



*Conférence du
17 janvier 2022*

Le traitement de

la crise

par

le dialogue

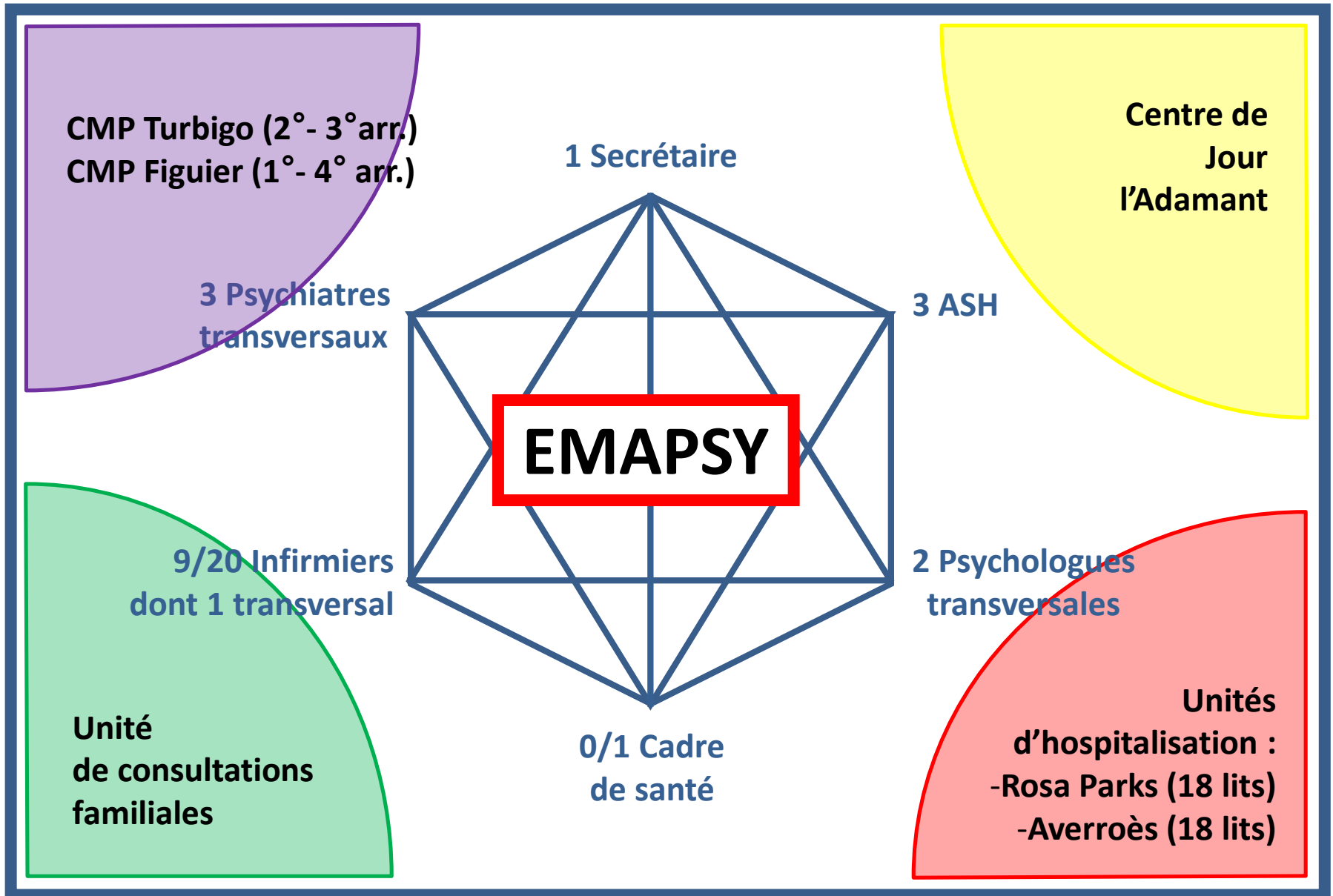
EMAPSY

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^o 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^o 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**

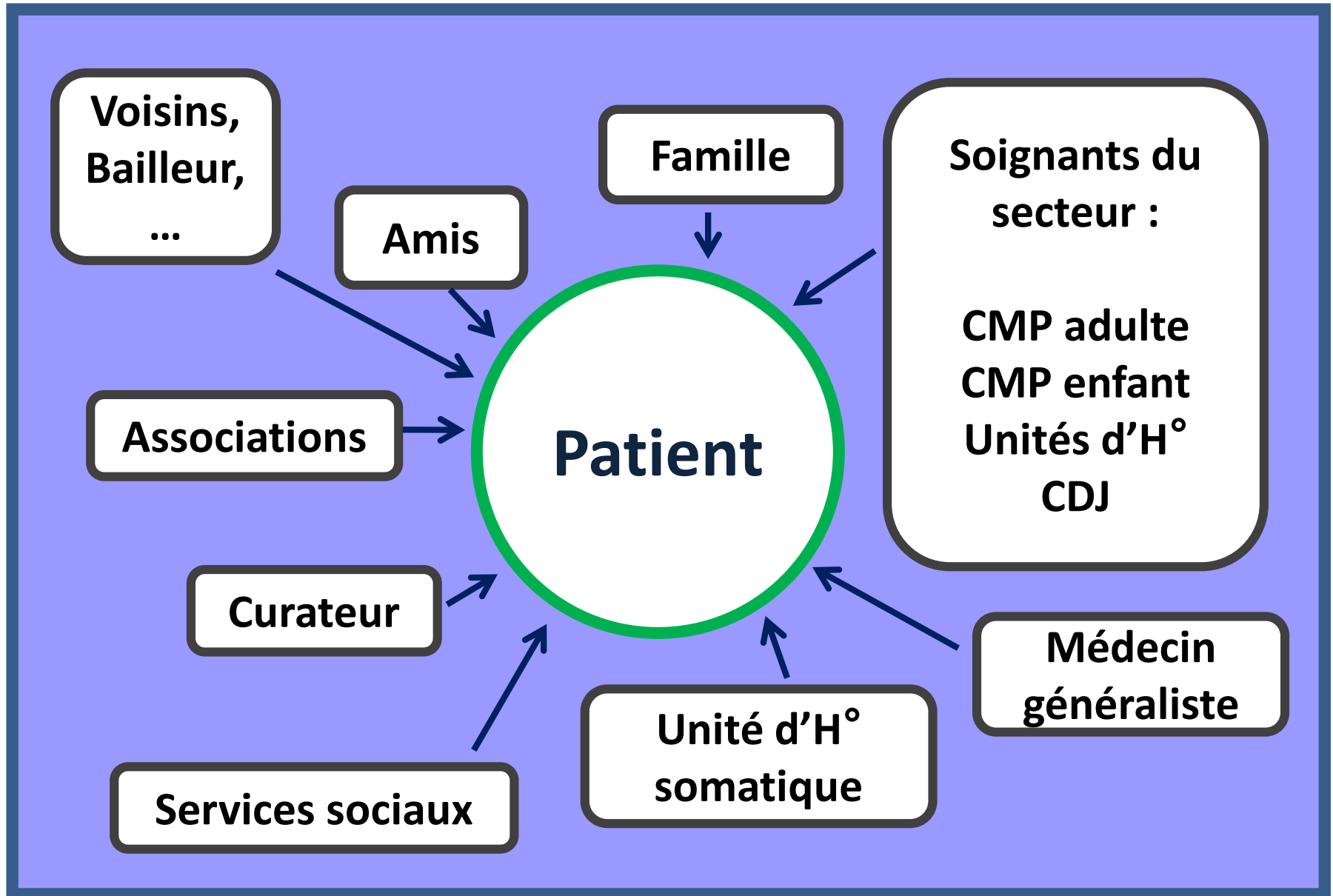
... les protocoles rassurent, les décisions aussi

> 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