

BOOK

11^{ème} Congrès de Réh@b' !

À la conquête du pouvoir d'agir

Les 2 et 3 JUIN 2022

- **17** ATELIERS
- **107** COMMUNICATIONS
- **169** ORATEURS

TABLE DES MATIÈRES

PROGRAMME	1
SYMPOSIUMS & PLÉNIÈRES	4
jeudi matin	
ATELIERS	7
jeudi matin	
- RÉSEAUX	8
- MISCELLANÉES	13
- ETP	17
- EMPLOI	22
- PSSM	25
- CONCEPTS	26
SYMPOSIUMS & PLÉNIÈRES	29
Jeudi après-midi	
ATELIERS	32
jeudi après-midi	
- REMÉDIATIONS	33
- AIDANCE	35
- DÉSTIGMATISATION & NOUVELLES TECHNOLOGIES	38

TABLE DES MATIÈRES

SYMPOSIUMS & PLÉNIÈRES	44
------------------------------	----

Vendredi matin

ATELIERS	47
----------------	----

Vendredi matin

- ALLER VERS	48
- ÉVALUATIONS	50
- CINÉMA	57
- SAVOIRS EXPÉRIENTELS	59
- RETOURS D'EXPÉRIENCE	64

SYMPOSIUMS & PLÉNIÈRES	67
------------------------------	----

Vendredi après-midi

ATELIERS	69
----------------	----

Vendredi matin

- IN CORPORE SANO	70
- RÉHAB DES VILLES RÉHAB DES CHAMPS	76
- OUTILS ET PRATIQUES	83

PROGRAMME

JEUDI 2 JUIN

MATIN

8H30 **ACCUEIL & ALLOCUTIONS DES PRÉSIDENTS**

- E. GIRAUD-BARO - Présidente - Comité Français pour la Réhabilitation Psychosociale - Rêh@b'
- D. LEGUAY - Président - Santé Mentale France
- J-J. COIPILET - Directeur Général - Agence Régionale de Santé Pays de la Loire

9H15 **PLÉNIÈRE**

L'ORIENTATION DES POLITIQUES DE SANTÉ MENTALE VERS LA RÉHABILITATION : OÙ EN SOMMES NOUS ?

10H30 **PAUSE**

10H45 **SYMPOSIUMS**

PAIR-AIDANCE EN SANTÉ MENTALE : REGARDS CROISÉS ENTRE SANITAIRE ET MÉDICO-SOCIAL

LES HÔPITAUX DE JOUR DANS LE GROOVE DE LA RÉHABILITATION : LE NOUVEL AMBULATOIRE

TROUBLES BORDERLINE NOUVEAU PUBLIC EN RÉHABILITATION

12H00 **PLÉNIÈRE**

PERTINENCE ET FIABILITÉ DES INFORMATIONS EN SANTÉ MENTALE AVEC LE PSYCOM

13H00 **MEET THE EXPERTS !**

13H00 **DÉDICACES**

13H00 **REPAS**

PROGRAMME

JEUDI 2 JUIN

APRÈS-MIDI

10H00 SYMPOSIUMS

COOPÉRER DANS LA RECHERCHE EN SANTÉ MENTALE : ÉTAT DES LIEUX ET PERSPECTIVES SUR LES RECHERCHES PARTICIPATIVES

MÉDECINE DU TRAVAIL ET RÉHABILITATION : DES LIENS SOLIDES

PARENTALITÉ ET HANDICAP PSYCHIQUE

À LA CONQUÊTE DU POUVOIR D'AGIR : REGARDS CROISÉS DE PAIRS-AIDANTS PROFESSIONNELS BELGE, SUISSE ET FRANÇAIS

LE TRAVAIL COMME VOIE DE RÉTABLISSEMENT

16H15 PLÉNIÈRE

LES AVANCÉES DE LA RECHERCHE

VENDREDI 3 JUIN

MATIN

8H30 SYMPOSIUMS

LES PRATIQUES DE RÉTABLISSEMENT DANS LE SECTEUR

ADDICTIONS & HANDICAP PSYCHIQUE - FÉDÉRATION ADDICTION

10H30 PAUSE

10H45 PLÉNIÈRE

À LA CONQUÊTE DU POUVOIR D'AGIR

PROGRAMME

VENDREDI 3 JUIN

MATIN

11H45

PLÉNIÈRE

LES OUTILS DU POUVOIR D'AGIR

12H45

PLÉNIÈRE

UNE HISTOIRE DE FOU - CHANTONS ENSEMBLE CONTRE LA STIGMATISATION AVEC LE PSYCHODON

13H00

MEET THE EXPERTS !

13H00

REPAS

APRÈS-MIDI

14H00

SYMPOSIUMS

DÉSTIGMATISATION

ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE À L'HEURE DU POUVOIR D'AGIR ET DU RÉTABLISSEMENT

16H15

PERSPECTIVES ET CLÔTURE

SYMPOSIUMS

& PLÉNIÈRES

JEUDI MATIN

8H30

OUVERTURE DU CONGRÈS

[Amphi BAZIN Amphi DIES Amphi AB]

E. GIRAUD-BARO - Présidente - CFRP - Réh@b'

D. LEGUAY - Président - Santé Mentale France

J-J. COIPLLET - Directeur Général - ARS Pays de la Loire

09H15

PLÉNIÈRE

10H30

[Amphi BAZIN Amphi DIES Amphi AB]

L'ORIENTATION DES POLITIQUES DE SANTÉ MENTALE VERS LA RÉHABILITATION : OÙ EN SOMMES NOUS ? - Discutante - R. BOCHER - Cheffe de pôle - Psychiatre Hospitalier
CHU Nantes

- **Le regard politique** - F. BELLIVIER - Délégué ministériel à la santé mentale et à la psychiatrie
- **Le regard des usagers et des familles** - P. MAUGIRON - Conseiller pédagogique Sorbonne Paris Nord & M-J RICHARD - Présidente de l'UNAFAM (Union nationale de familles et amis de personnes malades et/ou handicapées psychiques)
- **Le regard des jeunes psychiatres**
- M. LARDINOIS - Vice-présidente de l'AJPJA (Association des Jeunes Psychiatres et Jeunes Addictologues)
- **Le regard de Santé Mentale France**
- D. LEGUAY - Président de Santé Mentale France

10H45

12H00

SYMPOSIUMS

PAIR-AIDANCE EN SANTÉ MENTALE : REGARDS CROISÉS ENTRE SANITAIRE ET MÉDICO-SOCIAL - [Amphi BAZIN] - Discutants

- B. STAEDL - CCOMS Lille - N. FRANCK - C2R CH Le Vinatier

- **Pair-aidance dans le sanitaire** - C. NIARD - Présidente de l'association Espairs
- **Pair-aidance dans les TSA** - A. ROYNEAU - Pair-aidante - Association Espairs
- **Pair-aidance dans le médico-social** - É. PINET - Médiateur de santé pair - GAIA 17
- **Acceptabilité de la pair-aidance par les équipes de soins**
- A-É. LIBERT & M. ESPITALIER - CRehab'S CHU Nantes

LES HÔPITAUX DE JOUR DANS LE GROOVE DE LA RÉHABILITATION : LE NOUVEL AMBULATOIRE

- [Amphi DIES]

Discutants - I.AMADO - C3RP GHU Paris - D.LEGUAY - Président SMF

- **Hôpitaux de jour : Espaces tremplins pour favoriser le rétablissement et la réinsertion socio-professionnelle** - G. DADI - GHU Paris Psychiatrie Neurosciences
- **La plateforme sunrise de neurodéveloppement et réhabilitation : un parcours de soin pour l'enfant** - M-M. GEOFFRAY - CH Le Vinatier
- **Le parcours CMP - HDJ pour se rétablir à Tours**
- J. GRAUX - CHU Tours
- **Hôpital de jour et territoire : vers quels modèles se tourner ?**
I. AMADO - Centre Ressource National en remédiation cognitive et réhabilitation Psychosociale (C3RP) & J-F. BAUDURET - Secrétaire général Santé Mentale France

TROUBLES BORDERLINE NOUVEAU PUBLIC EN RÉHABILITATION [Amphi AB]

Discutante - B. GOHIER - Professeure des Universités CHU Angers

- **Pourquoi un parcours de réhabilitation pour troubles Borderline** – B. GOUACHE - C3R Grenoble
- **Les outils (Entretiens motivationnels, TCD, Entraînement métacognitif...)** - C. ROMAN & C. FLUTTAZ - C3R Grenoble
- **L'expérience des usagers** - A. ULUDAG-MARTIN

12H00

13H00

PLÉNIÈRE

[Amphi BAZIN Amphi DIES Amphi AB]

PERTINENCE ET FIABILITÉ DES INFORMATIONS EN SANTÉ MENTALE AVEC LE PSYCOM - Discutante V. PAPARELLE - Directrice La Nouvelle Forge - Intervenante A. CARIA - Directrice du Psycom

8H30

MEET THE EXPERTS !

LA MAISON PERCHÉE : DE L'ESPOIR POUR LES JEUNES ADULTES [Salle E514]

L. ZOLLA - Co-Fondatrice, H. LEVY-SOUSSAN - Responsable de la Canopée, C MATTE - Directrice

PRATIQUES AVANCÉES EN RÉHABILITATION [Salle E314]

Débat IPA vs. Case Manager animé par I. LOLIVIER - Revue Santé Mentale Y-A. HARSCOET - CHU Nantes **VS** A. NGAKUI - ReHPsy Savoie et I. ARNAUD - C3R Grenoble

DIMINUER LE TAUX DE SUICIDE DANS LA SCHIZOPHRÉNIE AVEC LA PSYCHOÉDUCATION DES FAMILLES [Salle 405]

Y. HODE - Psychiatre - Sélestat

13H00

DÉDICACES [Stand Éditions Champ social]

- **B. DURAND** - *Philippe Paumelle, un psychiatre dans la cité*
- **N. FRANCK & D. MASSON** - *Des soins porteurs d'espoir en psychiatrie – La réhabilitation psychosociale*

ATELIERS

JEUDI MATIN

ATELIERS

10h45-12h00

RÉSEAUX [salle E514]

Discutantes - Marie-Noëlle CADOU & Sophie DELOFFRE - CreHPsy HdF & PdL

Et si on se parlait ?

GODART Pierre -
Président SMF Nouvelle-
Aquitaine,
JOSEPH Doralice
- Psychologue CH
Pyrénées

L'ouverture de deux maisons relais et d'une résidence d'accueil avec des acteurs du champ social et des intervenants du champ sanitaire ne s'est pas faite sans heurts. A la même période, la création d'une une EMPP afin de travailler avec le CCAS pour une meilleure prise en charge des personnes en situation de précarité, a également soulevé des questions.

Comment travailler ensemble ? Comment ne plus opposer nos pratiques mais les envisager comme les liens d'un même maillage (ou réseau) ? Comment faire se rencontrer des représentations très différentes ? Face à ces questions, la nécessité de se parler s'est imposée !

En effet, personne ne s'écouterait, chacun pensant qu'il connaissait le travail des autres (celui qu'il ne souhaitait pas faire ? celui qu'il ne savait pas faire ?), les tensions ne faisaient que s'accroître. C'est dans ce contexte que nous avons organisé un lieu d'élaboration collective en nous appuyant sur le livre de Jean Furtos : *les cliniques de la précarité*.

Depuis 10 ans, des travailleurs sociaux, des soignants, des mandataires judiciaires, des psychologues se réunissent tous les deux mois et travaillent ensemble sur des situations similaires, en échangeant avec les mots (et les représentations) des uns et des autres pour faire en sorte qu'il y ait une approche complémentaire et pour une possible reconquête du pouvoir d'agir des personnes dont nous nous occupons.

Le Crehpsy Hauts de France, des ressources pour le soutien au pouvoir d'agir des personnes!

CADOU Marie-Noëlle -
Directrice du Crehpsy
- Hauts de France ,
DESSEAUX Nicolas &
KIEFER Eric - Personnes
concernées, TRINH
Estelle - Psychiatre -
Crehpsy HdF

Le CreHPsy Hauts-de-France est un groupement de coopération médico-sociale financé par l'Agence Régionale de Santé.

Il inscrit son projet au sein de la Stratégie régionale de santé et participe à son opérationnalité.

Il appuie la mise en œuvre du volet handicap psychique de la Stratégie quinquennale d'évolution de l'offre médico-sociale.

Il met son expertise au service de l'ensemble des acteurs mobilisés sur le champ du handicap psychique et facilite l'aide à la décision de ses partenaires institutionnels. Il s'engage résolument auprès des personnes en situation de handicap psychique pour contribuer à améliorer leur qualité de vie en prenant en compte leurs projets, leur parcours et leur entourage et soutient, au sein des territoires, les professionnels dans leurs accompagnements.

La diversité des métiers et des compétences au sein de l'équipe apporte une pluralité d'expertise et une meilleure adaptabilité aux demandes et attentes des acteurs et partenaires. Conformément à la convention constitutive, il développe ses cinq missions en région : accueil information conseil, animation et mise en réseau, appui à l'évaluation, sensibilisation et formation, études et recherches.

A partir de trois projets, l'action « Co Creh Et », une émission télévisée en partenariat avec « Wéo », la recherche « ma santé physique », nous proposons de partager avec vous comment nous participons au rétablissement et au soutien du pouvoir d'agir de personnes en situation de handicap psychique. Nicolas et Eric apporteront leur témoignage. Avec vous, nous pourrions échanger sur les leviers et freins qui favorisent le développement de telles actions.

Travailler ensemble aux évolutions des représentations et des pratiques : le Comité Stratégique et Scientifique du CReHPsy des Pays de la Loire, une expérience participative.

LEGUERRIER

Marie-Aude

- Psychiatre CHU

Nantes

- ROYER de

VÉRICOURT

Bernard

- Pair-aidant &

encadrant technique

- MANCEAU Sophie

«Le CReHPsy (Centre Ressources Handicap Psychique) est une SRAE (Structure Régionale d'Appui et d'Expertise), financée par l'ARS et co-portée par une association loi 1901 regroupant des acteurs multiples : Usagers, familles, acteurs du champ social et médicosocial, pouvoirs publics et soignants.

Consacré au Handicap psychique, le CReHPsy a plusieurs missions : animer le réseau des acteurs, promouvoir la qualité des pratiques professionnelles, développer l'expertise et le recours, informer et communiquer en direction des décideurs, des professionnels, des établissements, de la population.

Au sein du CReHPsy, le Comité Stratégique et Scientifique est une instance multipartenariale ouverte à toute personne concernée à titre personnel ou professionnel par la question du handicap psychique. Chacun peut donc demander à y participer.

C'est une instance de réflexion dont le rôle est de formuler des propositions et des pistes d'action aux instances décisionnelles du CReHPsy.

Nous pensons qu'il s'agit d'un espace de collaboration entre professionnels soignants et médico-sociaux, usagers et aidants d'une nature singulière et innovante, possiblement inspirante, et aimerions la présenter au congrès Reh@b.

Nous présenterons son histoire, sa composition, ses différentes actions et développerons ce en quoi le CSS nous paraît être intéressant.

Les Etats Généraux des personnes vivant ou ayant vécu des troubles psychiques (Lyon et Rhône) : une dynamique d'empowerment

DECLERK Valérie
- Assistante sociale -
Association AMAHC -
RAMEAU Nicola
- Membre du collectif des
États généraux,
CANET Mathilde
- Association AMAHC et
membre du collectif des
États généraux,
JANIN Chantal
- Vice-Présidente
Association GRIM
SAID Ali - CHS Le vinatier
CHAVARIN Clémence
- Comité des personnes
concernées AMAHC

La première édition des États Généraux des personnes vivant ou ayant vécu des troubles psychiques, en Avril 2019, est le fruit de huit mois de travail conjoint entre personnes concernées,

Coordination 69 Soins psychiques et Réinsertions, les Conseils Locaux de Santé Mentale de la Métropole de Lyon et l'association AMAHC. Pour la première fois, 140 personnes concernées s'étaient réunies pour réfléchir ensemble à ce qui, demain, pourrait améliorer les soins et la vie sociale, et contribuer à l'élaboration du Projet Territorial de Santé Mentale du Rhône.

Durant ces deux jours, les participant-e-s ont partagé de nombreux constats et ont formulé collectivement des propositions concrètes concernant notamment le rétablissement et l'inclusion sociale, la formation et la sensibilisation des acteurs à la santé mentale, les droits des usagers, les soins, ou encore l'accueil dans les structures.

Aujourd'hui, la dynamique continue dans le cadre du collectif « Tou.te.s concerné.e.s ! », issu de ces Etats Généraux : après un événement de restitution de ces 2 journées aux professionnel.le.s, élu.e.s et personnes concernées (qui a réuni 320 personnes en 2021).

Une approche collective de l'inclusion sociale. Une action de coresponsabilité innovante ouverte sur la cité : Les Contrats Sociaux Multipartites (CSM)

SYREN Agnès
- Coordinatrice des
Contrats sociaux
multipartites

Le centre hospitalier de Rouffach a répondu à un appel à projet national sur l'autonomie en santé en 2016 pour la mise en place sur le territoire du Haut-Rhin de Contrats Sociaux Multipartites.

C'est un partenariat entre le centre hospitalier de Rouffach, une municipalité, des structures médico-sociales, la collectivité européenne d'Alsace, des associations et des personnes souffrant de troubles psychiques en voie de rétablissement.

Ces contrats adaptés aux personnes concernées par les troubles psychiques ou en grande précarité ou en situation d'isolement, sont l'occasion pour elles de se positionner en tant que citoyen et de leur permettre de créer des liens sociaux en les rendant acteurs et en s'appuyant sur un groupe de pairs.

Ce dispositif a pour vocation d'améliorer la qualité de vie de la personne et s'attache à favoriser son autonomie et son insertion dans la cité. Il s'appuie principalement sur les ressources et les compétences propres au participant et crée les conditions favorables à la réalisation de son projet par une co-construction centrée sur les objectifs.

Les objectifs sont d'aller vers le mieux-être, de faciliter l'insertion dans la ville, lutter contre la stigmatisation et l'isolement, de se réapproprier le pouvoir d'agir, sa parole en tant que citoyen.

Il s'agit d'accompagner les personnes concernées par les troubles psychiques vers la citoyenneté, en favorisant les démarches d'accompagnement au rétablissement et à l'insertion. C'est dans ce cadre que le centre hospitalier de Rouffach a initié la mise en place de contrats sociaux multipartites sur le territoire du Haut Rhin.

Le CSM s'inscrit dans un temps défini d'environ 9 mois et repose sur des projets individuels et collectifs. Un binôme d'animateur conduit le groupe qui compte environ 6 à 9 personnes : un animateur de la méthode SPIRAL (Societal Progress Indicators for the Responsibility of All) et un animateur travaillant sur les habilités sociales (psychologue, metteur en scène, comédien, praticienne bien être). Toute personne ayant des compétences peut intervenir dans le contrat. Ce peut être un participant. Les rencontres se font dans la ville.

Les personnes se positionnent en tant qu'individus, citoyens et sortent de la soignées. À travers ce travail, elles redécouvrent leur lieu de vie et leur pouvoir d'agir.

ATELIERS 10h45-12h00

MISCELLANÉES [salle E314]

Discutant - LONG Aude - C2RP CH Le Vinatier

Bonjour, je m'appelle Eric, je souffre de schizophrénie

KIEFFER Eric : Bonjour, je m'appelle Eric. J'ai eu 41 ans cette année et vis avec la schizophrénie depuis la fin de mon adolescence. En venant parmi vous, je vous parlerai de mon cheminement à travers de nombreuses années en psychiatrie. J'ai été un témoin privilégié (et conscient de l'être) de l'introduction de la réhabilitation psychosociale dans mes soins (Education thérapeutique du patient, Remédiation cognitive et bien d'autres outils ...)

Je vous propose un témoignage sur mon parcours, du début de ma pathologie jusqu'à mon rétablissement en passant par mon empowerment. Je voudrais partager avec vous en quoi les outils de la réhabilitation psychosociale m'ont permis d'asseoir mon rétablissement. Enfin, j'évoquerai mes combats qui dépassent, je l'espère, ma condition personnelle.

Je lutte aujourd'hui contre les discriminations, je participe à des événements et des sensibilisations sur le handicap psychique, à des études scientifiques et je me bats pour enfin faire de la prévention auprès des jeunes publics.

Accompagner le rétablissement via des ressources documentaires : retour d'expériences autour des animations de la bibliothèque du centre ressource de réhabilitation psychosociale

LONG Aude
- C2RP
CH Le Vinatier

Livres, bandes dessinées, vidéos, podcasts et autres supports sont des ressources qu'il est possible d'exploiter de multiple manière dans un contexte de soin. Pour les professionnel·les, ouvrages théoriques comme témoignages sont autant d'outils pouvant servir à développer la réflexivité sur leurs pratiques, et à se nourrir de l'expérience d'autrui

pour éprouver différentes approches du soin.

Pour les personnes concernées par un trouble psychique ainsi que pour leurs proches, ouvrages de psychoéducation et d'auto-soin ainsi que témoignages peuvent apporter de nouvelles clés pour appréhender ce qu'ils traversent, en complément de leur suivi.

Afin de s'adapter aux fonctionnements spécifiques et aux attentes de ces publics, la bibliothèque du centre ressource a développé plusieurs offres et animations que nous présenterons ici.

Parole de Mots : Quand le livre délivre

HARAND Caroline
- Psychologue
EPSM Caen,
BUECHLER Marie
- Usagère de l'Unité
ARIANE,
MARTIN Chloé
- Médiatrice de santé pair

Le groupe Parole de mots s'inscrit dans un partage au sein de la culture livresque. En effet, depuis la signature de la convention nationale « Culture à l'hôpital » en 1999, la lecture y reste l'un des principaux modes d'accès pour les personnes dites « empêchées » (c'est à dire le public séjournant en institution). Le livre comme la musique peut être considéré comme un média facilitateur dans l'accompagnement thérapeutique. Dans le domaine du trouble psychique, des études et projets ont pu montrer, chez de jeunes adultes par exemple, un effet thérapeutique

de la lecture sur les troubles anxieux et la dépression. Les travaux de Sara Bédard-Goulet ont notamment montré l'importance du dispositif groupal chez les participants en ayant permis, via cet espace d'expression et d'écoute, un accompagnement vers leur reconstruction identitaire, vers leur rétablissement.

Dans le cadre d'un projet professionnel et d'un engouement personnel pour la lecture et ses bénéfices, nous avons choisi de développer un temps de partage autour du livre sur notre unité de réhabilitation psycho-sociale.

La coordination de l'Azimut journal du pôle de psychiatrie du CH de Roanne, comme outil de réhabilitation psychosociale.

SABLIER Juliette
- CH Roanne

Depuis un an, un groupe d'usager-e-s du centre de réhabilitation psychosociale du CH de Roanne, nommé Rem' Editions, travaille à l'édition, la fabrication et la distribution de l'*Azimut*, le journal du pôle de psychiatrie.

Objectifs : Favoriser le rétablissement en stimulant le fonctionnement cognitif, en améliorant la connaissance des usagers de l'offre médico-sociale sur leur territoire, et en encourageant leur participation active dans toutes les étapes de la coordination du journal, outil de communication du centre hospitalier.

Chaque séance hebdomadaire réunit six usager-e-s maximum et un binôme de soignantes composé alternativement de la psychologue, infirmière et de l'ergothérapeute de l'unité.

Il est proposé à chaque groupe de participer à trois numéros, soit une année de publications, modulable en fonction des objectifs thérapeutiques individuels. Des outils de travail collaboratif ont été mis en place : dossier partagé créé sur le serveur du pôle de psychiatrie, e-mail spécifique, urnes disposées dans l'établissement pour le recueil des articles. Du matériel informatique et bureautique est mis à la disposition des usager-e-s pour effectuer les tâches définies à chaque séance. Afin de ne pas créer d'ambiance anxiogène les dates de publication ainsi que le nombre de pages de chaque numéro sont modulables.

Enfin, les participant-e-s sont en lien avec de nombreux acteurs : les soignant-e-s et usager-e-s des différentes unités, le comité de relecture (chefferie du pôle), les services techniques du CH et les partenaires médico-sociaux pour la distribution.

L'habitat comme vecteur de pouvoir d'agir

GROSSET Kévin
- Coordinateur des
Habitats Inclusifs
Territoire Yvelines
L'intervalle GAPAS

Le pouvoir d'agir des personnes vivant avec un handicap psychique ou une maladie psychique est une question primordiale. Elle concerne les personnes, les acteurs de santé, de l'accompagnement, les familles mais elle concerne également la société. Quelle est la place des personnes vivant avec un handicap ou avec une maladie psychique dans la société française ? Sont-elles des personnes à aider ? Sont-elles des personnes à accompagner ayant des incapacités ? Ou à l'inverse sont-elles des personnes avec des capacités, des compétences qui ont besoin d'un environnement qui prend en compte leurs spécificités ? Le rôle des professionnels n'est pas le même en fonction de ces 2 voies.

L'ambition des habitats inclusifs du GAPAS est de proposer un environnement capacitant, la capacitation étant : « Prise en charge de l'individu par lui-même, de sa destinée économique, professionnelle, familiale et sociale, ou processus qui la permet.

Bateau thérapie

ROYER DE VÉRICOURT
Bernard - Pair-aidant &
encadrant technique,
GUILLERM Vincent - IDE
& 2 usagers

Au cours du chantier naval thérapeutique basé, depuis 2019, à Angers puis dans le centre de santé mentale angevin de St Gemmes sur Loire (CESAME), une équipe professionnelle de tournage réalise actuellement un film documentaire sur le rétablissement, le pouvoir d'agir dans la santé mentale et sur l'équipe qui a restauré un EDEL 2 de 1967 choisi comme support thérapeutique.

Pour parler du pouvoir d'agir, le réalisateur Olivier Surville s'est focalisé sur le portrait de Bernard Royer de Véricourt pair aidant, micro entrepreneur en construction et réparation navale et responsable technique du projet de restauration de cet EDEL 2.

L'objectif de cette communication est de vous présenter une copie vidéo de travail de 10 mn max pour promouvoir le rétablissement psychique et « l'empowerment » dans un cadre concret, local et original : « A l'hôpital, nous restaurons un bateau et nous restaurons aussi des hommes ».

ATELIERS 10h45-12h00

ETP [salle E405]

Discutantes - CERVELLO Sophie
- Psychiatre praticien hospitalier - CH Le Vinatier
& ARMAND-BRANGER Sophie
- Présidente CME CÉSAME Angers

Le programme ETP Rétablissement : retrouver l'espoir

LESAGE Julie - IDE
GAYET Pauline
- Psychiatre
- CHU Nantes

Au sein du Centre Ambulatoire de Rétablissement du secteur de Psychiatrie 5 au CHU de Nantes, plusieurs ateliers d'éducation thérapeutique sont proposés aux patients, afin de renforcer leurs connaissances et leurs savoirs-faire dans la gestion de la maladie, mais aussi afin de reconnaître leur expérience, leurs ressources et leur capacité d'agir.

Début 2022, un nouveau programme d'ETP intitulé ETP Rétablissement a été mis en place, avec pour objectifs de mieux connaître les étapes et les leviers du rétablissement, de faire émerger des projets et des actions pour les mettre en œuvre.

Ce programme de 8 séances a été riche en échange et positivement dynamique. Les patients ont découvert pour certains la possibilité de se rétablir d'une maladie psychique chronique, tandis que d'autres ont pu se situer dans les étapes du processus de rétablissement grâce entre autres aux témoignages de pairs. Tous ont vu émerger l'espoir.

Les patients comme les soignants sont ressortis comblés d'optimisme et désireux de poursuivre cette belle expérience d'éducation thérapeutique, qui, au-delà des catégories diagnostiques, permet d'embrasser le message universel que rien est impossible à celui qui y croit.

Éducation thérapeutique pour les adultes avec un trouble du spectre de l'autisme sans déficience intellectuelle

CERVELLO Sophie
- Psychiatre
praticien hospitalier
- CH Le Vinatier

Les personnes diagnostiquées avec un trouble du spectre de l'autisme sans déficience intellectuelle (TSA SDI) présentent parfois un handicap sévère avec notamment pour conséquences des difficultés d'insertion socio-professionnelles. La réhabilitation psychosociale a pour objectif de mettre à disposition des personnes avec handicap psychique différents outils thérapeutiques (éducation thérapeutique, job coaching, remédiation cognitive, entraînement de la cognition sociale...) selon un projet personnalisé de soins leur permettant de se rétablir et d'accéder à leurs projets. Les spécificités rencontrées dans les TSA

SDI sur les plans neurocognitifs et des cognitions sociales et les particularités identitaires dans cette population nécessitent d'adapter ces prises en charge et d'en décliner les possibilités pour répondre aux besoins des personnes. Une des premières étapes post-diagnostique est l'éducation thérapeutique. Les personnes avec autisme ont parfois une très bonne connaissance théorique de leur diagnostic mais il est plus difficile d'en élaborer le sens et les enjeux par rapport à leur vécu expérientiel. Il existe peu d'outils de référence validés en français pour cette population.

La mise en place de programmes d'éducation thérapeutique du patient pour les personnes avec autisme est pourtant recommandée depuis septembre 2020 dans le cadre de la stratégie nationale pour l'autisme 2018-2022. Les apports de la pair-aidance dans les programmes d'éducation thérapeutique pour l'autisme seront également abordés. L'inclusion d'une pair-aidante professionnelle avec TSA SDI dans l'équipe de réhabilitation psychosociale TS2A est une expérience innovante et il existe peu de données à l'international sur cette pratique dans cette population. Les premières données d'évaluation réalisées dans notre centre nous indiquent l'intérêt de cette pratique et ses contours.

Programme d'éducation thérapeutique «Trouve ton équilibre» à destination des personnes souffrant du trouble de la personnalité borderline

LEFORT PICARD Marie
- Psychologue clinicienne
& DEVEAUX Sylvie
- Aide-soignante
HELLOT Héloïse
- IDE Coordinatrice
SAILLOT Véronique -
Cadre de santé
- CH du Rouvray

Depuis le 08 octobre 2020, nous avons mis en place un ETP spécifique pour les personnes majeures souffrant d'un trouble de la personnalité borderline après avoir constaté que 20% des patients hospitalisés et accompagnés en CMP ou hôpital de jour sont concernés.

Nous avons souhaité mettre en place une offre de soins adapté à leurs difficultés, leurs souffrances.

Ce programme s'adresse aux personnes prêtes à faire la démarche pour améliorer leur qualité de vie. Elles peuvent être soit orientées par un médecin/des équipes soignantes ou venir par elle-même.

Les objectifs généraux : Améliorer la qualité de vie et l'espérance de vie des patients souffrant d'un trouble de la personnalité borderline en leur permettant d'acquérir des connaissances et des compétences d'auto-soins et d'adaptation afin de prévenir la rechute et de devenir acteur de leur parcours de santé.

Un processus pour un objectif : le rétablissement pour la stabilité au long cours du trouble bipolaire

GRASSET Thierry
- Président - Association
Bipolarité Stable

Le rétablissement dans le contexte du trouble bipolaire se heurte à la spécificité de cette maladie : dans l'épisode haut (hypomanie et manie) et dans l'épisode bas (dépression), le patient bipolaire n'est pas dans l'état de se rétablir. Car « en haut » la conscience de sa maladie, l'insight, est fortement altérée et « en bas » sa cognition est très diminuée.

Sans insight ou cognition, point de salut ou plutôt point de rétablissement.

Mais il y a heureusement un autre épisode : la normothymie ou euthymie: La stabilité ou plus exactement la stabilité TEMPORAIRE. Qui correspond au rétablissement clinique. C'est-à-dire une rémission entre les épisodes hauts et bas. Un épisode ou l'insight et la cognition, quoique plus ou moins perturbés par des symptômes résiduels, sont disponibles pour travailler sur soi. Et pour rentrer dans le processus de rétablissement.

Et donc transformer sa stabilité TEMPORAIRE en une stabilité AU LONG COURS, sur une longue période ; peut-être même le reste de sa vie.

L'initiative Bipolarité Stable (<https://bipolaritestable.fr>) propose une METHODE générique pour permettre aux patients bipolaires, aux aidants et aux soignants de développer leurs outils et leurs recettes de stabilisation au long cours.

Une méthode basée sur un modèle : le modèle BIO-PSYCHO-SOCIAL, une boîte à outil : la psychoéducation « au long cours » et un processus, le rétablissement.

Be'Positive : Un cahier de psychoéducation et de thérapie du trouble bipolaire

SIMON Bilitys
- Psychologue
& TRANCHARD Maïwenn
- Neuropsychologue
- Hôpital
Saint-Jean de Dieu

La Psychoéducation a vocation à rendre les personnes concernées par un handicap psychique pleinement actrices de leurs soins. Cette pratique vise à renforcer les connaissances et les capacités de prise de décision en renforçant le pouvoir d'agir des personnes.

C'est avec cet objectif que nous avons créé le programme Be'Positive. Il s'agit d'un programme thérapeutique à destination des personnes touchées par des troubles bipolaires. La mise en place de ce programme pour les équipes de soin est facilitée par un cahier d'exercices ludique et agréable. Séance par séance, les participants sont accompagnés dans la compréhension du trouble et l'élaboration de stratégies à visée de rétablissement. Le programme contient 24 séances et se décline en 4 modules :

- Comprendre la maladie
- Gestion des émotions
- Gestion des pensées
- Orienter sa vie de façon positive

Ce programme a été construit puis animé avec une Paire-Aidante de l'association ESPAIR (association de Pairs-Aidants de la région lyonnaise) et par deux psychologues de Pôle Intersectoriel de Réhabilitation Psychosocial de l'hôpital Saint-Jean-de-Dieu à Lyon.

ATELIERS 10h45-12h00

EMPLOI [salle E301]

Discutants - ROLLAND Lionel - Directeur Agir'H - CHEOPS
JUPILLE Julien - Sociologue - CreHPsy Pays de la Loire

Les freins et les leviers à l'embauche et au maintien des personnes en situation de handicap : une étude sociologique.

JUPILLE Julien
- Sociologue
& ESPITALIER Marion
- Psychiatre
- CreHPsy
Pays de la Loire

Malgré l'existence de dispositifs d'insertion professionnelle en faveur des personnes en situation de handicap, leur insertion professionnelle demeure difficile. Une étude sociologique menée en 2019 auprès de 42 recruteurs des Pays de la Loire a permis d'identifier les freins et les leviers à l'embauche et au maintien en emploi des personnes en situation de handicap.

Nous proposons de restituer ce travail en centrant notre propos sur le handicap psychique qui apparaît comme une catégorie à part dans les représentations de la population enquêtée.

Il ressort de ce travail que des stéréotypes accolés au handicap persistent et constituent un frein majeur. Les employeurs estiment également les démarches administratives lourdes, fastidieuses et les dispositifs trop nombreux et mal connus... Deux conditions semblent en revanche soutenir une dynamique d'inclusion : la première est que l'entreprise soit dotée d'une organisation interne dédiée à cette problématique et qu'elle ait mis sur pied une politique du handicap. La seconde est l'existence, chez les recruteurs, d'un intérêt personnel à la question du handicap, qu'il soit d'ordre du vécu personnel, philosophique, politique ou qu'il ait été acquis par la sensibilisation.

La Pair-aidance : un changement dans les pratiques professionnelles.

ROLLAND Lionel
- Directeur
& DUFLOS Élie
- Bénéficiaire expert
GREGOIRE Isabelle
- Responsable
pédagogique
- Agir'H

Malgré l'existence de dispositifs d'insertion professionnelle en faveur des personnes en situation de handicap, leur insertion professionnelle demeure difficile.

Une étude sociologique menée en 2019 auprès de 42 recruteurs des Pays de la Loire a permis d'identifier les freins et les leviers à l'embauche et au maintien en emploi des personnes en situation de handicap.

Nous proposons de restituer ce travail en centrant notre propos sur le handicap psychique qui apparaît comme une catégorie à part dans les représentations de la population enquêtée.

Il ressort de ce travail que des stéréotypes accolés au handicap persistent et constituent un frein majeur. Les employeurs estiment également les démarches administratives lourdes, fastidieuses et les dispositifs trop nombreux et mal connus...

Deux conditions semblent en revanche soutenir une dynamique d'inclusion : la première est que l'entreprise soit dotée d'une organisation interne dédiée à cette problématique et qu'elle ait mis sur pied une politique du handicap. La seconde est l'existence, chez les recruteurs, d'un intérêt personnel à la question du handicap, qu'il soit d'ordre du vécu personnel, philosophique, politique ou qu'il ait été acquis par la sensibilisation.

Acompagner les jeunes en situation de handicap psychiques dans leurs projets

MAUTAIENT Clara
- Psychologue social &
Responsable innovation
- Unirh-transition

Différents points pourront être abordé dans cette présentation :

- Le rôle primordial du référent handicap dans les études supérieures.
- Les dispositifs d'accès au soutien psychologique au sein des établissements de formation et leur utilisation par les jeunes
- La formation des acteurs de la pédagogie et de l'accompagnement au repérage, à l'accueil du discours et à l'orientation des jeunes en souffrance psychique.
- La problématique de non-identification au handicap des jeunes concernés par des troubles de santé mentale et les conséquences sur l'accès aux droits.

Exemples concrets d'aménagements dans le cursus post-bac et dans l'insertion professionnelle

Accompagner le maintien en emploi : posture et outils

OLIVIERI Vanessa
- Psychologue
consultante
& Coordinatrice du pôle
conseil
- Unirh-Transition

- «Faire avec la personne concernée»
- Appréhender la globalité de la situation de la personne concernée : notamment vie professionnelle, vie personnelle (isolement, loisirs), son expertise vis-à-vis de la gestion de sa pathologie
- Identifier les atouts, les compétences, les freins pour proposer des leviers et des outils (solutions) adaptées

- Accompagner les solutions :
 - Remédiation cognitive avec transfert en milieu écologique
 - Tutorat sur le poste de travail/ergonomie organisationnelle
 - Accompagnement du collectif/du manager : co-animer une action de sensibilisation
- Notion de travail pluridisciplinaire (médecin du travail, infirmier, assistant social, RH, mission handicap)
- Évaluer, réévaluer, réajuster la notion d'accompagnement sur la durée pour sécuriser les solutions

ATELIERS 10h45-12h00

PSSM [salle E109]

Premiers Secours en Santé Mentale

Discutants - MARESCAUX Jacques - Président PSSM France
LECOMTE Tanie - Université du Québec À Montréal

MARESCAUX Jacques -
Président PSSM France
CONDEMINE Marie -
Instructrice et formatrice
PSSM Standard
BUFFAVAND Christophe
- Instructeur PSSM
Standard et PSSM
Jeunes

Dans un modèle approchant des Premiers Secours physiques, le programme des Premiers Secours en Santé Mentale permet aux citoyens d'acquérir des compétences de base pour identifier et assister au mieux une personne concernée par un problème de santé mentale.

Originaire d'Australie (Mental Health First Aid), ce programme innovant permet de répondre à des enjeux de santé publique majeurs : intervention précoce, prévention secondaire, sensibilisation du grand public et déstigmatisation. Il est à ce titre cité dans la Feuille de route pour la Santé Mentale et la

Psychiatrie, dans le rapport Donata, dans les axes de Prévention à la Santé du comité interministériel pour la Santé, et a pour objectif de former 750 000 Français.

La formation de deux jours (déjà 22 000 personnes formées) aide les adultes à venir en aide auprès de personnes touchées par un problème de santé mentale (ou en situation de crise) jusqu'à ce qu'elle reçoive le soutien ou le traitement approprié.

La formation Jeune (lancée en 2022) et la formation Ados (en cours d'adaptation) prennent en compte toutes les spécificités/enjeux de la tranche d'âge adolescents-jeunes adultes.

Les valeurs au cœur de ces formations sont le rétablissement, l'empowerment et la promotion d'un soutien social facilitant.

ATELIERS 10h45-12h00

CONCEPTS [salle E115]

Discutant - LIEVRE Bertrand - Psychiatre hospitalier
- CH Les Murets

Les relations de résonance : facteur majeur du rétablissement, intrinsèquement lié au pouvoir d'agir

PACHOUD Bernard
- Psychiatre

Un aspect important du pouvoir d'agir, comme du rétablissement, qui en est en réalité une condition possiblement insuffisamment considérée, est la restauration de relations authentiques de la personne avec le monde qui l'entoure, avec autrui et avec elle-même. Une relation authentique ou véritable, par opposition à une "relation sans relation", suppose l'établissement d'un réel contact, une forme d'échange, le sentiment que "quelque chose passe".

Le philosophe allemand Hartmut Rosa qualifie de relation de résonance celles dans lesquelles le sujet se sent "touché", "atteint", concerné par ce avec quoi (ou avec qui) il est en relation, mais aussi réciproquement dans lesquelles il éprouve son pouvoir d'agir ou d'influence sur ce avec quoi (ou avec qui) il est en relation. Faute de faire l'expérience de ce type d'échange ou d'interaction, le sujet se sent coupé du monde, d'autrui, voire de lui-même, étranger à tout, ce que Rosa qualifie de situation d'aliénation. Ces relations de résonance sont connues pour être indispensables au développement humain. Elles sont vitales pour le bébé dans ses interactions précoces, mais demeurent importantes toute la vie. A ce titre, elles constituent un aspect important du rétablissement et ont été identifiées comme un de ses principaux moyens (importance des étayages relationnels, de l'entraide, de la reprise d'une activité dotée de sens, de la restauration de rôles sociaux valorisants, de l'espoir comme rapport positif au futur et par conséquent aussi à soi.)`

Les recherches de Rosa sur l'expérience de la résonance, ainsi que sur les principaux axes de résonance (verticaux, horizontaux et obliques) peuvent donc contribuer à une meilleure compréhension des ressorts du rétablissement et attirer notre attention sur des dimensions de l'existence (des axes de rés

L'insertion et après ?

LIÈVRE Bertrand
- Psychiatre Hospitalier
CH Les Murets

Près d'un demi-million de chômeurs en situation de handicap pointent à Pôle emploi. Le taux de chômage est de 20% dans cette population contre 10% en population générale. Pourtant, jamais les entreprises en France n'ont accueilli autant de travailleurs handicapés.

Réfléchir un moment à cette question nous permet d'entrevoir la complexité de cette question qui nous apparaît alors comme une équation à de multiples inconnues. Cette pluri-dimensionnalité tient à la variété des facteurs qui jouent un rôle dans les possibilités d'insertion. Cette question semble bien être un sujet d'actualité à voir la richesse de la bibliographie sur ce thème, en particulier dans le champ des recherches empiriques.

Mais toutefois, quels constats ? Souvent un parcours du combattant, épuisant voir décourageant pour les usagers et leurs familles. On ne sait pas toujours à qui s'adresser et trouver l'interlocuteur privilégié qu'il faut rencontrer. L'accès aux pratiques d'évaluations et aux pratiques de soutien à la réinsertion reste très difficile quand on en a besoin alors que l'on connaît maintenant leur importance.

Nous tenterons d'élaborer des pistes de travail et de réflexion au regard de cette problématique complexe et essentielle d'accès à une pleine citoyenneté par le travail. La dimension territoriale des projets de santé mentale, l'avènement des GHT et le rapprochement entre le sanitaire et le médico-social vont-ils constituer un facteur dynamisant ?

Empowerment et médias sociaux : comment les soignants voient leur rôle évoluer dans ce nouveau contexte de soins ?

LIEVRE Bertrand -
Psychiatre hospitalier
CH Les Murets

On assiste à une explosion de l'offre des technologies de l'information et de la communication, avec environ 325 000 applications santé proposées dans le monde pour 41 millions d'utilisateurs de Smartphones. En France, on compte plus de 53 millions d'internautes. Parmi eux, 40 millions possèdent un compte sur les réseaux sociaux et la santé est une de leurs préoccupations majeures. 60% des Français, tous âges confondus, ont le réflexe de consulter d'abord le web dès lors qu'ils s'interrogent sur leur santé.

Le patient connecté prend ainsi en main sa santé et va sur le web pour s'informer et mieux comprendre comment gérer sa maladie, échanger avec d'autres personnes souffrant des mêmes maux, ou encore pour se soigner à distance en utilisant des applis comme des assistants santé de poche.

Les professionnels de la santé mentale sont, quant à eux, pour la plupart, peu informés du développement en cours des outils thérapeutiques numériques. Ils en redoutent le plus souvent leur développement. Peu utilisent des applications en santé mentale et en partagent-ils avec leurs patients ? Ils sont, pour l'essentiel, très loin des médias sociaux et n'en perçoivent pas les enjeux. Les usagers, pairs-aidants, usagers-experts les investissent quant à eux massivement et la toile est saisie comme un espace de partage d'expériences, de soutien social, d'accès aux connaissances, un nouvel espace d'empowerment pour une nouvelle démocratie sanitaire numérique !

Quelles sont les résistances des soignants, en quoi ces transformations de l'écosystème informationnel affectent-elles la rencontre et les interactions avec les usagers ? Quels impacts sur la relation soignant/soigné ? Et surtout, quelles responsabilités ont les soignants dans ce nouveau contexte de soins et comment pourrait ou devrait évoluer leur rôle ?

SYMPOSIUMS

& PLÉNIÈRES

JEUDI APRÈS-MIDI

14H00
16H00

SYMPOSIUMS

COOPÉRER DANS LA RECHERCHE EN SANTÉ MENTALE : ÉTAT DES LIEUX ET PERSPECTIVES SUR LES RECHERCHES PARTICIPATIVES [Amphi BAZIN]

Discutant - P. CACOT - Directeur Général de l'association Entraide VIVRE

- **Un atelier participatif visant à faire émerger les représentations sur la recherche et la participation des usagers à la recherche en santé mentale**

- E. JOUET Directrice ; A. TROISOEUF GHU Paris - Anthropologue ; I. Mc CLUSKEY - Pair praticien en santé mentale GHU Paris - Laboratoire SM-SHS GHU Paris

- **Synthèse de l'atelier et ouverture sur la recherche participative en santé mentale en France en 2022 (définitions, pratiques et outils, enjeux)**

- T. GREACEN - Consultant et formateur en sciences humaines et santé mentale

- **Les dimensions participatives de la recherche en France**

- M. KOENIG - Chercheuse Laboratoire SM-SHS GHU Paris

- **Objectiver l'expérience subjective du rétablissement dans les troubles bipolaires : une expérience de recherche participative**

- M. ESPITALIER - CRehab'S & CReSERC - CHU Nantes

MÉDECINE DU TRAVAIL ET RÉHABILITATION : DES LIENS SOLIDES

[Amphi DIES]

- **Discutant - J. JUPILLE** - Sociologue - CreHPsy Pays de la Loire

- **Mise en place d'une consultation «Entretien-Conseil-Emploi » par un binôme médecin du travail - chargé d'insertion : un premier pas vers la réinsertion professionnelle ?** – S. DUGAS

- Coordinateur Emploi Accompagné - ADAPEI Loire Atlantique

- **Collaboration médecine du travail et réhabilitation, faciliter le rétablissement**

- L. COMPANYY, G. GANDON, É. GIRAUD BARO - CHU & ReHpsy Grenoble

- **Création, développement et évaluation d'un groupe d'éducation thérapeutique « Insertion professionnelle et handicap psychique » au CHU de Nantes - co-animé par des médecins du travail**

- C. GARAT – Nantes

PARENTALITÉ ET HANDICAP PSYCHIQUE [Amphi AB]

- **Discutant - J. DUBREUCQ** - Psychiatre CHU Saint-Étienne

- **La consultation d'information, de conseil et d'orientation (CICO)**

- M-N. VACHERON & R. DUGRAVIER - GHU Paris

- **La consultation préconceptionnelle en binôme psychiatre pédopsychiatre/gynécologue - obstétricien**

- J. DUBREUCQ & L-E. DIGONNET - CHU St-Étienne

- **Quelle offre de soins et services pour les parents et futurs parents avec troubles psychiques sévères préexistant ou débutant en période périnatale ?**

- M. DUBREUCQ & R. POMMIER - REHALise REHACOOR 42

REGARDS CROISÉS DE PAIRS-AIDANTS PROFESSIONNELS BELGE, SUISSE ET FRANÇAIS

[Amphi BEDOUELLE]

- **Discutant - P. MAUGIRON** - Conseiller pédagogique

- P. FRANSOLET - **Première pair-aidante professionnelle en Belgique francophone** - Clinique Sans-Souci - Bruxelles
- C. SUTER - **Pair-praticienne en santé mentale à l'Institut et Haute Ecole de la Santé** - La Source - Lausanne
- P. MAUGIRON - **Conseiller pédagogique - Licence parcours Médiateurs de santé-pairs** - Sorbonne Paris Nord

LE TRAVAIL COMME VOIE DE RÉTABLISSEMENT [salle E514]

Discutants - M. GERMAIN - Responsable développement - Messidor - **M. LAFRECHOUX** - GEIST 53

- C. BERNARD - Pair aidante - Association KOLLAO
- C. DASYLVA - Psychologue - Centre de réhabilitation des Glières
- T. DUVERGER - Personne accompagnée - Salarié du groupe Nexter
- A. GOUTTEY - Coordinatrice parcours insertion - MESSIDOR

14H00
16H00

PLÉNIÈRE

[Amphi BAZIN Amphi DIES Amphi AB]

LES AVANCÉES DE LA RECHERCHE

Discutants - I. AMADO - C3RP GHU Paris - **J-Y. BARREYRE** - Président du Conseil Scientifique de Santé Mentale France

- **REHABase, cohorte française de réhabilitation psychosociale** - N. FRANCK - CCR CH Le Vinatier
- **Les 10 ans du réseau national des Centres Experts FondaMental Schizophrénie : résultats et perspectives** – F. BERNA - CHU Strasbourg - FondaMental
- **Du labo à l'intervention de réhabilitation** – R. DASSING - CHU Strasbourg
- **Nouvelles thématiques, nouveaux besoins : relations sentimentales, désir d'enfant et soutien à la parentalité** – J. DUBREUCQ - CHU St Etienne

ATELIERS

JEUDI APRÈS-MIDI

ATELIERS

14h00-16h00

REMÉDIATIONS [salle E314]

Discutante - BRALET Marie-Cécile
- Cheffe de pôle PREPS - CHI Clermont

À vos kits ETP, prêt, partez !

FERON Marion
- Neuropsychologue
HAYAER Sophie
- IDE Case manager
AUGER Isabelle
- IDE Case manager
PIVETTE Marina
- Neuropsychologue
MUSSET Emilie
- Neuropsychologue,
LAMBRICHTS Agnès
- Psychiatre
HERBET Samuel
- Aide-soignant
DUCOLLET Isabelle
- IDE

Accepter la maladie est souvent considéré comme la première étape dans la reconstruction de l'identité de la personne, après le diagnostic. Cela consiste, dans un premier temps, à considérer le trouble psychique comme une expérience parmi d'autres. Et ensuite à prendre conscience que, si on ne peut pas le faire disparaître, on peut avoir prise sur lui et sur les symptômes » (Alain Marlière, Président de Pouvoir d'Agir 60).

Les professionnels de santé et pairs de la région des Hauts de France engagés dans l'éducation thérapeutique en santé mentale se proposent de partager avec vous au sein de cet atelier, leurs programmes d'éducation thérapeutique.

L'objectif de cet atelier est de vous conduire au fil de l'eau sur le parcours de programmes intégratifs d'éducation thérapeutique co-construits avec les personnes concernées. Ces programmes s'appuyant sur les principes du rétablissement tout au long d'un parcours de vie.

Remédiation du sentiment d'identité personnelle dans la schizophrénie : Retour d'expérience de l'atelier SelfRemed

BULOT Virginie
- Praticien Hospitalier
MAILLARBAUX Christelle
- IDE
HINDENOCH Marie
- Doctorante en
psychologie

Retrouver un sentiment d'identité personnelle est considéré comme un des facteurs de rétablissement dans la schizophrénie. Avoir une vision de soi plus claire y contribue, de même que le fait d'envisager de pouvoir passer à un nouveau chapitre de vie. Lors du dernier congrès Réhab, nous avions présenté un tout nouvel atelier thérapeutique, nommé « SelfRemed » qui visait ces deux points. Le principe était de travailler en groupe sur des souvenirs autobiographiques personnels afin de réfléchir aux traits de personnalité, de voir comment et pourquoi ces derniers avait évolué au cours du temps et, finalement, de déterminer des pistes dans le quotidien aidant à être la personne qu'on aime être.

Après quelques années de pratique de cet atelier, nous aimerions vous faire un retour des résultats obtenus, tant sur le plan de clarté de soi que sur ce que montrent les données qualitatives issues des verbatims des participants.

Cet atelier montre une efficacité pour le sentiment d'identité personnelle. Il aide à définir des pistes de rétablissement originales, car elles sont orientées sur le sentiment d'identité.

E.S.C.A.P.E : Un outil pour comprendre et exercer son fonctionnement cognitif

CERBAI Mathieu
- Président Raptor
Neuropsychy

Paru en janvier 2022, le programme E.S.C.A.P.E. est proposé par l'association Raptor Neuropsychy. Construit par Mathieu CERBAI, neuropsychologue, et Emma GARCIA, étudiante en dernière année de psychologie, cet outil est composé de deux parties :

Psychoéducation : présentation des fonctions cognitives (mémoire, attention, fonctions exécutives, cognition sociale et métacognition) et de leur intérêt dans la vie quotidienne

Exercices : entraînement des fonctions cognitives sous forme d'activités ludiques

Nous proposons ici une présentation générale de cet outil, son intérêt, ainsi que quelques exemples d'exercices pour se familiariser avec ce concept.

ATELIERS 14h00-16h00

AIDANCE [salle E314]

Discutant - CANCEIL Olivier
- Vice-Président Santé Mentale France

Le conseil d'entraide de vivre : Handicapé
= Personne en situation de vous aider

GIBON Pascal
- Chargé de
développement médias
communication
& TORDEUX Thierry
- Conseiller
EL EUCHI Mohamed -
Conseiller
- Entraide VIVRE

Le Conseil d'entraide VIVRE est un collectif de personnes accompagnées ou qui ont été accompagnées par l'Association d'Entraide Vivre. Ces personnes se réunissent pour mener des actions inclusives en s'appuyant sur leurs compétences.

Ce collectif existe au sein de l'association comme un espace d'empowerment où les usagers deviennent « personnes ressources » pour leurs pairs et pour les acteurs de la Cité (santé, social, enseignement, emploi,...) . En outre, l'animation du collectif par les participants s'inscrit dans une horizontalité des rapports sans nomination de représentants.

À l'échelle de l'association, cette initiative permet de fédérer des usagers issus de dispositifs différents et l'association trouve dans ce collectif un interlocuteur privilégié dans les démarches de réflexion. Lauréat du label Droit des usagers 2021Île-de-France ce collectif souhaite essayer sa démarche.

Empowerment des familles : le parcours d'accompagnement des familles

- WILLARD Dominique
- Psychologue GHU Paris
- JANTAC Célia
- Neuropsychologue
GHU Paris
- CALMEJANE Claire
- Psychologue GHU Paris
- HODE Yann
- Psychiatre - Sélestat

L'histoire de la psychiatrie montre qu'elle a joué un rôle important dans la stigmatisation et la culpabilisation des proches. Le rôle attribué à la famille dans l'apparition ou l'évolution de la schizophrénie a toujours été tributaire du contexte scientifique et social de l'époque.

Le baromètre UNAFAM 2021 montre qu'encore actuellement « plus de la moitié des répondants déclarent ne pas avoir bénéficié d'un programme de soutien des aidants. Or ce soutien serait pourtant grandement nécessaire, car le rôle d'aidant d'un proche vivant avec des troubles psychiques marque, pour 94% d'entre eux, une rupture dans le déroulement de leur vie. Il y a un avant et un après »

D'où l'importance de mettre en place à l'hôpital un parcours d'accompagnement des familles. Nous allons développer cet accompagnement avec les programmes de psychoéducation BREF, I_Care/You_Care et Profamille et voir l'importance de développer l'animation avec des parents aidants. Mesurer la souffrance montre les enjeux quantitatifs et encourage des actions dont l'efficacité peut être mesurée. Les problèmes de santé nécessitent une analyse juste et doit reposer sur les données de la science.

Parcours CARE Aidant

THOMAS Émilie
- Neuropsychologue,
& RUGGERI Marion
- IDE
CH Montperrin

L'équipe CARE-Psy est une unité ambulatoire intersectorielle de réhabilitation psychosociale (service du Dr Adamoli) située au CH Montperrin à Aix en Provence (ouverture novembre 2020). L'équipe pluridisciplinaire accompagne les personnes vers leur processus de rétablissement en les aidant à concrétiser leur projet de vie. Les interventions sont diversifiées et visent à améliorer la réussite et la satisfaction des personnes dans l'environnement de leur choix. Une autre de nos missions est d'accompagner et de soutenir les proches aidants.

Ces interventions visent à améliorer le vécu des aidants dans leur rôle de soutien au quotidien. Elles permettent également, de manière indirecte, d'aider le proche malade. Pour cela, l'équipe a été formée à plusieurs programmes de soutien aux aidants (Programme BREF, Programme ENSEMBLE, Programme Profamille etc.). Nous avons aussi rencontré plusieurs équipes soignantes et les associations pour construire un parcours spécifique pour les aidants, Care Aidant.

Lors de notre communication, il sera abordé la structuration du parcours Care Aidant avec les différents programmes proposés (BREF, Profamille, Ensemble...). En effet, le parcours Care Aidant est composé de plusieurs étapes (cf. figure 1. Parcours Care aidant). Un premier temps d'accueil est systématiquement proposé aux proches aidants, ce temps permet de repérer leur demande et leur besoin. A la suite de cet entretien initial, une concertation en équipe permet de retenir le programme qui semble le plus pertinent pour la suite du parcours. Nous reviendrons également sur les intérêts et les bénéfices à proposer un parcours sur mesure pour les aidants.

Pour illustrer cela, nous nous appuyerons sur les témoignages récoltés auprès des personnes accompagnées. Pour finir, nous présenterons le protocole de recherche que nous avons mis en place pour évaluer l'intérêt de structurer la prise en charge des aidants et d'associer différents programmes pour répondre aux besoins spécifiques des aidants. Dans cette présentation, nous reviendrons sur les variables que nous avons retenues et les échelles utilisées pour cela.

Les programmes Médiateurs de Santé-Pairs

- STAEDER Bérénice
- CCOMS
- BRILLEMANN Valérie
- Médiatrice de Santé-
Paire - EPSM Lille
- TREMBLAY Pauline
- Médiatrice de Santé-
Paire - CH CESAME
Angers
- BAYART Virginie
- Médiatrice de Santé-
Paire - CH CESAME
Angers

Lors de cette présentation, le CCOMS et trois Médiatrices de Santé-Paires en postes dans différents secteurs de soins hospitaliers, examineront le sens de la notion de pouvoir d'agir dans le contexte de l'exercice professionnel des Médiateurs de Santé-Pairs.

ATELIERS
14h00-16h00

DÉSTIGMATISATION & NOUVELLES TECHNOLOGIES [salle E301]

Discutants - ROBIN Anthony - C2A CH de Vauclaire
& Aude CARIA - Directrice du Psycom

Knowledge is power : Présentation de l'association Raptor Neuropsy

CERBAI Mathieu -
Neuropsychologue
- Président association
Raptor Neuropsy

«Paru en janvier 2022, le programme E.S.C.A.P.E. est proposé par l'association Raptor Neuropsy. Construit par Mathieu CERBAI, neuropsychologue, et Emma GARCIA, étudiante en dernière année de psychologie, cet outil est composé de deux parties :

Psychoéducation : présentation des fonctions cognitives (mémoire, attention, fonctions exécutives, cognition sociale et métacognition) et de leur intérêt dans la vie quotidienne

Exercices : entraînement des fonctions cognitives sous forme d'activités ludiques

Nous proposons ici une présentation générale de cet outil, son intérêt, ainsi que quelques exemples d'exercices pour se familiariser avec ce concept.

Le programme E.S.C.A.P.E. est disponible gratuitement et en intégralité sur notre site internet www.raptorneuropsy.com.»

Réhab' et réseaux sociaux, un champ à investir ?

MASSON David
- Praticien Hospitalier
Responsable du
Département Ambulatoire
- CPN Laxou

La réhabilitation psychosociale est un ensemble de techniques variées de soins orientées rétablissement. Elle démontre notamment tout son intérêt dans le développement des compétences des personnes atteintes de troubles psychiques sévères afin de favoriser leur inclusion sociale. Mais ces techniques et les centres qui les proposent sont-ils bien connus des personnes qui pourraient en bénéficier ?

Engagé sur les réseaux sociaux, j'ai souhaité interroger les connaissances et les représentations de la réhabilitation psychosociale auprès d'un public large via ces nouveaux supports de communication. J'ai ainsi conçu et diffusé un questionnaire en ligne ouvert à tous (personnes concernées, famille, professionnels, grand public...) du 23 mai au 21 juin 2021.

298 questionnaires ont pu être recueillis et analysés. Les résultats, montrant des disparités importantes entre les professionnels de santé, les usagers et leurs proches, donnent des perspectives intéressantes sur des objectifs de communication à la fois plus spécifiques et généraux. Investir les réseaux sociaux devient nécessaire pour promouvoir la réhabilitation psychosociale au-delà du cercle des initiés.

JEFpsy, pour les jeunes qui grandissent auprès d'un proche en souffrance psychique

DAVTIAN Héliène -
Psychologue clinicienne
- Oeuvre Falret

La crise sanitaire a mis en évidence le manque de préoccupation concernant les « jeunes proches » dans l'organisation des soins ambulatoires en psychiatrie. Par « jeunes proches », nous entendons les enfants et les jeunes frères et sœurs (moins de 25 ans) de personnes souffrant d'une pathologie psychiatrique. Ils partagent souvent le même domicile, sont présents, témoins des troubles parfois sans recevoir d'explication. Ils sont aussi reconnus, dans la littérature scientifique, comme enfants HR (à haut risque de psychose), et il y a donc un vrai paradoxe, en terme de santé publique, à oublier ces jeunes vulnérables dans l'organisation du système de santé.

4 équipes, Les Funambules-Falret en Ile de France, Etincelle ASBL à Bruxelles, Le Centre Kanel du Réseau Psy au Luxembourg, le Biceps de à Genève ont décidé de rassembler leur expertise pour développer et mutualiser une plateforme numérique à l'attention de ces jeunes www.jefpsy.org

Il s'agit de combiner l'accessibilité et l'agilité du numérique à un ancrage territorial assuré par des professionnels. Le digital vient en appui d'un parcours d'accompagnement au long cours et à intensité variable en fonction des aléas de la maladie et de l'évolution des besoins du jeune. Il s'agit d'un dispositif de prévention secondaire visant à prévenir les retentissements des troubles. L'approche est individualisée et adaptée à l'âge.

Le site web et l'appli pour smartphone «Mon Rét@b' d'abord»

ROBIN Antony
- Psychologue
& MARTIN Florence
- Pair-aidante
BLONDEL Marine
- Psychologue
coordinatrice
- C2A CH de Vauclaire

Le C2A, Club Action Avenir de Bergerac, est un centre innovant de formation au rétablissement du Centre Hospitalier Vauclaire (Dordogne). Soucieux d'intégrer la dimension numérique dans l'accompagnement des usagers jeunes, il développe le site web « MON RET@B' D'ABORD » et son application pour smartphone en partenariat avec l'ARS Nouvelle Aquitaine. Ce nouvel outil numérique de soutien au rétablissement est centré sur le maintien en santé et la prévention.

Le Centre Hospitalier Vauclaire se transforme et propose ainsi avec le C2A un nouveau type d'accompagnement hors les murs, centré sur le projet de vie et la qualité de vie, et bientôt connecté ! Au quotidien, l'accompagnement C2A propose aux usagers un suivi individuel avec un coordonnateur de parcours en rétablissement et des enseignements en groupe pour acquérir les connaissances et les compétences utiles pour se rétablir. Il soutient également les familles en partenariat avec l'Unafam.

Soucieux de rendre le suivi individuel encore plus collaboratif, le C2A s'est lancé dans le développement d'un outil numérique. Le site web et son application «MON RET@B' D'ABORD !» proposeront ainsi à la personne un guide de soutien au rétablissement qui aborde tous les aspects de sa vie.

Le site proposera également un outil personnel de prévention des rechutes. Ce nouvel outil numérique permettra aux psychologues coordonnateurs de parcours en rétablissement d'accompagner au quotidien les usagers du C2A au plus près de leur projet de vie. Sa dimension interactive vise à rendre l'utilisateur encore plus acteur de son rétablissement.

Retab.fr un moteur de recherche collaboratif de réhabilitation psychosociale à destination des usagers, aidants et professionnels

COUHET Geoffroy
- Psychiatre
Responsable de Pôle
Réhabilitation
UGECAM

Retab.fr est un moteur de recherche de réhabilitation psychosociale (RPS) orienté rétablissement créé par le Centre Référent de Réhabilitation Psychosociale Nouvelle-Aquitaine Sud (C2RP) face au constat, repéré en pratique quotidienne, d'un manque de lisibilité des offres de soins et d'accompagnement disponibles pour les personnes présentant des troubles psychiques.

Son objectif est d'apporter une solution aux difficultés rencontrées par les usagers, les aidants et les professionnels, lorsqu'ils recherchent un établissement ou un dispositif de proximité répondant au mieux aux projets et parcours de rétablissement des personnes.

Il permet aux usagers d'être actifs dans leur rétablissement, en prenant connaissance et sollicitant les dispositifs existants, afin d'accéder à l'offre la plus adaptée à leurs besoins, favorisant ainsi leur pouvoir d'agir. Il représente de plus une source d'information actualisée sur les différents dispositifs existants, permet d'avoir une vision sur les offres disponibles sur les territoires, et contribue au maillage territorial en favorisant les échanges entre professionnels.

Cet outil novateur est disponible sur internet en libre accès, et a été pensé sur un principe de gratuité, de simplicité d'utilisation, et de partage d'informations, avec participation des dispositifs au développement du moteur de recherche. Dans cet esprit collaboratif, plusieurs partenariats ont été mis en place avec d'autres régions (centre ressource de Lyon CRR, C3RB en Bretagne, Créhab's en Pays de la Loire, CSTR en Occitanie, Réhab SUD en PACA, Psycorn en Ile de France). Retab est accessible à l'adresse www.retab.fr

SYMPOSIUMS
& PLÉNIÈRES
VENDREDI MATIN

08H30
10H30

SYMPOSIUMS

LES PRATIQUES DE RÉTABLISSEMENT DANS LE SECTEUR

[Amphi BAZIN]

- **Discutants - N. FRANCK** - C2R CH Le Vinatier
& **P. GODART** - Président Santé Mentale France Nouvelle-Aquitaine

- **Les principes généraux d'organisation du secteur orienté rétablissement** – N. FRANCK
- C2R CH Le Vinatier
- **Les équipes mobiles comme alternative à l'hospitalisation**
- M. TRICHANH - CH Le Vinatier
- **Le soutien des aidants** - V. BREYNAERT
- Cheffe de Service unité d'aide aux aidants - CH Le Vinatier

ADDICTIONS & HANDICAP PSYCHIQUE - FÉDÉRATION ADDICTION

[Amphi DIES]

- **Discutants - O. CANCEIL** - Vice-Président Santé Mentale France
& **G. FONSEGRIVE** - CESAME Angers

- **L'éthique du rétablissement en addictologie**
- É. PEYRON - Psychiatre addictologue - AddiPsy
- **Addictions et troubles psychiatriques : décloisonnons ! Présentation des travaux partenariaux sur la thématique**
- J-M DELILE - Président de la Fédération Addiction
- **La TCD (Thérapie Comportementale Dialectique) en addictologie**
- C. CHIRON - Psychologue

10H45
11H45

PLÉNIÈRE

[Amphi BAZIN Amphi DIES Amphi AB]

À LA CONQUÊTE DU POUVOIR D'AGIR - **Discutants - G. VIDON** -
Comité Rêh@b' - **J-P CAVROY** - Délégué Général Santé Mentale France

- **Ce qui ne peut plus durer** – P. MOTTE - Consultante en santé mentale
- **Ce qui change et qui nous donne de l'espoir** - P. MOTTE - Consultante & C. LE ROY-HATALA - Sociologue
- **Une évolution sincère et humaniste : les signaux faibles qu'il faut saluer et qui nous font du bien. Une évolution tangible : lorsque la psychiatrie et la santé mentale se rétablissent**
– Les Ateliers Parlons Psy

11H45
12H45

PLÉNIÈRE

[Amphi BAZIN Amphi DIES Amphi AB]

LES OUTILS DU POUVOIR D'AGIR

- **Discutants** - J. DUBREUCQ - CHU Saint-Étienne - I. CHÉREAU - CHU Clermont-Ferrand
- **Conférence de T. LECOMTE** (UQAM - Montréal)

12H45
13H00

PLÉNIÈRE

[Amphi BAZIN Amphi DIES Amphi AB]

UNE HISTOIRE DE FOU - CHANTONS ENSEMBLE CONTRE LA STIGMATISATION AVEC LE PSYCHODON

- **D. MEILLERAND** - Fondateur du Psychodon

13H00

MEET THE EXPERTS !

LES DIRECTIVES ANTICIPÉES EN PSYCHIATRIE [Salle E314]

M. CONDEMINE & J. VERHAEGHE - Association PRISM & Psycom

BOITE À OUTILS : UN DISPOSITIF RÉHAB ET RÉTABLISSEMENT POUR ADOS ET JEUNES ADULTES [Salle E514]

Équipe Stéphanoise & J. DUBREUCQ - CHU Saint-Étienne

PAIRS-AIDANTS FAMILIAUX : CONCEPT, PRATIQUE & ENJEUX [Salle E405]

M-J. RICHARD - Présidente de l'UNAFAM - & O. PAUL - UNAFAM 69

ATELIERS

VENDREDI MATIN

ATELIERS

08h30-10h30

ALLER VERS [salle E301]

Discutants - FONTANIER David - Praticien Hospitalier CH
Esquirol & Mélanie CARPENTIER - CréHPsy Angers

Equipe de santé mentale et psychiatrie domiciliaire à Genève : Expérience genevoise avec un approche de réhabilitation

MACHERET Laura
- Infirmière en santé
mentale et psychiatrie
& CASTELLI Céline
- IDE
- IMAD

La prise en charge domiciliaire de personnes avec des vulnérabilités psychiques est souvent perçue comme complexe par les professionnels de l'aide et des soins (perte de sens, craintes des professionnels, besoins accrus de coordinations). Pour favoriser le maintien à domicile de ces personnes et proposer des prises en charge spécifiques, l'institution genevoise de maintien à domicile (imad) a mis en place une équipe infirmière spécialisée en santé mentale et psychiatrie (ISMP), en collaboration avec le département

de psychiatrie des Hôpitaux Universitaires de Genève.

Les ISMP soutiennent les équipes d'aide et de soins dans la mise en place de prestations qui ne visent pas seulement à une suppléance des actes de la vie quotidienne (ménage, courses, préparation des repas) mais à un accompagnement de type réhabilitation. Pour ce faire, une évaluation globale et spécifique est effectuée par les ISMP. Des objectifs individualisés et spécifiques sont co-construits entre le bénéficiaire, le professionnel intervenant à domicile et l'ISMP. Ces objectifs, ancrés dans une approche de réhabilitation, visent à favoriser la motivation, l'autodétermination et l'apprentissage en améliorant la qualité de vie des bénéficiaires à travers notamment l'entretien du domicile et le maintien des liens sociaux. Par ailleurs, les ISMP ont pour rôle de sensibiliser les professionnels domiciliaires à la réhabilitation (accompagnement dans les prestations, intervision, expertises en psychiatrie et santé mentale) et de renforcer la coordination dans les prises en soin. Ils ont également un rôle de collaboration, coordination et cohésion avec le réseau extérieur de la personne. La mise en place de cette équipe permet de valoriser les pratiques déjà établies, de structurer les prises en charge (identifier et évaluer les besoins, proposer des prestations adaptées, coordonner) et de renforcer cette approche réhabilitation au niveau de l'institution (déploiement dans les équipes, visibilité et accessibilité de l'équipe, appui de proximité renforcé), et auprès des bénéficiaires (maintien à domicile).

L'approche parcours des laissés pour compte de la réhabilitation psychosociale

FONTANIER David
- Praticien Hospitalier
& BAILLEUX Patricia
- Praticien Hospitalier
GERBEAUD Delphine
- IDE
AYACHE Nora
- Aide Médico-
Psychologique
- CH Esquirol

Les soins et le parcours de réhabilitation psychosociale en vue du rétablissement sont maintenant une réalité qui s'installe dans notre pays. Ce progrès incontestable concerne bon nombre de troubles psychiques chroniques invalidants à l'origine d'une situation de handicap, mais laisse de côté les personnes qui présentent des troubles du neuro-développement avec un trouble du développement intellectuel. Ces personnes ont des particularités comportementales qui en font des cas complexes : elles sont dyscommunicantes, dyscompliantes, ont une très faible autonomie dans les actes de la vie quotidienne et dans les interactions sociales.

Les techniques de la réhabilitation psycho-sociale ne sont pas adaptées à ces personnes qui en sont donc exclues, très souvent en rupture de parcours, hospitalisées au long cours, dans des services hospitaliers dits « de chroniques ». Les professionnels qui travaillent auprès de ces personnes sont souvent découragés devant les difficultés d'évaluation, de soins, d'accompagnement et de partenariats à mettre en place.

Mais l'hospitalisation au long cours n'est pas une fatalité, une vie est possible en dehors de l'institution psychiatrique à condition de partir du symptôme de souffrance psychique et de le relier à sa fonction de communication d'un besoin non satisfait : inconfort ou problème somatique, environnement inadapté, diagnostic étiologique non recherché, profil de fonctionnement de la personne non connu, histoire personnelle négligée, ...

Nous souhaitons présenter la démarche de professionnels du CH Esquirol de Limoges qui développent une approche parcours dans le champ du handicap, à travers différents outils, dans une dynamique d'acculturation avec leurs partenaires.

ATELIERS 08h30-10h30

ÉVALUATIONS [salle E514]

Discutantes - DELOCHE Marie-Cécile - Psychologue CSN2R
Support Nord support Nord HdF
& Agnès DUCRE-SIE - Santé Mentale France

Et si l'évaluation était un soin ?

<p>LESPINASSE Sophie - IDE & KOCH Béatrice - Ergothérapeute KAJ Denis - Médiateur de Santé Pair - GHT94</p>	<p>Tel est le questionnement que souhaite partager l'équipe de l'Espace Territorial d'Accompagnement Psychosocial (ETAPdes Hôpitaux Paris Est Val de Marne. Cette interrogation a surgi à l'issue des sessions d'évaluation globale menées auprès des patients en cours d'admission. En effet, les dires des personnes évaluées, tout comme les observations des différents membres de l'équipe, ont montré une amorce d'évolution positive avant même toute prise en charge à proprement parler thérapeutique.</p>
---	---

L'équipe propose de présenter son programme d'évaluation globale (contenu et mode de passation).

Cette présentation sera complétée d'éléments pouvant expliquer les effets positifs de ce temps d'évaluation : posture de l'évaluateur, restitution du contenu, collaboration rédactionnelle...

Autant d'éléments qui constitueront matière à échanger sur la fécondité de ces moments où se tissent les premiers liens entre la personne et l'équipe qui va l'accompagner.

Empowerment et Neuropsychologie : Transmettre le pouvoir d'agir par la modification de nos pratiques

DELOCHE Marie-Cécile -
Psychologue
& MUSSET Émilie
Psychologue
- CSN2R Support Nord-
Hauts de France

Il existe aujourd'hui en France, une évolution des pratiques en psychiatrie, avec un développement des accompagnements orientés rétablissement, au travers des soins de réhabilitation psychosociale. Ces soins ciblent le fonctionnement cognitif, métacognitif, l'insight, la motivation et l'internalisation de la stigmatisation, retrouvés comme déterminants principaux du handicap fonctionnel (Hardy Baylé et al.,2015).

Cette réorientation des cibles de soin signe un changement de paradigme qui concerne également la posture des professionnel.le.s, considérée comme vecteur thérapeutique à part entière. Evoluant d'une posture verticale, soignant-soigné, vers une horizontalité de la relation, envisagée comme collaborative, au pouvoir partagé entre deux expériences complémentaires. Une posture d'expert à expert véhiculant l'espoir favoriserait l'autodétermination (prise de décision éclairée) et l'empowerment (le pouvoir d'agir), facteurs essentiels au rétablissement.

Comment au travers de notre pratique en neuropsychologie, nous nous adaptons à ces changements de paradigme? Comment pourrions-nous penser nos outils, nos accompagnements, pour favoriser la participation de la personne concernée par un trouble psychique (personnes vivant avec, proches, famille) comme collaborateur.rice?

Nous proposons ici de présenter comment la diffusion des pratiques de la réhabilitation psychosociale dans les Hauts de France a participé à faire évoluer nos pratiques. Tout au long de la démarche neuropsychologique, nous observons la possibilité de modifier notre manière de pratiquer pour inviter la personne à expérimenter une posture active favorisant le rapport collaboratif et la décision partagée.

Dispositif d'évaluation et d'aide à l'insertion dans le logement

PEPIN Sarah
- Ergothérapeute
& CHARVET Zoé
- Assistante sociale
- C2R - CH Drôme
Vivaraïs

L'appartement témoin a vu le jour au sein du Centre Hospitalier Drôme Vivaraïs début juin 2021. Cet outil a été créé dans l'objectif de disposer d'un moyen d'évaluation de l'autonomie, se rapprochant au maximum du milieu écologique des personnes évaluées. Cet appartement est situé au sein de centre hospitalier et comprend une cuisine, une chambre/salon et une salle d'eau. Ce dispositif est accessible à tout patient pris en charge au sein

du CHDV, qu'il soit hospitalisé ou non, et pour lequel des questions quant à son insertion dans le logement se posent. Cette évaluation se déroule en deux temps. Premièrement, un entretien est programmé avec la personne dans le but de pouvoir questionner ses projets, son identité occupationnelle, ses habitudes de vie ainsi que sa participation occupationnelle. Dans un second temps, il est proposé une mise en situation sur une demi-journée, visant à évaluer de manière objective les performances occupationnelles de la personne dans diverses activités de vie quotidienne (tâches ménagères, anticipation et réalisation d'un repas, réalisation des courses). À l'issue de cette évaluation, plusieurs axes de prise en charge peuvent être proposés en fonction des différentes ressources et difficultés identifiées lors de l'évaluation.

L'un des axes de prise en charge développé conjointement à cette évaluation est la création d'un groupe d'aide à l'insertion dans le logement. Ce groupe a pour objectif de permettre d'aborder la vie en appartement de manière ludique et participative. Il permet à la fois d'envisager de manière théorique les grands thèmes sociaux de la vie autonome mais également d'aborder de manière pratique les compétences requises pour vivre de manière autonome dans un logement. Adapté à différentes situations cliniques (patients jeunes, patients institutionnalisés pour lesquels un projet de vie plus autonome se profile, patients déjà en situation d'autonomie qui veulent consolider leurs acquis...), ce groupe est animé par un binôme assistante sociale / ergothérapeute et se compose de 10 séances de 2 à 3 heures avec partage d'un repas ou d'une collation conçu par les membres du groupe. Au terme de la session, un livret retraçant l'ensemble des points abordés en séance est remis à chaque participant.

Améliorations de l'outil « Plan d'organisation de projets » (POP(S)) version 3

THOMAS Émile
- Neuropsychologue
Service Réhab CH
Montperrin
VAILLANT Florence
- Neuropsychologue
APHM

Le Plan d'Organisation de Projet(s) (ou POP(s)) a été créé par les membres de l'équipe de réhabilitation psychosociale du Pr Lançon (Marseille) en collaboration avec l'équipe CARE-Psy du Dr Adamoli (CH Montperrin, Aix en Provence).

Le POP(s) est un outil qui peut être utilisé à la suite de l'évaluation fonctionnelle intégrative afin de modéliser les projets de vie de la personne accompagnée et de structurer les objectifs à atteindre. Cet outil permet de concrétiser les projets en s'appuyant sur les forces et l'utilisation optimale des ressources personnelles et environnementales de la personne. Le rôle actif et central de l'utilisateur (empowerment) favorise la planification des étapes du projet et la mise en place d'échéances par la personne elle-même.

En nous basant sur les retours de pratique, nous proposons une 3ème version modifiée sur 3 points.

Le format de la fiche de suivi de projet intègre une meilleure visibilité du déroulé temporel des projets et leur avancée au fur à mesure des étapes franchies. Pour renforcer la motivation, un travail autour des valeurs personnelles peut être proposé et mis en lien avec le projet travaillé. Une fiche de synthèse d'avancée des projets est ajoutée pour bénéficier d'une vue d'ensemble du parcours et permettre d'acter la fin du parcours lorsque tous les objectifs sont atteints.

L'objectif de notre intervention est de communiquer sur les dernières avancées de notre outil et d'en faire bénéficier les équipes de réhabilitation psychosociale.

Le séjour de valorisation

KIVITS Pierre - Psychiatre
& BANCAREL Fabien
- Neuropsychologue
- Centre Intersectoriel,
Réhabilitation Aveyron
(CIRA)

Le projet de soins en réhabilitation psychosociale repose sur une évaluation fonctionnelle pluri-professionnelle, dont l'objectif est de réaliser un bilan des difficultés et des ressources, ainsi que de mettre en avant les aspirations et les projets de l'utilisateur. Réalisée sur un mode ambulatoire, cette évaluation montre cependant certaines limites et peut manquer de précision dans l'appréciation des ressources et des difficultés que les patients peuvent présenter dans leur quotidien, tant sur le plan cognitif et praxique que relationnel.

Le séjour de valorisation consiste en une mise en situation de deux semaines dans un studio du Centre de Réhabilitation Psychosociale. Au terme du séjour, une réunion de restitution présente le bilan réalisé et les perspectives thérapeutiques, en présence de l'utilisateur, de son entourage et des partenaires professionnels qui l'ont adressé.

À partir d'une étude rétrospective portant sur 46 séjours, nous présentons un retour d'expérience des professionnels et des usagers. Au-delà de l'évaluation, il s'avère que le séjour de valorisation constitue une expérience de vie positive qui peut donner un élan au projet de l'utilisateur.

Consultation d'Accompagnement à LA Santé : CALAS Avec vous pour Agir !

MOREL Lydie - IPA - CH
Guillaume Régnier,
CHEVAL Anne -
Cadre de Santé -
Guillaume Régnier

Les données épidémiologiques nationales et internationales font le constat d'une diminution d'espérance de vie des personnes souffrant de troubles psychiques. Les causes de cette mortalité prématurée sont multiples ; les travaux menés sur ce sujet pointent notamment un défaut d'accès aux soins primaires, aux examens de dépistage et de prévention ; ainsi qu'un manque de coordination entre la psychiatrie et les soins primaires.

Convaincue du pouvoir d'agir des personnes concernées, la Consultation d'Accompagnement à LA Santé (CALAS) propose aux patients majeurs (hospitalisés et suivis en ambulatoire) un accompagnement individualisé qui vise à leur faciliter l'accès aux soins primaires, les informer et leur proposer les examens de dépistages et préventions recommandés (HAS 2015). La CALAS permet de réinitialiser des soins efficaces pour des personnes en situation de parcours complexe (comorbidité somatique associée à leur trouble psychique).

Dans une posture de réhabilitation psychosociale, l'accompagnement proposé est co- construit avec la personne concernée et adapté à ses besoins et souhaits.

Enjeux du pouvoir d'agir sur nos émotions en réhabilitation psychosociale

PEYRON Éric
- Psychiatre addictologue
- AddiPsy

Les émotions constituent un des axes majeurs du travail psychothérapique. Les thérapies cognitivo-comportementales sont souvent utilisées pour aider les patients à gérer leurs émotions, à repérer leurs émotions.

Cependant, nous devons rester prudents dans notre manière de les aborder en thérapie. En effet, la lecture des travaux d'E. Illouz sociologue nous montre que les émotions sont forgées dans un prolongement des repères sociaux. De plus, l'évolution du monde contemporain avec un centrage sur l'intime, la constitution de repères très limités, centrés sur nous-mêmes font que le travail psychothérapique peut être confronté à des limites inédites.

Enfin, nous proposons de prolonger notre propos par une analyse philosophique issue de l'oeuvre de J. Patocka sur les conséquences de la surcivilisation, c'est à dire de la civilisation basée sur le rationalisme. Nous montrerons l'état de tension que cela peut entraîner chez l'homme, mais aussi sur l'émergence de l'ennui. Nous nous attacherons à essayer d'interpréter dans le sens de la philosophie de Patocka ce sentiment d'ennui chez l'homme contemporain, et les conséquences éventuelles pour la prise en charge psychothérapique.

Travailler sur les émotions peut nous donner des sueurs froides.

ATELIERS 08h30-10h30

CINÉMA [salle E314]

Discutants - GROSSET Kévin - Coordinateurs des habitats inclusifs GAPAS & Carmen DELAVALOIRE - CEAPSY IdF

Court-métrage - Comment retrouver sa voie après un confinement ?

GEFFRAULT Emmanuelle
- IDE
CH Guillaume Régnier

Le soin est né dans ce contexte de crise sanitaire où chacun a été mis à mal. L'idée était que les usagers prennent du plaisir à se retrouver. Elaborer un projet commun, c'était s'ouvrir de nouveau sur la culture.

Ainsi au Centre de Jour on accompagne aussi les maux par les mots.

A partir d'une scène cinématographique dont on supprime la bande son, les usagers sont invités à réinventer l'histoire. Quand les dialogues, les bruitages et la musique d'ambiance deviennent nos outils de travail !

Chacun est alors amené à mobiliser ses émotions, à ré-entraîner ses facultés cognitives, ses habiletés pratiques et à laisser parler sa créativité.

Au cœur du soin, Guillaume usager du CTJ partage son expérience et ses connaissances en informatique et musique sur le modèle de la pair-aidance.

Court-métrage est un soin dynamique, générant une émulsion collective propice à un mieux-être et visant à la réduction des symptômes liés aux troubles psychiques et majorés par la crise sanitaire.

C'est la reconquête du plaisir dans toutes ses dimensions !

Le court métrage, écrire, réécrire ses propres réalités

GROSSET Kévin
- Coordinateur Territoire
des Yvelines
& GIORDANO Jérôme
- Locataire
JONGLEZ de LIGNE
Alexandre - Locataire
SENART Jules
- Locataire
- Habitats Inclusifs
GAPAS

En 2020, quelques habitants des habitats inclusifs de Versailles acceptent la proposition du coordinateur de participer à un concours vidéo organisé par ArtConvergence. Le thème : Il faut bien vivre avec son handicap psychique ! Les habitants, tous concernés par le sujet, vont se saisir du sujet pour écrire et jouer dans le court métrage. Une expérience riche ponctuée par le prix du jury du concours.

L'objectif de l'atelier est de partager l'expérience de ce processus de production du court métrage en présence de certains des acteurs du film. De l'écriture jusqu'à la diffusion, « prêt pour une nouvelle journée » (le titre du film) a été un moyen pour les colocataires de mettre en avant certaines réalités (infantilisation des soignants, lien avec le médecin, injonction contradictoire, etc.), un court métrage cri du cœur pour amener chacun à mieux appréhender une réalité parfois difficile.

Le cinéma comme vecteur de déstigmatisation des troubles psychiques

PASCAUD Amaury
- Producteur Beyond
Productions
THULIN Noël
- Pair-aidant
DUBOS Stéphane

«Au travers de la présentation de deux projets distincts, portant sur la déstigmatisation des troubles psychiques au travers du cinéma, nous nous proposons d'évoquer l'impact que peut avoir ce type d'initiatives à petite et plus grande échelle.

Le premier, Soyons Fous, est un long métrage documentaire racontant l'aventure d'un groupe de néophytes concernés par les troubles psychiques se lançant dans la réalisation d'un court métrage en étant accompagnés et formés par des grands professionnels du cinéma.

Le deuxième, un projet plus modeste, est animé par un des protagonistes de Soyons Fous, Noël Thulin, qui exerce le métier de pair aidant au CMP de Rambouillet au sein duquel il a créé un atelier thérapeutique de courts métrages depuis 2018. Partant du vécu des personnes concernées, ils écrivent et réalisent des courts métrages dont le but de sensibiliser le grand public à la question de la déstigmatisation des troubles psychiques.

ATELIERS

08h30-10h30

SAVOIRS EXPÉRIENTELS [salle E405]

Discutants - TODOROFF Floriane C2R CH Le Vinatier
& Jean-Luc ROELANDT - CCOMS Lille

Atelier participatif sur la prise de parole en santé mentale

LOUBIÈRES Céline
- Responsable participation des usagers & TABONE Romain
- Psychologue - Psycom
TODOROFF Floriane
- Chargée de communication et de projets dispositif ZEST, & JONES Sarah
- Pair-aidante
REYNAUD Marianne
- Éducatrice spécialisée - CH Le Vinatier

Convaincus de l'importance et de l'efficacité de la participation et de la prise de parole en public des personnes concernées par un trouble psychique dans les actions de lutte contre la stigmatisation en santé mentale, le Centre ressource et centre référent lyonnais de réhabilitation psychosociale et Psycom accompagnent des personnes souhaitant partager leur vécu dans leurs projets de prise de parole en public. Au fil des années, nos méthodes d'accompagnement à la prise de parole en public se sont enrichies des nombreuses expériences que nous avons pu mener avec les différentes personnes concernées par un trouble psychique qui participent à nos réseaux respectifs.

Nous proposons d'animer un atelier participatif autour de la prise de parole en santé mentale, pour :

1) Nous interroger sur l'impact que peut avoir les prises de parole et le partage des savoirs expérientiels sur les personnes qui partagent leur vécu d'un trouble psychique et de leur rétablissement ; ainsi que sur le public qui entend ou découvre ces récits ;

2) Identifier les éléments et les étapes à prendre en compte pour préparer au mieux une prise de parole publique pour parler de santé mentale.

Dans cet atelier interactif, nous proposerons aux participants d'expérimenter la préparation et le partage (s'ils le souhaitent) d'un témoignage autour de la santé mentale. Les échanges permettront de mettre en exergue les questionnements que le partage de son vécu vient soulever et transformer chez les participants, et les points d'attention à prendre en compte quand on souhaite accompagner des personnes dans leurs projets de témoignages.

Retours d'expérience sur les dispositifs du Psycom et de ZEST sur l'accompagnement à la prise de parole

TODOROFF Floriane
- Chargée de communication et de projets dispositif ZEST
& JONES Sarah
- Pair-aidante
TABONE Romain -
Psychologue
REYNAUD Marianne
- Educatrice spécialisée
- CH Le Vinatier

En 2020, quelques habitants des habitats inclusifs de Le Centre ressource et le centre référent lyonnais de réhabilitation psychosociale ont créé depuis plus d'un an le dispositif ZEST, Zone d'expression contre la stigmatisation. Celui-ci réunit des personnes autour de la thématique de la santé mentale.

Qu'ils soient ou aient été aux prises avec des difficultés, à titre personnel et/ou à travers le vécu de leurs proches et/ou que leur activité professionnelle s'articule autour de ces questions.

Ils ont tous un objectif commun : lutter contre la stigmatisation de la santé mentale. Pour cela, plusieurs actions sont mises en place pour sensibiliser divers publics : l'accompagnement de projets de témoignages, des bibliothèques vivantes, des animations pop culture et santé mentale, des ateliers d'expression, etc. Nous vous proposons un retour d'expérience sur cette initiative, ponctué de conseils pratiques pour pouvoir mettre en place un dispositif de lutte contre la stigmatisation au sein de votre structure.

ATELIERS

08h30-10h30

RETOURS D'EXPÉRIENCE [salle E109]

Discutant - DECKER Michel
- Psychiatre Chef de Pôle CH Jury-lès-Metz

Ouverture d'un Centre de Réhab en pleine crise. Quand le pouvoir d'agir devient un outil de résilience tant pour les usagers que les soignants...

DEGOUVE Gwendoline
- Neuropsychologue
BRETON Nathalie
- Psychiatre

Ouvert en 1961, le Centre Hospitalier La Valette est en charge du service public hospitalier de psychiatrie et de santé mentale pour le département de la Creuse. Afin de répondre au mieux aux de besoins de prise en charge de proximité, le CH La Valette a développé des activités alternatives à l'hospitalisation complète en ouvrant des unités ambulatoires sur l'ensemble du département ainsi qu'une filière de Réhabilitation Psychosociale. En 2019, sous l'impulsion du Docteur Nathalie Breton (Psychiatre) et de Line Adam (Cadre Supérieure de Santé), ainsi qu'en réponse à un appel à projet de l'ARS, le Centre de Réhabilitation Psychosociale de la Creuse (CPRC) a vu le jour... quelques mois avant le premier confinement.

Nous vous proposons donc un retour sur l'ouverture de ce service en période de crise sanitaire mais également institutionnelle.

En effet, comme beaucoup d'établissements nous connaissons des défis à relever en termes de virage ambulatoire, d'appropriation des postures et outils de la réhabilitation psychosociales, d'effectifs de personnels, etc. Ainsi, grâce au travail mené par l'équipe pluridisciplinaire du CPRC, le soutien du Centre Référent de Réhabilitation psychosocial de Limoges (C2RL) ainsi que la richesse des documents diffusés par le Centre Ressource, nous avons mis en place des ateliers individuels et groupaux et commençons à observer les premiers résultats avec des témoignages d'usagers nous confortant à continuer dans cette voie.

Un hôpital de jour en voie de rétablissement

- JOSEPHINE Catherine
- IDE
& N'JOOGOU Fall
- IDE
SECK Mael
- Pair Aidant
SAMOT Christelle
- Psychologue
Hôpital de jour du
Lamantin
- Association Tombolo
- Ouvert en Juillet 2016, l'équipe pluridisciplinaire s'est très tôt positionnée comme accompagnatrice des personnes qui ont fait le choix de s'engager sur la voie du rétablissement. Nous avons coutume, de raconter aux nouveaux arrivants (personnes soignées, stagiaires ou autres) notre fameuse "soupe aux cailloux". Histoire visant à mettre l'accent sur les Forces dont chacun dispose malgré les difficultés rencontrées.
- De notre point de vue, les personnes accueillies sont expertes. Des experts qui gagneront à se former encore afin d'échanger leur savoir avec leurs pairs (selon le principe du recovery collège). C'est ainsi que certains ont choisi d'être formés à la pair-aidance et de soutenir l'accompagnement de ceux qui seraient encore aux premiers stades de leur rétablissement.

Notre modèle interpelle nos pratiques et nous invite à revisiter nos postures lors des bilans partagés (synthèses cliniques en présence de l'utilisateur). Pratique innovante en Martinique qui mérite d'être connue et soutenue et quelle ne soit pas contenue par le modèle médico-centré.

Contar cet hôpital c'est contar une aventure humaine en cours avec ses moments de doutes et d'espairs.

D'une logique de longs séjours à une logique de réhabilitation psychosociale : fermeture de 2 unités d'hospitalisation

FOURNEL Vincent
- Psychiatre chef de pôle
CH Henri Guérin

Au regard des politiques publiques, la réhabilitation psychosociale, le rétablissement et l'inclusion des personnes souffrant de troubles psychiques sont aujourd'hui considérés comme des priorités de santé. C'est pourquoi le CH Henri Guérin de Pierrefeu-du-Var a souhaité la création d'un département de réhabilitation psychosociale, visant à répondre aux nouvelles modalités de prise en charge en santé mentale.

Notre département de réhabilitation, tel qu'il a été initialement défini (2019), se compose de 2 unités d'hospitalisation (36 lits), qui accueillent des patients hospitalisés au long cours, d'un dispositif d'Accueil Familial Thérapeutique peu dynamique, et de 3 appartements communautaires qui accueillent des personnes sans autre perspective de projet de vie.

Au total, 46 patients sans l'espoir d'un projet de vie en dehors d'une prise en charge hospitalière.

Notre objectif : la co-construction d'un projet de vie pour chacune de ces 46 personnes en proposant une prise en charge en soins de réhabilitation psychosociale orientés vers le rétablissement.

Notre méthode : montée en charge et en compétences d'une équipe mobile, définition d'un projet de vie et d'un projet de soin pour chaque patient avec inclusion des familles et des représentants légaux, développement du tissu partenarial, redéfinition de l'AFT pour des accueils plus dynamiques, suivi intensif par l'équipe mobile de réhabilitation de tous les patients orientés vers de nouveaux projets de vie....

Nos résultats : fermeture de 2 unités d'hospitalisation, prise en charges ambulatoires intensifiées.

SAMSAH Falret 78 : le plaisir comme fondement de l'accompagnement vers le pouvoir d'agir

DEVAUX Flore
- IDE
GIRARDEAU Sandra
- Aide-Soignante
VATANT Aline -
Éducatrice spécialisée
- SAMSAH Oeuvre Falret
78

Nos missions sont d'accompagner les personnes vers les structures de droit commun ou associatives pour une réinsertion dans la cité, mais aussi de maintenir la continuité des soins psychiques, d'aider et de coordonner la mise en place de soins somatiques et enfin de soulager les familles et équipes médicales déjà présentes.

Notre accompagnement consiste donc à soutenir et accompagner les bénéficiaires vers un mieux-être quotidien, à rompre l'isolement, à apprendre à vivre avec les conséquences et les répercussions de leurs maladies psychiques pour finalement avoir une vie satisfaisante.

L'enjeu principal est de parvenir à entrer en relation avec la personne accompagnée afin de créer une alliance réciproque. Nous partons du principe que les ressources personnelles, les hobbies et centres d'intérêts sont des vecteurs de plaisir, permettant d'ancrer un accompagnement de qualité et surtout de mobiliser la personne à se mettre en mouvement et donc à reconquérir son pouvoir d'agir. Le plaisir constitue ainsi le socle de notre travail dans l'accompagnement des personnes vers plus d'autonomie.

Au travers d'une vignette, nous partagerons avec vous notre façon de commencer une prise en charge, les outils du quotidien (sports, ateliers bien être, sorties culturelles, promenades, jeux de société, entretiens motivationnels, médiation animale, etc.)

Mais surtout, nous évoquerons comment le rétablissement finalement parle de nous, soignants et éducateurs, et de notre positionnement.

La Réhabilitation psycho-sociale au Nouvel Hôpital de Navarre de la « petite » unité ambulatoire autorisée en 2016 aux offres d'aujourd'hui

FRICHOT Céline
& CHASTAN Sylvie
- NH Navarre - Praticiens
Hospitaliers

Bien que sanitaire, l'unité réhabilitation psycho-sociale s'est d'emblée construite avec l'Unafam , le Recopsms (Crehpsy de l'Eure) GCS-MS créé à l'initiative de l'Abri, association à caractère social, de Ladapt association à caractère médico-social et du NHN pour promouvoir la Réhabilitation psycho-sociale dans l'Eure , les partenaires identifiés à la naissance de l'unité se sont enrichis au fil des ans : des institutions , Pôle et Cap emploi, Education nationale, MDPH....ancrant l'unité dans son département à travers le PTSM , les Clsm....

Depuis la création du Centre support régional Normandie Réhab Caen-Rouen elle s'inscrit dans le projet régional .

Le centre est composé d'un noyau dur :

Consultation : repérage précoce, diagnostic pluri-professionnel , puis suivi individuel
Centre de prise en charge à temps partiel : groupes de remédiations des cognitions froides et chaudes, psychoéducation des patients, habiletés sociales , sport adapté , médiations thérapeutiques, Profamille....

Unité de réhabilitation par le logement co-portée par l'Abri et le NHN

Unité de préparation à la sortie et de prévention de la rechute

Il assure la formation initiale de tous les centres de jour publique du département dédiés aux adultes et aux adolescents afin de diffuser progressivement la RPS conformément au souhait de l'ARS.

L'équipe est composée d'Infirmiers, d'ergothérapeutes, de neuropsychologues, d'un psychologue clinicien, d'un assistant social, d'un enseignant en sport adapté doctorant, d'amp/aes, d'aide-soignants, d'une maîtresse de maison , d'une AMA, d'un cadre de santé , de psychiatres . La majorité formés en case-management.

Nous proposons de partager sur le travail en commun autour de la réhabilitation par le logement , par le sport , le travail et la formation.

Centre de réhabilitation de jour pour adultes : pouvoir d'un lieu, lieu de pouvoir

DECKER Michel -
Psychiatre Chef de pôle
& SAVINI Christine
- Cadre de santé
SANTANGELO Charline
- IDE
ERB Solange
- Aide-soignante
RANC Laurine
- Neuropsychologue
GURY Adeline
- Ergothérapeute
- CH Jury-lès-Metz

Le pôle de l'agglomération messine s'est doté depuis septembre 2018 d'une structure de soins nommée Centre de réhabilitation de jour pour adultes (CRJA). De recrutement intersectoriel, en lien avec les autres unités fonctionnelles du pôle, son projet thérapeutique s'inspire de concepts tels l'empowerment, le rétablissement, la déstigmatisation. A cet égard, son offre spécifique inclut la pratique de la psychoéducation et la réalisation de bilans cognitifs et fonctionnels effectués par les professionnels du centre, points de départ possibles de programmes de remédiation. Notre ambition est de rendre opérationnelle la triade psychoéducation-remédiation cognitive-entraînement aux habiletés sociales, favorisant le parcours de rétablissement d'usagers-citoyens prenant enfin un certain ascendant sur leur propre existence.

Le CRJA aurait alors le pouvoir de faciliter une prise de pouvoir de personnes susceptibles ensuite de partager leur savoir expérientiel.

Récemment labellisé comme dispositif PROXI-CURE Grand Est (Centre universitaire support de remédiation cognitive et rétablissement, il jouit désormais d'une reconnaissance scientifique suscitant l'espoir d'un partage effectif des savoirs, donc du pouvoir. Le recrutement pressenti d'un médiateur de santé-pair incarnerait cette dynamique de complémentarité et s'offrirait comme modèle d'accès au pouvoir d'agir, bénéfique aux usagers et à leurs accompagnants.

Voir cette année succéder le « conatus » spinozien au positivisme comtien évoqué lors des journées lyonnaises de 2018, est particulièrement enthousiasmant, surtout quand Foucault vient nous rappeler qu'il n'est d'autre liberté que celle établie par le pouvoir.

SYMPOSIUMS **& PLÉNIÈRES** **VENDREDI APRÈS-MIDI**

14H00
16H00

SYMPOSIUMS

DÉSTIGMATISATION [Amphi BAZIN]

Discutants - É. GIRAUD BARO - Présidente - Comité Français pour la Réhabilitation Psychosociale - Réh@b' - J-Y. GIORDANA - CH Sainte-Marie Nice

- **Réduire la stigmatisation et l'autostigmatisation** - J. DUBREUCQ - CHU St-Étienne
- **Auto-déstigmatisation dans les troubles bipolaires** - H. RICHARD-LEPOURIEL - CHU Genève
- **Renforcer la résistance à la stigmatisation** - J-Y GIORDANA - CH Sainte-Marie Nice
- **Des actions de déstigmatisation** - A. CARIA - Directrice du Psycom & F. TODOROFF - C2R CH Le Vinatier

ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE À L'HEURE DU POUVOIR D'AGIR ET DU RÉTABLISSEMENT [Amphi AB]

Discutants - O. CANCEIL - Vice-Président Santé Mentale France - J-F. BAUDURET Secrétaire Général Santé Mentale France

- **De la formation des GEM à l'éducation par les GEM** - P. LELOEUFF - CNIGEM & P. FIACRE - ANCREAI
- **Psychoéducation et réhabilitation psychosociale** - N. FRANCK - C2R CH Le Vinatier
- **Vers une nouvelle pratique de l'ETP au service du Rétablissement** - A. ROBIN - C2A - CH de Vauclaire
- **La juste place des personnes et des soignants dans l'éducation thérapeutique** - P. MAUGIRON - Conseiller pédagogique - Licence parcours Médiateurs de santé-pairs - Sorbonne Paris Nord
- **Faire de la place aux proches dans l'éducation thérapeutique** - P. BRISET & C. CALMEJANE - Association PromesseS
- **Former les proches de personnes souffrant de dysrégulation émotionnelle** - B. LE MERCIER - Association Connexions Familiales
- **Synthèse** - B. DURAND - Santé Mentale France

18H10
18H30

PERSPECTIVES ET CLÔTURE [Amphi BAZIN Amphi DIES Amphi AB]

- E. GIRAUD-BARO - Présidente du Comité Français pour la Réhabilitation Psychosociale - Réh@b'
- D. LEGUAY - Président Santé Mentale France

ATELIERS

VENDREDI APRÈS-MIDI

ATELIERS 14h00-16h00

IN CORPORE SANO [salle E514]

Discutant - LEVOYER David
- Psychiatre PCME - CH Guillaume Rénier

«Look et moi » : représentation du corps,
soin de soi et estime de soi

LEDOC Lucile
- IDES
& PITON Marina
- Socio Esthéticienne
- CH CHolet

L'idée de ce programme est née du constat fait au CATTTP de Beaupréau, de la difficulté pour certaines personnes à prendre soin d'elle en lien avec les troubles psychiques et ses conséquences (prise de poids, dévalorisation, perte de confiance en soi...). En effet, elles partagent, très souvent, avec l'équipe ces difficultés : le rejet de leur corps, parfois leur « dégoût » vis-à-vis d'elle-même, avec pour conséquences la perte d'envie, le désinvestissement du corps, la perte d'estime de soi.

En effet, comment se sentir bien psychiquement quand on ne supporte plus son corps, l'image que l'on renvoie aux Autres, que l'on a perdu toute envie de prendre soin de soi ?

L'équipe du CATTTP a travaillé en collaboration avec une socio-esthéticienne, afin de construire et de proposer aux personnes accueillies au CATTTP un programme allant des représentations et diktats de beauté, aux fonctions du corps, en passant par ce que le corps véhicule dans la relation aux autres. Tout cela pour amener les personnes vers des soins de bien-être et la mise en valeur de leur corps.

L'atelier a permis aux personnes de gagner en estime de soi et de changer leur regard sur elle-même.

Rôle de la psychomotricité dans le cadre de la prise en charge en réhabilitation psychosociale : impact de l'approche psychocorporelle dans le processus de rétablissement

RAFFEGEAU Justine -
Psychomotricienne - EPS
Ville Evrard

Le clivage entre le corps et la psyché est particulièrement présent chez les personnes souffrant de trouble psychique sévère. Les usagers de la santé mentale peuvent montrer des difficultés à mettre en mots leurs ressentis corporels difficiles (e.g. dépersonnalisation, sensations de morcellement, hallucinations), qui parfois génèrent des manifestations d'angoisse ou encore des passages à l'acte auto ou hétéro-agressifs.

1 - Comment accueillir ces vécus et aider les usagers à les intégrer ?

C'est dans ce contexte qu'intervient la psychomotricité qui, par le biais de médiations corporelles, cherche à faire du lien entre la représentation des sensations et l'intégration d'un sentiment d'unité de soi.

2 - Ce travail autour du corps semble favoriser les habiletés sociales, la construction identitaire, une revalorisation de l'image du corps et à terme, le processus de rétablissement. Selon C. POTELE, « le savoir qui se construit sur des fonctions activées – telles la mémorisation, l'attention, la concentration, la déduction, [...] – fonde la connaissance mais ne peut s'inscrire que dans un contenant (un corps) déjà construit et organisé ».

3 La restitution d'un corps unifié est ainsi fondamentale pour permettre à l'usager de donner du sens aux nouveaux apprentissages.

Grâce à un retour d'expérience de deux ans au sein d'une unité de réhabilitation psychosociale, l'objectif de ce travail sera de montrer l'impact de la prise en charge en psychomotricité, d'une part d'un point de vue corporel, et d'autre part, de montrer les répercussions sur les habiletés sociales et le processus de rétablissement.

L'approche de l'éducateur sportif APA en service de réhabilitation

SCHEIDER Frédéric
- Praticien Hospitalier
& RUFFE Teddy
- Educateur APA
- EPSMGuadeloupe

Il y a un an, le service de réhabilitation de l'EPSM de Guadeloupe, qui dispose d'UF sur les deux sites de l'établissement, (Basse-Terre et Grande Terre), a intégré dans ses équipes de Grande Terre un Educateur en Activité physique adaptée.

Cette présentation décline les missions de l'Éducateur APA, comment au cours de cette année cette mission a su s'adapter dans le cadre de chacune des situations (intra, équipe ambulatoire de réhabilitation, atelier agricole, et Equipe Mobile de Psychiatrie).

Dans un cadre inspiré de la psychothérapie institutionnelle, l'apport à proprement parler clinique de l'éducateur APA s'est rapidement intégré aux autres regards professionnels : L'éducateur APA, dès la première rencontre, prend la mesure de la personnalité du patient, son « profil » au regard du sport, sa biographie de sportif, ses aptitudes et ses difficultés physiques, passées et présentes, ses éventuels troubles métaboliques, ses éventuelles addictions, sa capacité d'alliance, sa motivation à prendre ou reprendre une activité physique, l'intrication avec sa pathologie mentale, ou dirons-nous (selon l'insight) les raisons et circonstances de son hospitalisation, la nécessité de commencer telle activité en individuel, ou le désir de jouer à plusieurs... Dans cette approche qui ne se qualifie pas de « thérapie », le sport est apparu très souvent à l'équipe comme un média pertinent.

La santé ? Besoin de vous pour agir !

HERVIEUX Emilie
- IPA
& LEVOYER David
- Psychiatre PCME
- CH Guillaume Régnier

Que sait-on de la santé somatique des personnes atteintes de troubles psychiques ? Nous vous proposons un état des lieux des données sur ce sujet. Un peu d'information avant de vous mettre à contribution pour toutes les questions que nous nous posons au sein du Centre Référent Régional de Réhabilitation Psychosociale de Bretagne.

A vos avis pour un atelier interactif remue-ménages :

- Les professionnels de santé mentale doivent-ils s'occuper de la santé physique ?
- Y'a-t-il un lien entre la réhabilitation psychosociale et la santé dite somatique ?
- Faut-il être en bonne santé physique pour se rétablir ?
- Que pensez-vous de la création d'un outil de réhabilitation psychosociale ou service de la prise en soin somatique ?

Favoriser le pouvoir d'agir pour améliorer la santé cardiovasculaire des usagers des services de santé mentale, résultats d'une étude qualitative et proposition d'un programme innovant

COSTA Marie Ingénieure de recherche - Centre collaborateur de l'OMS Santé Mentale

Les personnes atteintes de troubles psychiques au long cours (TPLC) ont une espérance de vie plus courte et sont plus susceptibles de souffrir de maladies cardiovasculaires (CV) que la population générale. Les usagers, les aidants, les professionnels de la psychiatrie et les professionnels de soins primaires peuvent tous jouer un rôle dans l'amélioration de la santé physique de ces personnes. Dans ce contexte, l'étude COPSYPAT a été conduite dans l'objectif de définir,

à partir des données issues de Focus Groups (FG), un programme de sensibilisation et de promotion de la santé physique auprès des personnes concernées par des TPLC, leurs aidants et les professionnels de santé dans le but d'une réduction du risque CV.

Au total, cent sept personnes issues des 4 populations (usagers, aidants, professionnels de la psychiatrie et professionnels de soins primaires) ont participé à l'un des 16 FG où quatre besoins majeurs ont été identifiés : communication, information, formation et soutien.

Sur la base des enseignements tirés de l'étude qualitative réalisée au préalable, il a été décidé d'orienter fortement le programme sur la stimulation du pouvoir d'agir des usagers, afin de favoriser leur adhésion à une approche globale centrée sur la santé et la qualité de vie. Ce programme, qui doit commencer en septembre 2022, constitue une étude faisabilité, devant permettre de déterminer les meilleurs critères de jugement dans le cadre d'un essai de grande envergure. Il prévoira deux portes d'entrée pour les patients en suivi ambulatoire : la médecine de ville et la psychiatrie. Il permettra de proposer un parcours co-construit comprenant l'accès à une cartographie des ressources existantes au niveau territorial pour favoriser le mieux-être (activités sportives, yoga...), une orientation systématique vers un cardiologue, et l'utilisation d'outils existants permettant la définition et l'orientation du programme personnalisé pour chaque usager. Cette communication détaillera les résultats de l'étude qualitative et les modalités du futur programme.

L'aide à la gestion expérientielle des addictions, une approche qui place l'utilisateur expert de sa vie—exemple d'accompagnement au CTR de Clamart (CSAPA Trait d'Union Oppelia)

BAUMET Julia -
Psychologue CSAPA Trait
d'Union - CTR - Clamart
PEZ Oriane -
Educatrice spécialisée
Trait d'Union

Le Centre Thérapeutique Résidentiel de Clamart est un lieu de soin résidentiel collectif thérapeutique s'appuyant sur une dynamique groupale. L'approche est orientée sur la recherche d'un état de mieux-être global et la mobilisation des savoirs expérientiels contribuant à la gestion des addictions.

Un séjour au CTR combine deux phases: Un accompagnement résidentiel pendant 2 mois, pour construire et travailler des objectifs thérapeutiques. Un Suivi d'un accompagnement

ambulatoire d'un mois pour soutenir le changement alors que l'utilisateur est retourné vivre dans son environnement habituel.

Le temps d'accompagnement ne positionne pas la consommation comme axe de changement exclusif. L'expérience d'abstinence, proposée pendant la première phase, n'est pas envisagée comme une fin en soi (excepté s'il s'agit de l'objectif de la personne) mais comme un moyen.

Cette mise à distance des consommations ou des comportements identifiés comme problématiques permet de s'investir dans le programme thérapeutique, d'en expérimenter les satisfactions et les difficultés afin de retrouver du pouvoir d'agir, de reprendre la maîtrise de ses usages ou de stabiliser l'abstinence.

Le programme thérapeutique s'appuie sur l'Aide à la Gestion Expérientielle des Addictions et sur le renforcement des Compétences Psychosociales (sociales, cognitives et émotionnelles).

Le travail psychoéducatif est agencé autour de 3 axes : les conduites addictives, la connaissance de soi et les relations sociales. Il associe des ateliers à visée thérapeutique, des entretiens individuels, et des activités sportives, d'expressions artistiques et culturelles. Il vise une remobilisation du pouvoir d'agir et une revalorisation

Quand la santé sexuelle influence le pouvoir d'agir

TONNOT Bérengère
- Psychomotricienne-
Sexologue - C3R
Grenoble,
COLIN Émilie - IDE-
Sexologue - C3R
Grenoble

Forts de notre expérience en réhabilitation psycho sociale dans laquelle les questions ou difficultés autour de la sexualité se multiplient, et en accord avec les directives ministérielles concernant l'accompagnement des usagers de soin dans leur santé sexuelle, nous avons décidé de mettre au service de nos usagers du C3R, nos compétences de sexologues, dans l'objectif de servir le rétablissement.

Nous vous proposons, par le biais de cette présentation, de vous exposer notre retour d'expérience et notre conviction de la place de la santé sexuelle dans la conquête du pouvoir d'agir.

Quels impacts la santé sexuelle peut-elle avoir sur les autres domaines de vie ? (les relations interpersonnelles, l'observance des traitements, la confiance et l'estime de soi, la prise de toxiques...). Quelles réponses peut-on leur apporter ? Les limites de nos interventions ? L'importance du réseau...

Les acronymes extra-terrestres du pouvoir d'agir : IPA PCS à la CALAS et au C3RB du CHGR

HERVIEUX Emilie -
Infirmière en Pratiques
Avancées - CH Guillaume
Régnier

Communication proposée sur l'apparente complexité d'une évidence : faire de la prise en soin somatique une notion intégrée au parcours de rétablissement.

Je vous propose, au travers de mon expérience professionnelle, de vous présenter quelques acronymes au service des soins somatiques proposés aux personnes atteintes de troubles psychique. Mon exercice au sein de l'équipe de la CALAS contribue à l'accès aux soins primaires, au dépistage et à la prévention ; et au sein du C3RB à l'intégration des soins somatiques en faveur du rétablissement dans une posture de réhabilitation psychosociale.

Soyez curieux de mes acronymes et venez découvrir ma pratique.

ATELIERS 14h00-16h00

RÉHAB DES VILLES RÉHAB DES CHAMPS [salle E405]

Discutante - LAUNAY Corinne
- GHU Paris Psychiatrie Neurosciences

Prise en charge en réhabilitation psychosociale d'un patient souffrant d'un trouble psychique et en placement extérieur (post carcéral)

SPYCHALA Pauline -
Assistante sociale
UASH Seclin
- CHRU de Lille

La clinique Robert Schuman propose d'accompagner des patients souffrant de troubles psychiques stabilisés et en placement extérieur (aménagement de peine) dans la construction d'un projet de réhabilitation psychosociale.

Nous souhaiterions présenter, lors du congrès, l'articulation des différents services qui interviennent dans l'accompagnement du patient vers ce projet.

Au travers de cette présentation, nous présenterons les possibilités d'accompagnement mais également les limites rencontrées au travers de cette prise en charge pluridisciplinaire entre les établissements de soins adresseurs et accueillants, le service social, le service pénitentiaire d'insertion et de probation et la justice (juge d'application des peines, magistrats, procureur).

La mise en place du case management dans la réhabilitation psychosociale

LARMET Flavien
- IDE Case Manager
& ZORNIOTTI Audrey
- Neuropsychologue
CH Monfavet

L'équipe de l'UARPS d'Orange, Unité Ambulatoire de Réhabilitation PsychoSociale, est totalement ambulatoire depuis janvier 2019. En février 2021 son effectif double avec l'arrivée d'une neuropsychologue et de 3 infirmiers. A ce moment l'équipe n'est pas construite autour d'une pratique de case management, les usagers n'ont pas de « référents », les soignants coordonnent ensemble le parcours de chaque usager.

Après 3 mois nous nous sommes aperçus qu'il y avait un dysfonctionnement dans nos accompagnements pouvant entraîner une perte d'informations et des ruptures de suivi majorés par la crise sanitaire. Face à l'augmentation de la file active, l'accompagnement omniprésent et omniscient de l'usager par l'ensemble des soignants limitait le développement de l'offre de soins.

Suite à un état des lieux peu satisfaisant et après une analyse des pratiques, nous avons souhaité inclure le « case management thérapeutique » dans notre activité.

Après 1 an d'expérimentation, de supervision et d'harmonisation de nos pratiques ; il s'en dégage, une meilleure coordination, une création sur mesure du réseau autour de l'usager et par conséquent, une personnalisation plus efficiente du parcours de vie de celui-ci. Nous observons également un renforcement de l'adhésion aux soins et une diminution du temps d'hospitalisation. De plus, le lien avec les familles a été renforcé avec une confiance mutuelle accrue.

De l'intérêt de développer des méthodes de réhabilitation psychosociale en SAVS : l'accompagnement comme outil de la réhabilitation

COUSSIEUX-MARTINEZ
Alexandra
- Éducatrice spécialisée
APSH 30

L'accompagnement à la vie sociale fait partie du dispositif d'aide et de soutien pour les adultes en situation de handicap dans notre société. La compensation d'une incapacité partielle à vivre seul permet une alternative à la vie en structure d'hébergement, un gain ou un maintien de l'autonomie. La Loi 2005-102 du 11/02/2005 pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté

des personnes handicapées en consacrant le handicap psychique ouvre ce droit à la compensation pour les personnes présentant des troubles psychiques et par la même leur ouvre les portes des ESMS.

Le champ du handicap, historiquement éloigné du public présentant des troubles psychiques sévères, est bousculé dans ses pratiques. Entre politique volontariste et résistance au changement, nous avons vu combien l'accompagnement spécifique de ce public en matière d'autonomisation n'allait pas de soi. Pour autant, les SAVS peuvent contribuer au développement du pouvoir d'agir des personnes qui souhaitent évoluer dans le milieu de leur choix.

Le concept de réhabilitation psychosociale se définit comme l'ensemble des actions mises en place pour aider au rétablissement d'une personne, il prend son sens dans une approche globale et une logique de parcours. Accompagner : c'est accueillir, être présent, partager un cheminement. C'est aussi permettre la rencontre, l'initiative, la créativité, le développement du pouvoir d'agir de chacun. C'est ce que notre expérience s'attache à montrer notamment par la mise en place d'accompagnements personnalisés individuels mais aussi collectifs au travers d'ateliers à visées thérapeutiques où les habiletés sociales sont mises au travail.

Quelle place pour la zoothérapie dans les soins de réhabilitation psychosociale en santé mentale ?

LESPINASSE Sophie
- IDE Zoothérapeute
GHT 94

Certifiée de l'Institut Français de Zoothérapie en 2020, Sophie Lespinasse, infirmière et thérapeute en remédiation cognitive, a intégré au même moment une plateforme territoriale de réhabilitation psychosociale en création.

La proximité des deux approches lui est apparue immédiatement et a inspiré la thématique de son mémoire.

La zoothérapie est une pratique actuellement en plein essor, il sera question ici de ce qu'elle est et de ses apports thérapeutiques dans l'accompagnement d'adultes en santé mentale.

Un parallèle sera montré entre les principes fondamentaux de la réhabilitation psychosociale et la pratique de la zoothérapie. Quelques exemples concrets d'activités viendront illustrer le propos.

La dynamique des GEM, un tremplin pour une vie sociale et professionnelle

VERNE Jean-Michel
- Président du GEM
Équilibre

En 2012 après une orientation par la MDPH dans les GEM, je m'inscris au GEM du Chesnay en 2013. Je suis vite investi dans cette association et dès 2014 j'intègre le bureau, pour être vice-Président. En 2015, je me fais élire Président et j'aide au quotidien dans le bon fonctionnement de l'association. J'anime des ateliers et participe à la vie du GEM. A ce moment là rien ne me prédestinait à la pair aidance. À la suite d'une décision de la MDPH, de me retirer mon complément de ressource. Je m'engageai dans la recherche d'emploi, pour pallier à ma baisse de revenu. Ma volonté était de rester actif au GEM, tout en retrouvant du travail. Sur le conseil de l'équipe professionnelle, je me présentais dans une association de formation, pour devenir par la suite formateur pair. Mon orientation professionnelle dans le milieu protégé ne me convenant pas, question d'heure de travail et pour moi ne valorisant pas le monde du handicap. Je préférerais opter pour un poste qui me permettait, de continuer mon engagement au sein du GEM et pouvoir maintenir un pouvoir d'achat diminué par ma perte d'aide financière à la suite de ma plus grande autonomie. « Décision de la MDPH ». Depuis 2020, je suis dans la pair aidance à Alfapsy.

Je trouve une motivation supplémentaire à aider des personnes, comme dans le passé où je faisais de la pair aidance sans le savoir. Le gem et mon investissement en étant membre du bureau et par la suite aidant dans le monde du handicap, est une suite logique. Mon réseau d'ami et familial m'ont aidé à reprendre le pouvoir d'agir sur ma vie et surmonter mon manque de confiance en moi. Maintenant j'ai des raisons et un but à me réveiller le matin et je suis entouré par de bonnes personnes. J'ai retrouvé une vie sociale.

De l'Atelier et des chantiers thérapeutiques à l'insertion professionnelle

LAUNAY Corinne
- Praticien Hospitalier
GHU Paris

A la fois unité de soins et association, l'atelier et les chantiers thérapeutiques contribuent à la réadaptation et la réhabilitation psycho-sociales de patients présentant un handicap psychique.

L'atelier thérapeutique, première étape du parcours patient, a pour objectif de permettre une évaluation des capacités d'autonomie globale (manuelles, relationnelles, sociales). A l'issue de cette étape dont la durée est spécifique à chacun, le patient, selon son projet et ses capacités, sera inscrit dans le parcours des chantiers thérapeutiques ou adressé à une autre structure.

Les chantiers thérapeutiques constituent une activité encadrée par des soignant. Elle consiste en la réfection d'appartements (petits travaux de réhabilitation ou d'aménagement) chez un client lui-même patient suivi par une équipe de soins du GHU.

Tout en poursuivant les soins, le patient acquiert un statut d'ouvrier avec une rémunération et une fiche de paie. Quel que soit le niveau de compétence du «patient ouvrier» sur le chantier, le projet de soins s'engage sur un long terme et dans la régularité de l'activité. Ce parcours fait l'objet d'observations et d'évaluations cliniques et des compétences régulières de la part de l'équipe encadrante et de l'équipe référente. Ce dispositif permet de questionner concrètement la motivation et les capacités d'adaptation professionnelles et favorise ainsi l'insertion dans le monde du travail.

Liberté d'agir et parcours de soin

VERNE Jean-Michel
- Président du GEM
Équilibre

Présentation d'un dispositif d'appartement associatif à visée thérapeutique dans le XXème arrondissement

Santé Mentale et Environnement : Plus on est de fous plus on trie !

RAVALLEC Jean
- Cadre de santé
& IGNAC Claire - IDE
PEDRAU Isabelle - AMP
EPSM Morbihan

Le CMPS à organisé dans le cadre des SISIM 2021 et pour la deuxième année consécutive une opération de ramassage de déchets intitulée « plus on est de fous, plus on trie ».

Cette opération en lien avec Surfriders foundation se veut être le partage d'une action citoyenne à laquelle ont participés des personnes souffrant de troubles psychiques,

hospitalisées ou non, des professionnels de l' epsm Morbihan, des étudiants en soins infirmiers, des lycéens, des Gerns Morbihannais et toute personne désireuse de se joindre à cette démarche.

En 2021, c'est entre 400 à 500 personnes qui se sont mobilisées sur les plages morbihannaises, une façon citoyenne de lutter contre la discrimination et la stigmatisation.

ATELIERS 14h00-16h00

OUTILS ET PRATIQUES [salle E314]

Discutant - Jean-Michel GRAS
- Président Santé Mentale France Bourgogne-Franche-Comté

La place d'un groupe thérapeutique dans une dynamique de réhabilitation

WALLENHORST Thomas
- Psychiatre Chef de pôle
CH Semur-en-Auxois

- «Différents buts seront exposés :
- Travailler sur soi
 - Gagner en confiance en soi
 - Améliorer l'image de soi
 - Identifier ses propres dysfonctionnements
 - Gérer son propre trouble
 - Acquérir des compétences émotionnelles

Les intentions pédagogiques d'un travail de groupe seront développées

Le public doit être ciblé avec les indications et contre-indications

Des exemples de parcours de thèmes seront donnés

Les conditions d'organisations avec le cadre seront données

Dans l'animation, les animateurs doivent se confronter aux exemples des participants

Il s'agit de pratiquer une écoute active qui demande :

- D'intervenir à partir de ce que l'animateur a entendu
- D'observer la dynamique de groupe de l'échange entre les participants»

«MODULE» : une activité thérapeutique dynamique et motivante pour les jeunes

VALEMBERG Isabelle
- Ergothérapeute
Centre de proximité pôle
Tourquennois

Les soins en ergothérapie s'inscrivent dans le parcours de réhabilitation psychosociale. L'ergothérapeute, professionnel de la santé, permet au patient, à partir d'un mode d'apprentissage d'acquérir des compétences dans sa vie quotidienne : c'est le transfert des acquis. Après une évaluation préalable du patient, l'ergothérapeute crée, façonne et personnalise le parcours de soin. Grâce à une évaluation régulière de tous les paramètres de sa prise en charge, l'ergothérapeute et l'équipe soignante contribuent à lui rendre «son pouvoir d'agir».

A partir de l'obtention des diplômes universitaires en remédiation cognitive et en neuropsychologie clinique, j'ai complété mes connaissances d'ergothérapeute. J'ai créé et mis en place une activité spécifique, l'activité « Module », pour les adolescents souffrant de schizophrénie. Elle est complémentaire des outils proposés en réhabilitation psychosociale.

L'activité « Module » est une activité thérapeutique pour les jeunes souffrant de schizophrénie. Elle permet de travailler essentiellement sur les axes de la remédiation cognitive et les entraînements aux habiletés sociales par le biais d'une activité de groupe. Grâce à ce médiateur, le jeune entre dans le processus de rétablissement. Il acquiert une identité sociale et travaille sur ses compétences. Comprenant mieux sa symptomatologie, il anticipe les rechutes et poursuit ainsi sa resocialisation.

Par la conjonction du transfert des acquis, de la remédiation cognitive et des entraînements aux habiletés sociales, le médiateur « Module » répond de façon globale aux objectifs thérapeutiques de l'ergothérapeute.

Gassies 3D, un atelier impression 3D au service des personnes présentant des troubles psychiques.

DUVERGER Adrien
- Ergothérapeute
UGCAM

Le Centre de Réhabilitation Psychosociale (CRPS) de la Tour de Gassies (Bruges) a mis en place depuis 2018 un atelier d'impression 3D destiné aux personnes souffrant de troubles psychiatriques, dans un objectif d'empowerment et d'accompagnement vers le rétablissement.

L'objectif de cet atelier est de conceptualiser et de fabriquer à l'aide d'imprimantes 3D des dispositifs et aides techniques à destination de personnes en situation de handicap physique (suite à une lésion neurologique ou une amputation), hospitalisées en établissement de Médecine Physique Réadaptation (MPR).

En pratique, les patients du CRPS vont à la rencontre des soignants et patients de MPR afin d'analyser les besoins, puis modélisent à l'aide d'un logiciel informatique des aides techniques. Ils assurent ensuite de manière autonome la fabrication des objets via une imprimante 3D puis la livraison des objets.

Cet atelier permet ainsi de favoriser l'autonomie, la confiance en soi, le sentiment d'utilité et d'efficacité personnelle, et aide au développement de nouvelles compétences à visée d'insertion professionnelle. Il favorise de plus les échanges et la transmission de connaissances entre les patients, et a un effet de lutte contre la stigmatisation.

Ce projet innovant, porté par des patients au bénéfice d'autres patients, a par ailleurs reçu le 1er Prix Hélioscope-GMF qui récompense des actions remarquables et solidaires de coopération entre les services et les métiers de l'hôpital.

L'atelier affirmation de soi : un outil de rétablissement pour les jeunes adultes au CHS du Jura

GRAS Jean-Michel - Président - SMF Bourgogne Franche-Comté,	Présentation du service « les Brunelles » au sein de l'établissement
JARRY Claire - Psychologue	- Hospitalisation complète - Hôpital de jour - Consultation et dépistage précoce - Service de soins à domicile
BOUGAUD Delphine - IDE	Les outils spécifiques du rétablissement
MARIN Karine - Psychiatre	- Mieux vivre avec sa maladie - Tom-Remed/pep's/ Michael games - CRTet Recos - Méditation pleine conscience
	L'atelier Affirmation de soi
	- L'écoute active - Communication non verbale - Apprendre à dire non

Projeu : Un outil pour coconstruire, suivre et réviser son projet de rétablissement

MAUTUIT Dominique -
Directeur de recherche
Anthropologie de la santé

Aujourd'hui le « prendre soin » et l'accompagnement intègrent la notion de capacité, de décision, et d'évolution possible chez les personnes vivant des situations de handicap dues à un trouble psychique.

La notion de parcours de vie, de rétablissement se développe et les outils d'hétéroévaluation de sa situation dans les domaines de vie représentent un levier pour assurer la fluidité des parcours personnalisés ; cela implique une coordination des acteurs, un langage commun, des actions centrés sur le développement des capacités des personnes en souffrance psychique dans tous les domaines de vie (habitation, loisirs, vie intellectuelle, mobilité, soins personnels...).

L'articulation entre le milieu sanitaire et médicosocial est possible par l'utilisation de l'outil PROJEU (Gévacompatibles et Seraphincompatibles).

Ce jeu de cartes et ses outils satellites (trame de projet personnalisé ; feuille de cueillette de données ; fiche de suivi des objectifs. Utilisables par les tiers) s'inscrivent dans la temporalité de la trajectoire de vie. Considérant qu'une personne doit être appréhendée dans sa globalité et son pouvoir d'agir (empowerment) l'outil PROJEU s'inscrit dans cette logique du « faire par et/avec » et non du « faire pour ». Il permet à la personne accompagnée d'être actrice de son parcours de vie.

Il consiste à construire son projet en utilisant 72 cartes à jouer composées de 12 cartes qui identifient les domaines d'interactions personnes environnement (nutrition alimentation, mobilité, travail et emploi...) en référence à la CIF et 60 cartes items (5 items par domaine); 141 cartes « pioches » sont disponibles.

Le « projet thérapeutique individualisé », clairement valorisé en 2004 par la HAS (Haute Autorité de Santé) implique un engagement fort des professionnels.

Le référentiel commun d'évaluation pour les secondes évaluations externes des ESSMS de l'HAS, Le référentiel de la V2020 pour l'accréditation des établissements de santé met l'accent sur la participation de la personne à son processus de rétablissement/accompagnement et particulièrement sur le projet personnalisé réaffirment ces orientations.

La méthode MAAC – Micro Action Altruiste Créative

REVIL-SIGNORAT Katia
& SCHERDING Perrine
- Ergothérapeutes &
Case Manager
C3R Grenoble

Sur le terrain, permettre aux personnes que nous accompagnons de se réapproprier leur pouvoir d'agir peut se révéler complexe. Les symptômes persistants, l'impuissance apprise, les troubles cognitifs, la stigmatisation et l'auto stigmatisation sont autant d'obstacles qui peuvent empêcher les personnes de se voir comme actrices ou capables d'agir.

La méthode MAAC se propose d'inverser la logique habituelle d'accompagnement en proposant aux personnes de mettre en place des actions pour aider les autres. Par une série de jeux et d'outils concrets, MAAC guide les personnes de l'élaboration à la mise en œuvre d'un micro-projet personnalisé à impact positif. Des jeux de créativité et des outils concrets de planification guident les participants de l'idée jusqu'à la mise en action.

Permettant ainsi de se voir comme capable d'agir : « à mon niveau, avec mes compétences et mes centres d'intérêts, je peux agir et avoir un impact positif ». Nous proposons dans cette communication d'aborder une présentation succincte de la méthode ainsi que les éléments qui nous semblent exploitables directement par des professionnels de santé mentale.

Papiers, droits, démarches...je reprends le pouvoir !

OUTILS ET PRATIQUES

DUPRESSOIR Camille
- Assistante sociale
C3R Grenoble

HASC (Habilitéés administratives, sociales et citoyennes) est un programme qui a pour but de soutenir et de renforcer le pouvoir d'agir des personnes atteintes de troubles psychiques et TSA SDI dans différents domaines de la vie autonome : accès aux droits/ littératie en santé/ inclusion sociale.

Il s'agit d'amener les participants dans la cité pour qu'ils prennent leur place de citoyen à part entière et ne se considèrent pas uniquement comme des patients.

Ce programme aspire à « l'empowerment » : que les personnes puissent connaître, comprendre et faire valoir leurs droits, à travers des outils orientés rétablissement et inspirés de l'éducation thérapeutique.

La clinique des voix de Montpellier

DE CONNOR Alexandre
- Psychologue praticien
superviseur en TCC
- CHU Montpellier

L'entente de voix, un phénomène expérimenté par de nombreuses personnes avec un diagnostic de trouble mental, relève de ces vulnérabilités, sur lesquelles il est possible d'agir. A ce jour, dans les pays anglo-saxons, les données scientifiques plaidants pour l'efficacité des prises en charges psychologiques ont mené à une recommandation de ce type de soins en première

intention. Malgré cela et bien qu'aucune donnée n'existe sur ce sujet en France, on peut imaginer dans notre pays que l'accès à ce type de soins est très faible. Cela alors même que les TCC montrent aujourd'hui une efficacité claire en ajout d'un traitement antipsychotique dans le traitement des hallucinations (Van der gaag, 2007 ; Lincoln,2019).

Les approches proposées dans ces thérapies, d'orientation cognitivo-comportementales, ne visent pas à une extinction de ce phénomène de « voix » mais à accompagner les usagers en leur donnant des stratégies pour mieux comprendre l'entente de ces voix. L'objectif principal de ces prises en charge est de placer la personne en rôle d'expert de ses symptômes. Afin de permettre aux usagers de la psychiatrie d'accéder à ce type de soin, nous avons ouvert au sein du Chu de Montpellier, une clinique des voix. Au sein de cette clinique, les usagers peuvent bénéficier d'une prise en soin La clinique des voix de Montpellier en TCC de leurs « voix » en deux étapes :

- Amélioration des stratégies de coping pour gérer les voix (Hayward, 2018)
- Thérapie de relation : Considérer la relation aux voix comme une relation interpersonnelle classique et apprendre à s'affirmer auprès de celles-ci (Hayward, 2017).

Le but de cette communication serait de permettre de diffuser les avancées concernant les TCC des hallucinations auditives et de présenter ses applications concrètes au sein de la clinique des voix de Montpellier en lien avec le centre de rétablissement et de réhabilitation de Montpellier.



MERCI DE VOTRE PARTICIPATION !
La Fédération SANTÉ MENTALE FRANCE c'est :

- Plus de 200 structures adhérentes
- Un plaidoyer actif
- Plusieurs rencontres nationales et régionales chaque année
- Des formations à destination des professionnels et du grand public
- Une revue « Pratiques en santé mentale »
- Une aide au Projet Vacances
- 12 coordinations régionales
- 1 Conseil Scientifique

**Au service des personnes concernées,
du pouvoir d'agir et du rétablissement**

REJOIGNEZ LA FÉDÉRATION
santementalefrance.fr