefing du personnel, réapprovisionner les stocks.

Dutch Perspectives on 'Weerbaarheid' And 'Veerkracht'—Michel Ducker's 5-Pillar Model

Concept of Weerbaarheid

« Weerbaarheid » fait référence à la résistance, reflétant la capacité à résister aux défis sans tomber en panne.

Concept of Veerkracht

« Veerkracht » signifie résilience, mettant l'accent sur la récupération et l'adaptation après l'adversité ou le stress.

Five Pillars Model

Le modèle de Michel Ducker identifie cinq piliers, dont le soutien social, la capacité d'adaptation et la disponibilité des ressources.



© prof. dr. M.L.A. (Michel) Dückers / bijzonder hoogleraar Crises, veiligheid en gezondheid / NIPV 2025

Resilience et le DG P&R



Santé publique
Sécurité de la Chaîne alimentaire
Environnement

Travail de préparation et gestion de crise : planification d'urgence, formation et exercices aux niveaux fédéral et local

Importance de la planification d'urgence

La planification des mesures d'urgence aux niveaux fédéral et local permet de se préparer à diverses menaces et d'améliorer les capacités d'intervention.

Gestion de crise

Coordination des efforts de gestion des urgences de santé publique pendant et après les urgences collectives

Entraînement et exercices

Des exercices de formation réguliers permettent d'améliorer les compétences et la coordination entre les intervenants pour une gestion efficace des situations d'urgence.



BNR SO5: Resilience to Deal with Mass Casualties and Disruptive Health Crises

Integrated Military and Civilian Efforts

La combinaison de ressources militaires et civiles renforce les capacités de préparation et de gestion de crise.

Obj.	Description of objective
1	Build resilience through preparedness and planning to address mass casualties and disruptive health crisis, personnel and surge capacity, transport capacity for patients, robust infrastructure and crisis communications.
2	An inclusive national early warning system , health/medical intelligence and information sharing system.
3	A comprehensive database/inventory of the emergency civil and military medical capabilities (e.g. number of hospitals and personnel; bed capacity; medical/pharmaceutical products; personal protective equipment, decontamination; intensive care and isolation units; collective protection, including for Chemical, Biological, Radiological and Nuclear (CBRN); multi-casualty transport and evacuation capabilities; and Bio Safety Level 4 laboratory capabilities).
4	A comprehensive civil-military contingency/emergency plan covering all relevant emergency services, including a mechanism to establish or shift surge capacity, and regular exercises.
5	Robust national security of supply arrangements for medical countermeasures, other health assets (e.g. personal protective equipment, medical equipment, etc.), and taking into account existing and potential vulnerabilities in relevant supply chains.

BE Strategic stock

- Développé pendant la pandémie de COVID-19.
- Mise en place d'une plateforme en mai 2022 avec FPS, FAMHP, NCCN et Défense. Tâche principale : conseiller le ministre de la Santé publique sur la composition et la gestion de l'ensemble du stock stratégique, y compris les médicaments.
- Stock de masques pour couvrir 3 mois de besoins hospitaliers en temps de crise en fonction des niveaux de consommation COVID.
- Stock de médicaments NRBC identifiés pour le stock stratégique, principalement non autorisés en Belgique et pouvant être importés avec une autorisation ministérielle.

Table 1. Chemical agents: treatment

Chemical agent	Treatment	Advice
Nerve gases	Atropine	20 mg/patient (IM - IV)
	Pralidoxime	12 g/day/patient (IV) during 2 weeks
	Alternative for pralidoxime: Obidoxime	1 x 250 mg + 750 mg/day/patient (IV) during 2 weeks
	Midazolam	2 applications of 10 mg/patient (IM - IV)
Blister Agents e.g. nitrogen mustard Lewisite	No specific antidote available Dimercaptopropanesulfonic acid (DMPS)	2.1 g/day/patient (IV) during 5 days
Choking agents e.g. phosgene, chlorine	No specific antidote available	
Cyanide-based blood agents	Cyanokit [®] (hydroxocobalamin)	10 g IV/patient
	Sodiumthiosulfate	20 g IV/patient
Vomiting agents	No specific antidote available	
Riot control agents	No specific antidote available	
Incapacitating agents	Naloxone for opioids	5 subsequent applications of 0.8 mg IM - IV/patient
Hydrofluoric acid	Calcium gluconate	Available in most hospital pharmacies

Weerbaarheidsplannen for Hospitals and the Role of CER

Hospital Resilience Plans

Les hôpitaux créent des Weerbaarheidsplannen pour renforcer leur capacité à fonctionner efficacement en cas d'urgence.

CER's Support Role

The CER fournit des cadres et des outils pour aider les hôpitaux à évaluer et à améliorer leurs capacités de résilience.



Psychosocial Resilience in collective emergencies

PIPS

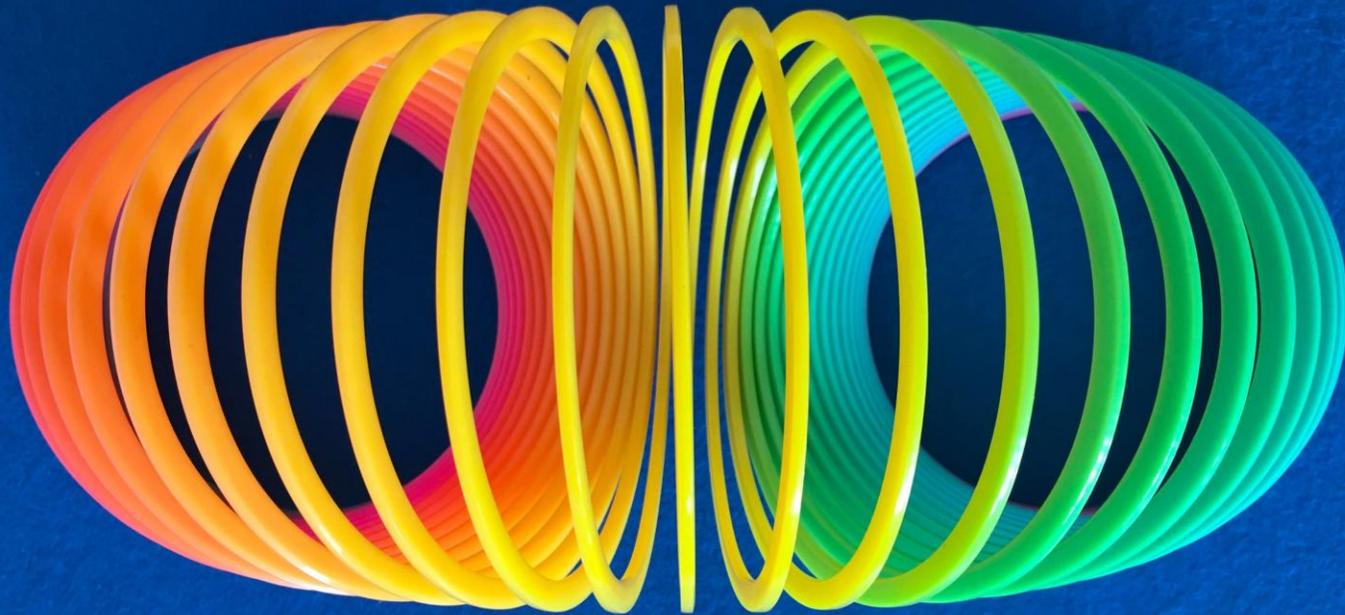


Understanding Psychosocial Resilience

Weerbaarheid en veerkracht

Weerbaarheid grâce à la préparation, à la formation, au matériel et aux procédures qui garantissent que l'impact psychosocial d'un incident est aussi faible que possible.

Veerkracht en plantant des graines au moment d'un incident pour le suivi, les facteurs de protection, l'adaptation, ... et faciliter le chemin vers la guérison dans une bonne phase de transition vers le suivi.

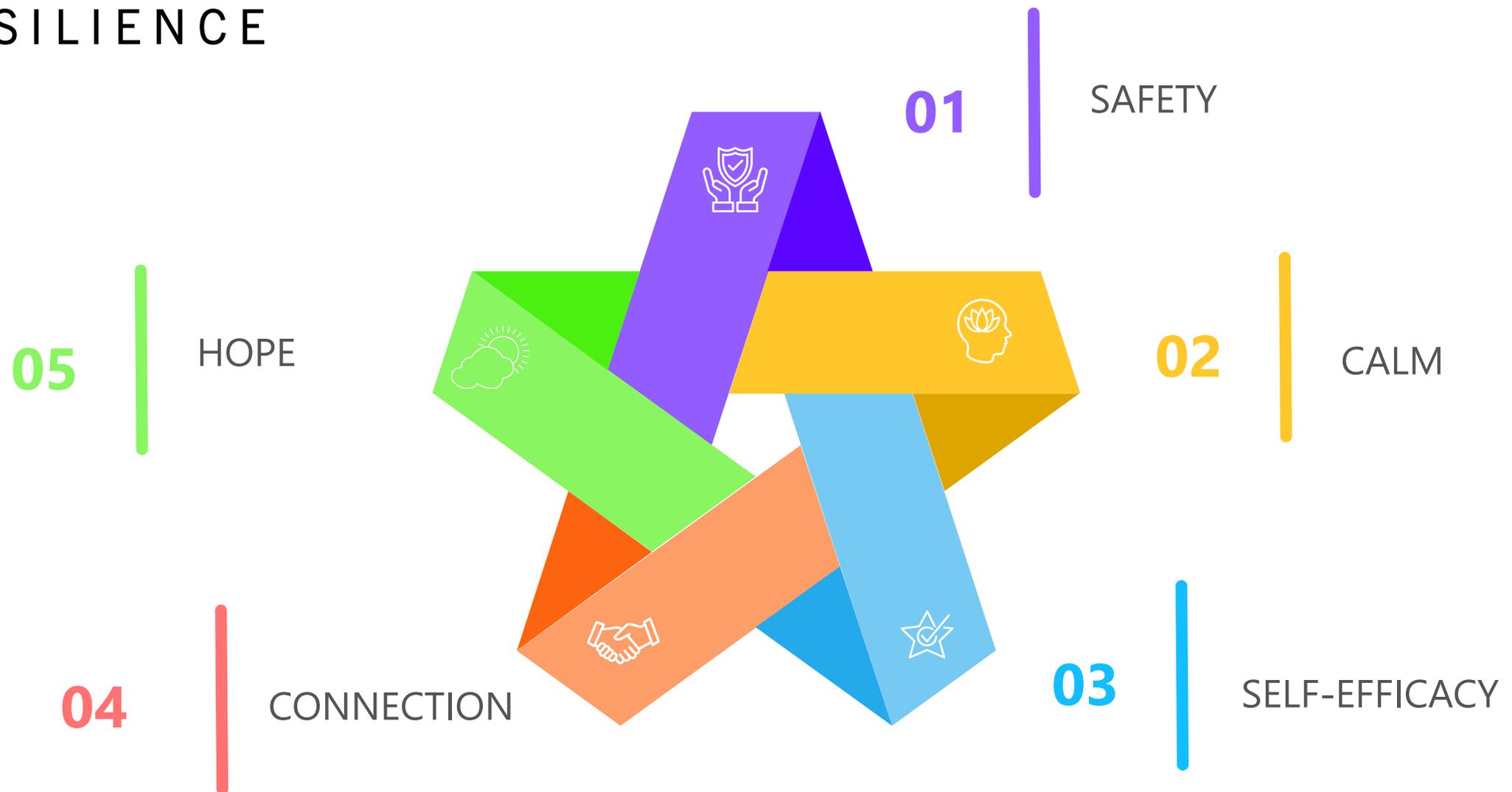


LES CONSÉQUENCES D'UN ÉVÉNEMENT CHOQUANT

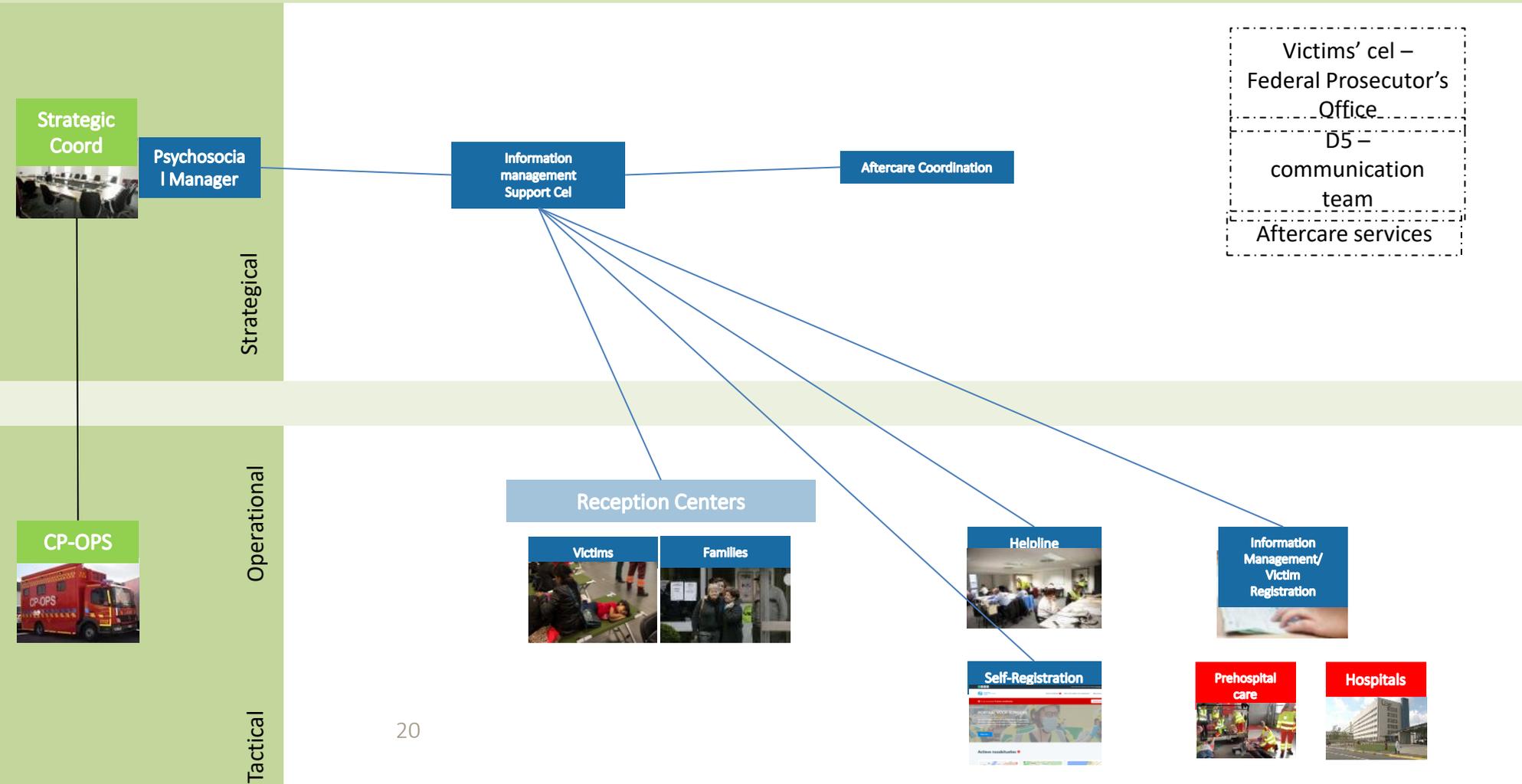
- 3 conséquences connues :
 1. Certains n'ont jamais de problèmes majeurs = **Résistance**
 2. Beaucoup présentent des symptômes au cours des premières semaines et connaissent ensuite **la récupération naturelle ou la résilience**
 3. D'autres ont des symptômes qui ne disparaissent pas d'eux-mêmes – **Stress post-traumatique**

- Sexual assault
- - - Childhood trauma
- Non-intentional (e.g., natural disasters)
- Intentional trauma (e.g., physical assault)

UN CADRE POUR FAVORISER LA RÉSILIENCE



Psychosocial Intervention Plan





Utilisation du modèle de Hobfoll dans PIPS

Hobfoll Model Application

Le modèle Hobfoll guide le renforcement de la résilience dans les interventions psychosociales

BITS et site web auto enregistrement

BITS joue sur les différentes dimensions de Hobfoll et offre des informations aux impliqués et la population en général pour renforcer leur résilience avant la crise (weerbaarheid), et pendant et après (veerkracht).



Tailored Training Programs for local actors

PIPS développe une formation spécifique pour améliorer la préparation psychologique et le rétablissement en cas d'urgence.

Hobfoll as the seeds of resilience

Evidence based gestion

Conclusion

What's in a name

Différentes définitions et dimensions de la résilience sont rassemblées. Il est positif d'envisager l'intégration et une approche globale de la société.

Psychosocial Resilience

Un modèle de résilience pour soutenir le cadre législatif et l'opérationnalisation pour favoriser et promouvoir la résilience (weerbaarheid) et la résilience (veerkracht).

PSIP – a story of collaboration

La résilience psychosociale ne peut exister que par la collaboration, la compréhension mutuelle lorsqu'on parle de résilience et la lutte vers l'objectif commun de veiller à ce que chaque citoyen de notre pays soit soutenu pour rester, devenir et collaborer pour être résilient et thrive.

La Croix-Rouge comme auxiliaire de l'état pour la résilience psychosociale

Juliette Roussel, Coordinatrice Psychosociale



Le Service d'Intervention Psychosociale Urgente (Sisu)

—

Le Sisu, c'est quoi ?

Depuis 1997, le Service d'intervention psychosociale urgente (Sisu) de la Croix-Rouge prend soin des victimes et témoins de catastrophes, et de leurs blessures invisibles.

Nos équipes forment au soutien psychosocial de crise et interviennent en situation de crise pour offrir accueil, lien et accompagnement adaptés, en aidant les personnes et communautés à mobiliser leurs ressources et à retrouver leur autonomie.



Le Sisu, c'est quoi ?

- ◉ **25 ans d'expertise** en prévention et intervention psychosociale de crise
- ◉ **7 salariés** et **103 volontaires** formés et accompagnés
- ◉ Présence géographique sur toute la Wallonie et Bruxelles
- ◉ **Système de garde 24/7**
- ◉ Approche psychosociale adaptée et ancrée dans la science et un Mouvement CR international



Sisu : auxiliaire de l'état et partenaire supra-local sur les plans d'urgence

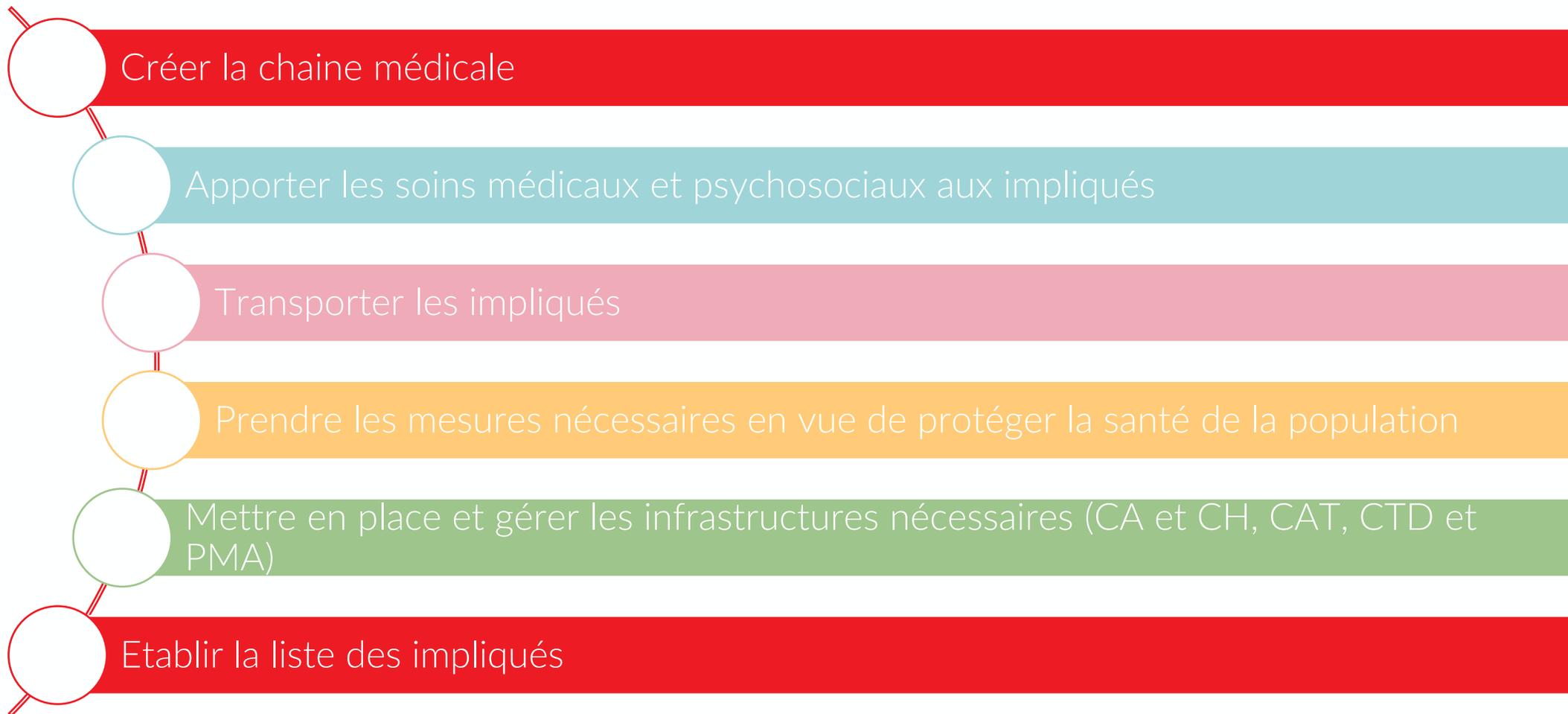


En cas de PIM et de PIPS

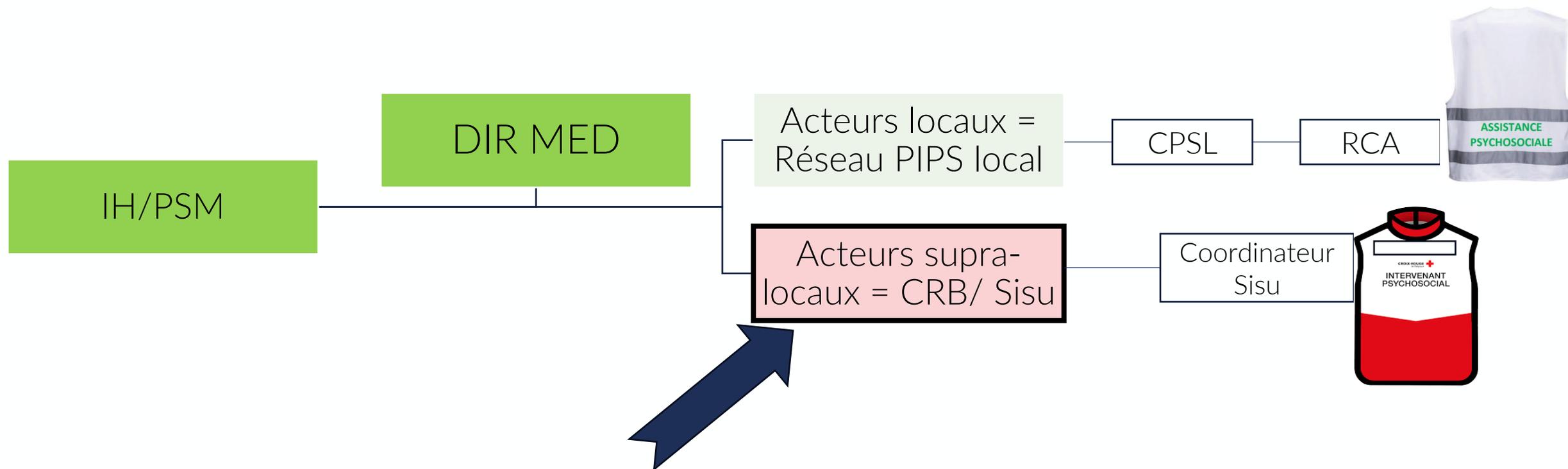
Circulaire PIPS 2017 : « L'assistance psychosociale (...) toute assistance et tout soin visant à assurer le bien-être psychosocial et la santé des personnes sinistrées, que ce soit en phase aiguë ou en phase post-aiguë, que ses bénéficiaires soient un groupe ou un individu. »

Missions de base de la phase aiguë en situation d'urgence

(AR du 27.06.2019)

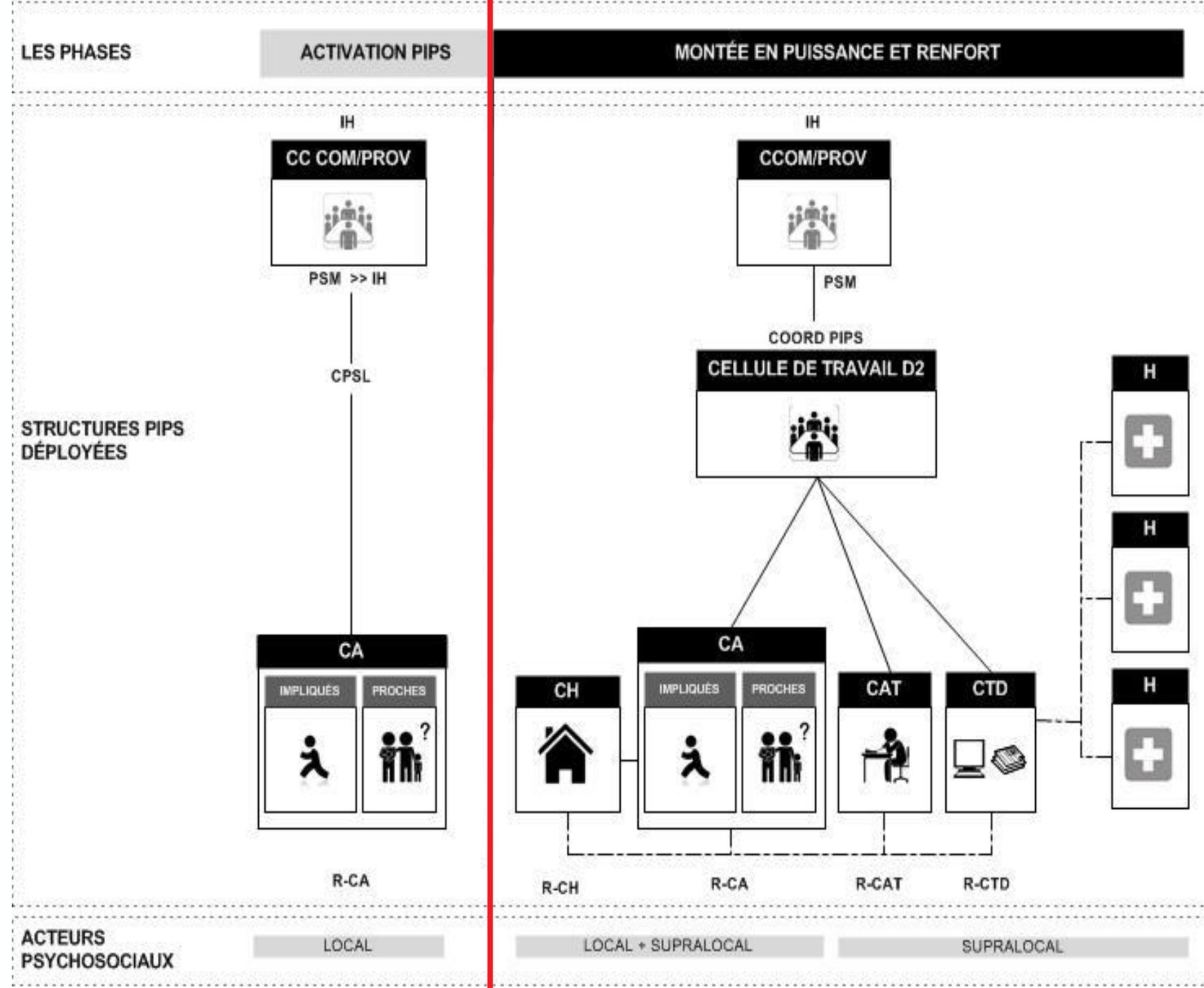


Coordination du PIPS



PIPS & Phasage

- CA = centre d'accueil
- CH = centre d'hébergement
- CAT = centre d'appel téléphonique
- CTD = centre de traitement des données



Missions en KTA

Soutien au PIM
(traçabilité, 1^{ère} analyse
psychosociale et
soutien aux
intervenants)

Acteurs du PIPS
(accueil, écoute,
traçabilité et relais)

Dispositifs spécifiques
(CAT, maraudes,
débriefing, espaces de
parole, ...)

Clôture des listes (CTD)



Exemple : Incendie de la Tour Kennedy

- Centre d'accueil post-évacuation
- Traçabilité
- Centre d'accueil de permanence sociale
- Equipes mobiles
- Espaces de parole
- Présence préventive : séance d'information et lors de la récupération de leurs affaires

Déclenchement PIM : 27/06/24 – 15h53

Fin PIM : 28/06/24 – 01h15

Fin PIPS : 15/07/24 – réouverture en octobre