



« Matinée de la réhab' »
Directives Anticipées en Psychiatrie
Centre de ressources en réhabilitation
psychosociale du Haut-Rhin
8 septembre 2022 - ROUFFACH

Directives Anticipées en Psychiatrie & Pair-aidance



Centre hospitalier
Le Vinatier



Lee ANTOINE
CRR, LYON

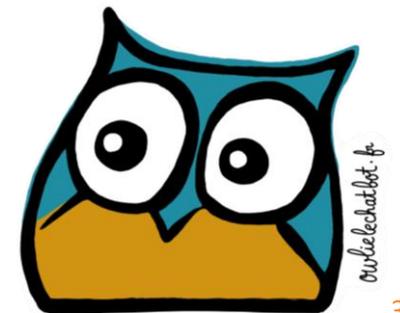
DAP = Directives Anticipées en Psychiatrie

PA = pair·e(s)-aidant·e(s)



QUI ME PARLE ?

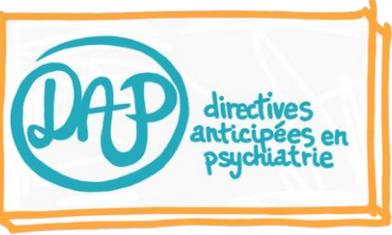
- Basé au Centre Ressource Réhabilitation (CH Le Vinatier, Lyon)
- Pair-aidant durant l'étude sur les DAP
- • Créateur / co-responsable du projet de déploiement des Directives Anticipées en Psychiatrie par la formation des pair·e·s-aidant·e·s en santé mentale &
- Co-créateur du chatbot Owlle (owllelechatbot.fr) et créateur du projet En Tant Que Telle (entantquetelle.com)





FAISONS CONNAISSANCE ~ 5 min)

- **Prénom & +** (proche, usager·e des services de psychiatrie, IDE, fan de ABBA, éduc spé, originaire de Marseille, pro du poker, psychiatre, fatigué·e, étudiant·e en arts plastiques, parent au foyer, en arrêt maladie, phobique des fourchettes, agent·e d'entretien...)
- **Qu'est-ce qui vous fait du bien quand vuos n'aller pas bien?**
- **Pourquoi avez-vous décidé de venir ce matin ?** (si vous n'avez pas eu le choix, c'est ok de ronchonner)

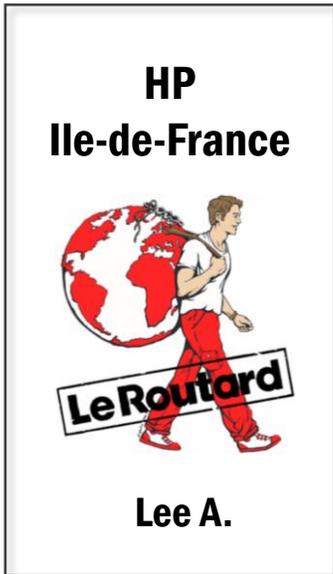


PLANS DE RÉTABLISSEMENT

- Reprendre ma vie en main (ReViM) *
- Aller mieux à ma façon *
- La fleur de Patricia, carnet du rétablissement *
- Le PAIR *
- Le WRAP *
- ...



INTRODUCTION



Ile-de-France

...

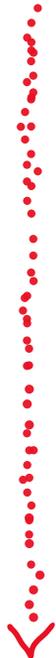
- Moniteur d'accrobranche
- Etudiant en arts-appliqués
- Volontaire en service civique
- Educateur spécialisé
- Médiateur de santé pair en HDJ



Pas aussi fluide
et linéaire
que ça en a l'air



● = Hospitalisation



→ Lyon



Les personnes qui « savent » ce que sont...

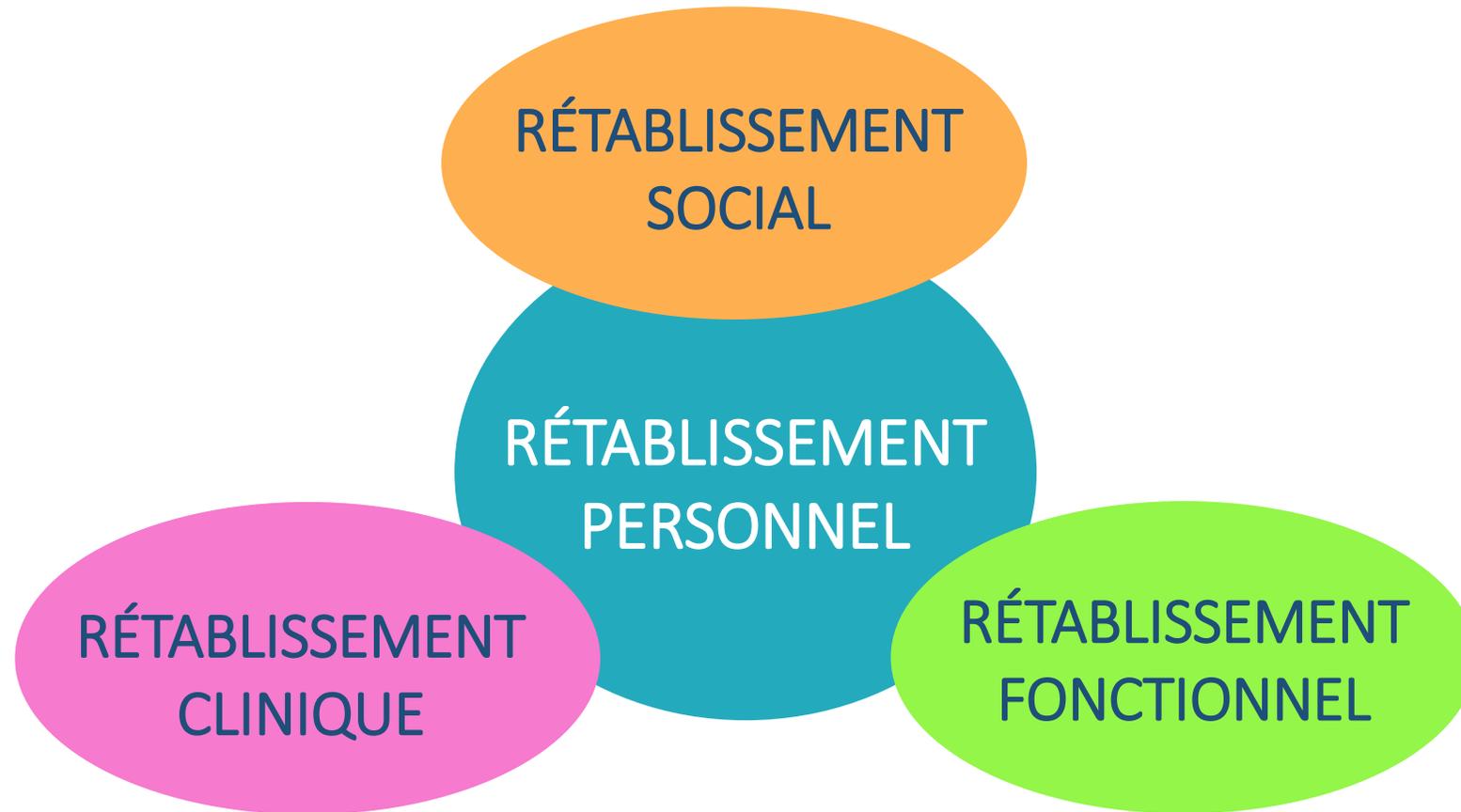
- La pair aidance (lèvent la main)
- Le rétablissement (lèvent la main)

RÉTABLISSEMENT



LE RÉTABLISSEMENT

Une vie satisfaisante et épanouie avec un trouble psy,
c'est possible



LE RÉTABLISSEMENT (Patricia DEEGAN)

« la fleur de Patricia » *

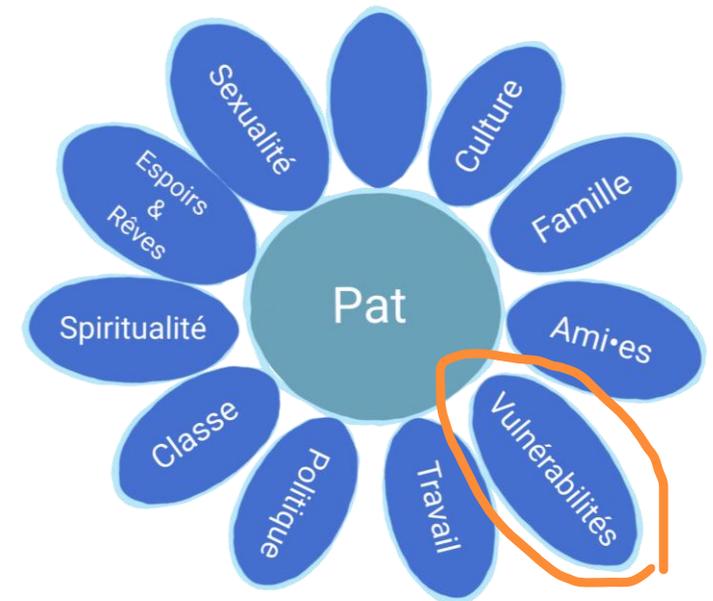
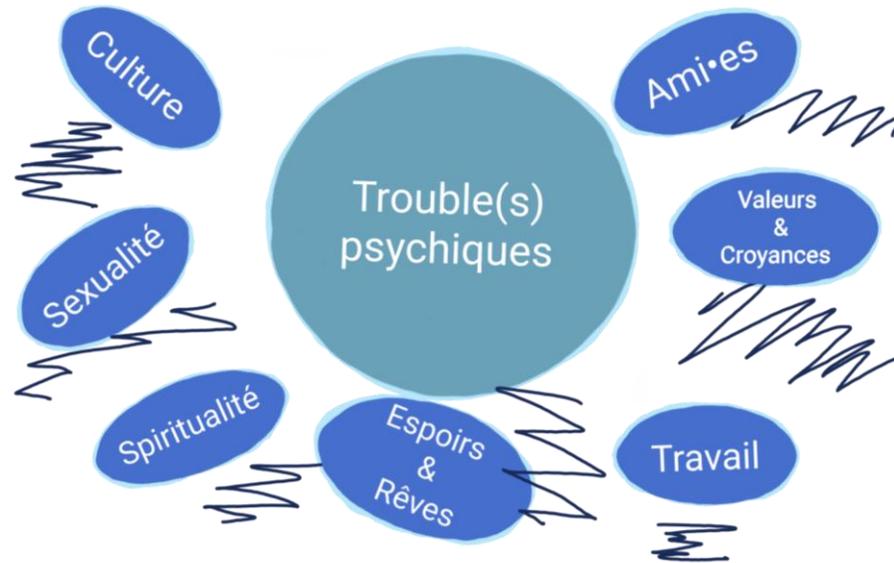
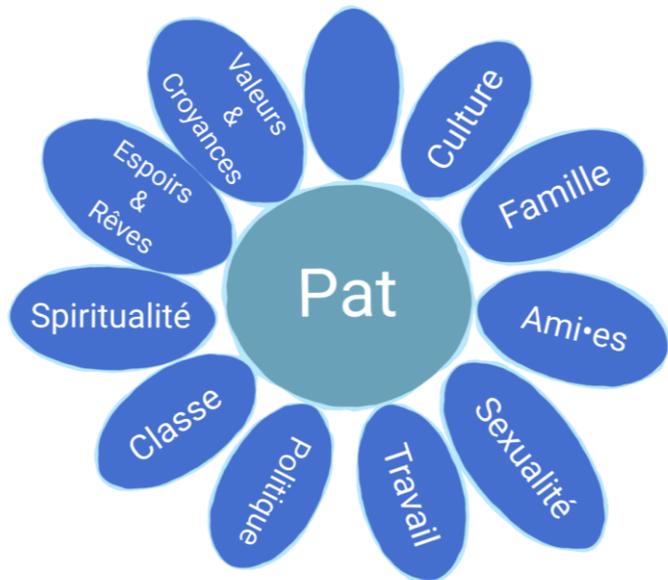
Comment je suis vue par les autres
et comment je me comprends
avant d'être diagnostiquée
« malade mentale »



Comment je suis perçue
par les autres après avoir
été diagnostiquée
« malade mentale »



Le Rétablissement:
je suis une personne
pas une maladie



Traduction libre de « Patricia's flower »: en anglais [vidéo](#), [article](#)

*« la fleur de Patricia Carnet du rétablissement en santé mentale à destination de l'utilisateur, de son proche et du professionnel » par l'ASBL En Route

PAIR-AIDANCE



LE CONCEPT DE PAIR-AIDANCE*

- Il repose sur l'idée qu'en ayant vécu la même maladie physique ou psychique, on peut d'autant plus s'entraider
- La personne qui a réussi au mieux à gérer sa maladie, peut accompagner une personne qui n'en est pas au même stade

* P Le Cardinal et P Maugiron cours DU de Pair aideance 2021/2022



RÔLE DES PAIR·ES-AIDANT·ES PROS

Faire le rétablissement

Faciliter le processus par sa posture et ses croyances dans les capacités des personnes à se rétablir

ESPOIR
cœur du concept

POUVOIR
autodétermination, choix
et responsabilisation

INCLUSION SOCIALE
Accès équitable et participation
active aux services de la cité

Source : Recovery is for All, Hope , Agency and Opportunity in Psychiatry. A position statement by consultant psychiatrists, South London and Maudsley. South-West London : NHS Foundation and St Georges's Mental Health NHS Trust, 2010



SPÉCIFICITÉS DES PAIR·ES-AIDANT·ES

Les pair·es-aidant·es ont (pour beaucoup) vécu / peu de soignant·es ont vécu :

- Être **patient·e en psychiatrie**
- Les **effets secondaires** des traitements _*
- L'impact d'un diagnostic
- Les **impacts sociaux** d'un parcours psy
- La **stigmatisation** _* / auto stigmatisation
- Le chemin de l'**acceptation**, la reprise d'espoir
- Les stratégies d'adaptation et le **vivre avec**

—————> Pratique pour accompagner à la rédaction des DAP !



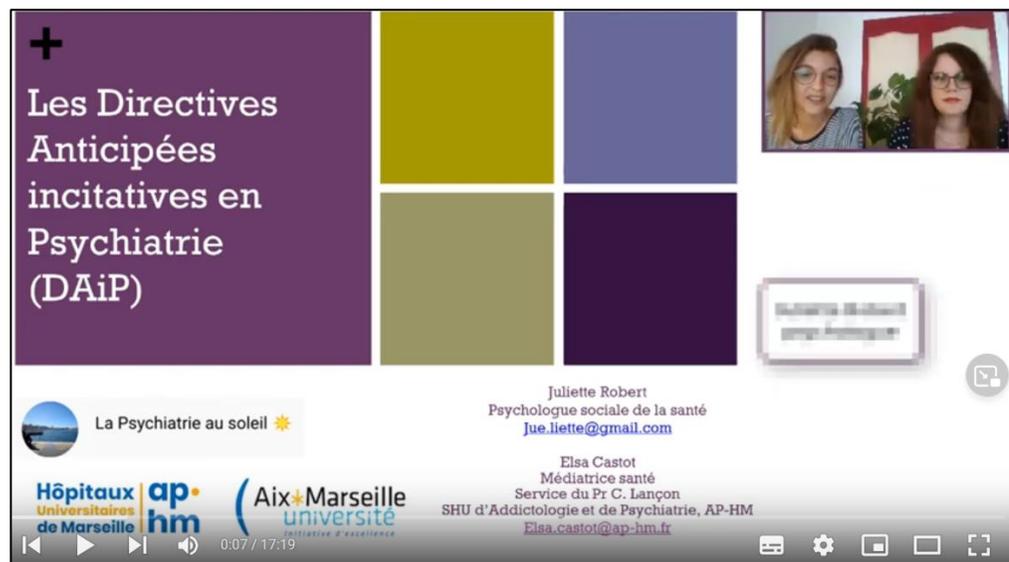
PAIR-AIDANCE : COMPLÉMENTARITÉ

A connu / connaît des difficultés, des émotions, un parcours de soins similaires à celles que traversent les personnes

- connexion facilitée
 - partage d'outils et stratégies expérimentées
 - proposition aux personnes accompagnées et aux autres professionnel·les un autre regard
- Savoirs académiques + savoirs expérientiels = tip top !

Donc... les DAP

VIDÉO



ARTICLE/RÉSULTATS DE L'ÉTUDE

JAMA Psychiatry | [Original Investigation](#)

Effect of Psychiatric Advance Directives Facilitated by Peer Workers on Compulsory Admission Among People With Mental Illness: A Randomized Clinical Trial

Aurélien Tinland, MD, PhD; Sandrine Loubière, PhD; Frederic Mougeot, PhD; Emmanuelle Jouet, PhD; Magali Pontier, MD; Karine Baumstarck, MD, PhD; Anderson Loundou, PhD; Nicolas Franck, MD, PhD; Christophe Lançon, MD, PhD; Pascal Auquier, MD, PhD; for the DAiP Group

PLAYLIST



BIBLIO PARTIELLE





Définition des DAP

- Document synthétique
- Objectifs :
 - Prévention
 - Protection
 - Droits des usagers



« DÉFINITION »

- Spécificité : les **fluctuations du discernement**
- DAP: **document écrit**, rédigé hors des périodes de crise sans « l'influence » d'un·e tier·ce
- **Exprime à l'avance les volontés** concernant la prise en charge future
- **Anticiper** : permet de mettre en place un plan personnel d'actions



LES ENJEUX : à quoi servent les DAP ?

- Respect des droits
- Alliance et continuité dans les soins
- Thérapeutique et préventif
- Autonomie



LES DAP PARMIS D'AUTRES OUTILS

(en France)

- **Plan SOS** (plan Souhaité d'Organisation des Soins) Inspiré du Join Crisis Plan
- Mon **GPS** (Guide Prévention et Soins) → **Ne sont pas des directives !**

- Les **DAP** → spécificité : **accompagnement à la rédaction par les pair-es**
 - Document concis
 - Références aux droits des personnes
 - Autonomie de la personne



DAP, constats

Durant l'étude sur les DA(i)P (2019-2021):
accompagnement à la rédaction uniquement par des pair·es-aidant·es:

- Les « pair·es-aidé·es » jugent important que les DAP soient faites avec ces professionnel·les (#horizontalité)
- Peu de pair·es-aidant·es sont formé·es aux DAP en France

APRÈS CES CONSTATS...

Mise en place du projet de déploiement des DAP par la formation de pair·es-aidant·es pros à l'accompagnement à la rédaction des DAP



RAISONS D'ÊTRE DU PROJET

(de déploiement des DAP)

- Humanisation des soins
- Prise en compte de l'utilisateur·e, de ses **droits et de ses savoirs expérientiels**
- **Amélioration de la communication** entre l'utilisateur·e, ses proches, les professionnel·les de santé et les pair·es-aidant·es
- Légitimisations les **apports des pair·es-aidant·es**
- Développement les DAP **sur tout le territoire** français
- Participation à l'inscription des **DAP dans la loi**



RAISONS D'ÊTRE DU PROJET

(de déploiement des DAP)

- Humanisation des soins
- Prise en compte de l'utilisateur·e, de ses **droits et de ses savoirs expérientiels**
- **Amélioration de la communication** entre l'utilisateur·e, ses proches, les professionnel·les de santé et les pair·es-aidant·es
- Légitimisations les **apports des pair·es-aidant·es**
- Développement les DAP **sur tout le territoire** français
- Participation à l'inscription des **DAP dans la loi**



FORMATION DES PAIR·ES-AIDANT·ES

- Avant l'utilisation des DAP: Formation en présentiel

Objectif → les PA se sentent prêt·es à accompagner à la rédaction des DAP en autonomie, « en sécurité »

- - Une fois l'outil utilisé en autonomie : Intervisions en visio/présentiel



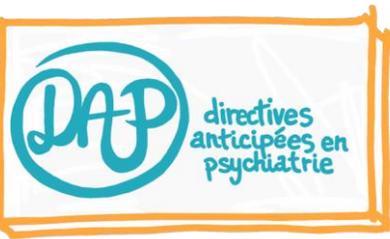
RÉSULTATS DE L'ÉTUDE NATIONALE DAiP

- Efficacité des DAiP sur l'hospitalisation
- Efficacité des DAiP sur la santé
- Efficacité des DAiP sur la qualité de vie



CONTENU

- Personne de confiance
- Discernement
- Signes avant coureur (M'aide / ne m'aide pas)
- Je vais mieux quand ...
- Hétéro / auto-agressivité (à faire / ne pas faire)
- Crise (m'aide / ne m'aide pas)
- Traitement soin (oui / non)
- Hospitalisation (oui/ non / ou / remarques / alternatives)
- Pro de santé / paramédic / etc, ... (Oui / non)
- Remarques perso et notes



APERÇU DU DOCUMENT

PERSONNE CONCERNEE ET PERSONNE DE CONFIANCE

Je soussigné·e

né·e le/...../..... à

désigne comme personnes de confiance, en application de l'article L. 311-5-1 du code de l'action sociale et des familles :

	Nom / Prénom	Contact (n° de mobile)	Nature du lien	Rôle
Personne de confiance				
Personne à prévenir n°1				

IMPORTANT : Je suis capable de décider sauf quand présentez les situations, « états », signes indiquant que vous devez laisser quelqu'un décider pour vous/que vous préférez « passer le relais à une personne de confiance) :

.....



LA PERSONNE DE CONFIANCE

(souvent oubliée en psychiatrie)



Personne de confiance ≠ personne à prévenir

La personne de confiance * :

A une valeur légale

Peut avoir n'importe quel statut (proche / famille / médecin / travailleur social)

Doit donner son accord pour assumer ce rôle : signature

SIGNES AVANT-COUREURS AMENANT A LA CRISE

1 -

3 -

2 -

4 -

Nouveaux signes (« mise à jour ») :

.....

CE QUI M'AIDE (A METTRE EN LIEN AVEC LES SIGNES AVANT-COUREURS)

1 -

3 -

CE QUI NE M'AIDE PAS (A METTRE EN LIEN AVEC LES SIGNES AVANT-COUREURS)

1 -

3 -



SIGNAUX DE FIN DE CRISE, QUAND ÇA VA MIEUX

1-

3-

EN CAS DE MISE EN DANGER (AUTO OU HETERO AGRESSIVITE)

A FAIRE

A NE PAS FAIRE

-

-

!!! EN CAS DE CRISE !!!

CE QUI M'AIDE

CE QUI NE M'AIDE PAS



TRAITEMENTS OU SOINS QUI M'AIDENT / NE M'AIDENT PAS

LES TRAITEMENTS QUI M'AIDENT, QUI PEUVENT ETRE UTILISES

(Relatif à l'article 1111.4 du Code de la Santé Publique sur le choix du traitement)

Traitement/Soin	Posologie	Usage/effet	Remarque

LES TRAITEMENTS QUI NE M'AIDENT PAS, QUI NE DOIVENT PAS ETRE UTILISES

Traitement/Soin	Posologie	Usage/effet	Remarque



JE SOUHAITE ETRE CONDUIT·E DANS UN LIEU DE SOIN :

OUI

NON

LIEUX DE SOIN (HOPITAUX, CLINIQUES, SERVICES, ETC.) OU JE VEUX ETRE PRIS·E EN SOIN

-
-
-
-

Remarques :

SI JE REFUSE TOUT LIEU DE SOIN

Détailler la solution envisagée : où je préfère aller ; Avec qui ? Ce qu'il faut faire, etc.

.....



PAR QUI JE SOUHAITE / PAR QUI JE REFUSE D'ETRE ACCOMPAGNE·E

PERSONNEL MEDICAL

(Relatif à l'article 6, R.4127-6 du code de la santé publique sur le choix du médecin)

Par qui je veux être accompagné·e

-
-

Par qui je refuse d'être accompagné·e

-
-

PERSONNEL PARAMEDICAL (INFIRMIERS ...), MEDiateURS, TRAVAILLEURS SOCIAUX, ETC.

Par qui je veux être accompagné·e

Par qui je refuse d'être accompagné·e

AUTRES REMARQUES PERSONNELLES, CHOSES A SAVOIR, NOTES...

.....



LA CARTE DE CRISE

Format poche, à avoir sur soi et à présenter si besoin

EN CAS DE CRISE

APPELER

- | | |
|------------------------------|------------|
| 1- Robin MOUSSAN (frère) | 0666778899 |
| 2-Guy TARSSECHE (psychiatre) | 0456789876 |
| 3- Sam GRATOUILLE (père) | 0723242526 |

LUI DIRE

Valentin dit qu'il est en danger (si c'est le cas), pouvez-vous venir le chercher/lui parler au téléphone? Que dois-je faire? Où sont ses directives anticipées?

J'ai rédigé mes directives anticipées en psychiatrie

NOM TAMAR

PRENOM Valentin

Date de naissance 01 / 01 / 2001

BESOINS ME METTRE AU CALME / PARLER / NE PAS ME DONNER D'ORDRE / NE PAS APPELER LA POLICE / NE PAS ME PARLER DE RELIGION / QUESTIONS EN OUI-NON



PROPOSER L'OUTIL DAP (flyer)

Avec les DAP, je m'exprime et j'anticipe

J'apprends à mieux me connaître et je reprends confiance

C'est un outil pour mes proches, ils me comprennent et savent comment m'aider

Un Médiateur Santé Pair pourra comprendre ce que je ressens car il l'a vécu

ALLIANCE
avec les proches et soignants

Prévention
Savoir comment réagir

Mes souhaits
AUTONOMIE

Droit

Les DA(i)P c'est quoi ?

UN DOCUMENT COURT ET PRÉCIEUX à rédiger quand ça va bien...

Pour les personnes vivant avec un trouble psychique

POUR PLANIFIER ET CHOISIR SON ACCOMPAGNEMENT

Exprimer à l'avance mes souhaits concernant ma santé mentale

maintenir mon bien-être

APPRENDRE À MIEUX ME CONNAÎTRE
ANTICIPER GRÂCE À UN PLAN

Pourquoi remplir mes Directives Anticipées (incitatives) en Psychiatrie ?

Parce que c'est un support pour discuter avec mes proches et les professionnels quand ça ne va plus... Pour mieux participer aux décisions qui me concernent.

Ce document ne peut pas forcer les professionnels à respecter mes choix, mais il sert à les inciter à appliquer mes volontés dans la mesure du possible.

Quand les utiliser ?

Dans les moments où ça ne va plus. Quand j'ai besoin de me souvenir de ce qui m'aide, de mes ressources, de ce qui ne m'aide pas.
Quand je ne suis plus en mesure de parler pour moi.
Quand les autres ne m'écoutent plus.
En cas d'hospitalisation, de crise.

Comment les utiliser ?

Les rédiger idéalement avec l'aide d'un médiateur santé pair (une personne qui vit aussi avec des troubles psychiques), un soignant, ou même seul.
A modifier au fil du temps, si besoin...

et surtout... À partager !

AVEC SES PROCHES
AVEC LES SOIGNANTS
POSSIBILITÉ D'INSCRIRE LES DA(i)P SUR LE DOSSIER MÉDICAL SUR DEMANDE AUPRÈS DES PROFESSIONNELS

De quoi les DA(i)P sont-elles composées ?

- Désignation d'une personne de confiance
- Connaissance de soi/ anticipation des crises
- Les traitements
- Les lieux de soin / les accompagnants
- les alternatives
- Les remarques personnelles



CONTACTS (FORMEZ-VOUS!)

Formation des professionnel·les (hors pair·es-aidant·es)

Elsa CASTOT elsa.castot@ap-hm.fr

Juliette ROBERT juliette.r@protonmail.com

Antoine SIMON antoine.simon@ch-le-vinatier

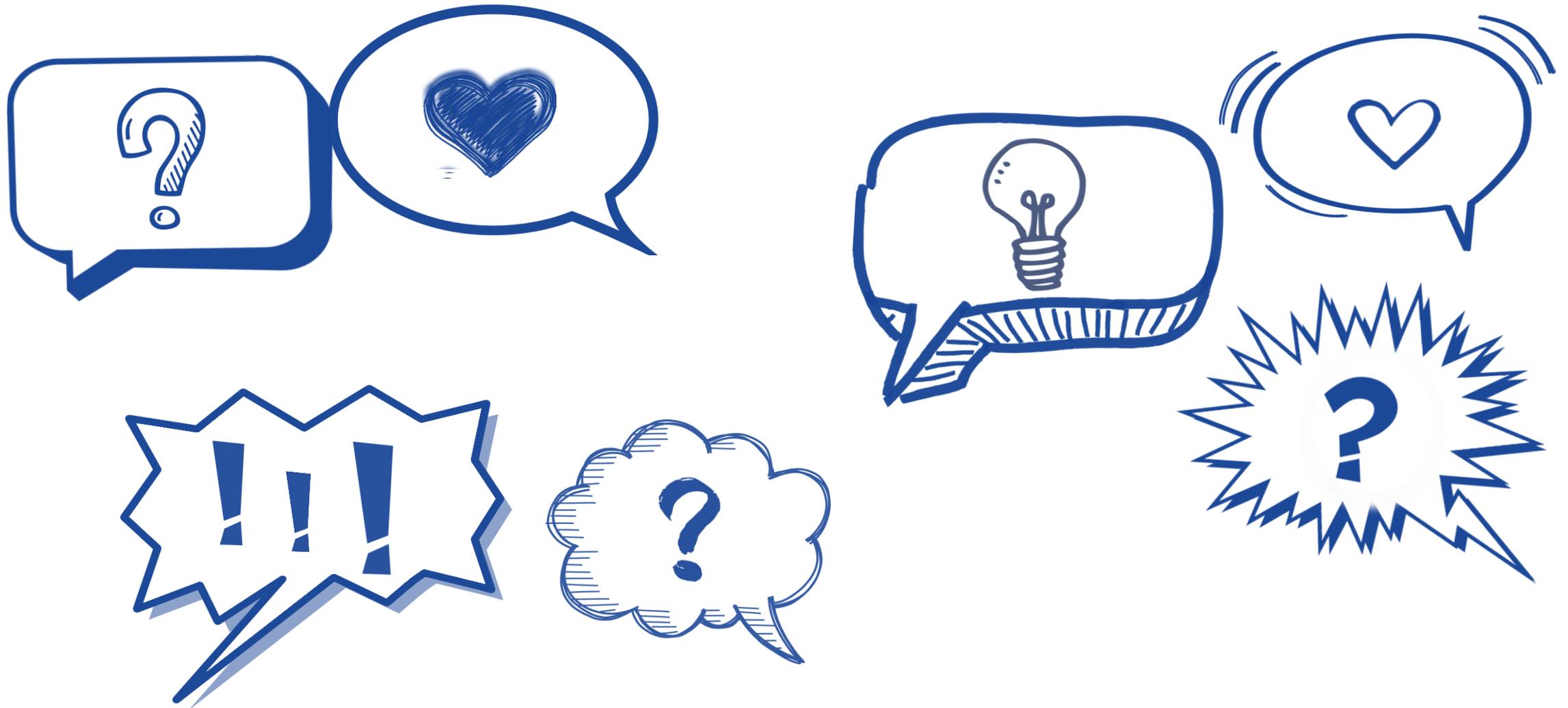
Formation des pair·es-aidant·es

Lee ANTOINE lee.antoine@ch-le-vinatier.fr

Fabrice SAULIERE fabrice.sauliere@ch-le-vinatier.fr

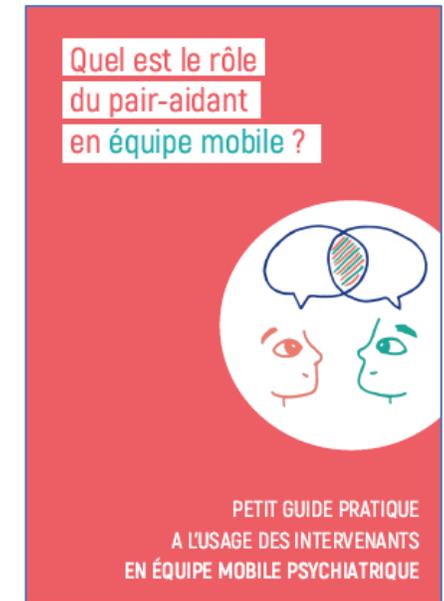
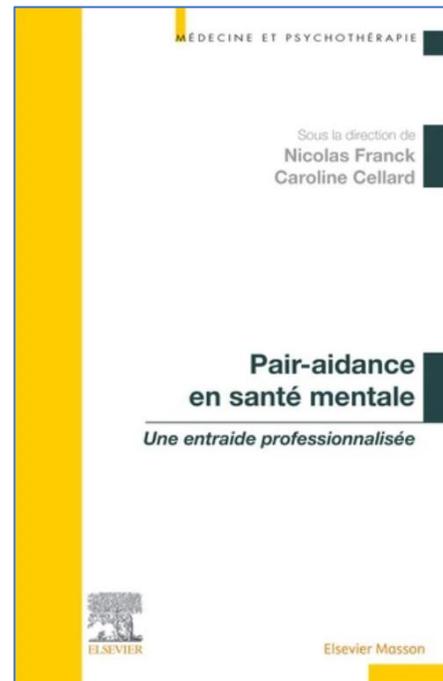
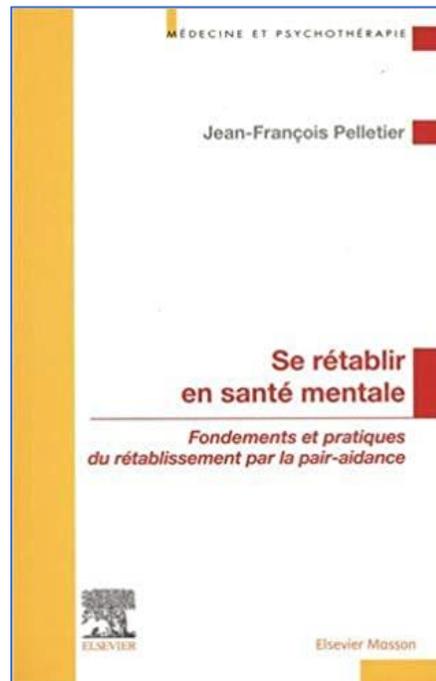
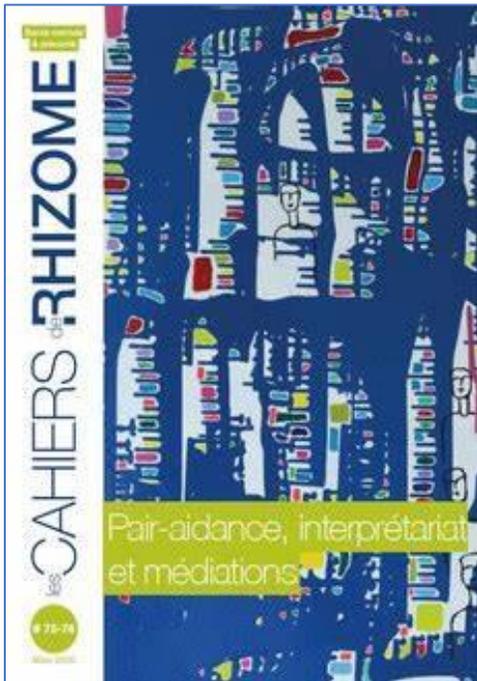
BRAVO (et merci)
d'avoir tenu jusqu'ici!
Et maintenant...

Avant de manger... on se parle !



POUR ALLER PLUS LOIN

PAIR-AIDANCE, RESSOURCES #1





PAIR-AIDANCE - FORMATIONS

- Licence médiateur de santé pair Paris et Bordeaux
- DU pair-aidance Lyon
- Formation professionnalisante des travailleurs pairs Dijon
- Intervenant pair Angers
- ~ CoFoR Marseille



16 novembre : journée d'étude sur les Mesures d'Anticipation en Psychiatrie

JOURNÉE D'ÉTUDE Mercredi 16 novembre 2022

**MESURES D'ANTICIPATION EN PSYCHIATRIE :
OUTILS DE DROITS, OUTILS DE SOINS ?**

Présentiel distanciel Inscription obligatoire

CHU Saint-Étienne
Hôpitaux Universitaires de Marseille | ap-hm
PSYCOM
Prism
CHU PARIS psychiatrie & neurosciences
unafam

PAIR-AIDANCE, RESSOURCES #2

ASSOS/STRUCTURES BASÉES SUR LA PAIR-AIDANCE EN SANTÉ-MENTALE

Association des
pairs aidants du Québec
Par, pour et avec



PAR LES PAIRS
POUR LES PAIRS





RESSOURCES...

Thèse

- DELCROS M., Étude préalable à la mise en place d'un dispositif de directives anticipées psychiatriques sur le centre hospitalier Charles Perrens en Gironde. Sciences du Vivant [q-bio]. 2020.dumas-03120520

Article de revue

- MOUGEOT F., TINLAND A., MAÎTRE E. « Des directives pour anticiper la crise en psychiatrie », Santé Mentale, N°245, février 2020, p.26-32.
- MOUGEOT F., TINLAND A., MAÎTRE E. « Prérequis à la mise en œuvre des directives anticipées en psychiatrie », Santé Mentale, N°245, février 2020, p.32-34.
- MOUGEOT F., TINLAND A., BEYNEL O., « Directives anticipées incitatives en psychiatrie, quels impacts ? », Santé Mentale, N°245, février 2020, p.34-40.
- MAÎTRE E., et al. Les directives anticipées en psychiatrie ; revue de la littérature qualitative, état des lieux et perspectives. Encéphale (2013) Vol.39, p.244-251.

Article en ligne

- GIL R. Pacte d'Ulysse l'autonomie à l'épreuve des directives anticipées. 2014. www.espace-ethique-poitoucharentes.org

Vidéos YouTube

- Aurélie TINLAND "Directives anticipées incitatives en psychiatrie"
- Emmanuelle JOUET : "RÉTABLISSEMENT 2018. 06" (Savoir expérientiel)
- Elsa CASTOT et Juliette ROBERT : "Directives Anticipées en Psychiatrie / DAP" sur la chaîne YouTube de la Psychiatrie du Soleil