

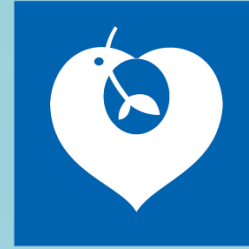
Réh'Inspir

**Plateforme de
Réhabilitation
Psychosociale Nord 92**





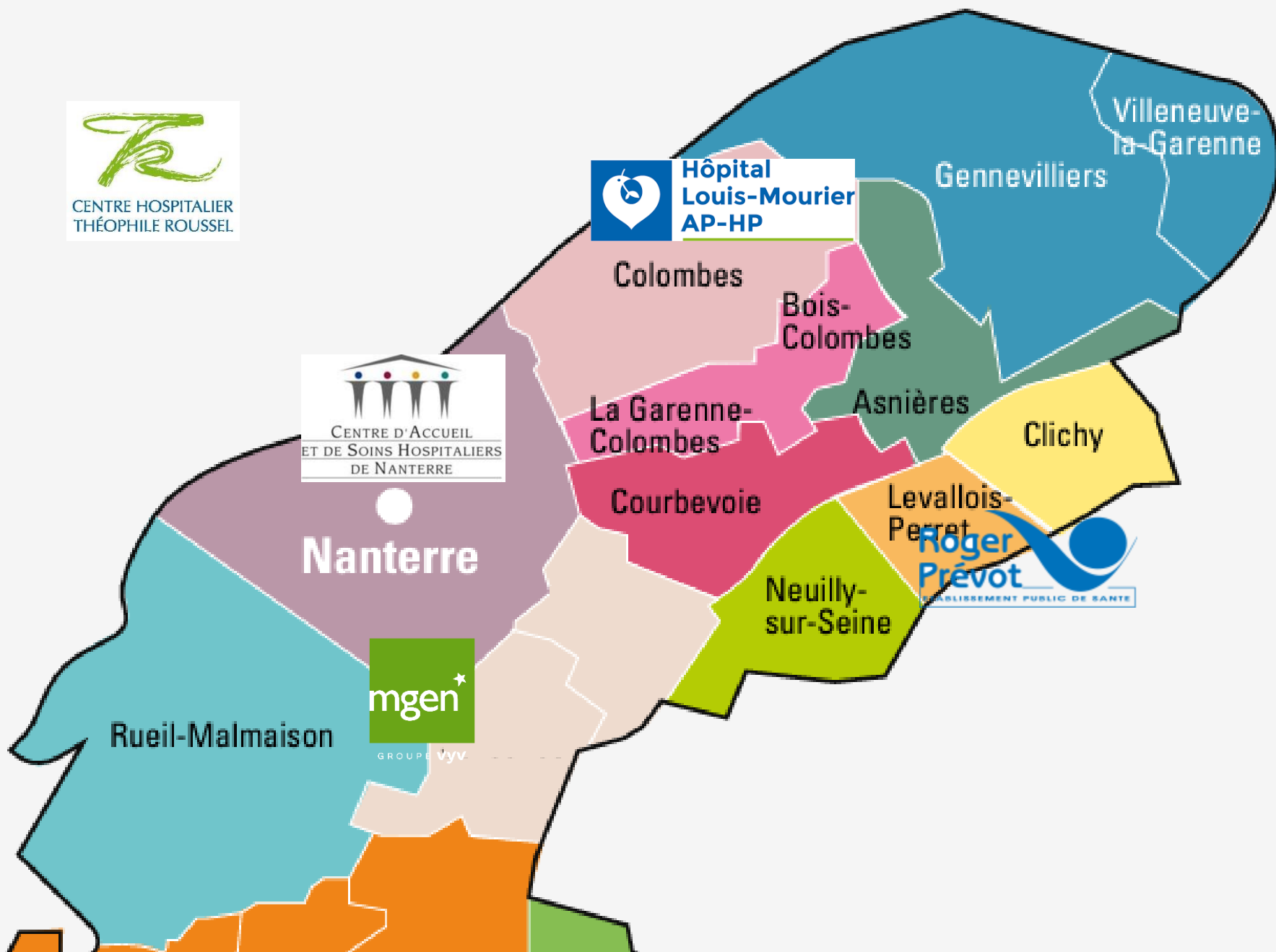
GRUPE **vyv**



**Hôpital
Louis-Mourier
AP-HP**



**CENTRE HOSPITALIER
THÉOPHILE ROUSSEL**



EPS Roger Prévot

-  92G01
-  92G02
-  92G03
-  92G04
-  92G05

Hôpital Louis Mourier

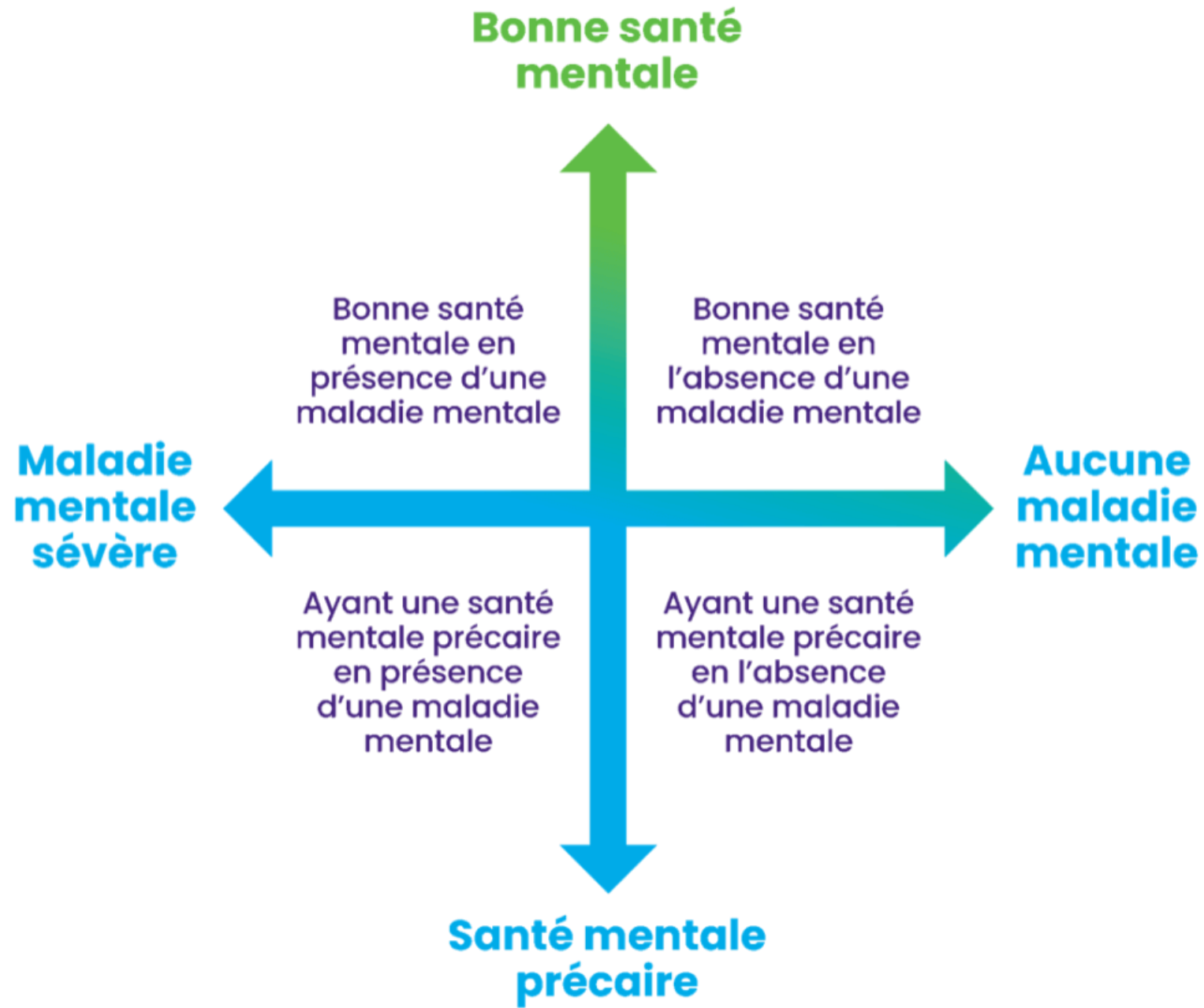
-  92G06

Centre d'Accueil et de Soins de Nanterre

-  92G07
-  92G10

Établissement de Santé Mentale de la MGEN

-  92G08
-  92G11



DIMENSIONS ET DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ MENTALE POSITIVE



Caractéristiques socio-démographiques

- Âge
- Sexe
- Genre
- Origine ethnique
- Statut socio-économique
- Etc.



Déterminants personnels

Déterminants familiaux

Déterminants communautaires

Déterminants sociétaux

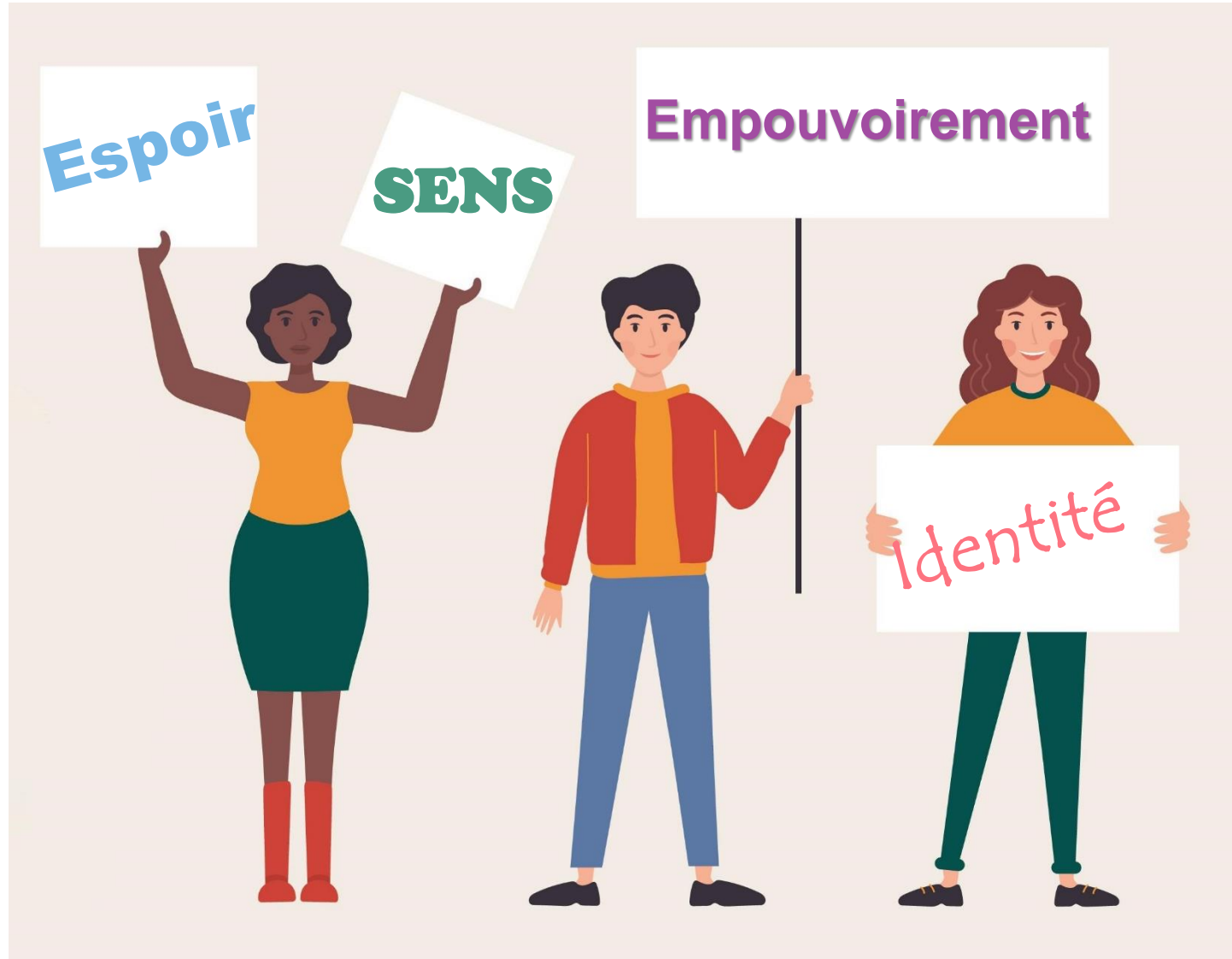
Rétablissement

- « Je suis une **personne**, pas une maladie. »
- « Le **rétablissement** a été un parcours de **transformation** pour moi. »
- « Le **rétablissement** n'est pas un retour vers un état antérieur. C'est un parcours pour **se renouveler**, (...) de découverte de nos limites, des **possibilités** que nos limites ouvrent... »



Patricia DEEGAN (2001)

Rétablissement



Réhabilitation psychosociale

- Ensemble des soins, des techniques et des accompagnements qui promeuvent les capacités à décider et à agir de la personne pour soutenir son rétablissement.

Nicolas Franck (2018)



Objectifs généraux de "Réh'inspir"

- Equipe opérationnelle -

- **Secrétaire/Assistante qualité** → Mme Christelle RAULT
- **Psychiatre** → Dr Kahina LAMRI
- **Psychologue** → *Recrutement en cours*
- **Infirmière** → Mme Léa TRAVERS
- **Neuropsychologue** → Mme Elisa LOUF
- **Ergothérapeute** → Mme Gaëlle VOLTEAU
- **Médiateur santé-pair** → M. David MARTINELLI
- **Chargé d'insertion professionnelle** → Mme Stéphanie FOUCOIN



*Case
manager*

Formation

Organisation

Objectifs généraux de "Réh'inspir"

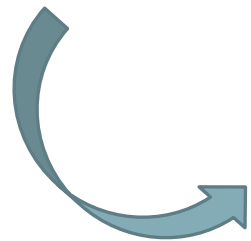
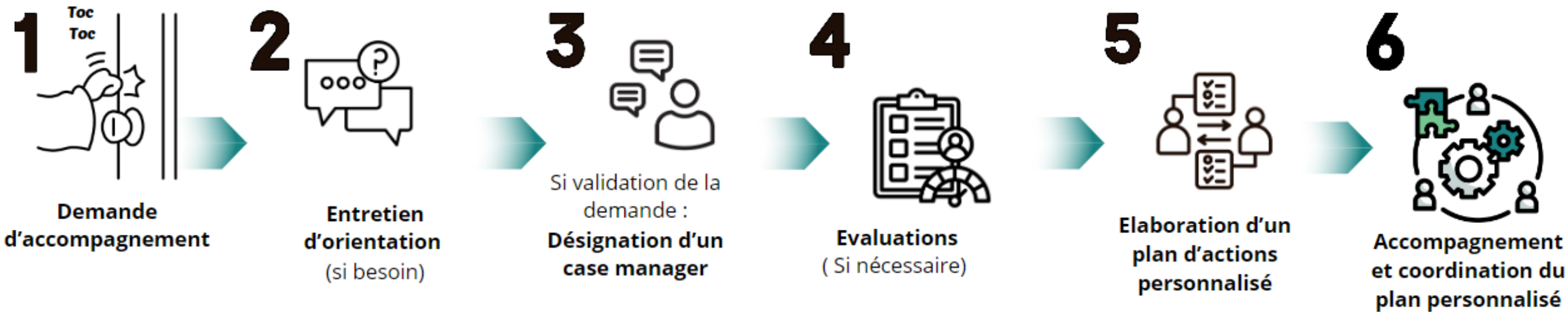
Rendre accessible à tout usager du territoire les outils de réhabilitation psychosociale

(évaluation et/ou activités...) et favoriser ainsi son parcours dans le rétablissement.



Parcours usager "Réh'inspir"

Tout usager à partir de 16 ans, sans indication médicale ou MDPH

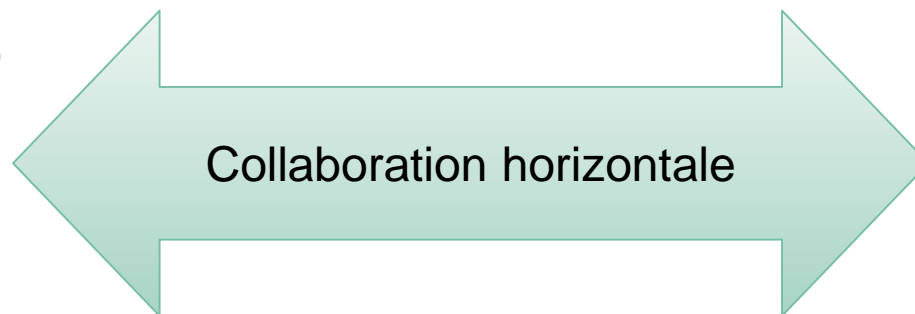


Possibilité d'Aller-Vers (domicile, lieux tiers choisis etc.)

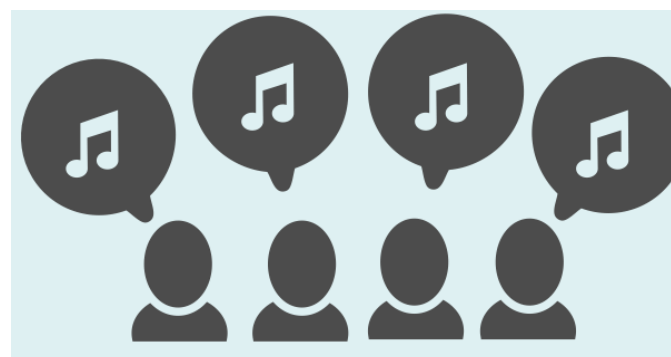


* Réévaluation, pause ou mise en veille, si sortie du parcours (rechute, problème somatique, raisons personnelles, rupture de contact), modalité de réintégration discuté en staff équipe opérationnelle

Que fait le Coordinateur de parcours ?



Pouvoir d'Agir



Que fait le Coordinateur de parcours ?

- Explore les besoins et les ressources
- Accompagne les démarches
- Coconstruit le Projet de Vie et de Soins

Référent



- Planifie et organise
- Efficience et fluidité du parcours
- Garant de la vision d'ensemble

Coordinateur

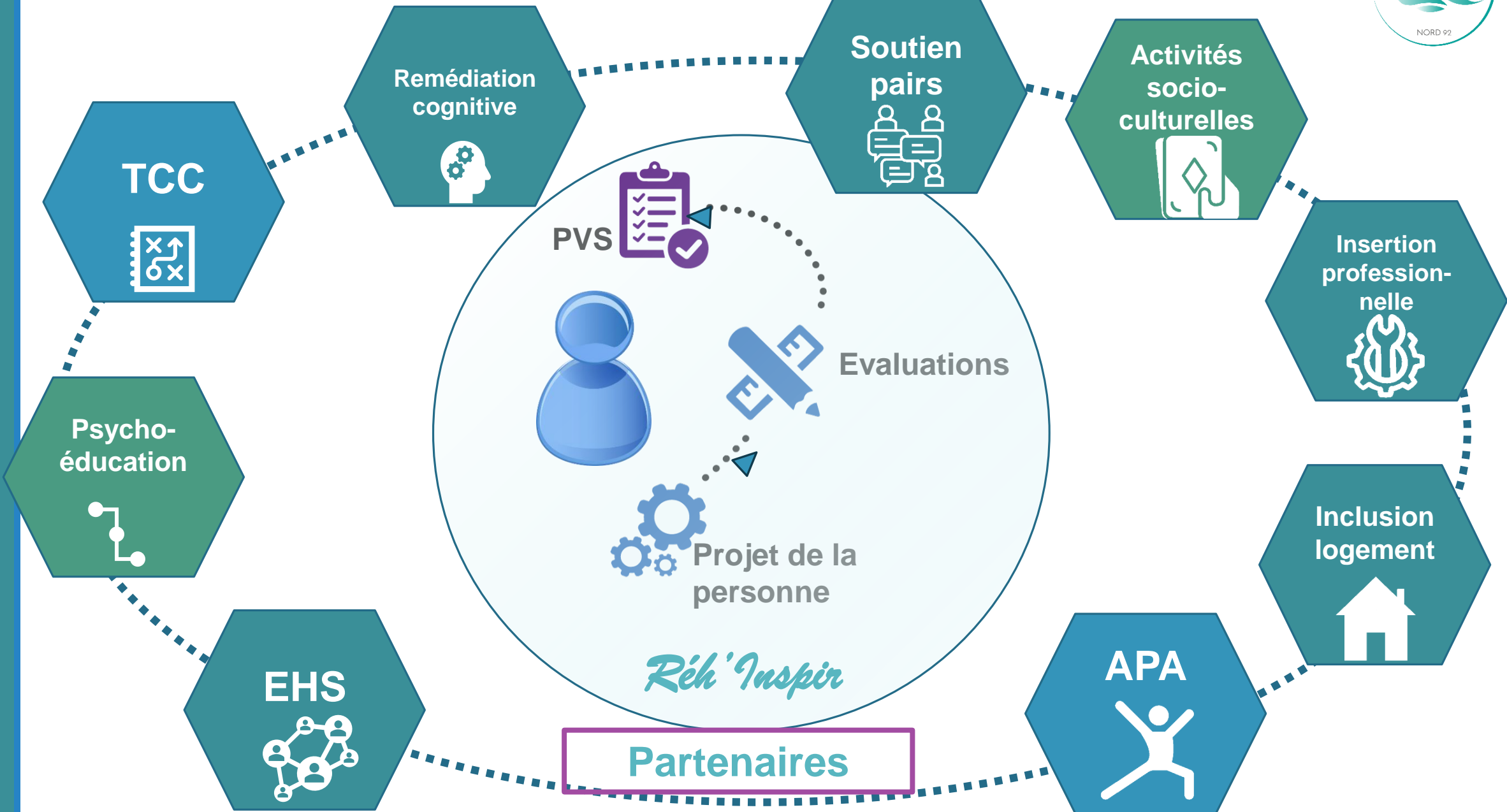


- Promeut l'autonomie
- Garant de l'accès aux droits

Soutien



Outils du rétablissement



Objectifs généraux de "Réh'inspir"

Rendre accessible à tout usager du territoire les outils de réhabilitation psychosociale

(évaluation et/ou activités...) et favoriser ainsi son parcours dans le rétablissement.

Promouvoir le rétablissement sur le territoire en développant et coordonnant des formations nécessaires auprès des établissements et des partenaires médico-sociaux.



Sensibilisation et Formation

- Lutte contre la stigmatisation,
- Diffusion des principes et valeurs du Rétablissement,
- Connaissance de la réhabilitation et des outils accessibles sur le territoire,
- Veille et initiation aux outils innovants pour le rétablissement,
- Entretien motivationnel,
- Etc...



Reconnaître les
signes
précurseurs

Coconstruction

Pouvoir d'agir

Identifier les
ressources et les
soutiens



Connaître ses
traitements

Guide Prévention et Soins
en santé mentale

Evolutif

Directives
anticipées

Prévenir
l'hospitalisation



Objectifs généraux de "Réh'inspir"



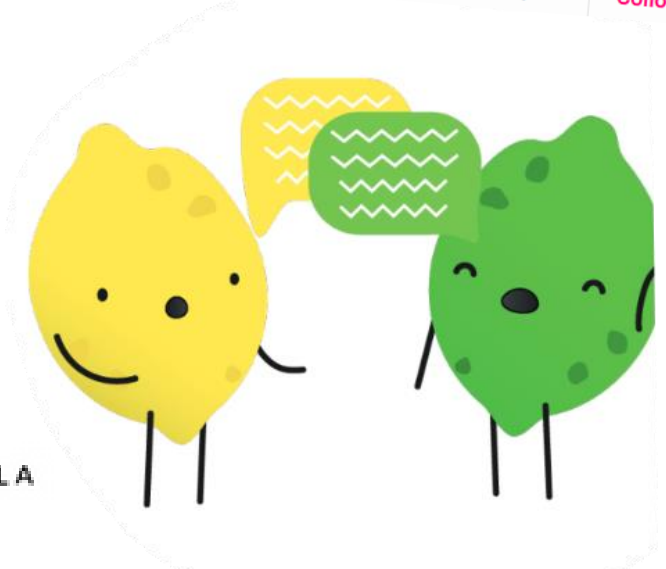
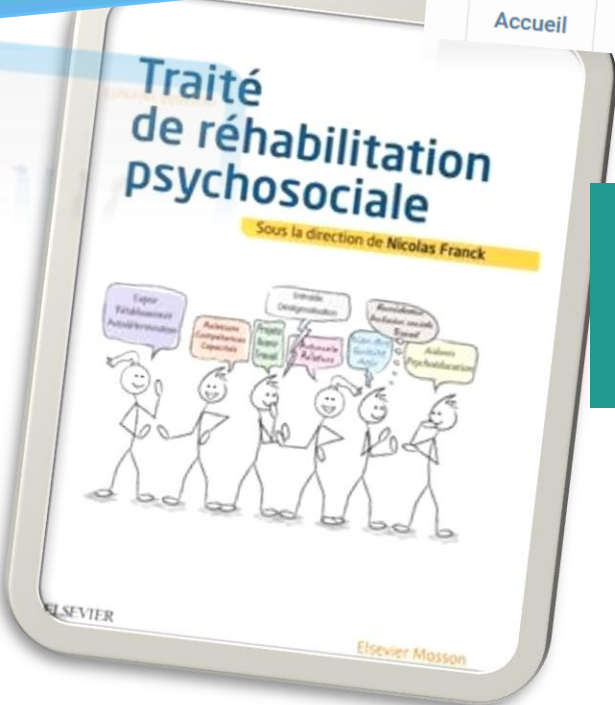
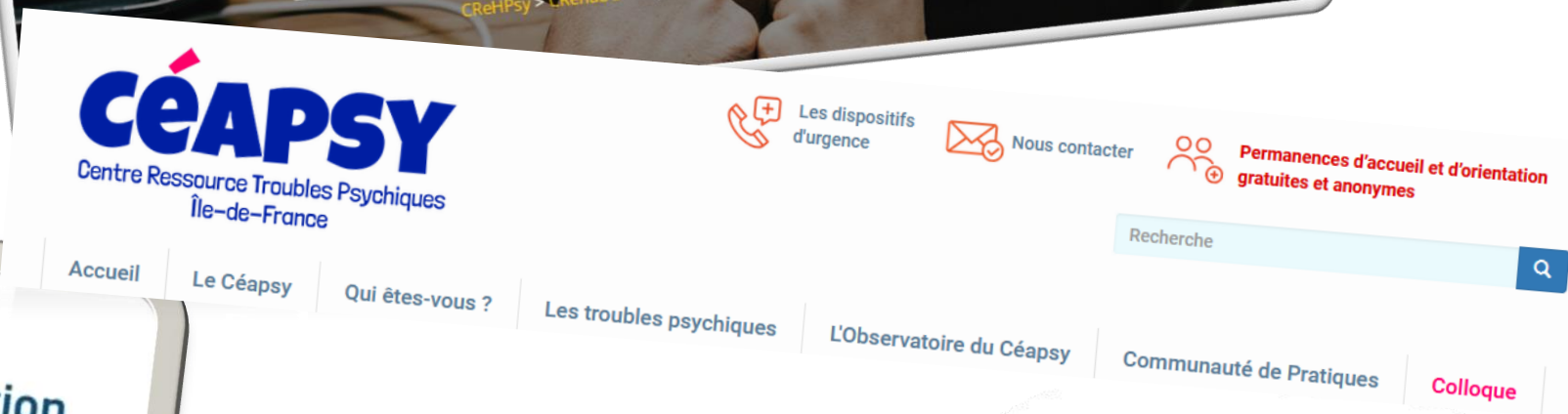
Rendre accessible à tout usager du territoire les outils de réhabilitation psychosociale

(évaluation et/ou activités...) et favoriser ainsi son parcours dans le rétablissement.

Promouvoir le rétablissement sur le territoire en développant et coordonnant des formations nécessaires auprès des établissements et des partenaires médico-sociaux.

Développer une bibliothèque d'outils d'évaluation, de soins de réhabilitation ou de bibliographie





Déploiement progressif

Depuis Janvier 2024

- Troubles schizophréniques
- Troubles thymiques et anxieux

A venir courant 2025

- Trouble du spectre autistique
- Troubles de la personnalité et TCA

Informations pratiques



▪ Accueil téléphonique

- au **01 85 01 64 02**
- du lundi au vendredi,
- 9h30-12h30 et 14h00-16h30



▪ Permanence d'accueil sans rendez-vous :

- Le lundi de 14h00 à 16h00
- Le jeudi de 9h30 à 12h30



- rehinspir92@mgen.fr



- 18 boulevard de l'hôpital Stell,
Rueil-Malmaison



- Arrêt bus « Le Gué »,
▪ Ligne 241 , 244

Quelques Exemples



Besoin
d'autonomie et
d'indépendance

« C'est décidé,
je veux habiter
seul »

Problème et
besoin évoqué

Evaluations des
besoins

- Evaluation neuropsychologique
- Evaluation ergothérapique
- Evaluation sociale

- Accompagnement social
- Programme d'autonomisation
- Entraînement aux habilités sociales

Accompagnement
proposé

Quelques Exemples

Besoin de redéfinir mon identité socio-professionnelle

« Je souhaite me reconverter et passer un concours pour être ambulancier »

Problème et besoin évoqué

Evaluation du besoin

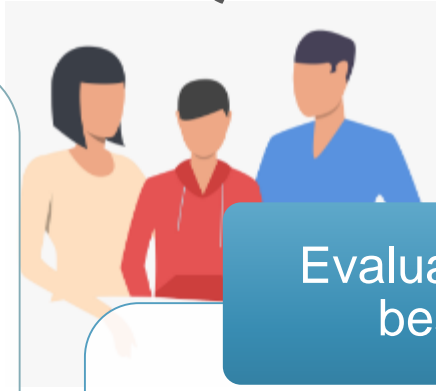
- Evaluation neuropsychologique
- Evaluation sociale

- Accompagnement social
- Evaluation socioprofessionnelle
- Recherche et orientation vers structure de financement et formation
- Entrainement aux habiliés sociales
- Passage du permis de conduire

Accompagnement proposé



Quelques Exemples



"J'ai du mal à interagir avec ma famille. J'aimerais qu'ils puissent comprendre que parfois je n'arrive pas à les voir, car je ne me sens pas bien. Je vois bien qu'ils m'en veulent. Ils ne me parleront plus jamais si je refais une crise, c'est sûr!"

Problème et besoin évoqué

Evaluation du besoin

- Evaluation psychologique
- Evaluation de la cognition sociale

Gérer les émotions
Mieux communiquer
Identifier les signes de crises

- Psychoéducation des aidants et de la personne
- Groupe estime de soi
- Groupe d'activités socio-culturelles
- Entraînement aux habilités sociales
- Elaboration d'un GPS
- Psychothérapie

Accompagnement proposé



Bienveillance

Respect

Acceptation

Valorisation

Engagement

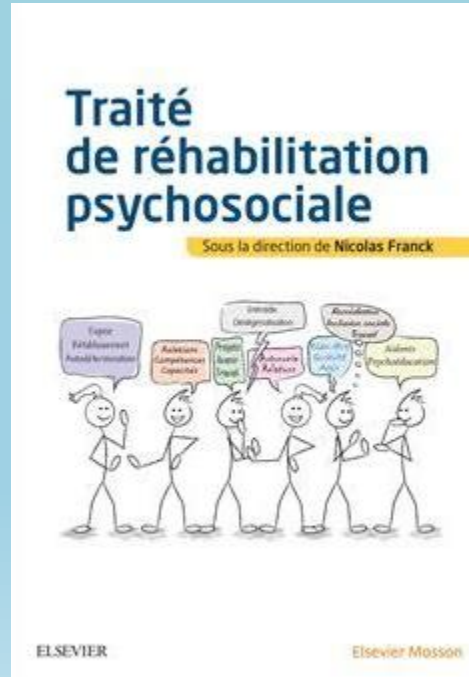
**Merci pour votre
attention**



Revue de littérature



- Guy Gozlan (2021), *Case Management en psychiatrie*, Elsevier Health Sciences, 216p
- Cyrielle Guy, Stéphanie Lagasse, Julien Dubreucq (2018), « Chapitre 37 - Comment le case manager et le patient ressource contribuent au rétablissement », Nicolas Franck, *Traité de Réhabilitation Psychosociale*, Elsevier Masson, Pages 326-334
- Marie-Hélène RODDE DUNET & al, Rapport HAS – *Coordination entre le médecin généraliste et les différents acteurs de soins dans la prise en charge des patients adultes souffrant de troubles mentaux, état des lieux, repères et outils pour une amélioration-Guide*, Septembre 2018, 78p
- Nicolas Franck (2016), *Outils de la réhabilitation psychosociale : pratiques en faveur du rétablissement*, Elsevier Masson, 380p



- Glaser Cécile, Canceil Olivier, Gozlan Guy (2016), « Case management en psychiatrie : vers des pratiques professionnelles intégrées ». *L'information psychiatrique*, 2016/7 Volume 92, p.539-545
- Case Management en santé mentale, *Santé mentale*, n°216, mars 2017, 79p
- Delphine Bougaud (2023), « Je suis ... infirmière Case manager », *Pratiques en Santé mentale*, p 51 à 56
- Petitqueux-Glaser C., Acef S., Mottaghi M.(2010), « Case management : quelles compétences professionnelles pour un accompagnement global et un suivi coordonné en santé mentale ? », *Revue Vie Sociale*, p 111-128.
- Greacen T., Jouet E., *Pour des usagers de la psychiatrie acteurs de leur propre vie : rétablissement, inclusion sociale, empowerment*, Toulouse : Erès; 2019. 352 p.



- Perrin-Niquet A. (2020) « De l’infirmier de secteur psychiatrique à l’infirmier de pratique avancée en santé mentale et psychiatrie. », *Information Psychiatrique*, Volume 96 , p. 511-517
- Gardien E., Simon J-L., Chartrin T., Céleste B., Dupin de Saint-Cyr M-L. et al.(2022), « La pair-aidance comme outil de prévention et d'éducation à la santé. », *Les Cahiers de l'Actif*, 554-555 : 103-107.
- Rapport Collectif (2022) *Comment favoriser l'engagement des usagères et usagers des services de santé mentale ?*, Lille : Centre Collaborateur de l'Organisation Mondiale de la Santé pour la recherche et la formation en santé mentale ; Centre National de Ressources & d'Appui aux CLSM, 32 p.
- Phillipe Conus (2014) « La continuité dans la prise en charge de la psychose débutante : l'indispensable fil rouge », *Défense de la clinique en psychiatrie*, Eres, 204p, p 77 à 86
- Trichanh M, Razakarivony O, Bouilloux J, Ribault N, & Franck N (2022). « Des équipes mobiles pour éviter le recours à l'hospitalisation en psychiatrie. » *Rhizome*, N° 83. pp. 61-69.