

L'approche systémique dans l'étude de la maladie et de la prise en charge interdisciplinaire

Définition de l'approche systémique générale

- Champ interdisciplinaire relatif à l'étude d'objets, de phénomènes et de situations
- Cette approche permet d'étudier un objet dans son **environnement**, dans son **fonctionnement** et dans ses **mécanismes**.
- Cette démarche vise à identifier :
 - les niveaux d'organisations
 - les échanges entre les différentes parties
 - les facteurs d'équilibre et de déséquilibre

Qu'est-ce que la maladie mentale?

- Une maladie mentale provoque des perturbations faibles ou graves dans la pensée et/ou dans les comportements ayant pour résultat une incapacité à faire face aux exigences et aux routines ordinaires de la vie.
- Les symptômes peuvent inclure des changements d'humeur, de personnalité, d'habitudes personnelles et/ou un repli sur soi-même

La santé mentale

- Définition OMS : Un état mental, social et physique de bien-être.
- La santé mentale, c'est la capacité à bien réagir aux stress journaliers de façon constructive et productive, tout en réalisant ses objectifs personnels
- La tristesse, la peur, l'inquiétude etc... sont des réactions humaines causées par des changements soudains ou imprévus

Les diagnostics les plus fréquents de la maladie mentale

- Troubles anxieux
- Troubles hyperactifs
- Troubles bipolaires
- Troubles des conduites
- Dépressions
- Troubles de l'alimentation
- Troubles de la personnalité
- Schizophrénie

Le handicap psychique

- Définition : atteinte pathologique mentale avérée, c'est-à-dire diagnostiquée et confirmée, les antécédents et le pronostic laissent à penser qu'il s'agira d'une **maladie à longue évolution**
- Les pathologies chroniques, même quand elles sont stabilisées, génèrent des conséquences sur la vie sociale, familiale et professionnelle
- **Ceci est différent du handicap intellectuel**
- Le handicap psychique est la conséquence de maladies chroniques (schizophrénie, troubles bipolaires...)
- Il y a un handicap :
 - comportemental
 - Affectif

Conséquences : Difficultés à acquérir ou exprimer des habiletés psycho-sociales

HANDICAP MENTAL

- Apparaît à la naissance
- Déficience durable
- Soins médicaux peu fréquents
- Grande stabilité

HANDICAP PSYCHIQUE

- Apparaît à l'adolescence ou âge adulte
- Intellect intact
- Soins médicaux indispensables
- Evolution fréquente

Historique de la PEC du handicap psychique

- Il y a un siècle :
 - Psychiatrie : monde fermé
 - Patients exclus de la société
 - parquer dans des asiles

La découverte pharmacologique a permis d'apaiser les souffrances et d'entrevoir d'autres alternatives de vie hors hôpital.

- Dans les années 80 :
 - Mise en place de la sectorisation
 - Création de CMP (**C**entre **M**edico **P**sychologique)
pour amener les soins en ville.

Retrouver une place dans la société

- La psychiatrie qui était une affaire médicale s'est confrontée à la société et aux difficultés d'intégration en tous genres.
- Les familles des usagers se sont organisés en associations
- Les travailleurs sociaux ont contribué à l'accompagnement et l'intégration dans la cité.

SOIN

FAMILLE

SOCIAL

ont appris à se connaître pour
travailler en réseaux et en partenariat

Loi 2005 : Reconnaissance du handicap psychique

« Constitue un handicap psychique toute limitation d'activité ou restriction de participation à la vie en société subie dans un environnement par une personne en raison d'une altération substantielle, durable ou définitive d'une ou plusieurs fonctions physiques, sensorielles, cognitives ou psychiques d'un polyhandicap ou d'un trouble de santé invalidant »

Source Ministère de la santé

Les critères de la déficience psychique

- Troubles de la pensée
- Troubles de la perception
- Troubles de la communication
- Troubles du langage
- Troubles du comportement
- Troubles de l'humeur
- ...

Les incapacités liées à ces déficiences

- Handicap psychique souvent accompagné de :
 - Déné ou minimisation des troubles
 - Variabilité des troubles et de leurs intensités due à des causes endogènes ou exogènes
- 5 domaines **d'incapacités liées à ces déficiences** :
 - Besoins fondamentaux : prendre soin de soi.
 - liées au logement
 - à avoir une vie sociale ou des loisirs
 - de formation
 - de travail

Handicap psychique et vie sociale

- Pendant longtemps, mise à l'écart du monde social des malades.
 - Pendant la 2nde guerre mondiale des mouvements mettent en cause la psychiatrie asilaire
 - L'asile devient un lieu pathogène
- ⇒ Le milieu ordinaire est thérapeutique

■ Création des secteurs de psychiatrie en 1960 :

Objectifs :

- Eviter la désocialisation et la chronicisation de la maladie
- Promouvoir des lieux de soins de proximité
- Mettre en rapport malades et milieu social

L'hôpital n'est plus le seul lieu de soins

- Le processus d'hospitalisation diminue
- En 30 ans, la durée de séjour passe de 250 à 34 jours

Modification du rapport de la psychiatrie au système de protection des handicapés

- Associations des usagers (UNAFAM, FNAPSY) se mobilisent pour que les personnes touchées par la maladie puissent bénéficier des mêmes droits que les personnes déficientes
- Les patients « psy » bénéficient alors de la COTOREP et l'AAH
- La situation devient favorable à la reconnaissance des troubles psychiques comme un handicap.
- Ce n'est pas l'altération de la fonction psychique qui est le handicap mais la limitation d'activité liée à cette altération.

Handicap psychique et vie professionnelle

- En entreprise, il faut distinguer 2 catégories de personnes :
 1. Troubles psy ponctuels sans gravité majeur
 2. Personnes fragilisées et troubles persistants nécessitant une prise en charge particulière

PEC par la réhabilitation

- Définition de la réhabilitation : Action à développer pour optimiser les capacités d'un sujet.

But :

- Améliorer la fonction de la personne afin qu'elle puisse éprouver des satisfactions avec le moins d'interventions professionnelles
- Rendre la personne de plus en plus capable d'assurer son autonomie

- La réhabilitation par le travail :
 - Moyen de retrouver ou de développer des habiletés sclérosées par la maladie
 - Moyen d'exercer une fonction sociale et citoyenne avec des obligations et des droits

PEC sociale

- Les MDPH (**M**aison **D**épartementale des **P**ersonnes **H**andicapées) statuent sur le handicap psychique par :
 - Barème pour l'évaluation des déficiences et des incapacités
 - Grille d'évaluation psycho-sociale
 - Estimation d'un taux d'incapacité déterminant les aides

Le vécu du handicapé psychique

- Mise à distance de la maladie cad sortir de leur condition de malade
- L'horizon d'attente est la guérison
- Si déficience durable => échec thérapeutique pour le malade
- Affiliation à la COTOREP = Renoncement
- Handicap psychique non visible => mal vécu par la société (les malades font « semblants »)
- Le statut d'handicapé est vécu comme un choc

Rôle du soignant dans ces dispositifs

- Aider
- Conseiller
- Développer une alliance thérapeutique nécessaire pour un traitement efficace
- Accompagner

Rompre avec quelques préjugés

- Toute personne atteinte de troubles psychique n'est pas nécessairement handicapée par les symptômes
- Les troubles psychiques soignés peuvent permettre une insertion professionnelle et sociale

Favoriser la re-socialisation et la réinsertion

- Les GEM (**G**roupes d' **E**ntraides **M**utuelles)
- Les CATTP (**C**entre d'**A**ccueil
Thérapeutique à **T**emps **P**artiel)