

Démarche : Référencement des structures publiques proposant des soins spécifiques pour les personnes souffrant de syndrome de stress post-traumatique

Organisme : Cartographie des ressources

Identité du demandeur

Email	
Etablissement SIRET	
Dénomination	
Forme juridique	

Formulaire

L'offre de soins proposée aux personnes souffrant de syndrome de stress post-traumatique exige des savoirs et compétences spécifiques.

L'objectif de ce référencement est la production d'une carte de de l'offre de soins spécialisés sur tout le territoire français.

Les personnes à l'épreuve de psychotraumatisme pourront ainsi faire directement appel à vos compétences ou vous être adressées.

Les informations recueillies par le Centre National de Ressources et de Résilience, en qualité de responsable de ce référencement, font l'objet d'un traitement aux fins de diffuser l'offre de soins proposée aux personnes souffrant de syndrome de stress post-traumatique sur le site : www.cn2r.fr/

Ce traitement est fondé sur l'exécution d'une mission d'intérêt public. Les données seront conservées pendant la durée nécessaire à la réalisation de la finalité, en conformité avec les textes législatifs et réglementaires applicables.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) du 27 avril 2016 et à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez des droits d'accès, de rectification, d'effacement, de portabilité (lorsqu'il s'applique) à l'égard des données vous concernant, ainsi que de limitation et d'opposition à leur traitement. Vous pouvez les exercer auprès du Délégué à la Protection des Données du CN2R à l'adresse dpo@cn2r.fr.

Informations à fournir

Pour remplir le formulaire, vous aurez besoin de fournir :

- les informations nécessaires concernant les consultations proposées aux personnes souffrant de syndrome de stress post-traumatique ;
- les noms et professions du personnel impliqué dans la prise en charge de ces personnes ;
- des indications sur d'éventuels besoins en formation sur les psychotraumatismes et les psychothérapies spécialisées.
- le N° FINESS de votre établissement (Fichier National des Etablissements Sanitaires et Sociaux)

Principes du référencement

Principes

Conformément aux missions que le Ministère de la Santé lui a confiées, le Centre national de ressources et de résilience (CN2R) va mettre à disposition des publics une cartographie des structures publiques proposant des soins aux personnes souffrant de syndrome de stress post-traumatique. Pour ce faire, des critères ont été définis pour s'assurer de l'expérience professionnelle et/ou des formations spécifiques des personnels.

Pour être référencée, votre structure doit compter parmi ses personnels des professionnels qui disposent d'une expérience professionnelle concernant les soins proposés aux personnes souffrant de syndrome de stress post-traumatique. Cette expérience est au minimum d'un an ou au minimum deux années en l'absence de formation initiale ou continue spécifique sur le psychotraumatisme. Ces professionnels maîtrisent également au moins une psychothérapie validée par une démarche scientifique ou dont l'efficacité est reconnue dans les recommandations de bonnes pratiques thérapeutiques publiées. Et ils garantissent d'une analyse de pratique régulière.

Rappel

Seules figureront sur le site les informations utiles aux personnes souhaitant consulter.

Informations sur l'offre de soins en consultation spécialisée "psychotraumatisme"

3-1 Lieu de consultation

N° FINESS de votre établissement

Merci d'indiquer le numéro de votre établissement issu du Fichier National des Etablissements Sanitaires et Sociaux

Nom de la structure

Adresse du lieu de consultation

Catégorie

Indiquez la catégorie de votre structure.

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Consultation au sein du centre régional du psychotraumatisme

☐ Consultation "psychotraumatisme"

☐ Consultation "psychotraumatisme" réservée aux mineurs

☐ Consultation "psychotraumatisme" réservée aux adultes

Le lieu est-il facile d'accès pour les personnes à mobilité réduite.

Référencement des structures publiques proposant des soins spécifiques pour les personnes souffrant de troubles mentaux

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

3-2 Modalités de prise de rendez-vous

Indiquez les modalités possibles de prise de rendez-vous.

N° de téléphone fixe

N° de portable

Par courrier électronique

Indiquez l'adresse électronique si besoin.

Prise de rendez-vous par internet

Copiez le lien de votre site internet dans le cadre suivant.

Mise à disposition d'un formulaire d'adressage

Copiez le lien de votre formulaire d'adressage dans le cadre suivant si vous en avez un.

Professionnel du soin devant vous adresser des patients

Dans le cadre d'un adressage médical obligatoire, précisez les professionnels pouvant vous adresser des patients.

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Médecin traitant

☐ Psychiatre

☐ Psychologue

☐ Autre professionnel du soin

☐ Pas d'adressage médical obligatoire

3-3 Caractéristiques du public accueilli en consultation

Indiquez la ou les catégories de personnes accueillies :

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Adulte

☐ Adolescent

☐ Enfant

Public spécifique accueilli

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

Référencement des structures publiques proposant des soins spécifiques pour les personnes souffrant de

☐ Migrants

☐ Femmes victimes de violences

☐ Autres

Autres publics spécifiques

Merci de préciser.

Possibilité de consultations en langue étrangère

Précisez (la ou les langues, le recours à des interprètes, ...)

Type de psychotraumatisme

Pour quel type de psychotraumatisme proposez-vous des soins ?

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Soins dans le cas de psychotraumatisme simple

☐ Soins dans le cas de psychotraumatisme complexe si le/la patient.e est stabilisé.e

Remarques éventuelles sur le type de psychotraumatisme

Type de consultation

Avec une ou plusieurs personnes ? (Plusieurs choix peuvent être sélectionnés)

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Consultation individuelle

☐ En groupe

☐ Avec des membres de la famille

Modalités de consultation

Sélectionnez la ou les modalités proposées.

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ En présentiel

☐ En téléconsultation

☐ Au domicile de la ou des personnes souffrant de syndrome de stress post-traumatique

3-4 Jours et horaires de consultation

Indiquez les jours et horaires de consultation

3-5 Durée de la consultation

Durée moyenne d'une consultation

En minutes (... , 45, 60, 75, 90, ...)

4 Liste des professionnels de votre structure

Enumérez la liste.

Nom

Prénom

Profession

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ - Secrétaire
- ☐ - Infirmier/infirmière
- ☐ - Psychiatre
- ☐ - Psychologue
- ☐ - Psychomotricien.ne
- ☐ - Autre

Autre profession

Précisez.

Ce professionnel dispose d'une expérience professionnelle concernant les soins proposés aux personnes souffrant de syndrome de stress post-traumatique.

Expérience au minimum d'un an ou au minimum deux années en l'absence de formation initiale ou continue spécifique sur le psychotraumatisme.

Il maîtrise au moins une psychothérapie validée par une démarche scientifique ou dont l'efficacité est reconnue dans les recommandations de bonnes pratiques thérapeutiques publiées. Et il a une analyse de pratique régulière.

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

Pour compléter la liste des professionnels

Cliquez ci-dessous sur "+ Ajouter un élément pour [...]"

Nom

Prénom

Profession

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ - Secrétaire
- ☐ - Infirmier/infirmière
- ☐ - Psychiatre

Référencement des structures publiques proposant des soins spécifiques pour les personnes souffrant de

☐ - Psychologue

☐ - Psychomotricien.ne

☐ - Autre

Autre profession

Précisez.

Ce professionnel dispose d'une expérience professionnelle concernant les soins proposés aux personnes souffrant de syndrome de stress post-traumatique.

Expérience au minimum d'un an ou au minimum deux années en l'absence de formation initiale ou continue spécifique sur le psychotraumatisme.

Il maîtrise au moins une psychothérapie validée par une démarche scientifique ou dont l'efficacité est reconnue dans les recommandations de bonnes pratiques thérapeutiques publiées. Et il a une analyse de pratique régulière.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pour compléter la liste des professionnels

Cliquez ci-dessous sur "+ Ajouter un élément pour [...]"

Nom

Prénom

Profession

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ - Secrétaire

☐ - Infirmier/infirmière

☐ - Psychiatre

☐ - Psychologue

☐ - Psychomotricien.ne

☐ - Autre

Autre profession

Précisez.

Ce professionnel dispose d'une expérience professionnelle concernant les soins proposés aux personnes souffrant de syndrome de stress post-traumatique.

Expérience au minimum d'un an ou au minimum deux années en l'absence de formation initiale ou continue spécifique sur le psychotraumatisme.

Il maîtrise au moins une psychothérapie validée par une démarche scientifique ou dont l'efficacité est reconnue dans les recommandations de bonnes pratiques thérapeutiques publiées. Et il a une analyse de pratique régulière.

Cochez la mention applicable

☐ **Oui**

☐ **Non**

Pour compléter la liste des professionnels

Cliquez ci-dessous sur "+ Ajouter un élément pour [...]"

Complément d'informations

Si vous souhaitez ajouter des éléments d'information supplémentaires, précisez les ci-après :

Adresse de votre site internet

Si votre lieu de consultation dispose d'un site ou d'une page internet, vous pouvez recopier l'adresse ci-après.

5 Identification des besoins en formation pour les professionnels de votre structure

Pour information :

Les centres régionaux du psychotraumatisme (CRP) ont parmi leurs missions la formation des professionnels voulant proposer des soins aux personnes souffrant de syndrome de stress post-traumatique.

Le CN2R met également à disposition une liste de formations complémentaires à celles des CRP.

Sélectionnez la ou les cases correspondantes :

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Formation sur les psychotraumatismes en général
- ☐ Formation pour la maîtrise de psychothérapies spécifiques
- ☐ Pas de besoin

Si vous répondez favorablement à l'une des deux premières propositions ci-dessus, vos données seront transmises au Centre régional du psychotraumatisme ad hoc.

En êtes-vous d'accord ?

Cochez la mention applicable

- ☐ **Oui**
- ☐ **Non**

6 ENGAGEMENTS

Adhésion à la charte d'engagement présentée ci-dessous

Notre structure est en mesure de produire les attestations professionnelles, les attestations de formation diplômantes et non diplômantes pour les personnes qui dispensent des soins aux personnes souffrant de syndrome de stress post-traumatique.

Pour les professionnels qui ne satisfont pas aux critères énoncés dans la partie intitulée "Principes du référencement", la structure s'engage à leur proposer les formations idoines.

Cochez la mention applicable

- ☐ **Oui**

☐ Non

Référencement des structures publiques proposant des soins spécifiques pour les personnes souffrant de syndrome de stress post-traumatique.

J'atteste que les professionnels énumérés dans ce formulaire ont été informés de la transmission de leurs informations aux fins de la constitution d'une cartographie de l'offre de soins.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Engagement à mettre en œuvre les futures recommandations de la Haute Autorité de Santé (HAS) en matière de soins proposés aux personnes souffrant de syndrome de stress post-traumatique.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

7 Certification sur l'honneur

Nom et prénom de la personne responsable qui certifie sur l'honneur.

Je certifie sur l'honneur que les informations transmises dans ce formulaire sont exactes.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

8 Concernant l'instruction de votre demande

Après transmission de vos données, votre demande sera traitée dans les meilleurs délais.

Si besoin nous vous demanderons des informations complémentaires.

Après validation de votre demande, vous recevrez un message vous indiquant la mise en ligne de votre référencement. Vous pourrez à tout moment procéder aux mises à jour relatives à vos modalités de consultation ou celles concernant la liste des professionnels. Une fois par an vous serez invité.e à confirmer les informations en ligne.

9 Travaux de recherche sur les psychotraumatismes et la résilience

Le CN2R a également pour mission le développement de recherches sur la résilience pour les personnes à l'épreuve du psychotraumatisme. Votre participation à ces programmes est la bienvenue. Nous vous tiendrons informé.e.s.

10 Lettre d'information du CN2R

Souhaitez-vous recevoir la lettre d'information du CN2R ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Indiquez-nous l'adresse électronique où envoyer la lettre d'information.

Merci pour votre coopération !

Le temps que vous avez consacré à ce formulaire permet ainsi de compléter la carte de l'offre de soins des services

