

# L'inventivité constructive face à un huis clos effrayant

DR LOUISE PECHAUD ET JOHANNA SIBONI IDE ET THERAPEUTE FAMILIALE

EQUIPE EMILI

GHU PARIS PSYCHIATRIE & NEUROSCIENCES

HÔPITAL SAINTE ANNE - POLE XV - PR GAILLARD

CONGRÈS EQUIPE MOBILE - CORSE 2022



# PRESENTATION EMILI

- ▶ **Equipe Mobile d'Intervention et de Liaison Intersectorielle : équipe de psychiatrie générale à partir de 16 ans**
- ▶ EMILI créée en janvier 2012 à partir de la réflexion des 3 CMP(s) du 15<sup>ème</sup> arrdt de Paris : politique de secteur à moyens constants
  - ▶ Dr Anne-Louise POT, PH responsable à mi-temps
  - ▶ Dr Louise PECHAUD, assistante à mi-temps
  - ▶ 5 infirmier(ères) (4 TP + 1 80 %) poste fléché : thérapie familiale, jeunes adultes, gérontopsychiatrie, périnatalité, addictologie
- ▶ Du lundi au vendredi de 10h à 17h30
- ▶ Joignable au **01 45 65 61 97** ou mail pour les professionnels

# MISSIONS

3

- ▶ **Optimiser le recours aux soins psychiatriques pour la population du XV-ème arrondissement de Paris**
- ▶ **Temporalité et disponibilité spécifiques à la mobilité** : traitement des demandes en 24/48H
- ▶ **Alternative** à une hospitalisation pour les états aigus ou sub-aigus
- ▶ **Evaluation clinique à domicile** patient connu ou non de la filière psychiatrique et **passage de relai**
- ▶ **Etayage** post hospitalisation
- ▶ **Consultation Famille Sans Patient (CFSP)**
- ▶ **Amener aux soins des patients dont l'ambivalence ne leur permet pas d'en faire la demande**
- ▶ Dispositif de traitement ambulatoire intensif de la crise qui touche les patients et les proches concernés

# Cas clinique : Le signalement

4

- ▶ Reçu le 28/12/2021 par AS du Service Social de Proximité
- ▶ Femme de 39 ans, originaire des Philippines
- ▶ En instance de divorce
- ▶ Père des enfants en province
- ▶ Mère de 2 filles de 9 et 6 ans
- ▶ Parlant peu français et plus à l'aise en anglais
- ▶ Ne travaillant pas
- ▶ Isolement et précarité social

# Le signalement

**Objet :** Inquiète de notre santé et sécurité

Bonjour Madame ,

Ici notre appartement que nous loue il ne y pas de sécurité. La personne ici qui occupe la même clé que nous gardé. C'est je vais mourir de notre situation ici parce que notre boisson, nourriture et produits hygiène sont mélangées des substances chimiques ou vénéneuse ,j'espère c'est moi seulement qui affecté pas de mes filles. Madame , pourquoi notre situation sont toujours en complication et mon ex mari il est profiter la vie comme célibataire .

Je suis debout tout les problèmes pas juste une femme c'est à cause d'être une mère.

Quand nous sommes en train dormir , je me suis sentie difficile de respirer. Quand j'ai reviéllé le matin j'ai ressen une douleur sur ma partir privée et mon anal .Je vous envoie ce messages parce que je suis loin de la famille et cet semaine je suis toute seule ici parce que mes filles elles va aller de chez leur père .

En cas d'accident tragique ou de situation brutale ou qui me font mourir ,cet message va transmettre de ma famille et ma tante c'est une assistante sociale aussi au Philippines. Parce que ma tante elle a croyait la personne que raconte ma vie ici en France mais le problème la personne il ne raconté pas la difficile que j'ai souffrir toute seule. Je n'ai pas de connexion ma tante elle ne repond pas de mon messages.

Merci de lire ma lettre .

# Première rencontre : le 03/01/2022

6

- ▶ Nous reçoit avec ses deux filles qui rentrent de l'école
- ▶ Appartement :
  - ▶ 2 pièces exiguës, encombrées, sacs de nourriture entreposés
  - ▶ Nombreux verrous porte de la chambre
- ▶ Cliniquement :
  - ▶ Froideur idéo-affective, propos familiers voire désinhibés
  - ▶ Rationalisation des troubles avec errance médicale
  - ▶ Réticence voire méfiance
  - ▶ Barrière de la langue
  - ▶ Difficulté à créer un lien

# Créativité intuitive

7

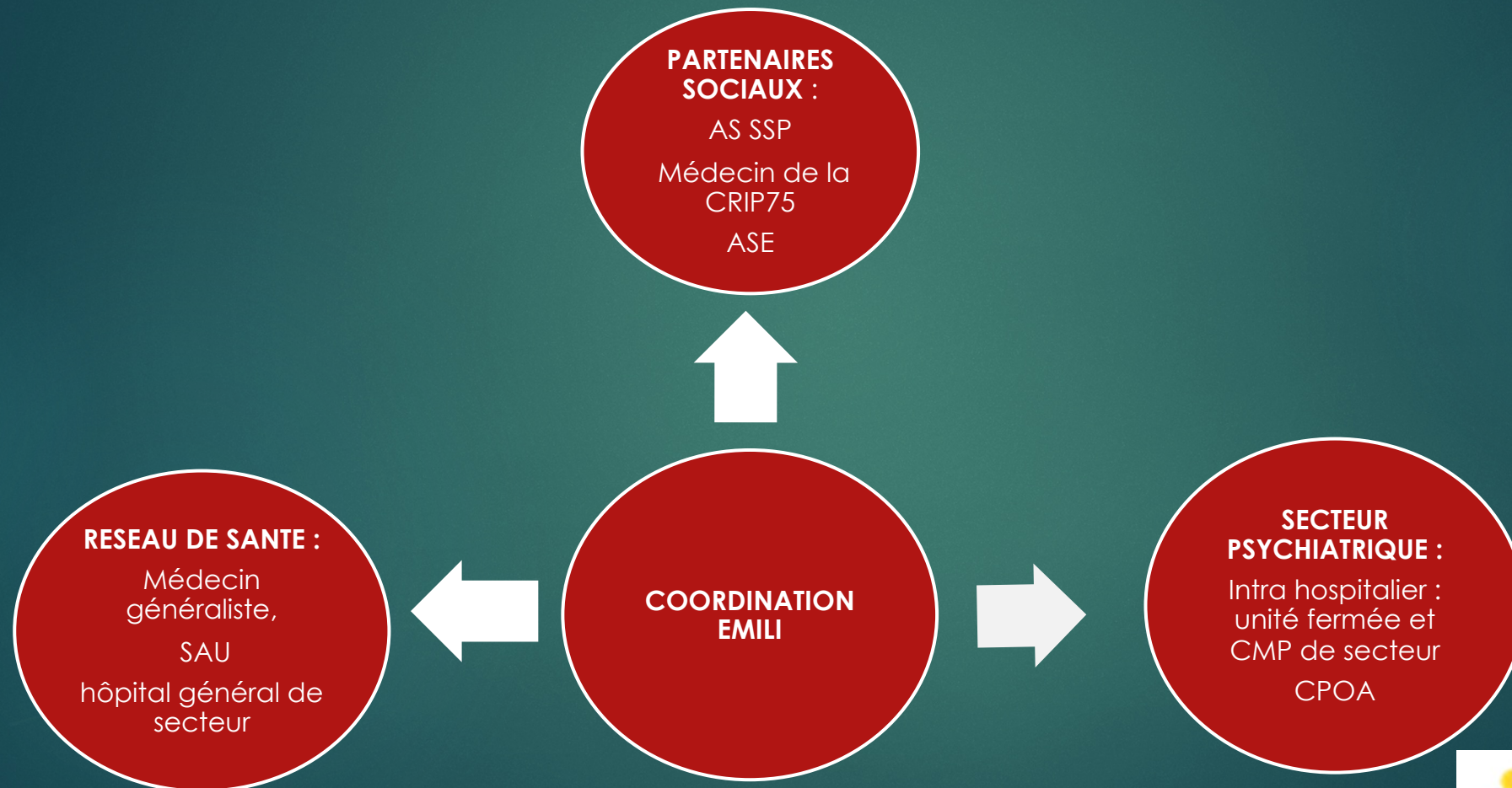
- ▶ Nous invitons les filles dans l'entretien :
  - ▶ Sa fille, 9 ans, s'en saisit
  - ▶ Exprime son inquiétude pour sa mère
  - ▶ S'effondre « je sais que ce qu'elle dit n'est pas réel » « c'est la première fois que je parle de ça à quelqu'un »
  - ▶ Rapporte des maltraitances quand elle et sa sœur seraient chez leur père
- ▶ Patiente moins réticente en présence de ses filles
  - ▶ Désorganisation du cours de la pensée, avec un discours mêlant anglais et français
  - ▶ Idées délirantes de persécution avec adhésion totale centrées sur son ex-conjoint
  - ▶ Hallucinations cénesthésiques
  - ▶ Ebauche de critique des troubles
  - ▶ Accepte une ordonnance de RISPERIDONE 2 mg
  - ▶ Refus de donner les coordonnées du père

# Urgence ressentie versus urgence réelle





# Réseau de soins au service de la créativité



# Frise chronologique

10

**J1** : le 03/01 :  
première VAD  
d'évaluation,  
tentative de ttt  
ambulatoire

**J4** : Indication  
d'hospitalisation  
posée, liens avec  
les partenaires  
pour organiser  
l'accès aux soins  
et la garde des  
enfants

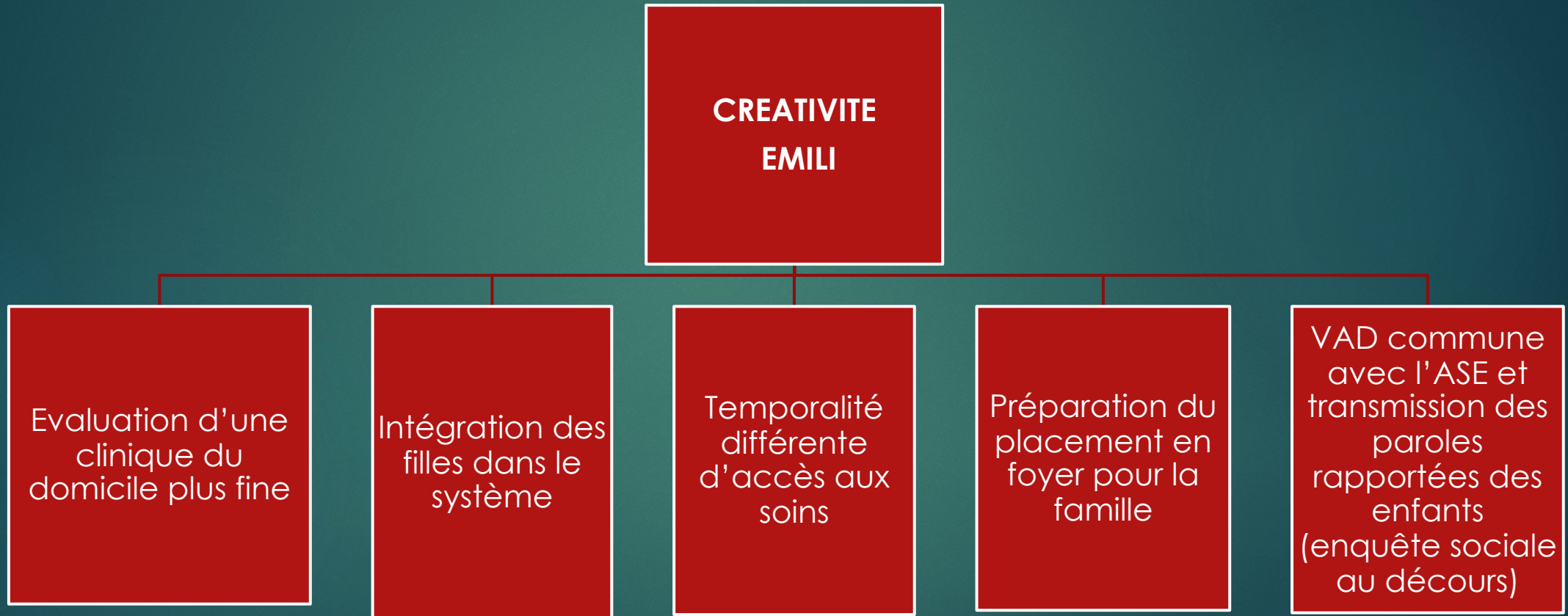
**J10** : le 13/01 :  
VAD avec les 2  
médecins de  
l'unité  
hospitalisation en  
SPPI : SAU et  
transfert dans  
l'unité protégée  
ASE présente à  
domicile  
placement des  
enfants

**J2-J3** : Errance,  
passage SAU, non  
présente lors de  
nos VAD

**J5-J8** : Entretiens  
téléphoniques et  
VAD régulières,  
rédaction OPP,  
prise de contact  
ASE et VAD pour  
explications sur le  
placement aux  
enfants

# Conclusion

11



MERCI POUR VOTRE ATTENTION

