

LA REHABILITATION PSYCHOSOCIALE EN PSYCHIATRIE

Code produit : RPEP / Version : v1

FINALITE DE LA FORMATION

L'enjeu principal de cette action sera de sensibiliser le personnel soignant à la pertinence de réhabilitation psychosociale en psychiatrie, d'identifier les outils faisant partie intégrante de cette pratique et, donner envie de participer pleinement à la mise en place de projet.

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

Cette action de formation doit permettre aux stagiaires de :

- Développer l'intérêt des participants pour les projets de réhabilitation psychosociale
 - Vidéos issues d'expériences vécues
- Enrichir les connaissances par la présentation du contenu en alternance avec des temps de partage pédagogique, d'illustration clinique et d'analyse de pratique.
 - Apports théoriques, Supports papiers et numériques, vidéos
- Développer les compétences par des mises en situation professionnelles et un travail d'intersession entre le 2^{ème} jour et le 3^{ème} jour de formation.
 - Travail inter module : mise en pratique
 - Exercices pratiques et mises en situation

PUBLIC CONCERNE/EMPLOI VISE

Personnel soignant

PREREQUIS

Aucun

MODALITES

Durée : 21 heures / 3 jours

Type : Présentiel

Méthodes et moyens pédagogiques :

Les méthodes sont actives, faisant appel au vécu des stagiaires.

- Une approche intégrant des méthodes collaboratives : travaux de sous-groupes, co-construction de solutions et mutualisation des bonnes pratiques.
- Des outils méthodologiques structurants et simples favorisant une assimilation rapide des bons réflexes à acquérir.
- Un plan d'action intégrant un contrat de changement sera établi par les stagiaires en fonction des besoins de chacun.
- Entraînement et exercices sur des méthodes de réhabilitation sociale : outils d'évaluation, stratégies thérapeutiques d'accompagnement...
- Mémo pour suite formation
 - Outils et exercices annexes

Validation des acquis : QCM

Sanction de la formation : Attestation de fin de formation, certificat de réalisation

Profil de l'intervenant : Psychologue clinicienne ayant exercée en sanitaire spécialisée – Formatrice dans les thématiques : de la réhabilitation psychosociale en psychiatrie, de la gestion de la violence dans les situations de soins, aux urgences, auprès de publics ayant des troubles du comportement, addictions, Burn out, Gestion de la violence et de l'agressivité, Bienveillance.

PROGRAMME

1^{ère} journée

❖ La réhabilitation Psycho-sociale

- Une préoccupation ancienne mais une activité secondaire
- La désinstitutionalisation et ses conséquences.
- Diminution des séjours hospitaliers et l'augmentation des soins ambulatoires
 - Nécessité du suivi thérapeutique
 - Soutien environnement familial
 - Accompagnement à la réinsertion

❖ L'historique

- En termes de loi et de création d'associations
- Quelques dates clefs pour comprendre le processus de changement
 - Emergence du mouvement RPS en Amérique du nord : 1980
 - Création de l'association mondiale de Réhabilitation Sociale en 1986
 - Apparition du terme RPS en France vers 1991

❖ Les concepts

- Description dynamique et évolutive de la gravité des conséquences de la maladie.
- Domaine des soins médicaux, de la réadaptation et de la réinsertion
- Un nouveau modèle : le modèle bio-psycho-social
 - La schizophrénie : pathologie mentale multifactorielle
- Définition des concepts de :
 - Réadaptation
 - Réinsertion
 - Réhabilitation

❖ Définition et objectif de la RPS

- OMS 1986
- Les 5 besoins élémentaires (Gélinas)
- Les objectifs de la RPS selon l'association mondiale de la RPS

Les grands principes de la RPS selon R. Cnaan 1988

- Les 2 postulats de la RPS
- Les 13 principes de la RPS

❖ Le champ de la Réhabilitation psychosociale

- ⇒ De multiples questions
- Entre le sanitaire et le social

- Quelle articulation ?
- Travail en réseau sur le secteur par les acteurs du champ sanitaire ?
- Equipe de réhabilitation du domaine médicosocial ou social à l'hôpital ?

- ⇒ La cible : l'amélioration de la qualité de vie
- ⇒ Les stratégies d'intervention
- Bilan des points forts et faibles
- Motivation
- ⇒ Dynamique de projets individualisés
- Objectifs, étapes, moyens, disponibilité,
- ⇒ Dispositif de réhabilitation sociale
- Coordonnations des soins et des services

2^{ème} journée

❖ **L'équipe de réhabilitation :**

Multidisciplinaire

- ⇒ Médecins, AS, ergothérapeutes, infirmiers, psychologues
- Rencontre avec différents membres de l'équipe
- Bilan situation actuelle
- Projet patient et objectif personnel
 - Évaluation des forces, intérêts et but du patient
- ⇒ Elaboration du projet de réhabilitation
- ⇒ Propositions thérapeutiques
- Prise en charge groupe
- Prise en charge individuelle
- Collaboration avec autres structures GEM, SAVS ...

- ⇒ On ne fait pas de la RPS à quelqu'un mais Avec quelqu'un !

Autonomie sociale et qualité de vie

- La RPS vise à une amélioration des compétences individuelles
- La mise en place de modifications environnementales pour favoriser l'accès à une bonne qualité de vie
- La RPS implique :
 - L'utilisateur
 - Les professionnels
 - La famille mais aussi les employeurs,
 - L'ensemble de la communauté
- Intérêt et limites des mesures de Qualité de vie
- **L'Insight ou « la conscience du trouble »**

Préparation travail intersession

LES + ASFO

Nos responsables pédagogiques et intervenants sont des experts reconnus dans leur métier.

Certification AFNOR selon le référentiel ISO 9001.