

# Du projet de soins... ...vers le processus de Rétablissement



## Un abord contextuel du handicap psychique

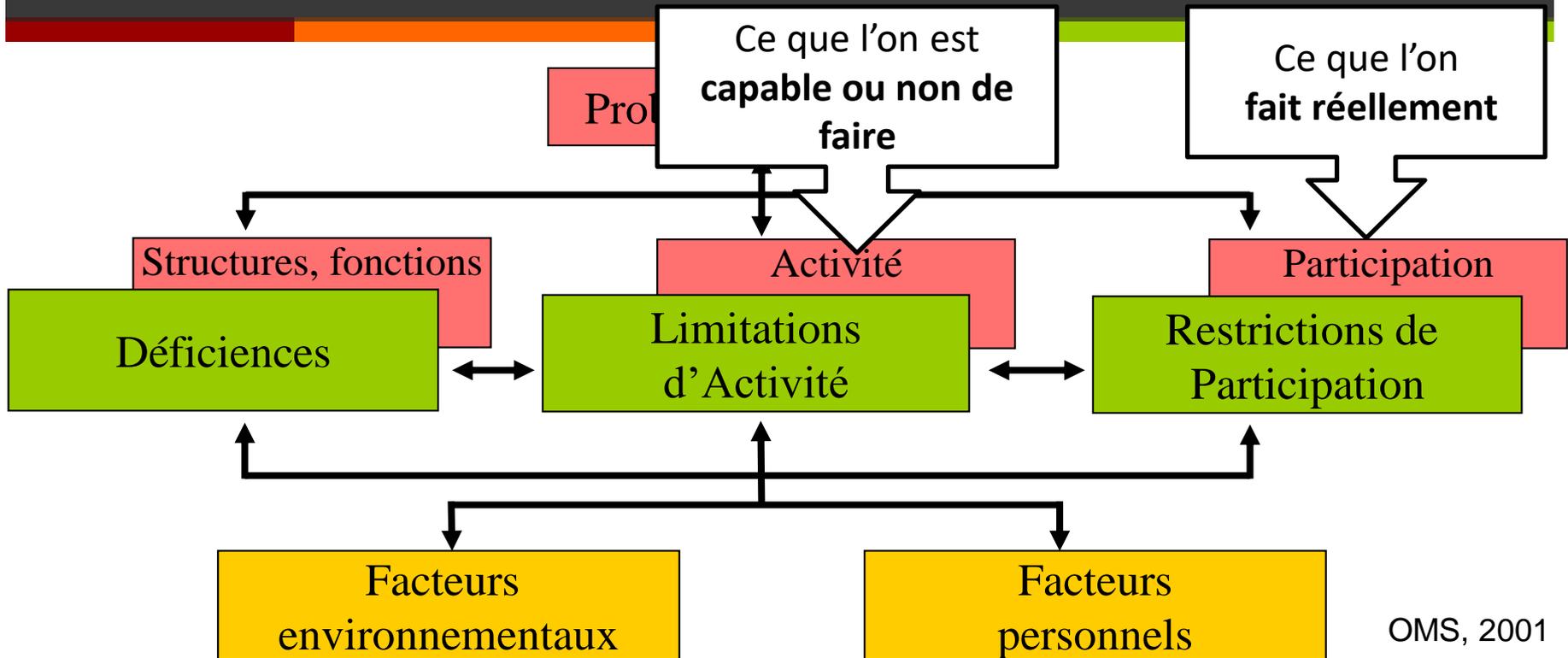


DULAURENS Mathilde *ergothérapeute cadre de santé*  
BONILLA-GUERRERO Julien, *ergothérapeute*  
DESTAILLATS Jean-Marc, *PH psychiatre*

# Apports Théoriques



# La CIF, modèle actuel du Handicap



- Approche du contexte, de la maladie et du Handicap
- Ressources et difficultés de la personne et de son environnement
- Inadaptation environnement / individu

# Un abord du Handicap Psychique

## ➤ Réadaptation et Réhabilitation

- Philosophie issue de la MPR et de l'approche lésionnelle
- processus de l'intervention (la réadaptation)
- objectif à atteindre (la réhabilitation)

Quid de la place du patient?

## ➤ Le Rétablissement : objectif et cheminement de la personne

- transformation et réajustement personnel
- non linéaire (stagnation, retour en arrière)
- Origine: théorie de l'Empowerment
- Concept multidimensionnel
- Point de vue **subjectif** de la personne
- ≠ rémission symptomatique

Personne comme acteur de ses choix de vie

# Les principes

- De la pathologie au Handicap Psychique
- Une réhabilitation et une remédiation intégratives
- Une pluri professionnalité adaptée et distribuée
- Une action de proximité (CMP, antennes partenariats)
- Un accompagnement sur la durée
- Des équipes mobiles sur le territoire

# Les Structures Jonzacaïses



# La Psychiatrie adulte en Charente Maritime

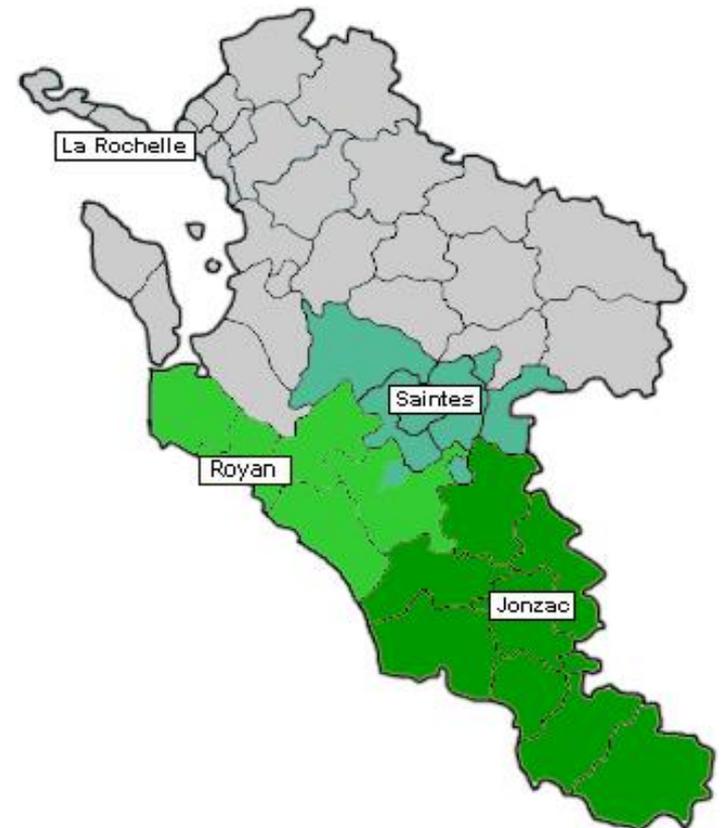
➤ Divisée en deux territoires de santé

➤ Le Nord dit de La Rochelle

➤ Le Sud dit de Saintes / Jonzac

➤ Pas de CHS

➤ 3 services de psychiatrie en HG

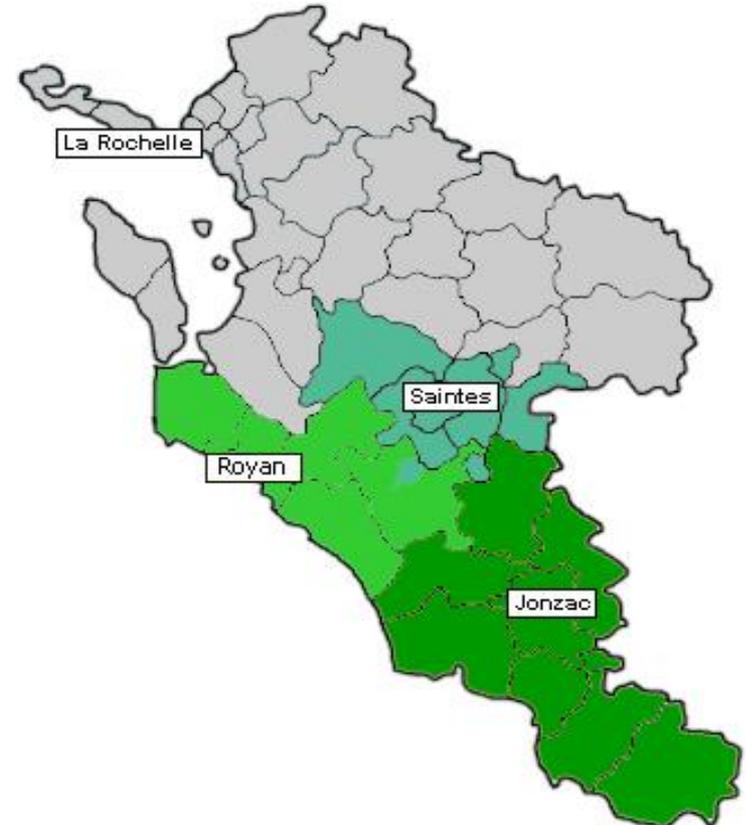


# Le Pôle de Psychiatrie adulte

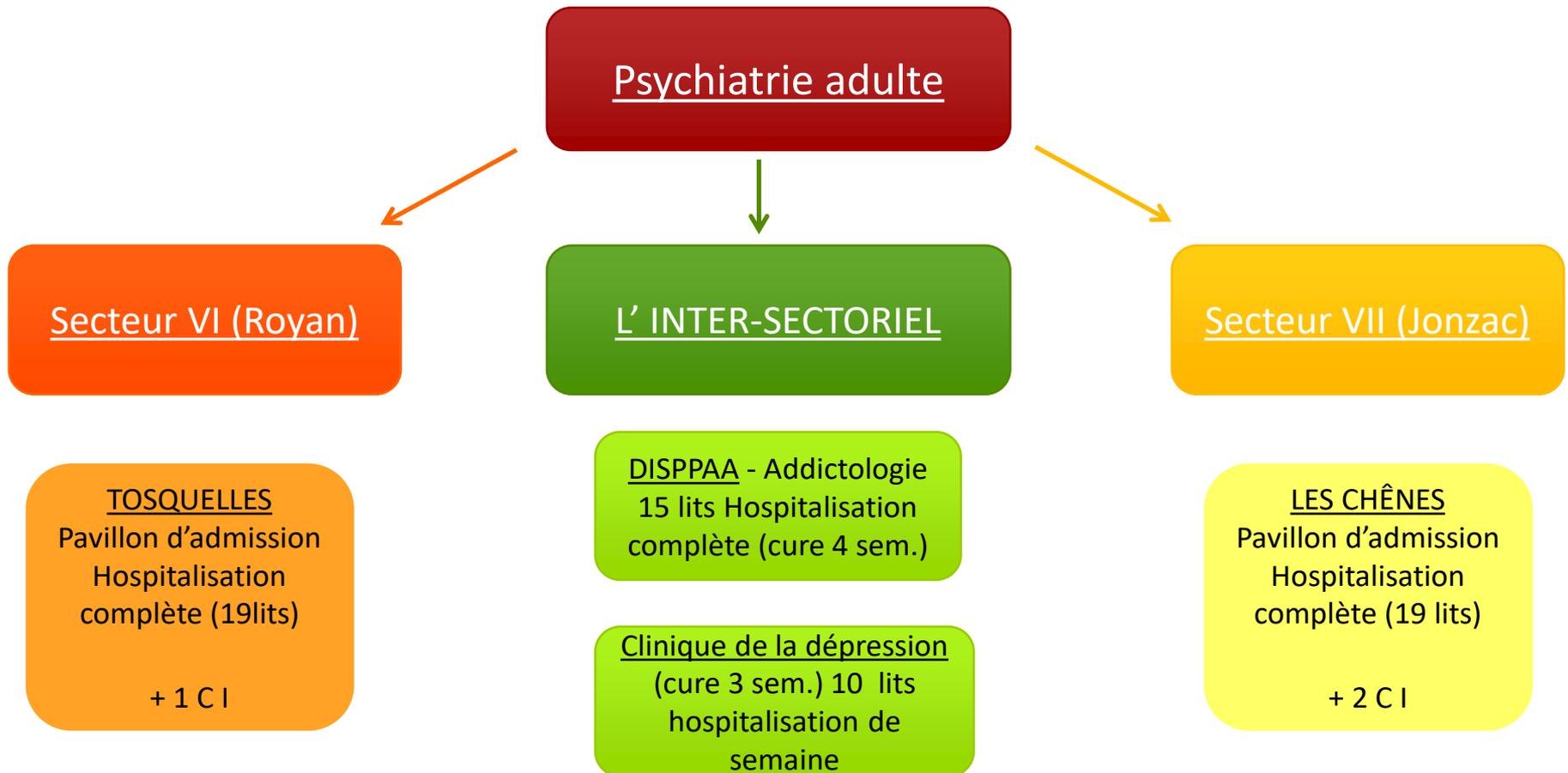
➤ Il couvre le territoire sud de Charente Maritime

- Secteur 6 de Royan 85000 h
- Secteur 7 de Jonzac 72000 h
- + Secteur 5 de Saintes 62000 h  
(SAMSAH)

(+ de la moitié du territoire Sud)



# L'organisation intra-hospitalière



# L'organisation extra-hospitalière

Secteur VI  
(Royan)

Intersectoriel

E.S.P.A.S.  
Située à Royan

- 3 CMP
- 2 CATT
- ELSA
- PDL

E.S.P.R.I.T.  
Située à Gémovac

- 3 CMP
- 2 CATT
- HDJ
- Logement Supervisé

T.S.F.

E.M.P.P.

C.S.A.P.A.

PSYCHOGERONTOLOGIE

# L'organisation médico-sociale

Domicile

Hébergement

SAMSAH  
Handicap psychique

FAM handicap psychique  
accueil temporaire

Unité Intersectorielle  
pour l'accueil familial

# L'évolution de l'hospitalisation complète

- De 200 lits en 1972 à 65 lits sur le site dont:
- 40 lits de psychiatrie adulte polyvalente (un pavillon d'admission de 20 lits par secteur) avec une DMS de 14 jours
- 10 lits intersectoriels de cure programmée d'hospitalisation de semaine pour la dépression, les troubles bipolaires, l'anxiété et les troubles du sommeil
- 15 lits intersectoriels de cure programmée pour les addictions

# L'évolution des représentations

- L'empowerment et la dé-stigmatisation
- Profils cognitifs et psychose
- L'éducation thérapeutique
- La CIF (2001)
- La loi du 11 février 2005
- Projet de vie / projet de soin

# L'évolution des postures soignantes

- Formation à l'abord systémique familial et institutionnel (15)
- Formation à la CIF et la GMAP (20)
- Formation à l'éducation thérapeutique (70)
- Formation à la relation d'aide (70)
- Projets de recherche sur le handicap psychique

# L'exemple de l'éducation thérapeutique

- Deux programmes d'éducation thérapeutique labellisés
  - ETP psychose
  - ETP dépression
- Deux programmes en cours de finalisation
  - ETP addiction
  - ETP personnes âgées
- Des professionnels formés
  - Une coordinatrice en ETP
  - 70 agents certifiés

# L'évolution des pratiques soignantes

- Les évaluations intégrées du patient et du contexte
  - Évaluation du profil cognitif de fonctionnement
  - Évaluation ergothérapique et fonctionnelle
  - Diagnostic éducatif
  - Évaluation systémique familiale
  - Evaluation sociale
- La co-construction systémique des projets
  - Patient famille institution

# Opérationnalisations



# Co-construction

➤ Pluri / Inter / Trans -professionnalité

➤ Vers la participation sociale

➤ La **G-MAP : Grille de Mesure de l'Activité et de la Participation**

➤ Entretien d'auto-évaluation

➤ 6 dimensions

➤ LA, RP et gêne

➤ Facteurs contextuels : facilitateurs et/ou obstacles

Koleck M., et al. (2014) Un nouvel outil pour mesurer la participation et l'environnement dans le handicap psychique ou cognitif : la G-MAP, in *L'information psychiatrique*, 2014/3

(Volume 90) , p. 197-205

➤ **Diagnostic éducatif**

# Les outils professionnels du Rétablissement

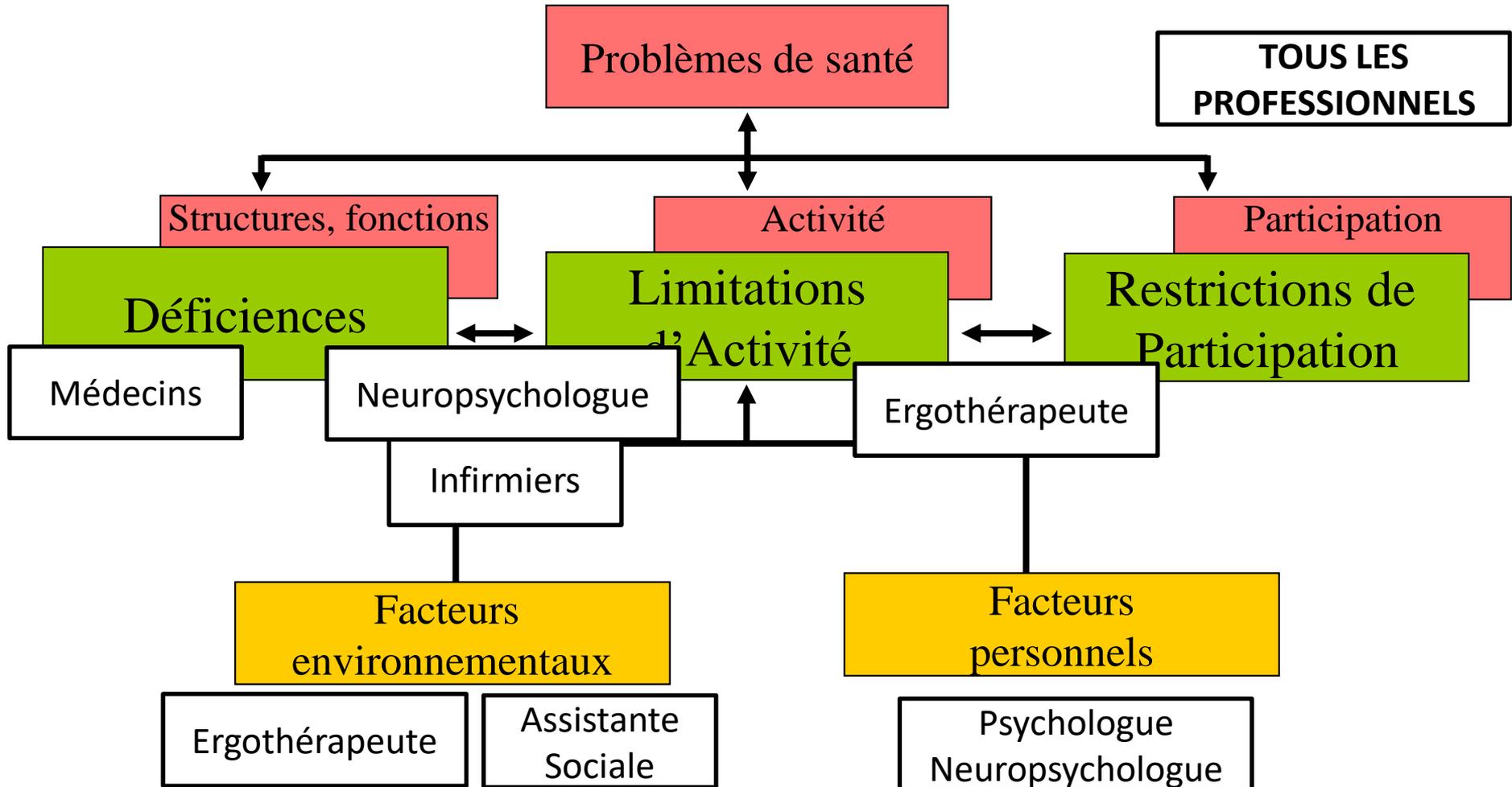
## ➤ Secteur VI : 2 équipes de réhabilitation + SAMSAH Handicap Psy

- 15 Ergothérapeutes
- 7 Psychologues (3 santé, 4 Neuro)
- 3 Assistantes sociales
- 22 Infirmiers
- 1 Moniteur-éducateur
- 1,5 Aide Médico-Psychologique
- 3 Secrétaires
- Médecins

Nécessité de la coordination des équipes

Projet de soins Vs Projet de vie

# Vers la participation sociale



# La G-MAP

	Limitations d'activité	Facteurs environnementaux				Restrictions de Participation	Gêne
		SSD	SSS	Attitudes	Systemes & Politiques		
Soins personnels							
Vie domestique							
Relations interpersonnelles							
Productivité économique et sociale							
Loisirs							
Vie communautaire et civique							



Disponible en ligne sur [www.sciencedirect.com](http://www.sciencedirect.com)

SciVerse ScienceDirect

et également disponible sur [www.em-consulte.com](http://www.em-consulte.com)



Article original

## Mesurer la participation et l'environnement dans le handicap psychique et cognitif : validation préliminaire de la G-MAP

*Measuring participation and environment in psychic and cognitive disability: Preliminary validation of the G-MAP*

Antoinette Prouteau<sup>a,b,\*</sup>, Michèle Koleck<sup>a</sup>, Christian Belio<sup>c</sup>, Yael Saada<sup>a</sup>, Karine Merceron<sup>a</sup>, Emmanuelle Dayre<sup>c</sup>, Jean-Marc Destailats<sup>b</sup>, Catherine Barral<sup>d</sup>, Jean-Michel Mazaux<sup>c</sup>

<sup>a</sup> EA 4139, université de Bordeaux « psychologie, santé et qualité de vie », 33000 Bordeaux, France

<sup>b</sup> Département de psychiatrie d'adulte, centre hospitalier de Jonzac, Jonzac, France

<sup>c</sup> EA 4136, université de Bordeaux, 33000 Bordeaux, France

<sup>d</sup> École des hautes études en santé publique (maison des sciences sociales du handicap), Paris, France

### INFO ARTICLE

Historique de l'article :  
Reçu le 3 février 2012  
Accepté le 10 juillet 2012  
Disponible sur Internet le xxx

### Mots clés :

CIF  
Participation  
Environnement  
Traumatisme crânien  
Schizophrénie

### RÉSUMÉ

Malgré l'évolution des modèles théoriques du handicap, tels que la Classification internationale du fonctionnement (CIF), l'évaluation des restrictions de participation reste actuellement peu développée. L'objectif de cette recherche était de développer un outil permettant de décrire les restrictions de participation rencontrées dans le handicap psychique et cognitif en tenant compte des facteurs environnementaux (FE), et d'en effectuer une étude exploratoire en vue de travaux de validation ultérieurs. La méthode a été développée à partir d'une analyse critique de la littérature internationale et du travail concerté de chercheurs, cliniciens et associations d'usagers. La grille de mesure de l'activité et de la participation (G-MAP) a été administrée à 16 sujets traumatisés crâniens et 15 sujets souffrant de troubles schizophréniques. Les limitations d'activités (LA), les restrictions de participation et les

1 sur 160

Dossier  
technique

Avril 2017

## Troubles psychiques

Guide d'appui pour l'élaboration de réponses aux besoins des personnes vivant avec des troubles psychiques

# Handicap Psychique et Remédiation Cognitive

## ➤ Remédiation cognitive : états des lieux

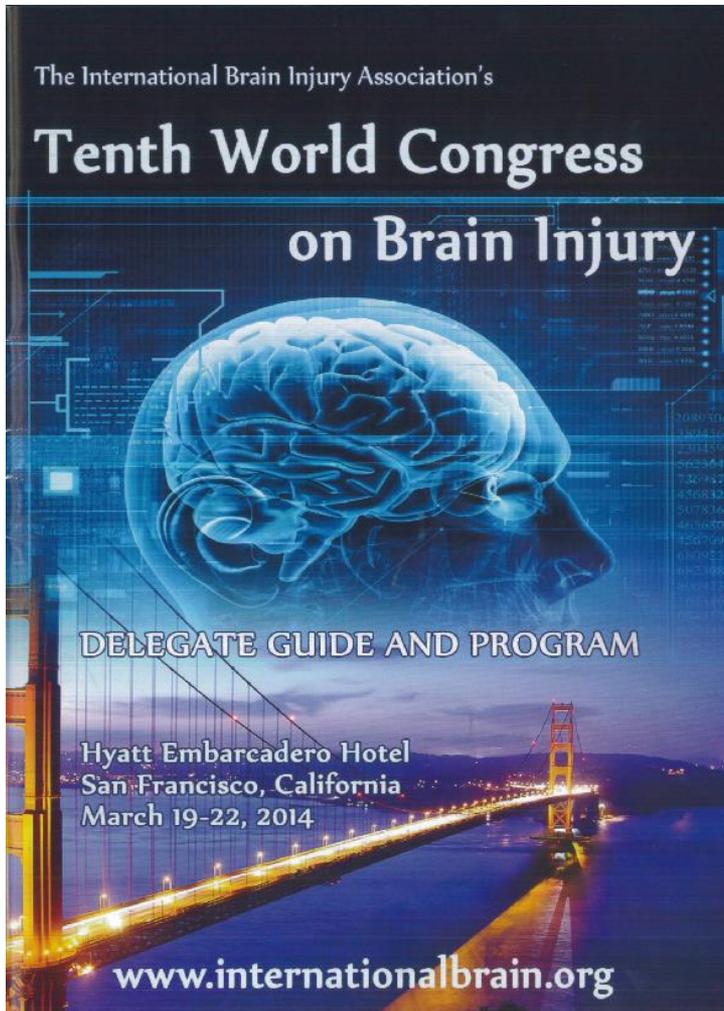
- Efficacité faible à modérée (Méta-analyses: McGurk, 2007; Wykes, 2011)
- Evolution des pratiques vers du « sur mesure » (Laroi & Van der Linden, 2014; Prouteau, 2011)

## ➤ Remédiation cognitive & neuropsychologie clinique



- Etablir un **profil de fonctionnement individualisé**
- Perspective **multidimensionnelle et intégrative** (Prouteau et Yvon, 2016)

# Co-construction



## ➤ 3 niveaux d'interactions avec les familles

### ➤ Niveau 1

Echange et partage d'informations

### ➤ Niveau 2

Entretiens systémiques de projet

### ➤ Niveau 3

Thérapies familiales systémiques

# Pratique orientée vers le Rétablissement

## Evaluation

- **G-MAP**
  - Diagnostic éducatif
  - Bilan Neuropsychologique
  - Bilan Ergothérapique
  - Evaluation Sociale

Identifier le projet de vie et les ressources de la personne

## Cibles Thérapeutiques

- **Co-construction**
  - Objectives et Subjectives
  - Personne / Entourage / Equipe
  - Objectifs à court / Moyen / Long Terme

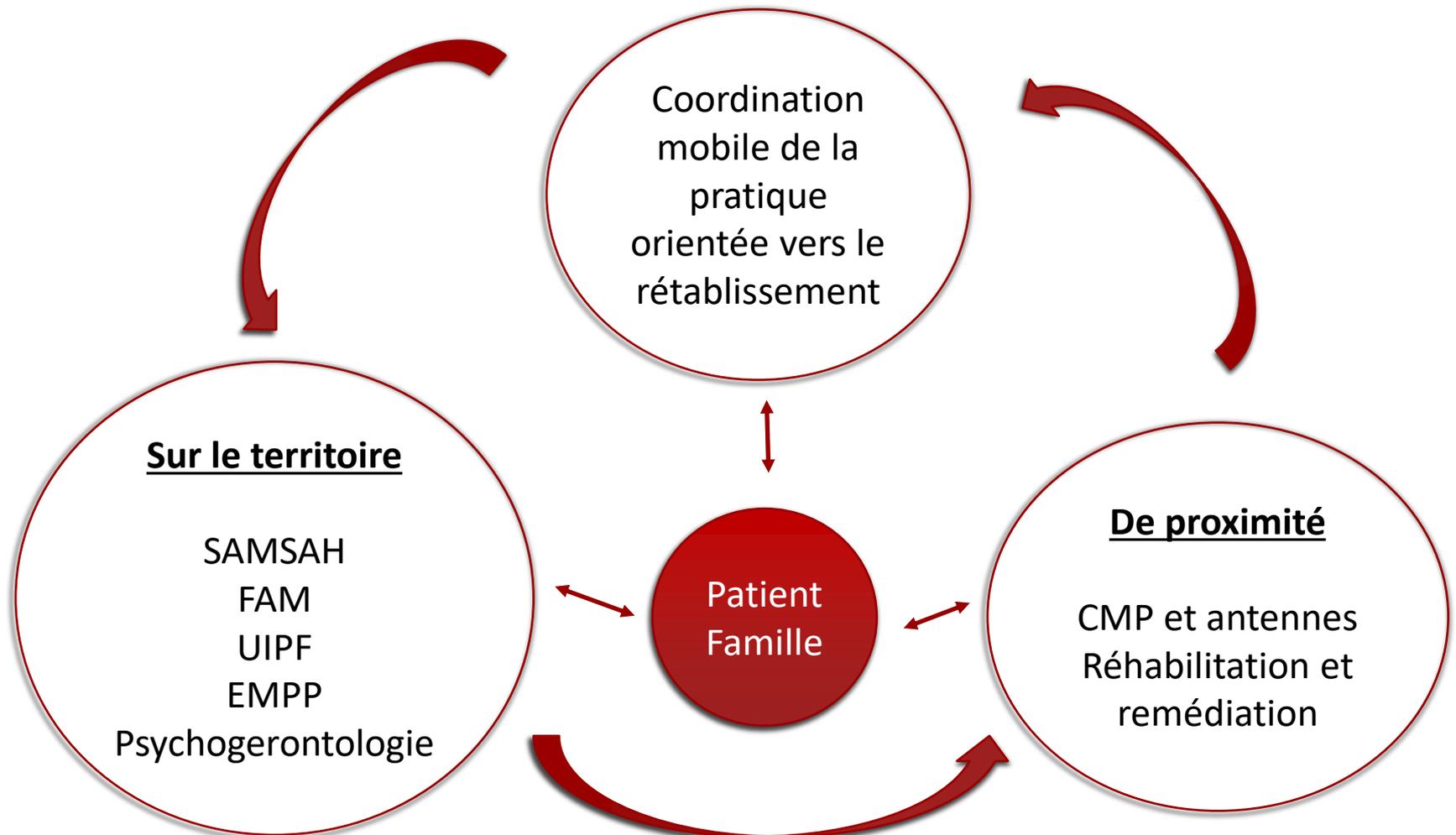
Chaque axe de la CIF peut constituer une cible

## Intervention

- Ateliers et soins (individuels et/ou de collectifs)
- Education thérapeutique
- Remédiation cognitive
- Accompagnement sur l'extérieur (VAD, démarches sociales, etc...)
- Thérapies (systémique, intégrative, cognitive....)
- Lien avec les partenaires

Outils à disposition

# Co construction orientée vers le Rétablissement

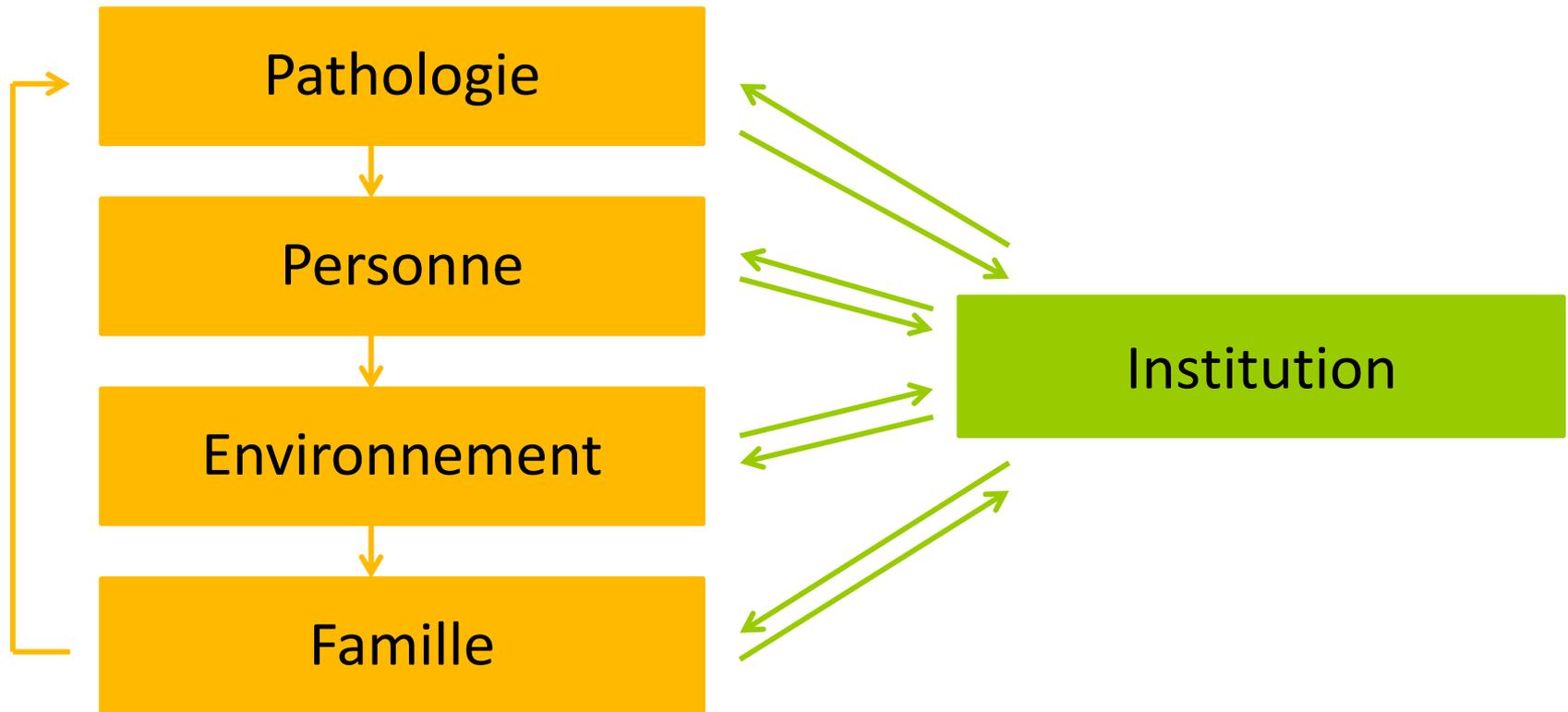


Conclusion

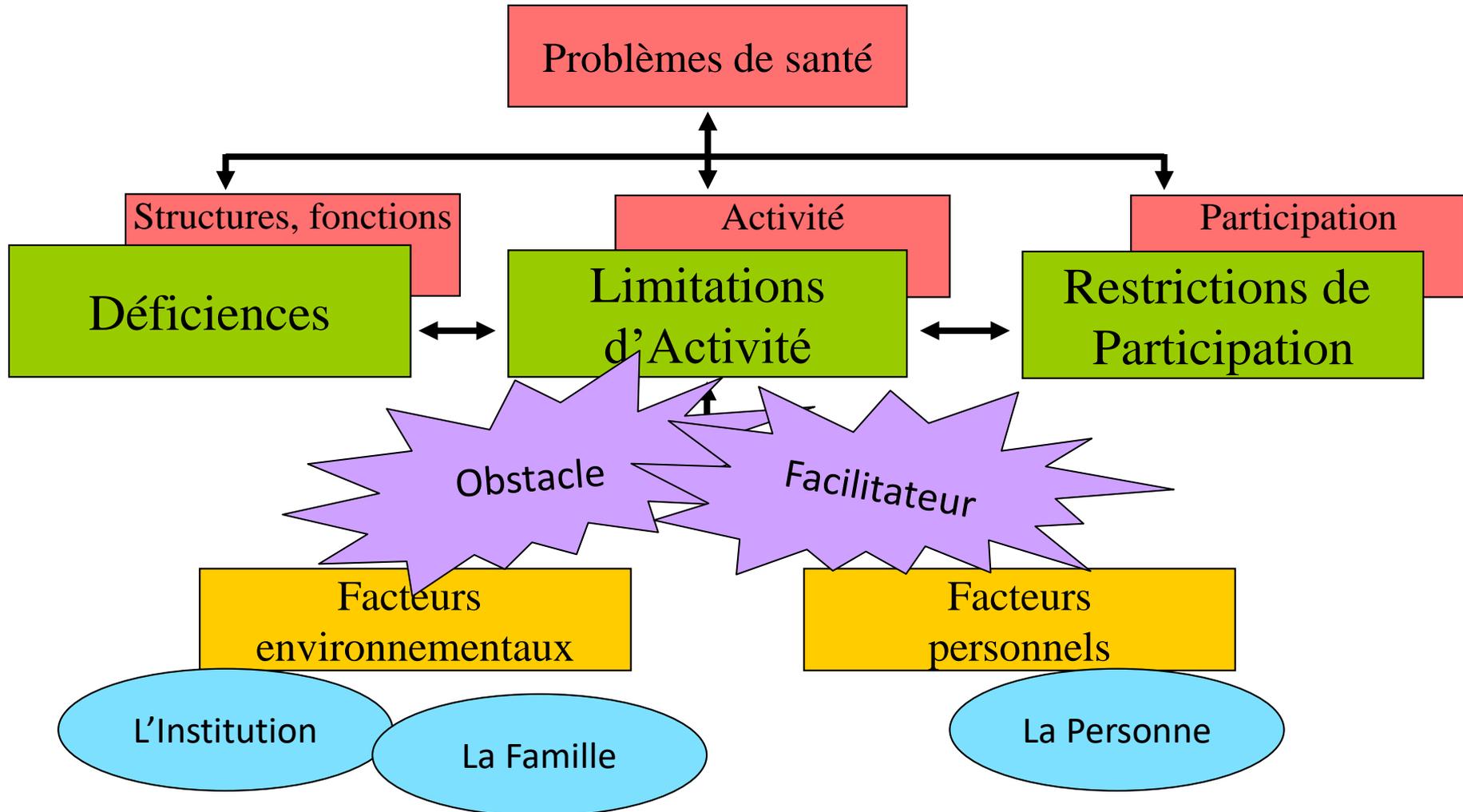


# Le poids de l'institution sur le Handicap

➤ Du « Patient au centre du parcours »... Vers une vision systémique



# Conclusion



# La CIF depuis le XIXème siècle



**Charles Lasègue**  
1872

«Qu'on ne s'étonne pas de me voir, contrairement à nos habitudes, mettre toujours en parallèle l'état morbide du malade et les préoccupations de son entourage.

Ces deux termes sont solidaires et on aurait une notion erronée de la maladie en bornant l'examen au malade.

Du moment qu'il intervient un élément moral, dont l'existence est ici hors de doute, le milieu où vit le malade exerce une influence qu'il serait également regrettable d'omettre ou de méconnaître. »