Nord-Pas de Calais

crehpsy

centre de ressources sur le handicap psychique

Sensibilisation au handicap psychique

Tour de table:
présentation,
attentes particulières

Nord-Pas de Calais
crehpsy
centre de ressources sur le handicap psychique

Jeu du :

Qu'en pensez-vous ?

- **Idée 1 : Les problèmes de santé mentale ne me concernent pas**

Réalité : Aucune famille n'est à l'abri d'un problème de santé mentale (dépression, anxiétés, addictions, schizophrénie, anorexie…)

- **Selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS), les troubles mentaux concernent environ une personne sur quatre dans le monde, quels que soient les pays et les cultures**

- **La dépression est la première cause d'incapacité dans le monde (Source OMS)**

- **1,4 million de personnes sont suivies par les services de psychiatrie publique en France.**

Qu'en pensez-vous ?

- **Idée 2 : Maladie mentale, handicap mental, retard mental, déficience mentale : c'est la même chose**

Réalité : Maladie mentale et déficience mentale sont deux problèmes différents.

- **Le retard mental et le handicap mental sont caractérisés par des limitations du fonctionnement intellectuel.**

- **Les maladies mentales (encore appelées troubles psychiques) entrainent des changements dans la manière de penser, l'humeur et les comportements. Le niveau intellectuel des personnes varie comme dans la population générale.**

- **La notion de handicap psychique différencié du handicap mental a été récemment reconnue par la loi (2005) et donne maintenant droit à compensations.**

Qu'en pensez-vous ?

- **Idée 3 : Les schizophrènes sont dangereux et violents. Ils tuent souvent des gens.**

Réalité : Les patients suivis en psychiatrie sont plus souvent victimes qu'agresseurs.

- **Moins de 1% des crimes sont commis par des personnes atteintes de troubles graves de santé mentale.**

- **Aucune corrélation entre diagnostic psychiatrique et passage à l'acte violent n'a été scientifiquement prouvée.**

- **Il existe des facteurs de risques passage à l'acte violent : alcool, toxicomanie, isolement social, rupture de la continuité des soins cumulés augmentent les risques**

Qu'en pensez-vous ?

PAR CONTRE…

- **Un patient suivi en psychiatrie a 12 fois plus de risque d'être victime d'un crime violent que la population générale…**
- **…Et 140 fois plus d.e risque d'être victime de vols**
- **Environ 90% des suicides sont associés avec des troubles psychiques (dépression majeure, troubles bipolaires, troubles schizophréniques…). (Source :A.Lovell- Rapport ministériel 2008 , paragraphe "état des lieux préoccupants" et HAS – Etude "Dangerosité psychiatrique" 2010)**

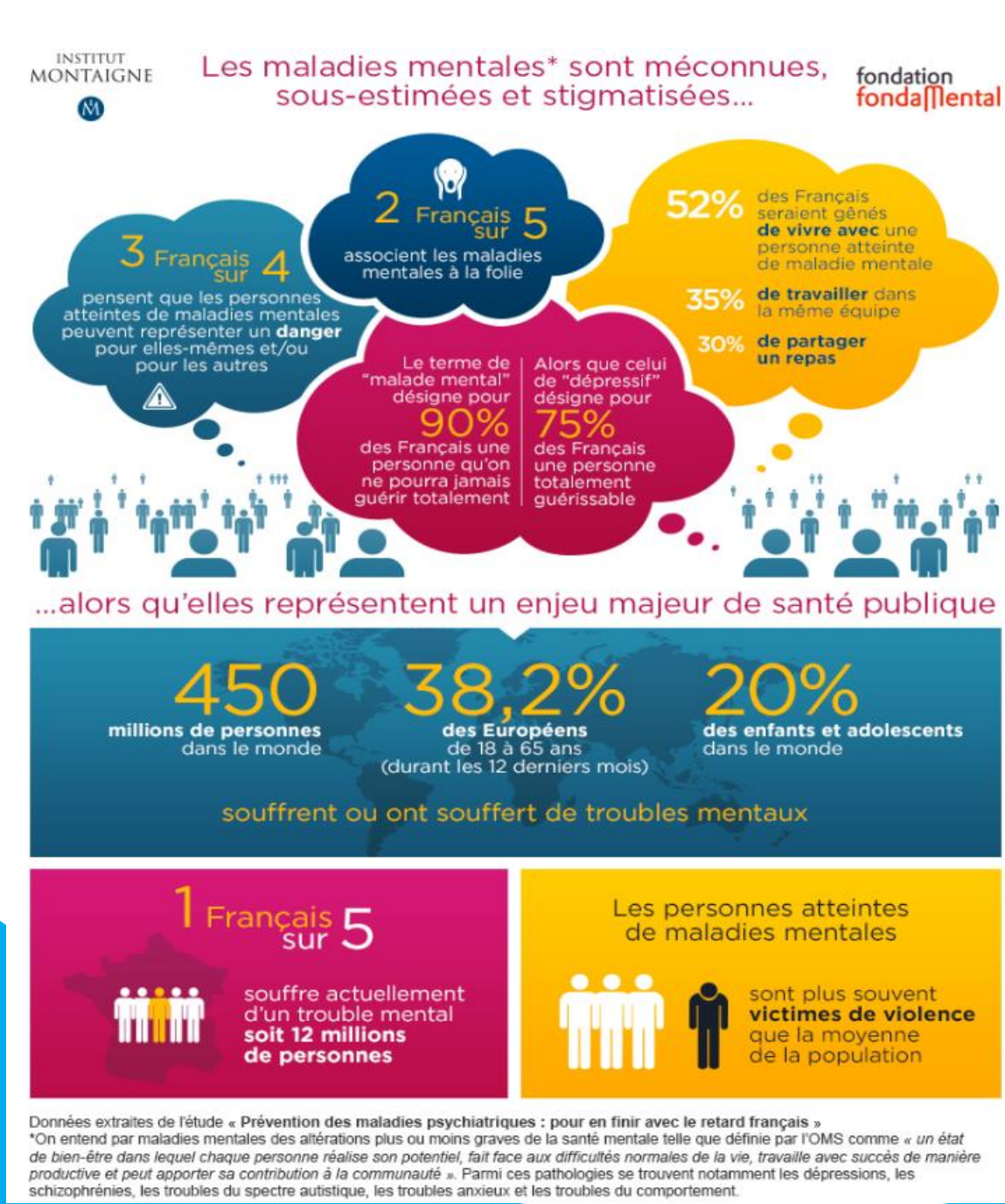
Qu'en pensez-vous ?

Idée 4 : Quand on a des problèmes de santé mentale c'est pour la vie, on ne peut pas vraiment en guérir.

Réalité : Le rétablissement est de plus en plus envisageable pour les troubles psychiatriques de la dépression à la schizophrénie.

- **Les études montrent que la plupart des personnes qui ont des pathologies psychiatriques s'améliorent, voire se rétablissent complètement.**
- ***Se rétablir signifie être capable de vivre, travailler, apprendre et participer à la vie sociale, malgré la persistance d'éventuels symptômes, ou après leur disparition.***
- **Les études ont montré que l'espoir de rétablissement joue un rôle essentiel dans la capacité de rétablissement des personnes.**

Mythe ou réalité ?



Contexte

De quoi parle-t-on ?

Nord-Pas de Calais
crehpsy
centre de ressources sur le handicap psychique

Historique de l'accompagnement

Hospitalisation
Réponse unique

→

Ambulatoire
Intégration des personnes souffrant de troubles psychiques dans la cité

Asile

. Fermetures de lits en psychiatrie (en 30 ans : 150000 ➔ 50000 lits)
. ↘ de la durée moyenne d'hospitalisation (86 jours en 1989 et 45 jours en 2000)

En 50 ans …

Réponses multiples avec coordination du sanitaire au médico-social

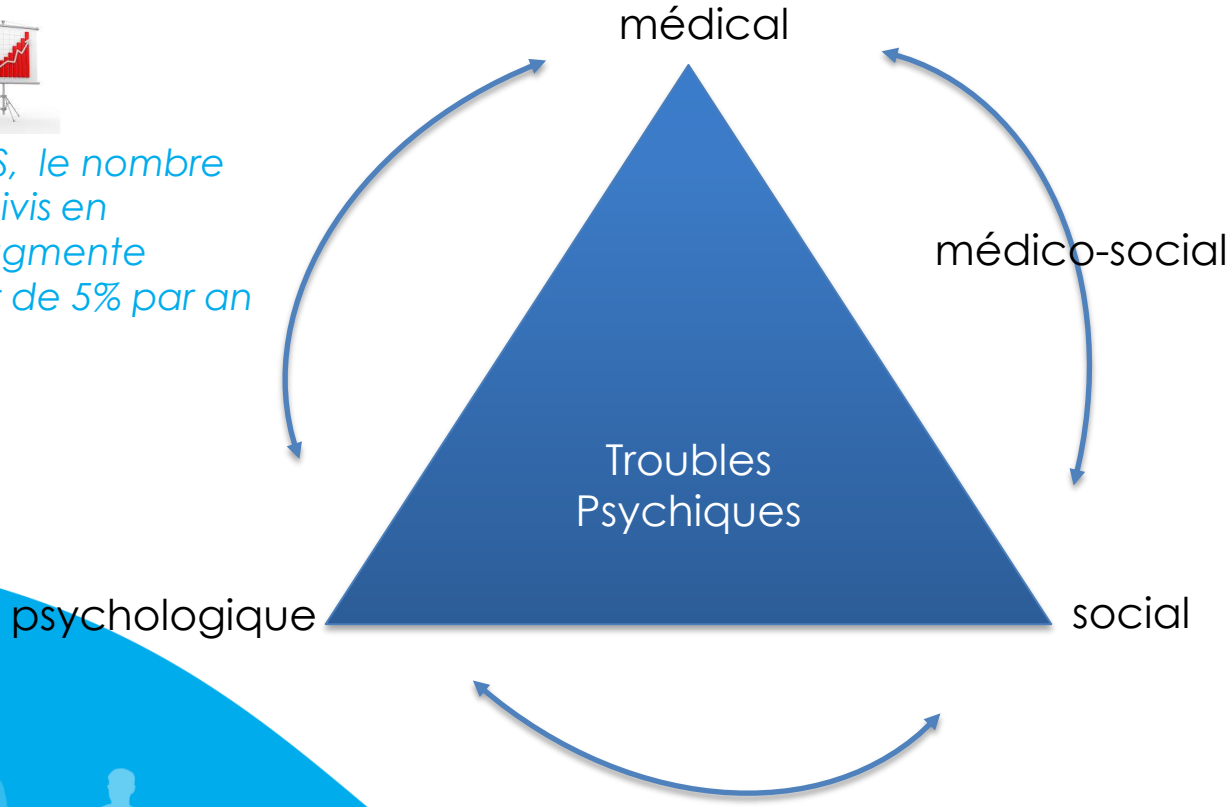
➔ Assurer la dignité et améliorer la qualité de vie des personnes handicapées psychiques

90 % des personnes ayant des troubles psychiques vivent dans la cité

Approche globale de la personne

- **Articulation nécessaire :**

Selon la DREES, le nombre de patients suivis en psychiatrie augmente régulièrement de 5% par an



➔ **Travailler en réseau et coordonner les actions**

Le handicap psychique

Quelques notions

Nord-Pas de Calais
crehpsy
centre de ressources sur le handicap psychique

LE HANDICAP PSYCHIQUE

- Absence de définition partagée du handicap psychique
- Consensus sur les limitations de participation sociale entraînées par les troubles psychiques :
  - ✓ isolement et rupture du lien social dans la vie relationnelle
  - ✓ difficultés dans la vie quotidienne et courante
  - ✓ difficultés dans le maintien ou l'accès à l'emploi
  - ✓ difficultés dans le maintien ou l'accès à l'habitat

LOI DU 11 FEVRIER 2005

- Constitue un *handicap*, au sens de la loi du 11 février 2005, *toute limitation d'activité ou restriction de participation à la vie en société subie dans son environnement par une personne*,

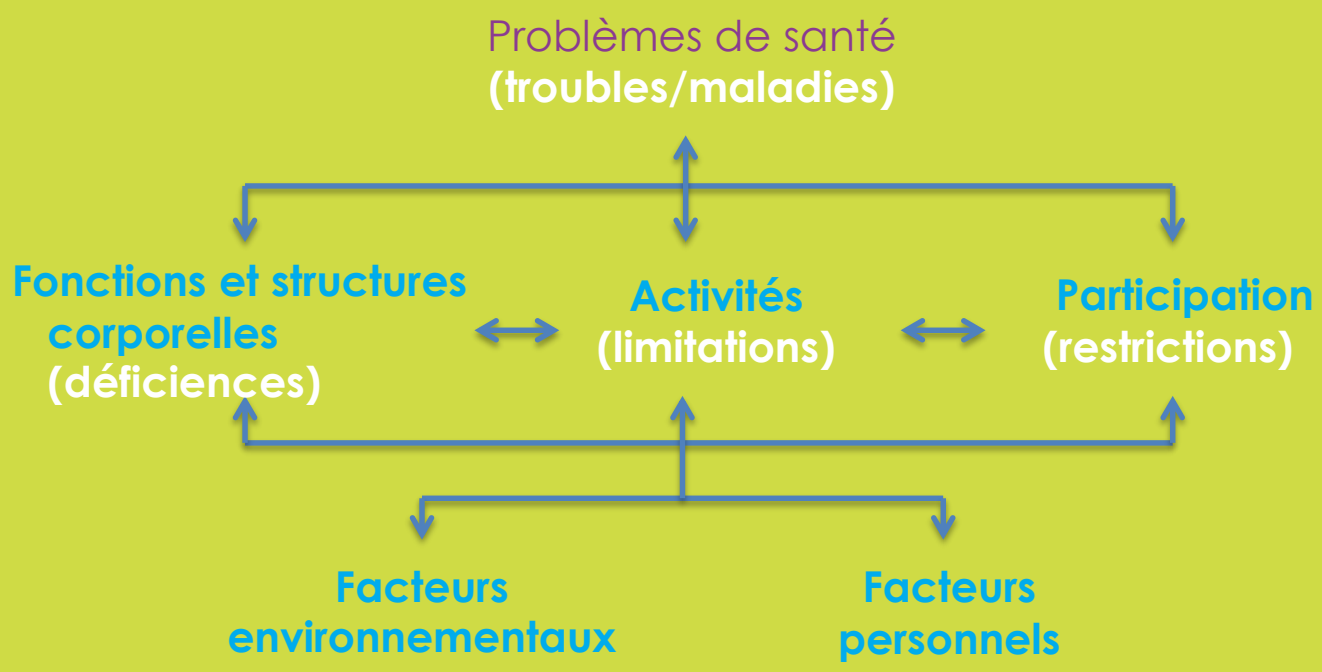
  en raison d'une altération substantielle, durable ou définitive d'une ou plusieurs fonctions physiques, sensorielles, mentales, cognitives ou psychiques, d'un polyhandicap ou d'un trouble de santé invalidant.

Modèle de la CIF

CIF : Classification Internationale du Fonctionnement, du Handicap et de la Santé (OMS, 2001)

LE HANDICAP

Modèle de la CIF



LE HANDICAP PSYCHIQUE

Exemple d'une situation

Dépression
(troubles/maladies)

J'ai du mal à me motiver pour venir travailler. Je me sens souvent angoissée et incompétente.
(déficiences)

J'effectue des tâches de secrétariat
(limitations)

Gérer mes émotions me prend du temps et de l'énergie.
(restrictions)

Une tâche imprévue…
Une pression de la part de mon supérieur hiérarchique
Facteurs environnementaux

J'ai du mal à gérer les remarques, les contraintes. Je préfère travailler à mon rythme
Facteurs personnels

Nord-Pas de Calais
crehpsy
centre de ressources sur le handicap psychique

LE HANDICAP PSYCHIQUE

Exemple d'une situation

Schizophrénie
(troubles/maladies)

J'ai des hallucinations et j'entends des voix qui menacent de me tuer si je passe dans la gare

(déficiences)

Je dois prendre le train
(limitations)

Mes déplacements sont compliqués et prennent du temps. Je ne peux pas me déplacer librement

(restrictions)

Horaires de train
Facteurs environnementaux

Je vis seul, sans voiture.
Facteurs personnels

LOI DU 11 FEVRIER 2005

MDPH

Reconnaissance du caractère potentiellement handicapant des troubles psychiques de la personne

Droit à compensation

- La société doit apporter à chaque personne des réponses ciblées à l'altération des capacités qui lui sont propres, pour qu'ainsi elle retrouve autonomie et inclusion sociale.
- La compensation doit aussi répondre aux problématiques d'accès à la citoyenneté, au logement, aux droits, à l'emploi…

Reconnaissance et compensation du handicap psychique

- **RQTH**

« Toute personne dont les possibilités d'obtenir ou de conserver un emploi sont effectivement réduites, par suite d'une altération d'une ou plusieurs fonctions physiques, sensorielles, mentales ou psychiques, est considérée comme ***travailleur handicapé****. Cette qualité doit être reconnue par une administration compétente.* ***Elle favorise l'accès à l'ensemble des mesures en matière d'emploi et de formation professionnelle des personnes handicapées »*** *(CDAPH)*

Bénéfices de la RQTH :

- **l'orientation possible, par la CDAPH, vers une entreprise adaptée ou un ESAT,**
- **l'orientation vers des stages de préformation professionnelle ou de rééducation professionnelle,**
- **le soutien du réseau de placement spécialisé CAP Emploi,**
- **le possible recours aux aides de l'AGEFIPH,**
- **l'obligation d'emploi à laquelle sont soumis les employeurs.**

La demande se fait à l'aide du "formulaire de demande(s)" unique de la MDPH.

Reconnaissance et compensation du handicap psychique

- **Les prestations :**
  - **AAH : Allocation Adulte Handicapé**

C'est un revenu minimum fixe pour les personnes dépassant un certain niveau de handicap et ne pouvant prétendre à un avantage vieillesse, une invalidité ou à une rente accident du travail. Au 1er septembre 2014, le montant de l'AAH est de 800,45 euros.

1 demandeur d'AAH sur 4 souffre d'une maladie mentale

  - **PCH : Prestation de Compensation du Handicap**

Elle sert à financer les besoins liés à la perte d'autonomie des personnes en situation de handicap. La PCH vise à couvrir les besoins :

. au niveau des aides humaines, notamment pour les personnes handicapées psychiques, y compris celles apportées des aidants familiaux

. pour des aides techniques (aménagement du logement, véhicule) ou des aides animalières.

Reconnaissance et compensation du handicap psychique

- **Les prestations :**

  - **Pension d'invalidité**

Une personne peut être reconnue invalide si sa capacité de travail est réduite d'au moins 2/3 à la suite d'un accident ou d'une maladie non professionnelle. **La pension d'invalidité vise alors à compenser la perte de salaire**.

Les troubles mentaux sont la 1ère cause d'invalidité reconnue par la Sécurité sociale

Handicap psychique ?

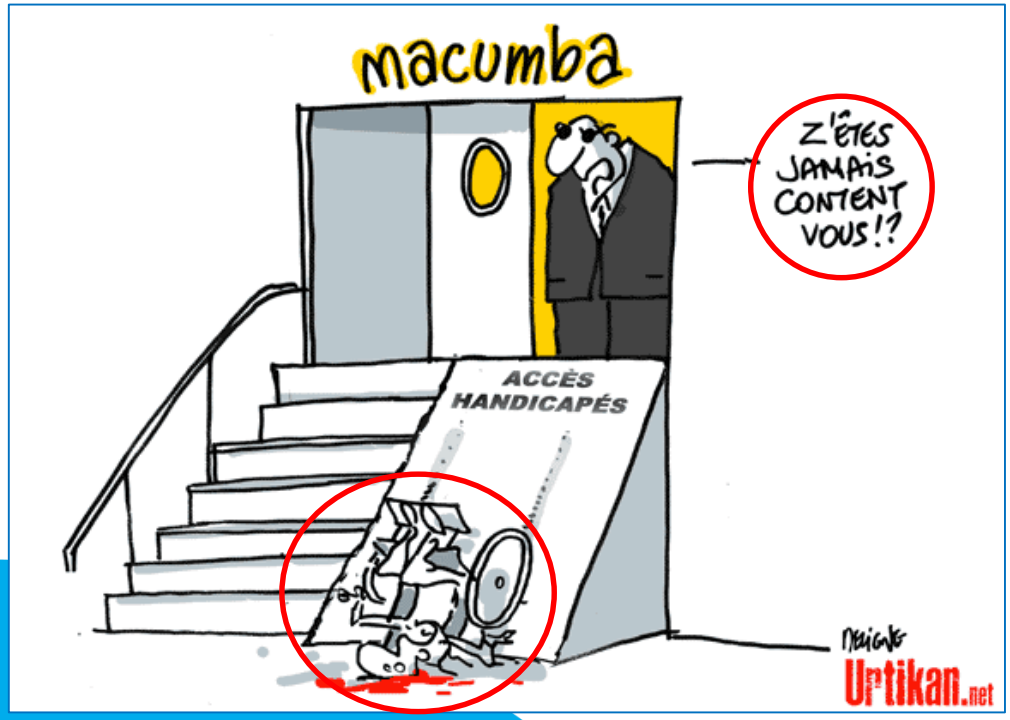
maladie mentale

conséquence

handicap psychique

C'est la rencontre entre le trouble psychique de la personne et la situation à vivre qui crée le handicap

Le handicap



Deux manière d'appréhender le handicap :

- **De manière individuelle**
  - La personne est porteuse d'un handicap
  - Ici c'est la personne qui est considérée comme inadaptée

- **De manière sociale**
  - Le handicap est placé dans l'environnement ou dans la rencontre avec l'environnement
  - Ici c'est l'escalier et la rampe d'accès qui provoque le handicap

Handicap mental / Handicap psychique

	Handicap mental	Handicap psychique
Capacités intellectuelles	Déficience intellectuelle Légère – Moyenne - Profonde	Préservées Troubles cognitifs possibles
Soins	Marginaux (hors soins somatiques)	Très présent À vie
Variabilité des manifestations	Incapacités peu variables => solutions durables.	Manifestations essentiellement variables et imprévisibles dans le temps. => « allers-retours »
Perception du handicap	Souvent visible	Handicap souvent invisible

Schéma extrait de la présentation du RHEPSY – Rhônes Alpes

Spécificités du handicap psychique

- **Variabilité avec alternance d'états psychiques calmes ou tendus et une incidence momentanée sur les capacités**
- **Potentiel intellectuel qui reste intact dans certaines dimensions**
- **Nécessité d'un suivi médical régulier**
- **Incapacité pour la personne à demander de l'aide, non demande**
- **Stigmatisation liée à la méconnaissance et à la crainte qu'inspire le handicap psychique**

D'après la lettre de cadrage de l'ANESM : *« Spécificités de l'accompagnement des adultes handicapés psychiques »* (sept/oct 2014) et le Livre blanc des partenaires de santé mentale France, associations d'usagers de psychiatrie, soignants et responsables du social dans la cité (2001)

Handicap psychique : origine des troubles

Bien que les causes exactes de la maladie mentale soient encore fortement méconnues…

l'Organisation Mondiale de la Santé précise que l'origine des troubles psychiques est liée à l'interaction de facteurs qui sont :

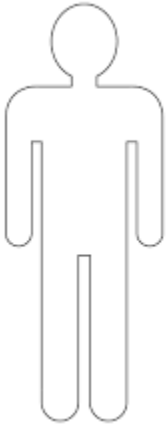
- Biologique
- Social et psychosocial (familial)
- Psychologique (histoire, vécu de la personne)

L'interaction entre ces 3 origines peut provoquer la maladie mentale.

Les troubles

- **Comment naît un trouble psychique ?**

Évènement de la vie



Risques personnels
Résilience personnelle

Risques environnementaux
Résilience environnementale

Vulnérabilité personnelle

Personnalité de la personne

Histoire de vie

Souffrance psychique

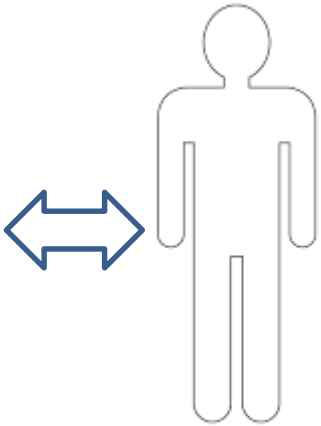
ou

Trouble Psychique

Selon intensité, permanence

Les troubles

Ex : Perte de son emploi



Vulnérabilité personnelle

Personnalité de la personne

Histoire de vie

Risques personnels : *« Mon boulot, c'est toute ma vie ! »*

Résilience personnelle : *« J'ai déjà eu des ruptures dans mon parcours pro, je sais comment rebondir »*

Risques environnementaux : *« Quand j'ai perdu mon emploi, ma femme m'a quitté »*

Résilience environnementale : *« Mes enfants, mes parents me soutiennent et je fais partie d'une association d'aide à la recherche d'emploi »*

tristesse

ou

déprime

voire

Dépression

Les troubles psychiques

Quelques notions

Nord-Pas de Calais
crehpsy
centre de ressources sur le handicap psychique

Le diagnostic

- Rôle incontournable du psychiatre et des services de psychiatrie

- Les outils de classification des troubles psychiques :
  - CIM 10

DSM 5

De la santé mentale à la maladie mentale

Santé mentale → Maladie mentale

Bonne santé psychologique	Détresse psychologique	Trouble mental transitoire	Trouble mental sévère ou maladie mentale

Handicap psychique : type de troubles

On différencie plusieurs types de troubles :

- Troubles de l'humeur ⇨ trouble bipolaire
- Troubles psychotiques ⇨ schizophrénie
- Troubles anxieux ⇨ phobie, trouble obsessionnel compulsif
- Troubles de la personnalité
- Troubles des conduites alimentaires
- Dépendances

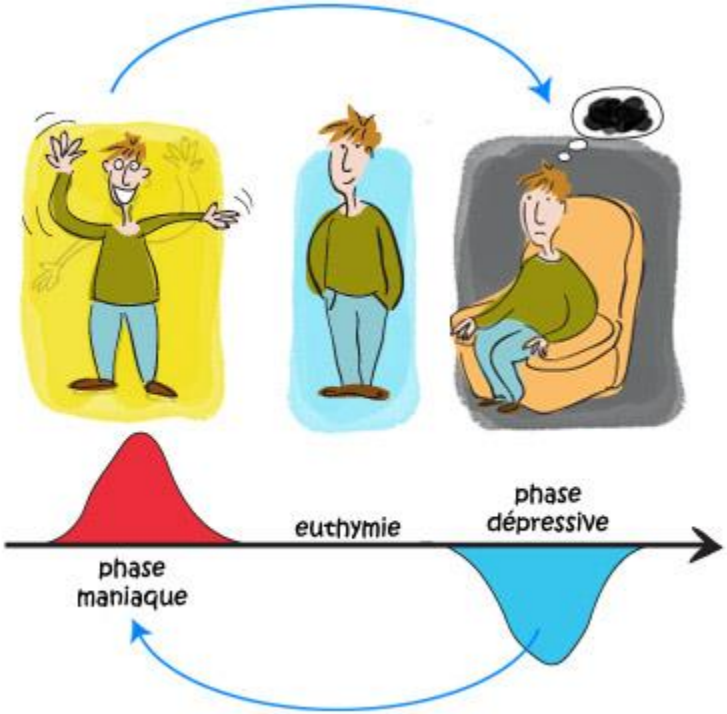
1 personne sur 4 peut être confrontée un jour dans sa vie à des problèmes psychiques (rapport 2001, OMS)

Troubles de l'humeur

- L'humeur est l'état émotionnel et affectif d'une personne

Troubles de l'humeur

- trouble bipolaire

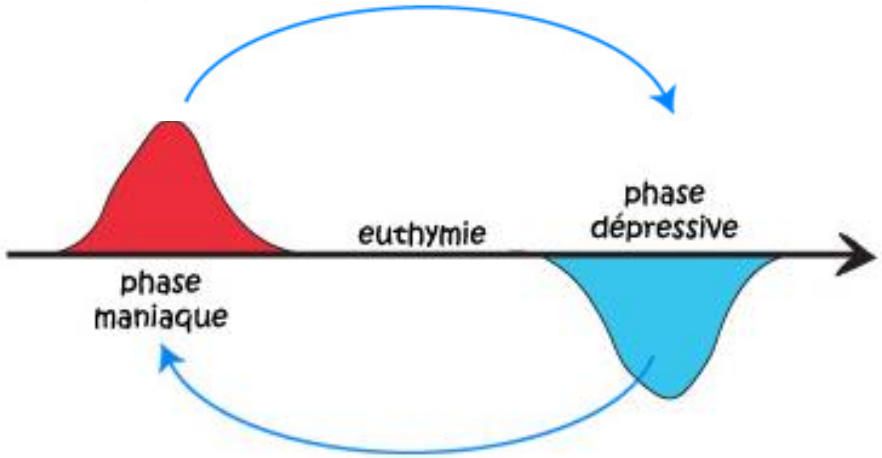


1,3% de la population souffre de troubles bipolaires

Le trouble bipolaire

Episode maniaque = *humeur élevée de façon anormale et persistante*

- ↗ estime de soi (idées de grandeur)
- ↘ sommeil (le sujet se sent reposé après seulement 3h de sommeil)
- ↗ communicabilité (désir de parler constant)
- fuite des idées
- distractibilité (attention trop facilement attirée par des stimuli insignifiants)
- ↗ activité (sociale, professionnelle ou sexuelle) ou agitation psychomotrice
- ↗ engagement dans activités à conséquences dommageables (la personne se lance sans retenue dans des achats inconsidérés, dans des conduites sexuelles risquées…)



humeur basse = **Episode dépressif**

- ↘ estime de soi (dévalorisation)
- ↗ sommeil ou insomnies
- ↘ communicabilité
- ralentissement psychomoteur
- ↗ ou ↘ poids
- ↘ plaisir
- ↘ énergie
- ruminations (idées de mort)

Troubles psychotiques

- La psychose désigne un **trouble mental avec perte de contact avec la réalité**. La personne n'a pas conscience d'être malade.
  - ➔ Lorsqu'une personne a des difficultés à distinguer ce qui est réel de ce qui ne l'est pas, elle vit un épisode psychotique.

- Exemple :

Réalité

La mère de mon ami est décédée d'un cancer

Maladie :

Je suis responsable du cancer qui a emporté la mère de mon ami !

Irréalité

Extrait : exemple tiré de *Le couple-ongles*

Troubles psychotiques

- La psychose peut se développer très lentement et se manifester soudainement (décompensation).

- <u>Signes avant-coureurs</u> :
  - isolement social,
  - méfiance, anxiété, nervosité, irritabilité
  - changements sur le plan des habitudes : sommeil… appétit… niveau d'énergie… capacités de mémorisation, de réflexion et de concentration.

- <u>Manifestations variables des symptômes</u> :
  - d'une personne à l'autre
  - avec le temps

Selon l'UNAFAM, 600000 personnes sont handicapées psychiques dont 300000 auraient des troubles psychotiques graves

Troubles psychotiques

- schizophrénie

1% de la population est atteint, à des degrés variables, de schizophrénie

La schizophrénie : témoignage

- Vidéo : *Schizophrénie, l'ennemie intime*

Témoignage :

- « Je pensais à un million de choses à la fois, mais j'étais complétement désorganisé et incapable de faire quoi que ce soit. J'avais l'impression que l'on cherchait à me faire du mal et j'avais peur. Je passais de plus en plus de temps à végéter seul dans ma chambre? Je ne voulais plus voir mes amis, ni ma famille. J'ai commencé à croire que la TV m'envoyait des messages juste pour moi et à entendre des voix qui passaient des commentaires sur ce que je faisais. A cette époque ce que je vivais me semblait parfaitement normal, et je n'en ai parlé à personne. Maintenant que je suis en traitement , je sais que j'ai souffert d'un trouble mental appelé psychose. »

Des représentations sociales fortes

Image de …

=
- Folie
- Univers cloisonné

=
- Dangerosité
- Instabilité
- Imprévisibilité

=
- Vide affectif
- Manque de volonté

provoque …

=
- gêne
- peur
- évitement
- méfiance
- rejet

Les schizophrènes sont plus dangereux pour eux-mêmes que pour les autres : en France, chaque année, 3000 schizophrènes se donnent la mort. 1 malade sur 2 fera une tentative de suicide au cours de sa vie.

La schizophrénie

QU'EST-CE QUE LA SCHIZOPHRENIE ?

La schizophrénie est une psychose chronique apparaissant à l'âge adulte, avec signes avant coureur durant l'enfance (comportement autistique, retrait social, bizarrerie du comportement…).

Cette maladie se caractérise par :

- des **idées délirantes** avec confusions mentales, pauvreté du discours, discours désorganisé (incohérent ou passant du coq-à-l'âne)
- des **hallucinations** (auditives, visuelles, sensitives…)
- des **troubles du comportement** (comportement désorganisé avec actes bizarres, stéréotypés, comportement d'opposition ou d'inertie)
- une **détérioration des relations avec l'entourage et avec le monde extérieur** allant vers un repli, un retrait autistique
- une **diminution de l'affectivité** envers les êtres qui étaient objets d'affection avant

Troubles anxieux

- phobie

La phobie

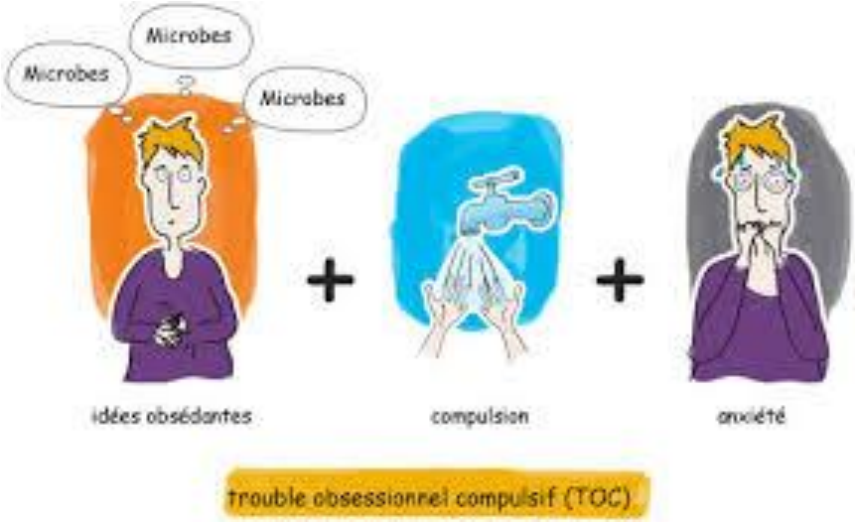
- **QU'EST-CE QU'UNE PHOBIE ?**

La phobie se manifeste par :

- **Une peur persistante et intense** qui apparaît irraisonnée ou excessive, déclenchée par la présence ou l'anticipation de la confrontation à un objet ou une situation spécifique
- **Un type de peurs** : prendre l'avion, les hauteurs, les animaux, avoir une injection, voir du sang
- **L'exposition à l'objet provoque** de façon quasi-systématique une **réaction anxieuse**, immédiate, qui peut prendre la forme d'une attaque de panique
- **L'évitement** important des objets et situations perturbent les habitudes de vie, avec une **souffrance intense**.

Troubles anxieux

- trouble obsessionnel compulsif



Les TOC

- **QU'EST-CE QUE LE TROUBLE OBSESSIONNEL-COMPULSIF ?**

  Le TOC est une maladie anxieuse comportant :

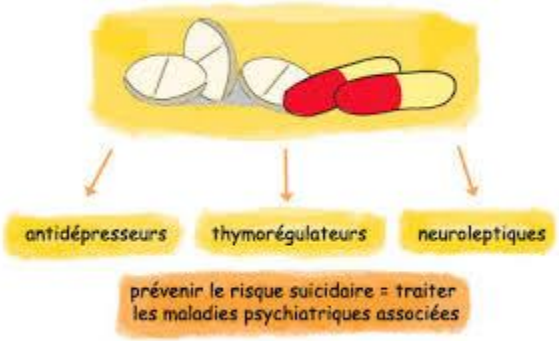
  - **des obsessions** : pensées envahissantes et répétitives, portant par exemple sur la crainte de s'être sali, d'avoir commis une erreur,
  - **des compulsions** : gestes ou pensées, eux aussi répétitifs, qu'on se sent obligé d'accomplir pour calmer l'anxiété liée aux obsessions, comme devoir laver, vérifier ou compter

On ne porte le diagnostic de TOC que si les obsessions et compulsions occupent plus d'une heure par jour.

Les traitements

- **Hospitalisation**

- **Des traitements médicamenteux adaptés aux troubles**
  - Anti-psychotique
  - Thymorégulateur
  - Anti-dépresseur…



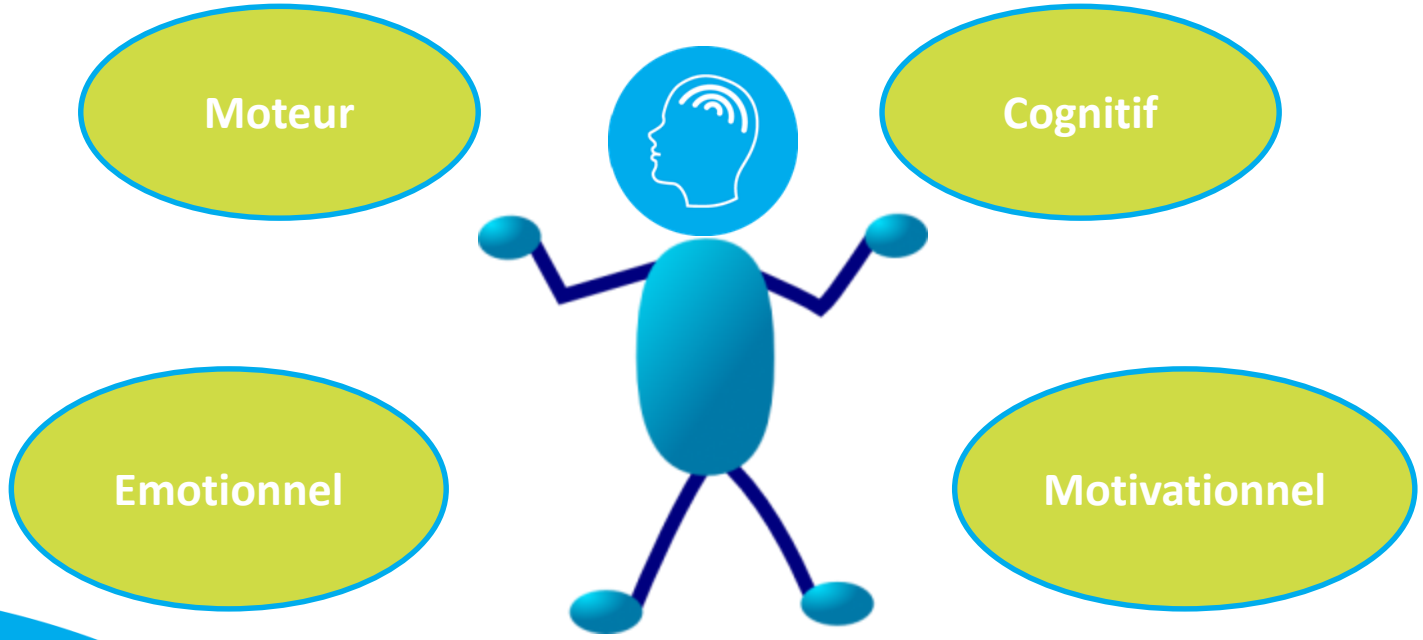
  - Il peut y a avoir des effets indésirables liés au médicament, variables suivant les personnes et qui s'estompent dans le temps

- **Des traitements non médicamenteux**
  - Psychothérapie
  - Etc

La personne en situation de handicap psychique

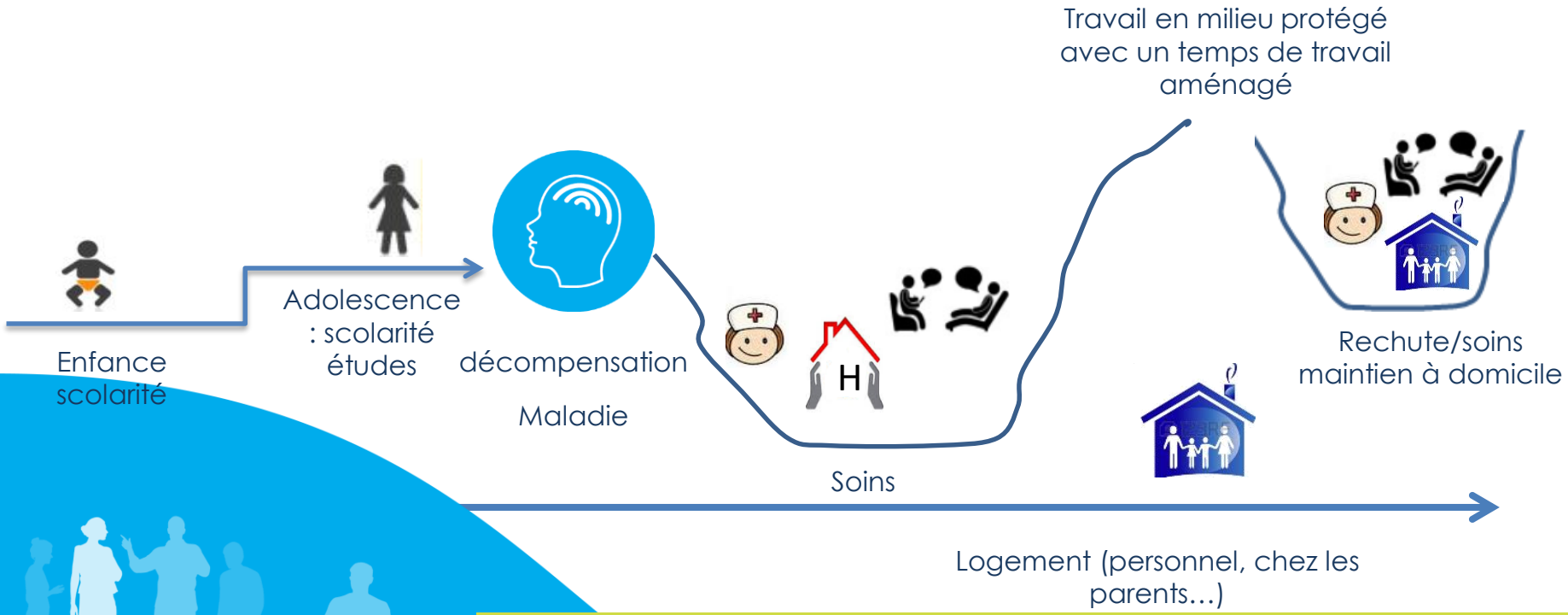
Nord-Pas de Calais
crehpsy
centre de ressources sur le handicap psychique

Sphères touchées



Un parcours de vie

Exemple de parcours



Parcours encore plus complexe pour une personne qui souffre de troubles psychiques

Le rapport à la maladie

Rapport encore plus complexe quand il s'agit de handicap psychique

Maladie

- Déni
- Deuil à faire
- Stabilisation
- Peur de la rechute
- Rapport au traitement

Maladie chronique

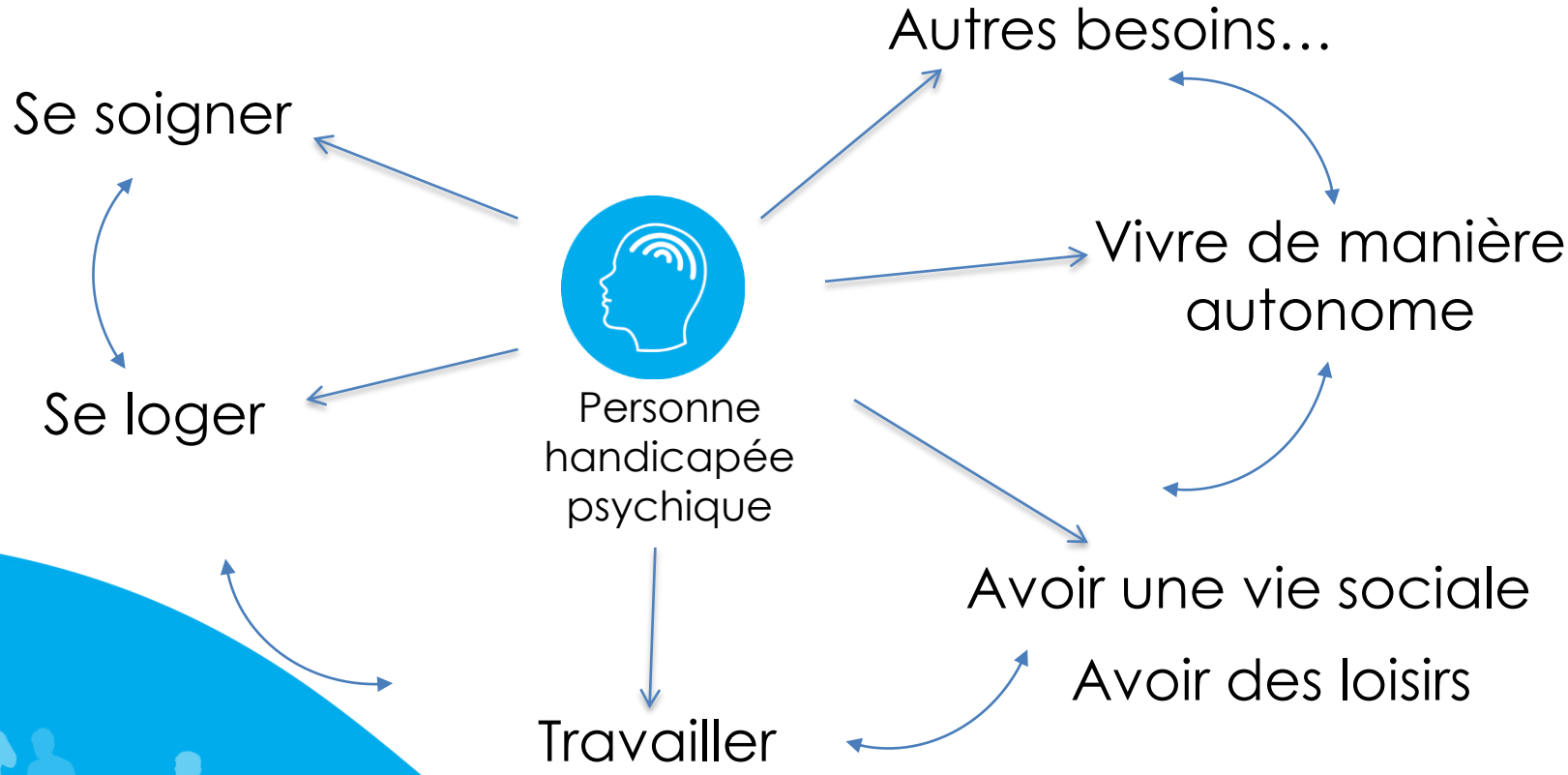
Désirs de vie légitimes

- La personne handicapée psychique souhaite :
  - prendre sa vie en main,
  - pouvoir gérer elle-même sa vie amicale, amoureuse, quotidienne, professionnelle…

La maladie, le traitement et la chronicité compliquent l'accomplissement de ces désirs légitimes de vie

Des besoins

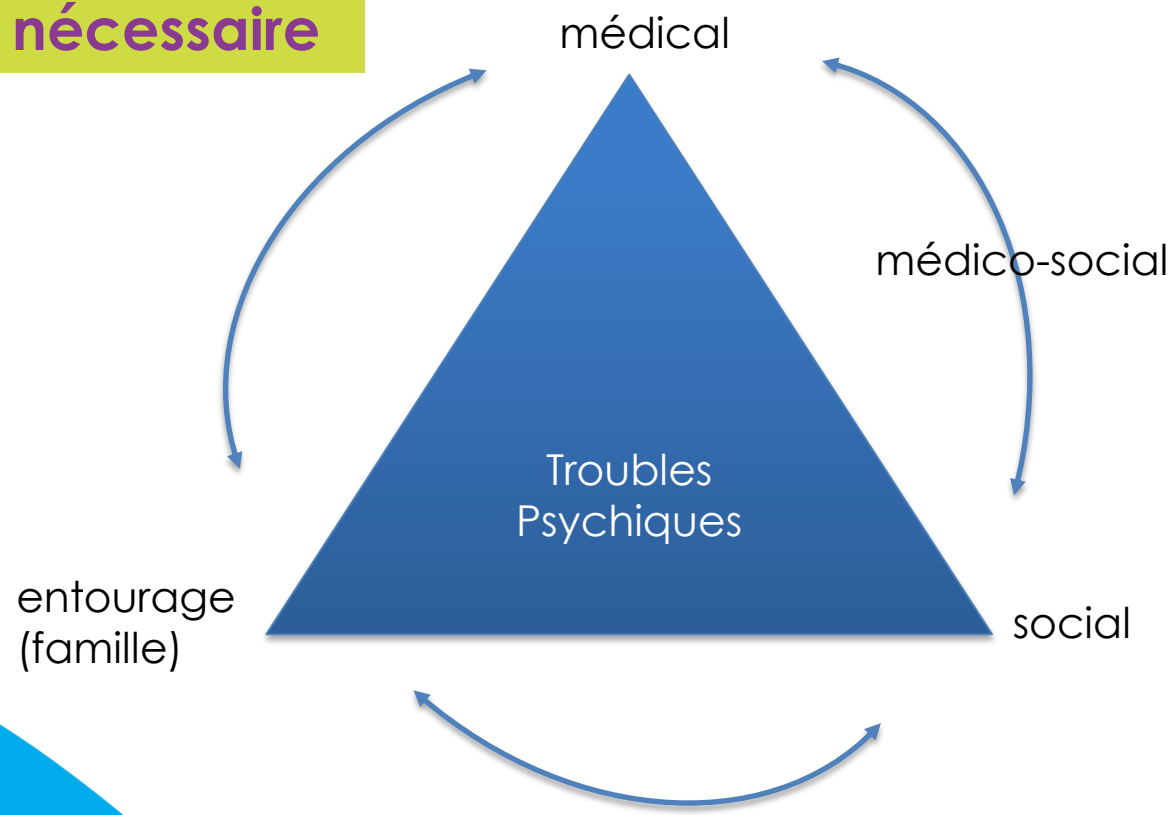
Une articulation des besoins complexe



▶ **Agissons en tenant compte de leurs besoins**

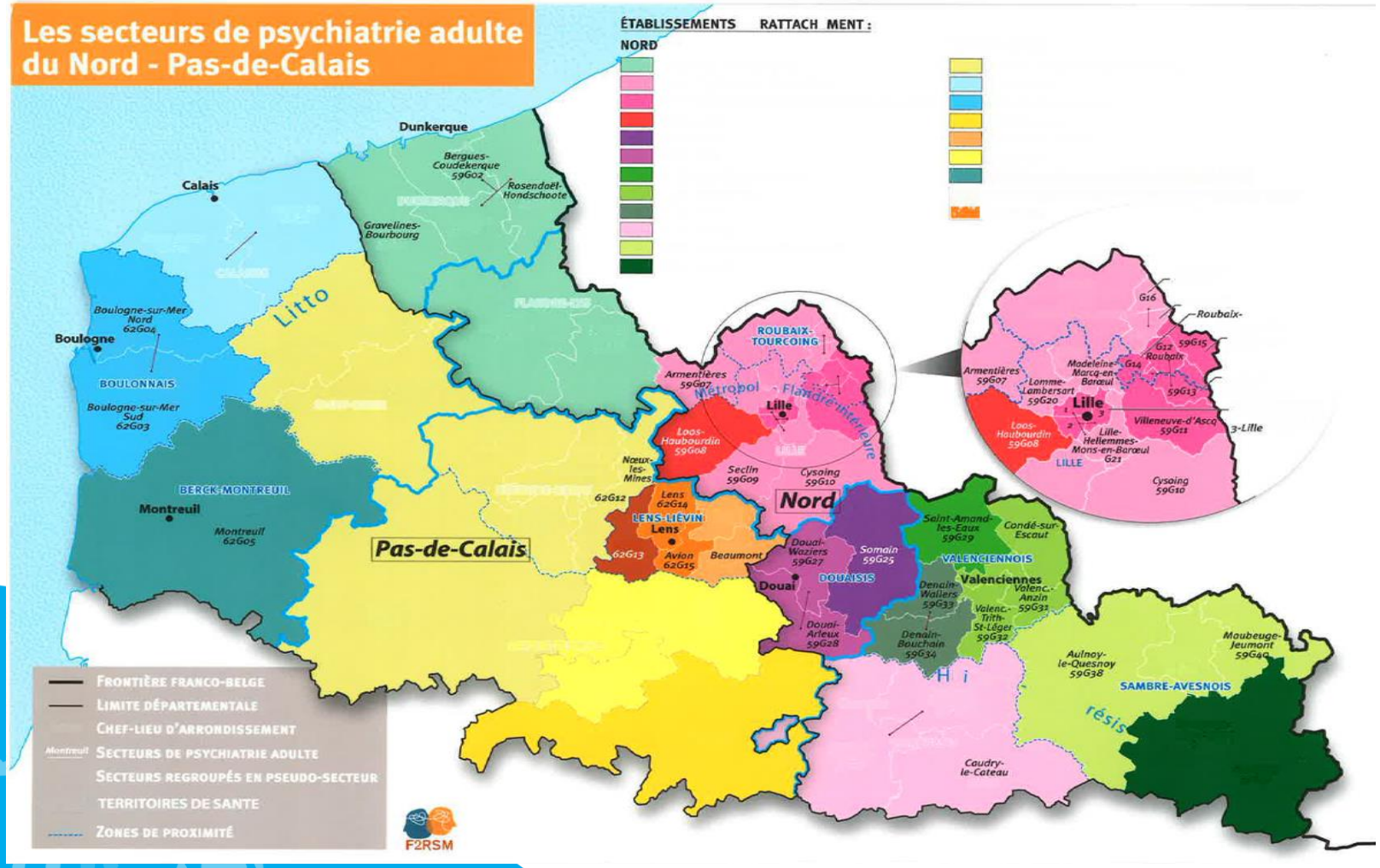
Approche globale de la personne

Une articulation nécessaire



➔ **Travailler en réseau et coordonner les actions**

Les secteurs de psychiatrie adulte



Vivre avec la maladie

Les dispositifs de soins en psychiatrie

Parcours personnalisé de soins

- Le médecin traitant
- Psychiatre et psychologue libéraux
- Urgences psychiatriques
- Hospitalisation
- Equipe mobile précarité santé mentale
- Hôpital de jour
- Service infirmier de visite à domicile
- Centre médico-psychologique
- Centre post cure
- Centre d'accueil thérapeutique à temps partiel
- Appartement thérapeutique

Vivre avec la maladie

L'accompagnement médico-social

Le travail

- Milieu protégé : Etablissement et Services d'Aide par le Travail (ESAT), Service d'Insertion Sociale Et Professionnelles (SISEP)
- Orientation : Centre de Rééducation Professionnelle (CRP – CPO)
- Milieu ordinaire : Entreprise Adaptée (EA) ou entreprise ordinaire

Service d'accompagnement

- Service d'Accompagnement à la Vie Sociale (SAVS)
- Service Accompagnement Médico-Social pour Adultes Handicapés (SAMSAH)
- Service d'Accueil de Jour (SAJ)
- Service d'Accompagnement et Soutien à la Parentalité (SASP)

Notification MDPH

Hébergement

- Foyer d'hébergement
- Foyer de vie
- Foyer d'Accueil Médicalisé (FAM)
- Maison d'Accueil Spécialisé (MAS)

Les acteurs sur le territoire

Acteurs de la protection juridique

Institutions

Acteurs de l'action sociale

Associations d'usager

Acteurs du logement

Acteurs du soin

Acteurs de l'orientation et l'insertion professionnelle

Associations familiales

GEM

soins

Travail

Vie sociale

Parcours de vie de la personne

hébergement

L'accompagnement d'une personne en situation de handicap psychique

Quelques pistes de réflexion

Nord-Pas de Calais
crehpsy
centre de ressources sur le handicap psychique

Repérer les signes du handicap psychique

- **Eléments de repérage quand une personne ne donne pas de précision sur sa situation :**

Signes discrets :

- troubles de l'humeur (tristesse, manque de d'estime de soi…)
- attitudes particulières (fuite du regard, tics nerveux, négligence vestimentaire, manque d'adaptation par / normes sociales…)

ENTRETIEN

Signes plus « bruyants » :

- langage verbal excessif (décousu, logorrhée, coq à l'âne, latence…)
- attitudes excessives (interprétation erronée de la réalité, réactivité émotionnelle voire agressivité, remise en cause du cadre…)

→ impression de ne rien comprendre…
entretien fatigant…
déstabilisant…

Préparer l'entretien avec la personne en situation de handicap psychique

Comportements à adopter pendant l'entretien :

- **Garder une distance sociale**
- **Eviter tout jugement de valeur**
- **Utiliser la technique des 3 R :**
  - Reformulation,
  - Résumé,
  - Réorientation/recentrage
- **Valoriser la personne, même pour de petites choses**
- **Si vous rencontrez des difficultés, trianguler la relation**
- **Contractualiser, si besoin, quand la personne abuse** (ex : retards, manque de respect du cadre…) **par écrit**

Adopter la politique des « petits pas »

Demandez-vous, dans le parcours d'accompagnement…

⇨ à quel niveau se trouve la personne ?

⇨ quels sont ses attentes ? ses objectifs précis (si elle en a) ?

⇨ quelles sont ses échéances pour atteindre ses objectifs ?

Niveau 5 : ?

Projet personnel

Niveau 4 : ?

Visualiser les étapes avec la personne

Niveau 3 : ?

Définir des objectifs atteignables par la personne

Niveau 2 : ?

Valoriser les réussites… aussi minimes soient-elles

Niveau 1 : ?

Tenir compte de la variabilité et intermittence des troubles psychiques de la personne

⇨ Accompagnement dans la durée

⇨ Travail en réseau

Merci de votre attention

CREHPSY Nord-Pas de Calais (Centre de ressources sur le handicap psychique)

Parc Eurasanté Est
235 avenue de la recherche
Entrée B 4ème étage
59120 LOOS
Tel : 03-20-16-56-10
Site : www.crehpsy-npdc.fr