

La Réhabilitation Psychiatrique en 9 leçons

Saison 2022-2023

Examen final

Guy M. Deleu, psychiatre
Socrate-Réhabilitation

Questions d'examen, juillet 2023

Commencez par lire la situation de Nordin.

Situation de Nordin

Nordin a 36 ans. Il vit en Habitations Protégées depuis sa dernière hospitalisation en psychiatrie, fin 2015. Il présente depuis ses 22 ans un trouble schizo-affectif. Il a connu quatre hospitalisations en psychiatrie (2002, 2006, 2009 et 2015) dont deux sous le régime de la mise en observation.

Il veut retrouver un emploi parce qu'il souhaite ne plus dépendre de la mutuelle et gagner plus d'argent pour pouvoir vivre en autonomie dans son propre logement. En 2016, il a fait une formation de 8 mois en bois et métal dans une entreprise sociale. Depuis janvier 2017, il est en recherche active d'un emploi dans le milieu ordinaire du travail. Il souhaite trouver un emploi d'ouvrier polyvalent dans une petite entreprise. Il se fait aider par un conseiller IPS de Socrate/Emploi. Avec son conseiller, Nordin fait du démarchage auprès de différents employeurs.

Nordin a des atouts. Il a le niveau du CESS qu'il a réussi en sciences sociales appliquées. Il a travaillé comme ouvrier polyvalent dans diverses entreprises. Il est costaud, il est sociable et la formation qu'il a faite en 2016 lui a rendu confiance dans ses capacités. Il sait travailler seul et gérer les tâches qu'il a à faire. Il a des valeurs écologiques. Il aime travailler en plein air.

Les quatre décompensations schizo-affectives qu'il a connues ont été favorisées par sa consommation de cannabis, sa non-compliance aux traitements médicamenteux et sa faible conscience morbide. Depuis sa sortie de l'hôpital fin 2015, il est régulier dans ses consultations avec son psychiatre et observe scrupuleusement son traitement médicamenteux (Xéplion 75 mg/4 semaines, Sipralaxa 10 mg, un comprimé au matin, Temesta 1 mg, un comprimé 4 fois par jour). Il estime que ce traitement lui donne le moral et l'aide à être moins agité et moins anxieux. Il va faire son injection au Dispensaire de l'hôpital où il a suivi le programme Gestion de la Maladie et Rétablissement du vendredi pendant plusieurs mois.

Il se livre davantage dans les consultations avec son psychiatre. Il évoque avec lui les raisons qui l'ont conduit à l'hôpital. Il reste convaincu qu'il avait été victime d'un complot de son voisinage. Il parle de ses hallucinations persistantes qu'il apprend à gérer : il parvient dit-il à faire maintenant la différence entre des vrais voix et des hallucinations. Il garde des peurs quant à son avenir. Parfois se sont de vrais raptus anxieux qui l'envahissent quand il pense à

l'avenir. Il reste très prudent car il est bien conscient maintenant de sa vulnérabilité aux rechutes et ne veut pas revivre toute cette souffrance.

Chaque WE, il rend visite à sa mère et à sa petite sœur. Sa mère est un soutien important pour lui. « Je ne sais pas ce que je deviendrais si elle n'était plus là ». Il a renoué avec son ex-compagne avec qui il avait vécu pendant onze ans. Ils ne s'étaient plus revus depuis 4 ans.

Répondez aux questions suivantes

Le Rétablissement

1. Le rétablissement est un processus fait de stades et d'un questionnement sur l'espoir, l'identité, le sens et la responsabilité (Andresen et al. 2003).

- Stade 1 : moratoire
- Stade 2 : conscience
- Stade 3 : préparation
- Stade 4 : reconstruction
- Stade 5 : croissance

Dites à quel stade du rétablissement se trouve Nordin et expliquez surtout pourquoi.

La conscience morbide (Insight)

2. En vous basant sur la description de cas, décrivez les différentes dimensions de la conscience morbide actuelle de Nordin.

3. Le programme GMR (Gestion de la Maladie et Rétablissement) comporte 10 sujets. Donnez trois sujets qui auront sans doute été utiles à Nordin et expliquez pourquoi.

La Disponibilité au changement (approche de l'Université de Boston)

L'objectif de réhabilitation actuel de Nordin se situe dans le domaine professionnel.

4. Que pouvez-vous dire de la Disponibilité au changement de Nordin ? Plus précisément à quel niveau (bas - moyen – haut) évalueriez-vous l'indicateur « Volonté de changer ». Prenez en considération les quatre composants de cet indicateur et expliquez ce qu'il en est pour Nordin.

Le soutien à l'emploi, type IPS (*Individual Placement et Support*)

5. Nordin bénéficie du soutien d'un conseiller IPS (*Individual Placement and Support*) de soutien à l'emploi. En quoi le modèle IPS du soutien à l'emploi est-il différent des méthodes traditionnelles de réinsertion professionnelle ?

6. Il peut exister une large variation dans le taux de réussite (placement et maintien dans un emploi) entre les spécialistes en emploi dans différents programmes IPS (25 – 75 %), reflétant des différences en terme de compétences et d'alliance avec l'utilisateur. (Drake, 2006)

Quelles sont les deux compétences qui prédisent le succès d'un spécialiste en emploi selon l'étude portant sur le BAKES [*Questionnaire des comportements, attitudes et connaissances des spécialistes en emploi* (90 items, répartis en 12 sphères) (Corbière, 2013, 2014)] ?

L'approche des familles

7. Qu'est-ce que la psychoéducation familiale ? Donnez-en les grands principes. Comment reconnaît-on une famille à risque, pour qui la psychoéducation familiale est vraiment indiquée ?

Lien pour le google form :

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScobnmGx1MthQdF9UMzQ7HHuzmjJRTKoEZ6AI8DqykaSIz6_A/viewform?usp=sf_link