



LE RETABLISSEMENT EN SANTE MENTALE : DE LA THEORIE A LA PRATIQUE

CONCEPTEURS DU PROGRAMME

- Professeur Jean NAUDIN
- Docteur Samuel BOULLOUDNINE
- Docteur Raphaël BOULLOUDNINE

CATEGORIES PROFESSIONNELLES CONCERNEES

- **Paramédicales**
 - Infirmier Diplômé d'État (IDE)
 - Aide-soignant
 - Auxiliaire de puériculture
 - Ergothérapeute
 - Orthophoniste
 - Psychomotricien
 - Cadres de santé
- **Sociales**
 - Assistant social
 - Éducateurs Spécialisés
 - Médiateurs de santé pairs en psychiatrie
- **Médicales**
 - Médecine générale
 - Santé publique et médecine sociale
 - Médecin du travail
 - Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent
 - Psychiatrie générale
 - Addictologie
 - Neuropsychiatrie
- Orientation Nationale Transversale du DPC,
 - Fiche de cadrage n° 19 : **Prise en compte de l'expérience patient dans les pratiques**



RESUME

Le Rétablissement en santé mentale est un processus par lequel les personnes vivant avec une maladie mentale retrouvent une place décisionnaire dans leur propre vie. Il définit un nouveau paradigme venant compléter et critiquer positivement le modèle médical à l'œuvre dans les procédures diagnostiques et thérapeutiques. Certains diagnostics (celui de schizophrénie tout particulièrement) se révèlent particulièrement stigmatisant car leur est attachée une idée d'incurabilité, d'insécurité et de violence.

Une approche philosophique et sociale des procédures cliniques introduit en psychiatrie une démarche participative respectueuse du caractère hybride de la discipline psychiatrique. D'une part sa pratique oblige constamment à faire des ponts entre les sciences de la nature et les sciences humaines. D'autre part les patients eux-mêmes participent aujourd'hui à sa construction en étant eux-mêmes mieux et plus informés quant aux troubles dont ils souffrent et en choisissant activement le chemin qu'ils entendent prendre pour les réduire ou les contourner.

Cette participation active de tous les acteurs du soin implique les patients eux-mêmes, leur entourage et leurs aidants. Le concept de rétablissement implique la reprise à son propre compte par le patient lui-même de son propre pouvoir d'action et de décision, de la défense de ses droits et de sa dignité.

Nous présenterons les origines théoriques des pratiques issues du rétablissement en santé mentale afin de mieux appréhender l'accompagnement des personnes souffrant de troubles psychiques sévères. Au-delà de ces fondements théoriques nous présenterons les principaux outils et applications pratiques nées de ce paradigme.

OBJECTIFS

OBJECTIF GENERAL

- Permettre aux professionnels travaillant dans le champ médico-social d'acquérir les bases théoriques et pratiques du processus de rétablissement en santé mentale et les principes élémentaires d'un accompagnement orienté autour du rétablissement.
- Favoriser la communication dans le champ de la santé mentale entre deux types d'expertise : l'expertise des professionnels de santé et celle des patients eux-mêmes.

OBJECTIFS OPERATIONNELS

Apport de connaissance : A l'issue de cette formation les participants devront être capables de :

- Connaître les différentes phases du processus de Rétablissement à partir de leur description et inversement
- Identifier et comprendre la logique des principales attitudes favorisant le processus
- Identifier et comprendre la logique des procédures diagnostiques (formation et expérience personnelle des symptômes, intuition diagnostique, recollection objective et partagée des signes)
- Comprendre l'intrication des logiques d'aide et de soin (diagnostiquer, déstigmatiser, soulager, se rétablir, reprendre le cours de la vie, avoir une vie meilleure)
- Détailler un ou plusieurs outils d'accompagnement au Rétablissement, correspondant à l'identité professionnelle du stagiaire
- Maîtriser les bases de l'utilisation d'au moins un outil « orienté » rétablissement
- Développer des stratégies de conduite d'entretien avec une personne en détresse psychique majeure, améliorant la qualité de l'entrée en contact



- Accompagner les usagers dans les prises de décision qui les concernent de façon à leur permettre de reprendre les soins à leur propre compte
- Favoriser l'insertion socio-professionnelles des personnes présentant des troubles psychiatriques sévères
- Évaluer la pertinence et la cohérence d'un accompagnement en santé mentale

Cette formation contient en alternance des apports en termes de connaissances et de mise en situation.

METHODES HAS

Formation Continue : Présentielle

- Cognitif en groupe : Acquisition de connaissances
- Test de simulation en santé
 - Jeux de rôle et mise en situation
- Analyse de cas

INTERVENANTS

Binôme formé par deux intervenants (psychiatre et médiateur de santé paire), ayant tous les deux une solide expérience professionnelle des pratiques orientées rétablissement.

MODE D'EXERCICE DES PARTICIPANTS

- Libéral
- Salariés CDS
- Salariés non CDS, (y compris hospitalier)
- Salariés des établissements de santé et/ou des établissements médico-sociaux

ANNEE DE DEBUT DE PROGRAMME

- 2020

DUREE

- 2 journées (14 heures)

RECOMMANDATION DE L'ORGANISME

- Lectures conseillées (ouvrages ou articles)

PREREQUIS EVENTUELS

- Aucun prérequis technique nécessaire

NOMBRE DE PARTICIPANTS MAXIMUM PAR SESSION

- 48 Professionnels

NOMBRE D'ETAPES

Deux étapes constituent ce programme :

- I. Formation Continue :
 - a. Acquisition de connaissances
 - b. Simulation en santé
- II. Évaluation : Impact de la formation

ETAPE 1 : FORMATION CONTINUE					
Format	Présentiel	Durée	2 Journées (14 heures)	Périodicité	Annuelle
Méthodes HAS	Formation Continue : <ul style="list-style-type: none"> - Apports théoriques : cognitif en groupe, revue de la littérature, partage d'expérience <ul style="list-style-type: none"> o Amélioration des connaissances o Acquisition de compétences - Simulation en santé - Jeux de rôle 				
Intervenants	Binôme deux intervenants (psychiatre et médiateur de santé paire), ayant tous les deux une solide expérience professionnelle des pratiques orientées rétablissement				
Séquence N°1 Le Rétablissement en Santé mentale	Objectifs	<ul style="list-style-type: none"> - Connaître les origines les principes et les applications du rétablissement en santé mentale - Identifier et comprendre la logique des principales attitudes favorisant le processus 			
	Méthodes Pédagogiques	Moyens : Diaporama, Matériel audiovisuel, mise en situation Méthode : Acquisition de connaissance, cognitif en groupe, Jeux de rôle, étude de cas			
Durée	3h	Contenu	Le Rétablissement : un processus <ul style="list-style-type: none"> - Les origines - Définitions - Applications pratiques - Les principes 		

Séquence N°2 Le diagnostic en santé mentale		Objectifs <ul style="list-style-type: none"> - Connaître les principaux diagnostics en santé mentale - Comprendre l'intrication des logiques d'aide et de soin (diagnostiquer, déstigmatiser, soulager, se rétablir, reprendre le cours de la vie, avoir une vie meilleure) - Repérer à l'aide des outils de l'analyse existentielle la quête de sens et d'identité qui se trouve dans le prolongement des symptômes
		Méthodes Pédagogiques Moyens : Diaporama, Matériel audiovisuel, mise en situation Méthode : Acquisition de connaissance, cognitif en groupe, Jeux de rôle, étude de cas
Durée	3h	Contenu <ul style="list-style-type: none"> - Le diagnostic et ses implications en psychiatrie - Approche socio-anthropologique du diagnostic - Le normal et le pathologique - La stigmatisation
Séquence N°3 Les outils issus des pratiques orientée rétablissement		Objectifs <ul style="list-style-type: none"> - Détailler un ou plusieurs outils d'accompagnement au Rétablissement, correspondant à l'identité professionnelle du stagiaire - Maîtriser les bases de l'utilisation d'au moins un outil « orienté » rétablissement - Comment élaborer ses propres outils orientés rétablissement ?
		Méthodes Pédagogiques Moyens : Diaporama, Matériel audiovisuel, mise en situation Méthode : Acquisition de connaissance, cognitif en groupe, Jeux de rôle, étude de cas
Durée	3h	Contenu <ul style="list-style-type: none"> - Le Plan d'action et « WRAP » : intérêts, limites et mise en œuvre - Le plan de crise conjoint et les directives anticipées : intérêts, limites et mise en œuvre - Les soutiens techniques et logistiques nécessaire - La multiréférence : intérêts, limites et mise en œuvre - ELADEB : intérêts, limites et mise en œuvre - Les échelles d'évaluation
Séquence N°4 Quand et comment utiliser les pratiques orientées rétablissement ?		Objectifs <ul style="list-style-type: none"> - Connaître les principales applications pratiques - Développer des stratégies de conduite d'entretien avec une personne en détresse psychique majeure, améliorant la qualité de l'entrée en contact - Accompagner les usagers dans les prises de décision qui les concernent de façon à leur permettre de reprendre les soins à leur propre compte - Favoriser l'insertion socio-professionnelles des personnes présentant des troubles psychiatriques sévères - Évaluer la pertinence et la cohérence d'un accompagnement en santé mentale

		Méthodes Pédagogiques	Moyens : Diaporama, Matériel audiovisuel, mise en situation Méthode : Acquisition de connaissance, cognitif en groupe, Jeux de rôle, étude de cas
		Contenu	<ul style="list-style-type: none"> - Les SAVS, SAMSAH.... - Les programmes pilotes « un Chez Soi d'abord » et le « Working first » - Les indications et les contre-indications - L'alliance thérapeutique : comment la favoriser ? - Comment évaluer la réussite d'un accompagnement ?
Durée	4h		

ÉTAPE 2 ÉVALUATION DE L'IMPACT DU PROGRAMME SUR LES PRATIQUES PROFESSIONNELLES					
Format	Mixte	Durée	1h (en présentiel)	Périodicité éventuelle	Annuelle
Intervenants	Docteur Samuel BOULOUDNINE (Concepteur responsable pédagogique) ; Analyse des résultats				
Objectifs pédagogiques	- Évaluer les connaissances initiales - Évaluer l'acquisition de compétences à la fin de la session Assurer et stabiliser l'amélioration des pratiques des professionnels de santé dans le domaine des				
Méthode	Évaluation au cours de la formation (Présentiel) et à la fin de l'étape 1 - Pré-test en début de session : questionnaire, QROC et cas cliniques - Post-test en fin de session : questionnaire, QROC et cas cliniques Évaluation différée à 3 mois (non-présentiel) de l'impact du programme sur les pratiques professionnelles par un questionnaire				
Moyens	- Évaluation du niveau de connaissance des bases par les stagiaires en début de formation et à la fin de l'étape 1 - Évaluation qualitative de la formation par les stagiaires à la fin de l'étape 1 - Trois mois après la fin de l'étape 2, un questionnaire d'auto-évaluation est envoyé par mail à chaque participant. L'objectif est d'évaluer l'impact de la séquence en présentiel sur leurs pratiques professionnelles Une synthèse de l'ensemble des résultats est adressée à chaque participant.				

ELEMENTS DE TRAÇABILITE

- Attestation de formation
- Feuilles d'émargements
- Attestation nominative de participation à un programme DPC, une fois l'ensemble achevé
- Questionnaires reçus après l'étape d'évaluation de l'impact du programme sur les pratiques professionnelles des participants
- Synthèse des auto-évaluations