

Aspects psychologiques d'un accident individuel ou collectif en milieu maritime



Capitaine de corvette Anne Abergel
Chef du service de psychologie
Bataillon de Marins-Pompiers de Marseille

Un peu d'histoire....

- **Titanic**, 15 avril 1912: ~1500†/2213 -> 68%
- **Wilhelm Gustloff**, 30 janvier 1945: entre 5400 et 9300†/10000 -> 54 à 93% => probablement la plus grande catastrophe maritime de l'histoire
- **HMS Sheffield**, 4 mai 1982: 20†/286 -> 7%
- **Herald of Free Enterprise**, 06 mars 1987: 193†/459 -> 42%
- **Doña Paz** (collision pétrolier), 21 déc. 1987: ~4375†/1568 -> 279% => plus grande catastrophe maritime civile
- **Scandinavian Star** (incendies criminels), 07 avril 1990: 158†/482 -> 33%
- **Moby Prince** (collision pétrolier), 10 avril 1991: 140†/141 -> 99%
- **SNA Emeraude**, 30 mars 1994, 10†/70 -> 14%
- **Estonia** (rupture de l'étrave mobile), 28 sept. 1994: 852†/989 -> 86%
- **USS Cole**, 12 oct. 2000: 17†/281 -> 6%
- **Joola**, 26 sept. 2002: 1863† (officiel)/550 -> 339%
- **Al Salaam Boccaccio 98** (incendie), 03 février 2006: 1134†/1512 -> 75%
- **Princess of the Stars** (typhon), 21 juin 2008, 773†/825 -> 94%
- **Costa Concordia**, 13 janvier 2012, 32†/4229 -> 0,75%
- **Sewol**, 16 avril 2014, 300†/476 -> 63%





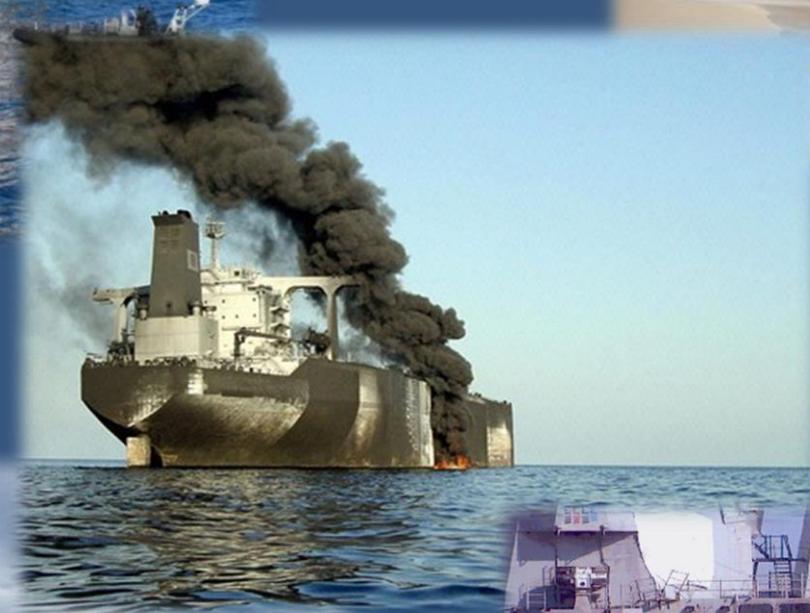
1/ Généralités



Un cadre spécifique

à haut risque accidentogène

- ◆ **Milieu hostile par nature:**
 - ◆ isolé,
 - ◆ mouvant,
 - ◆ sans issue,
 - ◆ portant en lui-même de multiples dangers.
- ◆ **Des origines diverses :**
 - ◆ conditions météorologiques,
 - ◆ terrorisme ou piraterie,
 - ◆ voie d'eau,
 - ◆ incendie,
 - ◆ accident individuel,
 - ◆ action de guerre,
 - ◆ « fortunes de mer »,
 - ◆ vague scélérate, ...



Des interventions délicates



- ◆ Milieu non stabilisé pour le sauveteur
- ◆ Difficile à sécuriser
- ◆ Risque de sur-accident
- ◆ Enchaînement d'évènements
 - ◆ abordage → voie d'eau → incendie
 - ◆ Incendie → perte de propulsion → chavirage

Intervention à bord (en mer ou au mouillage)

- ✦ L'événement est **en cours** :

- ✦ Gestion des blessés,
- ✦ Evacuation dans un contexte de danger réel

Risque de réactions de stress dépassé de la part des victimes et donc désorganisation possible de la chaîne de secours

- ✦ L'événement **est passé** :

- ✦ Les victimes sont en attente dans un milieu perçu comme hostile,

Ce qui peut influencer leur ressenti, perception et vécu voire générer des réactions de panique à l'arrivée des secours (épuisement ou abandon de la survie)

Récupération de cadavres: Situation relativement fréquente

- ✦ Crash d'aéronefs :
 - Cougar ALAT (17 janvier 2009)
 - AF 447 (1er juin 2009)
 - A310 Yemenia (30 juin 2009)

- ✦ Naufrages :
 - Joola
 - Immigration clandestine (LMP 2007, Aden 2007 à 2009, Mayotte, Méditerranée actuellement)
 - SOS Méditerranée

- ✦ Actes crapuleux, piraterie, pêche macabre, etc...



2/ Les victimes



Plusieurs profils possibles...

- ✦ Le marin-pêcheur n'est pas le croisiériste : personnalités singulières (grande tolérance à la douleur, peu d'échanges avec un interlocuteur inconnu) et parfois addictions
- ✦ Le marin de commerce n'est pas le marin militaire : absence de cohésion de l'équipage et diversité des nationalités
- ✦ Le croisiériste n'est pas un spécialiste de la survie en contexte dégradé: profils variés, enfants, personnes âgées...

Et donc à chaque situation ses particularités et ses difficultés propres

Mais un vécu commun

- ✦ Le temps d'adaptation à cet environnement particulier (naupathie..) qui rend plus vulnérable
 - ✦ Isolement, promiscuité, perte de repères temporo-spatial, séparation affective
 - ✦ Incidence sur l'humeur (irritabilité, agressivité, troubles du sommeil ou de l'appétit, ...)
- => *ces éléments peuvent influencer les réactions lors d'un évènement en mer car la prise de recul, les capacités cognitives, la sérénité sont potentiellement altérées***

Manifestations psychologiques

- ✦ Sensation de danger imminent et de piège sans issue
- ✦ Difficulté à se représenter le danger
- ✦ Altération de la capacité d'analyse
- ✦ Affolement, agitation motrice
- ✦ Inhibition ou état de sidération
- ✦ Dépendance et mimétisme vis-à-vis du groupe ou de la foule
- ✦ A fortiori à bord d'un navire:
 - ✦ perte de repère,
 - ✦ désorientation en espace clos....

Un risque de panique

- ✦ Terreur subite, incontrôlable, irrationnelle, souvent violente pouvant prendre un caractère collectif
- ✦ Émergence de réactions agressives, voire violentes, parfois mortelles (piétinements, étouffements)
- ✦ Effacement des distinctions hiérarchiques
- ✦ Absence de cohésion
- ✦ Désorganisation dans le dispositif de secours
- ✦ Plus de sympathie ni de solidarité
- ✦ Très fort potentiel de contagion

HMS Sheffield, 4 mai 1982



- 286 PAX, 20 morts, 24 blessés
- La plupart des réactions immédiates sont adaptées
- Une réaction individuelle de panique
- Une réaction de stress dépassé: action en automate

SNA Émeraude, 30 mars 1994



- Rupture d'un collecteur de vapeur dans un sous-marin en plongée
- 10 victimes asphyxiées et brûlées
- Pas de panique, ni de manifestations psychopatho aiguës et immédiates lors de l'accident
- Bon fonctionnement des défenses d'un groupe solidaire, entraîné, formé à travailler dans un milieu hostile

Des conditions favorables pour limiter la panique?

- ✦ Mise en place d'une logique rassurante;
- ✦ Délivrer régulièrement une information claire, calme, succincte, ne laissant pas de place à l'interprétation;
- ✦ Rétablir un fonctionnement hiérarchisé, s'imposer par la voix (s'affirmer sans crier) et la gestuelle (simple, claire, ferme, sans agitation, cohérente avec la parole);
- ✦ Adopter une attitude calme

Gestion des victimes

Uniquement pour les impliqués ne présentant de blessures physiques

- ✦ Identifier des individus compétents qui paraissent maintenir un état de stress adapté, sur lesquels s'appuyer mais attention au risque de relâchement brutal à l'arrivée des secours
- ✦ Donner des directives claires, facilement compréhensibles et réalisables → l'action diminue le stress
- ✦ Regrouper les victimes indemnes, isoler les individus en état de panique ou menaçant d'y céder → la panique est hautement contagieuse (isolement, assignation d'une tâche)



3/ Les sauveteurs



Le sauveteur devient référent

- ✦ Le sauveteur extérieur à l'événement est attendu et perçu comme un **sauveur**
- ✦ Il permet d'envisager l'issue et les attentes envers lui sont importantes voire majorées et peu rationnelles.
- ✦ Se substitue inconsciemment aux membres d'équipage dans la tête des victimes, entraînant un risque de désorganisation
- ✦ Et donc importance d'organiser les secours et de coordonner ses actions afin d'éviter des réactions inadaptées.

mais est aussi exposé psychologiquement

✦ situations potentiellement traumatisantes :

- confrontation à la mort en « grande dimension »
(nombre de victimes, répartition)

- confrontation à la mort dans « l'horreur »
(corps abîmés, femmes, enfants : identification, projection....)

- confrontation à sa propre mort, en fonction des dangers de
l'environnement

✦ Peut évoluer vers un état de stress aigu et/ou ESPT : confrontation soudaine et violente à la réalité de la mort, submergeant les défenses psychiques du sujet

Pour se protéger?

- ✦ Nécessité de s'entraîner
- ✦ Acquérir des réflexes
- ✦ Importance de la préparation et d'une bonne coordination en équipe

✦ Mais

- ✦ Impossible de se prémunir totalement face à l'infinité de détails possibles
 - ✦ événements personnels au moment de l'intervention,
 - ✦ tatouage sur le corps d'une victime
 - ✦ jouet d'enfant....

**Rencontre entre un vécu et
une situation singulière**

Récupération et conditionnement de cadavres en mer

- Evènement grave, décès brutal, accidentel ou suicide
- Il faut s'attendre à
 - des corps sans vie,
 - en état plus ou moins avancé de décomposition,
 - des membres qui peuvent se détacher,
 - des odeurs nauséabondes
 - des femmes, des hommes, des enfants et des objets personnels

- Situation qui n'est jamais sans conséquence
- Confronte au « réel de la mort »
- Peut impacter notre « psychisme »
 - images
 - odeurs

Mais également car elle nous touche personnellement dans
notre propre rapport à la mort

- écho avec notre vécu

Quelques règles à respecter...

- ◆ Si possible privilégier le volontariat
- ◆ Assurer des rotations dans les équipes de relevage
 - ◆ la fatigue et la durée d'exposition potentialisent la vulnérabilité psychologique
- Couvrir le visage d'un drap dès que possible et placer le corps dans un sac mortuaire avant son transfert sur l'embarcation
 - ◆ éviter le regard
- Porter des masques, des gants, des bottes en caoutchouc et des tenues à usage unique
 - ◆ éviter le contact direct avec le corps et par mesure d'hygiène

Quelques règles à respecter...(suite)

- Limiter le nombre de personnes sur le site de relevage et proscrire les téléphones portables et appareils photos en dehors de ceux qui sont requis pour les besoins de l'enquête
 - ◆ Prévenir le voyeurisme malsain et la fascination morbide.
- Mettre en place un lieu de repos ouvert à tous, à distance de la zone de « travail »
 - ◆ Favoriser les échanges informels,
 - ◆ Renforcer la cohésion,
 - ◆ Libérer les émotions.

4/Le soutien psychologique



Une intervention psy immédiate (IPP) ou « defusing »

- ✦ Prise de contact, établissement d'une relation de confiance
- ✦ Redonner de l'humanité au vécu de l'intervention en étant factuel
- ✦ Prendre en charge des manifestations de souffrance individuelle
- ✦ Prendre en charge des troubles émergents ou orienter vers un service hospitalier
- ✦ Sensibiliser sur les réactions à venir (caractère normal)
- ✦ Poser les bases pour une prise en charge ultérieure (le débriefing)

Une intervention psy post-immédiate (48-72h)

- ✦ Aider à comprendre, donner du sens à un événement
- ✦ Mettre en mots ou en symboles la confrontation à l'impensable, afin de favoriser l'élaboration et tenter de réduire les risques d'émergence d'un état de stress post-traumatique
- ✦ Redonner de l'humanité au vécu de l'intervention (bis)
- ✦ Informer sur les troubles post-traumatiques

Evolution vers un syndrome post-traumatique ?

- ✦ Dans les suites immédiates ou se révéler à plus long terme (mois, années) → importance de l'information des victimes et des sauveteurs
- ✦ Altère gravement la qualité de vie du sujet :
 - ✦ flash-backs,
 - ✦ évitements,
 - ✦ sentiment de revivre l'événement,
 - ✦ hypervigilance,
 - ✦ irritabilité et troubles de l'humeur,
 - ✦ hallucinations (notamment olfactives),
 - ✦ altération des relations familiales, amicales et professionnelles,
 - ✦ conduites addictives,
 - ✦ troubles du sommeil et cauchemars,
 - ✦ état dépressif, ...

Joola, 26 septembre 2002



Joola, 26 septembre 2002

- ✦ Capacité de 550 PAX → plus de 1799 morts (peut-être plus de 2000), 64 rescapés
- ✦ Femmes et enfants en grand nombre
- ✦ CTM 26 (10 PAX) part avec un container frigo
- ✦ BH Laplace (45 PAX) part avec des médicaments, des lits, un médecin et un infirmier anesthésiste...
- ✦ Arrivée sur les lieux 48h après le naufrage
- ✦ L'équipage pense faire une action de sauvetage en mer, il arrive en réalité dans un véritable cimetière marin
- ✦ Stockage de corps dans les frigos-vivres



