

Développer le soutien individuel à l'emploi en Europe francophone

L'expérience du réseau Marseille – Lausanne – Charleroi

6^{ème} congrès de l'AENP

28-29 juin 2018

3 dispositifs de soutien à l'emploi
IPS

Marseille – WF13



- Insertion associative depuis 1 année (fonctionnement projet depuis 2014)
- Collaboration intégrée avec 3 équipes cliniques
- Forte orientation sur l'emploi (pas de soignants...)
- Financement limité d'une petite structure naissante, trop peu d'intervenants sur le terrain

- 1.6 mios d'habitants
- Industrie maritime et du vêtement, tourisme, recherche
- **13% de chômage**

Charleroi – espace Socrate

- Intégration département psychiatrique du CHU de Charleroi
- Collaboration avec équipes cliniques et libéraux
- Modèle clinique de soin en santé mentale, l'emploi est un moyen de rétablissement
- Projet de recherche Inami → augmentation du nombre des intervenants



- 425'000 habitants
- Industrie aérospatiale, biotech, BD
- 20% chômage

Lausanne – RESSORT



- Intégration dans le DP-CHUV
- Collaboration avec équipe clinique et libéraux
- Spécialisation en emploi mais dans un contexte très médical
- Financement complexe (santé publique + social + invalidité)

- 400'000 habitants
- Economie tertiaire, biotech, services, université
- 4% chômage

Le modèle IPS

- « Le soutien en emploi propose une démarche individualisée, active et volontariste, centré à la fois sur la personne et sur l'employeur et qui vise à contrecarrer les processus de discrimination et d'éviction de personnes marginalisées par rapport au circuit ordinaire de travail »
- Le programme est offert et conçu pour desservir les personnes avec troubles mentaux graves (troubles psychotiques, anxieux, de l'humeur et de l'impulsivité)
- Le travail est une façon d'atteindre un sens et un but à sa vie et est donc considéré comme une composante importante du rétablissement.

« Les personnes n'ont pas à s'asseoir à la maison et attendre que la maladie disparaisse pour avoir le statut d'une personne qui contribue à la société ... elles possèdent bien au-delà de leur maladie des talents, des forces, des habiletés et un potentiel qui font en sorte qu'elles ont une contribution importante à faire ».

Davidson et al (2001), Simply to be let in: inclusion as a basis for recovery, Psychiatric Rehabilitation Journal, 24:4

Les principes du modèle IPS

soutien individualisé à l'emploi

- L'objectif est l'emploi sur le 1^{er} marché de l'emploi
- La recherche d'un emploi commence rapidement
- Les préférences du client sont prises en compte
- Exclusion zéro
- Le soutien à l'emploi s'intègre au traitement et le complète
- Le soutien est continu et sans limite temporelle
- Le processus de prise de décision est partagé
- Le client est informé sur les risques et conséquences d'un retour à l'emploi
- Développement continu et systématique des liens avec les employeurs

Regards croisés

- Évaluation de la fidélité au modèle IPS
 - Maintien du focus sur l'emploi → amélioration de l'efficacité
 - Échanges de pratiques
- Constat de relative fidélité au modèle
- Constat de nécessité d'adaptation

Amérique du Nord	Europe francophone
IPS intégré structurellement dans la psychiatrie	IPS = nouveauté dans la psychiatrie, qui s'interroge sur ses limites
Culture de la deuxième chance	Culture de la crainte de l'échec
Filet social minimaliste	Meilleure protection de l'invalidité
Marché de l'emploi très libéral, donc souple et permettant la prise de risque	Marché du travail plus réglementé et protecteur, avec freins à l'embauche
Possibilité de "petits jobs", culturellement admis	Peu d'emplois non qualifiés, stigma sociétal

Questions - débat

- Question du périmètre de la psychiatrie: l'insertion professionnelle est-elle dedans ou dehors?
- Quelle valeur accordez-**vous** au travail?
- Quelle place parmi les équipes mobiles?
 - Normalement destinées à permettre l'accès aux soins à des personnes réticentes, incapables de demander de l'aide ou trop éloignées des circuits habituels
 - → IPS s'adresse à une population volontaire, qui par définition bénéficie déjà de soins. Pas de notion d'urgence
 - Répondre aux BESOINS exprimés par ces personnes
 - La mobilité pour IPS a pour but de rapprocher la personne de la communauté, il y a une mission de relais post-soins