



08 09 2023

Centre Ressources Multi Handicap & Visio (Teams)

De 14h à 16h30

## ÉTAIENT PRESENTS :

- 24 membres de la communauté 😊

## I. L'AGENDA DES PROCHAINS ÉVÉNEMENTS

ÉVÉNEMENT	Date	Lien
"Essaimons l'espoir" : un événement de Dites Je Suis Là	14/09	<a href="#">lien</a>
Webinaire : "Vivre avec des troubles psychiques et s'épanouir au travail" _Communauté de pratiques internationale	14/09	<a href="#">lien</a>
Positive Minders : Webinaire « vivre avec des troubles anxieux » (Replay)	14/09	<a href="#">lien</a>
Cycles de sensibilisation du Céapsy du 2 <sup>e</sup> semestre	Sept-Dec	<a href="#">lien</a>
4 <sup>e</sup> Journée régionale Prévention du suicide Diversité et Complémentarité en Île-de-France	15/09	<a href="#">lien</a>
Forum Rétablissement en Santé Mentale- Édition 2023	21/09	<a href="#">lien</a>
Festival Facettes (2 <sup>e</sup> ème édition)	30/09	<a href="#">lien</a>
9 <sup>e</sup> Rencontres soignantes en psychiatrie	17/10	<a href="#">lien</a>
Association U_P : workshop autour des pratiques dialogiques : Jaakko Seikkula créateur de l'Open Dialogue et Tom Arnkil, créateur des Dialogues d'anticipation	7-8/10	<a href="#">lien</a>
SISM 2023 : La santé mentale à l'école (PTSM 93)	10/10	<a href="#">lien</a>
Festival Pop & Psy (2 <sup>e</sup> ème édition)	24-26/11	<a href="#">lien</a>

## II. RÉSUMÉ DES ÉCHANGES

Thématique retenue par les participants à l'issue du vote :

### Les pratiques orientées rétablissement en institution : comment passer la théorie à la pratique ?

Contexte : le sujet retenu par les participants à cette communauté découle d'un retour d'expérience d'hospitalisations récentes dans des lieux de soin qui affichent une démarche orientée rétablissement dans les documents d'accueil transmis aux patients mais dont les pratiques ne reflètent pas la considération pour le patient prônée par ces approches.

La question qui s'est posée alors était de savoir à quel niveau les différents acteurs (patients,

professionnels, proches, institutions) peuvent-ils (ré)agir pour provoquer un changement dans les pratiques observées ?

### Le respect des droits humains avant tout :

Les participants ont tenu à rappeler qu'au-delà de la mise en œuvre de pratiques orientées rétablissement (POR), le débat découle d'une volonté de voir respectés les droits humains des patients en psychiatrie, au même titre que dans les autres disciplines médicales.

*« Il faut veiller à ce que la loi soit respectée et pas uniquement les pratiques orientées rétablissement. On doit connaître la loi, en théorie, mais on croise en psychiatrie des mentalités et des postures qui interrogent sur la formation initiale et continue des équipes »*

Comment les pratiques orientées rétablissements s'infusent-elles dans les établissements ?

### Accompagner le changement :

Les participants ont évoqué des expériences de transformation des pratiques et des freins rencontrés à cet égard. Certains ont ainsi pu témoigner du processus de mise en œuvre de POR<sup>1</sup> et les défis que cela représente du point de vue des équipes qui tentent de les mettre en œuvre.

*« Cela suppose parfois d'avoir à gérer des professionnels qui n'ont plus l'impression d'être professionnels. Il faut donc assumer d'avoir cette **discussion identitaire**. Certains vont conserver un regard très médical et il faut avancer au rythme de chacun »*

*« Au début de la mise en place (de POR), on a été critiqués par les autres services. Il y avait une remise en cause de notre approche. C'est un modèle qui peut générer de l'insécurité en postulant que c'est la personne qui a plus de savoir que nous sur son vécu »*

*« Mettre en place ces pratiques, c'est accepter de ne plus être décisionnaire. L'objectif est de faire évoluer les postures professionnelles et personnelles et d'avoir une vision plus humaine de la personne concernée. Et faire tomber les barrières (patients/soignants), ça passe par des choses simples comme avoir un réfectoire commun »*

Cette acculturation progressive aux POR inclut naturellement les publics accompagnés dont l'historique personnel vis-à-vis du soin peut rendre difficile l'accueil de nouvelles approches.

*« La question de l'accompagnement, suppose aussi pour les personnes concernées de travailler sur ce que ça signifie pour elle. Si vous avez 20 ans d'ancienneté de soin, passer d'un coup au POR peut aussi être violent »*

---

<sup>1</sup> POR= Pratiques orientées rétablissement

*« Et puis quand ça fait 20 ans que tu subis du mauvais traitement, c'est pas demain la veille que tu vas faire confiance »*

Plusieurs participants ont relaté des expériences personnelles d'hospitalisation qui les ont interpellés sur la réalité du respect des droits des patients et des leviers existants pour signaler ces écarts.

#### La place des pairs aidants dans l'infusion des POR en institution :

Si les participants s'accordent sur la plus-value de la présence de pairs-aidants pour véhiculer les valeurs du rétablissement, beaucoup relèvent les freins auxquels ils font face et qui limitent leur impact.

*« Une des solutions, c'est peut-être les pairs-aidant, même si on n'est pas magiques. Il faut le temps de s'intégrer dans l'équipe pour que ce que l'on dit soit écouté. »*

*« En intégrant les équipes en tant que pair-aidant, on se rend aussi compte des contextes : le manque de moyens, le management des soignants ... Et des résistances au changement »*

*« Nous on a essayé de mettre en place de la pair aidance dans les services et on a bien vu les regards dubitatifs. »*

*« Les pair-aidant famille sont aussi des interlocuteurs qui font avancer les choses. »*

Ces échanges ont permis de rappeler, qu'en dépit des attentes, les effets de la pair aidance s'observent sur un temps long et que la présence de ces professionnels dans les institutions constitue une avancée dans la transformation des pratiques sans pour autant en garantir la pérennité.

#### Quels recours en cas de pratiques problématiques ?

Les échanges ont ensuite porté sur les démarches que peuvent réaliser les personnes qui ont été témoins ou ont vécu des pratiques

*« J'ai fait le choix d'être représentant des usagers pour faire changer les choses. C'est leur boulot de veiller à ce que les droits soient respectés. Il faut signaler les dysfonctionnements et exiger des actions parce que c'est notre droit.»*

*« Je suis d'accord avec l'idée que c'est important de signaler quand il y a un dysfonctionnement. Mais d'une part, on n'est pas forcément informés des modalités et d'autre part, sur le moment, on est pas forcément en état de le faire. »*

*« Signaler quelque chose pendant une hospitalisation, c'est très difficile mais il faut le faire, on peut aussi signaler après quand ça va mieux par solidarité.»*

Dans les débats, la question du signalement croise celle de la sectorisation des soins en psychiatrie. En effet, outre l'état de santé du patient qui ne permet pas forcément d'entamer des procédures, la perspective d'un retour dans la même institution dans le cadre de son suivi ou d'une ré

hospitalisation dissuaderait les éventuelles réclamations. À cet égard, l'anonymat qui n'est pas garanti est vu comme une limite majeure.

*« Quand on essaie de modifier une institution, il y'a forcément une part de bagarre..... Il faudrait pouvoir libérer la parole mais je comprendrai que les gens aient peur de témoigner car elles ont peur de la fois d'après »*

*Je ne me sens pas de faire un signalement sur ce que j'ai vécu car je suis dans une énergie positive aujourd'hui et je n'ai pas envie de me replonger dedans. Mais c'est aussi parce que je redoute les conséquences. »*

Enfin, la rencontre s'est conclue sur les ressources existantes qui permettent de se mobiliser, de se fédérer pour faire valoir ses droits.

*Si on veut passer de la théorie à la pratique, il ne faut pas rester seuls. Une association, ça peut être un espace où l'on s'exprime. Il y'en a qui se spécialisent justement dans la défense des droits*

*Les maisons des usagers peuvent aussi être des espaces pertinents pour parler de ces sujets : leur rôle va de l'accès à l'information, jusqu'à la médiation. Et ça commence à infuser dans les services : il y a maintenant des réunions soignants/soignés où on parle des droits des patients.*

*J'espère que l'association va pouvoir m'aider à avancer. Mais j'ai pas totalement confiance. Je suis encore méfiant et je préfère garder certaines choses pour moi.*

Ressources/actions évoquées en lien avec la thématique :

- **Le programme PEP 13** (Université Paris 13): a pour objectif d'intégrer la « perspective patient » dans les programmes d'enseignement des futurs médecins généralistes dans le cadre de leur 3ème cycle de spécialisation. Pour ce faire, des patients enseignants apportent cette perspective, et interviennent en binôme avec des médecins enseignants lors de travaux en groupe réflexif d'analyse de pratiques. Le but est que les étudiants intègrent la « perspective patient » dans leur future pratique.
- **Open dialogue**: un modèle de pratique de la santé mentale qui a été développé, largement étudié et évalué depuis les années 1980 , dans lequel les décisions relatives au traitement sont construites collectivement lors de réunions. (cf. agenda)
- **Observations Quality Rights** : Ce dispositif vise le renforcement des capacités des institutions en matière d'évaluation et d'amélioration de la qualité des soins pour les personnes en situation de handicap psychosocial, intellectuel et cognitif. Les personnes intéressées par la démarche Quality Rights peuvent se rapprocher de la coordination nationale portée par le CCOMS ([julie.gagnon@ghtpsy-npdc.fr](mailto:julie.gagnon@ghtpsy-npdc.fr)) pour participer aux sensibilisations en visio (2 dates en Octobre).
- **France Assos Santé** : mise en place de formations au rôle de Représentant des Usagers.
- **Advocacy France** : mode d'aide à l'expression par l'intervention d'un tiers, d'une personne qui s'estime victime d'un préjudice et/ou qui se sent mal écoutée et insuffisamment respectée par ses interlocuteurs institutionnels et/ou qui rencontre des obstacles à l'exercice de sa pleine citoyenneté.

### **III. PROGRAMME**

**Calendrier des rencontres 2023 : format hybride**

→ 20 Octobre

→ 01 Décembre