

RENDEZ-VOUS THÉMATIQUES

LES JEUDIS DU CHS



2026



JEUDI 17 septembre

**Réhab' et rétablissement,
du sanitaire au médico-social**

ACCUEIL À PARTIR DE 14H00
AUDITORIUM DU CHS DE LA SAVOIE

Mot d'introduction

Dr Rainteau

RENDEZ-VOUS THÉMATIQUES

LES JEUDIS DU CHS



2026



CHS DE LA SAVOIE

ACCUEIL À PARTIR DE 14H00
AUDITORIUM DU CHS DE LA SAVOIE

JEUDI 17 septembre
**Réhab' et rétablissement,
du sanitaire au médico-social**

WORLD CAFÉ / CARROUSSEL

3 GROUPES – 3 PAPER BOARDS – 3 QUESTIONS



1. RÉPARTITION

3 groupes



2. ROTATION

7 minutes par paper board



3. RESTITUTION

Partage des idées
en grand groupe



COMMENT ÇA MARCHE ?



7 minutes par paper board
pour échanger et écrire
vos idées



À chaque rotation,
vous changez
de paper board



Laissez vos idées écrites
pour le groupe suivant



Restitution :
un hôte par paper board
qui présente les idées
du groupe précédent et
réalise une restitution
synthétique à la fin



OBJECTIF

partageons nos représentations

Réhab : un peu de théorie

Dr Rainteau



DERRIERE
LES MOTS...

WHAT THE F... ???

RÉTABLISSEMENT
PERSONNEL

RÉHABILITATION

SANITAIRE

RÉTABLISSEMENT
MÉDICAL

MÉDICO-SOCIAL

RÉTABUSSEMENT

UNE DÉFINITION = UNE PERSONNE

NE PAS RÉDUIRE À LA SIMPLE DISPARITION DES SYMPTÔMES

PROCESSUS PERSONNEL, FAIT D'ÉTAPES, DE HAUTS ET DE BAS.

POINT DE VUE DE LA PERSONNE SUR SA SITUATION, SON ÉVOLUTION ET SON ÉPANOUISSEMENT

EXPÉRIENCE PERSONNELLE DE LA « VRAIE VIE »

SURMONTER LE DÉFI DES SYMPTÔMES ET DE LA MALADIE

SE RECONSTRUIRE (OU SIMPLEMENT SE CONSTRUIRE) EN TANT QUE PERSONNE

ON « SE SENT RÉTABLI »

SE SENTIR RÉTABLI, CE N'EST PAS FORCÉMENT TRAVAILLER OU VIVRE SEUL

RÉTABLISSEMENT



**Rétablissement
Médical**

**Rétablissement
Personnel**

Définition

**Uniquement centré sur
les symptômes**

Processus global

Point de vue

Des soignants

**De la personne
concernée**

But

**Supprimer les
symptômes**

**Se reconstruire
en tant que personne**

Rétablissement médical

AVANT

Rétablissement personnel

RÉTABUSSEMENT

OBJECTIFS
(de la personne
et pas des
autres)

**Ouverture
vers
l'extérieur**
(on sort!!!)

ESPOIR
(chez tout le
monde)

EMPOWERMENT
(remettre la
personne au
centre de tout)

IDENTITE
(voir la
personne
derrière le
patient)

REQUESTIONNER
LIMITES DU MÉTIER



JUST
DO IT

Rétablissement
Médical

Rétablissement
Personnel

REQUESTIONNER
LIMITES DU MÉTIER



JUST
DO IT

Rétablissement
Médical

Rétablissement
Personnel

PENSEES LIMITANTES
PENSEES MILITANTES

Il ne peut pas ...

C'est trop tôt ...

**Elle ne se rend
pas compte ...**

C'est ce qu'il veut ...

Elle a le droit d'essayer ...

Comment je peux l'aider ...

TIME TO CHANGE

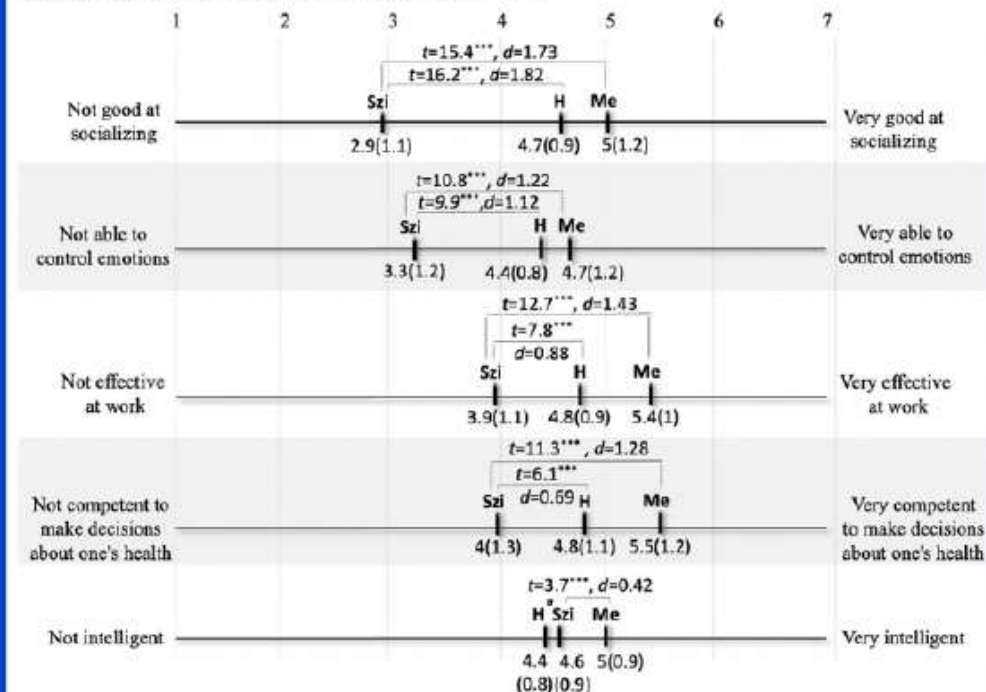


QUID DES SOIGNANTS?

How Do Mental Health Professionals Stigmatize Incompetence in Schizophrenia?

Kevin-Marc Valéry^{1,2}, Louis Violeau^{1,2}, Thomas Fournier^{1,2}, Meryl Caiada^{1,2}, Sarah Guionnet¹, Jean-Marc Destailhats², and Antoinette Prouteau^{1,2}, Simon Felix^{1,2},
¹ Univ. Bordeaux, LabPsy, UR 4139, F-33000 Bordeaux, France
² Department of Adult Psychiatry, Jonzac Hospital, Jonzac, France

Comparisons of incompetence scores assigned by mental health professionals (MHF, N=158) to persons diagnosed with a schizophrenia (Szi), versus members of the healthy population (H) and themselves (Me).



Note: a difference between schizophrenia score and healthy population score: $t=1.88, p=.06, d=0.21$; * $<.05$; ** $<.01$; *** $<.001$

Quatre compétences stigmatisées ont été identifiées :

- ✓ les compétences sociales,
- ✓ les compétences professionnelles,
- ✓ les compétences en matière de gestion de la santé et
- ✓ les compétences émotionnelles.

Les compétences intellectuelles n'ont pas été stigmatisées d'après la comparaison avec la population générale.

Valéry et al, 2023

QUID DES SOIGNANTS?

How Do Mental Health Professionals Stigmatize Incompetence in Schizophrenia?

Kevin-Marc Valéry^{1,2}, Louis Violeau^{1,2}, Sarah Guionnet¹, Jean-Marc Destailhats², and Antoine Prouteau^{1,2}

¹ Univ. Bordeaux, LabPsy, UR 4139, F-33000 Bordeaux, France
² Department of Adult Psychiatry, Jonzac Hospital, Jonzac, France

Thomas Fournier^{1,2}, Meryl Canada^{1,2}, Simon Felix^{1,2}

Les professionnel.le.s qui ont rapporté le moins de stigmatisation sont aussi ceux qui :

- croyaient le plus aux possibilités de **rétablissement** des personnes qui ont un diagnostic de schizophrénie
- ressentait le plus de **compassion** envers les personnes qui ont un diagnostic de schizophrénie
- percevaient le plus de points communs, de **similitudes**, entre eux et les personnes qui ont un diagnostic de schizophrénie
- **refusaient** le plus la vision catégorielle de la schizophrénie

(c-à-d une conception de la schizophrénie comme une catégorie diagnostique bien claire et définie, bien distincte de la normalité ; la vision catégorielle s'oppose théoriquement à une vision en continuum, postulant que les symptômes de la schizophrénie sont en fait présents chez tout le monde, distribués sur un continuum allant du fonctionnel au dysfonctionnel)



REHAB

BOÎTE À OUTILS GÉANTE

**LEVER LES OBSTACLES QUI SE METTRAIENT ENTRE LES USAGERS ET LEURS
ATTENTES OU PROJETS DE VIE**

DANS LAQUELLE ON PEUT TOUT METTRE, TANT QUE CELA AIDE

PEUT ÊTRE REMPLIE PAR TOUT LE MONDE

CHAMP D'ACTION ILLIMITÉ

UTILISABLE QUAND ON PEUT MAIS SURTOUT QUAND ON VEUT

NOMBRE D'EXEMPLAIRES ENCORE TROP LIMITÉ

POURQUOI
C'EST COOL?

LA REHAB C'EST AIDER
A L'ECHELLE D'UNE VIE

JUST
DO IT

2023

LIFE

OK MAIS
QUAND?



LA CHARTE DE LA REHAB

THE WAY

Etre accessible SANS DELAI

Etre accessible SANS CONDITION

Ne jamais présumer de l'issue d'un projet

Ne jamais freiner un projet

Ne pas proposer un outil parce qu'il existe,
mais parce qu'il a du sens (pour la
personne)

Coordonner l'ensemble des acteurs

Ne jamais dire "ce n'est pas le moment"

Ne jamais dire "ce n'est pas moi qui
m'occupe de ça"



IDENTITÉ



Propos, Réactions, Actions

Explicables par:

- La situation
- L'histoire de la personne
- Le caractère



IDENTITE



Evaluation objective de la situation

=

Réponse appropriée

Expliqués par:

- Un symptôme
- Un traitement insuffisant



*Evaluation en oubliant la
personne derrière l'utilisateur*

=

Réponse inappropriée



IDENTITÉ



Théo souhaite entreprendre des études en informatique. Il fait part de sa demande et un stage dans les espaces verts lui a été proposé afin de « tester sa motivation » et « voir si il est capable de se lever le matin »

Sur les 15j de stage en espace vert, Théo ne s'est présenté que 4j...

Explicables par:

Théo avait demandé un stage dans le numérique, c'est tout naturellement qu'il ne s'est pas rendu au stage dans les espaces verts qui ne l'intéressait pas



Réaction normale d'un jeune homme de 23 ans passionné d'ordinateur

Expliqués par:

« Théo vous n'êtes quasiment pas venu au stage, cela montre que vous n'êtes pas prêt pour travailler, c'est trop tôt »



Interprétation de la situation uniquement par le prisme de la maladie

IDENTITÉ



« effectivement nous comprenons que vous levez pour un truc qui ne vous intéresse pas est plutôt normal, nous allons vous trouver un stage qui corresponde à votre demande »



Evaluation objective de la situation

=

Réponse appropriée



« Nous allons mettre de côté le projet professionnel pour l'instant et nous concentrer sur les soins »



Evaluation en oubliant la personne derrière l'utilisateur

=

Réponse inappropriée

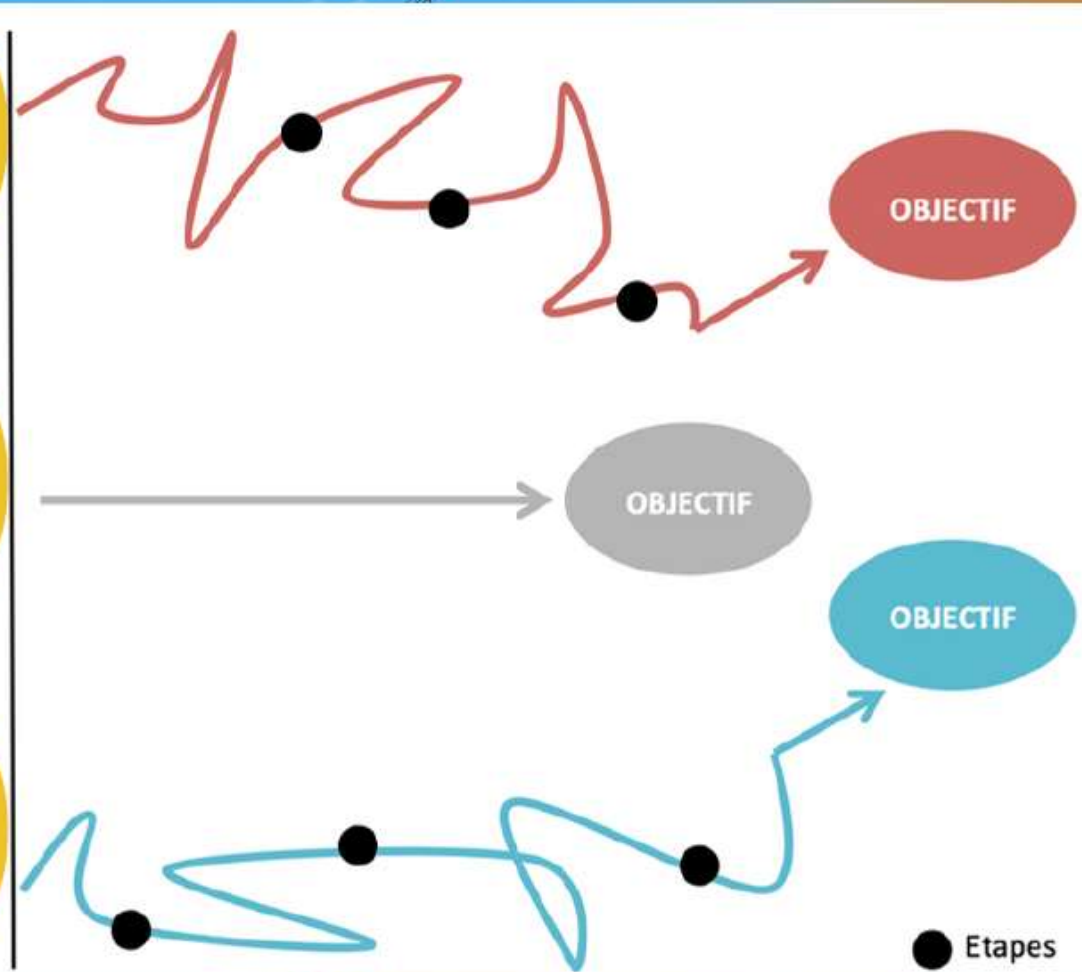
SE COMPRENDRE



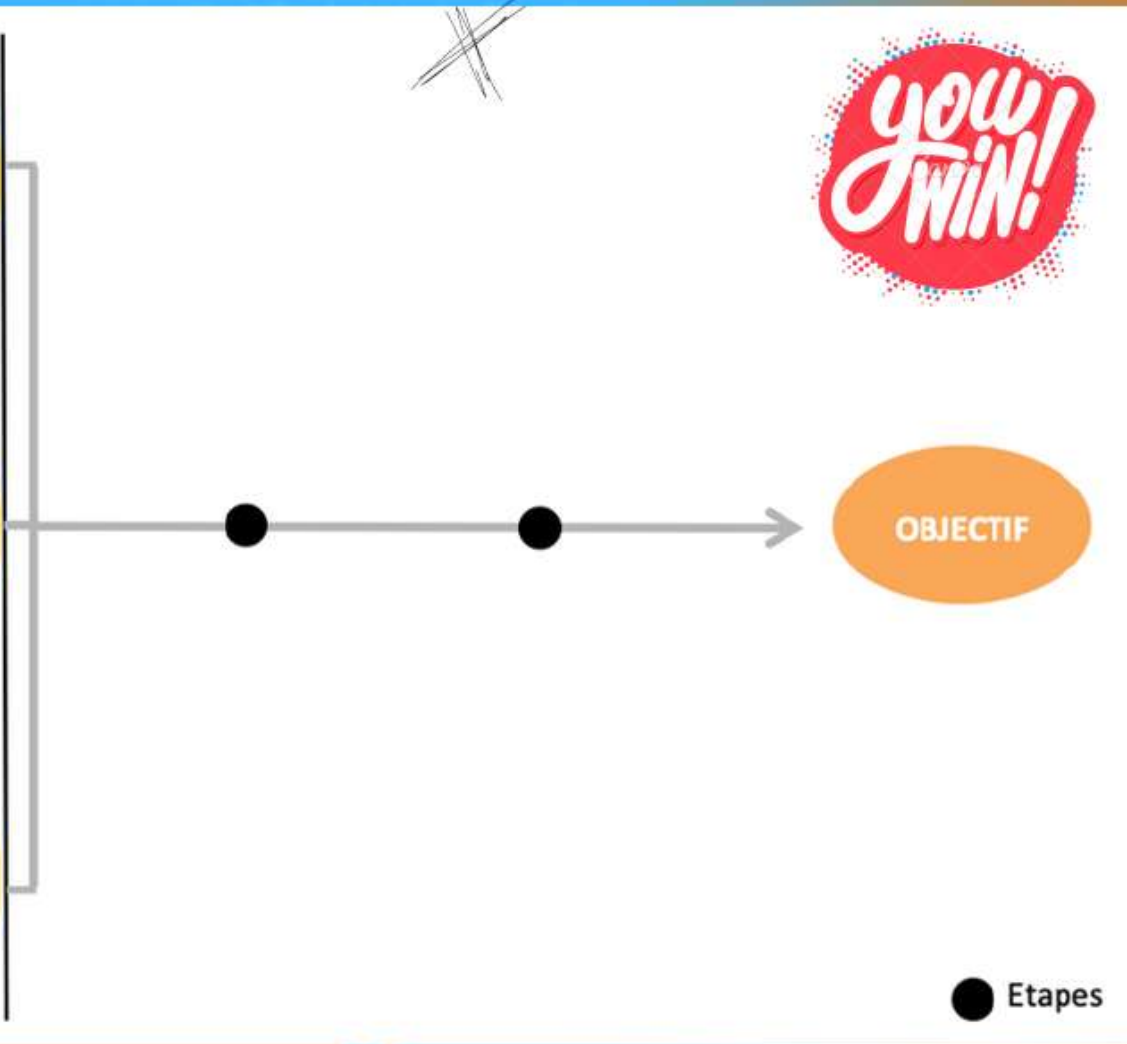
LET'S
TALK



SE COMPRENDRE

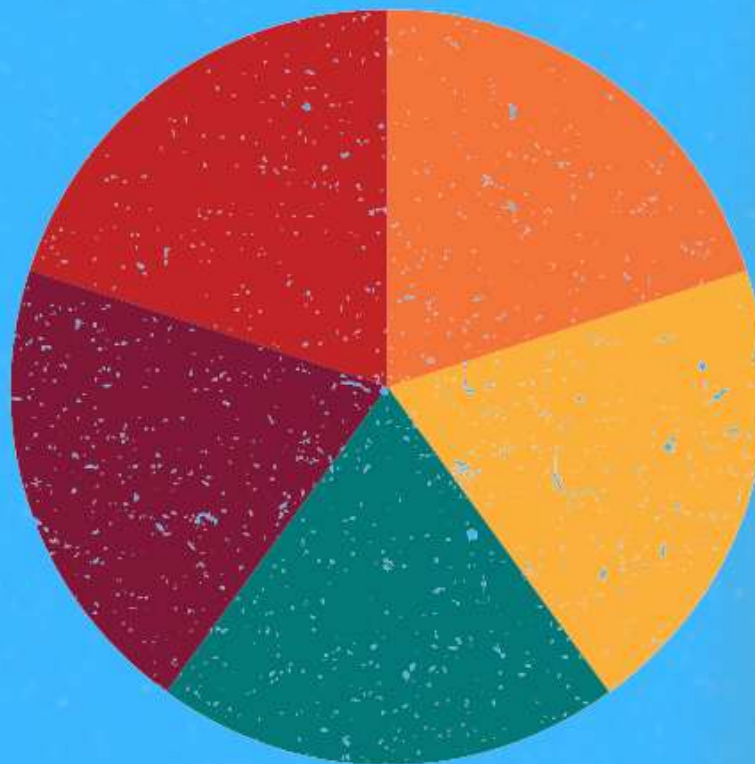


SE COMPRENDRE



SE COMPRENDRE

Refuser un soin ou une proposition ...



SE COMPRENDRE

Symptômes/Maladie

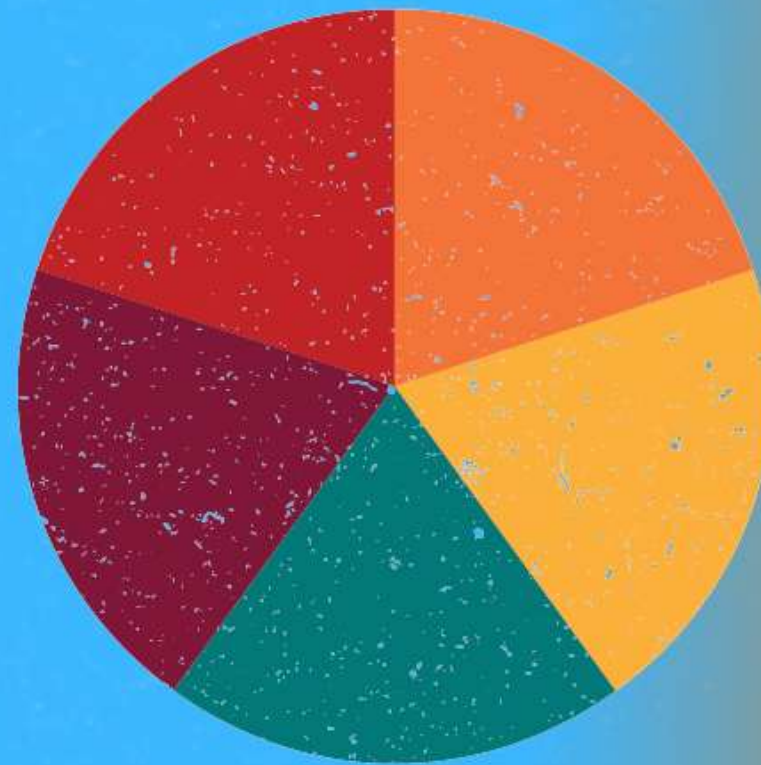
Manque de sens

Temporalité inadéquat

Rigidité de l'organisation

Paternalisme/Infantilisation

Refuser un soin ou une proposition ...



CRATEUR D'ENVIRONNEMENT



PROTEGER DE LA
VIE, CE N'EST PAS
PROTEGER DE LA
MALADIE



LAISSER LA PLACE
AUX PROJETS,
C'EST CREER UN
ENVIRONNEMENT
PROPICE A LA
DEMANDE D'AIDE

CRÉATEUR
D'ENVIRONNEMENT

Amener aux soins ...

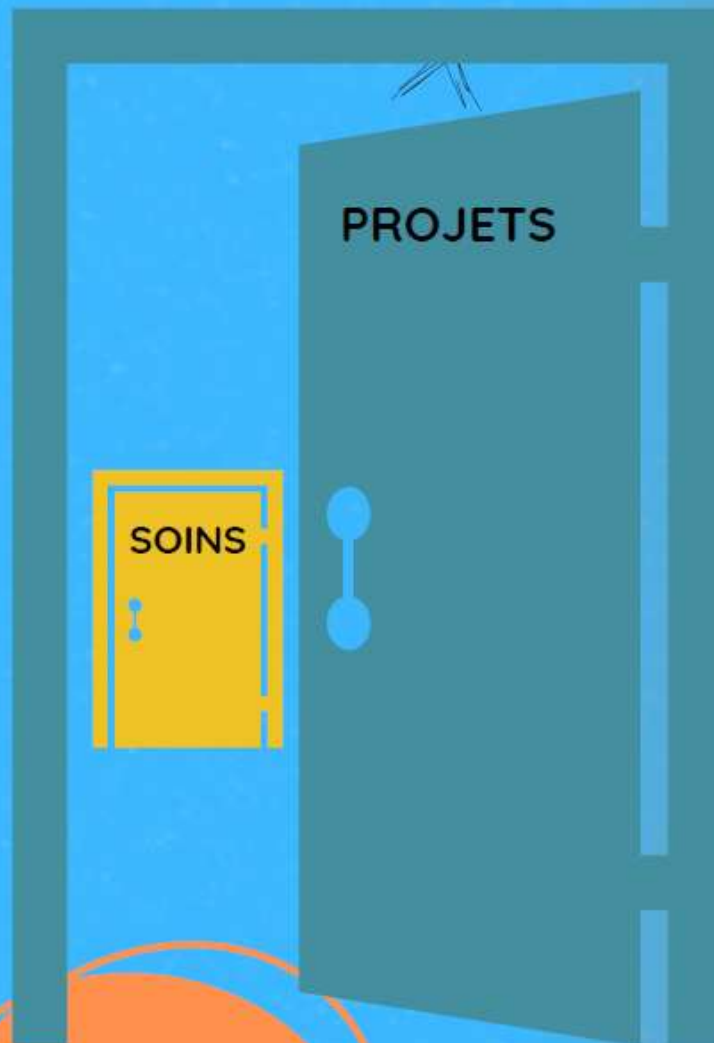
SOINS

PROJETS

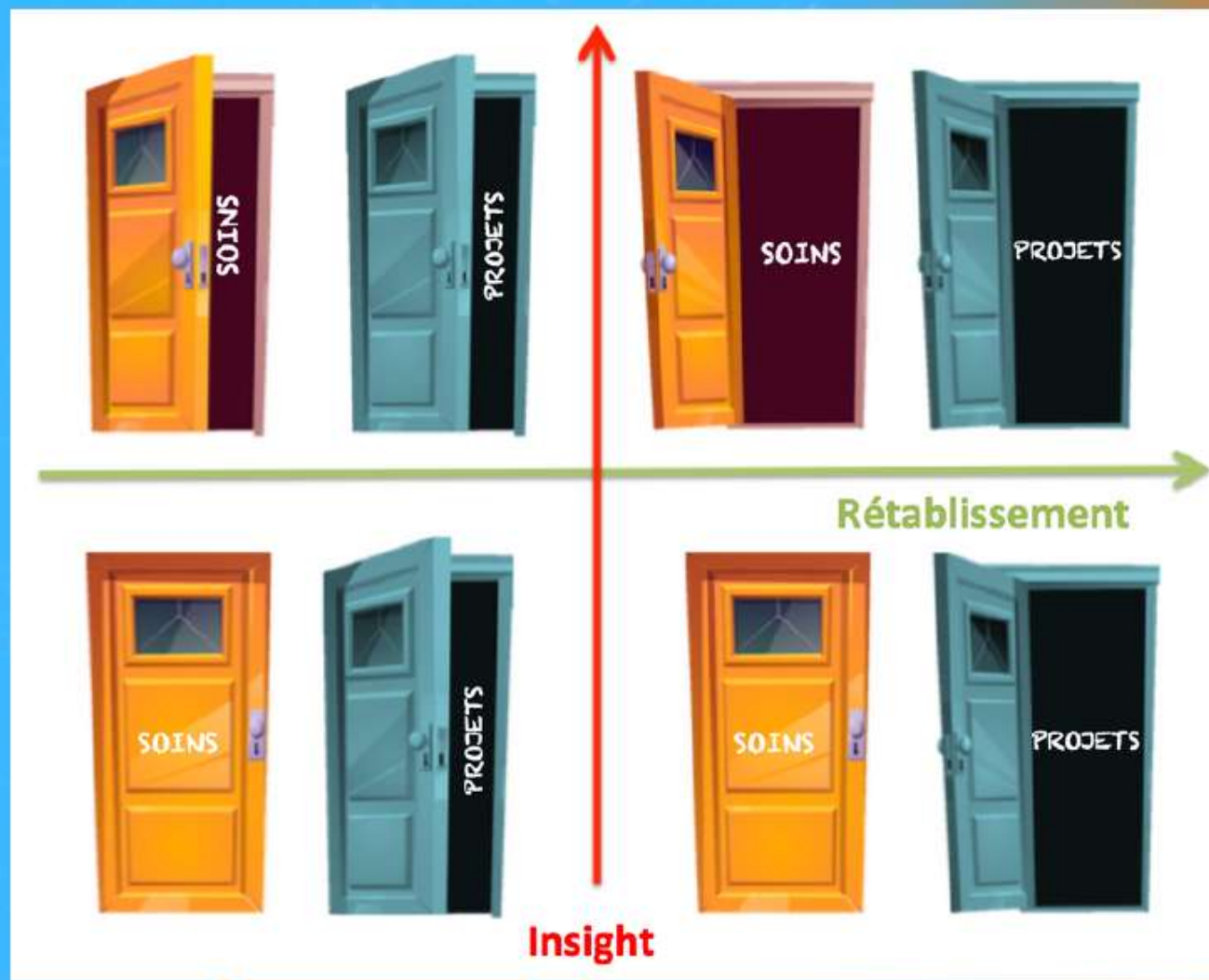
CRÉATEUR
D'ENVIRONNEMENT



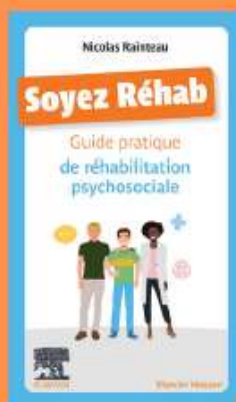
Amener aux soins ...



CRATEUR D'ENVIRONNEMENT



POUR CONTINUER



Connaissez-vous nos équipes ?

- Présentation d'équipes savoyardes dont le projet de service est centré sur la réhabilitation et le rétablissement : SMART 73, SAMSAH Or, RéPsy.

Vers qui adresser ?

Pour quels usagers ?

Combien de temps d'accompagnement ?

Faut-il une notification ?





Réseau en Santé Mentale

Réhabilitation en réseau



Historique

- Né sous forme associative en 2002 dans l'Isère
- Réseau de santé orienté « Handicap Psychique »
- **2016** le RéPsy s'implante en Savoie
- **2012** GCSMS

Equipe en Savoie

- Une case manager – travailleuse sociale Belinda Blaise (0,8 ETP)
- Une psychiatre – Dr Cambier (0,1 ETP)
- Une neuropsychologue – Ashley Gamas (0,1 ETP)
- Un coordinateur territorial

RéPsy

Pour qui ?



> Adulte de tout âge



> Tout trouble psychiatrique diagnostiqué ou non



> Repérage de répercussions fonctionnelles impactant le parcours

RéPsy

Pour quoi ?



> Avoir un regard complémentaire



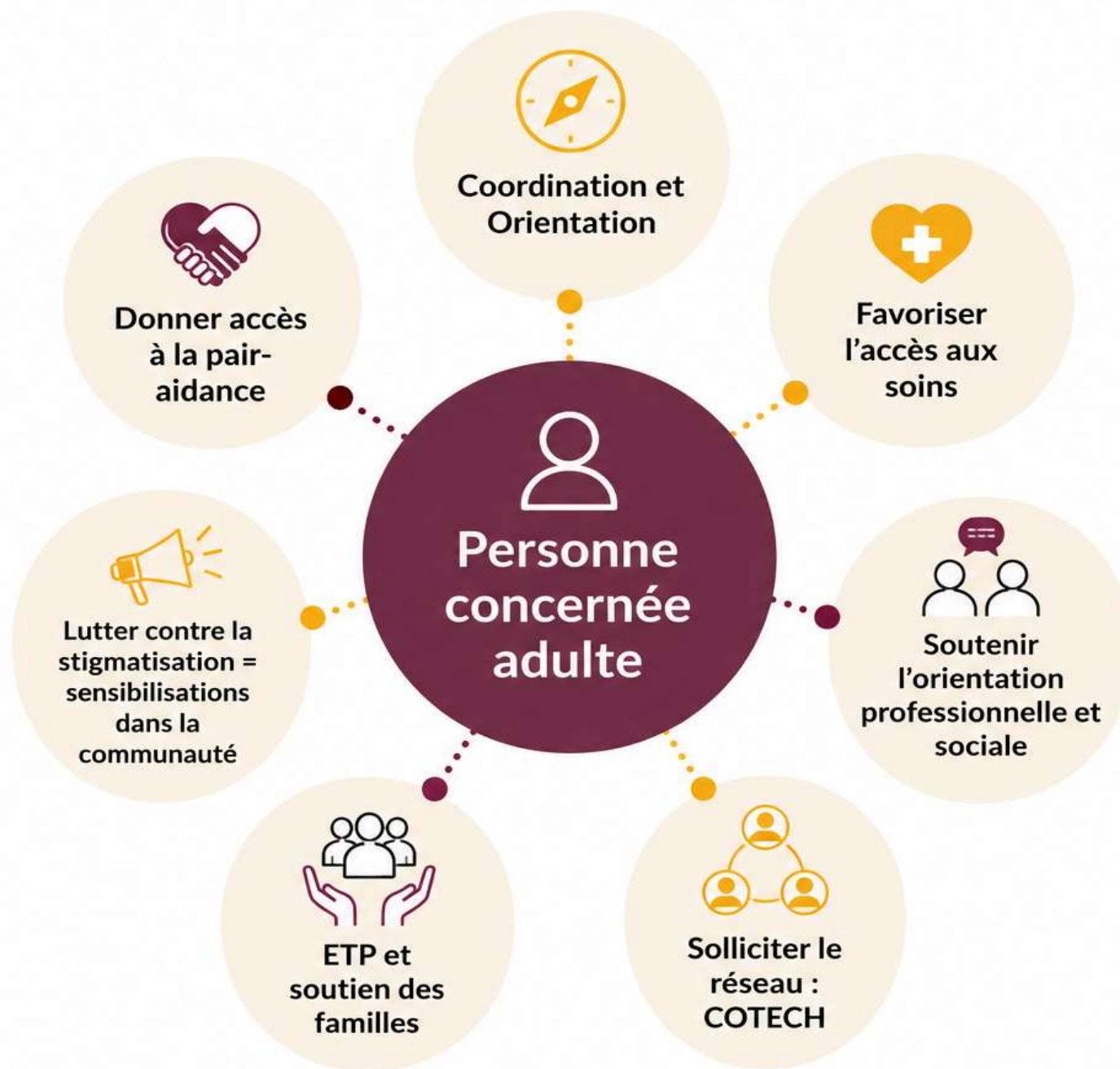
> Initier ou coordonner des soins



> Soutenir l'élaboration d'un projet d'insertion sociale et professionnelle



> Accéder à des accompagnements de réhabilitation (ETP)



Qu'est-ce que le « COTECH » ou « COMité TECHnique » ?



QUI ?



- Un regroupement de partenaires de tous les champs



Sanitaire



Médico-social



Social



Professionnel

- Pluridisciplinaire



éducateur spécialisé, psychologue, assistante sociale, ergothérapeute, psychiatre, acteurs des GEM etc.

QUOI ?



Présentation de la situation d'une personne en sa présence



Situation de « blocage de parcours »



Par le REPSY ou par les autres membres du COTECH



Réflexion partagée sur des actions à proposer pour soutenir le parcours



Favoriser l'interconnaissance, la dynamique de réseau, le développement de la réhabilitation psychosociale

SAMSAH

orienté rétablissement

Service d'Accompagnement Médico-Social pour Adultes Handicapés

Accompagnement orienté vers le rétablissement
pour des personnes en situation de handicap psychique



ACCUEIL SAVOIE HANDICAP

Soins, rééducation fonctionnelle, enseignement, accompagnement éducatif et social

À propos du SAMSAH orienté rétablissement

- Création fin **2019**
- En co-portage avec le **CHS de la Savoie** et le **REPSY**
- Agrément de 19 places, passé à **25 places** depuis **juin 2026**
- Accompagnement pour adultes et mineurs dès 16 ans (4 places)



Département de la **Savoie**

Critères d'admissibilité

Troubles psychiques - hors TSA et DI

Notification MDPH

Adhésion de la personne au projet

35 % Borderline

16% Diagnostic en cours

11 % Dépression

8 % Schizophrénie

8 % Anxiété sociale

8% Troubles des conduites
addictives

8 % Bipolarité

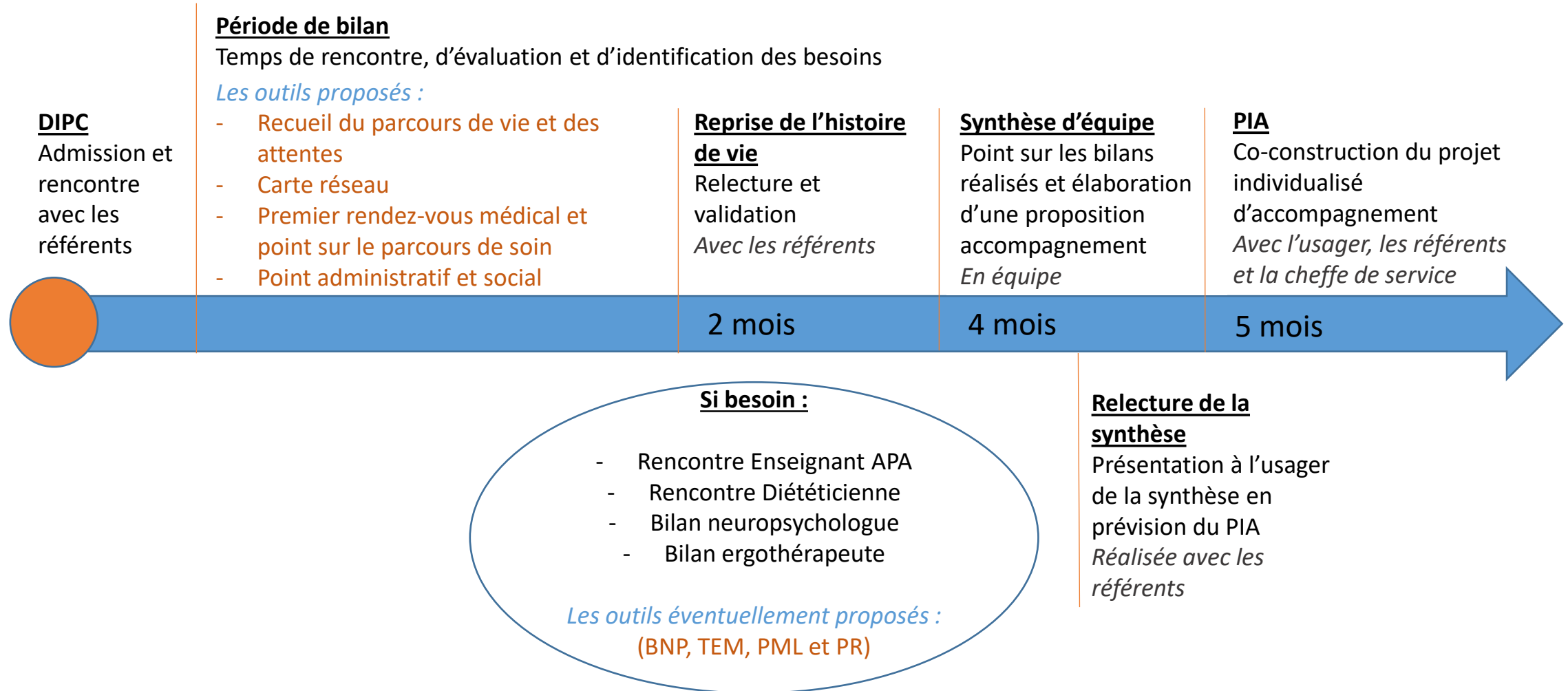
3% Troubles des Conduites
Alimentaires

L'équipe pluridisciplinaire autour de l'utilisateur sur le terrain

- 6 référents : 3 référents sociaux et 3 référents soin (5,60 ETP)
- 1 neuropsychologue (0,80 ETP)
- 1 ergothérapeute (0,20 ETP)
- 1 diététicien (0,10 ETP)
- 1 enseignant APA (0,10 ETP)
- 1 médecin psychiatre (0,20 ETP)

Début de l'accompagnement SAMSAH OR

De l'entrée dans le service à l'élaboration du PIA



Suite de l'accompagnement SAMSAH OR

Mise en œuvre PIA (6 ou 12 mois)

En fonction des objectifs définis au PIA

Synthèse d'équipe

Point sur les bilans réalisés et élaboration d'une proposition d'accompagnement
En équipe

Nouveau PIA

Co-construction du projet individualisé d'accompagnement
Avec l'utilisateur, les référents et la cheffe de service

5 mois ou 11 mois

+ 1 mois

Versant social :

Accompagnement sur les différents axes identifiés
(ex : logement, travail / études / formations, gestion administrative et budgétaire, transports, inclusion dans la cité)

Versant soin :

Accompagnement sur les différents axes identifiés
(ex : mise en place d'un réseau de soins, accompagnement aux rdv médicaux si besoin, coordination médicale, psychoéducation)

Versant transversal (en fonction des besoins repérés) :

Groupes
Accompagnement neuropsychologique
(BNP, remédiation cognitive, gestion des émotions, EMDR)
Intervention de l'ergothérapeute
(lutte contre l'inertie, bilan occupationnel, planification et organisation)
Accompagnement par la diététicienne
Accompagnement EAPA

Relecture de la synthèse

Présentation à l'utilisateur de la synthèse en prévision du PIA
Réalisée avec les référents

Fin d'accompagnement (une fois la réalisation de tous les objectifs) :
Relais dans le droit commun

SM@RT⁷³

Service Mobile d'accompagnement au **R**établissement
de Savoie

" T'es au moment d'ta vie où tu peux devenir c'que tu veux
Le même moment où c'est l'plus dur de savoir c'que tu veux "
Orélsan

CHS de la Savoie

SM@RT 73 : 04 79 60 32 05

smart73@chs-savoie.fr

adresse physique : 89, avenue de Bassens, 73 000 Bassens

adresse postale : BP 41126, 73011 CHAMBERY CEDEX

www.chs-savoie.fr



POURQUOI DE LA REHAB ?

- ✓ « **Ma santé 2022** » avait fixé parmi les objectifs à atteindre le développement renforcé de la réhabilitation psychosociale.
- ✓ Cet objectif est aussi inscrit dans la **feuille de route Santé mentale et psychiatrie** diffusée dans le cadre du Comité Stratégique de la santé mentale et de la Psychiatrie du 28 juin 2018.
- ✓ Le **décret du 27 juillet 2017 relatif au projet territorial de santé mentale (PTSM)** priorise l'organisation du parcours de santé et de vie de qualité et sans rupture, notamment pour les personnes souffrant de troubles psychiques graves et s'inscrivant dans la durée, en situation ou à risque de handicap psychique, en vue de leur rétablissement et de leur inclusion sociale. A ce titre, il demande de mettre en œuvre des actions destinées à **prévenir la survenue ou l'aggravation du handicap, par l'accès le plus précoce possible aux soins notamment de réhabilitation**, et aux accompagnements sociaux et médico-sociaux.
- ✓ Par le **Décret n° 2022-1263 du 28 septembre 2022 relatif aux conditions d'implantation de l'activité de psychiatrie**, les soins de RPS deviennent une obligation réglementaire pour tous les établissements autorisés en psychiatrie :

Art. R. 6123-182. – Le titulaire de l'autorisation concourt à la réinsertion et à l'inclusion sociale du patient pris en charge, en lien notamment avec d'autres établissements de santé, sociaux ou médico-sociaux, services ou personnes mentionnés au code de la santé publique et au code de l'action sociale et des familles. **A ce titre, le titulaire de l'autorisation permet l'accès aux patients, en fonction de leur situation clinique, à des soins de réhabilitation psycho-sociale.**

Pour qui ?

Personnes de 16 à 30 ans

1^{er} épisode psychotique

Schizophrénie – Trouble schizo-affectif

Trouble bipolaire

Dépression chronique

Troubles anxieux sévères



PARADIGMES

Ne jamais présumer de la finalité d'un projet

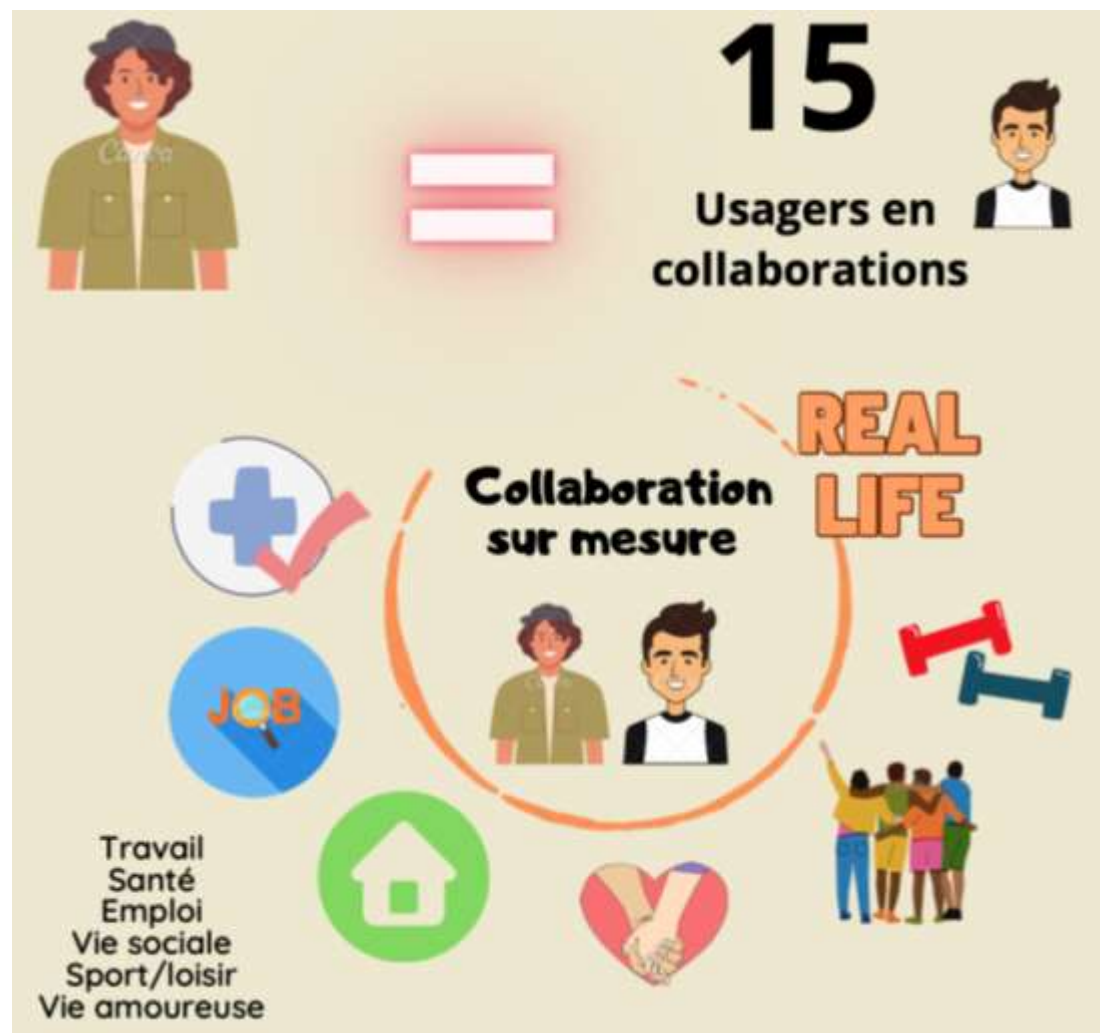
Accompagnement de tous les projets

Respect de la temporalité de la personne

Ne jamais proposer un outil ou un professionnel de principe



CASE MANAGER



Pour arriver à SMART

AUCUN critère de suivi, de traitement ou de « stabilisation »

PAS de dossier ou de lettre d'adressage

Mail, téléphone, passage sur site



Pour arriver à SMART



Sm@rt 73 est ouvert du lundi au vendredi,
de 9h00 à 18h00 sauf jours fériés.
Le secrétariat est ouvert du lundi au vendredi de 9h00 à 12h00,
et de 13h00 à 17h00.

Tu n'as **PAS besoin :**

De lettre de ton psychiatre

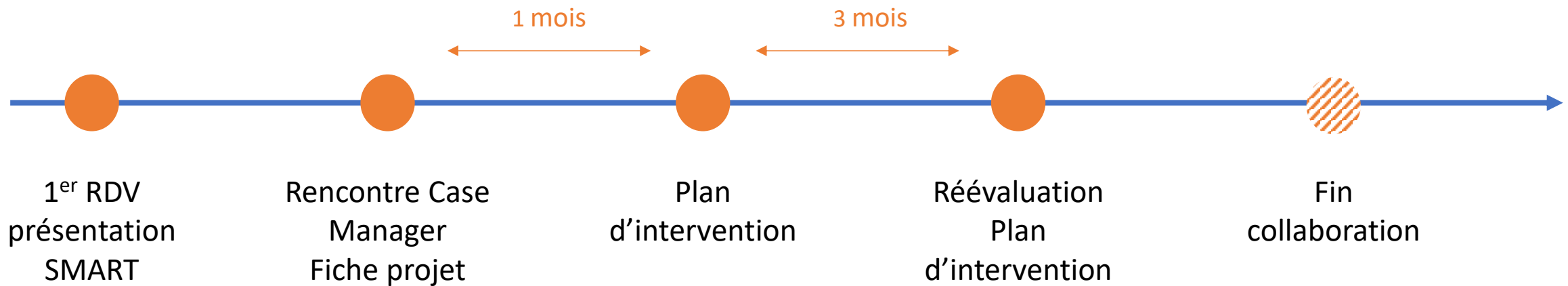
De dossier d'admission

D'être orienté par une équipe



**1er RDV de
présentation rapide
et qui ne t'engage à
rien pour la suite**

Un parcours sur mesure ...





Je souhaite bénéficier d'un
accompagnement de réhabilitation
pour favoriser mon parcours de
rétablissement.



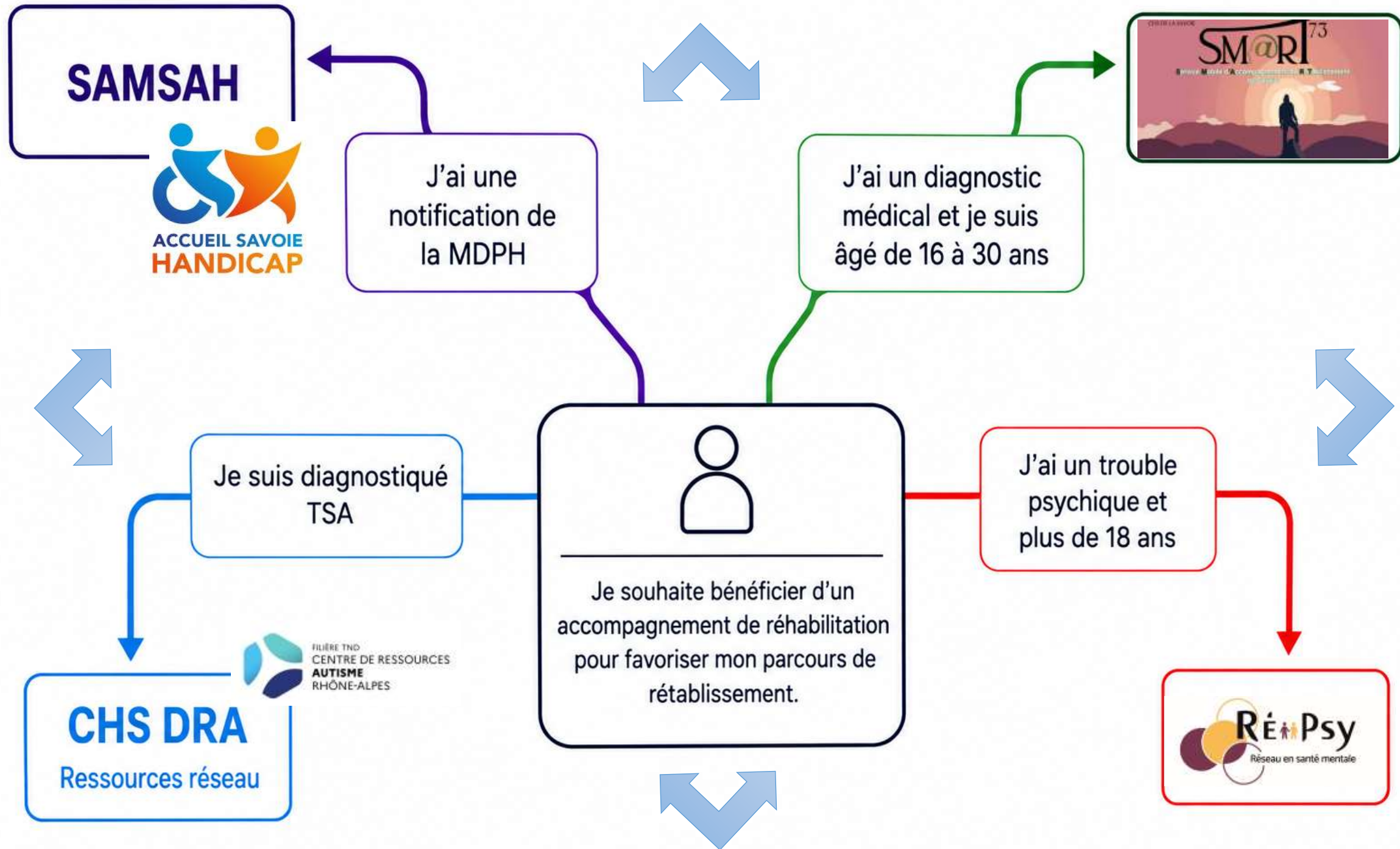


Table ronde : les « nouveaux métiers en réhab »

Animée par Dr Lise Bony



Des questions ?



En conclusion

Louis Volle



Merci de votre attention