



Compte rendu de la conférence
« **Les enjeux de la réhabilitation psycho-sociale** »
Lundi 22 mars 2021 par visioconférence

Intervenants

Docteur Jeanne Vilain, psychiatre, responsable de la plateforme de Réhabilitation Psychosociale (RPS) de Paris Nord et de l'hôpital de jour des 8^e et 9^e arrondissements

Émeric Langerand, psychologue libéral
et attaché au service du Pr Gaillard depuis 2004, GHU Ste Anne

Exposé du Docteur J Vilain

* Historique de la notion de réhabilitation depuis 1980 aux USA jusqu'aux dernières notions d'*empowerment* (« pouvoir prendre sa vie en main ») et de rétablissement.

* Les grands principes de la réhabilitation psychosociale (RPS)

Ce sont des soins basés sur les ressources et les capacités des patients avec comme notion clef : l'auto-détermination

Les difficultés d'autonomie de ces patients sont liées :

à la maladie : délire, hallucinations, anosognosie (incapacité à percevoir la maladie) apragmatisme (incapacité à agir) défaut d'insight (difficulté à se rendre compte de sa situation).

aux difficultés matérielles : ressources financières, gestion de son argent ,

aux altérations des compétences sociales qui entraînent la perte d'estime de soi.

MAIS l'*empowerment* permet

de redonner du sens à sa vie,

de s'autodéterminer : aimer son existence et son identité personnelle au-delà de la maladie

CAR chaque personne a son propre rétablissement.

* Présentation de la plateforme RPS de Paris-Nord

Les enjeux

Établir un diagnostic de RPS

Effectuer une prise en charge spécifique et individualisée

Transférer les apprentissages dans la vie quotidienne

La méthode

Évaluation par une équipe pluridisciplinaire d'une liste de critères : désirs du patient, ses projets, son estime de soi, insight, troubles cognitifs, compétences sociales, connaissance de ses troubles, sa santé, co morbidités, ses facteurs environnementaux, ses difficultés, ses ressources, etc .

Modalités

Par exemple : entraînement aux habiletés sociales avec 10 séances hebdomadaires sur le principe de la TCC ou suivi du programme PEPS (Programme Émotions Positives pour la Schizophrénie), un programme groupal.

Exposé de M. Emeric Langerand

Entretien motivationnel

ou comment motiver les patients à toutes ces stratégies de soins avec une estime de soi abîmée. Ils doivent trouver du sens à ces soins. Car donner de l'information ne suffit pas, sachant que l'accompagnement proposé peut induire des réactions négatives, la personne se sentant menacée dans son libre arbitre (réactance psychologique).

Travail sur 3 points :

1. La personne peut-elle le faire ?

Par exemple, pour une personne souffrant de schizophrénie et qui a des difficultés cognitives, retrouver des capacités sur ses fonctions altérées avec un programme de remédiation cognitive.

2. Le traitement et le suivi sont-ils efficaces pour elle ?

Sachant que 75 à 80% des schizophrènes considèrent ne pas avoir de problème de santé mentale, cela n'a pas de sens pour eux de s'engager dans le traitement. D'où la nécessité d'un parcours motivationnel pour passer du comportement non autodéterminé au comportement autodéterminé. Problème quand les symptômes persistent comme par exemple les hallucinations.

3. Cela a-t-il du sens pour elle ?

Le parcours d'accompagnement doit se faire avec la personne concernée en tenant compte de sa perception de sa maladie, dans une relation de partenariat, en travaillant sur sa confiance à s'y engager et sur ses compétences sociales.

Attention : ne pas réactiver la réactance.

Le questionnement motivationnel est indispensable pour associer les patients aux programmes de réhabilitation voire même les organiser.

Quelques questions des auditeurs

- L'effet de la RCP est-il durable ?

Non, nécessité d'y revenir souvent y compris pour l'éducation thérapeutique .D' où la nécessité du sens qu'ont ces soins.

L'évaluation leur apprend beaucoup sur leur maladie et peut être une aide pour eux, elle peut être renouvelée (Dr Vilain)

- Comment adresser les patients ? Comment accède-t-on à l'évaluation pour RPS ?

Le psychiatre traitant adresse le patient au psychiatre de la plateforme pour RV au C3RP (Centre de Ressources en Remédiation cognitive et Réhabilitation psychosociale). Pas de sectorisation

Tel : 01 45 65 84 50

1 patient par semaine est évalué, 45 l'ont été à ce jour, certains sont sortis du dispositif (non motivés, difficiles, hospitalisés, etc.)

- Jocelyne Viateau, administratrice de l'Unafam et responsable du groupe Soins rappelle que « le processus de soins de réhabilitation psychosociale est en cours, suivant une instruction du Ministère de la santé de janvier 2019. Ce processus est une volonté politique et doit être mis en œuvre partout et pour tous. »

- Le Dr Vilain ajoute que la réhabilitation psycho sociale est particulièrement ciblé pour les personnes souffrant de schizophrénie, différent du centre expert pour bipolaires)

En conclusion les intervenants ont verbalisé leur enthousiasme : « Parcours fantastiques, reprise des études, intégrations professionnelles. »