

# **Travail sur l'insight à partir d'outils de psychoéducation et de remédiation cognitive:**

Témoignage du Réseau Réhab du CH Niort

Éric FLEURANT  
Marie BREUILH-LANÉELLE

9<sup>ème</sup> colloque de l'AFRC  
22 septembre 2017  
Poitiers

## Réseau Réhab

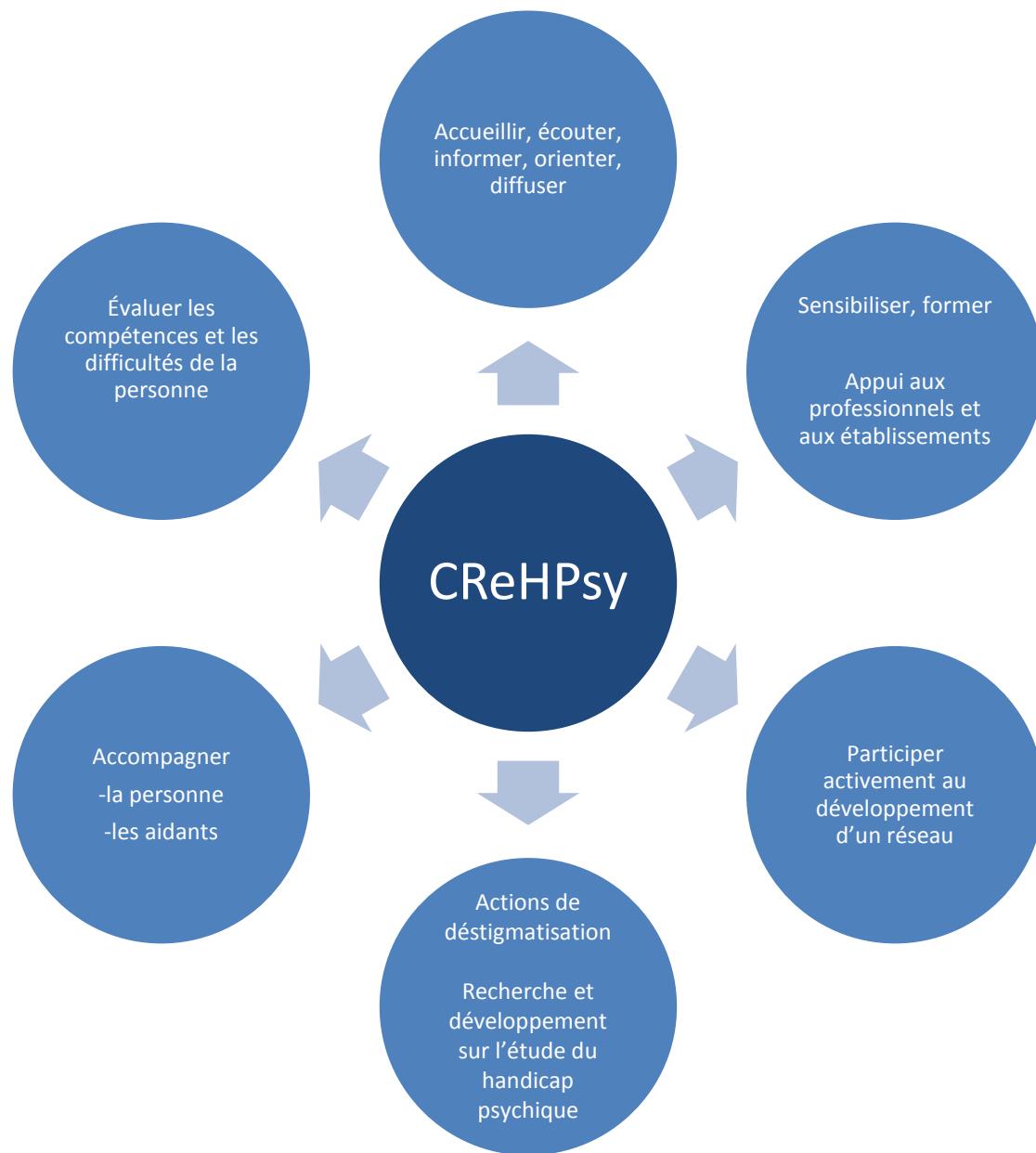
CEAA

HANDISanté

TREMPLIN

CReHPsy

Accompagnement dans une  
démarche de réhabilitation  
psychosociale  
de la personne et de son  
environnement



# **Des missions auprès de l'environnement, des professionnels du sanitaire, médico-social, social, professionnel ainsi qu'auprès des proches.**

- Accompagnement et soutien dans leur travail des professionnels exerçant auprès des personnes en situation de handicap psychique (échanges sur les pratiques professionnelles, soutien des équipes à la mise en place du projet de la personne, aide à l'accompagnement dans le domaine de la réhabilitation psychosociale)
- Information, formation, sensibilisation au handicap psychique
- Développement d'un maillage partenarial
- Accompagnement des familles : ProFamille
- Actions de déstigmatisation dans la cité
- Participation à des programmes de recherche

# Des missions auprès de la personne en situation de handicap psychique

- Ecouter, apporter des informations,
- Orienter vers un réseau de professionnels,
- A partir d'une demande, évaluer les capacités et les déficits de participation sociale et socioprofessionnelle (évaluation fonctionnelle, neuropsychologique),
- Accompagnement individualisé s'appuyant sur les compétences existantes, celles qui peuvent être améliorées et participer à la construction de moyens de compensation,
- Par l'intermédiaire d'activités thérapeutiques en groupe ou individuelles:
  - Psychoéducation
  - Remédiation cognitive (cognition de base, cognition sociale)
  - Entraînement aux habiletés sociales
  - Accompagnements socio-éducatifs

# CReHPsy: une équipe pluridisciplinaire

- Assistante sociale
- ASH
- Cadre
- Éducatrices spécialisées
- Infirmiers
- Médecin psychiatre
- Psychologues-Neuropsychologues
- Liens étroits avec les professionnels de l'unité TREMPLIN

# TREMPLIN

TRAVAIL EMPLOI INSERTION

Vers l'intégration sociale et professionnelle

# TREMPLIN: principes

- Ateliers d'activités accompagnées à caractère professionnel
- Résolument inscrits dans une démarche de réhabilitation psycho-sociale
- En lien étroit avec le CReHPsy
- Mise en situation écologique qui contribue au rétablissement de la personne

# TREMPLIN: fonctionnement

- À partir d'une demande de la personne
- Évaluation des compétences et des difficultés fonctionnelles
- Echange pluridisciplinaire
- Orientation TREMLIN
- Visite, première période de mise en situation avec évaluation EATR (Echelle d'Autonomie Technique et Relationnelle)
- Puis projet d'accompagnement sous forme d'un « contrat de réhabilitation » proposé
- Accompagnement individuel et/ou collectif
- Défini dans la durée avec objectifs et moyens précis mis en œuvre

# TREMPLIN: moyens

- Mises en situation professionnelles
- Accompagnées par équipe pluridisciplinaire:
  - AMP, AS
  - Infirmiers
  - Éducateurs techniques spécialisés
  - Moniteurs d'ateliers
- 4 ateliers:
  - Espaces verts
  - Multisupports
  - Murets pierres sèches
  - Peinture et terrasse

# TREMPLIN: ses partenaires

- En fonction des difficultés ou des compétences à renforcer, accompagnement complémentaire au CReHPsy: EHS, Psychoéducation, RC
- Liens avec les partenaires extérieurs: UDAF 79, ADAPEI 79, MESSIDOR, ESAT Ateliers Niortais, Mission Locale, GEM, SAVS...) permettent de renforcer les projets d'intégration professionnelle et/ou sociale

# CReHPsy-TREMPLIN: Objectifs auprès de la personne

- Développer les compétences de la personne en fonction de son projet
- Favoriser la conscience des troubles et de leurs répercussions fonctionnelles
- Améliorer l'autonomie, la participation sociale, les capacités de résolution des difficultés interpersonnelles
- Améliorer l'estime de soi
- Améliorer la qualité de vie
- Favoriser l'inclusion sociale et/ou professionnelle
- Trouver un sens à sa vie, se prendre en main, retrouver du pouvoir personnel

# Partage d'expériences

- Des outils d'évaluation favorisant l'insight
- Insight et remédiation de la cognition sociale
- Insight et groupe de psychoéducation
- Insight et remédiation de la cognition de base

# Les outils du « case management de transition »: favoriser l'insight dès les premières évaluations

- Outils Lausannois (Bonsack)
  - ELADEV
  - Carte Réseau
  - Plan de Crise Conjoint
- Avant l'accompagnement pour l'analyse de la demande
- En fin d'accompagnement pour évaluer les changements et définir de nouveaux objectifs

# Plan de Crise Conjoint

- **Description de la situation qui a motivé le suivi : (événements, conséquences, symptômes, antécédents)**
- **Qu'est-ce qui pourrait provoquer un stress qui vous dépasse, et vous mettre en situation de crise ?**
- **Comment cela se manifeste-t-il concrètement pour vous ? (pensées, émotions, réactions physiques, comportements)**
- **Quelles stratégies personnelles ou avec votre entourage proche utilisez-vous lorsque ces signes apparaissent ? (moyens de diminuer le stress)**
- **A qui pouvez-vous demander de l'aide dans votre entourage (proches et professionnels) ? (Nom, Prénom, tél, rôle)**

# Plan de Crise Conjoint (suite)

- **En situation de crise, comment souhaiteriez-vous que les soins et traitements soient adaptés ?** (fréquence des rendez-vous, médication, recours aux urgences)
- **En situation de crise, quels soins ou traitements souhaiteriez-vous éviter ? Raisons ? Quelles sont les alternatives ?**
- **Mesures concrètes à prendre en situation de crise pour préserver votre environnement** (courrier, garde d'enfants, animaux, domicile, travail)
- **Quelle médication prenez-vous habituellement?**

# ELADEB

- Tri de cartes (21)
  - Conditions de vie
  - Pragmatique du quotidien
  - Sphère relationnelle
  - Sphère de la santé
  - Problème
  - Besoin d'aide
- Positionne d'emblée la personne comme actrice dans la définition des objectifs de réhabilitation qui seront travaillés ensuite
- Favorise l'empowerment
- [ELADEB \(version révisée 2011\)\5. ELADEB-R Graphique \(sans macro\) \(2\).xlsx](#)

# Carte Réseau

- Permet à la personne de cartographier son réseau de ressources primaires, secondaires et tertiaires
- Qualifications des relations: bonnes, intenses, conflictuelles, distantes ou absentes
- Prise de conscience des personnes de confiance qui l'entoure
- Objectifs: s'appuyer sur les ressources existantes et non se substituer à elles
- En lien avec le plan de crise conjoint et ELADEB: à qui la personne peut demander de l'aide, comment les mobiliser, les limites...
- [carte réseau.docx](#)

# Insight et remédiation de la cognition sociale

Programme SCIT: remédiation globale de la cognition sociale

- Liens pensées-émotions-actions
- Reconnaissance des émotions
- Sauts aux conclusions
- Biais attributionnels

# Insight et remédiation de la cognition sociale

Expérience de Monsieur R:

- Birchwood +3pts
- G 12 PANSS: 4 à 1 (moyen à absent)
- Amélioration de la conscience des symptômes et de la conscience de la maladie

# Birchwood Insight Scale

- Auto-évaluation de l'insight
- Conscience des symptômes (Q1+Q8)
- Conscience de la maladie (Q2+Q7)
- Besoin d'un traitement (Q3+Q4+Q5+Q6)

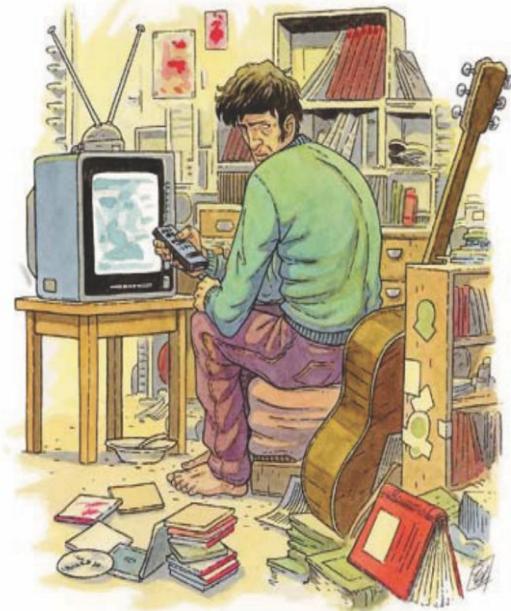
# Birchwood Insight Scale

	D'accord	Pas d'accord	Incertain
<b>1. Certains de mes symptômes sont créés par mon esprit</b>			
<b>2. Je vais bien mentalement</b>			
<b>3. Je n'ai pas besoin de médicaments</b>			
<b>4. Mon séjour à l'hôpital était nécessaire</b>			
<b>5. Le médecin a raison de me prescrire des médicaments</b>			
<b>6. Je n'ai pas besoin de voir un médecin ou un psychiatre</b>			
<b>7. Si quelqu'un disait que j'avais une maladie nerveuse ou mentale alors il aurait raison</b>			
<b>8. Les choses inhabituelles que j'éprouve ne sont pas dues à une maladie</b>			

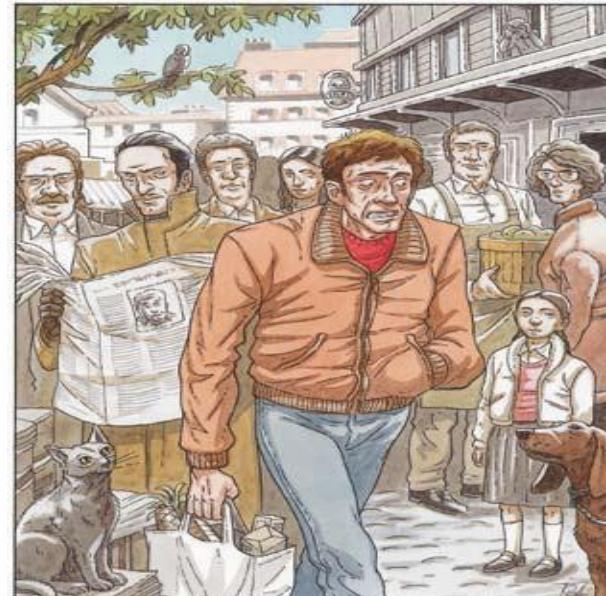
# Insight et programme de psychoéducation

## Programme TIPP: Traitement et Intervention Précoce dans les troubles Psychotiques

J'ai pas la motiv



Je paranoïe



Je ne suis pas psychotique



# Insight et programme de psychoéducation

## Expérience de Monsieur V:

- Birchwood +2pts
- Meilleure conscience de la maladie
- Besoin de TTT: plus nuancé

# Insight et remédiation de la cognition de base

- Pour chaque programme de remédiation cognitive, séance de psychoéducation à mi-parcours
- Amélioration des capacités métacognitives, insight cognitif
- Moins nette amélioration autour de la conscience de la maladie et des symptômes

# Critères d'inclusion dans les groupes

- Hétérogénéité des degrés d'insight dans l'inclusion aux groupes
- Partage expérientiel plus riche
- Savoir scientifique et théorique /vs savoir expérientiel