

# Pourquoi et comment transformer nos pratiques

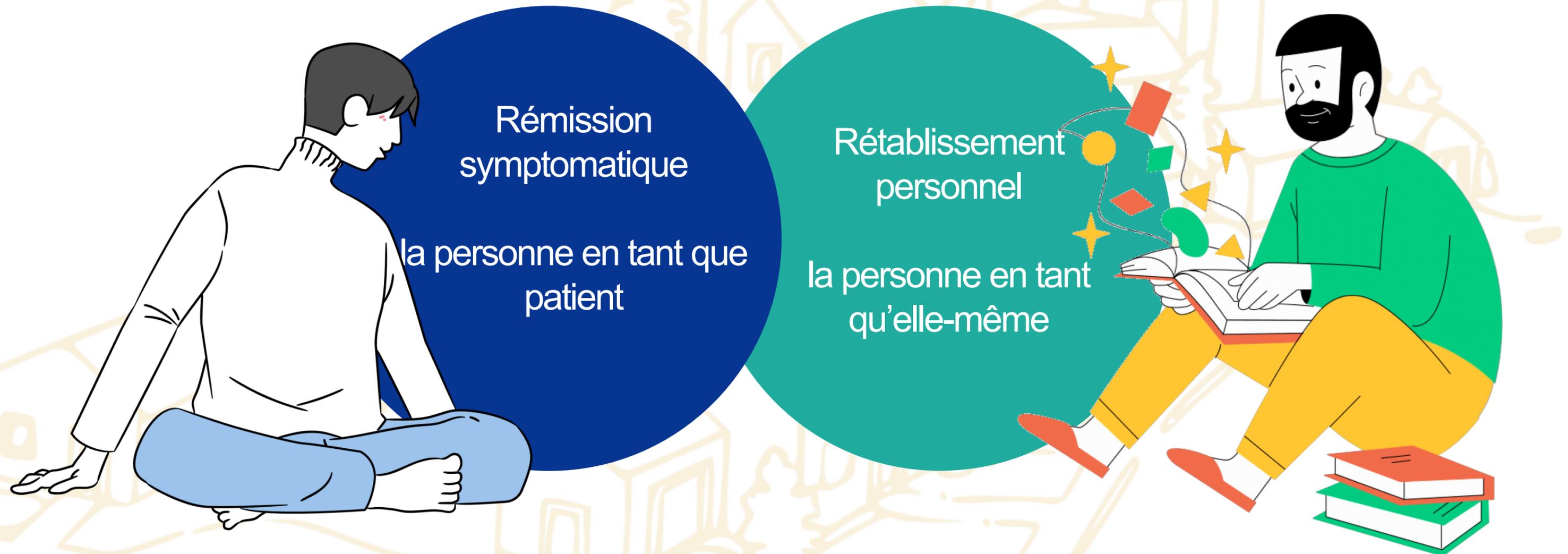
Pr Nicolas Franck

*« Le rétablissement est une attitude, une manière de prendre conscience au fil de la journée et d'affronter les défis qui se présentent à moi. [...] Savoir ce que je ne peux pas faire me permet de mieux voir les nombreuses possibilités qui s'offrent encore à moi. »*

*Patricia Deegan, 1996*



## Changement de paradigme : ne plus prioriser la rémission symptomatique



## Une vision porteuse d'espoir

Chacun possède un potentiel de rétablissement

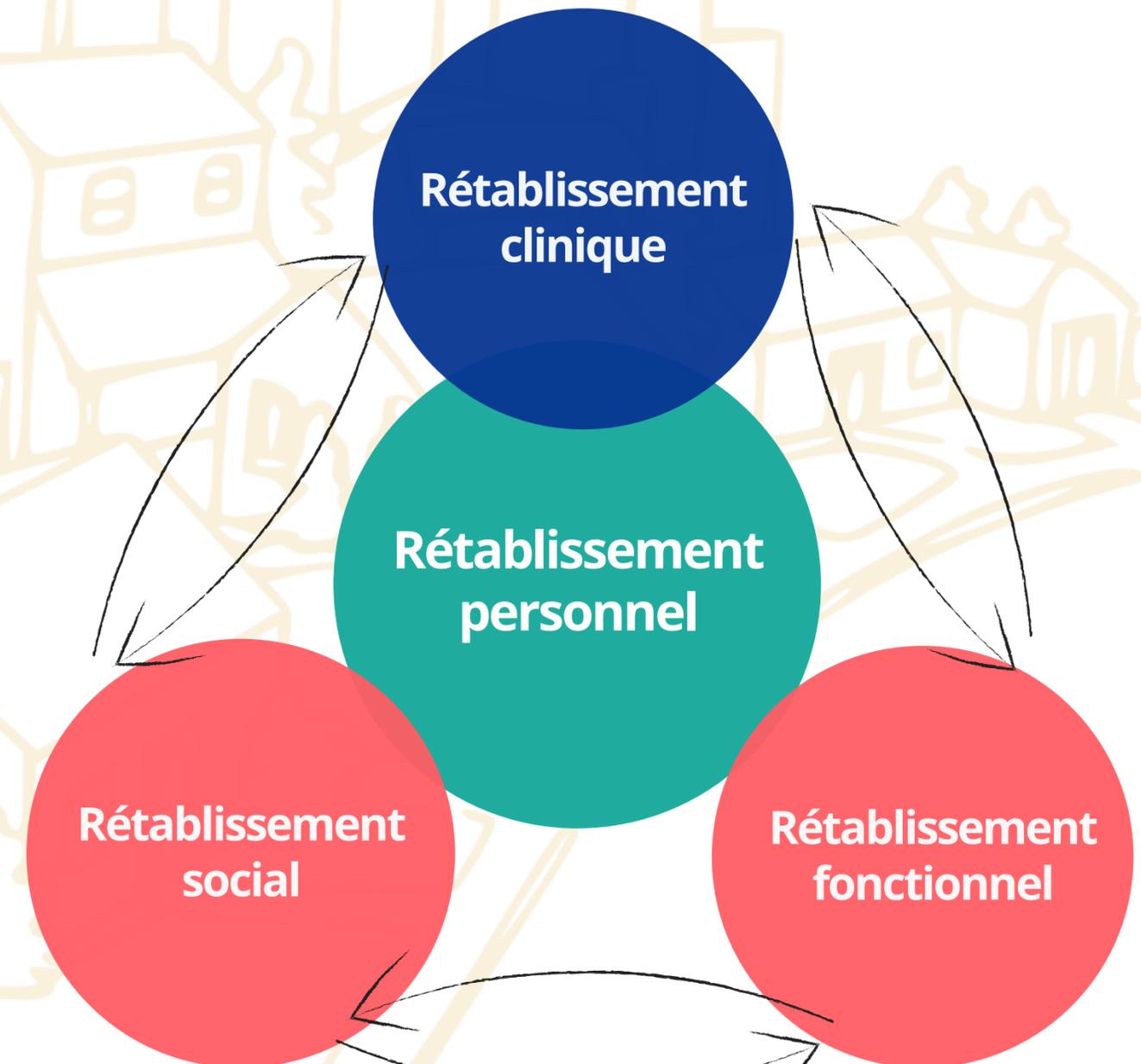
Chacun peut  
prétendre au  
rétablissement

Non superposable à  
la remission  
symptomatique



N'omettre aucune des dimensions du rétablissement

Le rétablissement en santé mentale est un processus complexe qui implique plusieurs dimensions interdépendantes



Autant de  
définitions du  
rétablissement  
que de  
personnes

Point de vue de la  
personne sur sa  
situation, son  
évolution, son  
épanouissement

Ne pas réduire le  
rétablissement à  
la disparition  
des symptômes

Surmonter le  
défi des  
symptômes de  
la maladie

Processus  
personnel, fait  
d'étapes, de  
hauts et de bas

Se (re)construire  
en tant que  
personne

C'est la personne  
concernée qui  
"se sent rétabli",  
ce ne sont pas  
les autres qui le  
décident

Se sentir rétabli  
n'est pas  
forcément :  
travailler, être  
en couple, etc.

**APPROCHE ORIENTÉE RÉTABLISSEMENT :  
PERSONNES CONCERNÉES PAR LES TROUBLES AU CŒUR DE TOUTE DÉCISION**

### Décider de travailler en faveur du rétablissement renverse les perspectives

#### Des changements à tous les niveaux

Nature des soins

Relation médecin-patient

Place accordée aux usagers

Représentation

Organisation

Lutter contre les résistances grâce à l'engagement de professionnels "têtes de pont" : constituer un noyau autour duquel construire

Décider de renoncer à certaines prérogatives médicales: partager le pouvoir et les responsabilités

Tout reconstruire en partant des besoins des usagers

Rôle central des pair-aidants

Impliquer les aidants : les soutenir et s'appuyer sur eux

Définir de nouveaux objectifs institutionnels, de nouvelles perspectives

Adopter une position humble, accepter ses limites et ses échecs

## 2. Susciter l'engagement des professionnels : bénéfices pour eux

Sentiment  
d'utilité

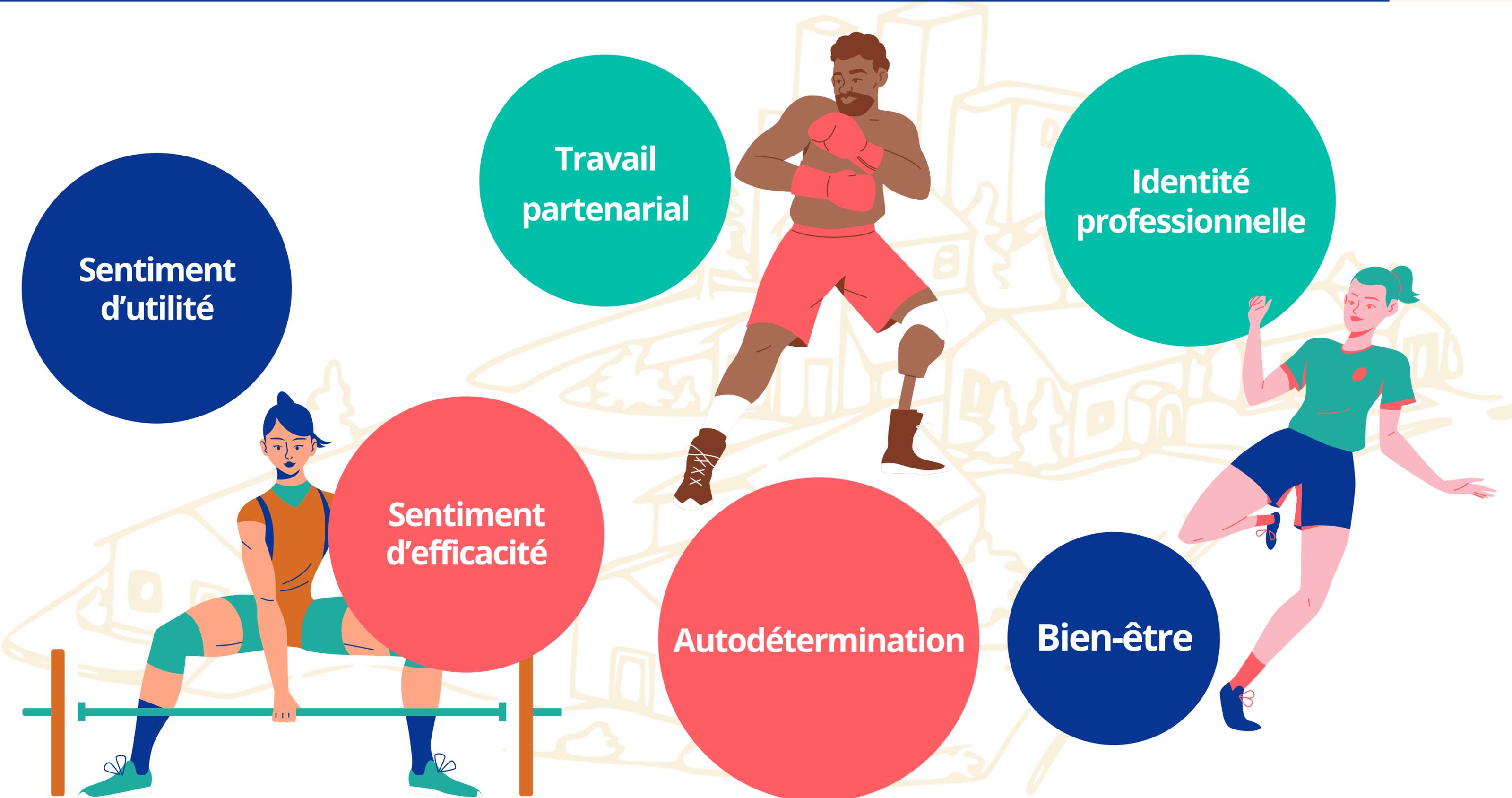
Travail  
partenarial

Identité  
professionnelle

Sentiment  
d'efficacité

Autodétermination

Bien-être



## 2. Susciter l'engagement des professionnels : le sentiment d'utilité

**Prévenir la  
chronicité**  
Évaluer et  
accompagner  
précocément

**Valoriser et  
renforcer**  
le potentiel de  
chacun et leurs  
ressources

**S'appuyer sur  
des outils de  
soin ayant fait  
la preuve de  
leur efficacité**

**Favoriser la  
réussite de  
projets concrets**  
Envisager les  
parcours dans  
leur ensemble

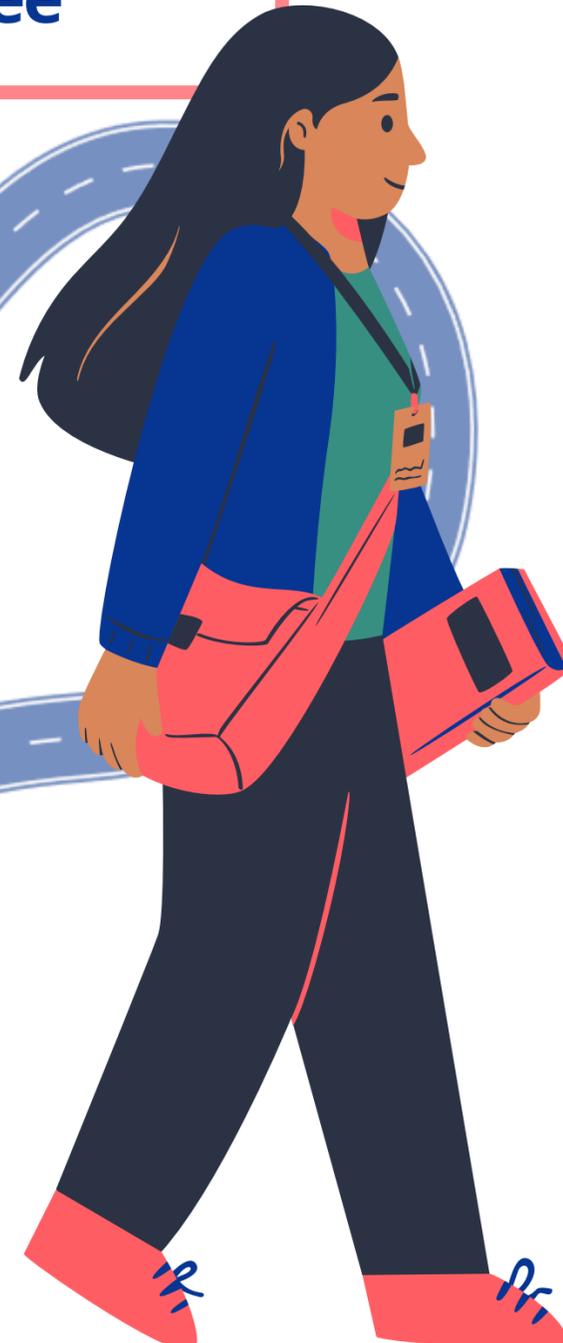
## 2. Susciter l'engagement des professionnels : le sentiment d'utilité

**Une facilitation  
de l'accès aux soins**



**Des soins individualisés  
à durée limitée**

**Des outils de soin ayant fait  
la preuve de leur efficacité**



### 3. La place centrale des pair-aidants



### Des apports irremplaçables

**Apport** concernant le **vécu du rétablissement** dans le domaine de la santé mentale. Partage du savoir expérientiel restaurant l'**espoir**.



- **Savoir expérientiel**  
Reconnaissance des symptômes, accompagnement par rapport au vécu sans projeter son histoire personnelle
- **Donner des perspectives / rétablissement : légitimité du discours**
- **Psychoéducation**  
Rôle central dans sa conception et sa mise en oeuvre
- **Interventions auprès des personnes concernées et de leurs aidants**
- **Empowerment**  
Aider les personnes à redevenir actrices

### 3. La place centrale des pair-aidants

#### Une embauche à préparer



Soutien du rétablissement,  
de la qualité de vie,  
des relations sociales

Diminution du nombre  
d'hospitalisations en psychiatrie

#### Préparation de l'intégration d'un pair-aidant au sein d'une équipe :

- soutien organisationnel
- sensibilisation des équipes aux pratiques orientées rétablissement
- supervision
- formation initiale
- professionnalisation du métier

Comment intégrer  
un travailleur pair  
dans une équipe de  
santé mentale ?

Petit guide pratique à  
l'usage des équipes qui  
souhaitent se lancer

**Renforcer le pouvoir de décision et d'action des personnes vivant avec des troubles psychiques pour leur permettre de se rétablir** implique des interventions multidisciplinaires

Priorité de  
santé

Empowerment

Connaissance  
de soi

Inclusion



## La formation au coeur du réseau



réhabilitation psychosociale

TROUVER UNE STRUCTURE | LA RÉHABILITATION PSYCHOSOCIALE | SE PROFESSIONNALISER | LES ACTIONS DU CENTRE RESSOURCE

### Formation en ligne à la réhabilitation psychosociale

Accueil > Se professionnaliser > Formations > Autres formations > Formation en ligne à la réhabilitation psychosociale

Le Centre ressource de réhabilitation psychosociale propose une **formation en ligne gratuite et ouverte à tous** : La "**Formation aux principes de la réhabilitation psychosociale et à l'approche orientée rétablissement**" est conçue et réalisée par les meilleurs spécialistes du domaine.

**Objectifs**

- Connaître les principes et les outils de la réhabilitation psychosociale
- Connaître les principes de l'approche orientée rétablissement
- Savoir recourir aux outils de la réhabilitation psychosociale
- Etre en mesure d'adopter une attitude appropriée face aux personnes ayant des troubles psychiques
- Pouvoir construire une relation partenariale avec les personnes accompagnées

Inscription gratuite

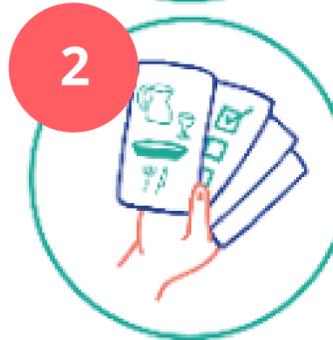
5, 7 ou 8 modules de formation selon les parcours

Vidéos et QCM dans chacun des modules

<https://centre-ressource-rehabilitation.org/formation-en-ligne-sur-la-rehabilitation-psychosociale>



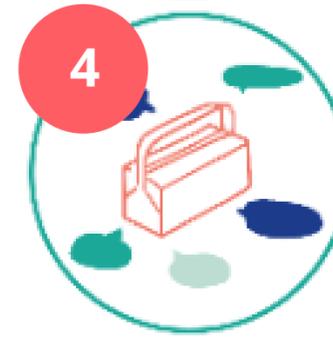
**Généralités & Principes**



**Capacités, Limitations et Besoins**



**Psycho-éducation et ETP**

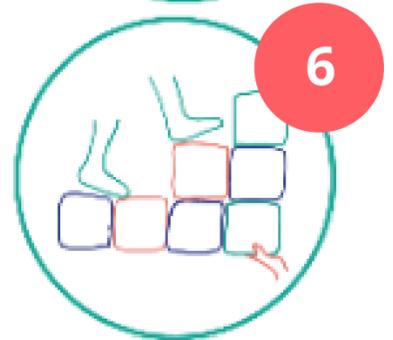


**Autres Soins et Outils de Réhabilitation psycho-sociale**

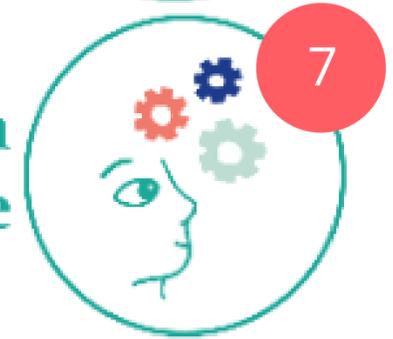
**Organisation des Soins**



**Usage et Iatrogénie des Traitements médicaux "classiques"**



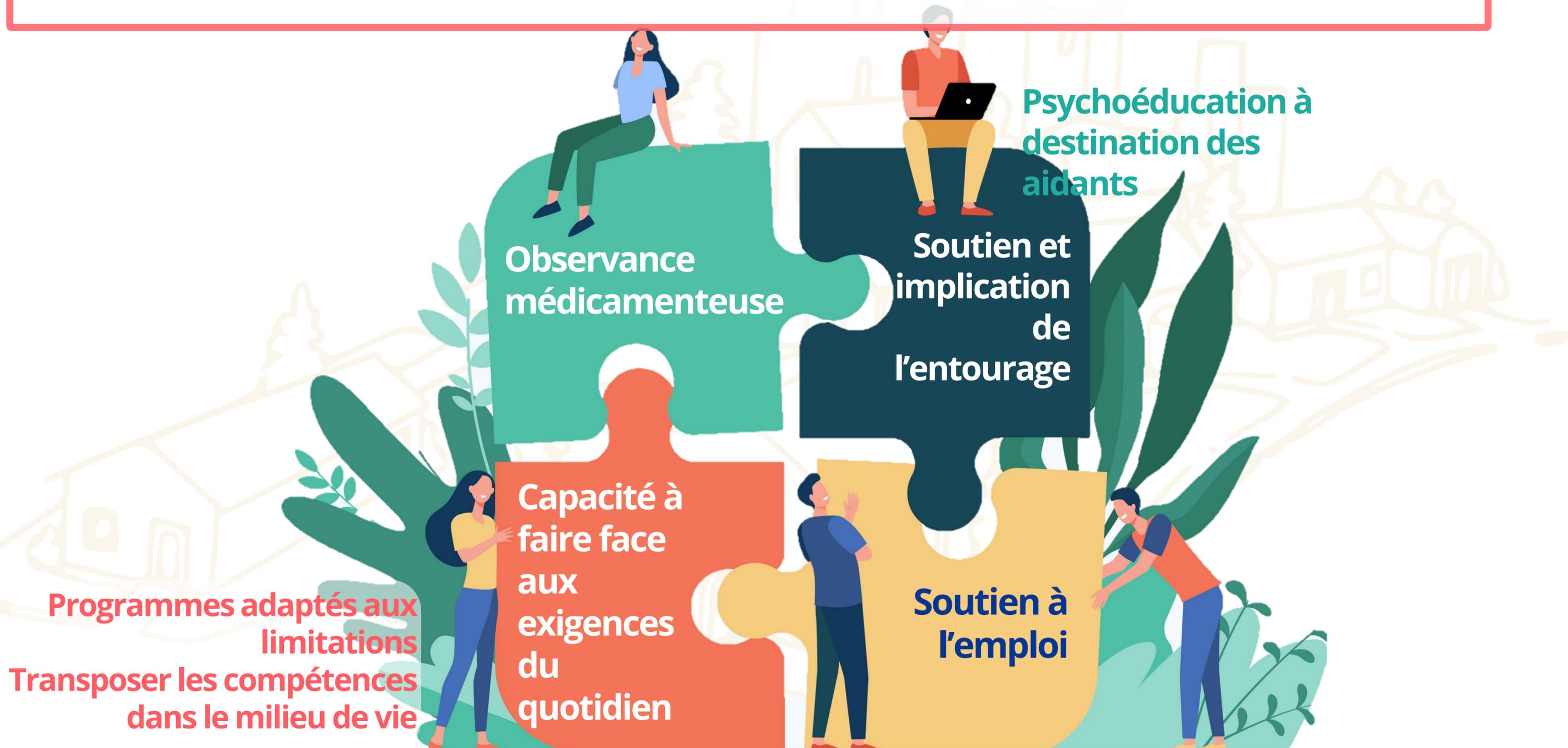
**Remédiation Cognitive**



**Situations Cliniques Spécifiques**



### Organiser le travail en réseau : le rôle du case manager



### Organiser le travail en réseau : le rôle du case manager

#### Prévention de la rechute

*Plan de prévention partagé  
Evaluation du potentiel  
suicidaire  
Psychoéducation  
Techniques de gestion du stress*

#### Engagement dans les soins

*Accompagner lors du 1<sup>er</sup> contact  
Faire des liens entre les difficultés fonctionnelles  
et les troubles de santé mentale  
- Psychoéducation  
- Déstigmatisation*

#### Liens dans la communauté

*Réseau d'échanges de savoirs*

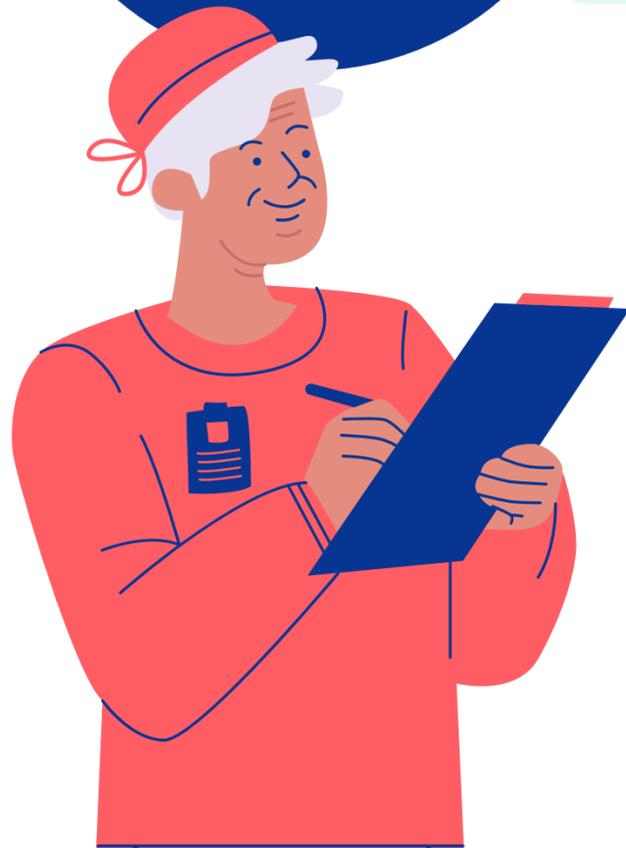
#### Coordination du système de soins

*Information sur chaque offre  
d'intervention*



## Évaluations spécifiques objectives & subjectives

Évaluation  
clinique

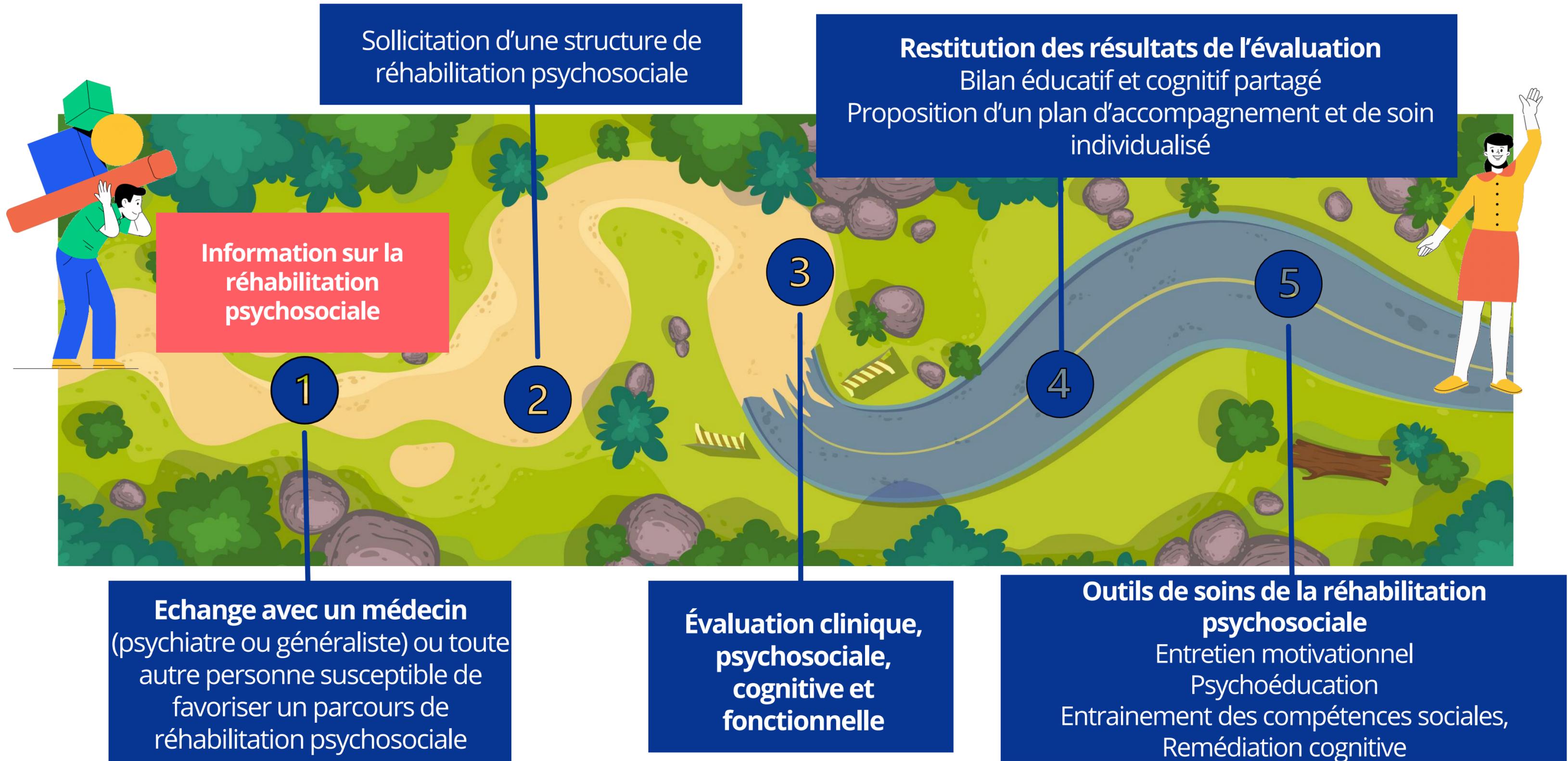


Évaluation  
cognitive

Évaluation  
fonctionnelle



# 4. Le réseau / les partenaires : un parcours à baliser



# 4. Le réseau / les partenaires : des outils de transmission



Pôle Centre rive gauche

## Plan de suivi individualisé (PSI)

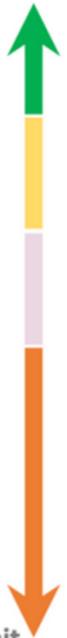
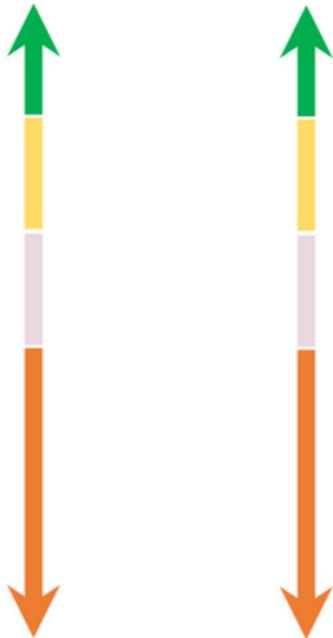
### Echelles de satisfaction

Prénom :

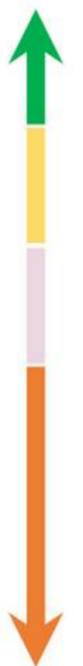
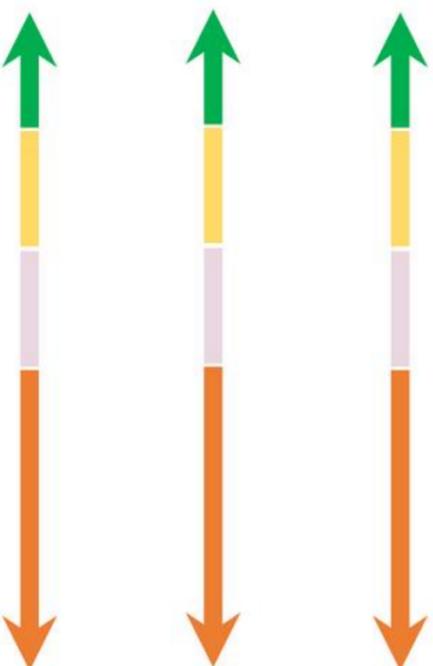
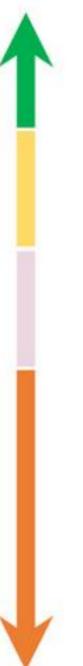
Nom :

Date :

page 1

1 Lieu de vie	1.bis Lieu de vie Gestion du quotidien dans le logement	2. Gestion de l'argent et des documents administratifs	3. Gestion des déplacements	4. Gestion de la santé
<p>Etes vous satisfait(e) de votre lieu de vie ? Mettre une croix sur l'échelle colorée correspondant à votre degré de satisfaction.</p> <p>Très satisfait</p>  <p>Pas du tout satisfait</p>	<p>Etes-vous satisfait(e) de la manière dont vous gérez l'entretien de votre logement et de vos affaires personnelles ?</p> 	<p>Etes-vous satisfait(e) de la manière dont vous gérez votre budget et des documents administratifs ?</p> <p>BUDGET                      ADMINISTRATIF</p> 	<p>Etes-vous satisfait(e) de vos moyens de déplacement et de votre autonomie dans vos déplacements ?</p> 	<p>Etes-vous satisfait(e) de la manière dont vous gérez votre santé et vos traitements ?</p> <p>Très satisfait</p>  <p>Pas du tout satisfait</p>
<p>Evolution souhaitée : (entourer la réponse de votre choix)</p> <p>Oui    Non</p> <p>Besoin d'aide pour évoluer :</p> <p>Oui    Non</p> <p>Est-ce une priorité ?</p> <p>Oui    Non</p>	<p>Evolution souhaitée : (entourer la réponse de votre choix)</p> <p>Oui    Non</p> <p>Besoin d'aide pour évoluer :</p> <p>Oui    Non</p> <p>Est-ce une priorité ?</p> <p>Oui    Non</p>	<p>Evolution souhaitée : (entourer la réponse de votre choix)</p> <p>Oui    Non</p> <p>Besoin d'aide pour évoluer :</p> <p>Oui    Non</p> <p>Est-ce une priorité ?</p> <p>Oui    Non</p>	<p>Evolution souhaitée : (entourer la réponse de votre choix)</p> <p>Oui    Non</p> <p>Besoin d'aide pour évoluer :</p> <p>Oui    Non</p> <p>Est-ce une priorité ?</p> <p>Oui    Non</p>	<p>Evolution souhaitée : (entourer la réponse de votre choix)</p> <p>Oui    Non</p> <p>Besoin d'aide pour évoluer :</p> <p>Oui    Non</p> <p>Est-ce une priorité ?</p> <p>Oui    Non</p>

# 4. Le réseau / les partenaires : des outils de transmission

<b>5. Gestion des symptômes</b> Etes vous satisfait(e) de la manière dont vous gérez vos symptômes ?  Mettre une croix sur l'échelle colorée correspondant à votre degré de satisfaction.	<b>7. Fonctionnement cognitif</b> Etes-vous satisfait(e) de vos capacités cognitives (attention, mémoire, organisation) ?	<b>8. relations interpersonnelles</b> Etes-vous satisfait(e) de la qualité de vos relations avec les autres ?  Relations Amicales    Relations Sentimentales    Relations Familiales	<b>9. Loisirs</b> Etes-vous satisfait(e) de la façon dont vous occupez votre temps libre ?	<b>10. Formation et emploi</b> Etes-vous satisfait(e) de votre niveau de formation et/ou de votre situation professionnelle ?
Très satisfait  Pas du tout satisfait				Très satisfait  Pas du tout satisfait
Evolution souhaitée : (entourer la réponse de votre choix) Oui    Non Besoin d'aide pour évoluer : Oui    Non Est-ce une priorité ? Oui    Non	Evolution souhaitée : (entourer la réponse de votre choix) Oui    Non Besoin d'aide pour évoluer : Oui    Non Est-ce une priorité ? Oui    Non	Evolution souhaitée : (entourer la réponse de votre choix) Oui    Non Besoin d'aide pour évoluer : Oui    Non Est-ce une priorité ? Oui    Non	Evolution souhaitée : (entourer la réponse de votre choix) Oui    Non Besoin d'aide pour évoluer : Oui    Non Est-ce une priorité ? Oui    Non	Evolution souhaitée : (entourer la réponse de votre choix) Oui    Non Besoin d'aide pour évoluer : Oui    Non Est-ce une priorité ? Oui    Non

### Caractéristiques générales de l'entretien motivationnel



**L'entretien motivationnel est collaboratif.**

Il travaille sur l'ambivalence, pour susciter la motivation intrinsèque au changement.

-> **Climat d'acceptation et d'empathie.**

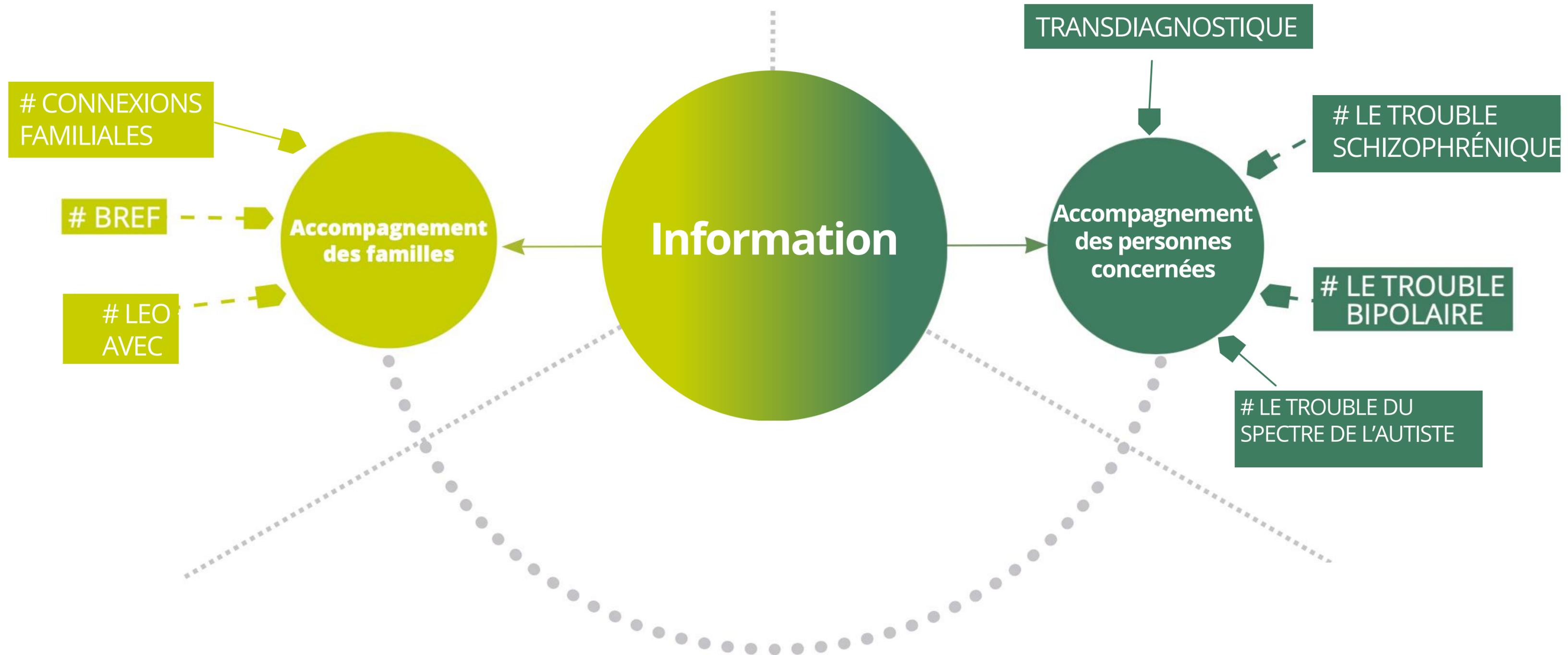
#### **Intérêt**

Améliore l'alliance thérapeutique et l'observance des traitements

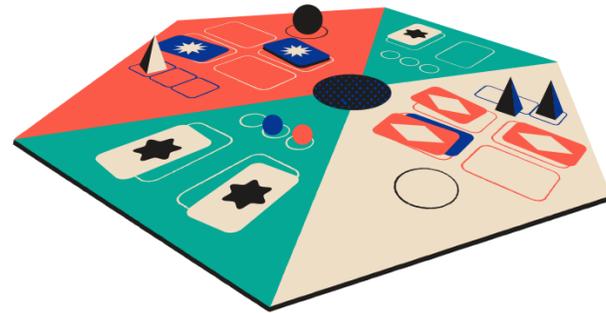
#### **Préalable**

Reconnaître le stage du changement de la personne et appliquer les stratégies motivationnelles adaptées

## Programmes de psychoéducation



## Les ressources



**Outils**



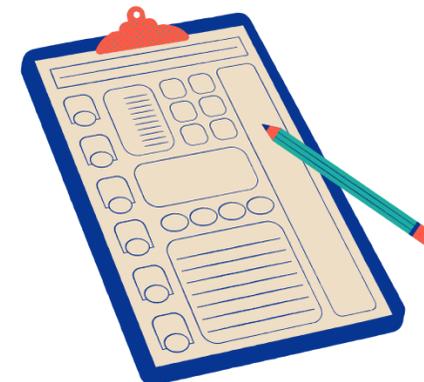
**Livret animateur**



**Diaporama**



**Fiches résumés**



**Fiches exercices**

### Echelles d'évaluation portant sur le rétablissement

STORI  
STage Of Recovery  
Instrument  
Stade de rétablissement

RAS  
Recovery Assesment  
Scale  
Score de rétablissement

RSA  
Recovery Self-Assesment  
Respect des principes du  
rétablissement par les  
dispositifs

### Qu'est-ce qu'une structure orientée vers le rétablissement ?

Prise en compte  
du potentiel de  
ses usagers

Individualisation  
des prises en  
charge

Intervenants  
formés et  
engagés

Accent mis sur  
les forces plutôt  
que sur les  
limitations

Priorité aux  
interventions  
précoces

Respect de  
l'autodétermination

Mise à profit des  
ressources de  
l'environnement

Durée des prises  
en charge  
adaptée aux  
besoins des  
personnes

**Comment un professionnel adopte-t-il les principes du rétablissement ?  
Qu'est-ce que cela implique quant à sa relation avec les personnes qu'il accompagne ?**

Apprendre à  
prendre en  
compte leurs  
besoins et leurs  
demandes

Savoir mettre en  
evidence leur  
potentiel

Ne pas les juger

Être à leur  
écoute

S'approprier des  
outils  
thérapeutiques  
renforçant leur  
potentiel

Oser croire en  
leurs projets

Ne pas les  
réduire à leurs  
troubles

# 6. Un exemple de mise en oeuvre : le pôle Centre rive gauche

## Du local au national

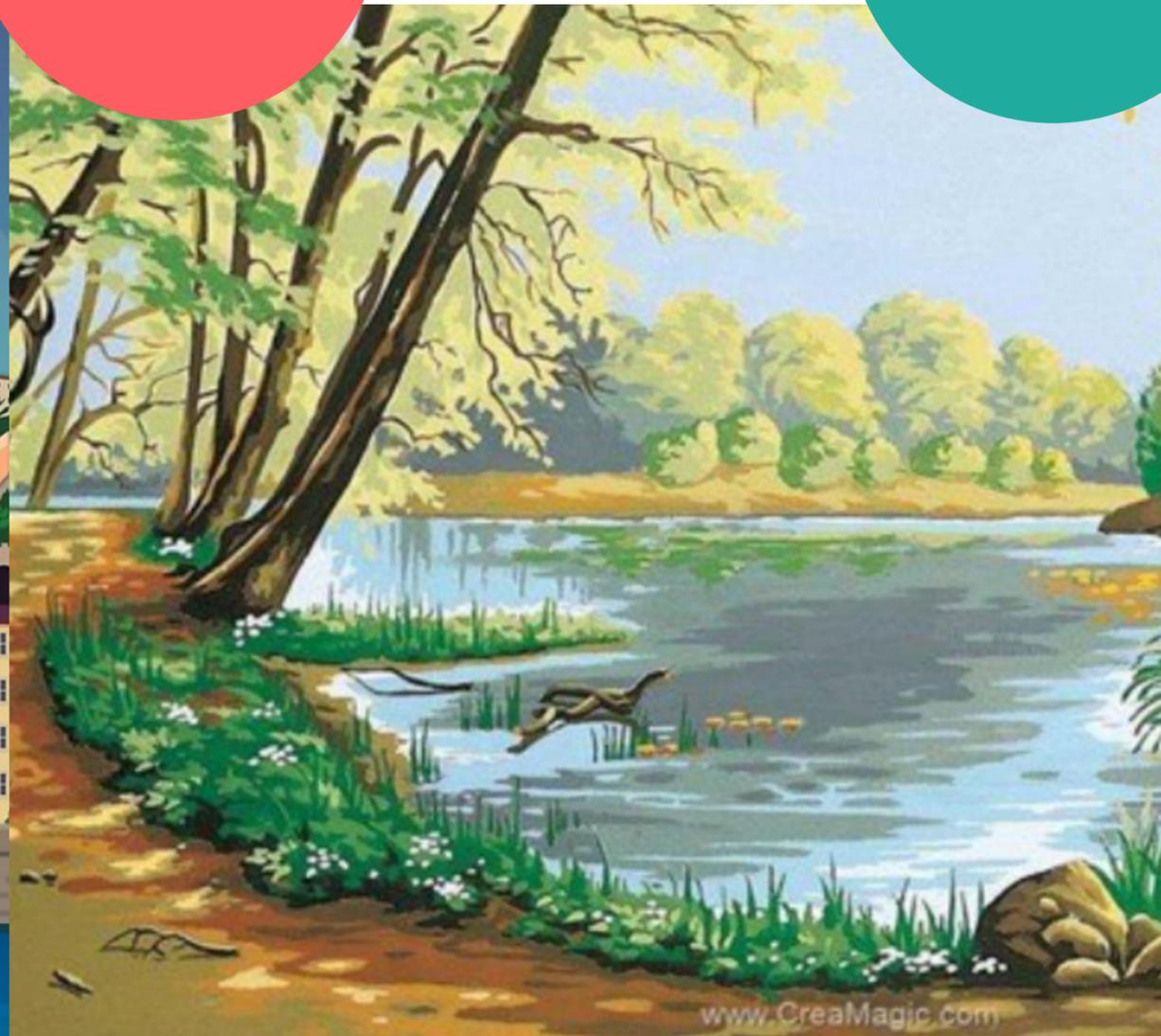
Secteur de  
psychiatrie  
générale

69G36



Services  
régionaux

IP3R  
TS2A



Structure  
nationale

Centre ressource de  
réhabilitation  
psychosociale



[www.centre-ressource-rehabilitation.org](http://www.centre-ressource-rehabilitation.org)

réhabilitation  
psychosociale

## 6. Un exemple de mise en oeuvre : le pôle Centre rive gauche

**Un accès rapide à des soins adaptés aux besoins des personnes**

**Personnalisation  
des soins**

**Priorité à  
l'ambulatoire**

**Réhabilitation  
psychosociale**

**Lisibilité et  
accessibilité**

***Empowerment  
et pair-aidance***

## 6. Un exemple de mise en oeuvre : le pôle Centre rive gauche

### Optimiser le recours à l'hospitalisation pour éviter les traumatismes liés à la contrainte

#### Propos rapportés

« J'ai eu le sentiment qu'on m'arrachait au monde des humains »

« Le pyjama m'a totalement déshumanisée. J'ai ressenti une perte identitaire »

« Affligeant, humiliant, comme un petit garçon au coin »

« C'est une torture. J'étais enfermée comme un animal »

« Ils ont pris ma vie. Ça donne envie de se suicider »

« Une angoisse profonde et le sentiment d'avoir été tuée de l'intérieur »

« C'est très traumatisant. Ce sont mes voix qui m'ont aidée à renaître. Elles sont douces. »

#### Conséquences

Pensées suicidaires

Stress post-traumatique

Déshumanisation

Perte identitaire

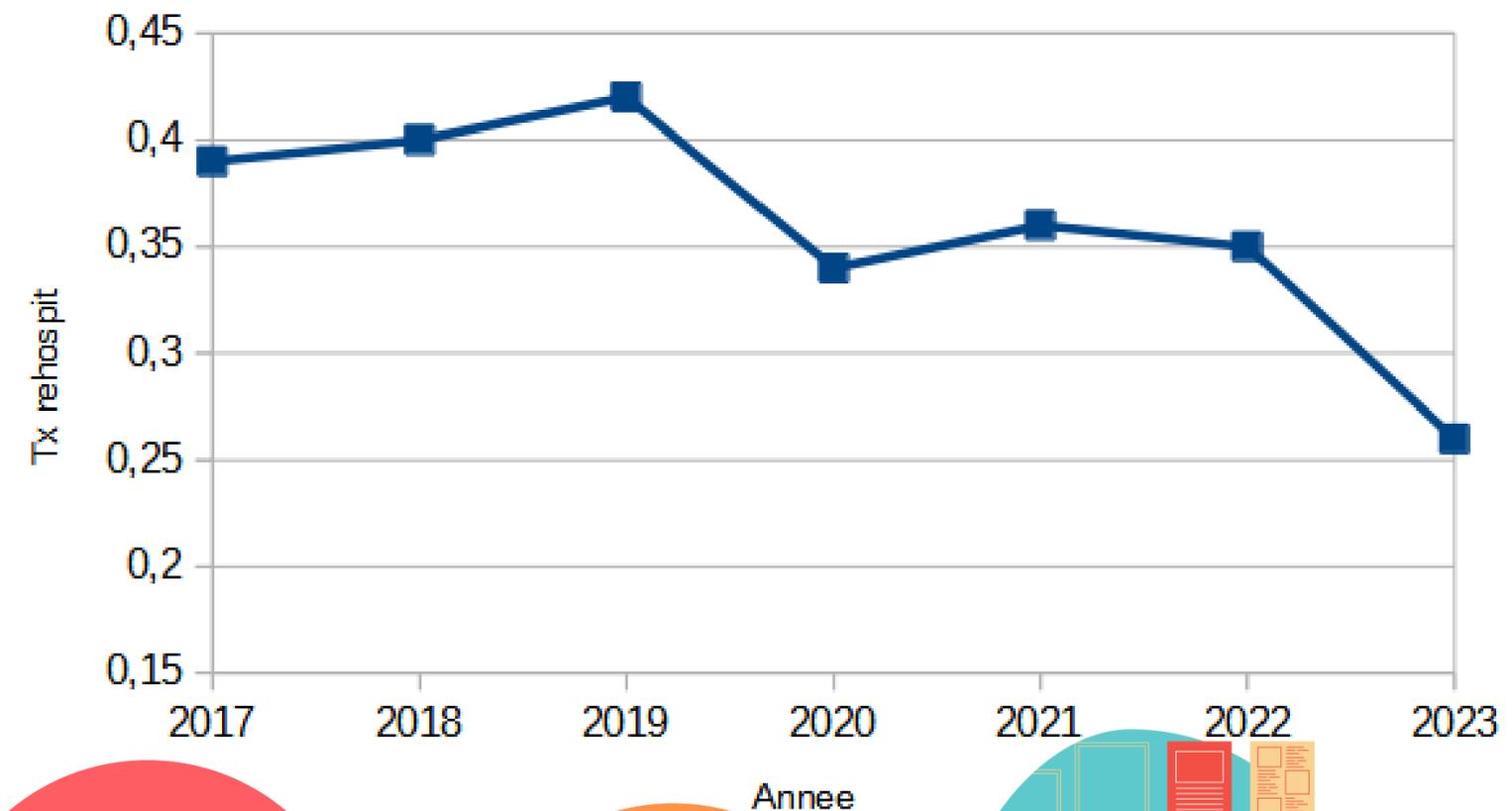
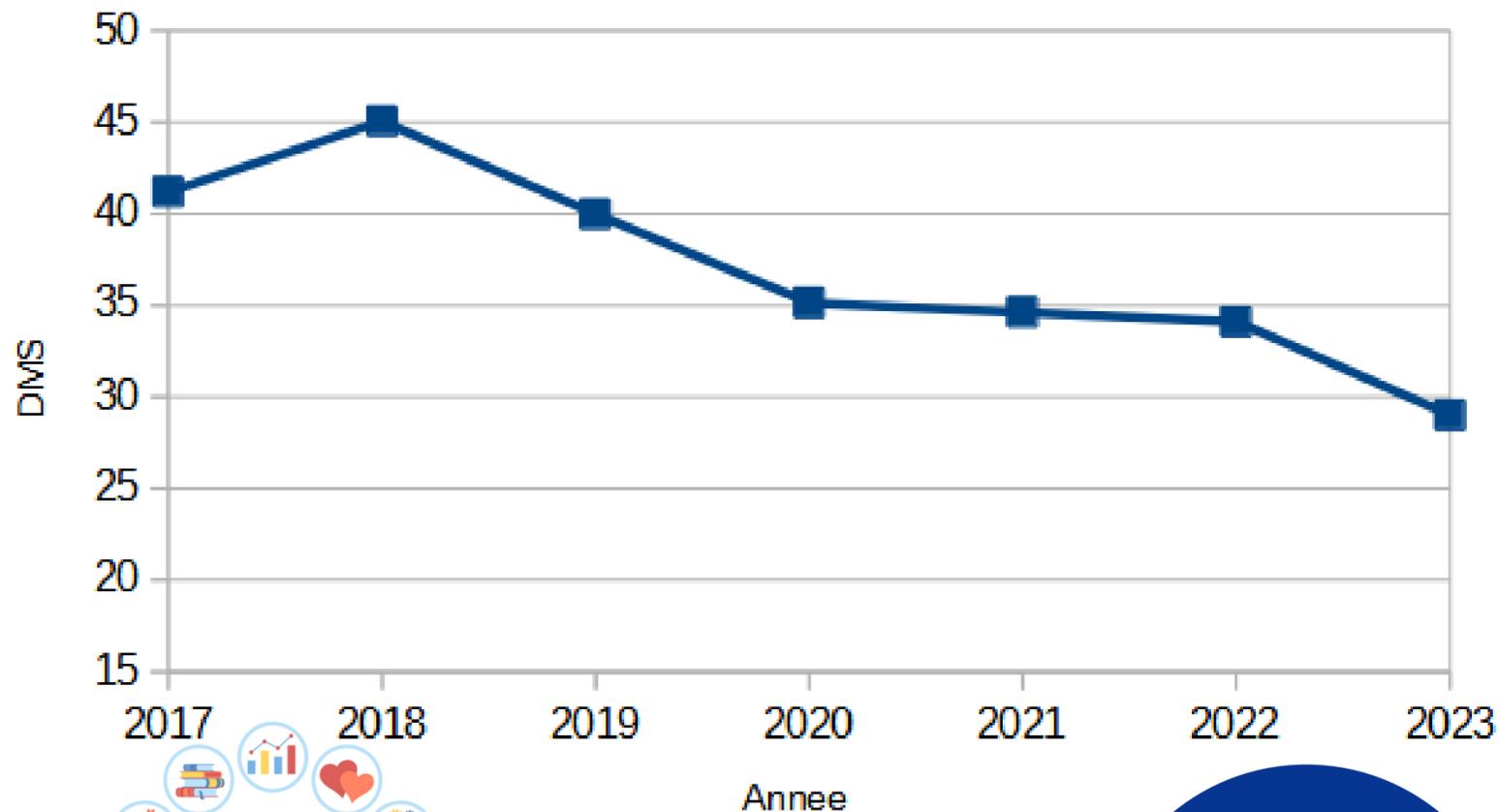
Ruptures de traitement, refus de soin, rechutes, hospitalisation itératives et de plus longues durées, traumatismes répétés, résignation...



## 6. Un exemple de mise en oeuvre : le pole Centre rive gauche

### Une diminution progressive du recours à l'hospitalisation

### Une baisse conjointe de la DMS et du taux de réhospitalisation



  
Eviter le traumatisme de la contrainte

  
Réduire l'isolement et la contention

  
Protocoles d'admission, de soins et de sortie

  
Psychoéducation au coeur des soins

  
Relais personnalisés avec les structures ambulatoires

  
Lien avec les case managers

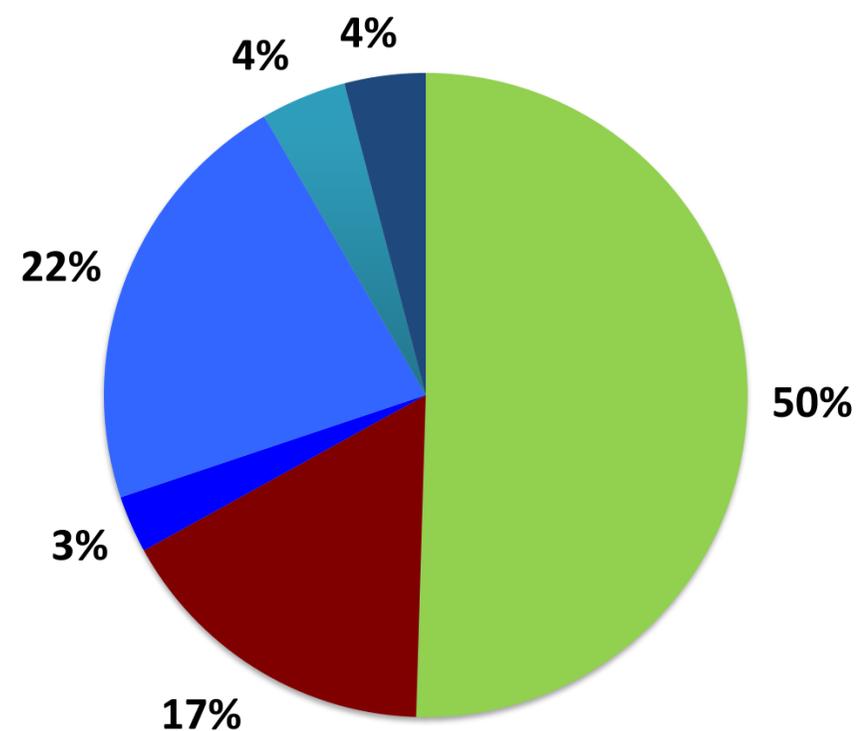
## 6. Un exemple de mise en oeuvre : le pôle Centre rive gauche

Une activité croissante des équipes mobiles, alternatives à l'hospitalisation

File active en 2023 : 420  
Taux de recours à l'hospitalisation : 5 %



Alternative à l'hospitalisation  
**33 %**



■ INTRA HC, Deniker, SSR

■ UPRM

■ HDJ

■ Post-urgences

■ CAdeO/CMP

■ Extérieur (Elips, Privé)



Case management de transition + FACT

**67 %**

## 6. Un exemple de mise en oeuvre : le pôle Centre rive gauche

### Perpsective : ancrer solidement les bonnes pratiques



**Coconstruire chaque projet d'unité avec ses usagers**



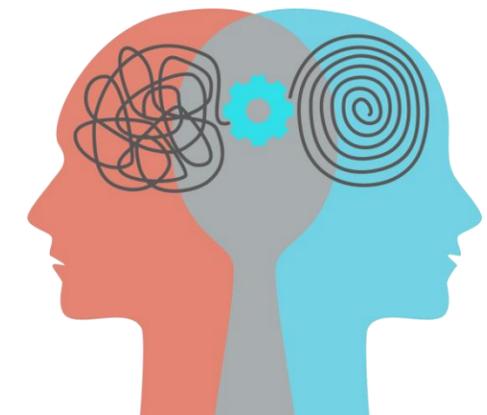
**Créer de nouvelles lignes de soins spécialisées au CMP en lien avec l'offre de recours  
Généraliser l'aide aux aidants**



**Développer les alternatives à l'hospitalisation**



**Favoriser le déploiement de professionnels de santé au sein des structures sociales**



**Améliorer le dépistage des états mentaux à risque**

## Quelques lectures

