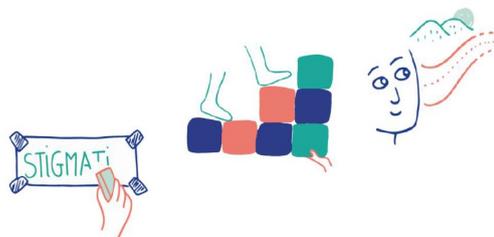


**LE VINATIER**

PSYCHIATRIE UNIVERSITAIRE  
LYON MÉTROPOLE



***Livret  
d'accueil***



***Pôle Centre  
rive gauche***

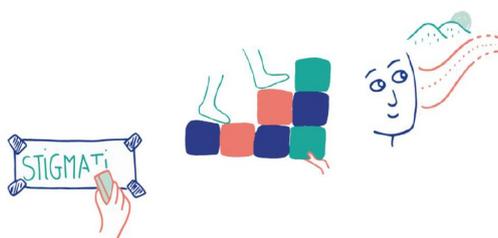


**FEVRIER 2025**

# Préambule

Le pôle Centre rive gauche regroupe des structures de secteur et des structures spécialisées. Les premières appartiennent aux services du secteur 69G36, qui couvre les 3ème, 6ème et 8ème arrondissements de Lyon (dont la population totale est d'environ 250 000 habitants). Les secondes sont consacrées à la réhabilitation psychosociale, aux personnes présentant un premier épisode psychotique et aux adultes ayant un trouble du spectre de l'autisme. Les locaux du pôle Centre rive gauche sont implantés dans le 3ème arrondissement (quartier Vilette), dans le 8ème arrondissement (quartier Mermoz-Pinel et Bachut) et sur le site du centre hospitalier Le Vinatier (bâtiments 417 et 517).

Son équipe multidisciplinaire regroupe des professionnels de santé (psychiatres, cadres supérieures de santé, cadres de santé, infirmiers en pratique avancée, infirmiers, ergothérapeutes et psychomotriciens), des psychologues (cliniciens et spécialisés en neuropsychologie), des professionnels socio-éducatifs (assistants sociaux, éducateurs, éducateurs spécialisés, conseillères en économie sociale et familiales), des professionnels de la communication et du management (chargées de communication, webmaster-documentaliste, chefs de projet), des professionnels du domaine de la recherche (biostatisticiens et attachés de recherche clinique); des agents administratifs (secrétaires et cadre administrative) et des pair-aidants.



# Sommaire

## Préambule

Présentation générale du pôle page 1

Fondements du projet du pôle et l'organisation des soins page 2

Chefferie du pôle Centre rive gauche page 3

Prise en charge de la crise page 4

Centre d'évaluation et d'orientation (CAdeO) page 6

Unité d'évaluation fonctionnelle page 8

## Service ambulatoire

Centre médicopsychologique (CMP) page 15

CedRE (Centre de régulation émotionnelle) page 18

Centre d'activités thérapeutiques (CATTP) page 19

Unité d'aide aux aidants page 21

## Service mobile

Équipes mobiles (nord et sud) page 23

Hôpital de jour de crise (HDJ) page 25

## Service d'hospitalisation

Unités d'hospitalisation complète HC1 & HC3 page 28

Unité d'hospitalisation complète HC2 page 29

Unité d'hospitalisation complète PEP's page 30

## Services spécialisés

Service Hospitalo-Universitaire Référent en Intervention Précoce, Réhabilitation, Remédiation cognitive - IP3R page 36

Trouble du spectre de l'autisme de l'adulte - TS2A page 37

Coordination — Centre ressource de réhabilitation psychosociale page 38

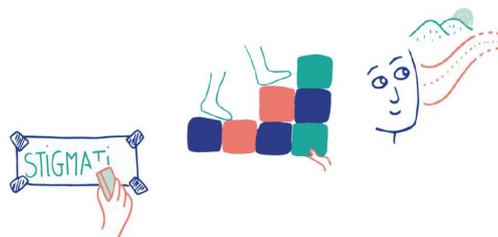
La pair-aidance au pôle Centre rive gauche page 39

# LE VINATIER

PSYCHIATRIE UNIVERSITAIRE  
LYON MÉTROPOLE



Santé mentale :  
des avis médicaux et  
des soins pour les ha-  
bitants des 3<sup>ème</sup>, 6<sup>ème</sup>  
et 8<sup>ème</sup> arrondisse-  
ment de Lyon.



## *Pôle Centre rive gauche*

*Le Pôle Centre rive gauche est l'un des pôles de psychiatrie d'adultes du centre hospitalier Le Vinatier regroupant des structures spécialisées et un secteur de psychiatrie générale desservant les 3<sup>ème</sup>, 6<sup>ème</sup> et 8<sup>ème</sup> arrondissements de Lyon. Son organisation et ses prises en charge visent en priorité le rétablissement des personnes accompagnées.*

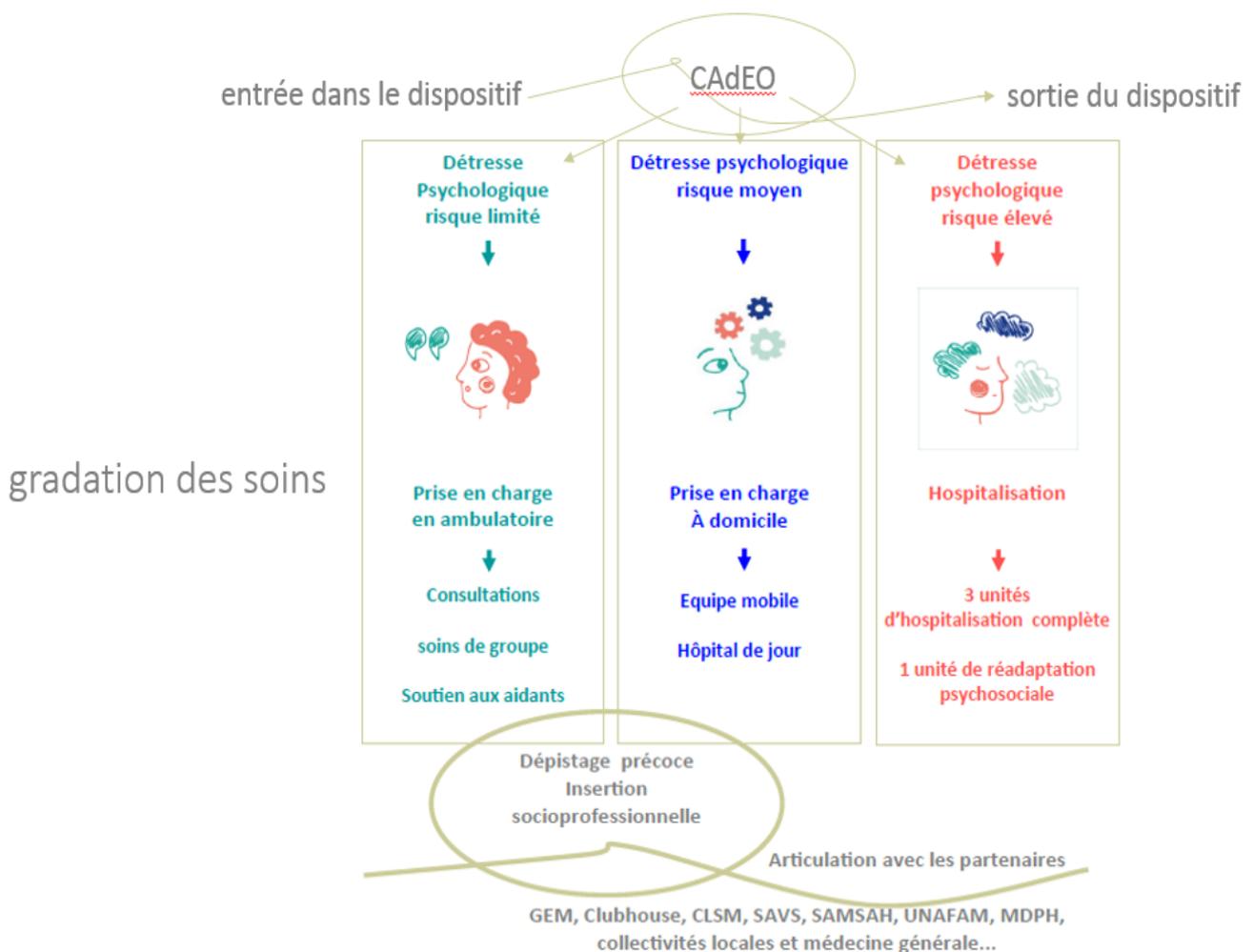
*Ce pôle propose un accompagnement personnalisé à ses usagers et les accompagne tout au long de leur parcours de rétablissement jusqu'à une insertion sociale et/ou professionnelle.*

# Au Pôle Centre rive gauche, les soins sont dispensés selon une approche orientée vers le rétablissement

Le projet du pôle s'appuie sur trois fondements :

- La possibilité offerte aux personnes concernées de co-construire leur projet de soin avec les professionnels de santé mentale, afin d'accompagner au mieux leur processus de rétablissement ;
- La réussite de leurs projets propres, leur inclusion sociale ;
- Le respect de leur autodétermination.

## Organisation des soins au pôle Centre rive gauche





Pr. Nicolas Franck

Chef de Pôle

Coordonnateur du DES



Muriel Le Breton

Cadre supérieure de santé



Elisabeth Da Rocha

Cadre supérieure de santé



Anne-Cécile Cornibert

Cheffe de projet



Gaëlle Audineau

Cadre administratif



Isabelle Winkler

Secrétaire du pôle



Caroline Benair

Secrétaire DES

### SERVICE TS2A



Dr. Sophie Cervello

Cheffe de Service

### SERVICE D'HOSPITALISATION

HC1 - HC2 - HC3



Dr Lina Bendahmane

Cheffe de service



Alexandra Roche

Cadre de santé - HC1



Ruth Béal

Cadre de santé - HC2



Viviane Zeufack-Kenfack

Cadre de santé - HC3

### SERVICE MOBILE HDJ - EQUIPES MOBILES



Pr. Nicolas Franck

Chef de service



Dr. Vérane Breynaert

Cheffe de Service



Estelle Bennasar

Cadre de santé

CMP - CaEO



Célia Dolizy

Cadre de santé

CATTP - EDEN - AAA

### SERVICE AMBULATOIRE

CMP - CATTP - AIDE AUX AIDANTS



Célia Dolizy

Cadre de santé HDJ



Michaël Soussan

Cadre de santé EM



Romain Mety

Cadre de santé

CL3R - Centre sportif



Dr Sandra Winter

Médecin responsable APST



Pr. Nicolas Franck

Chef de service

CL3R

# LE VINATIER

PSYCHIATRIE UNIVERSITAIRE  
LYON MÉTROPOLE



Numéros d'urgences  
pour  
les patients/aidants

LIVE

pour une écoute et une orientation :

0805 05 05 69 7/7j

8h/20h (appel gratuit)

Numéro national de prévention du  
suicide :

3114 (7j/7, 24h/24)

SOS médecin :

04 78 83 51 51

## Unité d'aide aux aidants

Pour les aidants en  
souffrance

04 26 73 86 40

70 rue Etienne Richerand,  
Lyon 3<sup>ème</sup>

[aidantspolecentrerive-  
gauche@ch-le-vinatier.fr](mailto:aidantspolecentrerive-gauche@ch-le-vinatier.fr)

## Pour les personnes en crise suicidaire

Rdv rapide et suivi rapproché  
le temps que la crise s'es-  
tompe

CPS (Centre de Prévention  
du Suicide) inter-secteur

04 37 91 51 20

[cps@ch-le-vinatier.fr](mailto:cps@ch-le-vinatier.fr)

## PRISE EN CHARGE DE CRISE

Pôle Centre rive gauche - 3<sup>ème</sup>, 6<sup>ème</sup> et 8<sup>ème</sup> arrondissements de Lyon

Plusieurs possibilités pour permettre un retour au domicile du patient le jour même

Pour les  
personnes  
non prises  
en charge  
sur le pôle

Orientation

### Centre d'Accueil d'Evaluation et d'Orientation (CAdeO)

Consultation à courte échéance, y compris  
pour les crises ; Evaluer de leurs besoins et  
ceux des familles.

Du lundi au vendredi de 9 h à 17 h.

04 26 73 86 30

57 bis rue Etienne Richerand Lyon 3<sup>ème</sup>

[cadeopolecentrerivegauche@ch-le-vinatier.fr](mailto:cadeopolecentrerivegauche@ch-le-vinatier.fr)

Pour les  
personnes  
suivies  
au CMP /  
CATTP

À faire

### Centre médicopsychologique (CMP)

Adaptation du suivi : email au psychiatre réf-  
rent et au secrétariat du CMP.

Du lundi au vendredi de 9 h à 17 h.

04 26 73 86 10

57 rue Etienne Richerand Lyon 3<sup>ème</sup>

[2182@ch-le-vinatier.fr](mailto:2182@ch-le-vinatier.fr)

Pour les  
personnes  
suivies  
à l'hôpital  
de jour  
(HDJ)

Suivi

### Hôpital de jour (HDJ)

Suivi plurihebdomadaire pour les crises.

Du lundi au vendredi de 9 h à 17 h.

04 26 73 86 03

40 Avenue Jean Mermoz Lyon 8<sup>ème</sup>

[pole\\_centre\\_hopital\\_de\\_jour\\_centre\\_RG@ch-le-  
vinatier.fr](mailto:pole_centre_hopital_de_jour_centre_RG@ch-le-vinatier.fr)

# LE VINATIER

PSYCHIATRIE UNIVERSITAIRE  
LYON MÉTROPOLE



Numéros d'urgences  
pour  
les patients/aidants

LIVE

pour une écoute et une orientation :

0805 05 05 69 7/7j

8h/20h (appel gratuit)

Numéro national de prévention du  
suicide :

3114 (7j/7, 24h/24)

SOS médecin :

04 78 83 51 51

## Unité d'aide aux aidants

Pour les aidants en  
souffrance

04 26 73 86 40

70 rue Etienne Richerand,  
Lyon 3<sup>ème</sup>

[aidantpolecentrerive-  
gauche@ch-le-vinatier.fr](mailto:aidantpolecentrerive-gauche@ch-le-vinatier.fr)

## Pour les personnes en crise suicidaire

Rdv rapide et suivi rapproché  
le temps que la crise s'es-  
tompe

CPS (Centre de Prévention  
du Suicide) inter-secteur

04 37 91 51 20

[cps@ch-le-vinatier.fr](mailto:cps@ch-le-vinatier.fr)

## PRISE EN CHARGE DE CRISE

Pôle Centre rive gauche - 3<sup>ème</sup>, 6<sup>ème</sup> et 8<sup>ème</sup> arrondissements de Lyon

Plusieurs possibilités pour permettre un retour au domicile du patient le jour même

Pour les  
jeunes pré-  
sentant un  
**premier  
épisode  
psychotique**

Orientation

### PEP'S Premiers épisodes psychotiques

Suivi intensif par les cases managers pour les crises.

Du lundi au vendredi de 9 h à 17 h.

04 26 73 86 02 - 30 rue Edouard Nieuport Lyon 8<sup>ème</sup>

Equipe PEP'S Centre : [2361@ch-le-vinatier.fr](mailto:2361@ch-le-vinatier.fr)

Courtes hospitalisations HC PEP's - Pour les cas les plus  
sévères.

04 37 91 50 55

Bât 417 Ch le Vinatier

### Equipes mobiles

Continuité médicale au domicile des patients.

Du lundi au vendredi de 9 h à 17 h.

**Equipe Nord (3<sup>ème</sup> et 6<sup>ème</sup>) :**

04 26 73 86 35 / Régulation : 04 26 73 86 36  
[2261@ch-le-vinatier.fr](mailto:2261@ch-le-vinatier.fr)

**Equipe Sud (8<sup>ème</sup>) :**

04 26 73 86 34 / Régulation : 04 26 73 86 34

[2306@ch-le-vinatier.fr](mailto:2306@ch-le-vinatier.fr)

Pour les  
personnes  
**suivies par les  
équipes  
mobiles**

A domicile

## En cas de crise aigüe

### Services d'hospitalisation d'entrée HC1 et HC3

(2x24 lits au centre hospitalier le Vinatier)

**Exclusivement pour les crises aiguës graves avec  
risque hétéro ou auto-agressif à court terme :**

- Idées suicidaires avec scénario établi daté et intentionnalité de passage à l'acte
- Délire de persécution sur autrui +/- intentionnalité de passage à l'acte
- Mise en danger : errance, voyage pathologique, désorganisation sévère de la pensée
- Rupture thérapeutique avec délire non critiqué et opposition aux soins

Du lundi au vendredi de 9 h à 17 h.

HC1 : 04 37 91 50 39 / [2309@ch-](mailto:2309@ch-le-vinatier.fr)

Pour les  
indications  
**en  
hospitalisa-  
tion**

Orientation

**LE VINATIER**

PSYCHIATRIE UNIVERSITAIRE  
LYON MÉTROPOLE



# **CAdEO**

---

## **Centre d'accueil d'évaluation et d'orientation en santé mentale**

Le CAdEO est une structure destinée à tous les habitants des 3ème, 6ème et 8ème arrondissements de Lyon ayant des difficultés dans le domaine de leur santé mentale.

Le CAdEO oriente ces personnes vers les professionnels ou les dispositifs appropriés à leurs besoins. Celles qui relèvent d'une prise en charge multidisciplinaire seront prises en charge par les structures du pôle Centre rive gauche (environ 30 % des consultants du CAdEO). Les autres (70 %) sont principalement orientées vers d'autres structures publiques, vers des professionnels libéraux ou vers des structures associatives.

# Centre d'accueil d'évaluation et d'orientation en santé mentale (CAdeO)



*La structure CAdeO offre une consultation psychiatrique permet de faire le point sur la situation, et d'orienter vers des professionnels ou des dispositifs appropriés.*

*Dans la plupart des cas il s'agit d'un professionnel libéral, d'une structure publique de recours ou d'une structure associative.*

*Après leur passage au CAdeO, les personnes qui ont des difficultés sévères entament un parcours de soins au sein des structures appropriées du pôle.*

## Missions et objectifs :

Le CAdeO évalue et oriente avec des avis médicaux :

- Evaluer la nécessité d'instaurer des soins dans le domaine de la santé mentale ;
- Mettre en œuvre une évaluation diagnostique et fonctionnelle ;
- Fournir des avis thérapeutiques, prenant en compte les dimensions non médicamenteuse et médicamenteuse, en s'appuyant sur des données probantes et les outils de la décision médicale partagée ;
- S'articuler avec la médecine générale et avec les dispositifs de santé mentale ;
- S'articuler avec les dispositifs d'urgence.

## Publics visés :

Ce type de structure peut s'adresser aux personnes qui :

- **Sortent d'hospitalisation ;**
- **Demandent une reprise de contact après une interruption de soins depuis plus d'un an ;**
- **Souhaitent un avis médical spécialisé ;**

## Modalités d'admission :

- Un médecin psychiatre reçoit la personne en consultation médicale ;
- Il est possible dans certains cas d'obtenir une évaluation spécifique (bilan par l'unité d'évaluation fonctionnelle) ;
- Un premier rendez-vous dans un délais court (1 à 3 entretiens maximum).

**Contact :** CAdeO 57 rue Richerand – 69003 LYON 03 - 04 26 73 86 30

**Email :** [cadeopolecentrerivegauche@ch-le-vinatier.fr](mailto:cadeopolecentrerivegauche@ch-le-vinatier.fr)

<https://centre-ressource-rehabilitation.org/pole-centre-rive-gauche>

# Unité d'évaluation fonctionnelle (UEF)



*L'unité d'Evaluation Fonctionnelle est une unité transversale offrant des évaluations (neuropsychologie, psychomotricité, ergothérapie) pour toutes les personnes déjà suivies sur le pôle centre.*

## Missions et objectifs :

**Proposer des évaluations fonctionnelles (et donc n'étant pas à visée diagnostique) auprès de différents professionnels :**

- Psychologue/neuropsychologue : évaluation de la neurocognition ou de la cognition sociale lorsque les patients présentent une gêne pouvant entraver la réalisation de leurs projets.
- Ergothérapeute : évaluation de l'autonomie personnelle lorsque la personne est en difficulté ou exprime une plainte dans la gestion du quotidien, pour participer à des activités significatives ou développer un projet d'autonomisation.
- Psychomotricien (ne) : évaluation psychomotrice ciblée en fonction de la problématique et profil sensoriel de Dunn.

## Publics visés :

Personnes adultes dès 18 ans, déjà suivies sur le pôle Centre rive gauche (structures intra-hospitalières, CMP, CATTP, hôpitaux de jours etc.)

## Modalités d'admission :

**Envoyer un email aux membres de notre équipe, en fonction du type d'évaluation sollicitée.**

### **Equipe à contacter :**

- Ergothérapeute : Coralie Leclerc du Sablon ;
- Psychomotricienne : Amandine Sardeing ;
- Neuropsychologues : Laura Bon et Alexia Cuisniak.

### **Contact :**

[Pole\\_Centre\\_Evaluation\\_fonctionnelle@ch-le-vinatier.fr](mailto:Pole_Centre_Evaluation_fonctionnelle@ch-le-vinatier.fr)

Pour les demandes de bilan neuropsychologique : [UEF\\_Demandes\\_Neuropsychy@ch-le-vinatier.fr](mailto:UEF_Demandes_Neuropsychy@ch-le-vinatier.fr)

<https://centre-ressource-rehabilitation.org/pole-centre-rive-gauche>

# Bilan neuropsychologique à l'UEF (suite)

## Les neuropsychologues :

Laura Bon

Alexia Cuisniak

## Pour qui :

Pour tout patient suivi au sein du Pôle Centre qui exprime une demande ou des plaintes dans son quotidien (neurocognition et/ou cognition sociale).

Ce bilan neuropsychologique est à visée d'évaluation fonctionnelle (forces et faiblesses cognitives) et non à visée d'aide au diagnostic.

## Déroulement :

Un adressage par mail est demandé à l'adresse [UEF Demandes Neuropsychy@ch-le-vinatier.fr](mailto:UEF_Demandes_Neuropsychy@ch-le-vinatier.fr) avec le nom du patient, sa prise en charge actuelle, quelques éléments d'anamnèse et sa demande/plainte(s).

Le bilan neuropsychologique se déroule sur une temporalité de demi-journée, à répartir sur plusieurs rendez-vous si besoin.

Un premier temps d'échange pour connaître le patient est fait. Des questions autour de sa demande et de comment ses plaintes se traduisent dans son quotidien sont évoquées. Des épreuves neuropsychologiques en lien avec les plaintes sont ensuite proposées.

Enfin, un rendez-vous de restitution avec le patient est proposé pour faire un retour du bilan et lui fournir un compte-rendu. Dans le même temps, un compte-rendu est envoyé à la personne prescriptrice du bilan. Ce même compte-rendu est également enregistré sur Cortexte.

## Modalités d'admission :

Adressage par mail est demandé à l'adresse [UEF Demandes Neuropsychy@ch-le-vinatier.fr](mailto:UEF_Demandes_Neuropsychy@ch-le-vinatier.fr) avec le nom du patient, sa prise en charge actuelle, quelques éléments d'anamnèse et sa demande/plainte(s).

## Propositions de préconisations :

A l'issue de ce bilan, des axes de stratégies palliatives sont évoqués avec le patient ainsi qu'éventuellement des propositions de prises en charge hors UEF.

# Unité d'évaluation fonctionnelle (suite)



## L'ergothérapie :

Elle propose une évaluation centrée sur la personne, ses activités et son environnement avec :

- **Une évaluation des habiletés dans les activités de la vie quotidienne :**

Les habiletés sont motrices, opératoires, d'interaction et de communication ;

Les activités et occupations sont de soins personnels, de loisirs, de travail, ou de repos. Il peut s'agir d'activité simple ou complexe.

- **Une estimation de l'équilibre occupationnel**

(L'utilisation du temps, l'importance et l'intérêt accordés aux activités réalisées, les routines et les activités nouvelles, l'engagement dans les activités significatives, ...)

- **Une mesure de la qualité de l'environnement**

L'environnement est matériel, humain et architectural.

Il s'agit d'identifier et apprécier l'impact des troubles psychiques, cognitifs et/ ou physiques dans la réalisation d'activités significatives, dans un environnement choisi.

Ce travail est réalisé en partenariat avec la personne, pour lui permettre d'identifier des ressources, des obstacles, des aménagements possibles, afin de soutenir sa participation sociale et améliorer sa qualité de vie, l'aider à s'engager dans des activités qui prennent sens au quotidien.

Les modalités de l'évaluation sont sélectionnées selon la situation par l'ergothérapeute :

- Entretien individuel, durée: 1h30, en un ou deux rendez-vous (seul ou avec un aidant) ;
- Mise en situation d'activité, en salle, durée : 1h30 ;
- Evaluation de l'environnement, au domicile (*le dispositif est à construire pour réaliser l'évaluation en binôme, avec un autre professionnel de l'équipe*) durée 1h30.

L'ergothérapeute propose une restitution de cette évaluation :

- Par un écrit professionnel adressé à la personne ;
- Lors d'un rendez-vous de synthèse avec la personne, en présence de professionnels référents et d'un proche selon le choix de la personne.

Répartition du temps : 2 jours par semaine.

Organisation : envoyez votre demande par e-mail, la personne sera contactée pour fixer un premier rendez-vous.

**Contact** : Coralie Leclerc du Sablon

57 rue Etienne Richerand 69003 Lyon

[coralie.leclerc-du-sablon@ch-le-vinatier.fr](mailto:coralie.leclerc-du-sablon@ch-le-vinatier.fr)

Secrétariat : 04 26 73 86 10 poste 2740

# Unité d'évaluation fonctionnelle

## Les outils utilisés en ergothérapie



### Mesure de la qualité de vie

Questionnaire de style de vie de Mayers  
QSVM

Questionnaire d'évaluation de la qualité de vie et de planification du soutien à offrir hétéro évaluation avec un proche.

### Facteur personnel

Questionnaire  
(MAHVIE)

Mesure des habitudes de vie

### Engagement

#### participation occupationnels

Questionnaires

Engagement dans les activités significatives (EMAS)

*The Engagement in Meaningful Activities Survey*

Profil de l'engagement occupationnel (POES)

Questionnaire occupationnel (OQ)

Modèle de l'occupation humaine (MOH)

Modèle Of Human Occupation Screening Tool  
(MOHOST)

permet d'évaluer la participation occupationnelle de la personne, avec ses forces et ses limites

Modèle vivez bien votre vie (VBVV)

Section 1 : expériences personnelles

Section 2 : Horaire de vie et utilisation du temps

Journal de l'emploi du temps des 24 dernières heures

Modèle Of Human Occupation Screening Tool  
(MOHOST)

*L'engagement occupationnel décrit dans quelle mesure la personne a un rythme d'activités et de repos équilibré, une variété et une gamme d'occupations significatives et des routines. Il décrit également la capacité de se déplacer dans la société et d'interagir socialement.*

Grâce au MOHOST, l'ergothérapeute regroupe les données sur la motivation, les habitudes, les rôles, les habiletés et l'environnement de la personne pour analyser la façon dont ces éléments influencent la participation.



### Situation ou évaluation écologique

UPSA - 2 - VIM

Profil des Activités de la Vie Quotidiennes (AVQ)

Evaluation Multifocale de l'Activité Ergothérapeutique (EMAE).

Outil d'approche écologique qui vise à évaluer la participation en lien avec les habitudes de vie, l'environnement et les facteurs personnels. Mesure l'indépendance et les fonctions exécutives.

### Facteurs environnementaux

Questionnaire de style de vie de Mayers  
(QSVM)

Evaluation des habitudes de déplacements  
(Life Space Assessment)

Evaluation de l'aire de mobilité  
Mesure de la mobilité en fonction de l'étendue spatiale des interactions de la personne avec son environnement  
Mesure de la qualité de l'environnement  
(MQE)

SéCuRE : Soutien à l'évaluation contextualisée et à une réflexion explicitée sur la sécurité à domicile en santé mentale. Identifier facteurs de risque et de protection au domicile.

# Unité d'évaluation fonctionnelle

## L'Évaluation psychomotrice



### Le bilan psychomoteur :

#### Objectifs :

- Cibler les capacités et les difficultés psychomotrices et proposer des médiations personnalisées.

Il n'existe pas de test standardisé pour l'évaluation psychomotrice adulte. Les épreuves du bilan psychomoteur sont donc inspirées de tests côtés pour d'autres tranches d'âge.

### Les fonctions psychomotrices suivantes sont évaluées



# Unité d'évaluation fonctionnelle

## L'Evaluation psychomotrice



### Le bilan sensoriel : Profil sensoriel de Dunn

Objectifs :

. Donner des outils au patient en fonction de son profil pour les appliquer au quotidien

Evaluer le traitement de l'information :

Du goût, de l'odorat, du sens vestibulaire, de la vue, du toucher, de l'audition et le niveau d'activité.



Pour chaque modalité sensorielle, définir le type de profil



**Organisation :**

**Bilan sensoriel + Bilan psychomoteur : 2 séances de 2h**

**Bilan sensoriel : 2 séances d'1h**

**Bilans psychomoteur : 2 séances d'1h ou 1h30**

**Contact :**

Amandine SARDEING - Psychomotricienne D.E. - Unité d'Evaluation Fonctionnelle Bureau  
57 Bis rue Etienne Richerand 69003 Lyon - Secrétariat : 04 26 73 86 10 poste 27 27  
Amandine.SARDEING@ch-le-vinatier.fr

**LE VINATIER**

PSYCHIATRIE UNIVERSITAIRE  
LYON MÉTROPOLE



## *Service ambulatoire*

*Centre médicopsychologique (CMP)*

*Centre d'activités thérapeutiques  
(CATTP)*

*Unité d'aide aux aidants*

# *Service ambulatoire*

Détresse  
psychologique  
risque limité



Prise en charge  
en ambulatoire



Consultations

Soins de groupe

Soutien aux aidants

## Service ambulatoire



### **Centre médicopsychologique (CMP)**

*Le centre médicopsychologique a pour particularité de proposer une approche orientée rétablissement en consultation (réhabilitation psychosociale pour les patients et soutien des aidants) ; il est situé dans le quartier Part-Dieu Villette ; l'équipe est pluridisciplinaire dont deux pair aidants. Le centre médicopsychologique travaille en étroite articulation avec le conseil local de santé mentale et les médecins généralistes du secteur et le secteur médico-social.*

### **Missions et objectifs :**

Le CMP prend en compte les situations complexes grâce à des soins multidisciplinaires dans le domaine de la psychiatrie.

**Pour être suivi au CMP, il est indispensable d'avoir un médecin traitant qui coordonne les soins.**

### **Publics visés :**

**Personnes de 18 à 65 ans et adressées par le CAdeO, les relais de secteur du Vinatier et autres structures de soins.**

**Les personnes en obligation de soins pénalement ordonnés (obligation et injonction de soins).**

### **Modalités d'admission :**

Un premier entretien est proposé par un médecin psychiatre. Ce type de soins est destiné à favoriser le rétablissement de la personne et est limité dans le temps.

Au premier entretien, il pourra être proposé dans le cadre du PSI (plan de suivi individualisé) :

- Consultation médicale ;
- Suivi psychothérapeutique ;
- Suivi infirmier (case management ou référence infirmière) ;
- Soins groupaux en centre d'activités thérapeutiques (CATTP) ;
- Suivi social .

### **D'autres orientations sont possibles :**

Lorsque les soins au CMP ne sont plus nécessaires, un accompagnement est proposé en fonction de vos besoins et par des pair-aidants.

- Vers le secteur privé (thérapeutes en libéral) ;
- Vers nos partenaires médico-sociaux ;
- Vers différents dispositifs de soins publics.

**Contact : 57 rue Etienne Richerand Lyon 69003 – secrétariat : 04 26 73 86 10**

**Email : [2182@ch-le-vinatier.fr](mailto:2182@ch-le-vinatier.fr)**

**<https://centre-ressource-rehabilitation.org/centre-medicopsychologique-cmp>**

# Charte de suivi au centre de consultation du pôle Centre rive gauche

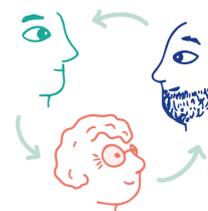
## 1 Quelles sont les missions du CMP ?

Le CMP prend en compte les situations complexes grâce à des soins multidisciplinaires dans le domaine de la psychiatrie

Un entretien spécialisé par :

- ⇒ un médecin psychiatre
- ⇒ un infirmier et/ ou un psychologue

Ce type de soin est destiné à favoriser votre rétablissement et est limité dans le temps.

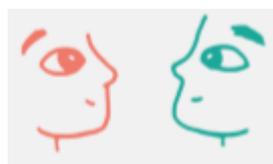


Quand les soins en CMP ne sont plus nécessaires :

- Etat de santé stabilisé ;
- Traitement optimisé non modifié depuis plusieurs mois ;
- Rétablissement en voie de consolidation ;



## 2 Je m'oriente vers :



Mon médecin traitant que je connais bien !

et / ou

un psychiatre, un psychologue libéral

Le médecin traitant peut interpeller le CAdeO pour un avis spécifique et ponctuel.

et

## 3 Je participe à un groupe d'accompagnement à la sortie du dispositif

Le groupe d'entraide pour le rétablissement :

Pour cela une équipe spécialisée en santé mentale et de pair-aidants m'accompagne :

- ⇒ Pour évaluer où j'en suis et de quoi j'ai besoin, m'accompagner dans des démarches pour faire, par exemple, une demande de complémentaire santé solidaire (soins en libéral) et me donner des indications quant à mon parcours de rétablissement et améliorer ma qualité de vie...

# Mon parcours de soins, où j'en suis !

## Un groupe d'accompagnement à la sortie et d'entraide au rétablissement

Le groupe se déroule en  
4 séances

et

un suivi individualisé en  
post groupe de 3 mois.

Les dates :

Les mardis de

10 h 30 à 12 h

au CMP

RDC salle de réunion

**Important !**

**Adressages des patients**  
au cadre de santé

Le cadre de santé oriente  
vers l'équipe qui anime le  
groupe...



### Contenus des séances

#### Première séance :

Présentation du contexte et enjeux de cette nouvelle prise en charge, du cadre de fonctionnement, présentation par Estelle Bennasar cadre de santé au CMP.

- ⦿ Présentation du plan de suivi individualisé ;
- ⦿ Animation groupale : socialiser les besoins et les attentes identifiés, réaliser le PSI en si besoin.
- ⦿ Faire un retour sur les sujets que nous traiterons en groupes et des contenus sur les autres séances (synthèse des attentes et des besoins) ;

#### Deuxième séance :

Présentation et choix des structures associatives et écoutantes. Un guide est donné a chaque participant retraçant les associations que chacun souhaite découvrir. Le guide est conçu avec une base de structures que les participants souhaitent découvrir en fonction de leurs besoins et leurs projets.

#### Troisième séance :

Présentation et choix des structures insertion socioprofessionnelles et centre de formation adapté.

#### Quatrième séance :

Accompagnement des e-démarches et des orientation vers les soins extérieurs, médecine générale, libéraux.

#### Suivi individualisé post groupe de 3 mois

Accompagnement par les pair-aidants.

# Service ambulatoire

## **CedRE (Centre de régulation émotionnelle)**

*L'unité CedRE se consacre à la prise en charge du trouble de personnalité borderline.*

### Missions et objectifs :

L'équipe soignante de l'unité CedRE propose des évaluations, une orientation appropriée et des prises en charge. Dans l'idéal, les proches des personnes concernées peuvent être accompagnés en parallèle par l'unité d'aide aux aidants. Deux groupes sont proposés par le CedRE :

- Un groupe de psychoéducation
- Un groupe thérapeutique favorisant la régulation émotionnelle selon les principes de la thérapie comportementale dialectique (TCD).

### Publics visés :

Personnes adultes ayant un trouble de personnalité borderline, résidant sur le territoire de santé desservi par le pôle.

### Modalités d'admission :

*Le médecin référent du CMP et des autres services du pôle, adresser un email à l'équipe du CATTP [\\_Pole\\_Centre\\_CATTP\\_Centre\\_RG\\_2303@ch-le-vinatier.fr](mailto:_Pole_Centre_CATTP_Centre_RG_2303@ch-le-vinatier.fr)*

- La demande est traitée par le médecin responsable et l'équipe du CedRE ;
- La personne obtient un rendez-vous d'accueil, d'évaluation et d'orientation : définition d'objectifs thérapeutiques par la personne concernée avec l'appui des professionnels ;
- Une participation à un groupe de psychoéducation peut être proposée, à l'issue de laquelle une entrée dans un groupe de TCD pourra être envisagée.

**Contact :** 57 rue Etienne Richerand 69003 Lyon.

Secrétariat : 04 26 73 86 10 / [\\_pole\\_centre\\_borderline@ch-le-vinatier.fr](mailto:_pole_centre_borderline@ch-le-vinatier.fr)

<https://centre-ressource-rehabilitation.org/cedre>



## **Centre d'activités thérapeutiques (CATTP)**

*Le centre d'activités thérapeutiques (CATTP) du pôle Centre rive gauche est une structure ambulatoire proposant des outils de soins spécifiques sous la forme de groupes thérapeutiques. Cette structure accueille des personnes concernées par la maladie et le handicap psychique dans une démarche de soins complémentaires aux prises en charge individuelles proposées au sein du Pôle. Les soins proposés visent à limiter l'impact des symptômes et de la maladie sur le quotidien et le fonctionnement des personnes. Ils ciblent une amélioration de la qualité de vie et participent à un accompagnement global centré sur la notion de rétablissement.*

### **Missions et objectifs :**

L'équipe soignante du centre d'activités thérapeutiques (CATTP) met à la disposition de l'ensemble des équipes du pôle son expertise dans le domaine du soin de groupe et de la médiation thérapeutique pour évaluer, orienter et accompagner les personnes vers les soins les plus adaptés. Elle construit, en collaboration avec chaque personne, et en fonction de ses objectifs personnels, un parcours pouvant répondre à une ou plusieurs problématiques spécifiques entravant le processus de rétablissement.

### **Publics visés :**

Personnes adultes à partir de 18 ans, adressées par le CMP, l'HDJ, les équipes mobiles et les unités d'hospitalisation.

### **Modalités d'admission :**

*Le médecin référent du CMP et des autres services du pôle, adresser un email à l'équipe du CATTP [\\_Pole\\_Centre\\_CATTP\\_Centre\\_RG\\_2303@ch-le-vinatier.fr](mailto:_Pole_Centre_CATTP_Centre_RG_2303@ch-le-vinatier.fr)*

- La demande est traitée par le médecin responsable et l'équipe ;
- La personne obtient un RDV d'accueil, d'évaluation et d'orientation : définition des objectifs thérapeutiques et spécifiques par la personne et les soignants ;
- Une session groupale peut être proposée, ainsi qu'un bilan individuel post groupe.

**Contact : 70 rue Etienne Richerand 69003 Lyon.**

**Secrétariat : 04 26 73 86 15 / [\\_Pole\\_Centre\\_CATTP\\_Centre\\_RG\\_2303@ch-le-vinatier.fr](mailto:_Pole_Centre_CATTP_Centre_RG_2303@ch-le-vinatier.fr)**

**<https://centre-ressource-rehabilitation.org/centre-d-activites-therapeutiques-cattp>**

## ***L'offre de soins du centre d'activités thérapeutiques (CATTP)***

*L'offre de soins du CATTP se veut évolutive pour s'adapter au mieux aux besoins des personnes concernées mais également aux connaissances et recommandations actuelles dans le champ de la santé mentale et du rétablissement. Elle s'articule autour de 5 axes principaux permettant de prendre en compte la globalité des personnes accueillies et accompagnées :*

Le CATTP est une structure de soins ambulatoires proposant des soins de groupe inscrits dans une approche de réhabilitation psychosociale pour :

- diminuer l'impact des troubles psychiques sur la vie quotidienne ;
- favoriser l'auto-détermination des personnes accompagnées ;
- lutter contre la stigmatisation ;
- encourager le processus de rétablissement.

Les 5 axes de l'offre de soins

- **Expression de soi et compétences relationnelles :**

**Habiletés sociales** : Améliorer les compétences sociales (perception, compréhension des messages de l'autre, et réponse adaptée à ces messages), la qualité des relations d'amitié et réduction de la solitude.

**Affirmation de soi** : Diminution de l'anxiété relationnelle, amélioration des compétences de communication et négociation, gestion du conflit.

**Photolangage** : Favoriser la compréhension de soi et de l'autre pour entraîner les compétences relationnelles par la médiation de la photo.

**Créatif** : Développer l'estime de soi, le sens de l'initiative et les capacités de collaboration autour d'un projet collectif et/ou individuel.

**Médiation animale** : Développer les capacités de verbalisation en appui avec les évocations mnésiques, affectives et imaginaires suscitées par la rencontre avec l'animal.

- **Approches psychocorporelles :**

**Corps et liens** : Améliorer l'image de soi, le rapport aux autres et renforcer l'expérience partagée du plaisir.

**Informé le corps** : Améliorer le schéma corporel, favoriser un vécu positif de son propre corps, développer des outils de gestion de l'angoisse.

**Lâcher-prise** : Cultiver le bien-être et l'estime de soi, améliorer la capacité à gérer le stress et les émotions négatives par un ancrage dans l'instant présent.

**Jeux sonores** : Stimuler les fonctions cognitives par la médiation musicale.

## Offre de soins (suite) :

- **Approches cognitives**

**Near** : Diminuer l'autostigmatisation afin de favoriser la restauration de l'estime de soi, le pouvoir d'agir, retrouver l'espoir et améliorer la qualité de vie.

**Parlons stigmatisation** : Diminuer l'autostigmatisation afin de favoriser la restauration de l'estime de soi, le pouvoir d'agir, retrouver l'espoir et améliorer la qualité de vie.

**MCT** : Prendre conscience de biais cognitifs liés par exemple à un sentiment de persécution, changer le répertoire de résolution de problèmes interpersonnels.

**Jeux** : Amélioration des capacités relationnelles, de gestion du conflit et de la frustration ; sollicitation des fonctions cognitives.

- **Education thérapeutique**

**Education thérapeutique rythme de vie** : Favoriser, solliciter et mobiliser les ressources préservées pour lutter contre l'impact fonctionnel de la maladie sur les rythmes de vie.

**Education thérapeutique généraliste** : Améliorer la connaissance de la maladie, repérer les signes les contextes de réapparition de symptômes, développer des stratégies et partager son expérience. (patients psychotiques informés du diagnostic et en demande d'approfondissement de leur connaissance).

**Education thérapeutique bipolarité** : Prévenir les nouvelles sociales (perception, compréhension des messages de l'autre et réponse adaptée à ces messages) et des outils de psychothérapie cognitive et comportementale.

**Habilités sociales** : Améliorer les compétences sociales (perception, compréhension des messages de l'autre, et réponse adaptée à ces messages), la qualité des relations d'amitié et réduction de la solitude.

- **Ouverture et accompagnement dans la cité**

**Vivre ma cité** : Améliorer l'orientation et la gestion des déplacements, appréhender des lieux nouveaux, être en mesure de s'y adapter. Découvrir les associations de la ville dans le but de se réinvestir socialement.

**Jardin** : Amélioration des fonctions exécutives et praxiques, de la capacité à planifier des tâches et à collaborer. Salle à l'étage avec ordinateurs en dehors des séances sur site.



## Unité d'aide aux aidants

Unité implantée à proximité immédiate du CMP Vilette, en janvier 2021, en partenariat avec le Centre Lyonnais pour les Aidants et Familles en Psychiatrie (CLAP). Un travail d'interface est mis en œuvre afin de faire le lien entre les aidants, les structures de soins et les partenaires associatifs.

### Missions et objectifs :

Les missions de l'unité d'aide aux aidants correspondent aux récentes préconisations du PTSM (Projet territorial de santé mentale du Rhône) :

- Faire bénéficier davantage de familles d'un soutien systématique et efficace visant à améliorer leur état de santé et celui de leur proche malade ;
- Permettre à l'aidant d'acquérir des connaissances et des compétences pour faire face à la situation, comprendre et appréhender leur rôle d'aidants (programmes BREF et LEO) ;
- Dès le premier contact avec un professionnel de santé dans le cadre de la maladie de leur proche, accompagner l'aidant vers des réseaux et/ou parcours d'aide aux aidants ;
- Permettre à l'aidant de contribuer au rétablissement de leur proche afin de prévenir les rechutes et facilitant le développement de leur capacité d'agir.

### Publics visés :

La personne aidante peut être une personne choisie, un membre de l'entourage proche, un membre de la famille. Elle intervient de manière régulière et fréquente et non professionnelle dans le quotidien de la personne aidée.

### Modalités d'admission :

**Entourage orienté par les soignants ou venant de sa propre initiative. résidant sur le secteur ou ayant un proche vivant sur ce même territoire.**

**Un premier contact téléphonique ou en entretien présentiel est réalisé. Puis des programmes de psychoéducation peuvent être proposés (BREF, LEO).**

### Offre de soins :

- Entretiens d'évaluation et de soutien en binômes pluri professionnels ;
- Un programme de psychoéducation BREF (unifamilial en 3 séances d'1h15 environ avec support imagé) ;
- Un programme de psychoéducation LEO (multifamilial en 8 séances de 3 heures) ;
- Les programmes de psychoéducation à visée didactique et thérapeutique permettent de :
  - Délivrer de l'information aux aidants ;
  - Promouvoir leurs capacités pour faire face aux troubles psychiques ;
  - Soulager leur fardeau (excès de morbidité physique et psychique) ;
  - Acquérir des outils pour mieux interagir et communiquer avec le proche malade et les soignant (LEO).

Une permanence d'accueil et d'information collective : mensuelle en intra-hospitalier au CRR et bimensuelle à la Métropole Aidante.

## Contact :

70 rue Etienne Richerand Lyon 69003 – secrétariat : 04 26 73 86 40

Email : [aidantspolecentrerivegauche@ch-le-vinatier.fr](mailto:aidantspolecentrerivegauche@ch-le-vinatier.fr)

<https://centre-ressource-rehabilitation.org/l-unite-d-aide-aux-aidants>

**LE VINATIER**

PSYCHIATRIE UNIVERSITAIRE  
LYON MÉTROPOLE



## *Service mobile*

*Equipes mobiles : 2 équipes mobiles*

*Hôpital de jour de crise (HDJ)*

# *Service mobile*

Détresse psychologique  
risque limité



Prise en charge

À domicile



Equipe mobile

Hôpital de jour

# Service mobile



## Equipes mobiles

Suivi ambulatoire intensif et flexible, au domicile. Deux équipes (Nord et Sud), intervenant sur le modèle du case management. (**secteur nord** : 3ème sauf Montchat- 6ème) (**secteur sud** : 8ème - Montchat)

### Missions et objectifs

Traitement de la crise (rupture d'équilibre/ dépassement du seuil de tolérance) en alternative à l'hospitalisation ;

Transition sortie d'hospitalisation ;

Prise en charge durable des patients (très) complexes ;

- Gérer la situation de crise psychique, en alternative à l'hospitalisation complète ;
- Intensifier les soins par rapport au suivi habituel ;
- Accompagner en sortie d'hospitalisation complète pour la reprise de la vie quotidienne.

### Publics visés :

Les personnes adultes à partir de 18 ans, vivant sur secteur du pôle qui sont dans des situations complexes dont la détresse psychique se situe à un niveau de risque moyen. Déjà pris en charge par le pôle ou bien via le CAdeO ou les urgences psychiatriques du centre hospitalier du Vinatier.

### Modalités d'admission :

1 / Remplir une demande écrite

2 / Envoyer par mail

### **Si l'indication est retenue :**

3 / Visite à domicile du binôme médico-infirmier

- Evaluer les besoins dans l'environnement de la personne en incluant la pluralité des intervenants ;
- Favoriser l'alliance thérapeutique ;
- Construire les objectifs de soins ;
- Décliner des étapes de soin en faisant intervenir l'équipe pluridisciplinaire.

### **Offre de soins :**

- Prescription des soins individualisés et personnalisés en fonction des objectifs définis ;
- Visites à domicile (« aller vers ») : mobilité / flexibilité ;
- Plan d'Organisation de Projet (POPS) : PSI (plan de suivi individualisé) ;
- Directives anticipées en psychiatrie ou (PCC Plan de Crise Conjoint) ;
- Case-management, réhabilitation psychosociale, pair-aidance, TCC...

### **Contact :**

Equipe nord : 2261@ch-le-vinatier.fr

Régulation : 04 26 73 86 36 Secrétariat : 04 26 73 86 35

Equipe sud : 2306@ch-le-vinatier.fr

Régulation : 04 26 73 86 34 Secrétariat : 04 26 73 86 33

A quelle équipe adresser ? [https://framacarte.org/fr/map/equipe-mobile-lyon-vinatier\\_113393#13/45.7535/4.8879](https://framacarte.org/fr/map/equipe-mobile-lyon-vinatier_113393#13/45.7535/4.8879)

Comment adresser ? <https://docs.google.com/document/d/1ybpwYv>

# Service mobile



## Hôpital de jour de crise (HDJ)

L'HDJ de crise fait partie des alternatives à l'hospitalisation, comme l'équipe mobile.

### Missions et objectifs :

- Prise en charge de la crise psychique en visant le maintien à domicile ;

A l'aide de soins intensifs individuels et groupaux à visée de réhabilitation psychosociale ;

### Publics visés :

Personnes de 18 à 65 ans souffrant de troubles psychiques invalidants :

- Tous types de troubles psychiques sévères (schizophrénie, trouble schizoaffectif, troubles de l'humeur, troubles graves de personnalité, troubles anxieux graves...) ;
- Symptômes intenses, ne nécessitant pas d'hospitalisation en urgence, mais avec questionnement sur la nécessité d'une hospitalisation complète prochainement ;
- En complément, ou non, de l'équipe mobile ;

En post-hospitalisation immédiat, ou non.

### Modalités d'admission et de suivi :

Notre prise en charge a pour objectif de durée 3 mois (renouvelable 1 fois), afin de dépasser la crise et que la personne ait de nouveaux outils pour continuer son rétablissement.

La ligne de soins Zypadhera est assurée à l'HDJ qui s'inscrit de façon spécifique dans le projet d'unité et en parallèle de l'activité de crise. L'HDJ est la seule structure extrahospitalière du pôle habilitée à réaliser les injections de Zypadhera, ce qui nécessite une organisation et une logistique spécifiques importantes à connaître et respecter pour le bon déroulement des différentes modalités de soins.

**Offre de soins :** psychoéducation - médiation corporelle - médiation artistique - TCC...

### **Contact :**

1. Envoi par mail, à l'équipe médicale (Dr Ribault et Dr Job), de la fiche de préadmission (cf. document joint en ligne sur le site). Il est nécessaire que le patient connaisse les raisons de son adressage à l'HDJ de crise.
2. Rdv médico-infirmier proposé directement au patient, via le secrétariat, dans un délai d'une semaine à 10 jours.
3. A la suite de ce rendez-vous, retour à l'adresseur des propositions discutées avec le patient :  
Validation de l'indication HDJ.
  - Offre de soins proposée à l'issue de la période d'accueil et évaluation
  - Référence médicale

Adresse postale : Immeuble LE QUADRILLE - 30, rue Edouard Nieuport 69008 LYON.

Adresse géographique : 40 avenue Mermoz 69008 LYON.

Téléphone secrétariat : 04 26 73 86 03

Email : [Pole\\_Centre\\_Hopital\\_de\\_jour\\_Centre\\_RG@ch-le-vinatier.fr](mailto:Pole_Centre_Hopital_de_jour_Centre_RG@ch-le-vinatier.fr)

<https://centre-ressource-rehabilitation.org/service-mobile-equipe-mobile-hdj-de-crise>

## Offre de soins :

- **Interventions individuelles :**

Entretiens infirmiers, médico-infirmiers, psychologiques, assistante sociale, ergothérapeute, psychomotricien, pair-aidante.

Fréquence selon le besoin et la demande du patient (jusqu'à plusieurs fois par semaine).

- **Interventions mini groupales :**

Les mini groupe de 2-3 patients max avec 1 ou 2 soignants, de séance courte (20 minutes) sur une thématique spécifique, telle que relaxation, terre...

Ces interventions seront en fonction de la clinique du patient et de la demande.

- **Interventions groupales :**

- **Psychoéducation :** 8 thèmes autour de la crise (symptômes, traitements, signes de rechute, modèle vulnérabilité-stress, vie sociale, directives anticipées en psychiatrie, autostigmatisation), éducation thérapeutique suicide, psychoéducation du quotidien
- **Médiation corporelle :** relaxation, yoga, mouvement dansé avec Pierre Mas (psychomotricien)
- **Médiation artistique :** théâtre dans le cadre des habiletés sociales, peinture avec Alexia Parisi (artiste peintre)
- **Approche TCC :** habiletés sociales, Michael's Game, gestion des émotions—BLOB
- **MOSAIC** est un groupe d'accueil, souple et adaptable : il s'agit d'un espace convivial ouvert à tous sur auto-évaluation ou sur prescription et différentes médiations sont proposées.
- **ARCHIMONDE** ou l'atelier des Grandes Choses est un groupe ouvert qui offre l'opportunité d'agir en collaboration et permet l'engagement progressif dans une activité de création et de transformation de la matière avec l'ergothérapeute.
- **EASY-CONNECT** est un groupe d'entraide, de formation et de sensibilisation à l'outil l'informatique afin d'acquérir de l'autonomie dans la réalisation des démarches administratives pour la mise à jour des droits avec l'assistante sociale.

En fonction des besoins des personnes, les différents types de groupe seront proposés.

Les différents types de groupe dont l'offre pourra être modifiée en fonction de la clinique des personnes.

**Les offres de soins sont personnalisées pour chaque usager.**

La souplesse, l'adaptabilité et le format des groupes (groupes ouverts ou à sessions semi-ouverts) favorisent l'accroche aux soins. Le respect des règles sanitaires est garanti.

# LE VINATIER

PSYCHIATRIE UNIVERSITAIRE  
LYON MÉTROPOLE



Service d'hospitalisation

## Service d'hospitalisation

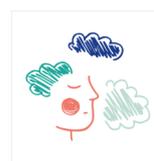
Unités d'hospitalisation complète  
HC1 & HC3

Unité d'hospitalisation complète  
HC2

Unité d'hospitalisation complète  
PEP's

# Service d'hospitalisation

Détresse  
psychologique  
risque élevé



Hospitalisation



3 unités  
d'hospitalisation  
complète

+

1 unité d'hospitalisation  
complète pour les  
premiers épisodes  
psychotiques

# Service d'hospitalisation



## Unités d'hospitalisation complète HC1 & HC3

HC1 et HC3 font partie du « Service Hospitalisation Complète » Prise en charge intensive individuelle et groupale. Ces deux unités permettent une prise en charge intensive individuelle et groupale pendant la phase aiguë d'une maladie psychiatrique.

### Missions et objectifs

Dans le cadre d'une prise en charge psychiatrique globale, l'objectif principal est de promouvoir le rétablissement :

- Favoriser l'engagement dans les soins ;
- Durée moyenne d'hospitalisation : objectif 3 semaines ;
- Soutenir l'éducation thérapeutique et l'élaboration du Plan de Suivi Individualisé ;
- Accueillir les Familles ;
- Optimiser la prise en charge pharmacologique ;
- Réduire le recours à l'isolement ;

### Modalités d'admission

Admissions via les urgences du Vinatier ou nos partenaires dans la cité (CMP, HDJ, équipe mobile, Ca-dEO etc.). Possibilité d'orientation également par un autre professionnel de santé ou d'autres hôpitaux. Le suivi est assuré par nos partenaires de secteur et/ou du Vinatier (CMP, HDJ, équipe mobile etc.) mais peut aussi être effectué par un professionnel libéral de son choix.

### Offre de soins :

Des actions favoriseront d'accompagnement de proximité et en fonction des besoins des personnes :

- Plan de Suivi Individualisé via POP's (plans d'objectifs personnalisés) ;
- Activités thérapeutiques : Psychoéducation, Parole, Création artistique, Mindfulness et relaxation ; ateliers jeux ou encore ateliers écriture ;
- Sensibiliser aux directives anticipées ;
- Entretiens médicaux, infirmiers ou d'infirmier de pratique avancée (IPA) ;
- Entretiens avec des pair-aidants ;
- Le questionnaire CAQ (gestion des émotions) ;
- Recueil du vécu du patient en isolement réalisé de façon systématique ;
- Accès libre à une chambre sensorielle.

### Contact :

HC1 : Centre hospitalier le Vinatier bat 417 – RDC – 95 BB Pinel 68500 Bron.

Secrétariat HC1 : 04 37 91 50 39. Email : 2309@ch-le-vinatier.fr

HC3 : Centre hospitalier le Vinatier bat 417 - 1er étage – 95 BB Pinel 68500 Bron.

Secrétariat : 04 37 91 50 46. Email : 2308@ch-le-vinatier.fr

<https://centre-ressource-rehabilitation.org/service-hospitalisation-hc1-hc3-hc2-urps>

# Service d'hospitalisation



## Unité d'hospitalisation complète HC2

Unité post crise créée en janvier 2022, le service HC2 accueille des patients en post crise. La vocation de l'unité HC2 est la réhabilitation et la réinsertion sociale des personnes souffrant d'un handicap psychique. C'est aussi l'évaluation et le soin des patients souffrant de troubles mentaux chroniques à travers le projet de soins individualisé, élaboré par l'équipe multidisciplinaire. Ces prises en charge orientées vers la réhabilitation et la resocialisation, comme des moyens d'accompagnement de la maladie qui visent à permettre aux patients :

- de réduire les symptômes de la maladie et les effets contraires des traitements ;
- d'améliorer leurs compétences sociales (capacité à interagir avec autrui de manière adéquate) ;
- de réduire la stigmatisation et la discrimination ;
- de soutenir leurs familles ;
- de renforcer leur pouvoir en tant qu'usagers.

### Missions et objectifs :

Les actions sont orientées et développées vers 3 axes :

- Collaboration active avec le collectif de pair-aidance ;
- Inclusion des familles dès le début de l'hospitalisation ;
- Préparation à la sortie (accueil parcours du patient – préparation à la sortie).

### Publics visés :

Prise en soins des usagers de plus de 35 ans.

Cette unité intra hospitalière composée de 24 lits avec une chambre d'apaisement et une chambre d'isolement accueille les patients du 3ème, 6ème et 8ème arrondissements de LYON présentant des pathologies psychiatriques non stabilisées et dont l'intensité des troubles entraîne la nécessité d'une hospitalisation de plus de 21 jours.

### Modalités d'admission et de suivi :

**Orientation des patients via HC1 et HC3**, dont les manifestations cliniques ne leur permettent pas de bénéficier directement d'une prise en charge en ambulatoire et nécessitent des soins d'une durée supérieure à 3 semaines (les autres bénéficieront d'une sortie directe d'HC1 ou HC3, avec relais sur le CMP ou les équipes mobiles).

Soins de réhabilitation psychosociale personnalisés sur la base de plans de suivi individualisés (PSI) ;

### **Offre de soins :**

Les groupes de prises en charge avec des outils de la réhabilitation psychosociale et sur le thème du bien-vivre ensemble (vie en collectivité) » par « La nature des groupes thérapeutiques déployés au sein de l'unité est définie au fur et à mesure selon les besoins des bénéficiaires. Ils comprennent des outils de soin de la réhabilitation psychosociale et s'attachent à susciter le bien-vivre ensemble et à favoriser la vie en collectivité.

**Contact :** Centre hospitalier le Vinatier bat 417 - 1ER ETAGE – 95 BD Pinel 69500 Bron.

Secrétariat : 04 37 91 50 50. Email : 2310@ch-le-vinatier.fr

<https://centre-ressource-rehabilitation.org/service-hospitalisation-hc1-hc3-hc2-urps>

# Service d'hospitalisation



## HC PEP's

**\*\*Unité**

### Missions et objectifs :

L'objectif étant d'améliorer la confiance en soi, l'estime de soi, l'autonomie et le pouvoir de décision, améliorer la qualité de vie.

- Définir les habilités sociales ;
- Observer les comportements ;
- Diminuer l'impact des troubles cognitifs.

### Publics visés :

Prise en soins des usagers de 18 ans à 35 ans en sortie d'hospitalisation.

D'autres usagers suivi par le dispositif PEP'S sur le modèle du case management dans le cadre d'un programme d'intervention structuré pour les premiers épisodes psychotiques.

### Modalités d'admission :

**\*\*Orientation des patients via HC1 & HC3 et HC PEP'S, dont les manifestations cliniques ne leur permettent pas de bénéficier directement d'une prise en charge en ambulatoire et nécessitent des soins d'une durée supérieure à 3 semaines (les autres bénéficieront d'une sortie directe d'HC1, HC3 et du dispositif PEP's avec relais sur le CMP ou les équipes mobiles).**

Soins de réhabilitation psychosociale personnalisés sur la base de plans de suivi individualisés (PSI) ;

### **Offre de soins:**

**\*\*Champ d'intervention pluri professionnel : Psychoéducation, remédiation cognitive, psychothérapie, entraînement aux habilités sociales, réinsertion socio professionnelle, aide aux aidants, pair-aidance.**

### **Offres de soins groupales :**

**\*\*soins groupaux**

**Contact : Centre hospitalier le Vinatier bat 417 - RDC – 95 BD Pinel 69500 Bron.**

**Secrétariat : 04 37 91 50 57 ou 50 33. E mail :**

**Lien sur le site du CRR**

**LE VINATIER**

PSYCHIATRIE UNIVERSITAIRE  
LYON MÉTROPOLE



## *Services spécialisés*

### *Service de recours*

*Service Hospitalo-Universitaire Référent  
en Intervention Précoce, Réhabilitation,  
Remédiation cognitive (IP3R)*

*Trouble du spectre de l'autisme de  
l'adulte (TS2A)*

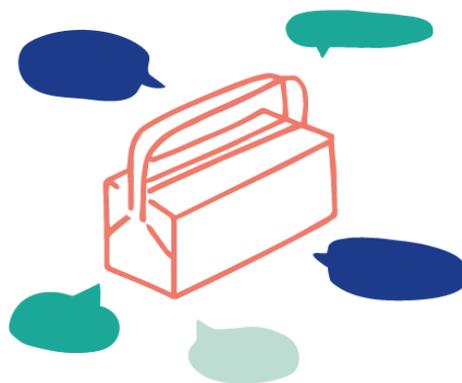
### *Service ressource*

*Le centre ressource de réhabilitation*

### *Missions transversales*

# *Services spécialisés*

---



## Services spécialisés



**Service Hospitalo-Universitaire Référent en Intervention Précoce, Réhabilitation, Remédiation cognitive - IP3R** (ex-Service universitaire de réhabilitation - Centre référent de réhabilitation psychosociale et remédiation cognitive de Lyon - Premier épisode psychotique)

IP3R est un service intersectoriel de soins de recours en réhabilitation psychosociale, d'enseignement et de recherche. Il intervient sur le territoire Ain, Rhône et l'ouest de l'Isère.

### Missions et objectifs :

- Permettre une prise de conscience des ressources personnelles
- Aider à construire leur propre plan de rétablissement
- Favoriser rétablissement vers une insertion sociale et / ou professionnelle.
- Autres missions : Développer la recherche thérapeutique, l'enseignement des psychiatrie et la réhabilitation psychosociale et appui aux centre de proximité.

### Publics visés :

Le service accueille des patients souffrant de troubles sévères stabilisés, adressés par les services hospitaliers de psychiatrie, la psychiatrie privée et le secteur médico-sociale.

### Modalités d'admission :

**Premier rendez-vous médical** (le secrétariat envoie une fiche de 1ère demande à l'usager.

Adresser cette fiche de 1ère demande à : [demande.CL3R@ch-le-vinatier.fr](mailto:demande.CL3R@ch-le-vinatier.fr) - l'équipe étudiera cette demande.

1. Evaluation des ressources : bilan neuro psychologique, de vie quotidienne ;
2. Construction de projet de suivi individualisé ;
3. Orientation et articulation à différents dispositifs du service.

### Offres de soins :

**Ligne jeunes adultes** : PEP'S - case management intensif - programme partenarial avec le service de santé universitaire Prior- ETU - Programme Retab' Jeunes (soins spécifiques à destination des jeunes) - Consultation « vulnérabilité ».

**Ligne soins complexes** : Remédiation cognitive - Psychothérapies innovantes - Activités physiques spécialisées.

**Ligne insertion socioprofessionnelle** : Dispositif d'évaluation des compétences et orientation - Accompagnement individualisé socioprofessionnel - Construction de trajectoire et orientation professionnelle - Atelier d'adaptation à l'emploi.

**SUR - CL3R** - 6 rue Jean Sarrazin - 69008 Lyon. Secrétariat : 04 26 73 85 33. Email : [demande.CL3R@ch-le-vinatier.fr](mailto:demande.CL3R@ch-le-vinatier.fr)

**Centre sportif** : Centre le Vinatier bâtiment 345 - 04 37 91 55 94. Email : [centresportif@ch-le-vinatier.fr](mailto:centresportif@ch-le-vinatier.fr)

**Les équipes PEP's** des territoires Ouest, Centre et Est, sont regroupées sur le site du Quadrille : 30 rue Nieuport, 69008 LYON.

Par téléphone au 04 37 91 55 80 - Par email à [\\_Pole\\_Centre\\_PEPs\\_case\\_management@chlevinatier.fr](mailto:_Pole_Centre_PEPs_case_management@chlevinatier.fr)

**Territoire CENTRE** : Par téléphone au 3890 - par email : [\\_PEPS\\_CENTRE@chlevinatier.fr](mailto:_PEPS_CENTRE@chlevinatier.fr)

**Territoire EST** : Par téléphone au 3891- par email : [\\_PEPS\\_EST@chlevinatier.fr](mailto:_PEPS_EST@chlevinatier.fr)

**Territoire OUEST** : Par téléphone au 3892 - par mail : [\\_PEPS\\_OUEST@chlevinatier.fr](mailto:_PEPS_OUEST@chlevinatier.fr)

<https://centre-ressource-rehabilitation.org/pole-centre-rive-gauche>

# Services spécialisés



## **Trouble du spectre de l'autisme de l'adulte - TS2A**

*L'unité propose un accompagnement en réhabilitation psychosociale pour les adultes avec un trouble du spectre de l'autisme sans déficience intellectuelle (TSA SDI ou syndrome d'Asperger).*

### Missions et objectifs :

Prise en charge diagnostiques et thérapeutiques.

### Publics visés :

Personnes adultes à partir de 18 ans avec un trouble du spectre de l'autisme sans déficience intellectuelle (Syndrome d'Asperger) et un besoin d'accompagnement en réhabilitation psychosociale.

### Modalités d'admission :

- Entretien avec un médecin ;
- Évaluations diagnostiques de 3ème ligne des TSA par un examen clinique approfondi et des échelles validées, après une première évaluation approfondie en CMP ou en libéral;

### **Offres de soins :**

#### **En individuel :**

- Évaluation de l'autonomie dans la vie quotidienne ;
- Bilans/tests neuropsychologiques et de la cognition sociale ;
- Job coaching en individuel (accompagnement vers la formation et l'emploi) ;
- Entretiens et accompagnement individuel avec une pair-aidante ;

#### **Collectif :**

- Groupe d'éducation thérapeutique (connaissance et appropriation du diagnostic, troubles associés, vie quotidienne) ;
- Groupe d'entraînement de la cognition sociale et des habiletés sociales ;
- Groupe d'ouverture sociale autour de l'Art-thérapie ;
- Groupe d'Entraînement aux habiletés socio-professionnelles ;

### **Prises en charge complémentaires sur le SUR-CL3R (Centre lyonnais référent de réhabilitation psychosociale et de remédiation cognitive) :**

- Éducation thérapeutique concernant les comorbidités psychiatriques ;
- Remédiation cognitive ;
- Entraînement de la cognition sociale ;
- Approches psychocorporelles ;
- TCC ;
- Accompagnement vers le travail et la vie sociale.

**Contact :** TS2A - 4 rue Jean sarrazin - Lyon 69008 Lyon. 04 26 73 85 43

Email dédié pour les demandes : [Demandes.TS2A@ch-le-vinatier.fr](mailto:Demandes.TS2A@ch-le-vinatier.fr)

<https://centre-ressource-rehabilitation.org/pole-centre-rive-gauche>

## Coordination



### **Centre ressource de réhabilitation psychosociale (CRR)**

*Le centre ressource de réhabilitation psychosociale est une structure publique non soignante destinée à promouvoir la réhabilitation psychosociale et à coordonner l'action des centres supports. Elle met en œuvre des actions de formation, de recherche scientifique et de lutte contre la stigmatisation en santé mentale.*

#### Missions et objectifs :

**Informé sur la réhabilitation psychosociale :** Un centre de documentation proposant plus de 900 ressources et des outils de communication pour suivre les actualités de réhabilitation psychosociale.

**Former les acteurs de la réhabilitation :** DU de remédiation cognitive, de psychoéducation et pair-aidance - MOOC réhabilitation psychosociale.

**Lutter contre la stigmatisation :** Un dispositif de lutte contre la stigmatisation ZEST (Zone d'expression contre la stigmatisation autour du témoignage et de la prise de parole sur la santé mentale..

**Coordonner :** Un accompagnement au déploiement d'une offre de soin orientée rétablissement plus homogène sur les territoires. Une facilitation à ma mutualisation et coopération des acteurs de la psychiatrie, sanitaires et médicosociaux, pour plus de cohérence dans les parcours des usagers.

**Rechercher et développer de nouveaux outils adaptés aux demandes des usagers :** Une base de données de plus de 5200 usagers au niveau national et un appui statistique et logistique à différents projets de recherche portés par les partenaires.

#### Publics visés :

Tous publics.

#### **Contact :**

Centre hospitalier le Vinatier bat 417 - 2<sup>ème</sup> étage – 95 BD Pinel 69500 Bron.  
Secrétariat : 04 81 92 59 10.

Email : [centreressource@ch-le-vinatier.fr](mailto:centreressource@ch-le-vinatier.fr)

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

## La pair-aidance au pôle Centre rive gauche



*La pair-aidance repose sur l'entraide entre personnes souffrant ou ayant souffert d'une même maladie, somatique ou psychique. Le partage d'expérience, du vécu de la maladie et du parcours de rétablissement constituent les principes fondamentaux de la pair-aidance et induisent des effets positifs dans la vie des personnes souffrant de troubles psychiques.*

### Missions et objectifs

- Développer le pouvoir d'agir des personnes ayant des troubles psychiques ;
- Accompagner ces personnes dans leur parcours de rétablissement, en les aidant entre autres à mieux s'approprier leurs difficultés, leurs traitements et les facteurs de rétablissement sur lesquels ils pourront s'appuyer ;
- Favoriser l'appropriation d'une vision basée sur l'espoir, aussi bien par les personnes concernées, que par leurs proches et par les professionnels.

### Interventions

- **Psychoéducation** : Intervention thérapeutique visant à informer les patients et leurs proches sur les troubles psychiques, les traitements et le rétablissement et à s'approprier les notions et les savoir-faire qui permettent d'y faire face.
- **Accompagnement à la rédaction des directives anticipées en psychiatrie (DAP)** : Permettre aux usagers de prévenir et de mieux gérer une éventuelle future crise en considérant leurs préférences en matières de soins et de traitements
- **Relais vers des dispositifs non soignants** : Accompagnement vers les structures du bassin associatif et vers d'autres ressources tenant compte des besoins et des attentes des personnes accompagnées.
- **Entretiens individuels** : Au-delà des DAP, les pair-aidants recourent à d'autres outils pratiques, ainsi qu'à leur savoir expérientiel, pour favoriser le rétablissement.
- **Lutter contre la stigmatisation** : Le dispositif ZEST (Zone d'expression contre la stigmatisation), qui s'appuie sur des pair-aidants, lutte contre la stigmatisation en faisant changer les représentations concernant la santé mentale et ses troubles.

### Publics visés

Pour les personnes de plus de 18 ans du territoire de santé du pôle Centre rive gauche souhaitant bénéficier du savoir expérientiel des pair-aidants.

### Les pair-aidants du pôle

**Aide aux aidants** : Vanessa Evrard - **Centre médicopsychologique** : Lotfi Bechellaoui, Jennifer Bouilloux, Camille Niard (programme Eden) - **Centre ressource de réhabilitation psychosociale** : Philippine Rodier, Coline Attal (ZEST), Lee Antoine, Fabrice Saulière (directives anticipées) - **Equipes Mobiles** : Hélène Rossetti, Camille Niard - **PEP's** : Louis Volle - **TS2A** : Véronique Barathon.

**Contact** : [\\_Pole\\_Centre\\_Pairs\\_Aidants@ch-le-vinatier.fr](mailto:_Pole_Centre_Pairs_Aidants@ch-le-vinatier.fr)

<https://centre-ressource-rehabilitation.org/pair-aidance-au-pole-centre-rive-gauche>

# OFFRE DE SOINS

## Parlons Stigmatisation



Lutte contre l'autostigmatisation

Programme de Renforcement et de Thérapie Cognitive de l'autostigmatisation.

Inspiré du programme NECT

Offre de soin : groupe fermé

### Objectifs principaux

### Outils

L'autostigmatisation revient à appliquer à soi des stéréotypes négatifs concernant les troubles psychiques. Elle est retrouvée chez 41,7 % des personnes souffrant de schizophrénie et 21,7% des personnes souffrant de troubles bipolaires. Elle serait aussi fréquente chez les personnes souffrant d'un trouble de la personnalité borderline.

Ce groupe permet une réduction de l'auto-stigmatisation afin de favoriser la restauration de l'estime de soi, le pouvoir d'agir, retrouver l'espoir et améliorer la qualité de vie des personnes présentant un trouble psychique.

**Psychoéducation** : les notions de stigmatisation, d'auto-stigmatisation, de troubles psychiques et de rétablissement seront définies et discutées, ainsi que les expériences qui s'y rapportent.

**Restructuration cognitive** : elle permettra de développer des stratégies pour identifier et changer des pensées négatives à propos de soi.

**Renforcement narratif** : cela consiste à décrire des situations personnelles et à les décrire à nouveau pour construire un récit qui tient compte des difficultés rencontrées, des points positifs de sa vie, de ce qu'on espère pour son avenir, et de ses intentions.

### Indications

- Diagnostic de schizophrénie, de trouble schizo-affectif, de trouble schizotypique, de trouble bipolaire.
- Personne stabilisée.
- Personne ayant un recul et une conscience des troubles.

### Contre-indication

- Patient présentant une symptomatologie non stabilisée.

### Modalités d'organisation

- Un entretien avant le groupe pour valider l'indication par les animateurs.
- 12 séances groupales d'1h30, le mardi de 10 h 30 à 12 h.
- 6 à 8 participants.
- 2 animateurs : Marie VERQUIN (IDE), Corentin GIDROL (Psychologue).
- Un manuel est distribué à chaque participant.

### Bilan - Evaluation - Indicateurs

Le futur participant sera vu en entretien individuel d'1h pré-groupe et post groupe pour réalisation d'une évaluation subjective et chiffrée par l'utilisation des échelles (WEMBS, SERS, ISMI).

# OFFRE DE SOIN

## MCT

Entraînement des Habilités Métacognitives  
pour les personnes ayant une schizophrénie



Travail sur les biais cognitifs

Programme de renforcement de la flexibilité en cognition sociale

Enrichissement du répertoire de réactions en situation relationnelle

Offre de soin : groupe fermé

### Objectifs principaux

Personnes ayant tendance à interpréter rapidement les situations sociales ou à percevoir les intentions des autres comme malveillantes, hostiles envers soi ; tendance à tenir les autres pour responsables de la survenue des situations négatives ;

- Sentiment de persécution ;
- Difficultés à réviser ses croyances ;
- Aider les participants à prendre conscience des biais cognitifs associés aux idées délirantes et changer leur répertoire de résolution de problèmes interpersonnels.

### Indications

- Patients souffrant de schizophrénie avec troubles de la cognition sociale associée

### Modalités d'organisation

- Le futur participant sera vu en entretien individuel pré-groupe
- 9 séances d'1h30/semaine.
- 6 à 8 participants
- Un livret de tâches à domicile sera remis à chaque participant qui devra l'amener lors de chaque séance.
- 3 thérapeutes : Marie VERQUIN (IDE), Marie Eve CADDOZ (IDE), Elodie COTTEZ (IDE)

### Thématiques du programme

- Styles d'attribution
- Sauts aux conclusions
- Changer les croyances
- Théorie de l'esprit
- Mémoire
- Estime de soi

### OFFRE DE SOIN

## NEAR—Programme de remédiation cognitive



NEAR est un programme de remédiation cognitive qui s'adresse aux personnes souffrants d'altération des fonctions cognitives qui impactent leur fonctionnement au quotidien (oublis de rdv, difficultés de mémorisation, de maintien de l'attention, d'organisation...)

Offre de soin : groupe fermé

#### Objectifs principaux

Acquérir de l'autonomie par :

- Le travail des fonctions cognitives (mémoire immédiate, mémoire à long terme, attention, concentration, fonctions exécutives, fonctions visuo-spatiales, vitesse de traitement...) à travers des exercices informatisés en individuel.
- Développement de stratégies afin de diminuer l'impact des difficultés cognitives dans le quotidien de l'utilisateur.

#### Indications

- Plainte cognitive du patient
- Tout type de pathologie psychique sans déficience intellectuelle
- Patient stabilisé
- Patient autonome
- Patient pouvant échanger avec les autres

#### Modalités d'organisation

- Nécessité d'un bilan neurocognitif préalable au groupe ; et en post Groupe
- Exercices informatisés et échanges en groupe
- 2 Séances de 2h/semaine soit environ 4 mois.
  - ◇ Ce programme comprend environ 31 séances au total.
- 6 - 8 participants
- 3 thérapeutes : Marie VERQUIN (IDE), Elodie COTTEZ (IDE), Alexia CUISNIAK (Neuropsychologue)
- Les exercices abordés sur ordinateur durant le programme sont **adaptés en fonction des besoins de chaque participant**

#### Evaluation / bilan / indicateur

Le futur participant sera vu en entretien individuel pré-groupe et post groupe afin de définir et d'évaluer les objectifs individuels.

Réalisation d'échelles psychométriques :

- BNP, PSI, WEMBS (échelle de bien-être men-



### OFFRE DE SOIN

## Remédiation cognitive par le jeu



Travailler sur les fonctions cognitives, développer le lien à l'autre (attention, mémoire, concentration, raisonnement).

Groupe semi-ouvert à sessions : 12 séances + des temps d'évaluations avant et après chaque session.

#### Objectifs principaux

#### Indications

- Travailler sur les fonctions cognitives notamment au niveau de l'attention, de la mémoire, de la concentration et du raisonnement à travers les jeux proposés ;
- Travailler sur le lien à l'autre, trouver sa juste place dans le groupe par le jeu collectif ; Respecter les capacités et le rythme de chacun ;
- Pouvoir comprendre les interactions, les émotions dans les différentes situations et savoir s'y adapter.
- Travailler l'adaptation face aux jeux proposés, d'initiation, de créativité et d'affirmation de soi ;
- Travailler sa capacité à s'engager par une présence régulière ;
- Ressentir des moments de plaisir (à travers les jeux et le partage).

- Sur indication d'un professionnel de santé du pôle. La demande est adressée par mail à toute l'équipe du CATTP.
- Le patient est contacté par le CATTP pour un rendez-vous d'accueil médico-infirmier.

#### Modalités d'organisation

- 1 fois par semaine tous les jeudis de 14h30 à 16h00
- Nombre de participants : 6
- Infirmières référentes : Céline BRICHE et Marie Eve Cadot



# OFFRE DE SOIN

## Informers le corps



Améliorer la conscience du schéma corporel. Favoriser un vécu positif de son propre corps. Développer des outils de gestion émotionnelle

Offre de soin : groupe fermé - à sessions

### Objectifs principaux

- Développer une meilleure conscience du schéma corporel par l'exploration sensorielle et motrice des grands systèmes anatomiques
- Proposer des expériences sensorielles et motrices positives
- Construire un vécu rassurant à même de restituer au corps sa fonction de lieu refuge (notamment chez des patients présentant des hallucinations cénesthésiques)
- Développer des outils de gestion émotionnelle et de lutte contre l'anxiété

### Contre-indication

- Patient présentant une symptomatologie non stabilisée

### Modalités d'organisation

- Le patient est indiqué pour une session de 8 séances avec évaluations psychométriques lors de la première et dernière séance.
- La session s'organise en 4 modules de 2 séances
- Le vendredi de 14h à 15h30
- Nombre de participants : 6
- Soignants référents : Emmanuel MONNERON (psychiatre)



# OFFRE DE SOIN

## Lâcher prise



Transmission et mise en pratique d'outils spécifiques permettant de favoriser une meilleure gestion du stress afin de réduire les tensions psychiques et physiques.

Offre de soin : groupe fermé

### Objectifs principaux

- Mieux comprendre et agir face aux manifestations du stress, pour en diminuer l'impact négatif à travers l'utilisation d'outils spécifiques;
- Découvrir ou cultiver le bien-être et l'estime de soi ;
- Travailler sur la reconnaissance de ses propres émotions et des sensations corporelles ;
- Mettre à distance des pensées ou ressentis parfois envahissants pour faciliter la capacité de s'ancrer dans l'instant présent ;
- Ouvrir le patient à la perception de son corps dans l'espace et à la visualisation interne d'images apaisantes ;
- Diminuer la consommation de psychotropes à effet sédatif.

### Indications/Contre-indications

- Ce groupe s'adresse à des personnes souffrants de troubles psychotiques, anxio-dépressifs ou somatiques ne présentant pas de désorganisation, de troubles du soi, ni de symptômes « positifs » trop envahissants.

### Modalités d'organisation

- 10 séances de 2h/semaine, soit pendant 3 mois. Les mercredis de 10h à 12h00
- 6 à 8 participants
- Tenue confortable pour se mouvoir
- 2 à 3 thérapeutes présentes par séance.

### Techniques utilisées

- Méditation de pleine conscience ;
- Relaxation et exercices de respiration ;
- Mise en mouvement (réveil articulaire, toilette énergétique, automassage...) et pratique du Qi Gong ;
- Psychologie positive ;
- Visualisation.

### Evaluation / bilan / indicateur

- Echelles psychométriques pré et post groupe.
- Evaluation de l'anxiété lors de chaque séance en début et fin de groupe.
- Remise d'un livret incluant les outils de gestion du stress.
- Réalisation d'un kit bien être individualisé.





### OFFRE DE SOIN

## Groupe de thérapie cognitive et comportementale et psychoéducation dans le trouble bipolaire

Le groupe permet de prévenir les nouvelles rechutes de ce trouble avec des outils de psychoéducation (connaissance du trouble et des traitements) et des outils de psychothérapie cognitive et comportementale.

Offre de soin : indication sur une session complète de 12 séances. Groupe fermé

#### Objectifs principaux

- Améliorer la compréhension de la maladie pour mieux appréhender ses manifestations (symptômes, traitements, ...);
- Repérer les contextes, causes d'apparition des symptômes;
- Anticiper les signaux d'alarme et mise en place de stratégies;
- Appropriation des informations, développement de compétences individuelles et partage expérientiel;
- Tendre vers un processus de rétablissement fonctionnel pour améliorer la qualité de vie et l'estime de soi (empowerment).

#### Indications

- Patients adultes souffrants d'un trouble bipolaire ou d'un trouble schizo-affectif stabilisé, dont le diagnostic est déjà posé et connu du patient.

#### Contre-indication

- Etat de décompensation important

#### Modalités d'organisation

- 2 soignants : Pierre-Louis Couturier (psychiatre); Marie-Eve Cadoz (infirmière) et intervention d'un pair-aidant sur une séance.
- groupe limité à 8 personnes.
- Entretien médico-infirmier pré et post-groupe.
- 12 séances

Séance 1 : présentation de la thérapie

Séance 2 : informations sur les troubles bipolaires (épidémiologie)

Séance 3 : traitement thymo-regulateurs

Séance 4 : traitements anti-depresseurs et traitement anxiolytiques

Séance 5 : Causes du trouble bipolaire

Séance 6 : Intervention d'un pair-aidant

Séance 7 : Cercle d'entretien de la dépression (comportemental)

Séance 8 : Signes précurseurs des virages de l'humeur (prodromes)

Séance 9, 10 et 11 : Technique de décentration

Séance 12 : Bilan de la thérapie



### OFFRE DE SOIN

## Groupe psychoéducation

Maladie, symptômes, traitements, rythmes de vie, rétablissement :

APPROCHE GENERALISTE

« COMPRENDRE , AGIR , POUR POUVOIR »

Offre de soin : groupe fermé - 10 séances

#### Objectifs principaux

Favoriser, solliciter et mobiliser les ressources préservées pour lutter contre l'impact fonctionnel de la maladie ; afin de tendre vers une meilleure qualité de vie dans un processus de rétablissement.

- Améliorer la compréhension de la maladie pour mieux appréhender ses manifestations (symptômes, traitements, rythmes de vie...)
- Repérer les contextes, causes d'apparition des symptômes (Modèle vulnérabilité-stress-compétences)
- Anticiper les signaux d'alarme et mise en place de stratégies.
- Appropriation des informations, développement de compétences individuelles et partage expérientiel.
- Tendre vers un processus de rétablissement fonctionnel pour améliorer la qualité de vie et l'estime de soi (empowerment).

#### Déroulement

Séance 1 : Accueil et présentation du groupe - Approche des symptômes de la maladie.

Séance 2 : Modèle vulnérabilité-stress

Séance 3 : Expression des signes d'alarme et de crise

Séance 4 : Stratégies et facteurs de protection

Séance 5 : Traitements médicamenteux

Séance 6 : Rythmes de vie : sommeil et l'hygiène

Séance 7 : Rythmes de vie : Alimentation et le sport

Séance 8 : Elaboration du plan de crise conjoint et/ou les directives anticipées en psychiatrie (DAP)

Séance 9 : Les addictions

Séance 10 : Le rétablissement / Intervention d'un pair-aidant

#### Indications

- Patients adultes souffrants de troubles psychiatriques du spectre de la schizophrénie, stabilisés, dont le diagnostic est déjà posé et connu du patient.

#### Modalités d'organisation

- Entretien d'admission avant le groupe (EMI) : permet une évaluation fonctionnelle des patients dans les différents domaines de la vie quotidienne afin de repérer leur autonomie et / ou difficultés.
- Passation de la première échelle psychométrique concernant l'insight (Birchwood) en auto-évaluation (niveau de l'insight requis : Conscience).
- Evaluation du degré de motivation du patient : un bilan éducatif partagé est réalisé. A l'issue, les patient établissent des objectifs de soins personnalisés.
- Nombre de participants : 6 à 8 participants

#### Techniques utilisées

- Echelles psychométriques :
  - ◇ WEMWBS : échelle du bien être mental
  - ◇ SERS : Echelle de l'estime de soi
- Plaquettes informatives sur le groupe de psychoéducation, modèle Vulnérabilité /stress, fiche TIPP, livrets pour les participants.

#### Bilan

- Bilan éducatif partagé final (passation des 2 échelles : WEMWBS et SERS)
- Bilan du programme

### OFFRE DE SOIN

## Groupe psychoéducation : Rythmes de vie



Ce groupe de psychoéducation a pour objectifs de favoriser, solliciter, remobiliser les ressources du quotidien préservées et d'apporter des informations pour lutter contre l'impact fonctionnel de la maladie afin de tendre vers une meilleure qualité de vie dans un processus de rétablissement. Le partage expérientiel est central.

Groupe fermé à sessions : 6 séances .

#### Objectifs principaux

#### Indications

- Améliorer le quotidien en développant une organisation propre à son rythme de vie ;
- Appropriation des informations, développement de compétences individuelles et partage expérientiel;
- Tendre vers un processus de rétablissement fonctionnel pour améliorer la qualité de vie et l'estime de soi (empowerment).

- Patient adultes souffrants de troubles psychiatriques, stabilisés s'inscrivant dans une démarche de rétablissement .

#### Modalités d'organisation

- Nombre de participants : 6 à 8
- Infirmières référentes : Cottez Elodie et Briche Céline
- Une séance hebdomadaire d'1h30

#### Déroulement du programme

Séance 1 : Accueil et présentation du groupe/Exploration du fonctionnement du Sommeil partage d'astuces afin de le favoriser.

Séance 2 : Thème de l'alimentation : pathologies qui découlent d'une mauvaise alimentation/ l'équilibre dans l'assiette

Séance 3 : Thème de hygiène (corps et logement) / Activité physique.

Séance 4 : Thème du Tabac (prévention et information).

Séance 5 : Thème de la Vie sexuelle (prévention et information).

Séance 6 : Accès aux soins généraux (suivi de médecine en parallèle à la discipline de psychiatrie).

Passation du bilan éducatif partagé (BEP) en début et fin de session afin de définir et d'évaluer les objectifs de soins individuels. Echelle psychométrique WHOQOL-BREF.



# Annexes

Fiches groupe du CATT

## OFFRE DE SOIN Sommeil



Réduire les impacts liés aux troubles du Sommeil par l’outil de la psychoéducation afin d’améliorer sa qualité de vie.

### Objectifs principaux

- Permettre une meilleure compréhension des mécanismes du sommeil ;
- Repérer les signaux d’alarme des troubles du sommeil et mise en place de stratégies ;
- Appropriation des informations, développement des compétences individuelles et partage expérientiel.

### Indications

- Le dispositif s’adresse aux patients adultes présentant des troubles du sommeil avec une pathologie psychiatrique stabilisée. Il n’est pas possible d’inclure des patients concernés par des modifications thérapeutiques où ayant été récemment hospitalisé (moins de 2 mois).

### Modalités d’organisation

- Sur indication pluridisciplinaire ;
- Entretien initial d’accueil par les soignants référents (un médecin et une infirmière ou deux infirmières) ;
- Nombre de participants : 8

### Techniques utilisées

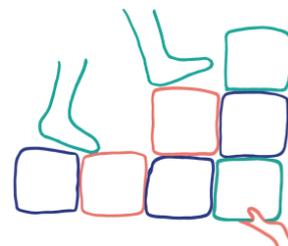
- Des informations dans le cadre de la psychoéducation au sommeil seront délivrées : sous forme orale, de schémas et d’informations écrites. Le partage expérientiel est central.
- Partage et élaboration d’astuces en groupe en vue de favoriser l’endormissement ou le ré-endormissement.
- Des échanges verbaux sur les ressentis de chacun peuvent avoir lieu au cours de la séance.
- Apport d’une boîte à outils pour favoriser le sommeil.

### Evaluation / Déroulement / Indicateurs / Bilan

- Soins organisés sous la forme de 6 à 8 séances d’1h30 ;
- Un bilan éducatif partagé de chaque participant sera réalisé en amont du groupe et en post groupe ainsi que l’index de qualité du sommeil de Pittsburgh (PSQI).

# OFFRE DE SOIN

## Affirmation de soi



Le groupe d'affirmation de soi permet aux personnes : de diminuer leur anxiété relationnelle, améliorer les compétences de communication et de négociation, faire face à des situations de conflits.

### Objectifs principaux

- Diminuer l'anxiété relationnelle permettant d'agir d'avantage en accord avec ses opinions et ses valeurs tout en respectant ses droits et ceux des autres.
- Aider la personne à augmenter ses compétences en communication et en négociation. Prendre connaissance de ce qu'est l'affirmation de soi. Apprendre à échanger sans être dans un mode relationnel unique « passivité » ou bien « agressivité », par le biais des jeux de rôle proposés.
- Discerner une communication adaptée et intégrer des techniques permettant d'être plus à l'aise et mieux compris dans les interactions.
- Remettre en question par le partage et l'expérience les pensées et croyances qui contribuent à un manque d'affirmation. Identifier ces mécanismes et les remplacer par des schémas de pensée plus constructifs.
- Affronter les difficultés que l'on peut vivre dans une relation qui génèrent des émotions négatives (conflits, remarques).

### Indications

Personne ayant un déficit d'affirmation de soi, désireuse d'opérer un changement dans sa communication et de le maintenir dans toutes les situations sociales.

### Contre-indication

Patient ayant une symptomatologie non stabilisée.

### Modalités d'organisation

- 10 séances d'1h30 : les lundis de 14h à 15h30.
  - ◇ Soit environ 3 mois.
- 6 à 10 participants
- 2 thérapeutes présentes par séance :
  - ◇ Céline BRICHE et Marie VERQUIN
- Un livret de groupe sera remis à chaque participant



### OFFRE DE SOIN



## Groupe d'entraînement aux habiletés sociales

Les habiletés sociales : il s'agit d'un ensemble de compétences permettant d'interagir avec autrui.

Le groupe permet de comprendre les enjeux de la communication et d'acquérir les outils adaptés aux différentes situations de la vie quotidienne.

Offre de soin : groupe fermé - session de 8 patients

#### Objectifs principaux

- Travailler sur la qualité des relations sociales en participant à des jeux de rôles dans le but de renforcer l'affirmation de soi ;
- Faciliter les échanges et la confiance en soi, en l'autre ;
- Savoir identifier les émotions et adopter le bon ton de voix lors d'une conversation ;
- Travailler sur la résolution de problèmes.

« Les habiletés sociales sont les **comportements verbaux et non verbaux résultant de processus cognitifs et affectifs permettant de s'adapter à l'environnement.**

Il s'agit donc d'un ensemble de capacités qui nous permettent de **percevoir** et de **comprendre** les messages communiqués par les autres, de **choisir** une réponse à ces messages et de **émettre** par des moyens verbaux et non verbaux, de façon appropriée à une situation sociale. » (Amara Baghdadli et Judith Brisot-Dubois).

#### INDICATEURS SPECIFIQUES / Evaluations / bilans

- Entretien d'admission avant le groupe.
- L'échelle des d'Auto évaluation des habiletés conversationnelles est utilisée (AHC - POMI-NI).

#### Indications

- Patients présentant un trouble psychique et un déficit au niveau des compétences sociales mais sans difficultés majeures sur le plan cognitif ;
- Ayant des symptômes négatifs, un émoussement de l'expression des émotions, un retrait affectif, une absence de spontanéité et un manque de fluidité dans la relation...

#### Modalités d'organisation

- 10 séances à raison d'une fois par semaine d'une durée de 1h30.
- Les lundis de 14h00 à 15h30.
- Infirmières référentes : Céline Briche et Marie Verquin.

#### Techniques utilisées

- Reformulation, répétition, modeling, renforcement positif, feed back positif ou négatif , jeux de rôles.
- favoriser le partage expérientiel.



# OFFRE DE SOIN

## Médiation animale



Favoriser l'expression de soi et développer des compétences relationnelles à travers la médiation animale comme support de soins.

Offre de soin : groupe fermé - session à 10 séances

### Objectifs principaux

- Favoriser les échanges en appui avec le partage expérientiel suscité par la rencontre avec les animaux.
- Travailler différentes dimensions issues de la rencontre, du lien avec les animaux: Les émotions, l'incurie et le prendre soin, l'isolement affectif et social, l'image et l'estime de soi...

### Déroulement

Entretien d'admission avant le groupe.

Echelle d'évaluation psychométrique proposée lors de la 1<sup>ère</sup> séance et la dernière :

. Echelle de bien être mental de Warwick-Edinburgh

Un bilan groupal et individuel est rédigé en fin de session.

### Indications

- Patients présentant diverses pathologies mais dont l'état clinique ne relève plus de la crise (délirante, suicidaire..). Patients en grandes difficultés de socialisation et de mentalisation, souffrant de carences affectives.

### Modalités d'organisation

- Séances d'1h30 hebdomadaire.
- Nombre de participants : 6
- Référentes : Cottez Elodie, Céline Briche, infirmières et Mme Picot Marion, zoothérapeute

### Techniques utilisées

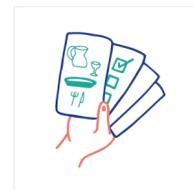
- Présentation des animaux et de leur mode de vie tout au long des séances.
- Utilisation de différents outils sensoriels qui peuvent être associés à la présence des animaux permettant au patient d'être plus actif dans la prise de contact et l'échange.



# Annexes

## Fiches groupe du CATTP

### OFFRE DE SOIN Photolangage



Favoriser la compréhension de soi et de l'autre pour entraîner les compétences relationnelles (le vivre ensemble) avec un outil médiateur facilitant (la photo) et un espace structuré. Cet outil travaille donc la gestion émotionnelle ainsi que la théorie de l'esprit cognitive et affective. En travaillant la confiance en soi et le sens des interactions sociales par la prise de plaisir, la réflexion et l'émulation collective, ce groupe favorise la (re) découverte d'une place au sein d'un groupe.

Les ateliers Photolangage© offrent un espace créatif, une stimulation de l'imagination et de la mémoire associative et un temps d'expression, une stimulation du raisonnement verbal et de la prise de parole, respectant le rythme de chacun. La photo est utilisée comme médiateur relationnel qui permet au sujet de se rencontrer et de rencontrer le groupe.

#### Objectifs principaux

- Favoriser le lien à soi et aux autres.
- Favoriser la confiance en soi, dans un groupe.
- Relancer les capacités à rêver, à s'écouter, à s'exprimer.

#### Indications

Patients adultes souffrants de troubles psychiques stabilisés ayant des capacités de verbalisation et en demande d'initier ou de poursuivre un travail d'introspection.

#### Contre indications

Patients dont les sens auditifs et visuels sont trop affectés.

#### Modalités d'organisation

- Chaque vendredi de 14h00 à 15h30.
- Nombre de participants maximum : 8
- Soignants référents : un psychologue, Mr Gidrol Corentin et une IDE, Mme Cadoz Marie-Eve.



# Annexes

## Fiches groupe du CATTP

### OFFRE DE SOIN

#### Groupe jardin

#### « Les coccinelles de Sans Soucis »



Ce groupe de réhabilitation psychosocial permet de réinvestir la cité, de favoriser le lien social et de maintenir/développer les fonctions cognitives.

Offre de soin : Groupe semi ouvert de Septembre à Juin ( possibilité d'inclusion tout au long de l'année afin d'observer l'évolution du jardin en toute saison).

#### Objectifs principaux

- Collaborer avec une association extérieure dans un but de favoriser la réhabilitation psycho-sociale. Développer l'autonomie, la confiance en soi pour pouvoir ultérieurement s'inscrire dans des activités sociabilisantes dans la Cité.
- Mobiliser ses capacités cognitives : organisation, attention, concentration.
- Favoriser les liens relationnels.
- Sensibiliser au respect de la nature et de la biodiversité, en se reconnectant à la terre, à la nature, et en tenant compte du cycle des saisons.

#### Indications

- Sur indication médicale. La demande est adressée par mail à toute l'équipe du CATTP.
- Le patient est contacté par le CATTP pour un rendez-vous d'accueil.
- Binôme d'accueil médico-infirmier.

#### Modalités d'organisation

- De septembre à juillet au jardin partagé « *les coccinelles du sans soucis* », 28 rue Jeanne Hachette 69003 Lyon
- Le mardi, 2 fois par mois, de 14h15 à 16h30 (une session février à juin) (une session septembre à janvier)
- Infirmières référentes : Véronique Contreras et Marie Verquin.
- Nombre de participants : 6
- Prévoir une tenue adaptée à l'activité physique et de jardinage.
- Pas d'handicap moteur pour ce groupe



# OFFRE DE SOIN

## Vivre ma cité



Favoriser la réhabilitation à travers l'insertion sociale en allant à la rencontre de diverses structures associatives, paramédicales et administratives situées dans la cité (en privilégiant le 3<sup>ème</sup>, le 6<sup>ème</sup> et le 8<sup>ème</sup> arrondissement).

### Objectifs principaux

- Mettre en lien la ville et le corps humain (architecture, expression du corps humain).
- Développer l'autonomie, l'adaptation et l'orientation du patient, et pouvoir appréhender les différents lieux.
- Eveiller la curiosité, l'envie de découvrir, de mieux connaître.
  
- Communiquer sur ses ressentis, ses craintes et ses facilités. Mettre en action le patient dans la prise de décisions groupales.
- Etre capable de créer un outil groupal et/ou individuel permettant de synthétiser les informations reçues et de se les approprier.

### Indications

- Sur indication médicale. La demande est adressée par mail à toute l'équipe du CATTP.
- Le patient est contacté par le CATTP pour un rendez-vous d'accueil.
- Binôme d'accueil médico-infirmier.

### Modalités d'organisation

Durée de la session : 17 séances hebdomadaires les jeudis de 9h15 à 12h  
Capacité : 2 à 6 patients.  
Infirmières référentes : Mme Briche Céline, Mme Cottet et Mme Cadoz.

### Techniques utilisées

Budget : chacun des participants doit disposer d'une carte TCL ou de tickets de transport et de la carte culture (possibilité d'accompagner le patient dans cette démarche) ou carte d'invalidité. Chacun participe aux frais occasionnés.