

Le patient désigné

Modalités de prise en charge familiale au sein d'une équipe mobile psychiatrique de crise



Équipe mobile psychiatrique de crise
« PSY107 »

Clinique St Vincent, Rocourt, CHC

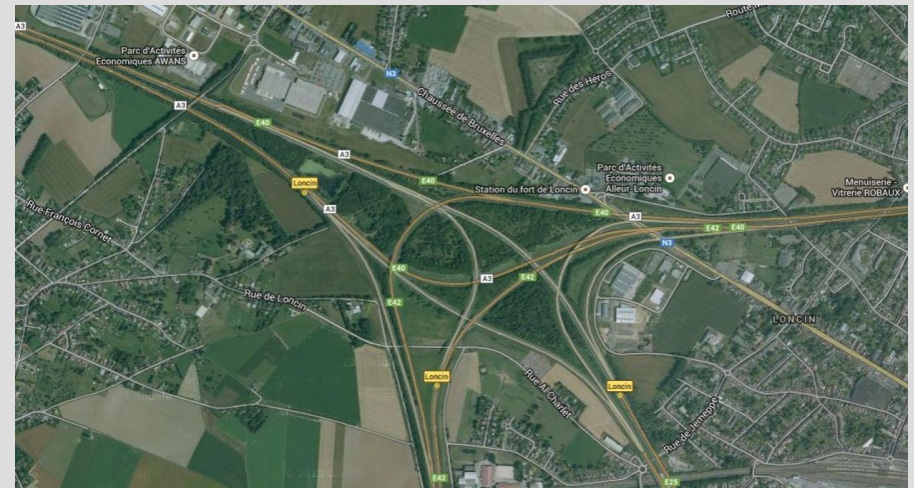
Liège, Belgique

- Dr Alice Muselle, psychiatre, thérapeute systémique
- Pascale Dumont, psychologue, thérapeute systémique
- Antoine Berlemont psychologue, thérapeute systémique

Notre équipe

- Composition: 3 psychiatres, 5 psychologues, 3 infirmiers, 2 AS
- Définition de notre travail- DIME :
D (durée limitée), I (intervention rapide), M (mobilité requise),
E (équipe pluridisciplinaire)

- Équipe à l'intersection
- Collaboration avec le réseau



Intégration des familles

- Demande → médecin, psychiatre, psychologue, entourage, famille...
- Questionnement dès la demande puisque désignation du patient en premier lieu au niveau administratif
- Symptomatologie psychiatrique → pourquoi intégrer les familles ? Du patient désigné au patient symptôme

Du patient désigné au patient symptôme

Patient désigné	Patient symptôme
Linéaire : répercussions sur l'entourage	Complexe : explosion des troubles de la communication
Victime du patient	Protagoniste de la crise
Réactionnel	Interractionnel
Entretien individuel, « rejet de la famille »	Dispositif à géométrie variable

Prise en charge

- Double demande → Double alliance
- Risque de conflit de loyauté
- Risque d'isomorphisme
- Famille = Ressource, levier ; reconnaître ce qui a déjà été tenté

Dispositif à géométrie variable Puissant élément de métacommunication

- Acceptation du patient désigné ou rencontre du demandeur
- Méta Prescription sur les frontières (différence de binôme?) → Renforcement des frontières ou renforcement de la communication
- Besoin de l'appartenance pour permettre l'individuation (N. Duruz)
- Hétéroanamnèse
- Complexification, délinéarisation
- Mobilisation
- Rencontre

En pratique

- **Demandeur** : professionnel → présence au premier entretien si possible
- **Demandeur** : famille et entourage de proche → modèle de Neuburger (symptôme, souffrance, allégation) + degré accord du patient
- **Demandeur** : Patient → Intégration de la famille dans le setting ou autre suivi.
- Souffrance de l'entourage → quel est l'élément de crise

Conclusion

- Importance de la formulation de la demande et de la réponse
- Patient désigné → Patient symptôme
- Dispositif à géométrie variable
- Réactionnel → Interactionnel
- Co Construction
- Cohérence et Créativité