

COMPÉTENCES ET HABILITÉS SOCIALES DE PERSONNES PLACÉES SOUS MAIN DE JUSTICE
IDENTIFIER LES DIFFICULTÉS, S'Y ADAPTER ET Y REMÉDIER
LYON, 1^{ER} JUIN 2023

PRINCIPES ET OUTILS DE LA RÉHABILITATION PSYCHOSOCIALE

PR. NICOLAS FRANCK

WWW.CENTRE-RESSOURCE-REHABILITATION.ORG



DÉFINITION

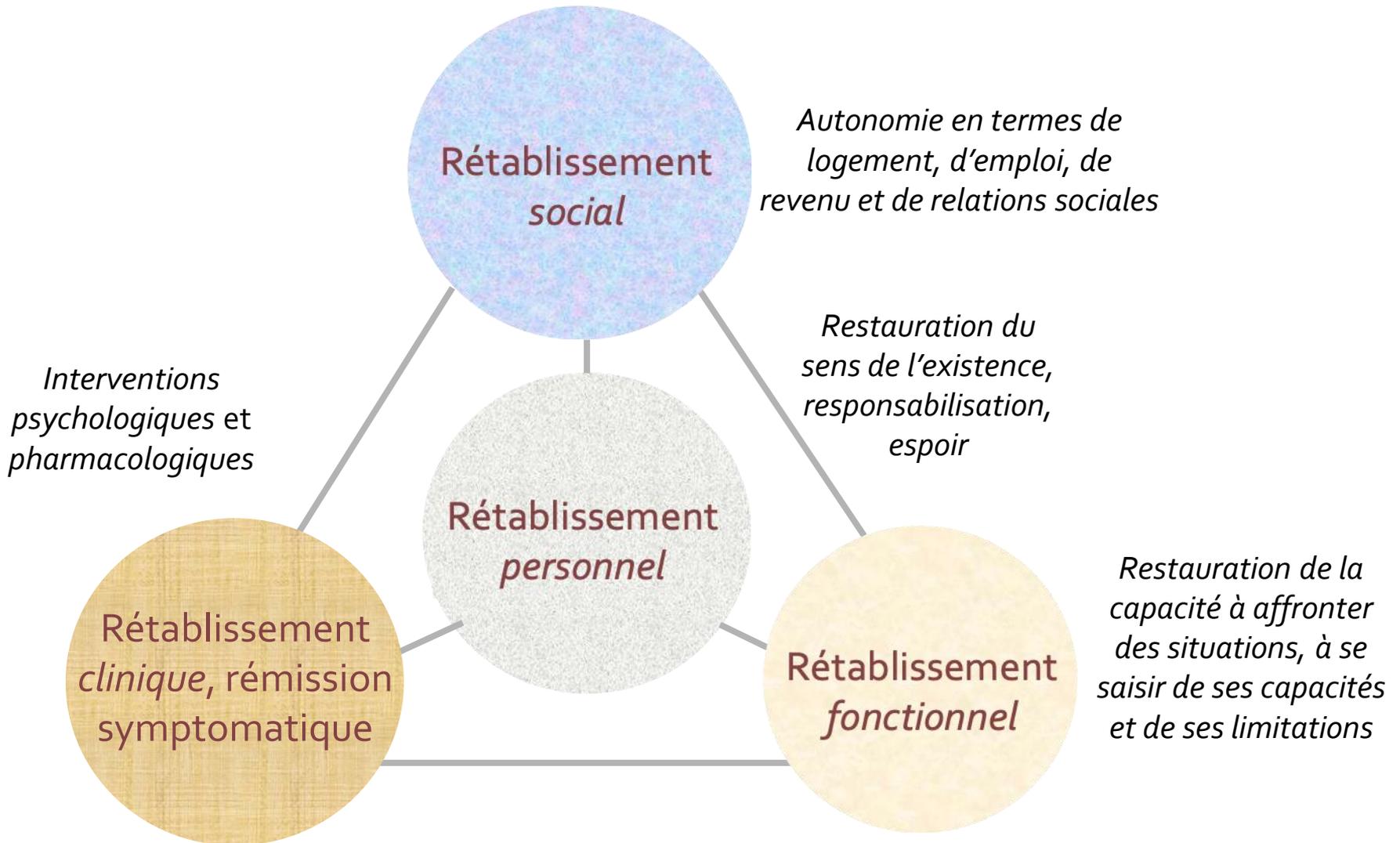
L'expression *réhabilitation psychosociale* désigne des principes de prise en charge et des outils de soin favorables au rétablissement des personnes ayant des troubles psychiques.

SE RÉTABLIR D'UN TROUBLE MENTAL

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

Patricia Deegan, 1996

DIMENSIONS DU RÉTABLISSEMENT



PRINCIPES DE L'APPROCHE ORIENTÉE RÉTABLISSEMENT

- Toute personne
 - a un potentiel qui doit être développé
 - peut développer des compétences
 - a droit à l'autodétermination
- Services dans un environnement aussi normal que possible
- Besoins et services individualisés
- Intervenants formés et engagés
- Ni autoritarisme ni barrières liées à la professionnalisation
- Priorité aux interventions précoces
- Mise à profit de toutes les ressources de l'environnement
- Services offerts aussi longtemps que nécessaire, sauf les programmes spécifiques à court terme
- Travail et inclusion sociale au centre du processus de réhabilitation
- Accent mis sur les forces plutôt que sur les limitations

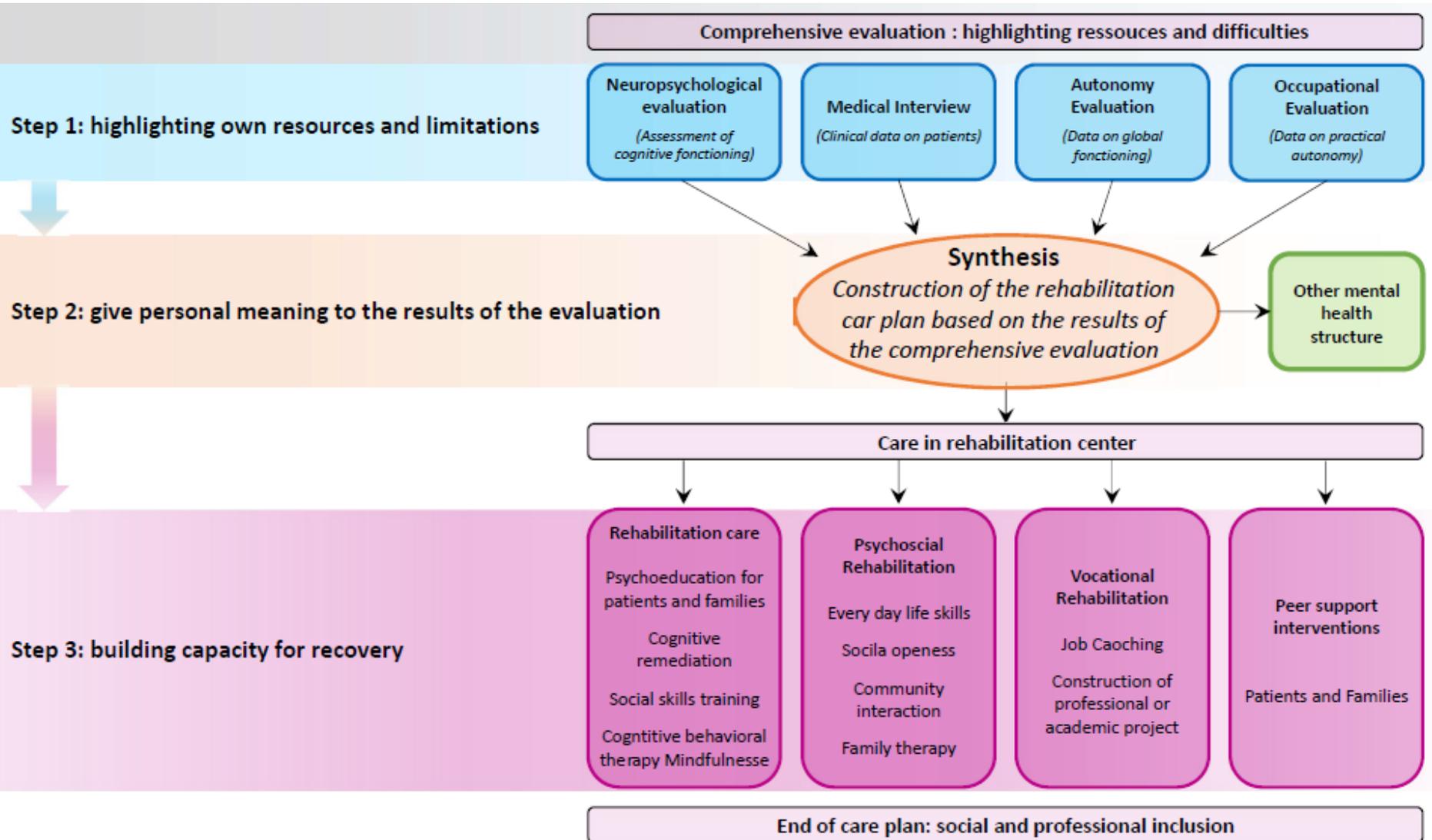
RÉHABILITATION PSYCHOSOCIALE

- Population concernée : toute personne ayant un trouble psychique ou un trouble du spectre de l'autisme
- Objectif principal : favoriser le rétablissement personnel
- Moyen : renforcer le pouvoir de décider et d'agir des personnes concernées
- Outils :
 - Remédiation cognitive
 - Psychoéducation
 - Entraînement des compétences sociales, TCC
 - Approches psychocorporelles
 - Accompagnement vers l'emploi

QU'APPORTE LA RÉHABILITATION ?

- Evaluer :
 - mettre en évidence les compétences préservées et les limitations grâce à des évaluations appropriées
 - permettre aux personnes concernées de s'en approprier les résultats
- Renforcer les compétences préservées grâce aux outils de la réhabilitation (dont la remédiation cognitive)
- Remettre les usagers au centre de la prise en charge
- Favoriser leur rétablissement

PARCOURS DE RÉHABILITATION



REMÉDIATION COGNITIVE : GÉNÉRALITÉS

- Cible thérapeutique : troubles cognitifs (attention, mémoire, fonctions exécutives, fonctions visuo-spatiales et cognition sociale)
- Liens systématiques avec le fonctionnement quotidien (objectif concret)
- Adaptation au profil de chacun
- Evaluer des besoins
- Valorisation et renforcement des capacités
- Apprentissage de nouvelles stratégies
- Pas de programme universel : structures avec offre de soin variée

REMÉDIATION COGNITIVE : PRINCIPES

COMMUNS

- renforcement positif
- apprentissage sans erreur
- confrontation progressive à la difficulté
- accompagnement métacognitif
- répétition
- verbalisation
- réduction de l'information
- organisation temporelle
- simplification des tâches par étapes

BESOINS ET DEMANDES DE LA POPULATION

Top 5 des besoins prioritaires



78%
Travail
formation



71%
Fonctions
cognitives



69%
Gestion des
symptômes



50%
Relations
interpersonnelles



46%
Loisirs

Autres besoins prioritaires



39%
Gestion
administrative et
financière



38%
Logement /
quotidien



28%
Gestion de
la santé



23%
Gestion des
transports

DEMANDES DE LA POPULATION

(Etats généraux des personnes concernées par les troubles psychiques, 2019-20)

Rétablissement et inclusion sociale

- accès à l'emploi
- psychoéducation et réhabilitation psychosociale

Formation et sensibilisation des acteurs

- déstigmatisation
- formation large au rétablissement
- former au travail avec des pairs aidants

Soins

- précocité du diagnostic
- accès aux soins rapides
- partenariat psy-MG
- + d'écoute

Droits des usagers

- information large sur les droits
- simplification des démarches administratives

LEVIERS DU CHANGEMENT

- Décloisonnement
- Engagement des professionnels autour de valeurs communes
- Valorisation des compétences
- Accès facilité au soin
- Priorité à l'ambulatoire
- Développement d'un esprit de corps et d'une cohésion de pôle
- Accompagnement des personnes en direction de leurs projets propres
- Articulation avec le réseau de santé mentale et la médecine générale

FORMATION CONTINUE

Pour tous les professionnels

- Approche centrée rétablissement
- Principes et outils de la réhabilitation psychosociale

Pour les case managers

- Évaluation psychosociale
- Construction du plan de réhabilitation/rétablissement
- Coordination de parcours

Pour les professionnels des lignes de soins spécifiques

- Diplômes d'université
- Autres formations qualifiantes

E-LEARNING À LA RÉHABILITATION PSYCHOSOCIALE

Le rétablissement : fondements, historique et actualité, Camille Niard (Lyon), Dr Patrick Le Cardinal (Chambéry)

XIXe : Différentes approches des troubles psychiques

1838: Loi 'asile'



1848: Recovery circles



Le rétablissement : fondements, historique et actualité, Camille Niard, Patrick Le Cardinal
par Centre ressource réhabilitation psychosociale

Principes et objectifs de la psychoéducation, Dr Marie-Cécile Bralet (Clermont-de-l'Oise)

Comment s'engager en tant que professionnel dans une démarche de psychoéducation/ETP dans un processus de rétablissement?

- La psychoéducation est présente tout au long du processus de rétablissement comprenant différents stades (Andresen, et al., 2000)
- Phases initiales moratoire conscience, correspondant à l'engagement dans la démarche psychoéducation
- Ces phases revêtent une importance particulière : les focus sur l'engagement dans les soins et sur la normalisation des symptômes sont des préalables essentiels

Psychoéducation - Education Thérapeutique, Dr Marie-Cécile Bralet
par Centre ressource réhabilitation psychosociale

Le processus de rétablissement, Camille Niard (Lyon), Dr Patrick Le Cardinal (Chambéry)

Session d'E-learning
Pratiques orientées rétablissement et réhabilitation psychosociale

Le Processus de Rétablissement

Camille NIARD, Patrick LE CARDINAL



www.centre-ressource-rehabilitation.org

Télécharger le diaporama "Principes et objectifs de la psychoéducation"

Principes et objectifs de la remédiation cognitive, Pr Nicolas Franck (Lyon)

La remédiation cognitive : mise en œuvre

- **Stabilité :**
 - manifestations cliniques stables
 - traitement stable et à dose minimale efficace
- **Personne motivée**



PLAN DE SUIVI INDIVIDUALISÉ



Pôle Centre rive gauche

Plan de suivi individualisé (PSI)

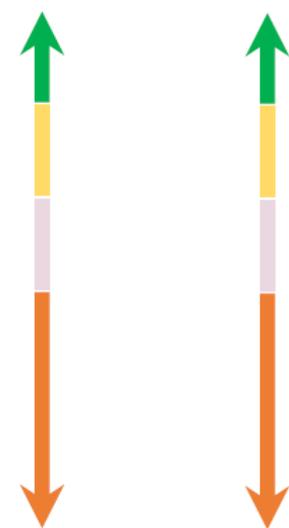
Echelles de satisfaction

Prénom :

Nom :

Date :

page 1

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

DIRECTIVES ANTICIPÉES EN PSYCHIATRIE

LIVRET DES DaP



Directives anticipées en Psychiatrie



Prénom :

Nom :

Où je souhaite être conduit(e)

Page 6

Je souhaite être conduit(e) dans un lieu de soin

- Oui
- Non

Lieux de soin (hôpitaux, cliniques, services, etc.) où je veux être pris(e) en soin :

-
-
-

Remarques :

.....

Lieux où je refuse d'être pris(e) en soin :

-
-
-

Remarques :

.....

Si je refuse tout lieu de soin : Détailler la solution envisagée : où je préfère aller ; Avec qui ? Ce qu'il faut faire, etc.

.....

Face à la crise

Page 4

En cas de mise en danger (auto ou hétéro agressivité)

A Faire	A ne pas faire
•	•
•	•
•	•
•	•

En cas de crise

Ce qui m'aide	Ce qui ne m'aide pas
•	•
•	•

DIRECTIVES ANTICIPÉES EN PSYCHIATRIE

Directives anticipées incitatives en Psychiatrie

Personne concernée et personne(s) de confiance

Je soussigné(e),
 né(e) le/...../..... à
 désigne comme personnes de confiance, en application de l'article L. 311-5-1 du code de l'action sociale et des familles :

	Nom	Contact (n° de mobile)	Nature du lien	Rôle
Personne de confiance n°1				
Personne de confiance n°2				
Personne à prévenir n°1				
Personne à prévenir n°2				

Ajouter le cas échéant d'autres personnes de confiance/à prévenir sur papier libre, signé, joint au présent document.
 Afin de faire valoir les directives anticipées ci-rédigées, avec mon consentement lors de sa rédaction. Etant entendu que les directives anticipées incitatives en psychiatrie n'ont pas de valeur contraignante pour les proches et les soignants.

Fait le/...../..... à seul(e) ou avec/en présence de (Nom, prénom des témoins).....

Nom(s) et signatures des personnes de confiance :

-
-
-
-

IMPORTANT : Je suis capable de décider sauf quand (présentez les situations, « états », signes indiquant que vous devez laisser quelqu'un décider pour vous/que vous préférez « passer le relais à une personne de confiance) :

.....

Signes avant-coureurs amenant à la crise (à remplir)

- | | |
|-----|-----|
| 1 - | 3 - |
| 2 - | 4 - |

Nouveaux signes (« mise à jour ») :

.....

Ce qui m'aide (à mettre en lien avec les signes avant-coureurs) :

- | | |
|-----|-----|
| 1 - | 3 - |
| 2 - | 4 - |

Ce qui ne m'aide pas (à mettre en lien avec les signes avant-coureurs) :

- | | |
|-----|-----|
| 1 - | 3 - |
| 2 - | 4 - |

Signaux de fin de crise, quand ça va mieux

- | | |
|-----|-----|
| 1 - | 3 - |
| 2 - | 4 - |

En cas de mise en danger (auto ou hétéro agressivité)

A faire : A ne pas faire :

- | | |
|---|---|
| - | - |
| - | - |

En cas de crise :

Ce qui m'aide :

Ce qui ne m'aide pas :

<p>.....</p>	<p>.....</p>
--------------	--------------

PAIR-AIDANCE

- Légitimité forte : savoir expérientiel
- En faveur de l'engagement dans les soins
- Promotion du rétablissement
- Levier de changement des pratiques
- Réduction du taux de réadmission en unité de soins aigus psychiatriques (Johnson et al, 2018) et des soins sous contrainte (Tinland et al, 2022)

Articles 

Peer-supported self-management for people discharged from a mental health crisis team: a randomised controlled trial



Sonia Johnson, Danielle Lamb, Louise Marston, David Osborn, Oliver Mason, Claire Henderson, Gareth Ambler, Alyssa Milton, Michael Davidson, Marina Christoforou, Sarah Sullivan, Rachael Hunter, David Hindle, Beth Paterson, Monica Leverton, Jonathan Piotrowski, Rebecca Forsyth, Liberty Mosse, Nicky Goater, Kathleen Kelly, Mel Lean, Stephen Pillin, Nicola Morant, Brynmor Lloyd-Evans



Research

JAMA Psychiatry | [Original Investigation](#)

Effect of Psychiatric Advance Directives Facilitated by Peer Workers on Compulsory Admission Among People With Mental Illness A Randomized Clinical Trial

Aurélie Tinland, MD, PhD; Sandrine Loubière, PhD; Frederic Mougeot, PhD; Emmanuelle Jouet, PhD; Magali Pontier, MD; Karine Baumstarck, MD, PhD; Anderson Loundou, PhD; Nicolas Franck, MD, PhD; Christophe Lançon, MD, PhD; Pascal Auquier, MD, PhD; for the DAIP Group

EN PRATIQUE

- Organisation centrée sur les besoins et demandes de la population
- Généralisation des bonnes pratiques :
 - approche orientée vers le rétablissement : recueil de la satisfaction et des besoins de la population, empowerment, autodétermination de la population
 - prévention
 - intervention précoce
 - recours large aux outils de soin de la réhabilitation psychosociale
 - directives anticipées en psychiatrie
 - pair-aidance

QUI PRATIQUE LA RÉHABILITATION PSYCHOSOCIALE ?



QUI PRATIQUE LA RÉHABILITATION PSYCHOSOCIALE ?

Organisation antérieure

Soins de secteur



Soins de réhabilitation psychosociale

- ◆ Centres de réhabilitation de proximité
territoire de santé restreint
évaluation et prise en charge
- ◆ Centres de réhabilitation *support* (ou référents)
vaste territoire de santé
évaluation et prise en charge
cas complexes
participation à l'innovation thérapeutique
recueil systématique de données
accompagnement des centres de proximité



Organisation en train de se mettre en place

Structures de secteur

- ◆ Evaluation psychosociale
- ◆ Construction du plan de réhabilitation/rétablissement
- ◆ Psychoéducation/ETP
- ◆ Entraînement des compétences sociales



Structures spécialisées en réhabilitation psychosociale

- ◆ Evaluation neuropsychologique
- ◆ Evaluation de la cognition sociale
- ◆ Remédiation cognitive
- ◆ Soins spécialisés
- ◆ Formation

COMMENT PROMOUVOIR LA RÉHABILITATION PSYCHOSOCIALE AU SEIN D'UN SECTEUR DE PSYCHIATRIE GÉNÉRALE ?

AFRC PRESSE ACTUALITÉS



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

Centre d'activités thérapeutiques CATT

Accueil > Trouver une structure > Auvergne-Rhône-Alpes > Pôle centre rive gauche > Services > Centre d'activités thérapeutiques CATT

Le centre d'activités thérapeutiques (CATT) du pôle Centre rive gauche est une structure ambulatoire proposant des outils de soin 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.

Mission et objectifs :

Le centre d'activités thérapeutiques (CATT) s'articule avec l'ensemble des dispositifs de soin proposés au sein du pôle Centre rive gauche pour s'adapter au mieux, et de façon individuelle à la situation spécifique de chaque personne. Les soins proposés constituent des outils auxquels les soignants peuvent avoir recours pour répondre aux différentes demandes exprimées par les personnes concernées.

L'équipe soignante du centre d'activités thérapeutiques (CATT) 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.

Public visés :

Personnes adressées par CMP des personnes adultes à partir de 18 ans vivant dans le 3ème, le 6ème et le 8ème arrondissements de Lyon et propose des prises en charge individuelles et groupales.

Modalités d'admission :

Parcours de soin :

S'abonner à la newsletter

Archive des newsletter

Suivez-nous :   



Rechercher

Agenda

 **Mardi 28 mars de 09h30 à 12h00**



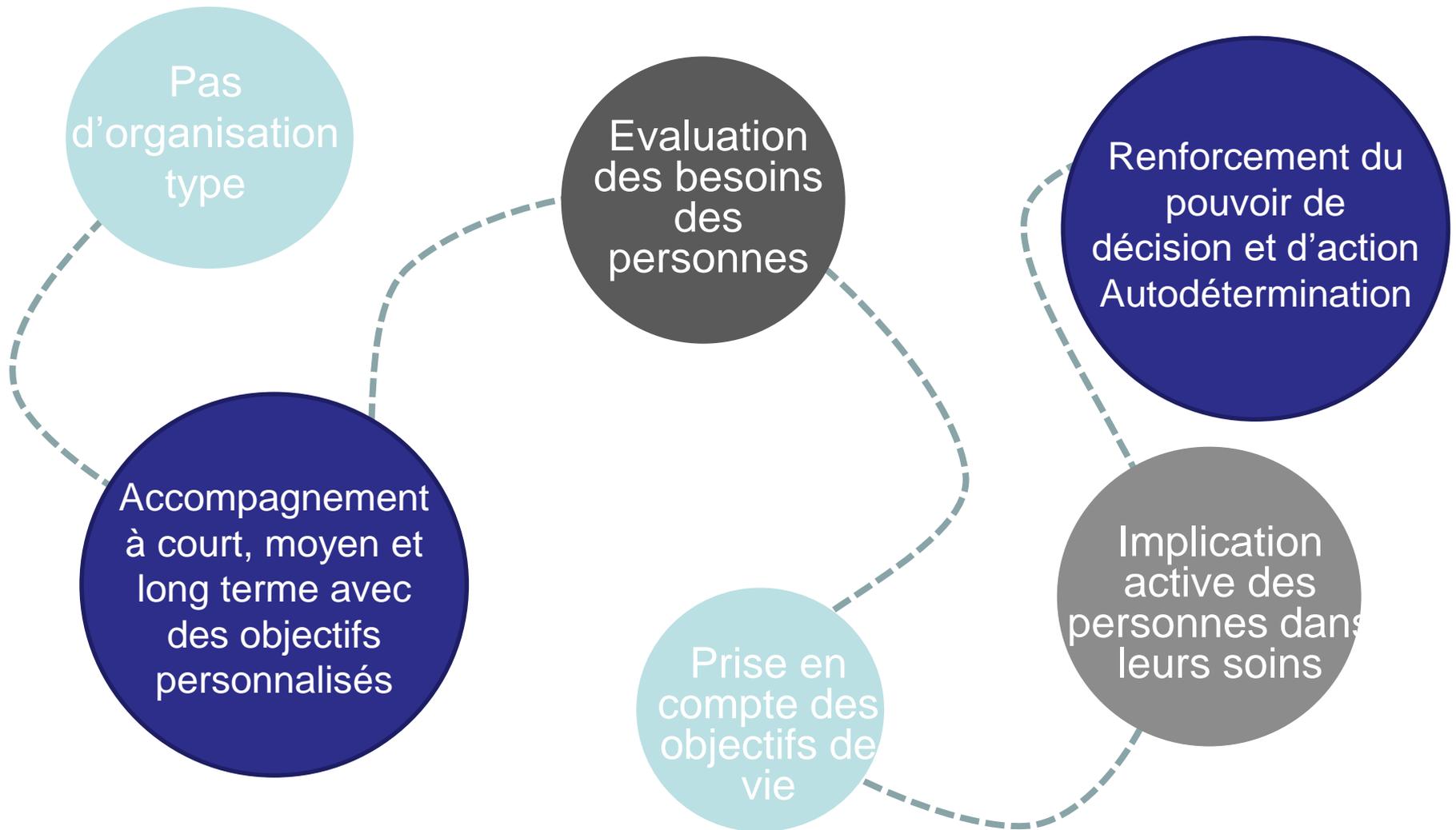
[Événement] Cycle 2022/2023 des "Sensi croisées" par le CREHPsy Pays de la Loire

Le CREHPsy Pays de la Loire organise un cycle 2022/2023 des "Sensi croisées" en co-animation avec un-e Pair-aidant-e et un-e Professionnel-le de santé.

 CREHPsy, St Gemmes sur Loire

 **Mercredi 29 mars de 13h00 à**

CONCLUSION



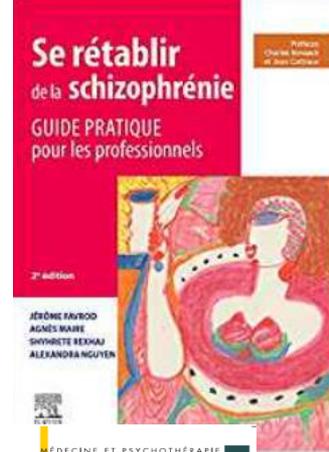
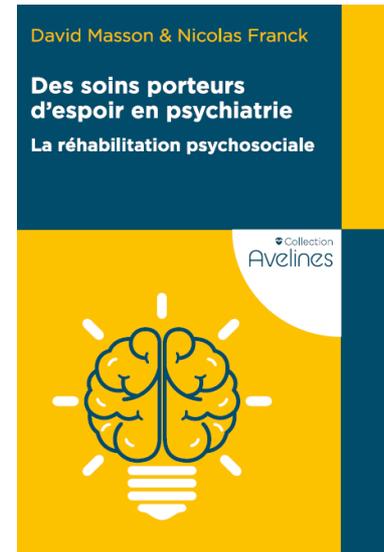
ALLER PLUS LOIN

Plus d'informations et aide au développement des structures :

- Site du Centre ressource de réhabilitation psychosociale (CRR)
<http://www.centre-ressource-rehabilitation.org/>
- Site de l'association francophone de remédiation cognitive (AFRC)
<http://www.remediation-cognitive.org/>

Approfondir ses connaissances :

- **Diplômes :**
 - DU « Réhabilitation psychosociale »
 - DU « Remédiation cognitive »
 - DU « Psychoéducation »
 - DU « Pair-aidance en santé mentale »
- **Colloques et conférences :**
 - Conférences du CRR
 - Journée du réseau de AFRC/CRR (1/an au printemps ; Lyon)
 - Colloque de l'AFRC (1/an en juin ; différentes villes)
 - Congrès Reh@b' (tous les 2 ans ; Angers, Lyon ou Paris)
 - Journée C3RP (1/an en juin ; Paris)
 - Sensibilisation, initiation et formation aux outils (CRR)



MÉDECINE ET PSYCHOTHÉRAPIE

Sous la direction de
Nicolas Franck
Caroline Cellard

**Pair-aidance
en santé mentale**
Une entraide professionnalisée

