

Une spécialité en réadaptation fonctionnelle et professionnelle pour les psychiatres belges



Dr Guy M. Deleu, Espace Socrate

Avril 2008

Ma formation en Réhabilitation professionnelle psychiatrique à l'Université de Boston a beaucoup modifié ma vision de la réhabilitation psychiatrique. Précédemment, cette vision restait fortement influencée par la psychiatrie et l'approche cognitivo-comportementale des psychoses chroniques. Mon expérience par rapport au versant psychosocial de la réhabilitation était faite de rencontres intéressantes, de lectures et de visites de l'une et l'autre structure originale dans le monde anglo-saxon. Aujourd'hui, cette expérience s'est enrichie de trois années de travail et de supervision sur les valeurs, le processus de réhabilitation et les compétences techniques et relationnelles du conseiller en réhabilitation psychiatrique selon l'approche de l'Université de Boston.

Les professionnels francophones de la santé mentale et les spécialistes en emploi impliqués dans la (ré)insertion professionnelle de personnes avec un handicap psychique pourront bénéficier de l'enseignement de l'Université de Boston dans le cadre de notre nouveau séminaire de soutien en emploi qui débute en janvier 2009 (voir la rubrique « Socrate Formation » sur notre site).

Mais l'influence de Boston a aussi touché ma conception de la formation de base en Réhabilitation psychiatrique des équipes psychiatriques et notamment des psychiatres. Le contenu de cette formation de 10 journées évolue, laissant plus de place que précédemment aux apports du pôle psychosocial de la Réhabilitation psychiatrique, mais proposant surtout une meilleure articulation entre les apports de la psychiatrie et ceux de la réadaptation psycho-sociale.

En 2002, j'écrivais un article dans l'*Agenda Psychiatrique* (n°24, août 2002) à l'attention des psychiatres belges. Il s'intitulait : « *Réhabilitation : plaidoyer pour une meilleure formation de chaque intervenant* ». En voici un extrait :

Une qualification particulière en « réadaptation fonctionnelle et professionnelle » a-t-elle toujours sa place dans la psychiatrie d'aujourd'hui ?

« Introduction »

Au sein du GBS (Groupement des Unions Professionnelles Belges de Médecins Spécialistes), l'« Union Professionnelle des médecins belges spécialistes en réadaptation fonctionnelle et professionnelle des handicapés » compte différentes spécialités médicales, dont la neuropsychiatrie. Il semblerait que la psychiatrie ne soit quasiment plus représentée au sein de cette union professionnelle. Il serait intéressant dès lors de faire une enquête pour savoir combien de psychiatres possèdent officiellement cette qualification particulière en réadaptation fonctionnelle et professionnelle. Il serait également très intéressant de savoir combien de psychiatres ont tout simplement connaissance de l'existence de cette ancienne « surspécialité ».

Mais nous devons aller plus loin dans notre réflexion. Avec l'évolution des connaissances sur les pathologies psychiatriques et le développement de nouveaux types de traitements psychosociaux, existe-t-il encore un contenu clair et bien délimité à cette « surspécialité » ? De plus, si dans le passé il était nécessaire de posséder cette « surspécialité » pour diriger un « centre de réadaptation fonctionnelle », que devient cette « surspécialité » dans le contexte psychiatrique d'aujourd'hui ? En effet, une conception moderne du travail de réadaptation privilégie le travail sur le terrain, dans les

lieux même de vie des usagers, en partenariat avec l'ensemble des ressources disponibles. »

Le congrès des 18, 19 et 20 juin 2008 à Liège sur le thème « Réhabilitation psychosociale, ouvrons les frontières », organisé par l'AIGS (<http://www.rehabpsy.be/>), est l'occasion de relancer la branche belge de l'Association Mondiale pour la Réadaptation psychosociale.

Dans les réunions de préparation à ces journées, je côtoie de jeunes psychiatres belges, travaillant dans des centres de réadaptation fonctionnelle, dans des hôpitaux ou centres de jour, dans des Initiatives d'habitations protégées ou dans des projets pilotes en réhabilitation. Les idées et les projets qu'ils travaillent à mettre en place témoignent d'un bel enthousiasme et d'une envie de se reconnaître et de se ressourcer dans les valeurs et les principes de la Réhabilitation psychosociale.

La relance de la branche belge de l'Association mondiale pour la Réadaptation psychosociale est selon moi une occasion à saisir par les psychiatres intéressés à redéfinir la fonction d'un psychiatre spécialisé en « réadaptation fonctionnelle et professionnelle », en termes de connaissances et de compétences. Le but est de confirmer le rôle majeur du psychiatre dans l'articulation entre la clinique et la réhabilitation tout en lui donnant les compétences pour participer activement avec l'ensemble de l'équipe à l'élaboration et le suivi des plans de réhabilitation.

Comme point de départ à ce travail de réflexion, voici le contenu actuel de mon séminaire de base en réhabilitation psychiatrique. Depuis sa création en 1995, chaque année, le groupe des participants compte un ou deux psychiatres qui viennent chercher les connaissances et les moyens pour guider et soutenir au mieux leur équipe.

A bientôt.

Charleroi, le 4 avril 2008

Dr Guy M. Deleu
Socrate-Réhabilitation
Service de psychiatrie, CHU de Charleroi



**Boston University
Center for Psychiatric Rehabilitation
Certificate Program in Psychiatric Vocational Rehabilitation
2005-2006 class**

Programme détaillé du séminaire de base en Réhabilitation Psychiatrique en cinq modules de 2 jours (dates du séminaire 2008-2009 sur notre site)

Ce séminaire présente aux participants les bases, concepts, définitions, objectifs, principes, techniques propres à la réhabilitation psychiatrique. Il permet de situer la place et de discerner les spécificités de la réhabilitation psychiatrique par rapport aux autres approches thérapeutiques utilisées en psychiatrie. Il aide à comprendre comment les troubles mentaux et leurs conséquences sont conceptualisés et abordés dans le cadre de la réhabilitation psychiatrique. Il donne l'opportunité aux cliniciens de mieux se familiariser avec la dimension sociale et communautaire de la réhabilitation psychiatrique. Il permet aux spécialistes en emploi de se familiariser avec les aspects cliniques de la réhabilitation psychiatrique.

Premier module : Vue d'ensemble de la Réhabilitation Psychiatrique

1^{re} journée : Généralités sur la Réhabilitation Psychiatrique

- ✓ Evolution dans le temps du « paysage psychiatrique »
- ✓ Concepts de maladies mentales chroniques, de handicap psychique, de réadaptation et de réhabilitation
- ✓ Place de la réhabilitation parmi les autres approches thérapeutiques en psychiatrie
- ✓ La Réhabilitation Psychiatrique: une tentative d'intégration de deux pôles
 - Les apports d'une psychiatrie moderne
 - Les apports de la réhabilitation psychosociale
- ✓ Cadres conceptuels, définitions, missions, grands principes et valeurs de la Réhabilitation Psychiatrique
- ✓ Outils et interventions utilisés en réhabilitation psychiatrique

2^e journée : Les programmes de Réhabilitation Psychiatrique

- ✓ Concept de rétablissement (*Recovery*)
- ✓ Les modèles connus de soutien communautaire, de case-management et de soutien en emploi
- ✓ Le processus de réhabilitation psychiatrique
- ✓ Les constituants d'un programme de réhabilitation psychiatrique

Deuxième module : Compréhension des psychoses chroniques sous l'angle de la réhabilitation

1^{re} journée : Données récentes sur les psychoses schizophréniques

- ✓ Les aspects épidémiologique, étiologique et diagnostique de la schizophrénie
- ✓ Le modèle vulnérabilité-stress-compétences adaptatives
- ✓ Les incapacités persistantes
- ✓ Les déficits cognitifs et traitement de l'information
- ✓ Les traitements et approches recommandées

2^e journée : Données récentes sur les troubles bipolaires

- ✓ Les aspects épidémiologique, étiologique et diagnostique des troubles bipolaires
- ✓ Descriptions des troubles et des incapacités
- ✓ Le modèle cognitivo-comportemental du trouble bipolaire
- ✓ Les traitements et les approches recommandées

Troisième module : L'Entraînement des Habiletés Sociales

1^{re} journée : L'Entraînement des Habiletés Sociales (1)

- ✓ Les bases théoriques et pratiques de l'Affirmation de Soi
- ✓ Les trois profils de comportements, les composantes de la communication

- ✓ L'anxiété sociale, les habiletés élémentaires à la conversation, les domaines spécifiques de l'affirmation de soi
- ✓ Recommandations pour une meilleure communication

2^e journée : L'Entraînement des Habiletés Sociales (2)

- ✓ Compensation des déficits cognitifs ou remédiation cognitive
- ✓ Concept d'Habiletés Sociales
- ✓ Liens entre Affirmation de Soi, déficits cognitifs, cognitions et Habiletés Sociales
- ✓ Evaluation des Habiletés Sociales
- ✓ L'entraînement des Habiletés Sociales, étapes et techniques

Quatrième module: Les approches psychoéducatives

1^{re} journée : Approches psychoéducatives individuelles

- ✓ Origines, définitions, les trois dimensions, les indications
- ✓ Conscience de la maladie, révélation du diagnostic, travail de deuil
- ✓ Approche cognitive des hallucinations et des délires
- ✓ Stratégies d'adaptation (adhésion au traitement, signes d'alarme de rechute, symptômes persistants)
- ✓ Les programmes standardisés : modules de Liberman et autres

2^e journée: Approches psychoéducatives familiales

- ✓ Le fardeau émotionnel familial, le travail de deuil pour les proches
- ✓ Concept d'Emotion Exprimée et son évaluation
- ✓ Les quatre formes de thérapie psychoéducative familiale
- ✓ Les deux orientations
- ✓ Les aspects pratiques

Cinquième module : Le processus de réhabilitation et synthèse de l'ensemble du séminaire

1^{re} journée : L'approche Choisir-Obtenir-Garder de l'Université de Boston

- ✓ Survol du processus de réhabilitation psychiatrique
- ✓ Le concept de disponibilité à la réhabilitation : évaluation et développement
- ✓ Choisir un objectif préliminaire
- ✓ Les habiletés de partenariat

2^e journée : Synthèse et discussion sur l'ensemble du séminaire

- ✓ Compléments d'information sur certains sujets
- ✓ Evaluation de l'ensemble du séminaire : contenu, aspects pédagogiques, pertinences par rapport au travail habituel des participants
- ✓ Remise des attestations de participation

Méthodes pédagogiques

- Exposés (fichiers Powerpoint) : clarification des différents concepts par une présentation multimédia et des échanges avec les participants
- Travaux de discussion et de réflexion en petits groupes
- Illustration par des cas cliniques et des documents vidéo
- Mise en pratique des techniques par les participants, jeux de rôles
-

Chaque participant reçoit des notes de cours contenant l'ensemble des diapos utilisées par le formateur, les cas cliniques et les exercices, une documentation sur les différents concepts étudiés et les références bibliographiques en français.