

# SANTÉ MENTALE: QUI FAIT QUOI?

Christophe RAMEAUX

Médiateur de santé pair en santé mentale

# Présentation

- Médiateur de santé pair en santé mentale :
  - Housing first
  - Working first
  
- Facilitateur d'un groupe d'entendeurs de voix
  
- Animateur en psychoéducation
  
- Formateur en pratiques orientées rétablissement auprès d'un public varié (IFSI, internat médecine, partenaires du secteur médico-social, etc.)

# Les étapes du rétablissement

- Nous allons aborder le rétablissement en trois temps majeurs:
  - ▣ Temps 1: période avant le diagnostic
  - ▣ Temps 2: période du diagnostic
  - ▣ Temps 3: période après le diagnostic

# Période avant le diagnostic

- La problématique majeure est le déni de la maladie
- Le déclic = prendre conscience d'être tombé malade
- ⇒ La place des soignants? quand dire le diagnostic ?  
Différence de temporalité pour l'acceptation ou l'appropriation
- Conséquence = prendre soin de soi

# Période du diagnostic

## AVANTAGES

- Orienter un traitement médical et thérapeutique dans un but de stabilisation
- Mettre des mots aux mots : « je sais ce qu'il m'arrive »
- Différencier la maladie et la personnalité de l'individu

## INCONVENIENTS

- Stigmatisant: « je ne suis pas une maladie mais vis avec une maladie »
- Réducteur : le diagnostic est un résumé extrême de la personne (intérêt de se focaliser plutôt sur les symptômes qui renseignent plus sur l'individu)
- Il néglige la vision holistique de la personne (santé globale?)

# Période après le diagnostic



rémission ou rétablissement  $\neq$  guérison?

# Période après le diagnostic

- ❑ Plusieurs diagnostics : lequel est le bon?

- ❑ Exemple du DSM V:

- Le processus de validation d'un diagnostic commence par la mesure du niveau d'accord entre psychiatres appelé la concordance ou fiabilité inter-juge et mesuré par le kappa.

- Alors qu'une bonne concordance doit être aux alentours d'un kappa à 0,7, l'étude menée sur le DSM V sur la schizophrénie conclue à un kappa de 0,46 seulement (Freedman et al. 2013).

# Période après le diagnostic



- ❑ Le principal est la « STABILISATION »
- ❑ Aller au-delà de la maladie et des pronostics en encourageant le pouvoir d'agir

# Conclusion

- ADAPTABILITE à la personne
- Le diagnostic doit être considéré comme une étape (ne pas se focaliser)
- Il doit être informatif pour que la personne soit actrice de sa santé
- L'hygiène de vie : traitement / 2