

# Du projet de soins... ...vers le processus de Rétablissement

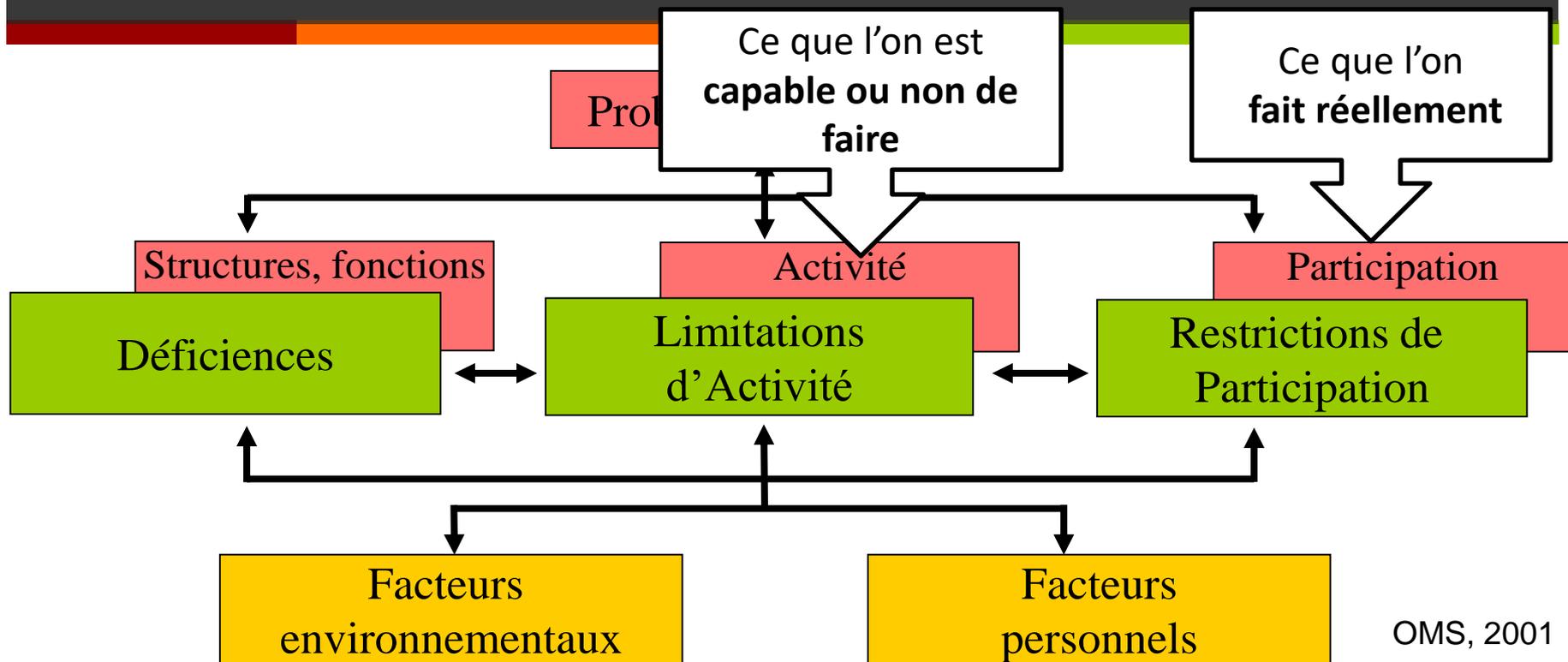


## Stigmatisation, Rétablissement et Empowerment



**Julien BONILLA-GUERRERO**, *ergothérapeute*  
**Mathilde DULAURENS**, cadre de santé ergothérapeute  
**Jean Marc DESTAILLATS**, Médecin MPR et PH Psychiatre

# La CIF, modèle actuel du Handicap



- Approche du contexte, de la maladie et du Handicap
- Ressources et difficultés de la personne et de son environnement
- Inadaptation environnement / individu

# Un abord de l'empowerment

- ➔ « fait référence au niveau de **choix**, de **décision**, d'**influence** et de **contrôle** que les usagers des services de santé mentale **peuvent exercer** sur les **événements de leur vie**. (...) La clé de l'empowerment se trouve dans la **transformation des rapports de force et des relations de pouvoir** entre les individus, les groupes, les services et les gouvernements ».

*Programme de partenariat entre la commission européenne et l'OMS sur empowerment en santé mentale (2009)*

# Un abord de l'empowerment

## ➤ **Eisen (1994)**

➤ « façon par laquelle l'individu accroît ses habiletés favorisant l'estime de soi, la confiance en soi, l'initiative et le contrôle ».

## ➤ **Gibson (1991)**

➤ « processus social de reconnaissance, de promotion et d'habilitation des personnes dans leur capacité à satisfaire leurs besoins, à régler leurs problèmes et à mobiliser les ressources nécessaires de façon à se sentir en contrôle de leur propre vie ».

# Un abord de l'empowerment

## ➤ (Gibson, 1991, Anderson, 1996)

- Quatre composantes essentielles: **participation, compétence, estime de soi et conscience critique (conscience individuelle, collective, sociale et politique)**
- forces, droits et habiletés des individus et de la communauté, plutôt que déficits ou besoins

## ➤ (Wise, 2005)

- Au départ l'empowerment donne la **priorité au point de vue des opprimés** pour qu'ils puissent s'exprimer et acquérir le **pouvoir de surmonter la domination dont ils font l'objet**

# Un abord de l'empowerment

- « fait référence au **pouvoir d'agir** » / Signifie littéralement « **renforcer ou acquérir du pouvoir** »
- Promouvoir et favoriser la **capacité d'agir** des personnes sur les **facteurs contextuels**
  - **Individuelle** : capacité pour la personne d'agir en fonction de ses propres choix
  - **Collective** : la société se doit de favoriser le développement du pouvoir d'agir de ses membres
- Posture professionnelle du « **faire pour** » vers le « **faire avec** »

# Un abord du Rétablissement

## ➤ Patricia Deegan (1988)

➤ « une attitude, une façon d'aborder la journée et les difficultés qu'on y rencontre. Cela signifie que j'ai certaines limitations et qu'il y a des choses que je ne peux pas faire. Mais plutôt que de laisser ces limitations être une occasion de désespoir, une raison de laisser tomber, j'ai appris qu'en sachant ce que je ne peux faire, je m'ouvre aussi aux possibilités liées à toutes les choses que je peux faire ».

# Un abord du Rétablissement

## ➤ **William Anthony (1993)**

- « démarche personnelle et unique (...). C'est la façon de vivre une vie satisfaisante et utile, où l'espoir a sa place malgré les limites imposés par la maladie (...). »

## ➤ **Bernard Pachoud (2012)**

- « Se rétablir d'une maladie mentale signifie pouvoir se dégager d'une identité de malade psychiatrique et recouvrer une vie active et sociale »
- Requiert des « conditions subjectives et intersubjectives – la restauration de l'espoir, la confiance de l'entourage, soignants ou proches, dans les potentialités de la personne »

## ➤ **Luc Vigneault (2015)**

# Le Rétablissement

- **Rétablissement ≠ soins**
- **Dimension individuelle vs Dimension sociétale**
- **Le Rétablissement consiste :**
  - Retrouver et/ou maintenir l'espoir
  - Comprendre ses capacités et ses difficultés
  - S'engager dans une vie active
  - Favoriser son autonomie
  - Avoir une identité sociale
  - Construire une vie ayant du sens avec des objectifs
  - Avoir une vision positive de soi

# Principes des pratiques orientées vers le rétablissement

## Travaux du Centre Collaborateur de l'Organisation Mondiale de la Santé Quality Rights Tool kit

- Unicité de la personne
- De vrais choix
- Attitudes et droits
- Dignité et respect
- Partenariats et communication
- Evaluer le Rétablissement

# Principes des pratiques orientées vers le rétablissement

## Rapport du Comité Interministériel du Handicap et du Conseil Français des personnes Handicapées pour les questions Européennes (2018)

- Respect de la ratification par la France à la **Convention des Nations Unies** relatives aux droits des personnes handicapées en 2010
- **140 Propositions** concrètes pour rattraper le retard de la politique du handicap en France
- Souligne manquements actuels et intérêts du travail sur le **rapport Homme – Environnement**

# Co Construction selon les principes de rétablissement

- ➔ Un projet « **Avec et malgré les troubles** »
- ➔ le projet de soin **s'adapte** au projet de la personne **et non l'inverse**
- ➔ S'engager dans le projet avec les **partenaires** = réactivité et engagement
- ➔ Avec la vision des **compétences** et des **ressources** et non guider pour éviter les risques et d'être confronté à sa responsabilité.
- ➔ Avoir une action sur l'environnement / s'adapter et laisser des marges de manœuvre à la personne = **aller vers**.

# Co-construction

## *Avec la personne*

### Evaluation

- **Méthode**
  - Diagnostic éducatif
  - Bilan Neuropsychologique
  - Bilan Ergothérapique
  - Evaluation Sociale
- **G-MAP**

Identifier le projet personnel et les ressources à disposition

### Cibles Thérapeutiques

- **Co-construction**
  - Objectives et Subjectives
  - Personne / Entourage / Equipe
  - Objectifs à court / Moyen / Long Terme

Chaque axe de la CIF peut constituer une cible

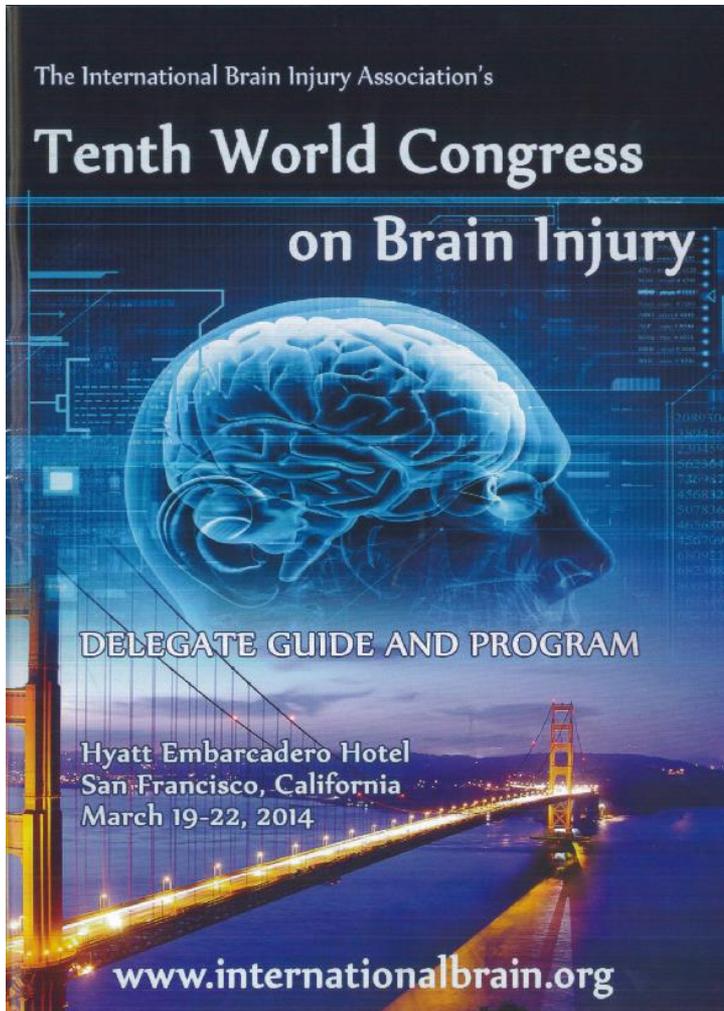
### Intervention

- **Accompagnement et Lien**
  - Soins
  - Médico-social
  - Acteurs de proximité

Outils à disposition

# Co-construction

## *Avec la famille*



### ➤ 3 niveaux d'interactions avec les familles

#### ➤ Niveau 1

Echange et partage d'informations

#### ➤ Niveau 2

Entretiens systémiques de projet

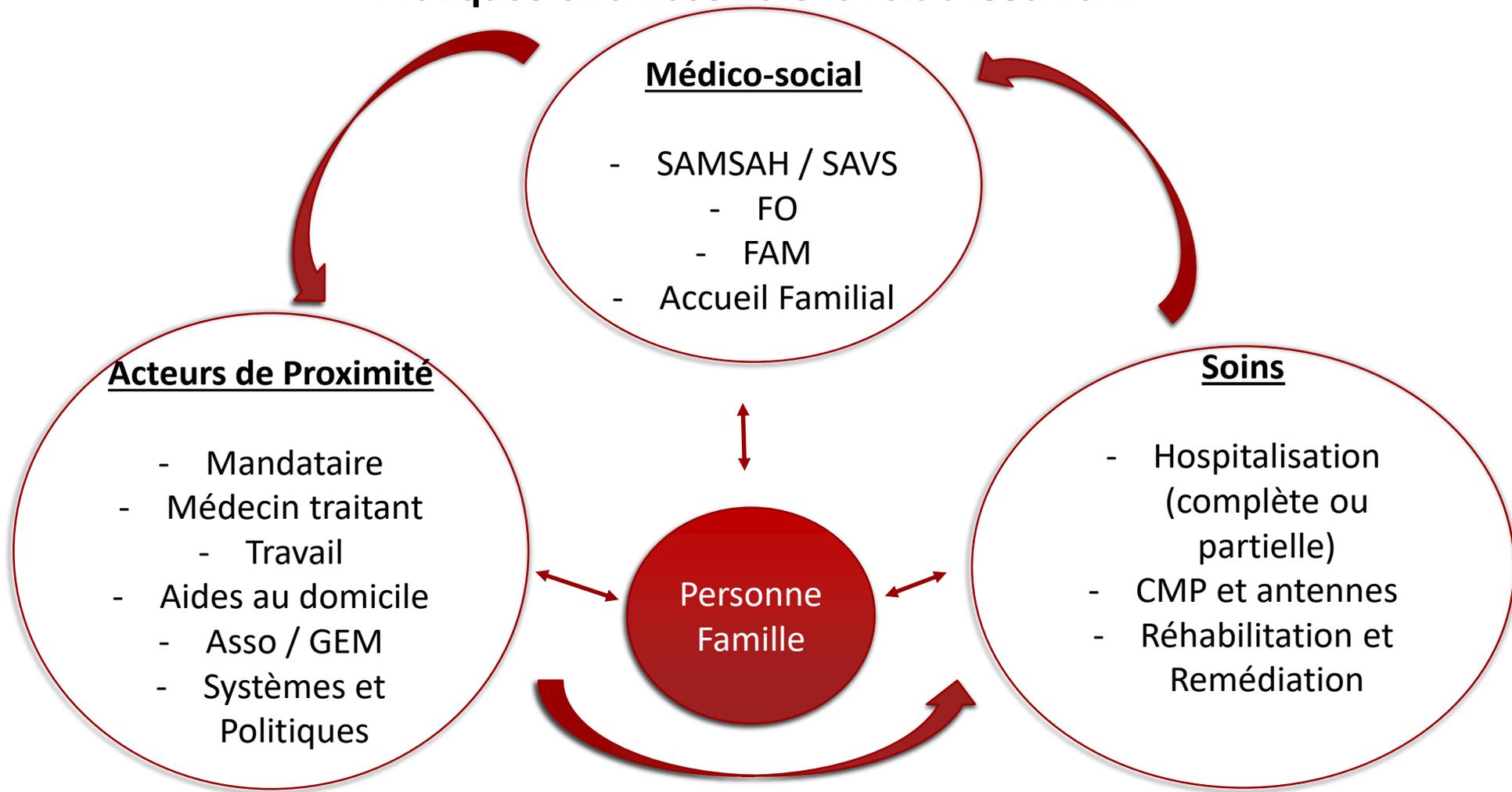
#### ➤ Niveau 3

Thérapies familiales systémiques

# Co construction

## *Avec les partenaires du territoire de proximité*

### Pratiques orientées vers le rétablissement



# La stigmatisation

- Reconnu depuis **2001** comme un **facteur de handicap**
- **Rôle négatif** dans la construction d'une relation et d'une collaboration (frein au rétablissement)
- Stigmatisation = fait de réduire une personne à un **attribut discréditant (Goffman, 1963)**
- **Enjeu mondial** de la santé publique car **impact négatif** sur la santé mentale des **personnes et de leur famille**

# La stigmatisation

## ➤ **Modèle de la stigmatisation (Link et Phellan, 2001)**



# Stigmatisation en santé mentale

- Fait de **réduire une personne à sa maladie** et adopter des  **croyances, jugements et comportements** en fonction de la maladie et non de la personne
- « **biais** » = croyances théoriques à travers lesquelles sont regardées, comprises, expliquées et traitées les pathologies et leurs symptômes
- **Auto-stigmatisation, stigmatisation implicite et explicite**

# Evaluation et Stigmatisation

- Activation des **stéréotypes**
  - « les blondes »
  - Systèmes observants / observés
  
- Travail autour de l'**identité**
  - « je suis une personne, pas une maladie »
  
- Lutte contre la **stigmatisation**
  - Evaluations ?
  - Nature, qualité et durée du lien
  - Impact sur la performance

# Citoyenneté des usagers et des aidants en santé mentale

- **Co-construction neuro-systémique au long cours des projets** avec la personne, sa famille, les acteurs en santé mentale et de proximité
- Passer de la pathologie au **citoyen en situation de handicap** grâce à la **CIF, l'inter-professionnalité, la recherche et l'éthique professionnelle** qui permettent la transformation des représentations, des postures et des pratiques
- Information, Soutien, Formation des partenaires (du patient expert vers des Médiateurs Santé Pairs) pour agir sur la **stigmatisation**

# Conclusion



« Toute personne se mettant en projet d'aider une autre personne, doit la rencontrer là où elle se trouve et partir de là où elle est ; c'est là le secret de l'art d'aider les gens ».

Søren Kierkegaard

# Conclusion



[j.bonilla-guerrero@ch-jonzac.fr](mailto:j.bonilla-guerrero@ch-jonzac.fr)