

# L'implication de l'entourage dans les mesures d'anticipation en psychiatrie

*Ofelia Lopez Hernandez*  
Psychologue clinicienne

*Judith Verhaeghe Clément*  
Médiatrice de santé paire

Association PRISM  
HÔPITAUX PARIS EST VAL-DE-MARNE

## DES DIRECTIVES ANTICIPÉES....

- Ensemble d'instructions écrites, rédigées à l'avance par une personne consciente, pour le cas où elle serait dans l'incapacité d'exprimer sa volonté.

*« Documents écrits permettant à une personne consciente de formuler à l'avance ses demandes concernant les soins médicaux futurs, pour le cas où elle serait dans l'incapacité de donner son consentement »* (Maître, 2018)



PSYCOM

## ...AUX DIRECTIVES ANTICIPEES EN PSYCHIATRIE...

- Du fait de leur histoire naturelle faite de périodes de stabilité entrecoupées d'épisodes de décompensation aiguë, certaines pathologies psychiatriques peuvent se caractériser justement par des altérations temporaires des capacités à consentir du fait d'une altération du discernement.
- Ainsi l'utilisation d'un document précisant les demandes de soin d'un patient en situation de rechute semble pouvoir trouver sa place (Maître, 2018).
- L'objectif est alors de permettre à un patient **d'exprimer à l'avance ses volontés concernant sa prise en charge future, s'il devait traverser une nouvelle décompensation et se trouver dans l'incapacité de donner son consentement.**



PSYCOM

## ...ET PLUS LARGEMENT AUX MESURES D'ANTICIPATION EN PSYCHIATRIE.

- PCC : Plans de Crise Conjoint (JCP, Joint Crisis Plans) « *Le Plan de Crise Conjoint (PCC) indique de façon anticipée les contacts, les mesures pratiques ainsi que les soins préférés ou à éviter en cas de crise* » (Henderson, 2008)
- DAP : Directives Anticipées en Psychiatrie ou Psychiatriques (PAD, Psychiatric Advance Directives)
- DAiP : Directives Anticipées incitatives en Psychiatrie
- Mental Health Advance Directives (MHADs)

## MESURES D'ANTICIPATION EN PSYCHIATRIE

### MAP



## OBJECTIFS DE MAP/DAP

- Pouvoir exprimer à l'avance ses souhaits concernant sa prise en charge future
- Prévenir des états de mal-être, de crise, voire des hospitalisations : anticiper des situations déjà vécues, reconnaître des signes d'alerte, mettre en évidence des solutions qui ont été efficaces par le passé
- Favoriser la diminution des soins sous contrainte : isolement, contention, hospitalisations
- Favoriser la décision partagée : un partage d'expertise
- Favoriser le respect des souhaits de la personne concernée
- Favoriser la connaissance de soi, de ses difficultés mais aussi de ses propres ressources et de ceux de son environnement : prendre en compte le savoir expérientiel
- Améliorer l'échange entre la personne concernée, ses proches et les professionnels

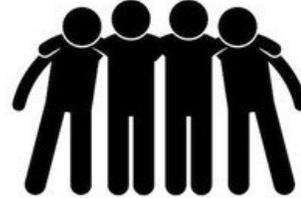


# INTÉRÊTS PERÇUS

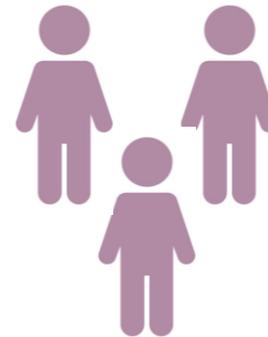
INTÉRÊTS ++ POUR 75,6% D'USAGERS  
ET 92,2% DES SOIGNANTS<sup>38</sup>



- Rassurant, augmentation de l'empowerment<sup>2, 11</sup>
- Partenariat et participation à la décision<sup>2, 7, 11</sup>
- Implication dans les soins<sup>2, 23</sup>
- Mieux se connaître, mieux connaître la maladie<sup>11</sup>
- Outils de communication et transmission<sup>11</sup>
- Prévention des rechutes<sup>11</sup>
- Diminuer la contrainte et les expériences de soins négatives<sup>27, 29</sup>



- Promouvoir l'empowerment<sup>8, 23</sup>
- Prévention des rechutes<sup>8</sup>
- Meilleure implication dans les soins<sup>8</sup>
- Diminuer la contrainte<sup>29</sup>
- Savoir comment réagir<sup>11</sup>



- Côté rassurant<sup>2, 11</sup>
- Favorise l'alliance thérapeutique<sup>8</sup>
- Volonté de mieux impliquer les usagers<sup>2, 7, 11, 18</sup>
- Meilleure connaissance du patient<sup>8</sup>
- Transmission et continuité des soins<sup>11, 23</sup>
- Levier pour aborder les troubles et TTT<sup>11</sup>
- Outil structuré et synthétique<sup>11</sup>
- Limitation des soins sous contrainte<sup>2, 6, 35, 36</sup>



PSYCOM

# INTÉRÊTS ETHIQUES

- L'expression des préférences de prise en charge des personnes touchées par un trouble psychique est tout à fait intéressante d'un point de vue éthique.
- Les DAP ou PCC sont des vrais outils d'empowerment, centrés sur l'utilisateur, facilitant le partenariat dans les soins et le respect des droits.
- Recommandées par plusieurs instances internationales : OMS, ONU (CIDPH) et en France par le CCNE, la HAS, le CGLPL.

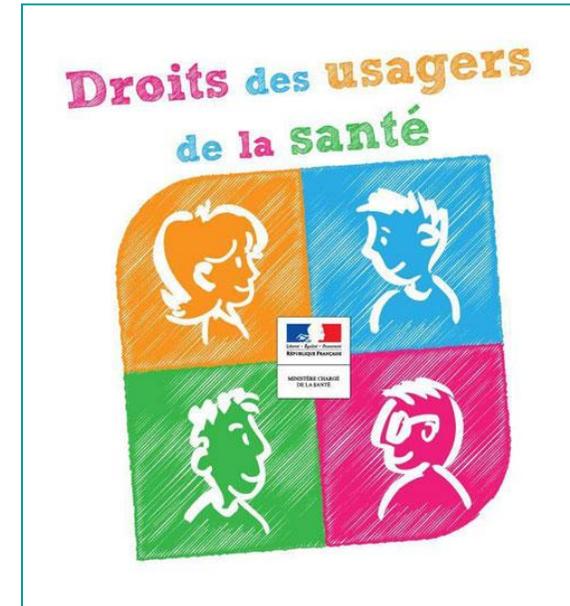


# EFFETS THÉRAPEUTIQUES

- Au-delà de ses atouts éthiques et militants, les **effets thérapeutiques** des DAP sont largement convergents dans les études internationales.
- Parmi les résultats les plus probants, on retrouve une **amélioration de l'autonomie** de l'utilisateur dans ses soins (implication, empowerment, connaissance des troubles...), et de **l'alliance thérapeutique** (meilleure compliance, partenariat dans les soins...) (Nicaise, 2013), ainsi qu'un large **intérêt** perçu par les usagers, les soignants et les proches (Atkinson, 2007 ; Farrelly et al., 2015).
- De nombreuses études mettent également en valeur l'intérêt des DAP pour **diminuer les hospitalisations sous contrainte**, ainsi que les **mesures d'isolement et de contention** (de Jong et al., 2016, Molyneaux et al., 2019), d'autant plus si elles sont accompagnées à la rédaction par un pair-aidant (Tinland et al., 2022).



# UN NOUVEL OUTIL AU SERVICE DU RETABLISSEMENT



- Outil issu de la **tri-construction**, recentré sur les besoins réels des usagers.
- Outil d'auto-aide // visant tant à la **gestion** des difficultés psychiques et de **prévention** de la crise qu'à l'expression des **souhaits** si hospitalisation nécessaire.

Partenariat :



PSYCOM

Aide à la diffusion :



UNION NATIONALE DE FAMILLES ET AMIS DE PERSONNES MALADES ET/OU HANDICAPÉES PSYCHIQUES



La psychiatrie en Ile-de-France : quels outils au service des familles ?

# CARACTÉRISTIQUES DE « MON GPS » : UN OUTIL QUI S'INSÈRE DANS LES NOUVELLES PRATIQUES EN SANTÉ MENTALE

- **Partenariat** : personnes concernées, proches et professionnels.
- **Connaissance de soi**, mise en avant du savoir expérientiel, des ressources personnelles et environnementales.
- **Faciliter l'expression des souhaits et le respect des droits.**
- **Favoriser l'empowerment et le rétablissement, la décision partagée.**

- **Outil de réflexion, de communication, de négociation, de décision.**
- **Sans critère de participation, pas d'obligation**
- **Sollicitant l'implication active des proches, pour son élaboration/actualisation, son accessibilité, pour son utilisation et sa pérennisation.**
- **Décentré du milieu sanitaire, mais intégrable dans ses pratiques et ses organisations.**
- **Message optimiste**
- **Diffusion la plus large possible : individualisée, gratuite et numérique**



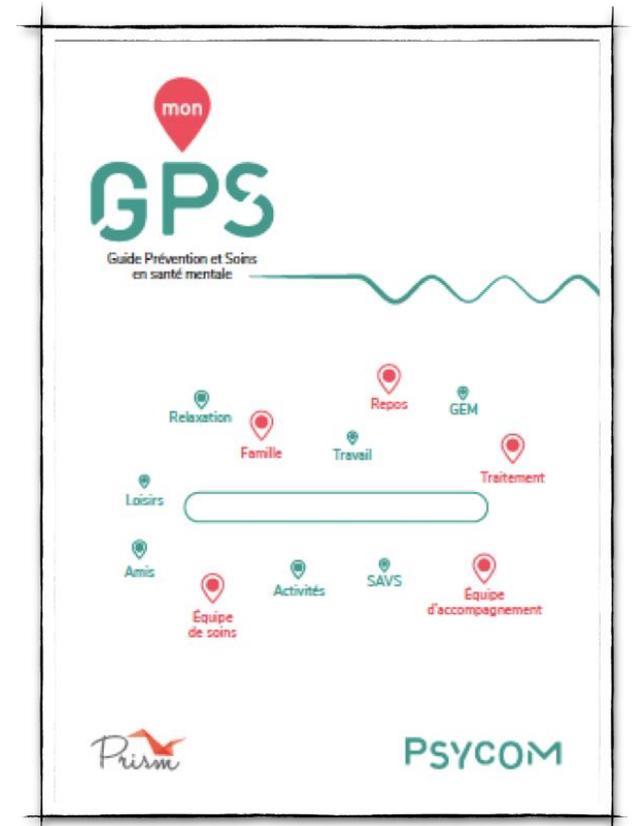
PSYCOM

## « MON GPS » : UN KIT D'UTILISATION



- ❖ Livret « *mon GPS* »
- ❖ Notice pour les usagers
- ❖ Notice pour les aidants
- ❖ Notice pour les professionnels
- ❖ Guide d'aide à la réflexion pour l'implantation dans les services
- ❖ Téléchargement gratuit pour une accessibilité facilitée :

[www.psycom.org](http://www.psycom.org)



[Le kit mon GPS \(Guide prévention et soins\) – Psycom – Santé Mentale Info](#)



PSYCOM

La psychiatrie en Ile-de-France : quels outils au service des familles ?

# LES MAP ET LES PROCHES : INTÉRÊTS

## En amont de la crise

Une **concertation** autour de la personne qui la rassure

- Permet une approche globale des besoins de la personne avec les proches
- Permet la liberté du patient dans le choix des personnes impliquées
- Favorise le partage autour des savoirs expérientiels de la personne sur son trouble : suivi, traitements, besoins...
- L'occasion pour les intervenants des différents cercles de la personne de communiquer ou de se faire connaître
- Connaitre les souhaits de son proche si sa situation venait à se dégrader notamment pour les enfants de celui-ci afin d'anticiper.

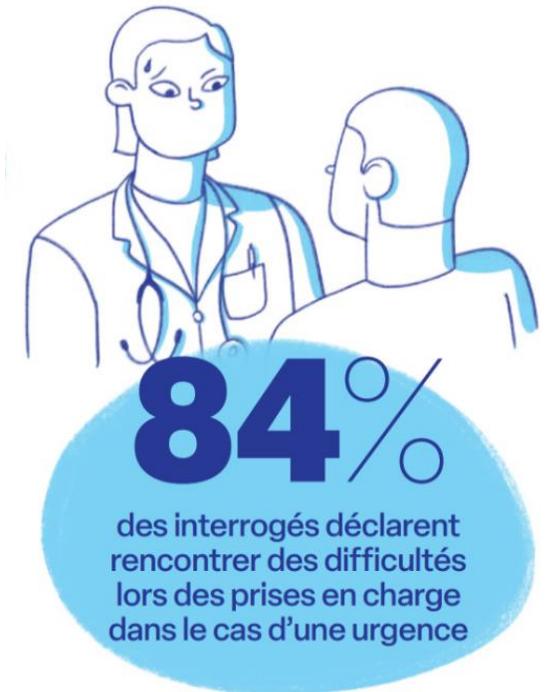


# LES MAP ET LES PROCHES : INTÉRÊTS

## Au moment de la crise

- **Support de communication** avec des nouveaux soignants (arrivée aux urgences...)
- Pouvoir faire respecter les souhaits de leur proche en partageant « *mon GPS* » avec les équipes
- Dialoguer et collaborer avec les soignants pour mettre en place une aide adaptée et comprendre mieux la situation
- Pouvoir mieux ajuster son aide, ses propos, son comportement, ses attentes lors d'une rechute : ce qui peut l'aider et ce qui ne l'aide pas
- Connaitre les souhaits de son proche pour la gestion de son quotidien (logement, vie quotidienne, animaux de compagnie...).

Baromètre UNAFAM 2022



Prism

PSYCOM

La psychiatrie en Ile-de-France : quels outils au service des familles ?

# LES MAP ET LES PROCHES : INTÉRÊTS

## Hors crise

- **Support de discussion** pour reprendre la situation à distance
- Réviser ses MAP après une crise et travailler ensemble sur ce qui a marché ou ce qui n'a pas marché
- Permet d'aborder des thématiques parfois difficiles : crise, traitement, hospitalisation, contraintes...
- Permet d'échanger avec les équipes sur le PCC pour éviter une rechute, sur les ressources à mobiliser, à favoriser ou à éviter
- Permet de connaître des éléments qui aident le proche à continuer à aller bien ou ce qui ne l'aide pas et favorise les rechutes afin de contribuer à la prévention dans la mesure du possible.



# CONCLUSION

« *mon GPS* » et plus généralement, les outils permettant la rédaction de mesures anticipées en psychiatrie visent à favoriser:

- le respect des droits en psychiatrie et en particulier les soins consentis tenant compte des choix de la personne
- le pouvoir d'agir (empowerment) et le rétablissement des personnes
- l'intégration d'une approche éthique avec l'implantation de la décision partagée dans les pratiques de soin et d'accompagnement en psychiatrie
- l'autonomie de la personne et la démarche éducative (éducation thérapeutique du patient) en psychiatrie
- Promouvoir la concertation entre patients, professionnels et/ou proches autour d'un projet individuel de soins et d'accompagnement



PSYCOM

MERCI DE VOTRE ATTENTION



*Prévention, Rétablissement et Inclusion  
en Santé Mentale*

Contact :

[association.prism@outlook.com](mailto:association.prism@outlook.com)