

**15E COLLOQUE**

**LE BOOK**

**22.09.2023  
MAME, TOURS**

**REMÉDIATION  
COGNITIVE  
ET PARTICIPATION**

**AF  
RC**

**ASSOCIATION FRANCOPHONE  
DE REMÉDIATION COGNITIVE**

# INTRODUCTION

**Nicolas Franck**



*Président de l'AFRC*

*Psychiatre, Professeur des Universités - Praticien hospitalier*

*Université Lyon Claude Bernard Lyon 1*

*Chef du Pôle Centre Rive Gauche, Centre Hospitalier Le Vinatier*

*Fondateur et Responsable du Centre Ressource de réhabilitation psychosociale*

**Le colloque annuel de l'AFRC nous fournit l'occasion de faire le point sur le déploiement de la remédiation cognitive en France et dans le monde francophone.**

Lors des premières éditions (la première a eu lieu à Lyon en 2009), l'enjeu était de faire connaître les principes de cet outil de soin de la réhabilitation psychosociale, destiné à renforcer le pouvoir de décision et d'action de ses bénéficiaires et donc de favoriser leur rétablissement. L'autre enjeu était de valoriser ses principaux programmes, ce qui donnait lieu à l'organisation d'ateliers pratiques centrés sur leur utilisation.

Petit à petit, il a fallu faire connaître la place qu'il doit prendre au sein de l'offre de soin. Sa quinzième édition va plus loin puisqu'elle porte sur la participation des personnes concernées par les troubles psychiques, aussi bien à la construction de leur propres soins qu'à l'organisation des dispositifs.

Plus de 500 professionnel-le-s ont obtenu le diplôme de remédiation cognitive depuis sa création en 2009. Le réseau de réhabilitation psychosociale, où la plupart d'entre eux exercent, comprend maintenant une centaine de structures. Ces dernières proposent au moins deux programmes de remédiation cognitive.

Or, malgré l'existence de cette offre de soin conséquente, trop peu de personnes ayant besoin de remédiation cognitive (autrement dit les personnes qui présentent des troubles cognitifs retentissant sur leur capacité à affronter leur quotidien et à réussir leurs projets) y accèdent malheureusement. Un enjeu prioritaire est donc de mieux la faire connaître en sensibilisant largement non seulement les professionnel-le-s de santé mentale, mais aussi les personnes concernées par les troubles, leurs aidants et la population générale. Le support national de formation qui vient d'être tout juste développé par le Centre ressource avec l'appui de ses partenaires, disponible en accès libre sur son site ([www.centre-ressource-rehabilitation.org](http://www.centre-ressource-rehabilitation.org)), devrait y contribuer.

# ÉDITO

**Jérôme Graux**



*Psychiatre  
Chef de pôle adjoint  
Espace de la chevalerie & Se  
rétablir, UMR 1253, iBrain  
Tours*

La remédiation cognitive en psychiatrie ne consiste pas en des exercices d'entraînement cognitif " hors sol ", déconnectés de la réalité quotidienne de la personne.

Elle s'inscrit dans un projet de réhabilitation psychosociale dont l'ambition est une amélioration du fonctionnement de la personne et de sa qualité de vie. Cette ambition repose sur la participation des personnes concernées pour un transfert au quotidien des acquis et stratégies issus des séances de remédiation cognitive.

Aujourd'hui, la remédiation cognitive a toute sa place dans la philosophie des soins orientés rétablissement. En effet, la remédiation cognitive renforce l'empowerment et l'autodétermination des personnes. Ainsi, il incombe aux soignants qui pratiquent la remédiation cognitive avec la posture du rétablissement, de se saisir et de nouer des partenariats, avec tous les dispositifs innovants permettant la participation des personnes vivant avec un trouble psychique dans chacun des actes signifiants de sa vie quotidienne (mobilité, emploi compétitif, vie amoureuse, logement, loisirs, bénévolats, etc). En paraphrasant Tim Greacen qui interviendra lors de ce colloque : « Il ne suffit pas de donner les moyens à la personne malade ou handicapée pour qu'elle s'adapte ou s'intègre, il ne suffit pas de changer la personne. Il faut aussi changer le monde ! ».

La société doit, elle aussi, « se réhabiliter » pour accepter la participation des personnes, le plus souvent exclues de la société dans le sens le plus large du terme. Il s'agit par exemple, d'avoir accès à l'ensemble des services publics, de participer à la vie de la cité comme entrepreneur, étudiant, bénévole, enseignant, soignant, chercheur, parent, bref de pouvoir se sentir exister en tant que citoyen actif tout simplement. C'est toutes ces participations qu'ambitionne d'explorer le 15e colloque de l'AFRC. Quels sont les outils qui permettent ce virage participatif ? Quels sont les données de preuves de leur efficacité ? Quels sont les enjeux éthiques et sociétaux à l'œuvre ?

C'est l'ensemble de ces questions que nous allons aborder collectivement.

# PROGRAMME

MAME  
49 BD PREUILLY, TOURS

MATINÉE

08 H 30 : ACCUEIL

09 H 00 Allocutions d'accueil  
*Antoine Loubrieu - Secrétaire  
Général du CHRU de Tours*

09 H 15 Introduction  
*Nicolas Franck et  
Jérôme Graux*

## Plénière 1 : Participation et psychoses émergentes

Président de séance : Vincent Camus

10 H 00 Projet Baromètre : un outil numérique et collaboratif  
*Pierre-Luc Bossé, Sébastien Carrier, Paul Morin*

10 H 30 Trousses cerveau  
*Caroline Cellard*

10 H 50 Remédiation cognitive et  
troubles psychotiques débutants  
*Frédéric Haesebaert*

11 H 10  
Pause

ATELIER 1

"Rien sur nous sans nous"

Président de séance : Nicolas Franck

ATELIER 2

Gestion des symptômes et participation

Présidente de séance : Monique Olland

11 H 15 Le mouvement des usager·ère·s  
*Tim Graecen*

11 H 15 RC individuelle : retour d'expérience  
*Juliette Pupier*

11 H 30 L'enseignement participatif  
*Camille Niard et Muriel Thibault*

11 H 30 Traitements médicamenteux et  
participation  
*Philippine Rodier*

11 H 45 Pause

11 H 45 Accept Voices  
*Thomas Langlois*

## Plénière 2 : La participation des aidant·e·s

Présidente de séance : Caroline Demily

12 H 00 À deux c'est mieux  
*Tania Lecomte*

12 H 25 La part des aidant·e·s  
*Romain Rey*

12 H 50  
Pause déjeuner

# PROGRAMME

APRÈS-MIDI

## Plénière 3 : Quelle participation en contexte de handicap psychique et TND sévères

Présidente de séance : Frédérique Bonnet-Brilhault

14 H 00 Recherche participative et handicap psychique  
*Catherine Barthelemy*

14 H 20 Expérimenter la participation  
*Jean-Philippe Piat*

14 H 40 Comportements défis : ouvrir un dialogue  
*Caroline Demily*

15 H 00 ETP et troubles du spectre de l'autisme : de l'enfant à l'adulte  
*Ivana Burnouf et Hala El Gholabzouri*

15 H 20  
Pause

### ATELIER 1

#### Participation dans le retour à l'emploi

Président de séance : Nicolas Franck

### ATELIER 2

#### Batteries d'évaluation de la cognition sociale

Présidente de séance : Emmanuelle Houy-Durand

15 H 55 Emploi accompagné et participation  
*Bernard Pachoud*

15 H 55 PECS  
*Antoinette Prouteau et Aurore Etchepare*

16 H 10 IPS et participation  
*Jérôme Graux*

16 H 10 Clacos  
*Élodie Peyroux*

16 H 25 Réinsertion professionnelle et répercussions fonctionnelles du handicap psychique  
*Pascal Vianin*

16 H 25 Evaco  
*Éric Brunet*

### ATELIER 3

#### RC, environnement et mobilité

Président de séance : Christophe Buffavand

15 H 55 RC et conduite automobile  
*Helen Clery*

16 H 10 Parcours TAQ  
*Isabelle Amado et Bérangère Rigaut*

16 H 25 Remédiation cognitive au domicile  
*Juliette Sablier*

## Plénière 4 : Discussions et conclusion

16 H 40 Mise en perspective et conclusion  
*Jérôme Graux et Nicolas Franck*

17 H 00

Fin de la journée

09 H 00

**Allocutions d'accueil**

**Antoine Loubrieu** - Secrétaire Général  
du CHRU de Tours



**Plénière 1 : Participation et psychoses émergentes**  
**Président de séance : Vincent Camus**

**10 H 00** **Projet Baromètre : un outil numérique et collaboratif**

*Pierre-Luc Bossé, Sébastien Carrier, Paul Morin*



*Pierre-Luc Bossé*  
*Doctorant, recherche en sciences de la santé*  
*FMSSS, Université de Sherbrooke, Canada*

Le modèle de pratiques Baromètre vise à soutenir la participation maximale des personnes, leur autodétermination et l'amélioration de leur qualité de vie.

Soutenu par une plateforme numérique, collaborative et partagée avec les personnes accompagnées, il concrétise des pratiques interprofessionnelles axées sur les forces et le rétablissement.

**10 H 30** **Trousses cerveau**

*Caroline Cellard*



*Ph.D, Professeure titulaire, École de psychologie, Université Laval, Québec*  
*Chercheure au Centre de recherche universitaire sur les jeunes et les familles (CRUJeF), le Centre de recherche CERVO et le Centre d'études et d'interventions en santé mentale (CEISM)*

En collaboration avec : Caroline East-Richard, Geneviève Dufour, Ariane Giguère-Rancourt, Jean-Jacques Tremblay, Élisabeth Thibaudeau, Éva Racine, Mélissa Turcotte, Alexandra R.-Mercier, Karianne Guay, Andréanne Simard, Gabriel Demers, Ariane Gauthier, Justine Prévost, & Tommy Leblanc

Cette présentation abordera les "trousses Cerveau", un outil expliquant le fonctionnement cognitif, les facteurs de risque et de protection au développement de difficultés cognitives, ainsi que le retentissement de ces difficultés sur les activités de la vie quotidienne, le tout de manière vulgarisée pour différents professionnels et populations variées (adolescents, jeunes adultes, membres de l'entourage). Une nouvelle plateforme Web interactive et gratuite vulgarisant le fonctionnement cognitif sera également présentée. Enfin, les possibilités d'utilisation de la trousse Cerveau dans les milieux académiques et cliniques seront discutées.

**10 H 50** **Remédiation cognitive et troubles psychotiques débutants**

*Frédéric Haesebaert*



*Psychiatre, Professeur des Universités - Praticien hospitalier*  
*Chef de service - SUR - CL3R*  
*Centre Hospitalier Le Vinatier, Lyon*

L'intervention portera sur les données d'efficacité de la remédiation cognitive chez les jeunes adultes avec des troubles psychotiques débutants, qu'il s'agisse de patients avec un premier épisode psychotique ou un état mental à risque. Les freins et les leviers à l'implémentation des interventions sur ce public spécifique seront également discutés.

**"Rien sur nous sans nous"**

Président de séance : Nicolas Franck

**11 H 15 Le mouvement des usager·ère·s**

*Tim Greacen*



*Docteur en psychologie  
Directeur du laboratoire de recherche en santé mentale et sciences sociales, GHU Paris psychiatrie et neurosciences  
Président du Groupe de réflexion en santé mentale de la Conférence régionale de la santé et de l'autonomie (CRSA), Île-de-France*

Après des siècles de protestation contre les conditions d'enfermement dans les asiles, les usagers de la psychiatrie, en s'alliant avec les associations de personnes vivant avec d'autres problèmes de santé (handicaps, cancer, VIH...), ont pu enfin obtenir les conditions pour une réelle participation des usagers dans le système de soins, que ce soit au niveau individuel ou au niveau collectif : « Rien sur nous sans nous ».

**11 H 30 L'enseignement participatif**

*Camille Niard et Muriel Thibault*



*Camille Niard  
Pair-aidante en santé mentale  
Coordinatrice du collectif des pairs-aidants du Pôle Centre Rive Gauche  
Centre Hospitalier Le Vinatier*



*Muriel Thibault  
pair-aidante en santé mentale  
Tours*

Au-delà de proposer une pratique d'accompagnement basée sur l'expérientiel (pair-aidance), la personne concernée s'inscrit dans la formation initiale et continue de professionnel·le·s de tout bord en santé mentale. Un enseignement qui s'appuie sur le « sensible » et fait appel au vécu de chacun·e. Pour que cela fonctionne, il est nécessaire que les participant·es soient prêt·es à écouter un·e patient·e qui veut leur transmettre quelque chose et que celui/ celle-ci cultive son empowerment pour oser ce positionnement d'enseignant·e.

**11 H 45 Accept Voices ©**

*Thomas Langlois*



*Psychologue, PhD  
Université Jean Jaurès  
Toulouse*

Les hallucinations auditives, appelées aussi « voix », impactent le plus souvent le quotidien et le fonctionnement social des personnes qui en souffrent. Le programme ACCEPT VOICES © est une intervention thérapeutique groupale courte validée, permettant d'améliorer la compréhension et la gestion des voix des personnes dans le cadre de leur rétablissement.



## Gestion des symptômes et participation

### Présidente de séance : Monique Olland

#### 11 H 15 RC individuelle : retour d'expérience

*Juliette Pupier*



Après avoir reçu un diagnostic d'autisme en 2019 au Centre Ressources Autisme de Tours. J'ai décidé de revenir sur mon expérience et d'évoquer mon parcours avec la thérapie de reconnaissance cognitive, et quel impact très positif cette thérapie a encore aujourd'hui sur mon quotidien.

#### 11 H 30 Traitements médicamenteux et participation

*Philippine Rodier*



*Docteure en pharmacie*

*Pair-aidante en santé mentale, Coordinatrice pair du DU pair-aidance Centre Hospitalier Le Vinatier*

Ma réflexion est née de ma pratique professionnelle en tant que pair-aidante en santé mentale. J'ai exercé dans des services d'hospitalisation complète.

En me dévoilant comme pair-aidante, on m'a rapidement posé la question :

“ Prenez-vous toujours des médicaments ? ”

Je suis également pharmacienne de formation. Je me suis donc interrogée sur mon propre positionnement et par extension, celui de mes collègues pair-aidants. De ces questionnements est né mon travail de thèse sur le positionnement des pair-aidants en matière de médicaments utilisés en psychiatrie. Cette intervention reprendra certains de mes résultats et mettra en lumière quelques pistes de réflexion.

## Plénière 2 : La participation des aidant·e·s

### Présidente de séance : Caroline Demily

#### 12 H 00 À deux, c'est mieux

*Tania Lecomte*



*Ph.D, Professeure titulaire, Département de Psychologie*

*Université de Montréal, Québec*

*Chercheure sénior CRIUSMM, CRIPCAS*

*Directrice du Réseau Canadien pour la Recherche en Schizophrénie et Psychoses*

Les relations amoureuses sont peu abordées dans le contexte du suivi thérapeutique des personnes avec un trouble psychique. Pourtant, la solitude est un frein au rétablissement et les relations amoureuses sont souhaitées par la plupart des personnes avec une expérience vécue d'un trouble psychique. Plusieurs obstacles, notamment les déficits de cognition sociale, peuvent faire en sorte qu'une relation amoureuse soit difficile à initier et maintenir. Cette présentation vise à faire un tour d'horizon des études et consultations qui nous ont permis de mettre sur pied l'intervention de groupe “ À deux, c'est mieux “. Les résultats d'efficacité ainsi que l'étude en cours seront présentés.



12 H 25

### La part des aidant.e.s

Romain Rey



*Psychiatre, Maître de conférences des universités - Praticien hospitalier  
Centres Experts FondaMental de Lyon  
Centre Lyonnais des Aidants en Psychiatrie (CLAP)*

Léo est un programme de psychoéducation à destination des aidant.e.s accompagnant un.e proche vivant avec un trouble psychique sévère. Il s'agit d'un programme multi-familial, multi-diagnostic, développé dans le contexte de la recherche participative. En complémentarité du programme BREF, Léo est spécifiquement conçu pour délivrer précocement les compétences dont les familles ont immédiatement besoin pour accompagner leur proche et pour se préserver. Les contenus ont été co-conçus par des aidant.e.s et des professionnel.le.s de santé. L'évaluation pilote du programme retrouve un haut niveau de satisfaction et d'adhésion au programme, ainsi qu'un impact favorable sur le fardeau des aidant.e.s. Des analyses préliminaires ont permis d'identifier les contenus sous-tendant l'efficacité du programme, démontrant la pertinence des innovations participatives.

## Plénière 3 : Quelle participation en contexte de handicap psychique et TND sévères ?

Présidente de séance : Frédérique Bonnet-Brilhault

14 H 00

### Participation en contexte de handicap psychique et TND sévères - Recherche participative et handicap psychique

Catherine Barthélémy



*Psychiatre, Professeure honoraire de Médecine, Université de Tours  
Directrice du GIS (Groupement d'intérêt Scientifique-Stratégie nationale)  
Autisme et Troubles du neuro-développement  
Présidente du GRAM (Groupe de réflexion avec les associations de malades) INSERM  
Vice-Présidente de l'Académie nationale de Médecine*

Des actions concrètes de réflexion et de partenariat ont peu à peu, depuis plus de 30 ans, nourri dans notre pays les apports réciproques « savoir académique-savoir expérimentiel » pour le développement de la recherche participative dans le domaine du handicap psychique et des TND (trouble du neuro-développement). Plusieurs exemples illustreront le contexte institutionnel, les méthodologies, les pratiques et les outils promus notamment par l'Inserm et dans le cadre de la stratégie nationale TND.

Docagne F, Spire B, Amado I, Demily C, Barthélémy C. Recherche participative en psychiatrie et santé mentale. EMC - Psychiatrie 2023;0(0):1-5 [Article 37-960-A-35].

**14 H 20 Expérimenter la participation**

*Jean-Philippe Piat*



*Formateur indépendant auprès de professionnel-le-s : SESSAD, ergothérapeutes, éducateurs, psychologues, etc.  
Formateur auprès des parents et des associations*

D'abord en présentant mon parcours, puis par mes lectures et expériences, je développe une vision du pair-aidant en autisme. Même si je ne me reconnais pas tout à fait dans ses termes, je souligne les dérives possibles d'un statut encore mal défini et neuf, et le besoin que toute l'équipe qui accueille le pair-aidant soit à l'œuvre pour lui donner un vrai statut.

**14 H 40 Comportements défis : ouvrir un dialogue**

*Caroline Demily*



*Psychiatre, Professeure des Universités - Praticien hospitalier  
Université Claude Bernard Lyon 1  
Coordinatrice IMIND  
Cheffe du pôle hospitalo-universitaire ADIS  
(Autisme et Déficiences IntellectuelleS)  
Centre Hospitalier Le Vinatier, Lyon*

Les comportements défis désignent les comportements qui posent « de véritables défis à l'organisation des structures d'accueil et à l'intégration communautaire, plus particulièrement dans la nature des services permettant de répondre aux besoins de la personne » (Expertise INSERM, 2015). Ils ont notamment pour caractéristique de présenter un danger pour la personne et pour autrui, de s'aggraver en l'absence d'intervention et de rendre l'intégration sociale complexe et les apprentissages difficiles. Ils peuvent être observés chez les personnes qui présentent un autisme ou plus largement un trouble du neurodéveloppement ainsi que dans tout le champ de la santé mentale. Ils résultent d'une interaction entre une vulnérabilité individuelle et des facteurs liés à l'environnement. Leur prise en charge est complexe et doit éviter d'aboutir à une institutionnalisation ou à une impasse thérapeutique. Des prescriptions hors normes sont parfois nécessaires pour améliorer le quotidien de ces adolescents ou adultes.



*Ivana Burnouf*

*Psychologue spécialisée en Neuropsychologie  
Service de Psychopathologie de l'Enfant et de L'Adolescent  
CREDAT / C3RP / CRM  
GHU-Paris Psychiatrie et Neurosciences*

GALAPAGOS ou Groupe d'Accompagnement à LA Parentalité de l'enfant avec Autisme & Gestion Optimale du Stress.

Nous proposons dans notre service un accompagnement post diagnostique des familles, qui associe une approche psychoéducative inspirée du programme canadien « Au-delà du TSA, des compétences parentales à ma portée » et des séances proposant un travail spécifique sur la gestion du stress parental.

Le programme est actuellement proposé en visioconférence pour une meilleure accessibilité aux soins, avec un taux de satisfaction globale comparable au présentiel.



*Hala El Gholabzouri*

*Psychologue spécialisée en Neuropsychologie  
C3RP – Unité du Dr AMADO  
SHU – Service du Dr PLAZE  
GHU-Paris Psychiatrie et Neurosciences*

Pour les personnes TSA adultes aucun programme français à destination des personnes concernées et de leur entourage n'était disponible à notre connaissance en 2020, malgré des besoins et une demande importante (Baghdadli et al, 2020). Nous avons ainsi co-construit, avec des personnes concernées, le programme ETAAP (Education Thérapeutique à destination des Adultes Autistes et de leurs Proches), consistant à approfondir les connaissances sur l'autisme, mais également sur les aides disponibles et les droits en France ainsi que des séances spécifiques à chaque groupe (personnes concernées et entourage).

Le programme compte 13 séances hebdomadaires, co-animées par un duo personne concernée et soignant, permettant un équilibre entre savoir théorique et savoir expérientiel. Une étude préliminaire (El Gholabzouri, Moualla, à venir) a montré des bons niveaux de satisfaction (90% TSA, 93% proches) et une forte assiduité (94% TSA, 96% proches).

**Participation dans le retour à l'emploi**  
**Président de séance : Nicolas Franck**

15 H 55

**Emploi accompagné et participation**

*Bernard Pachoud*



*Psychiatre, Professeur  
 Université Paris Cité*

La notion de participation est particulièrement appropriée pour caractériser l'emploi accompagné.

Si on entend participation en un sens fort, comme engagement dans une relation active (avec le monde, avec les autres), mais aussi une relation sensible, attentive à la situation y pour intervenir avec pertinence et ainsi trouver sa place, on peut considérer cette démarche de participation comme :

- ce que l'emploi accompagné favorise et finalement apporte au bénéficiaire (la participation au monde du travail),
- mais aussi un des principaux leviers d'efficacité de cette pratique,
- et finalement ce qui distingue l'emploi accompagné des pratiques traditionnelles, justement par cette priorisation de la participation comme engagement conjoint dans l'action, avec une dimension de réciprocité.

16 H 10

**IPS et participation**

*Jérôme Graux*



*Psychiatre  
 Chef de pôle adjoint  
 Chef de service Psychiatrie, Espace de la chevalerie & Se rétablir  
 Chercheur associé, UMR 1253, iBrain, CHRU Tours*

Le but de cette présentation est de présenter en quoi le modèle de jobcoaching « individual placement and support » (IPS) est un outil d'accompagnement des personnes présentant un trouble psychiatrique sévère, façonné pour favoriser leur participation dans la communauté et leur rétablissement personnel.

Cette question sera traitée au regard de données récentes de la littérature internationale.

16 H 25

**Réinsertion professionnelle et répercussions fonctionnelles du handicap psychique**

*Pascal Vianin*



*Psychologue  
 Fondateur du CNTP, Lausanne  
 Concepteur du programme RECOS*

Les troubles cognitifs touchant les personnes souffrant d'un handicap psychique impactent dans une large mesure leur carrière professionnelle. Pourtant, la remédiation cognitive peine à faire sa place au sein des programmes de soutien à l'emploi. Au CNTP, nous proposons depuis plusieurs années une intervention de ce type. L'atelier proposé permettra d'appréhender la méthode utilisée.

## Batteries d'évaluation de la cognition sociale

Présidente de séance : Emmanuelle Houy-Durand

15 H 55

**PECS**

*Aurore Etchepare*  
*Psychologue clinicienne spécialisée en neuropsychologie*  
*Docteur en psychologie, Faculté de Psychologie*  
*Université de Bordeaux*



*Antoinette Prouteau*  
*Psychologue clinicienne spécialisée en neuropsychologie, Professeure et*  
*responsable du Master de Neuropsychologie clinique et de la Licence*  
*professionnelle Médiateur de santé-pair*  
*Université de Bordeaux*

Le Protocole d'Évaluation de la Cognition Sociale de Bordeaux (PECS-B) est une batterie de tests destinée à l'évaluation de la cognition sociale chez l'adulte. Après une brève présentation de l'outil et de ses nouvelles données de validation, quelques éléments de la méthodologie d'évaluation de la cognition sociale en neuropsychologie clinique seront abordés.

16 H 10

**Clacos**

*Élodie Peyroux*



*Neuropsychologue*  
*Centre Hospitalier Le Vinatier*

Lors de cet échange nous reviendrons sur le développement et la composition de la batterie d'évaluation ClaCoS. Nous présenterons les objectifs qui ont fondé son développement et les intérêts complémentaires qui ont pu émerger de son utilisation. Nous discuterons ensuite des avantages et des inconvénients de ClaCoS en parallèle des autres outils existants.

16 H 25

**Evaco**

*Éric Brunet*



*Psychiatre, Praticien hospitalier en psychiatrie adulte*  
*Centre Hospitalier de Versailles*

Durant cette présentation, nous évoquerons les résultats du PHRC EVACO qui a porté sur l'évaluation d'une batterie de cognition sociale chez des patients schizophrènes évalués par les Centres Experts du réseau FondaMental. Nous tirerons quelques recommandations de cette étude pour l'évaluation de cette forme de cognition et discuterons aussi l'importance de celle-ci pour évaluer le handicap psychique des patients.

## RC, environnement et mobilité

### Président de séance : Christophe Buffavand

#### 15 H 55 RC et conduite automobile

*Helen Clery*

*Docteure en Neurosciences  
CHRU Tours*



Un déficit sévère des aptitudes cognitives apparaît comme un des symptômes majeurs de la schizophrénie. Entraînant un grave impact fonctionnel, il est d'ailleurs associé à une diminution de la qualité de vie des patients. Conduire est une activité importante de la vie quotidienne, permettant une mobilité autonome et une ouverture vers le monde extérieur. Pourtant, peu d'études ont cherché à évaluer les habiletés de conduite automobile des patients atteints de schizophrénie. Notre projet vise donc à étudier l'impact des troubles cognitifs dans la schizophrénie sur les performances de conduite des patients.

#### 16 H 10 Parcours TAQ : Remédiation cognitive et transfert au quotidien : Comment potentialiser les acquis de la remédiation neurocognitive et en cognition sociale ?

*Isabelle Amado  
Psychiatre*

*Bérangère Rigaut  
Infirmière*

*C3RP, GHU Paris*



Les patients souffrant de maladies psychiatriques présentent fréquemment des troubles cognitifs avec une gêne fonctionnelle importante. Les dernières méta-analyses montrent que l'efficacité d'une remédiation cognitive nécessite qu'elle soit délivrée par des thérapeutes formés et on doit pouvoir s'assurer qu'il y ait un transfert des acquis de la thérapie au quotidien. Dans l'idéal, lorsque la personne concernée a d'importantes difficultés cognitives ou du mal à transposer les progrès faits sur les exercices dans son quotidien, la prise en charge devrait allier à la fois les équipes de remédiation et des personnes relais pouvant reprendre les acquis sur le lieu de travail ou au domicile de la personne en fonction des objectifs et du projet personnalisé co-construit avec celle-ci. En pratique, à l'issue d'une évaluation globale (clinique, cognitive et fonctionnelle), on cible des objectifs concrets et individualisés, centrés sur le quotidien. Pour y répondre, des adaptations du programme de remédiation CRT ou RECOS, en individuel, ou l'adjonction de groupes passerelles dans la méthode groupale NEAR, ont été opérées pour des objectifs très pratiques (gestion d'un pilulier, ménage, demande d'allocation etc.). Ces stratégies acquises peuvent être relayées par des personnes relais sur le lieu de vie ou de travail de la personne concernée (par le case manager, l'éducateur, voire un proche aidant). De même des objectifs peuvent être élaborés en cognition sociale, afin que puisse s'opérer très concrètement ce transfert au quotidien. L'objectif final étant que les patients puissent être davantage autonomes chez eux, sur leur lieu de travail ou plus à l'aise dans leur milieu social en initiant les stratégies apprises tout au long des programmes de remédiation dispensés.

Auteur-e-s : Odile Malmasson, Bérangère Rigaut, Josselin Didou, Mona Moualla, Isabelle Amado.  
Centre ressource Île-de-France en remédiation cognitive et réhabilitation Psychosociale - C3RP.

16 H 25

### **Remédiation cognitive au domicile**

*Juliette Sablier*



*Ergothérapeute, PhD -*

*Coordinatrice du Centre de réhabilitation*

*Roanne*

Cette présentation a pour objectif de montrer comment la remédiation cognitive peut être mise en œuvre par l'ergothérapeute. La pratique de l'ergothérapie repose sur le modèle de l'activité humaine et préconise des aides techniques et technologiques pour favoriser les activités significatives et signifiantes dans l'environnement de la personne concernée. C'est donc intégrée à l'activité que l'ergothérapeute peut tenter de rééduquer, compenser ou contourner les déficits cognitifs évalués lors de bilans standardisés, tout en s'appuyant sur les capacités préservées.

## **Plénière 4 : Discussions et conclusion**

16 H 40

### **Mise en perspective et conclusion**

*Jérôme Graux et Nicolas Franck*



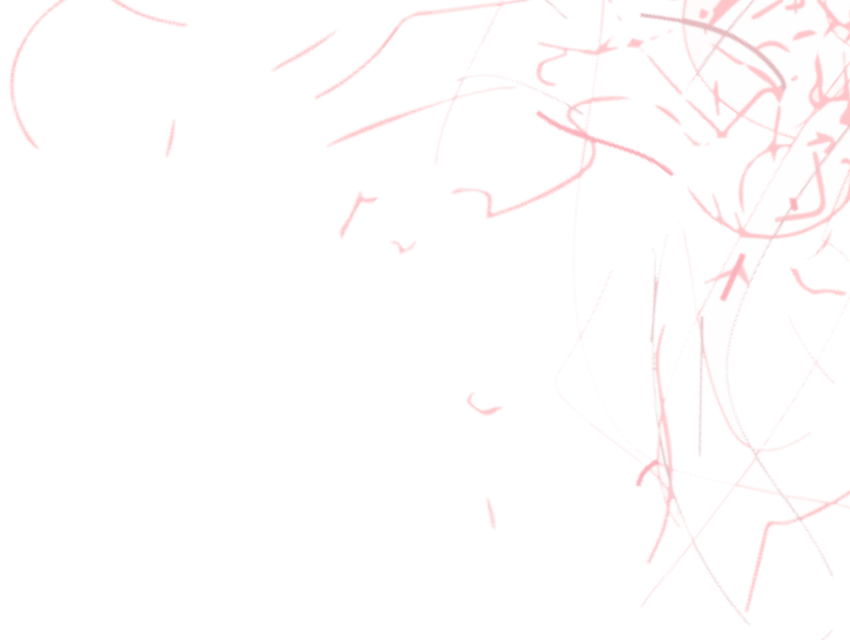
## BIBLIOGRAPHIE \*

- Amado, I. (2021). Comment la réhabilitation psychosociale guidée par la perspective du rétablissement peut redessiner l'offre de soins en psychiatrie?. *Bulletin de l'Académie Nationale de Médecine*, 205(5), 528-536.
- Amado, I., Moualla, M., Jouve, J., Brenugat-Herne, L., Attali, D., Willard, D., ... & Yannick, M. (2020). Employment, Studies and Feelings: Two to Nine Years After a Personalized Program of Cognitive Remediation in Psychiatric Patients. *Frontiers in Psychiatry*, 11, 609. En ligne : <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyt.2020.00609/full>
- Bossé, P. L., Carrier, S., & Morin, P. (2018). Projet Baromètre, a digital and collaborative tool. Relevance and usefulness in the field of mental health. *L'information psychiatrique*, 94(10), 802-808.
- Brunet-Gouet, E., Decaix-Tisserand, C., Urbach, M., Bazin, N., Aouizerate, B., Brunel, L., ... & Roux, P. (2021). Outcome prediction with a social cognitive battery: a multicenter longitudinal study. *npj Schizophrenia*, 7(1), 30.
- El Oussoul, S., Haesebaert, J., Leune, E., & Haesebaert, F. (2020). From Knowledge Transfer to Action: An Example of a Community of Practice for First-Episode Psychosis in Lyon, France. *Psychiatric Services*, 71(9), 975-978. En ligne : <https://ps.psychiatryonline.org/doi/full/10.1176/appi.ps.201900568>
- Etchepare, A., Roux, S., Destailats, J. M., Cady, F., Fontanier, D., Couhet, G., & Prouteau, A. (2020, February). Éléments de validation du Protocole d'Évaluation de la Cognition Sociale de Bordeaux (PECS-B) en population générale et dans la schizophrénie. In *Annales Médico-psychologiques, revue psychiatrique* (Vol. 178, No. 2, pp. 130-136). Elsevier Masson.
- Franck, N. (2023). *Remédiation cognitive* (3e ed.). Elsevier Masson.
- Janbon, A. & Greacen, T. (2021). Changer les personnes ? Changer le monde !. Dans : AIRE éd., *Société inclusive et solidaire : entre ambition et réalité, le DITEP accélérateur de pratiques: 24es Journées de formation, d'étude et de recherche de l'AIRe* (pp. 60-83). Nîmes: Champ social.
- Jouet, E. & Greacen, T. (2012). *Pour des usagers de la psychiatrie acteurs de leur propre vie: Rétablissement, inclusion sociale, empowerment*. Érès.
- Langlois, T., Bourcier, A., Olivier, F., Lecomte, T., & Callahan, S. (2020, December). Évaluation du sentiment d'efficacité des cliniciens lors d'une formation TCC pour la gestion des hallucinations auditives en groupe: étude Accept Voices©. In *Annales Médico-psychologiques, revue psychiatrique* (Vol. 178, No. 10, pp. 989-995).

# BIBLIOGRAPHIE

- Lecomte, T. (2023). *Manuel de réadaptation psychiatrique*. PUQ.
- Morel-Kohlmeyer, S., Thillay, A., Roux, S., Amado, I., Brenugat, L., Carteau-Martin, I., ... & Houy-Durand, E. (2021). When alterations in social cognition meet subjective complaints in autism spectrum disorder: Evaluation with the "ClaCoS" battery. *Frontiers in Psychiatry*, 12, 643551.
- Niard, C., Maugiron, P., & Franck, N. (2020). Le pair-aidant professionnel: un nouvel acteur pour de nouvelles réponses. *Rhizome*, (1), 17-26. En ligne : <https://www.cairn.info/revue-rhizome-2020-1-page-17.htm>
- Olivier, P., Gressens, P., & Barthelemy, C. (2023). Neurodevelopmental disorders: research and interventions beyond classifications. *Journal of Neural Transmission*, 130(3), 181-184. En ligne : <https://link.springer.com/article/10.1007/s00702-023-02596-8>
- Pachoud, B., Le Roy-Hatala, C., des Moutis, C., & Cavroy, J. P. (2019). Pratiques orientées vers le rétablissement: at-on pris la mesure des transformations requises?. *L'information psychiatrique*, (7), 520-528.
- Palumbo, S., Cognon, S., Sidawy, J., Thibault, M., Brettes, C., Rodier, P., & Glaser, C. (2021). *Les voix du rétablissement : La médiation de la pair-aidance*. Frison roche.
- Rey, R. (2023). Psychoéducation à destination des aidants: les frères et sœurs, les grands oubliés?. *Rhizome*, (3), 15. En ligne : <https://www.cairn.info/revue-rhizome-2023-3-page-15.htm>
- Rodier, P., & Franck, N. (2023). Pair-aidance en santé mentale et adhésion médicamenteuse. In *Annales Médico-psychologiques, revue psychiatrique*. Online article : <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0003448723002147>
- Saulière, F. (2023). *Vivre avec un trouble bipolaire : du diagnostic à la vie quotidienne*. Mango.
- Vianin, P. (2020). La remédiation cognitive, un outil pour le rétablissement. *Revue de neuropsychologie*, 12(3), 273-279.

\* Book accessible en ligne - Liens hypertextes des articles sur les sites : [www.centre-ressource-rehabilitation.org](http://www.centre-ressource-rehabilitation.org) et [www.remediation-cognitive.org](http://www.remediation-cognitive.org)



MERCI  
AUX INTERVENANT·E·S  
ET AUX  
PARTICIPANT·E·S

