

Rémi Tresse infirmier en pratique avancée  
Pôle de Psychiatrie, Santé Mentale et Addictologie  
Hôpitaux Universitaires de Strasbourg

PSI

---

# Plan de soutien/suivi individualisé

Matinée REHAB, 20 juin 2024

# Les **CIBLES** de l'ambulatoire



## Programme ambulatoire

### **troubles psychotiques, rétablissement et réhabilitation psychosociale**

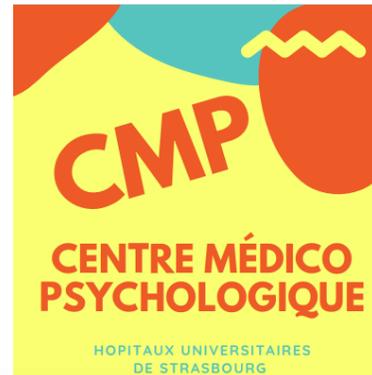
- en individuel & en groupe
- pour les personnes concernées & pour les proches
- dispositif CURE Grand Est – Alsace (HUS, EPSAN, CHE)
- équipe mobile & visites à domicile

*Schizophrénies*

*Autres troubles psychotiques*

(responsable médicale) Dr Julie CLAUSS-KOBAYASHI

# Une philosophie commune



- **RÉTABLISSEMENT**  
vers une vie pleine et entière
- **SUIVIS & ACCOMPAGNEMENTS**
- **PROGRAMMES** spécifiques ciblant  
une ou plusieurs problématiques
- **DURÉES**  
déterminées dans le temps
- **RECHERCHE & INNOVATION**

Evaluer et amplifier les forces pour  
soutenir l'engagement vers les objectifs

---

PSI

# Vision de la personne concernée

Les aspects positifs sont mis en avant **lorsque l'on va bien**



Les aspects positifs diminuent **lorsque cela va moins bien**



# Approche habituelle

Approche centrée sur le traitement pour **réduire la crise, les symptômes et le risque**

Diminution de la crise et des symptômes mais **pas d'augmentation des aspects positifs de la vie**



# Approche rétablissement

Diminue les symptômes **ET** se concentre sur les aspects positifs de la vie



# Plusieurs approches

---

Conversationnelle



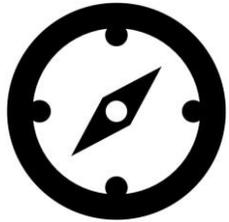
Narrative



Visuelle



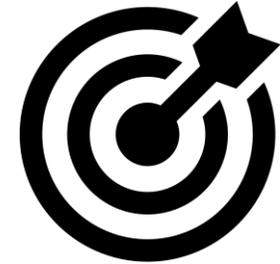
# Plan de Suivi Individualisé (Objectifs)



**Comprendre les  
valeurs et les  
préférences**

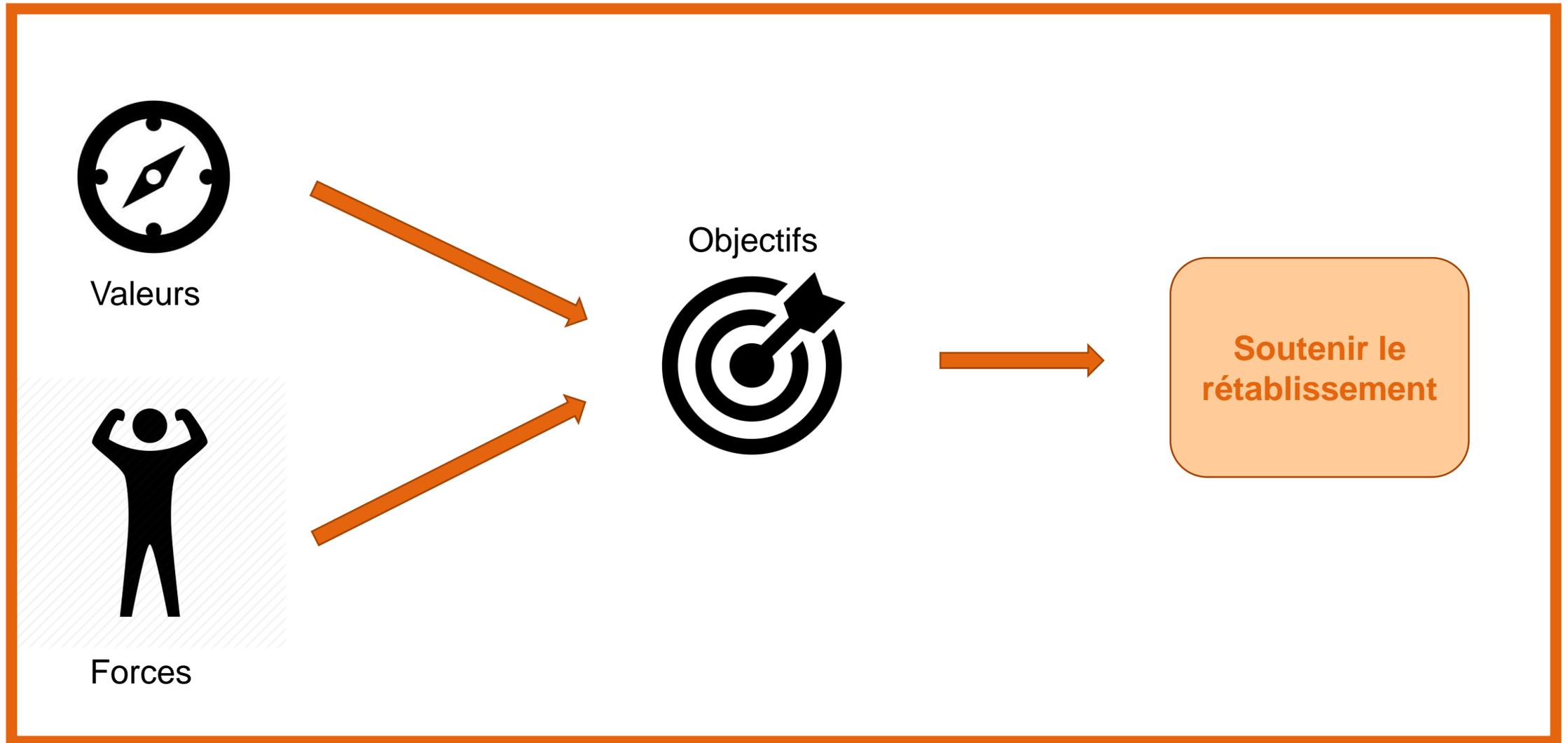


**Evaluer et amplifier les  
points forts**



**Soutenir la recherche  
d'objectifs**

# PSI



Synthèse illustrant le chemin vers les interventions proposées (aide au lien entre les professionnels impliqués)

<b>NOM</b> _____ <b>Prénom</b> _____ / <b>DDN</b> _____			
Coordonnées : tél : _____ mail : _____			
<b>Partie inf</b> faite le(s) .....		Date discussion d'équipe .....	
<b>Partie ergo</b> faite le (s) .....		Date retour à la personne .....	
CIBLES RETENUES issues du PSI (évaluation avec la personne concernée + autoquestionnaires)	Situation actuelle (points principaux)	Situation espérée (objectifs)	Moyens pour y arriver (propositions)
Cible 1			
Cible 2			
Cible 3			

Domaine	Détails	Situation actuelle (points principaux)	Situation espérée (objectifs)	Moyens pour y arriver (propositions)
<b>Santé</b>	Global - Appréciation niveau de santé - Suivi avec médecin.s (détailler les spécialités) - Suivi IDE (institution et/ou à domicile) - Suivis psycho-sociaux (avec qui?) - Gestion des RV (avec qui?) - Gestion médication (autonomie?) - Addiction - Autres			
<b>Santé</b>	Physique - Nutrition - Sommeil - Situation pondérale - Problèmes somatiques - Suivis avec professionnel.le - Diagnostic (accord?) - Symptômes - Médication (accord?) - Signes d'alerte - Signes de rechute - Que faire en cas de problème - Autres			
<b>Santé</b>	Psychique - Problèmes santé mentale - Suivis avec professionnel.le - Diagnostic (accord?) - Symptômes - Médication (accord?) - Signes d'alerte			

Domaine	Détails	Situation (points p
<b>Vie quotidienne</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lieu de vie</li> <li>- Entretien logement</li> <li>- Alimentation (courses, préparation repas)</li> <li>- Présentation</li> <li>- Hygiène personnelle</li> <li>- Gestion administrative (argent, factures, papiers) (mesure de protection)</li> <li>- Transports</li> <li>- Journée-type</li> <li>- Compétences de communication (en personne, avec supports papier ou électronique)</li> <li>- Autres</li> </ul>	
<b>Relations interpersonnelles</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Relations familiales</li> <li>- Relations amicales</li> <li>- Relations sentimentales</li> <li>- Relations professionnelles</li> <li>- Relations associatives</li> <li>- Relations de voisinage</li> <li>- Relations avec professionnel-le-s de santé</li> <li>- Autres</li> </ul>	

<b>Cognition sociale</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perception des émotions (<i>inférer des informations émotionnelles à partir d'expressions faciales et/ou d'inflexions vocales</i>)</li> <li>- Théorie de l'esprit (<i>imputer des états mentaux à soi-même / à autrui</i>)</li> <li>- Empathie (<i>ressentir et décrire pensées/émotions d'autrui</i>)</li> <li>- Attributions (<i>Tendance à privilégier certains types d'inférences causales plutôt que d'autres</i>)</li> <li>- Perception sociale (<i>juger rôles, règles et contextes sociaux en utilisant des indices sociaux</i>)</li> <li>- Connaissances sociales (<i>identifier et décrire les émotions les siennes / celles des autres</i>)</li> <li>- Autres</li> </ul>	
<b>Anxiété sociale</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Peur</b> ou anxiété marquée/intense de situations sociales dans lesquelles la personne peut être observée par les autres</li> <li>- Ex : <b>rencontre de personnes</b> inconnues</li> <li>- Ex : situations où P peut être observée en train de manger ou de boire</li> <li>- Ex : situations où P réalise une performance devant des gens</li> <li>- Idées cognitives sous-jacentes : crainte d'être évalué négativement par les autres (embarrassé, humilié, ou rejeté), ou crainte d'offenser les autres ou crainte de présenter des <b>sa</b> anxieux</li> <li>- Autres précisions</li> </ul>	

Domaine	Détails	Situation (points p
<b>Formation</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Formations terminées</li> <li>- Formations entreprises (non-terminées)</li> <li>- Autres</li> </ul>	

Domaine	Détails	Situ (poi
<b>Formation</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Formations terminées</li> <li>- Formations entreprises (non-terminées)</li> <li>- Autres</li> </ul>	
<b>Emploi</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Emploi actuel</li> <li>- Emplois passés</li> <li>- Rémunération</li> <li>- Autres</li> </ul>	
<b>Occupation</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Journée-type</li> <li>- Activité physique</li> <li>- Loisirs</li> <li>- GEM</li> <li>- Autres</li> </ul>	

Domaine	Détails	Situ (poi
<b>Neurocognition</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Domaines de force</li> <li>- Domaines à améliorer</li> <li>- Bilan antérieur</li> <li>- Autres</li> </ul>	
<b>Émotions positives</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Possibilité à vivre</li> <li>- Possibilité à anticiper</li> <li>- Possibilité à prolonger</li> <li>- Autres</li> </ul>	
<b>Spiritualité</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Degré d'importance</li> <li>- Degré d'implication</li> <li>- Autres</li> </ul>	
<b>Autres facteurs protecteurs</b>	-	
<b>Autres obstacles identifiés</b>	-	
<b>Valeurs</b>	-	
<b>Autres</b>	-	

Rose = case manager ( variable suivant la personne)

Vert = ergo – 2 séances (1 heure chacune)

**PSI** Projet de Soutien-Suivi Individualisé / **Centre Support Alsace – Réhabilitation psychosociale**

**Synthèse illustrant le chemin vers les interventions proposées** (aide au lien entre les professionnels impliqués)

**NOM** \_\_\_\_\_ **Prénom** \_\_\_\_\_ / **DDN** \_\_\_\_\_

Coordonnées : tél : \_\_\_\_\_ mail : \_\_\_\_\_

**Partie inf** faite le(s) .....

Date discussion d'équipe .....

Date retour à la personne .....

**Partie ergo** faite le (s) .....



<b>CIBLES RETENUES issues du PSI</b> (évaluation avec la personne concernée + autoquestionnaires)	<b>Situation actuelle</b> (points principaux)	<b>Situation espérée</b> (objectifs)	<b>Moyens pour y arriver</b> (propositions)
Cible 1			
Cible 2			
Cible 3			

# Utiliser le PSI : Etape 1

## La contractualisation

---



- Clarifier les attentes
- Les règles d'engagement
- Comment allons nous travailler ensemble
- Mise à jour selon les besoins

# Utiliser le PSI : Etape 2

## Commencer le PSI

---

- Réfléchir dans un processus actif
- Explorer en allant au cœur du problème
- Convenir des résultats
- S'engager à agir

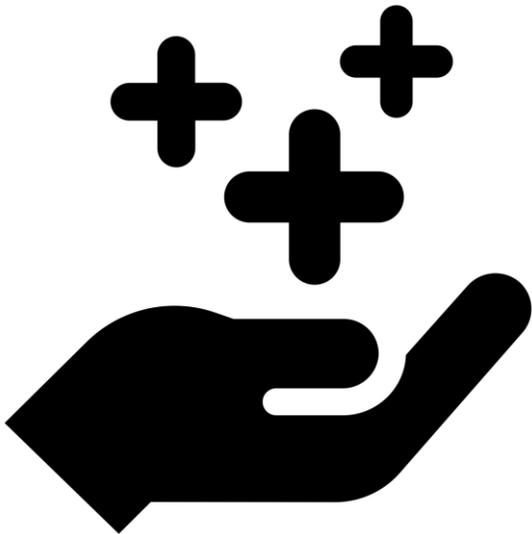
**ECOUTE + QUESTIONNEMENT + FEED BACK**



# Utiliser le PSI : Etape 3

## Les valeurs et préférences

---



- En savoir plus sur l'histoire de vie
- En apprendre d'avantage sur la richesse de son identité
- Soutenir le développement de leur récit personnel
- Comprendre leur valeur
- Comprendre leur préférence de soins

# Utiliser le PSI : Etape 4

## **Evaluer et amplifier les points forts**

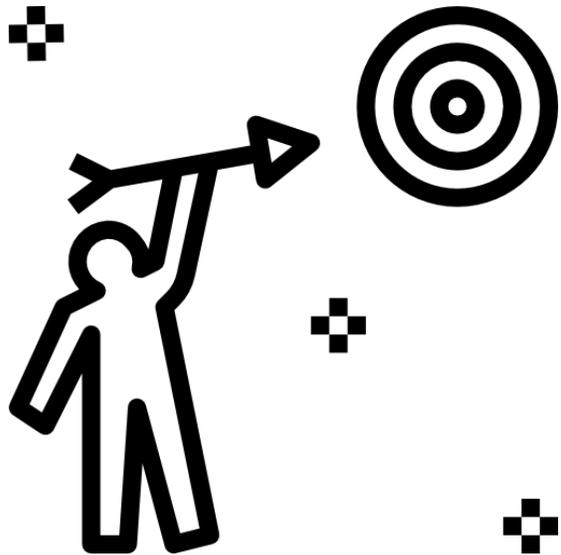
*La santé est plus que l'absence de maladie*

- Les ressources internes
- Les ressources externes
- Les ressources de services



# Utiliser le PSI : Etape 5

## Encourager la poursuite d'objectifs



- Se concentrer sur les objectifs à valeur personnelle
- Les objectifs doivent refléter les valeurs et les préférences
- Les objectifs s'appuient sur les points forts
- Les actions visent à aider la personne à faire le plus possible par elle-même

# Utiliser le PSI

## Messages important

---

- Atteindre des objectifs à valeur personnelle permet une **expérience positive**
- **Réaliser des actions** qui vont vers ses objectifs a des effets positifs:
  - L'espoir
  - La capacité d'action
  - La résilience
  - L'empowerment
- **4 étapes** pour le PSI
  - Identifier les objectifs (Valeurs + Préférences + Forces)
  - Planifier les actions
  - Mettre en œuvres les actions
  - Examiner les progrès accomplis

Retours sur le PSI

---

# Appréciation générale de la prise en main du PSI

Appréciation  
générale

Avantages

Inconvénients

# 1/ PSI – **Appréciation générale**

---

Lentement

*Difficulté à s'approprier l'outil au début. Actuellement nous l'utilisons plus facilement, plus régulièrement et nous en discutons fréquemment en réunion*

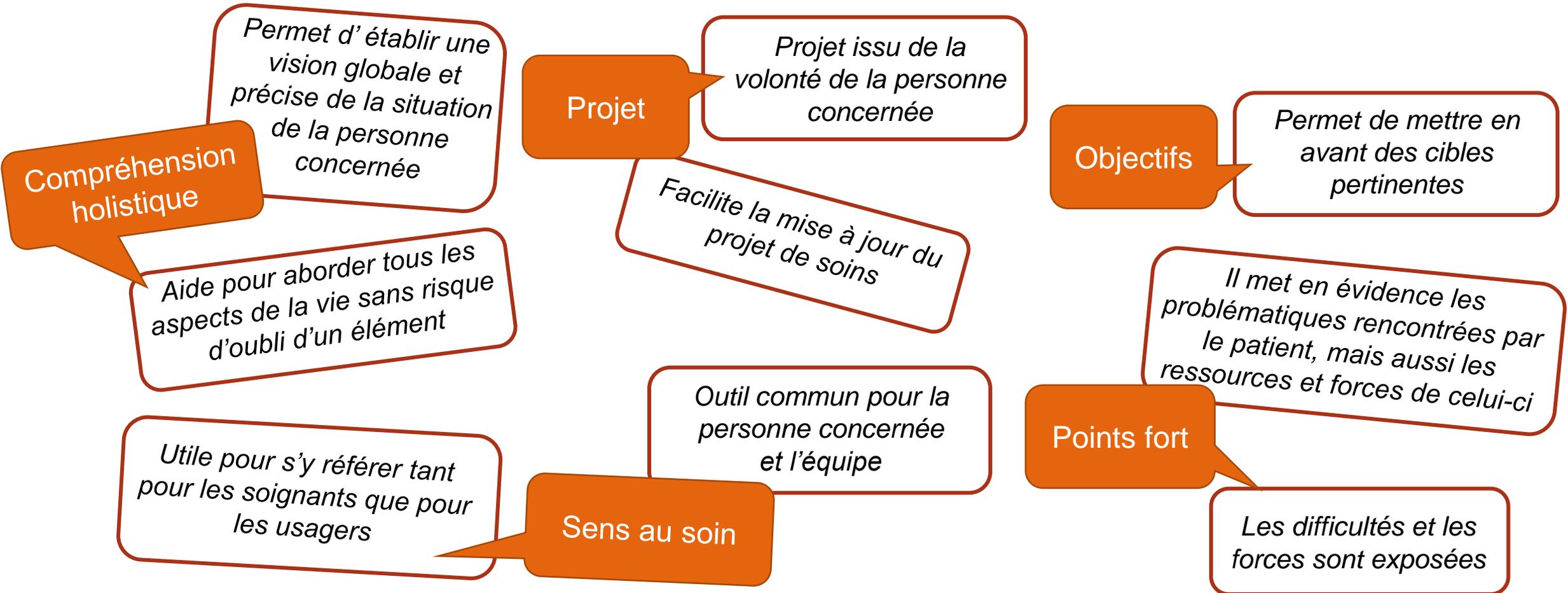
Très bien 😊

*C'est une autre version/ présentation du bilan de vie quotidienne que je pratique depuis plusieurs années*

De façon progressive

*Au début l'exercice semble ardu, puis une fois qu'on l'a fait quelques fois, l'entretien se déroule sans difficulté et l'outil et plutôt complet et coule de source*

## 2/ PSI – Avantages



### 3/ PSI – Inconvénients

---

Relation

*Peut paraître parfois intrusif pour la personne concernée*

*Est parfois vécu comme intrusif*

Objectifs

*Difficulté à mettre en œuvre les objectifs fixés*

*Longueur de l'entretien qui peut fatiguer la personne concernée et le soignant*

Informations

*Faire le tri des informations sans les interpréter avec notre regard soignant*

*Un peu long pour certaines personnes concernées, suppose d'être fait en plusieurs séances*

Longueur

*Parfois la demande de la personne concernée n'est pas claire*

## 4/ Retour des **personnes concernées** concernant le PSI

---

*Les objectifs ciblés les aident à avancer concrètement dans leur projet de vie*

**Plus d'actions dirigées vers mes valeurs**

*Les personnes concernées ont été très contentes, cela permet « d'acter » un projet, avec des cibles clairement repérées et déterminées avec la personne.*

*Très utile pour le point de vue des usagers*

**Des ressources face aux défis de la vie**

*Personnes concernées satisfaites, se sentent écoutés, ressentent un intérêt de la part du soignant.*

# Merci pour votre attention

[remi.tresse@chru-strasbourg.fr](mailto:remi.tresse@chru-strasbourg.fr)

