



*Conférence du  
17 janvier 2022*

# Le traitement de

la crise

par

le dialogue

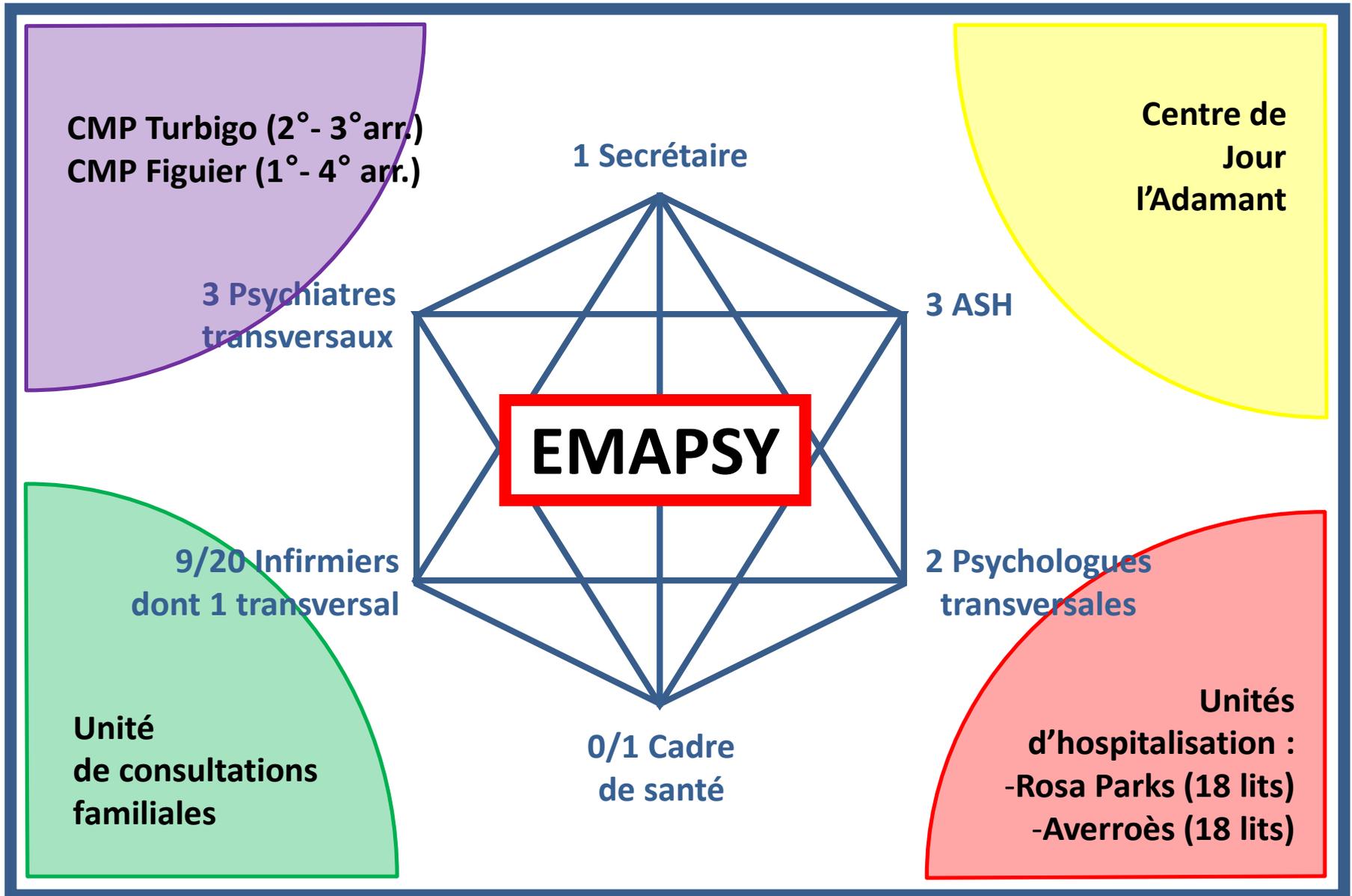
EMAPSY

Équipe Mobile et d'Accueil Psychiatrique  
116 A rue du Temple, PARIS 03  
Hôpitaux de St Maurice, Secteur 75G01-02



Hôpitaux de  
Saint-Maurice

# Notre équipe



# Nos Missions, définies à la création de l'équipe

- **Prendre en charge la crise**

- > Le plus précocement possible
- > Au plus près du lieu de vie du patient

- **Proposer une alternative à l'hospitalisation**

- > Si l'état du patient le permet

- **En diminuer la durée**

- > Prise en charge possible en sortie d'H°

- **Utiliser les ressources de l'entourage**

- > Avec des entretiens possibles avec tous les proches impliqués et désignés par le patient

## ■ Accueil (dans nos locaux)

### Spontané :

- > A l'initiative du patient lorsqu'il en ressent le besoin
- > En sollicitant un entretien ou en profitant simplement du lieu (espace de tranquillité et de convivialité)
- > Possibilité de partager un repas avec l'équipe

### Sur RDV :

- > Avec des entretiens programmés
- > Et la possibilité de bénéficier de l'espace et des repas également

## ■ Mobilité

- > Visites à domicile pour des entretiens mais également pour aider le patient à y accomplir certaines actions nécessaires à son bien être
- > Rencontre avec le patient dans tout autre lieu qui lui semblera favorable, pour un entretien, un accompagnement, ou pour le remettre en lien avec ses habitudes dans son quartier

# Notre intérêt pour l'Open Dialogue

## ■ Rencontre avec Nick Putman

Fondateur Open Dialogue UK



- > 2 journées de formation (novembre 2021)
- > Emulation d'équipe(s)
  - Participation de l'ensemble de l'équipe (toutes les fonctions)
  - Participation d'Emma Wieviorka, responsable de l'unité d'H<sup>o</sup> Lassalle (Maison Blanche, Paris 19), formée à l'Open Dialogue (formation de 4 ans en Angleterre), accompagnée de plusieurs membres de son équipe
- > Formation complète de 2 ans possible rapidement

# Ce qui nous semble en bonne voie

- **Toute demande est traitée rapidement**

... avec ou sans le patient

- **Aucun cadre n'est défini à priori**

... objectifs, méthodes, participants, lieu, durée ...

- **Le cadre évolue à chaque instant de la prise en charge**

... aucun cadre donné ne peut être posé à priori, si les besoins du patient changent, le cadre change aussi

- **Les soins sont co-élaborés avec le patient**

... pas seulement « en accord », mais bel et bien, « avec »

- **Utiliser les compétences de l'entourage**

... avec des entretiens possibles avec tous les proches impliqués et désignés par le patient

# Ex des 1<sup>o</sup> entretiens

## **Entretien d'évaluation**

(différent d'un entretien d'urgence)

## **Dans un lieu choisi par le patient**

(bureaux de l'EMPC, domicile, café du quartier, etc.)

## **Par un binôme de soignants**

(dont la fonction dépendra des inquiétudes transcrites dans la demande de soins)

## **Si possible en présence de la personne ayant fait la demande**

(et des personnes ressources indiquées par le patient)

## « Entretiens de dialogue »

**Entretien organisé par les référents**

**Où sont invités les personnes ressources désignées par le patient**

**Création d'un langage commun**

**Chacun est encouragé à partager son regard sur la situation, mais aussi les difficultés que cela crée pour lui même**

**+ Éviter de parler du patient en son absence (en équipe par ex.)**

# Ce vers quoi nous voulons tendre

- **Prendre le temps pour en gagner**

... les entretiens sont souvent chronométrés (planning chargé)

- **Dialogue réflexif**

... besoin d'entraînement pour l'utiliser

- **Continuité / référence**

... organisation difficile avec les roulements d'équipe

- **Tolérance à l'incertitude**

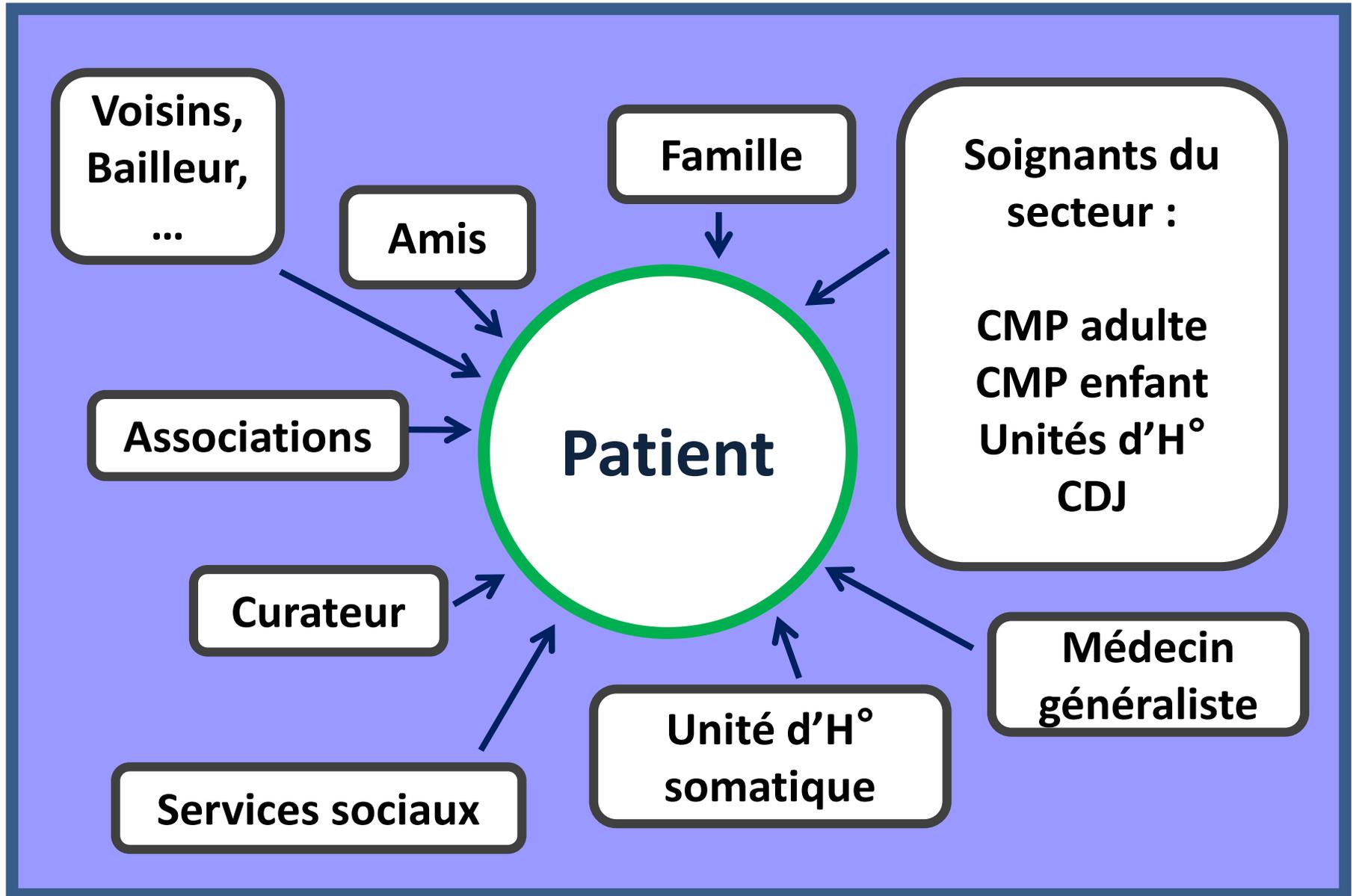
... les protocoles rassurent, les décisions aussi

> valorisation toujours importante de la PEC médicamenteuse

- **Polyphonie**

... plus facile de prendre la responsabilité d'une PEC qui met tout le monde d'accord

# Plus que coordonner, créer le climat pour dialoguer



## ■ Quel accueil par les professionnels

- > Médecin expert ?
- > Patient expert ?

## ■ Quel accueil par les instances politiques

- > Prendre du temps pour en gagner
- > = Perdre de l'argent pour en gagner

## ■ Quel accueil par la société

- > Nécessité de changement de regard sur la maladie mentale, sur ceux qui en souffrent
- > Déstigmatisation
- > Permettre aux patients de vivre confortablement avec leur(s) voix plutôt que de leur imposer de vivre sans