

Pratique de la neuropsychologie dans une équipe mobile de psychiatrie : une (r)évolution ?

Marion WACHOWIAK, Amélie PONCHEL, Brigitte OUHAYOUN

Equipe mobile parcours complexes, pôle Psychiatrie, Dépendance et Réhabilitation (PDR)
GHU Paris Psychiatrie & Neurosciences
Bâtiment annexe, Hôpital Henri Ey - 15 avenue de la porte de Choisy 75013 Paris
Contacts : m.wachowiak@ghu-paris.fr ; a.ponchel@ghu-paris.fr



L'équipe mobile parcours complexes (EMPC)

- Travail spécifique dédié aux **usagers dépendants de l'institution** ou à risque de le devenir
- Pratique axée sur le **rétablissement**
- **Equipe pluridisciplinaire** : case managers infirmiers et éducateurs spécialisés, cadres, psychiatres, psychologues, assistante sociale, secrétaire, ingénieur de recherche
- **Collaboration** avec les différents acteurs de l'accompagnement : secteur de psychiatrie, structure médico-sociale, famille, ...
- Accompagnement dans un **projet de vie adapté** en dehors de l'hôpital



Accompagner aux différents temps du parcours de soin et prévenir les ruptures de parcours

La mobilité permet d'intervenir : en amont, dans le secteur d'hospitalisation ; durant l'accompagnement dans le pôle PDR (dans nos unités ou en ambulatoire) ; en aval, dans le projet de vie : structure médico-sociale, domicile, milieu professionnel ou associatif, etc.

Au cours de sa longue hospitalisation, M. L. a bénéficié de remédiation cognitive qui a contribué à faire aboutir son projet de travail en milieu protégé. Après sa sortie de l'hôpital et l'intégration d'un foyer, il a été confronté à des difficultés dans ses interactions sociales. Le PSN en équipe mobile peut alors reprendre un accompagnement orienté sur la cognition sociale et s'adapter aux nouveaux besoins exprimés par l'usager.

Mettre la créativité professionnelle à l'épreuve des parcours complexes

Adapter les outils et méthodes aux profils complexes
Travailler l'alliance thérapeutique et la maintenir en dépit des fluctuations symptomatiques cliniques et motivationnelles
Adopter une approche écologique, en fonction du lieu de vie, des besoins et des projets singuliers de l'usager pour améliorer son autonomie

M. S. était très méfiant et refusait toute évaluation. Un lien de confiance a été construit autour d'activités ludiques. Les jeux de société ont permis une première évaluation non standardisée et de le sensibiliser à l'utilisation quotidienne des fonctions cognitives. Cela a permis de poursuivre avec lui un accompagnement neuropsychologique.

M. P., 35 ans, présente une schizophrénie, il est gêné par d'importantes difficultés d'organisation dans ses activités quotidiennes. Le bilan neuropsychologique a permis d'orienter l'accompagnement sur un travail des fonctions exécutives : planification, flexibilité mentale et inhibition. Le PSN peut proposer des séances plus courtes, une durée de prise en soins plus longue et un cadre plus flexible face à une adhésion fluctuante, des idées délirantes et une fatigabilité.

Le psychologue spécialisé en neuropsychologie apporte un nouveau regard et de nouvelles compétences en psychiatrie, particulièrement adaptés à l'accompagnement d'usagers aux parcours complexes, dans une perspective de rétablissement.

La mobilité permet au PSN d'intervenir sur les différents lieux, aux différentes étapes et auprès de chacun des acteurs du projet de vie et de soin de l'usager. Il déploie sa créativité pour s'adapter aux situations singulières et s'engager dans une pratique écologique et centrée sur la personne.

Au sein d'une équipe mobile de psychiatrie, le PSN participe à un enrichissement réciproque des pratiques professionnelles.



Gérer les imprévus, les situations non routinières
Maintenir son hygiène personnelle et celle de son lieu de vie
Initier et maintenir des actions
Planifier et organiser des activités, des rendez-vous
Réaliser des achats
Gérer son argent
S'engager et gérer les relations avec les autres
Se concentrer, garder le fil pour suivre une conversation, un film, une activité
Mémoriser les informations importantes, apprendre de nouvelles choses
S'orienter dans son environnement
Utiliser les transports

Les difficultés cognitives, comportementales et émotionnelles sont un facteur majeur de handicap invisible chez les personnes souffrant de pathologies psychiatriques (Harvey et al. 2022).

PSN = psychologue spécialisé en neuropsychologie

Permettre aux usagers d'accéder à des soins spécialisés

Evaluation et prise en charge neuropsychologique : mémoire, attention, organisation, flexibilité, inhibition, habiletés psychosociales
Accompagnement centré sur la personne, en individuel ou en groupe

M. C. a toujours été en retrait. Dès l'enfance, il s'isolait et avait des difficultés à se faire des amis. Dans son service, il participait peu aux activités et communiquait peu avec les soignants. En dépit d'une hospitalisation prolongée, il n'avait pas eu accès à un suivi neuropsychologique. Le bilan et l'accompagnement spécifique sur ses capacités de cognition sociale ont contribué à ce qu'il devienne plus habile dans les relations interpersonnelles et favorisent sa capacité à vivre en communauté.

Favoriser une évolution du regard de l'usager sur lui-même

Par la psychoéducation, informer et expliquer les difficultés cognitives et la manière d'y faire face
Participer à la prise de conscience des symptômes psychiques et de leur impact potentiel dans le quotidien
Valoriser les ressources et compétences, renforcer l'estime de soi

Mme C. était très réticente à aborder sa maladie. Dans le cadre d'un accompagnement neuropsychologique, elle a accepté de discuter de ses forces et faiblesses cognitives, jusqu'à se sentir suffisamment en confiance pour aborder ses symptômes psychotiques et s'engager autrement dans le soin.

Enrichir l'accompagnement pluridisciplinaire

Apporter l'expertise neuropsychologique dans la compréhension des situations complexes auprès des différents acteurs de la prise en soin pour favoriser l'adaptation et l'harmonisation des propositions thérapeutiques, des objectifs et projets de vie

Dans le dossier de M. G., on retrouve les termes de "syndrome de Korsakoff", tantôt comme une hypothèse, tantôt comme un diagnostic. Comment comprendre sa situation ? Comment l'accompagner au mieux ? Quelles explorations spécifiques demander et qu'apprend-on des examens déjà réalisés ? Par sa mobilité, le PSN mène un travail didactique auprès de chacun des collaborateurs participant au projet de vie de l'usager.

Depuis son arrivée dans le service d'hospitalisation, M. M. reste dans sa chambre et ne participe pas aux activités. Est-il paresseux ? Fait-il preuve de mauvaise volonté ? Est-il en mesure de réaliser certaines activités ? L'apathie et les difficultés d'initiation peuvent biaiser la compréhension de l'usager et la posture des soignants. Le PSN peut aider les équipes à comprendre ces symptômes, contribuant à un accompagnement bienveillant : il dispose de ressources pour faire un certain nombre d'activités, mais a besoin d'être sollicité et qu'on ne fasse pas trop à sa place.