

Stand-up design of instruction (STUDI) :

3 minutes pour comprendre les équipes mobiles

Prof Charles Bonsack
Lausanne

AEMP, 29 juin 2018

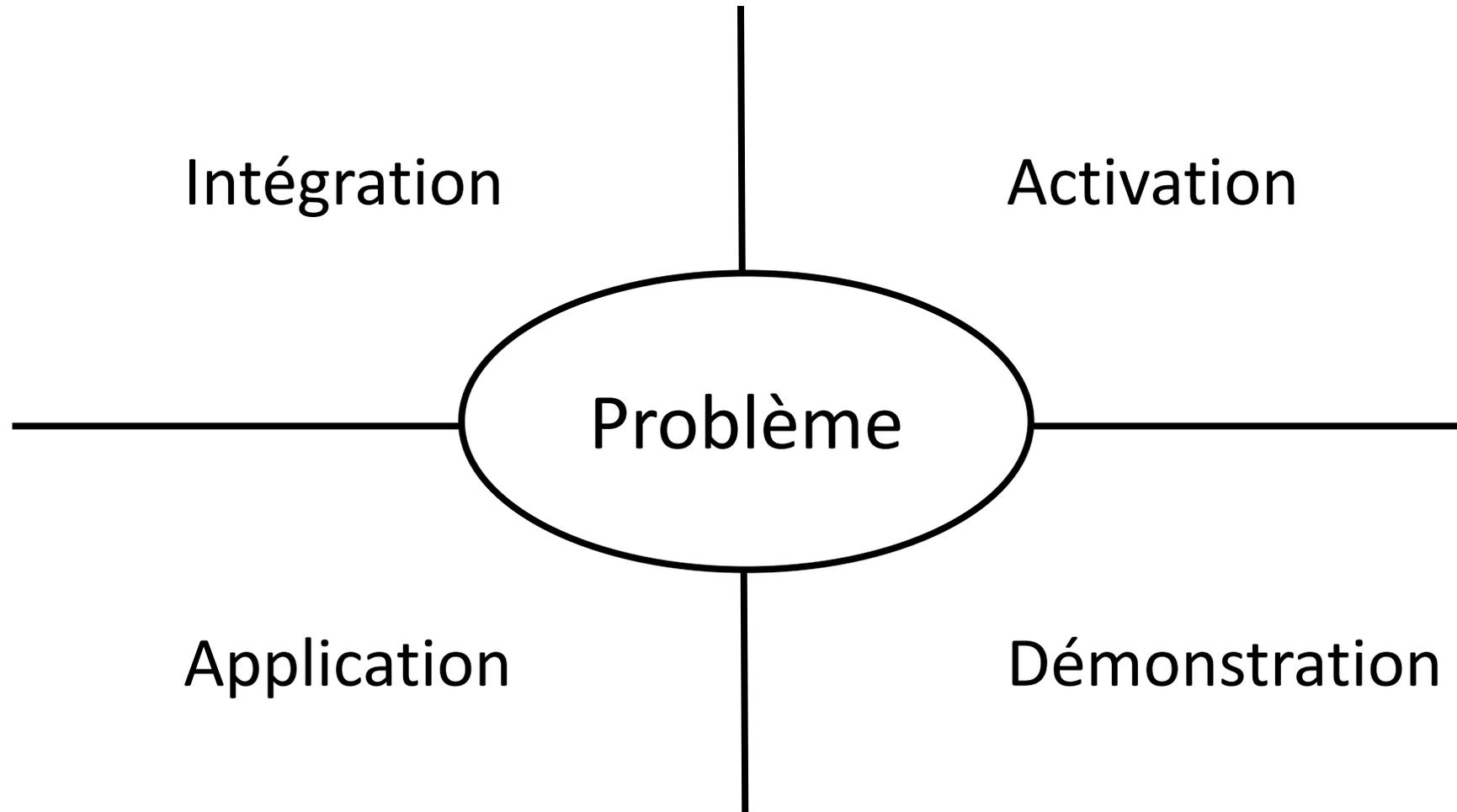
Objectifs

- Les enjeux de l'enseignement de psychiatrie
- Premiers principes d'instruction
- Expérimenter le modèle STUDI
 - Patient difficile à engager à domicile
- Discussion

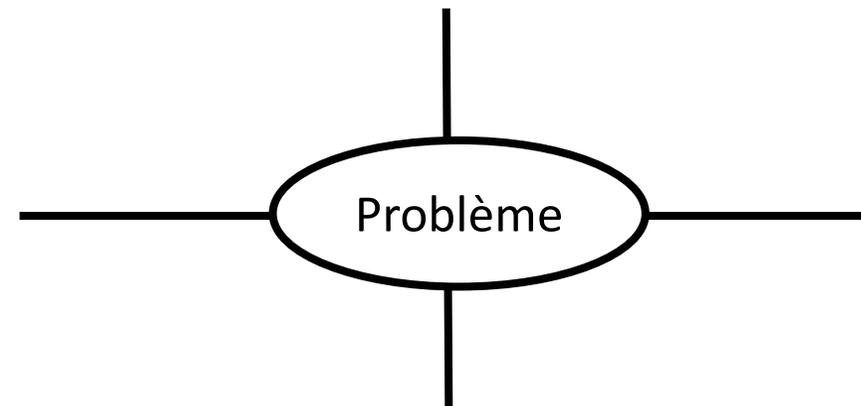
Les enjeux de l'enseignement de psychiatrie

- Complexité des problèmes, intrication des problèmes sociaux et médicaux
- Incompréhension, stigmatisation, indifférence des apprenants
- S'intéresser au sujet malade plutôt qu'à l'objet de la maladie
- Durée d'attention limitée des apprenants, concurrence des médias, accès direct à l'information en ligne
- Pluridisciplinarité
- Fréquence élevée des problèmes psychiatriques dans la population et dans les soins de première ligne

Premiers principes d'instruction

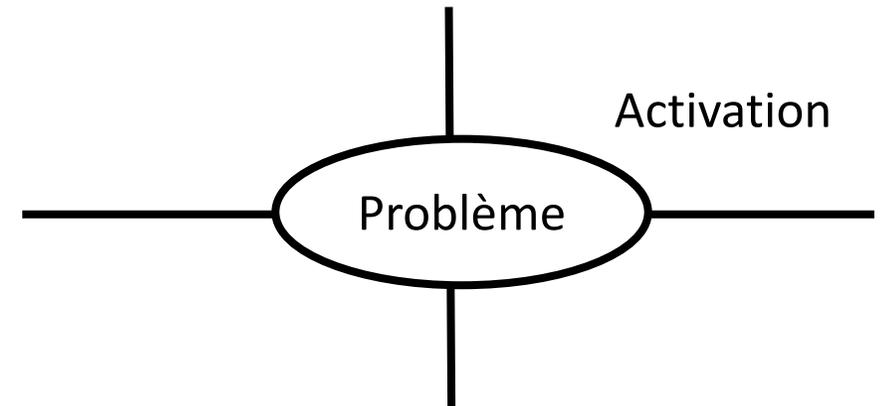


Psychose «Réfractaire» aux soins

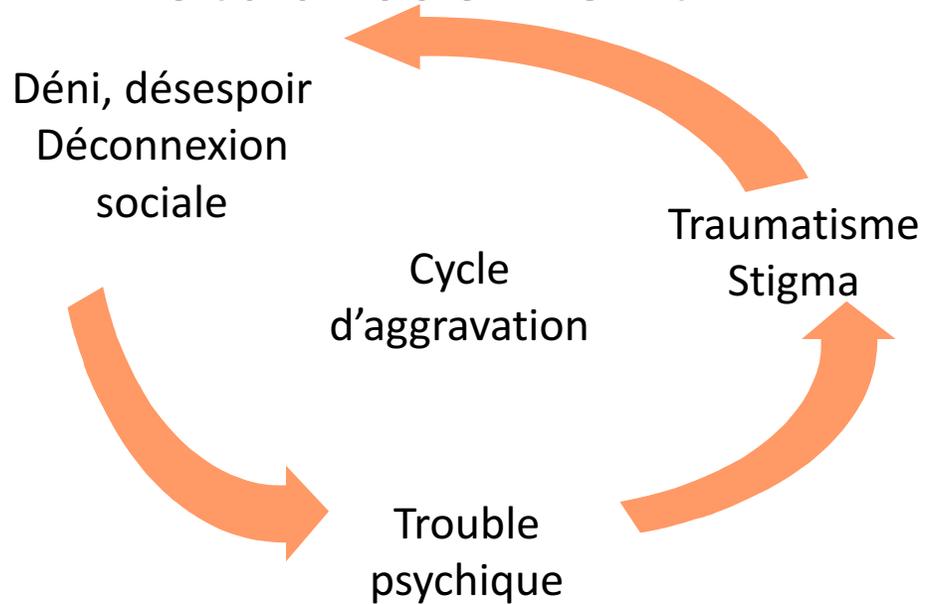


Psychose «Réfractaire» aux soins

- Expliquer au voisin la situation
- Noter les différentes étapes qui conduisent au «refus» de soins

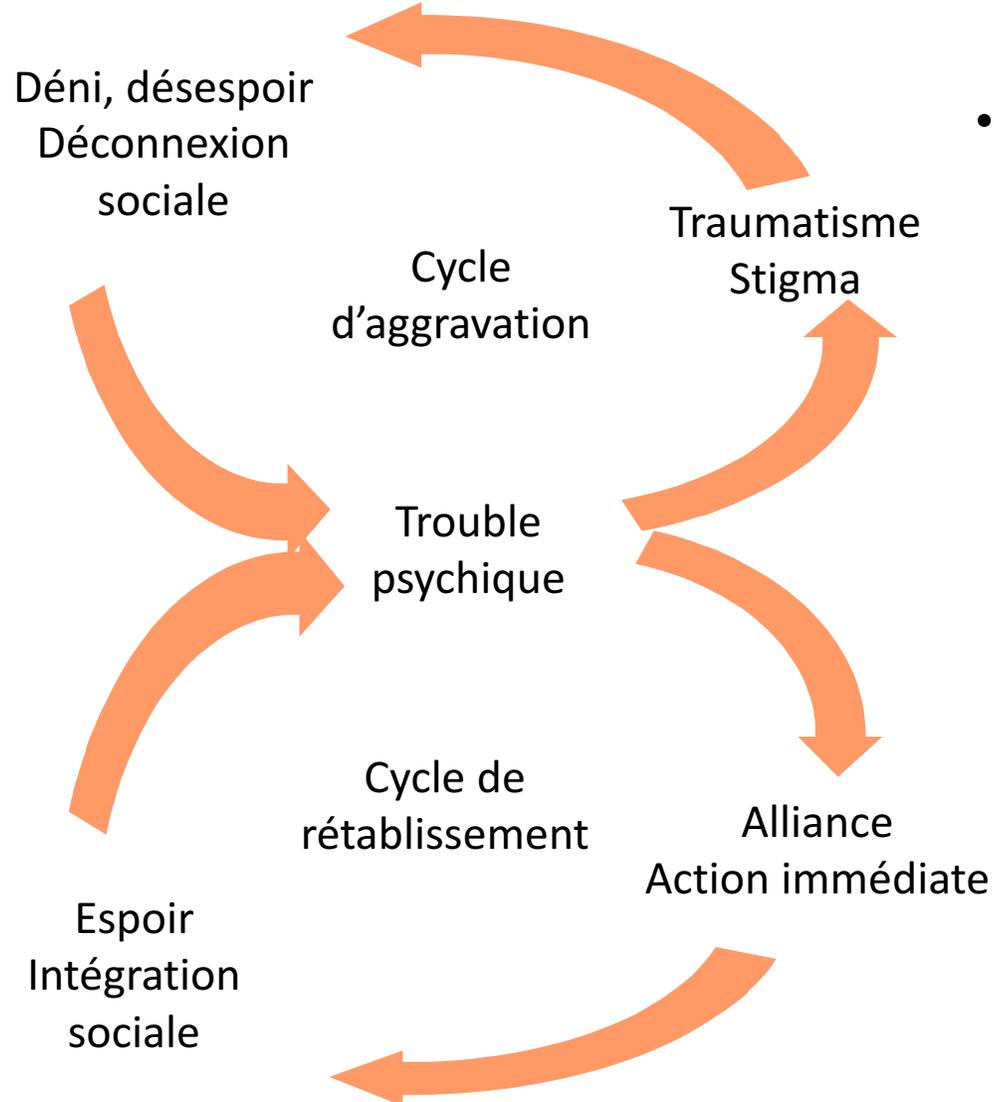


Obstacles influençant le processus de rétablissement



- Echec des demandes d'aide précoces – expériences thérapeutiques négatives – hypersensibilité aux questions de pouvoir (Watts 2002)
- Effet identique à l'annonce d'une maladie grave telle que cancer
- Accessibilité des traitements
- Engagement dans les soins
- Stigmatisation sociale
- Difficultés liées au traitement (effets II, durée...)
- Nostalgie de certains aspects de l'épisode aigu (délire grandiose...) (Van Putten 1976)
- Prise de conscience de la maladie
- ...

Éléments clés d'un cycle de rétablissement

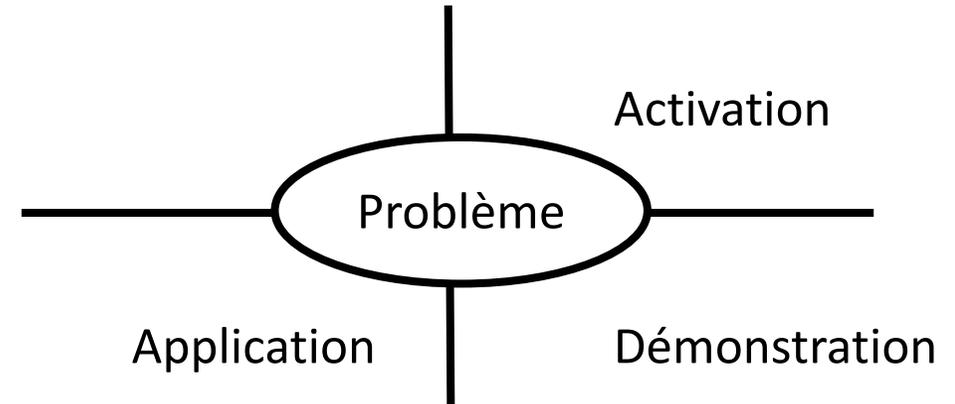


•Créer la possibilité d'une rencontre là où la personne se trouve (Morandi 2011)

- Mobile, proactif
- Suivre l'agenda de la personne et ses besoins immédiats
- Créer une alliance sur un objectif commun

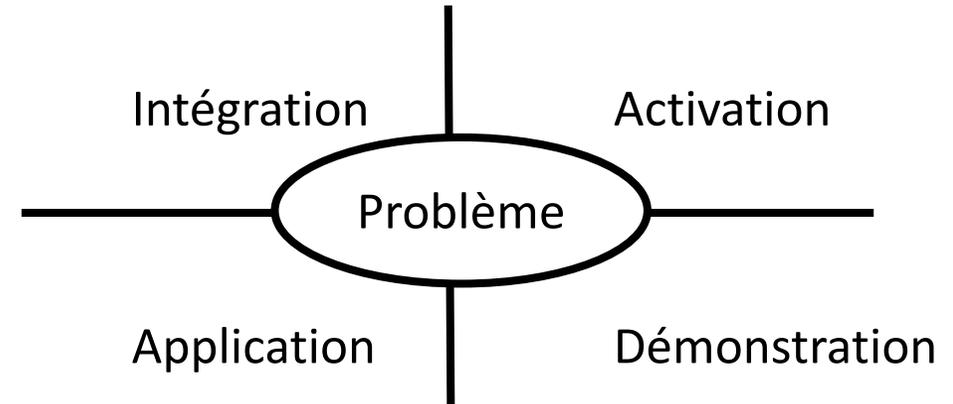
La psychose comme saillance aberrante

- Analyser la situation en revoyant la vidéo en détail



La psychose comme saillance aberrante

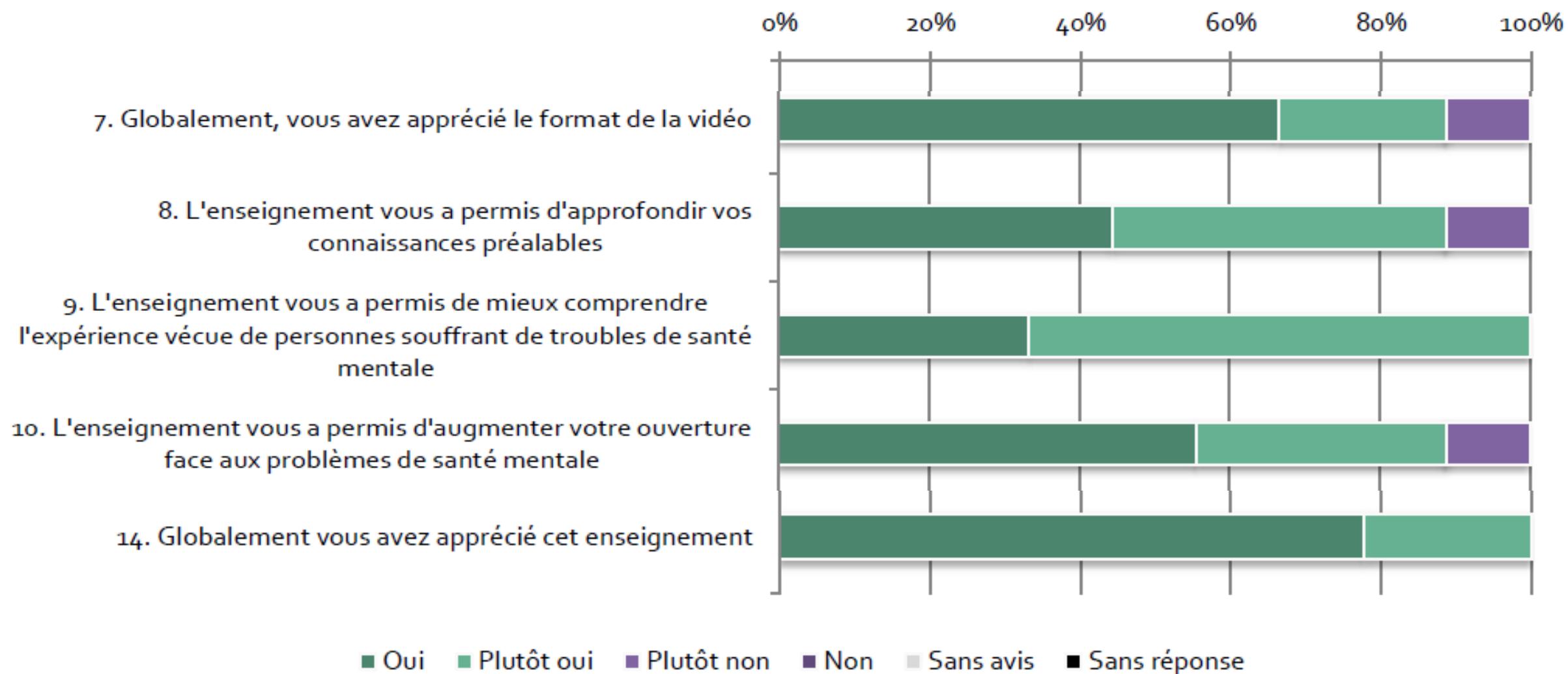
- Comment allez-vous appliquer ces connaissances demain dans votre environnement ?



Phase pilote

- 16 épisodes réalisés
 - Psychopathologie (psychose débutante, personnalité narcissique, anhédonie)
 - Interventions à domicile (psychose, alcool et suicide, difficile à engager dans les soins, housing first)
 - SDF et précarité en coll. avec MARSS (fin de vie, problèmes administratifs, décès, SDF halluciné)
 - Divers (plan de crise conjoint, cannabis et santé mentale, burn-out, dosage minimal des antipsychotiques, stigmatisation)
- Expérimentation du modèle dans divers contextes
 - Internes en psychiatrie, équipes pluridisciplinaires de psychiatrie mobile, médiateurs santé pairs, formation croisée en ligne
 - Formation pré-graduée de médecins, infirmiers, éducateurs assistants sociaux
- Evaluation indépendante
 - 20 internes en psychiatrie
 - Cours sur la saillance aberrante et le dosage minimal d'antipsychotiques

Graph. 1 : Appréciation de l'enseignement, N=9



Résultats et perspectives de STUDI

- Résultats préliminaires
 - Les premières évaluations montrent que l'enseignement est très apprécié par les étudiants
 - Permet de mieux comprendre l'expérience vécue de troubles et d'augmenter l'ouverture face aux problèmes de santé mentale
- Perspectives
 - Poursuivre l'expérimentation du modèle dans divers contextes
 - Internes en psychiatrie, équipes pluridisciplinaires de psychiatrie mobile, médiateurs santé pairs, formation croisée en ligne
 - Formation pré-graduée de médecins, infirmiers, éducateurs assistants sociaux
 - Développer l'enseignement à distance
 - Déstigmatiser les troubles psychiatriques pour le public ?

Merci de votre attention

Pour me contacter

charles.bonsack@chuv.ch