

Les soins de réhabilitation psychosociale, Illustration par deux cas cliniques

Dr Sophie DELILLE, responsable du département
de réhabilitation psycho- sociale
Etablissement de Santé Mentale de LILLE
Groupe MGEN

*Sensibilisation à la réhabilitation psychosociale
CREHPSY, 12 juillet 2017*

L'Etablissement de Santé Mentale de Lille



234 rue de Paris

1. **Unité de consultations**
2. **Hôpital de jour**
(33 places)

Ouvert à tous

Intersectoriel

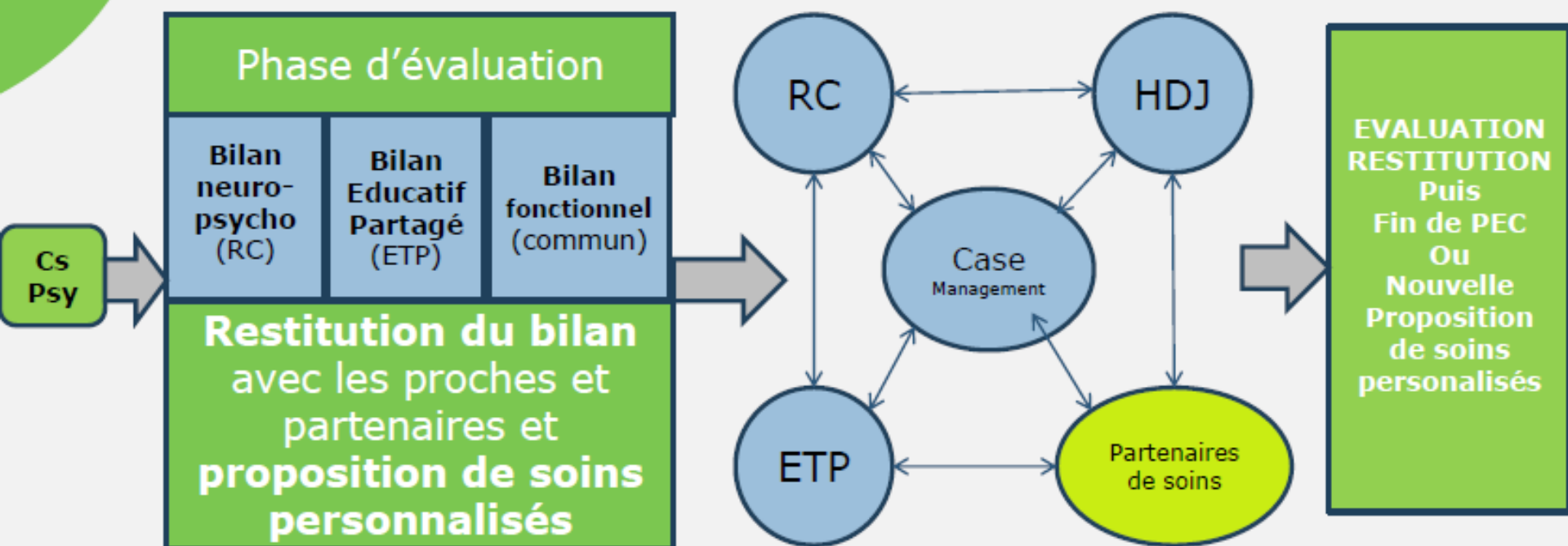


5 rue d'Antin

1. **Maison des Usagers en Santé Mentale**
2. **Département de Réhabilitation Psychosociale**



Le parcours de soins



Monsieur P., 27 ans

- Célibataire, vit avec sa mère
- Travail à **l'ESAT ETIC** comme ASH en EHPAD depuis janvier 2017
- Suivi **CMP** depuis avril 2013
- Suivi par le **SAVS Ensemble Autrement** depuis novembre 2014
- Suivi par le **Département de Réhabilitation Psychosociale de l'ESM de LILLE** depuis août 2016

Biographie de Mr P.

- **Troubles d'apprentissage** repérés en CE1
 - Dyslexie
 - Dysphasie
 - Dyscalculie
- Suivi orthophonique pendant toute sa scolarité
- **Phobie scolaire** dès l'école primaire
 - Suivi psychologique en primaire, puis suivi psychiatrique au collège

Installation des symptômes

- Échec scolaire
- Isolement social
- Consommation de cannabis
- Irritabilité
- Décompensation sur un mode dépressif au décours du divorce de ses parents en 2012 avec tentative de suicide
 - Révélation par le patient de l'existence d'hallucinations auditives depuis la petite enfance
 - Apragmatisme
 - Difficultés dans les interactions sociales
 - Méfiance
- Diagnostic de trouble psychotique

Prise en charge en Centre Médico-Psychologique

- **Suivi psychiatrique:** stabilisation des symptômes avec un traitement minimal efficace
- **Suivi psychologique :** travail sur la gestion des émotions, soutien psychothérapeutique
- **Suivi psychomoteur :** travail sur la gestion des émotion par la sophrologie
- **Orientation MDPH :** RQTH, AAH, SAVS

Prise en charge par le SAVS

Ensemble Autrement (1/3)

- **Evaluation :**

- Bien entouré sur le plan médical
- Bonne hygiène personnelle et alimentaire
- Bonne participation aux tâches ménagères même si sa mère en prend encore en charge une bonne partie
- Socialisation : entourage amical entretenant sa consommation de cannabis, contacts sociaux source d'angoisse, envie de faire du sport
- Professionnel : une phase d'observation au CLRP a abouti à un retour vers les soins, malgré une forte motivation du patient pour une intégration professionnelle

- **Trois axes de travail :**

1. Activité sportive
2. Utilisation des transports en commun
3. Orientation professionnelle

Prise en charge par le SAVS

Ensemble Autrement (2/3)

- Activité sportive
 - Travail de l'alliance avec l'équipe du SAVS
 - Accompagnement vers une salle de sport, à la piscine, à des cours de basket
 - Difficulté : le transport
 - Actuellement, pratique de loisirs
- Utilisation des transports en commun
 - Source d'angoisses trop fortes
 - Achat d'une voiture

Prise en charge par le SAVS

Ensemble Autrement (3/3)

- **Projet professionnel :**
 - Inscription sur liste d'attente des ESAT hors les murs de l'ADAPT et ETIC spécialisés dans le handicap psychique
 - Formation OSER (Objectif s'Exprimer Ensemble Réussir) pendant 6 mois
- **Points positifs** de la formation OSER :
 - Réalisation de deux stages en entreprise dans le domaine de l'aide à la personne
 - Est allé au bout de la formation avec des adaptations
- **Difficultés** rencontrées pendant la formation :
 - Interactions sociales avec les autres jeunes
 - Allègement de l'emploi du temps
 - Difficultés de concentration et de mémorisation
 - Diminution de la quantité de textes à apprendre
- **Adaptations proposées :**
 - Utilisation de son téléphone pour se réveiller le matin
 - Utilisation d'un carnet pour noter ses RDV
 - Orienté vers le département de réhabilitation psychosociale de la MGEN

Prise en charge dans le département de réhabilitation psychosociale : **Bilan neuropsychologique**

- **Points forts:**
 - Préservation de l'orientation spatio-temporelle, de la mémoire autobiographique et de la mémoire de travail
 - Bonnes capacités de planification
- **Points faibles:**
 - Attention sélective
 - Concentration
 - Flexibilité cognitive
 - Cognitions sociales : troubles de la théorie de l'esprit et de l'affirmation de soi
- **Proposition de soins**
 - Remédiation des cognitions froides par le programme RECOS
 - Entrainement des habiletés sociales et de la théorie de l'esprit (TomRemed)

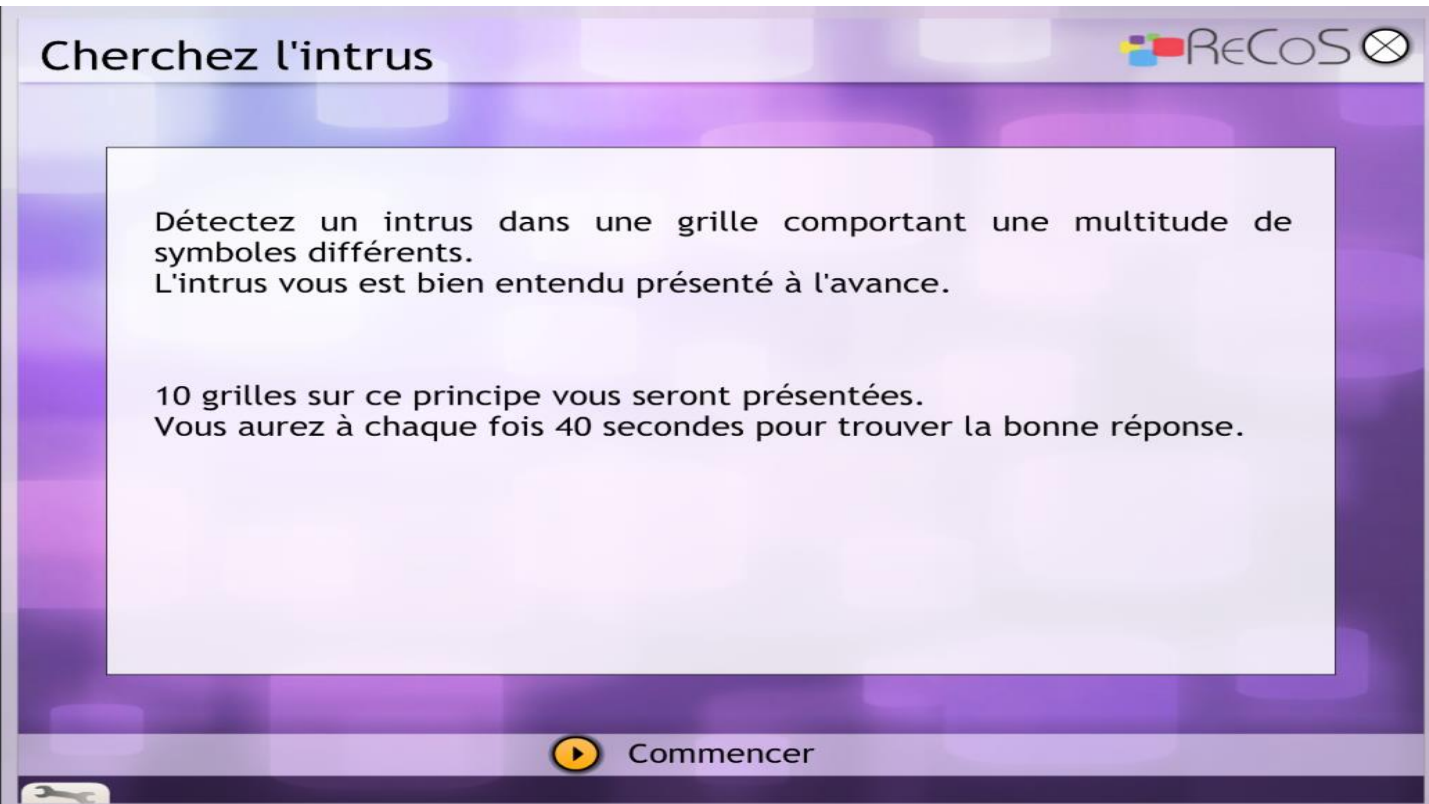
Evaluation des Répercussions fonctionnelles et objectifs de travail

- **Psychoéducation** sur les troubles cognitifs
- **Répercussion fonctionnelles** ressenties par le patient:
 - Difficulté à suivre une conversation
 - Difficulté à se concentrer sur sa tâche de travail
 - Difficulté à s'adapter à des changement de consignes
- **Objectifs personnels:**
 - Améliorer sa capacité d'attention et de concentration pour la réalisation de ses tâches professionnelles
 - Mieux retenir ce qu'on lui dit pendant les entretiens médicaux et au cours des conversations avec son entourage

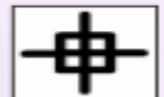
Une séance de RC individuelle



Exercice d'attention sélective : « chercher l'intrus »



L'intrus :

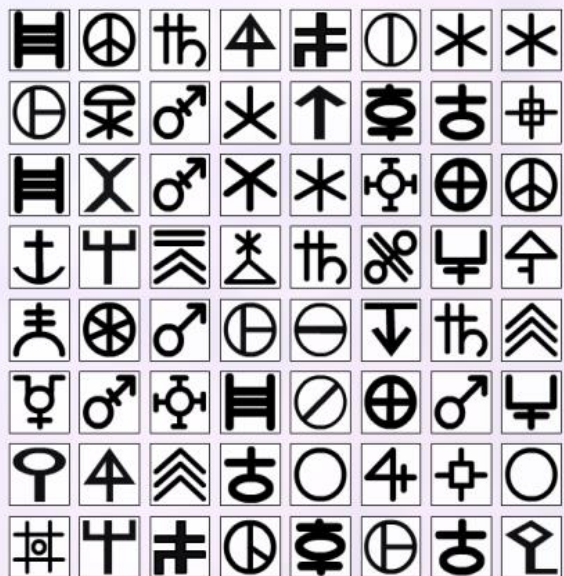


Exercice d'attention sélective : « chercher l'intrus »

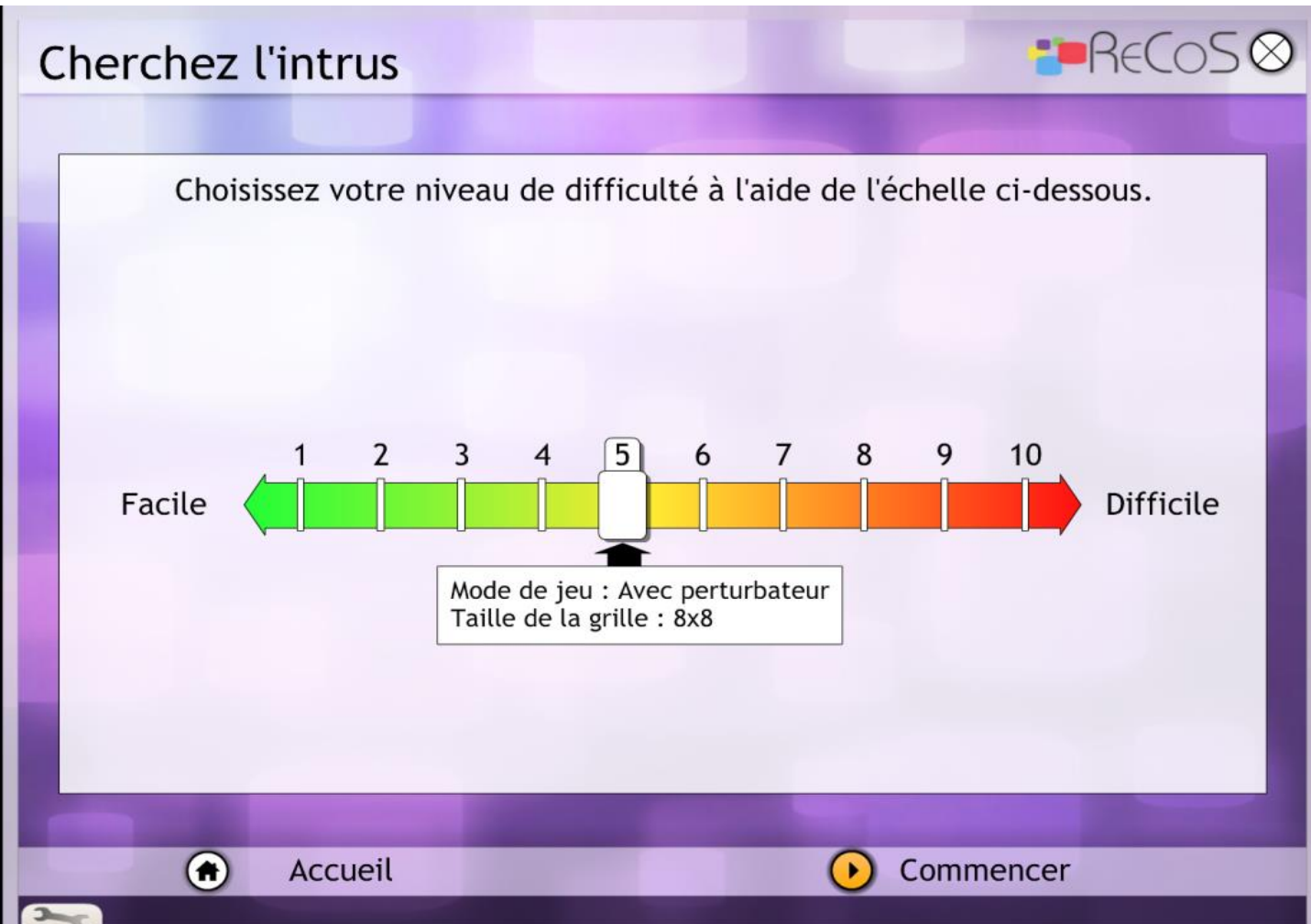
Cherchez l'intrus



Serie 1 / 10



Exercice d'attention sélective: « chercher l'intrus » 10 niveaux de difficulté



« Chercher l'intrus » avec perturbateur

Cherchez l'intrus

ReCoS

Serie 1 / 10

☆	☆	☆	☆	☆	☆	☆	☆
☆	☆	☆	☆	☆	☆	☆	☆
☆	☆	☆	☆	☆	☆	☆	☆
☆	☆	☆	☆	☆	☆	☆	☆
☆	☆	☆	☆	☆	☆	☆	☆
☆	☆	☆	☆	☆	☆	☆	☆
☆	☆	☆	☆	☆	☆	☆	☆
☆	☆	☆	☆	☆	☆	☆	☆

Le symbole sur lequel vous avez cliqué ne correspond pas à l'intrus.

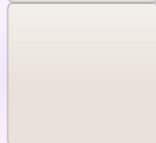
Continuer

Application concrète

- **Intérêt de travailler l'attention sélective :**

- Rester concentré sur sa tâche : nettoyer une chambre...
- ... Sans se laisser perturber par la télévision allumée dans la chambre.

Exercice de flexibilité : « attention au contexte »



Exercice de flexibilité :

« attention au contexte »

Niveau 5

Attention au contexte



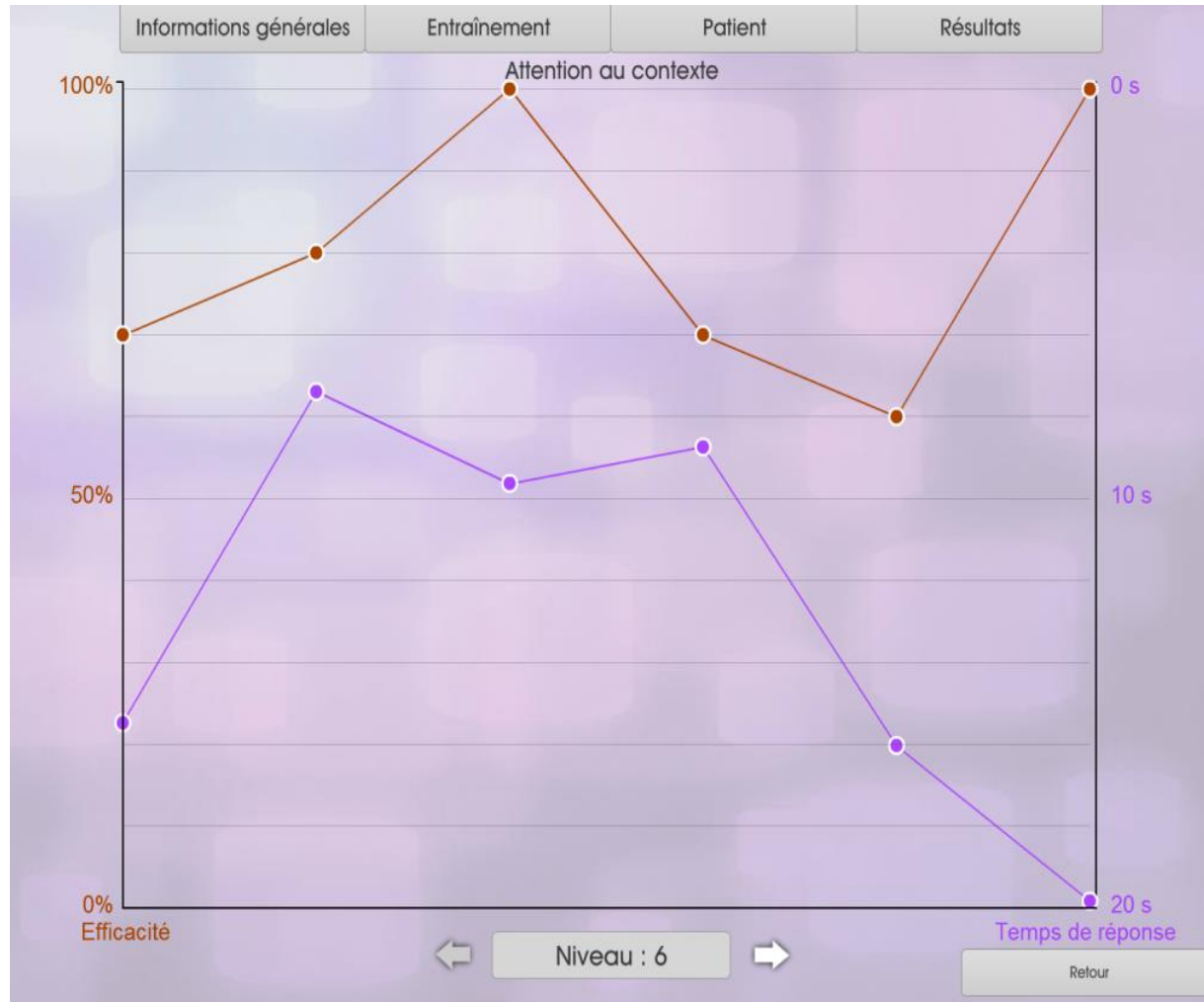
Quand les cases sont présentées horizontalement (en ligne), soyez attentif uniquement à la couleur et cliquez sur l'image quand elle est rouge, sinon cliquez dans l'autre case.

Quand les cases sont présentées verticalement (en colonne), soyez attentif uniquement à la catégorie sémantique et cliquez sur l'image quand c'est un animal, sinon cliquez dans l'autre case.

10 grilles vous seront présentées.

 Commencer

Courbe de résultats



Application concrète

- **Intérêt de travailler la flexibilité :**
 - Réussir à interrompre la tâche en cours...
 - ... Pour répondre à une tâche plus urgente qui survient de manière inattendue.

Mémoire verbale / conversation :

« Vous avez un message »

Vous avez un message



Vous allez entendre une histoire.

Ecoutez-la attentivement car des questions concernant l'histoire vont vous être posées.

Il vous faudra choisir, pour chaque, la bonne réponse en regard du sens du texte que vous aurez dégagé lors de son écoute.

 Commencer



Mémoire verbale / conversation :

« Vous avez un message »



Bonjour, ici l'agence immobilière. Nous avons trouvé un F2 dans le quartier qui vous intéresse, chauffage au gaz, disponible dans 2 mois. Le loyer est de 800 euros, c'est au 1^{er} étage. Rappelez-nous.

Intégration de l'ESAT ETIC

- **Aménagement du poste**
 - Temps partiel, 20 heures par semaine, le matin (16h entretien des locaux, 4h accompagnement des personnes âgées)
 - Suivi régulier par sa référente technique sur son lieu de travail
 - Elaboration d'une check-list des tâches à effectuer
- **Difficultés rencontrées**
 - Interpeler le référent en cas de besoin
 - Besoin de stimulation régulière pour maintenir la motivation
 - Difficultés émotionnelles dans l'accompagnement des personnes âgées
- **Bilan de puis 6 mois :**
 - Bon retour de son employeur
 - A réussi à faire preuve d'autonomie et d'initiatives
 - Valorisation par l'encadrement d'un stagiaire
 - Remplacement des 4h d'accompagnement par 4h de maintenance

ENTRAÎNEMENT AUX HABILETES SOCIALES



Séance 8



Faire une demande
Faire un refus

Méthode d'une demande ou d'un refus

- Quels sont les points importants pour faire une demande et un refus?
 1. Déterminer exactement **son objectif**
 2. L'exprimer clairement: être **précis et direct**
 3. S'impliquer en disant « **je** »
 4. Etre **empathique**: prendre en compte l'émotion de l'autre
 5. **Persister** (quand on est dans son droit)
 6. Terminer **positivement**

Les cinq étapes pour dire non

- 1- DIRE NON, ce doit être votre **premier mot** : « Non, je suis désolé » et pas « Oui, mais ».
- 2 - REPETER NON comme un **disque rayé** : « Je vous le redis, ma réponse est NON ».
- 3 - FAIRE PREUVE D'**EMPATHIE** pour montrer à l'autre que vous avez bien compris : « Je suis vraiment désolé d'apprendre que tu as des difficultés financières, mais je ne souhaite pas te prêter d'argent », puis répéter votre refus en boucle (disque rayé).
- 4 - EXPRIMER SES **EMOTIONS** NEGATIVES si l'autre insiste : « Cela me gêne que vous insistiez ».
- 5 - **METTRE FIN** A LA DISCUSSION : « Ma réponse est définitive : c'est non », en ajoutant éventuellement un geste d'opposition (tendre la main, fermer la porte, etc.).

TomRemed : Remédiation de la théorie de l'esprit

Pourquoi les collègues de Pignon lui font-ils un compliment sur sa cravate?

- 1- Parce qu'ils aiment bien sa cravate
- 2- Pour se moquer de lui
- 3- Parce qu'ils veulent le déstabiliser avant la photo
- 4- Parce qu'ils n'ont pas pensé à mettre une cravate
- 5- Parce qu'ils sont jaloux de sa cravate



6.mp4

Pourquoi Pignon sourit-il à ses collègues ?

- 1- Parce qu'il aime bien les compliments
- 2- Parce qu'il veut paraître à l'aise avec eux
- 3- Parce qu'il est content de retrouver ses collègues
- 4- Parce qu'il aime beaucoup sa cravate et est content que ses collègues l'aiment aussi
- 5- Parce qu'il est fier d'avoir pensé à mettre une cravate pour la photo

Monsieur S., 57 ans

- Célibataire, sans enfant
- Suivi dans l'ESM MGEN depuis 1980, en hôpital de jour puis en CATTP, puis uniquement en consultations
- Participe aux activités du Service d'Accueil de Jour de l'Association Interval depuis 1997
- Vit à la Résidence-Services Interval à Lille depuis 2004

Biographie de Mr S.

- Dernier d'une fratrie de trois enfants
- Parcours scolaire Belge en Arts appliqués, sans validation de son diplôme
- Intègre les Beaux-arts à Tourcoing mais arrête en première année
- Il présente alors sa première décompensation psychotique

Prise en charge médico-sociale

- Lien très fort avec ses parents
- Travail du lien par le biais des activités du SAJ : jardin, gym douce, équitation, horticulture, équitation, danse cubaine, cuisine...
- Accepte d'intégrer la Résidence-Services. Travail autour de la prise des repas au SAJ, puis à son domicile. Aide-ménagère hebdomadaire.
- Organisation de séjours vacances sans ses parents.

Prise en charge médicale

- Première rencontre en janvier 2013
- Patient ralentit et sédaté
- Discours spontané pauvre
 - Baisse du traitement jusqu'aux posologies minimales efficaces
 - Réapparition des idées de persécution dans son discours
 - Réapparition d'envies, de désirs : pourvoir lire et dessiner

Proposition de soins

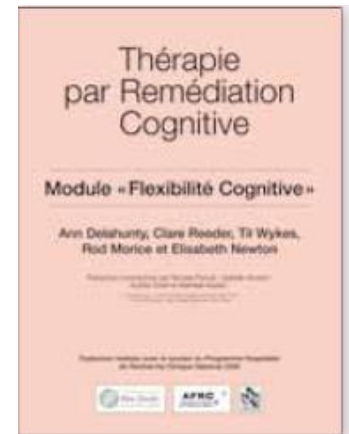
- Participation au groupe **d'Education Thérapeutique du Patient** pour les personnes souffrant de troubles du spectre schizophrénique
 - Mieux connaître et contrôler sa maladie
- Participation à un programme de **Remédiation Cognitive**
 - Réussir à reprendre la lecture et le dessin

L'Education Thérapeutique du Patient

- Aider le patient à acquérir les compétences permettant de **mieux vivre** avec sa maladie:
 - Les **compétences d'autosoins** sont les décisions que le patient prend avec l'intention de modifier l'effet de la maladie sur sa santé.
 - Les **compétences d'adaptation** sont les compétences personnelles et interpersonnelles, cognitives et physiques, qui permettent aux personnes **de maîtriser et de diriger leur existence**.
 - Permettre l'**empowerment**
- **BEP** en début et en fin de programme
- **12 séances** : 6 autour de la maladie et 6 centrées sur les facteurs environnementaux
- **Suivi en entretien individuel** tous les trois mois pendant deux ans

Prise en charge en Remédiation Cognitive

- **Bilan neuropsychologique**
 - Fatigabilité, 10 séances
 - Altération diffuse de toutes les fonctions cognitives
- **Suivi CRT**
 - Travail des trois fonctions : mémoire, flexibilité et planification
 - Taches à domicile : apprentissage de poésies, lecture suivie d'un roman (Un amour de Swan, Proust)



CRT : module flexibilité cognitive

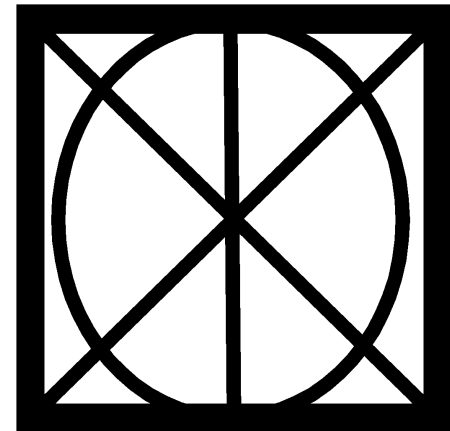
- **FIGURES GÉOMÉTRIQUES**

Capacités en jeu

- 1. Auto-régulation du comportement
- 2. Auto-contrôle
- 3. Expression verbale
- 4. Perception de formes globales
- 5. Perception de parties
- 6. Attention au détail
- 7. Prise en compte des représentations mentales d'autrui

Tâches correspondantes dans la vie quotidienne :

1. Indiquer un chemin
2. Expliquer à quelqu'un comment se servir d'une machine à laver
3. Faire un jeu de patience



CRT : module flexibilité cognitive

DE QUELLE LETTRE S'AGIT-IL ?

N	N	MM	MM	BBBBBB	EEEEEE	FFFFFF	FFFFFF
NN	N	M	M	B	E	F	F
NNN	N	M	M	B	E	F	F
N	NN	M	M	BBBBBB	EEE	FFF	FFF
N	NN	M	M	B	E	F	F
N	NNN	M	M	B	E	F	F
N	NN	M	M	BBBBBB	EEEEEE	FFFFFF	F

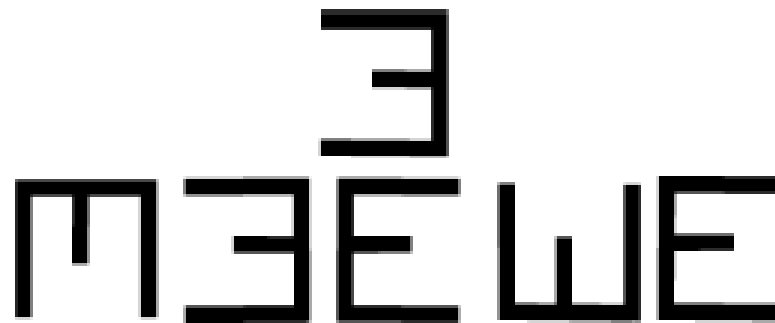
U	U	OOOOOOO	PPPPPP	IIIIII	BBBBBB	EEEEEE
U	U	O	P	I	B	E
U	U	O	P	I	B	E
U	U	O	PPPPPP	IIII	BBBBB	EEEE
U	U	O	P	I	B	E
U	U	O	P	I	B	E
UUUUUUU		OOOOOOO	P	IIIIII	BBBBBB	EEEEEE

SSSSSSS	JJJJJJ	RRRRRR	DDDDDD	KKKKKK	TTTTTT
S	J	R	D	K	T
S	J	R	D	K	T
SSSSSSS	JJJJJ	RRRRRR	D	K	T
S	J	R	D	K	T
S	J	R	D	K	T
SSSSSSS	JJJJJJ	R	DDDDDD	KKKKKK	T

CRT: module mémoire A

Objets visuels

- Trouvez les deux E qui ont été tournés vers la droite

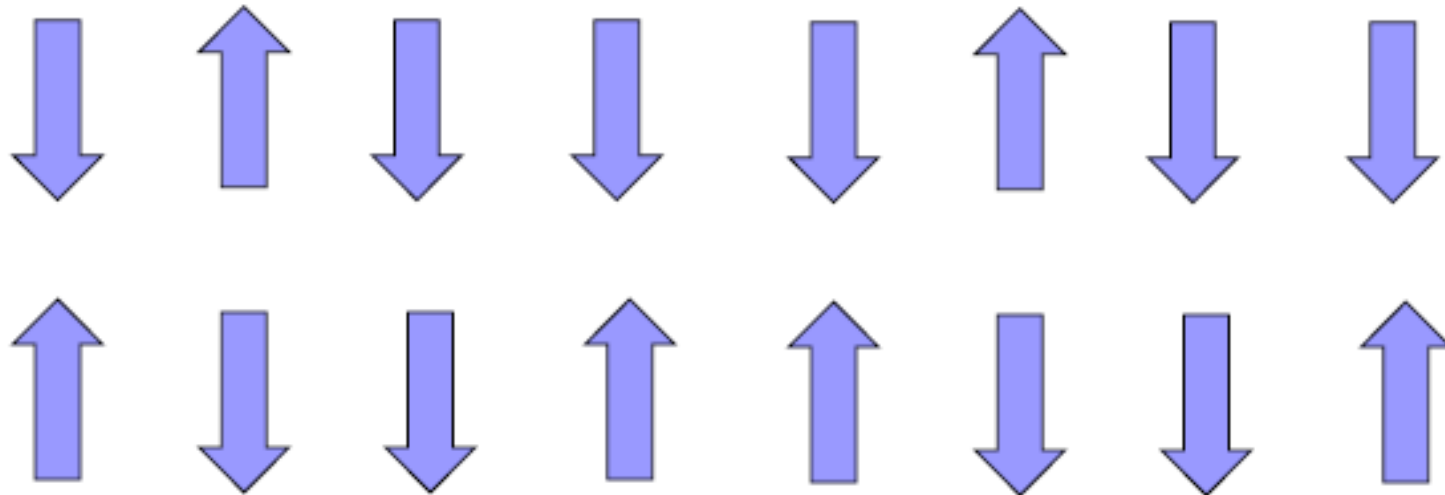


- **Tâches correspondantes dans la vie quotidienne :**
 1. Lire une carte quand il n'est pas facile de la tourner
 2. Donner des indications à quelqu'un sur la localisation de quelque chose quand cette personne regarde dans une autre direction
 3. Mettre les couverts depuis le côté opposé de la table

CRT: module mémoire B

- **Double comptage**

Compter le nombre de flèches vers le haut et vers le bas séparément mais simultanément



Tâches correspondantes dans la vie quotidienne :

1. Faire le total des dépenses au supermarché au fur et à mesure des achats
2. Compter deux choses à la fois (couteaux et fourchettes mélangés)

CRT: module Planification A

Figures superposées

**Compter le
nombre d'items
sur la page:**



Tâches correspondantes dans la vie quotidienne :

1. Compter le nombre de participants dans une pièce
2. Compter le nombre de comprimés restant dans un flacon

Bilan de la PEC de Mr S.

- Baisse du traitement
- Patient moins ralenti
- Retour d'une capacité à éprouver du plaisir
- Prise de conscience du patient et de l'équipe soignante et médico-sociale qui suit le patient au quotidien de la possibilité de se projeter positivement dans l'avenir

Remerciements



Merci de votre attention

