



« OPEN DIALOGUE THERAPY »
OU
DIALOGUE OUVERT

CONFÉRENCE UNAFAM 25 JUIN 2022

Intervenants: Maeva MUSSO - Carlos LEON

QUELQUES D'ÉTUDES DE STABILITÉ SUR 3 PÉRIODES D'OBSERVATIONS

Mars 1992 à décembre 1993 / Janvier 1994 à décembre 97 / Janvier 2003 à décembre 2005

- Pour plus de **80%** des patients retour à la vie active ou à leurs études dans les 2 ans.
- Plus de **70 %** des patients dans les 3 périodes n'ont pas eu une seule rechute dans une période de 2 ans.
- Pour **80 %** des patients, disparition des symptômes psychotiques et intégration sociale
- **80%** ne sont pas soumis à une allocation de handicap

TOLÉRANCE À L'INCERTITUDE

- Le principe le plus difficile, mais le plus important.
- Chaque situation de crise est unique.
- La tolérance à l'incertitude est renforcée par la création d'un espace dans lequel chacun se sent suffisamment en sécurité dans un processus commun et se sent entendu.
- Travailler en équipe, réseau aide à tolérer l'incertitude et l'anxiété.
- Les conversations réflexives aident à tolérer l'incertitude.
- Dans les crises psychotiques, avoir la possibilité de se réunir tous les jours, peut-être pendant deux semaines, est parfois nécessaire pour générer un sentiment de sécurité suffisant.
- “Allez lentement pour aller vite”. Les conclusions ou décisions prématurées sont évitées.

▶ POLYPHONIE

- Chaque voix du réseau est importante, entendue et prise en compte, avec bienveillance
- Les « voix intérieures », les pensées, émotions, sensations, évaluations, jugements... de chacun des membres du réseau sont autant de polyphonies intérieures dont ils doivent avoir conscience et prendre en compte

DIALOGISME

- Promotion du dialogue et non promotion du changement de la personne concernée/ de la famille.
- L'équipe a pour objectif de suivre les thèmes et les manières de parler auxquels les membres de la famille sont habitués.
- Lors du dialogue, les personnes concernées/ familles renforcent leur sens de l'organisation de leur vies en discutant de leurs difficultés et de leurs problèmes.
- Une nouvelle compréhension est créée dans l'espace entre les participants au dialogue.
- Nous essayons de trouver de nouveaux mots et un langage commun, en association avec le réseau.

LES 7 PILIERS DE L' OPEN DIALOGUE

1. Aide Immédiate

Répondre dans un délai de 24 heures à la demande d'aide;

2. Perspective de Réseau Social

Inclure le réseau social et familial du patient

3. Flexibilité et mobilité

Aux besoins spécifiques du patient et de ses proches

4. Responsabilité

Prendre la responsabilité du suivi

5. Continuité Psychologique

Assurer une continuité dans le traitement

6. Tolérance à l'incertitude

Quant à l'évolution de la personne, des soins

7. Dialogue et polyphonie

Générer un véritable dialogue ouvert, compréhensible pour tous



IMMERSION EN OPEN DIALOGUE FINLANDAIS

ET POUR EN DÉCOUVRIR UN PEU PLUS...

- « LES AILES BRISÉES »

https://www.youtube.com/watch?v=zCILdHsGYug&feature=emb_logo

- « DIALOGUE OUVERT »

https://www.youtube.com/watch?v=7tb8ITIF0yY&feature=emb_logo

- « FOYERS DE GUÉRISON »

<http://wildtruth.net/dvdsup/fr/foyers/>

- « OPEN DIALOGUE: EN FINLANDE, UN AUTRE DIALOGUE S'EST OUVERT EN PSYCHIATRIE »

<https://blogs.mediapart.fr/kinopsy/blog/170520/open-dialogue-en-finlande-un-autre-dialogue-s-est-ouvert-en-psychiatrie>

Maeva MUSSO

<https://u-p-asso.fr/fr/accueil>

Carlos LEON

<http://www.odformation.org/>