



BELGIQUE



FRANCE



SUISSE

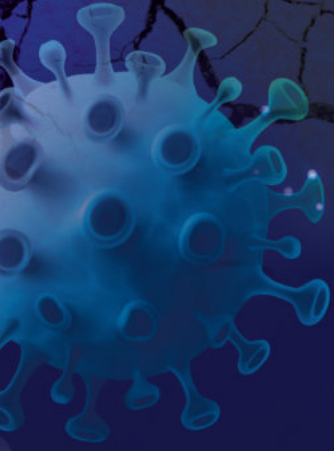


LUXEMBOURG

50^{ème}

COLLOQUE DU GROUPEMENT DES HÔPITAUX DE JOUR PSYCHIATRIQUES

Enfants • Adultes • Personnes Âgées



ABORDER LA CRISE

Quels caps, quels rythmes
& quelles perspectives pour les hôpitaux de jour ?

 POITIERS, 6 & 7 octobre 2023

PROGRAMME
ARGUMENTAIRE
ORGANISATION

COMMENT
RÉPONDRE
INSTITUTIONNELLEMENT À UNE
SOCIÉTÉ EN
ÉVOLUTIONS
SUCCESSIVES

PDF
INTERACTIF

Cliquer sur les liens
dans ce document



CRAFER

CRA FORMATION, ENSEIGNEMENT, RECHERCHE

<https://www.ghjpsy.org/colloque>



COMMENT
RÉPONDE
INSTITUTIONNELLEMENT À UNE
SOCIÉTÉ EN
ÉVOLUTIONS
SUCCESSIONNES



Cliquez sur l'image
pour voir la vidéo de présentation

La crise sanitaire est venue s'ajouter et révéler voire amplifier d'autres crises déjà à l'œuvre ou affleurantes, dont celle relative aux fonctionnements des hôpitaux, et particulièrement ceux en charge des soins psychiatriques, avec comme conséquences une dégradation significative voire majeure tant de la santé mentale de ceux qui jusqu'alors traversaient leur existence sans trop d'encombre que des troubles psychiatriques des patients et de leurs familles déjà pris en charge.

L'inconnu de la crise sanitaire puis sociétale est venu s'ajouter aux connus de l'état de nos hôpitaux, des équipes, de leurs patients et de leurs familles. Nous avons dû, tels des adolescents tourmentés aux prises avec leur devenir, voguer mi-confiant mi-inquiet vers une destination, des rivages à la distance et à l'hospitalité incertaine.

Au cours de la phase épidémique s'est ajouté l'indisponibilité physique voire psychique des soignants aux prises avec la contagion et qui, touchés tant dans leur sphère professionnelle que privée, ont tenté et souvent réussi à maintenir le cadre et le sens des soins nécessaires à leurs patients à la fragilité exacerbée.

La crise est-elle passée ? Mais de quelle crise parle-t-on ?

de celle pré-existante ?
de la crise lié au COVID ?
de celle que nous connaissons à présent ?

Autant la crise dite sanitaire au sens de la contagion épidémique voit son potentiel menaçant s'éloigner avec les mesures prises et les vaccinations, autant la crise psychique à laquelle les équipes des HDJ notamment sont confrontées et qui est liée aux multiples effets de la précédente ne semble pas faiblir voire s'amplifier, à fortiori chez les enfants et les adolescents.



La situation est en cela inédite, singulière qu'elle confronte celles et ceux aux prises avec un mal- être psychique voire une souffrance psychique, préexistante ou pas, pouvant être sévère, à un vécu, au demeurant potentiellement amplificateur, de décalage sociétal au sens où cette souffrance ne trouverait plus dans la société actuelle de résonance auprès du plus grand nombre. Nous sommes passés à autre chose.

Cruel message envoyé que de réduire la crise liée au COVID-19 à ses seules incidences somatiques et ainsi être sourd aux doléances psychiques qui en découlent et qui tel un poison lent ne cesse de produire des effets.

Le temps des affres du corps ne semble donc pas synchrone de celui du psychisme.

Et les équipes des HDJ dans tout ça ?

Nul doute qu'elles ont su s'adapter, dans l'urgence tout d'abord puis dans une temporalité incertaine et sous l'égide de consignes fluctuantes pour fonctionner au mieux voire en innovant. Nul doute que la dynamique de groupe, essentielle aux soins, a été mise à rude épreuve et que la question du sens des soins a dû maintes fois se poser. Et nul doute non plus qu'elles font à présent face à la situation actuelle de la même manière qu'avant la pandémie qui de fait n'a pas simplement constitué une parenthèse mais bien un agent mutatif.

Bien sûr que les fondamentaux du soin ont repris, bien sûr que les équipes ont repris leurs repères mais tant au plan des souffrances en présence que des dispositifs transitoires expérimentés, cette crise au potentiel destructeur a pu induire des expérimentations constructives et porteuses d'avenir.

Parce qu'une crise peut en effet en cacher ou en révéler une autre, tant en amont de la pandémie qu'en aval, des dispositifs de soins intensifs à temporalité contrainte ont pu compléter la gamme des possibles et agrémenter des parcours de soins gagnant ainsi en continuité et en progressivité des ressources thérapeutiques à engager.

Ce colloque se propose de nous offrir l'opportunité de nous pencher sur la manière dont nos structures de soins de jour fonctionnaient en amont de la pandémie et alors qu'elles s'interrogeaient comme le rappelait JM Triffaux lors du précédent colloque sur

“ Que garder de l'hôpital de jour d'hier pour construire celui de demain ”

Comment elles ont pu traverser les bouleversements induits par la crise sanitaire, comment elles ont pu s'y adapter et quels enseignements elles ont pu en tirer voire quelles expériences, potentiellement innovantes et créatives, ont pu émerger de cette catharsis sociétale et ce de la psychiatrie périnatale, à la Psychiatrie infanto-juvénile, en passant par la psychiatrie adulte jusqu'à la psychiatrie du sujet âgé.

Vendredi 6 Octobre

3 PLÉNIÈRES

12h - 13h Accueil des participants

13h - 14h Allocutions de bienvenue

14h - 14h45 CONFERENCE 1



Prof. Gisèle HAPTER

Professeur d'Université - Praticien Hospitalier en Pédopsychiatrie, France

L'Hôpital de jour en période périnatale: une fenêtre thérapeutique privilégiée et innovante pour répondre à une crise développementale

Après la création au Havre d'une unité mère bébé innovante nichée au sein d'une maternité et de son unité kangourou, la mise en place d'une suite post-hospitalisation semblait s'imposer. Pont entre les soins plein temps et la consultation ambulatoire spécialisée pour les tout-petits déjà bien implantée sur le territoire (Petit Hans, unité pour 0-3 ans) l'Unité de jour se veut une étape d'évaluation et de soins pour la femme, la mère, le bébé et le partenaire s'il est présent auprès de la dyade. La durée de l'hospitalisation temps plein étant brève, 28 jours au maximum avec une DMS de 10 jours environ, les soins de jours permettent à la fois de prolonger la période d'observation des interactions, d'affiner l'évaluation de la pathologie maternelle et de se préoccuper d'emblée du développement du tout petit dans la période cruciale du premier semestre de la vie.

Nous décrivons le processus de mise en place de l'ensemble du parcours de soins périnatal et la place ses soins intensifs de jours au travers d'illustrations cliniques

Intervention suivie d'un échange avec la salle

14h45 - 14h55 Instant détente

14h55 - 15h40 CONFERENCE 2



Mr Jean Van HEMELRIJCK

Psychologue et Psychothérapeute, Belgique

Il faut commencer à se méfier le jour où l'on a plus de souvenirs que de projets (Jean Yann)

La notion de crise a perdu sa signification. Cet état transitoire de désordre qui aboutissait à une prise de décision, cette fissure du quotidien qui sollicitait l'incertitude est devenu un état permanent de notre rapport au monde.

La crise n'en finit jamais de rebondir.

Quelle sera la crise qui prendra le relais de la crise énergétique, de la guerre en Ukraine ? La colère gronde, les indicateurs sont à la tempête. Et pourtant au lendemain de la crise covidienne l'espoir d'une certaine insouciance montrait son nez. Les hommes semblaient avoir envie de changer leur façon de vivre. Les questions essentielles reprenaient vigueur. Nous allons retrouver cette intelligence perdue sous l'époque Trump. Retrouver vigueur, nuance et complexité. Sortir de la polémique manichéenne pour remettre le doute et la créativité au centre de nos valeurs.

Intervention suivie d'un échange avec la salle

Vendredi 6 Octobre

3 PLÉNIÈRES

15h40 - 15h50 Instant détente

15h50 - 16h20 Pause

16h20 - 17h05 CONFERENCE 3



Mr Bernard HUNZIKE

Psychologue et Psychothérapeute, Suisse

Crises sociétales actuelles : mettre en phase les hôpitaux de jour

Lors du colloque des Hôpitaux de jour à Neuchâtel en 2019, nous avons centré nos travaux sur la crise EN hôpital de jour. Les bénéfices pour les patients d'une crise bien gérée y ont été magnifiquement décrits.

Durant ce colloque, nous nous proposons cette fois de réfléchir au fait que les évolutions rapides de nos sociétés (ou crises) nous obligent à bouger. Soit nous replier sur nos pratiques et nous plaindre d'un passé idyllique disparu, ou alors risquer des créations qui vont bousculer l'ordre établi, les préceptes de nos maîtres, les directives administratives. La société évolue vite, les demandes de nos patients changent, la forme de leurs pathologies se transforment. Nous devons donc créer de nouvelles réponses institutionnelles pour que nos dispositifs soient en phase avec les besoins et les particularités des patients de notre temps.

Les hôpitaux de jour permettent de donner du sens aux complexités que vivent les patients. Nous, acteurs et actrices de ces structures, sommes dès lors particulièrement bien outillés pour faire émerger des nouvelles réponses institutionnelles et des dispositifs pour mieux soigner, en nous appuyant sur les fondamentaux de nos hôpitaux de jour.

Intervention suivie d'un échange avec la salle

17h05 - 17h15 Instant détente

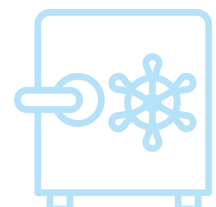
17h15 - 18h Eclairages cliniques croisés : Pr. Gisèle Hapter, Mr Jean Van Hemelrijck, Mr Bernard Hunziker – Modérateur : Pr. Ludovic Gicquel

FIN DE LA PREMIÈRE JOURNÉE DU COLLOQUE

PROGRAMME COMPLÉMENTAIRE

19h - 20h Vin d'honneur et remise des prix de la revue

20h15 - 23h45 Soirée de gala à la Salle des coffres de l'ancienne Banque de France

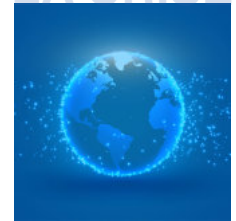


Samedi 7 Octobre 2023

19 ATELIERS / 3 SÉANCES

8h30 - 9h Accueil des participants

ABORDER
LA CRISE



9h-10h30 SÉANCE

A

1 choix parmi
la liste ci-dessous

ATELIER 1 COVID 23 : COMMENT AMPLIFIER LA CRÉATIVITÉ OUVERTE
AUX VALEURS INSTITUTIONNELLES DYNAMIQUES EN 2023 ?



Hôpital de jour de psychiatrie
Valassopoulou Eftychia

VOIR ARGUMENTAIRE

ATELIER 2 QUAND LA CRISE ENVIRONNEMENTALE NOUS TRAVERSE,
NOUS BOULEVERSE, ET INFLÉCHIE LA VIE INSTITUTIONNELLE



Fondation Institut Maïeutique G.Mastro Paolo
Jonathan Cossy

VOIR ARGUMENTAIRE

ATELIER 3 PLACE DE L'HÔPITAL DE JOUR DANS L'INTERVENTION PRÉCOCE :
LEVIER DE RÉTABLISSEMENT OU RISQUE DE STIGMATISATION ?



Hôpital de jour pour adultes - CH Laborit-Poitiers
Christelle Paillard, Clarisse Oulha

VOIR ARGUMENTAIRE

ATELIER 4 LA TEMPORALITÉ DU SOIN À L'ÉPREUVE DE LA CRISE
SUICIDAIRE À L'ADOLESCENCE : PARCOURS DE SOIN À
L'HÔPITAL DE JOUR INTENSIF «ASAP»



Hôpital de jour pour adolescents - CH Laborit-Poitiers
Damien Mallet, Géraldine Gouttebroze

VOIR ARGUMENTAIRE

ATELIER 5 L'HÔPITAL DE JOUR : TRANSITION « D'UN SINGULIER COLLECTIF
AUX SINGULARITÉS PLURIELLES »



Hôpital de jour Universitaire « La Clé »

Wissam Chakir, Marine Gelaesen, Aymeric Binet, Jean-Marie Triffaux

VOIR ARGUMENTAIRE

ATELIER 6 QUAND LA CRISE SANITAIRE PARTICIPE À L'OPPORTUNITÉ
DE CRÉER UN NOUVEL HÔPITAL DE JOUR.
DE LA CRISE INSTITUTIONNELLE À L'ACCOMPAGNEMENT
CLINIQUE DE LA CRISE...UNE NOUVELLE ÉQUIPE EN CHEMIN ?



SJDD « L'Escalette » - Leuze
Sylvain Dal

VOIR ARGUMENTAIRE

ATELIER 7 PERSONNE NE ME COMPREND !



Centre Psychothérapeutique de Lausanne

Mathilde Holvoet, Obama Bidzogo, Olga Sidiropoulou

VOIR ARGUMENTAIRE

PROGRAMME

Samedi 7 Octobre 2023

19 ATELIERS / 3 SÉANCES

ABORDER
LA CRISE



11h-12h30 SÉANCE

B

1 choix parmi
la liste ci-dessous

ATELIER 1 QUELLE CONTENANCE DANS LA DISCONTINUITÉ ?
HÔPITAL DE JOUR ACCUEILLANT DES ADOLESCENTS
PRÉSENTANT DES TROUBLES ANXIEUX MASSIFS AVEC
RETRAIT SCOLAIRE



Hôpital de jour Mosaïque - CH Laborit-Poitiers
Virginie Fougeret-Linlaud, Vincent Papot

VOIR ARGUMENTAIRE

ATELIER 2 CRISE OU OPPORTUNITÉS ?
LA CONTRAINTE MOTEUR D'INNOVATION



La Fondation de Nant
Julien Vagnieres, Vanille Hannon, Stéphane Despond, Nathalie Parry

VOIR ARGUMENTAIRE

ATELIER 3 MODÉLISATION D'UN PROCESSUS D'INTERVENTION
AMENANT À QUELQUES PROPOSITIONS DE SOLUTIONS
D'UNE SITUATION DE CRISE AVEC VIOLENCE CHEZ
DE JEUNES AUTISTES EN HÔPITAL DE JOUR.
ANALYSE DES RESSOURCES ET DES LIMITES
INSTITUTIONNELLES AU DÉPART D'UN CAS CLINIQUE



Centre psycho-socio-thérapeutique de jour « Corto »
Charles Lanvin, Fabrizio Trovarelli, Olivier Thiran

VOIR ARGUMENTAIRE

ATELIER 4 PRÉSENTATION DE TANGO : HÔPITAL DE JOUR POUR ADULTES,
CRÉÉ À LIÈGE EN 2022 À LA SUITE DE LA CRISE SANITAIRE,
DONT LE PROGRAMME DE SOINS MOBILISE QUATRE AXES
THÉRAPEUTIQUES : LES ÉMOTIONS, LA RELATION,
L'IDENTITÉ ET LE CORPS



Hôpital de jour pour adultes - Isosl - Liège
Xavier Coton

VOIR ARGUMENTAIRE

ATELIER 5 L'ÉTAT DE CRISE DES PATIENTS ADULTES EN HÔPITAL DE JOUR
PSYCHIATRIQUE: L'ALLIANCE AU SERVICE DE LA CONTENANCE



CECAT, CH Laborit-Poitiers
Dr S. Peron, Laura Gouverneur, Stéphanie Martineau

VOIR ARGUMENTAIRE

ATELIER 6 DE CRISE EN CRISE, COMMENT SE RÉINVENTER À L'HEURE
DE LA RÉHABILITATION PSYCHOSOCIALE ?
UNE EXPÉRIENCE D'ARTICULATION ENTRE PSYCHOTHÉRAPIE
INSTITUTIONNELLE ET RÉABILITATION PSYCHOSOCIALE



Centre de jour « Les Quatre Chemins » - Agglomération Lilloise
Fadia Djebli, Arnaud Fossaert, Isabelle Marcant, Virginie Courouble

VOIR ARGUMENTAIRE

12h30 - 14h Déjeuner (compris, à proximité)

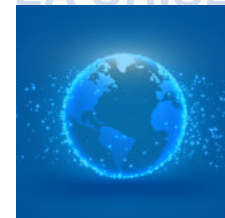


PROGRAMME

Samedi 7 Octobre 2023

19 ATELIERS / 3 SÉANCES

ABORDER
LA CRISE



14h-15h30 SÉANCE

C

1 choix parmi
la liste ci-dessous

ATELIER 1 CRISE PARENTALE / CRISE SANITAIRE : SIMILITUDES ET AJUSTEMENTS EN HÔPITAL DE JOUR DE PSYCHIATRIE PÉRINATALE



Hôpital de jour de psychiatrie périnatale « Titalée »
CH Laborit - Poitiers

Camille Genet, Sixtine Lesenfans, Emile Boucault

VOIR ARGUMENTAIRE

ATELIER 2 ÉQUIPE MOBILE ET HÔPITAL DE JOUR
QUELLES INTERACTIONS POSSIBLES ?



Hôpital de jour « Les Haubans »

Vincent Gilliaux

VOIR ARGUMENTAIRE

ATELIER 3 HÔPITAL PÉDOPSYCHIATRIQUE DE JOUR AU BORD DE LA CRISE,
LEÇONS DE SOLIDARITÉ ET CRÉATIVITÉ DANS UN CONTEXTE DE
CRISES MULTIPLES



Hôpital pédopsychiatrique de jour Le KaPP-Cliniques Universitaires
Saint-Luc-Bruxelles

Sophie Symann

VOIR ARGUMENTAIRE

ATELIER 4 CRISE ET OPPORTUNITÉ DE CHANGEMENT : ENTRE BESOIN DE
STABILITÉ ET NÉCESSAIRE ÉVOLUTION, RÉFLEXIONS
SUR LA QUÊTE DE SÉCURITÉ



L'arbre à soi

**Delphine François, Virginie Jeanmart, Claudio Piccirelli, Lætitia
Clarysse, Caroline Winkopp**

VOIR ARGUMENTAIRE

ATELIER 5 L'ART-THÉRAPIE : UNE ALTERNATIVE À LA DESTRUCTION
PENDANT LA CRISE ?



Centre Psychothérapeutique de Lausanne

Dr Sara Urbinati, Cécilia Salaun, Eleonore Ponce

VOIR ARGUMENTAIRE

ATELIER 6 QUEL FIL D'ARIANE
POUR REPRENDRE LE COURS DU TEMPS ?



Hôpital de jour-CHS « L'Accueil de Lierneux »

Solheid Claire

VOIR ARGUMENTAIRE

15h45 - 16h30 Séance de clôture
et annonce du 51ème colloque 2024

PROGRAMME

SÉANCE A ATELIER 1 ARGUMENTAIRE DES ATELIERS

COVID 23 : COMMENT AMPLIFIER LA CRÉATIVITÉ OUVERTE AUX VALEURS INSTITUTIONNELLES DYNAMIQUES EN 2023 ?



Hôpital de jour de psychiatrie
Valassopoulou Eftychia

ARGUMENTAIRE

La crise nommée sanitaire a imposé au système de soins de s'adapter sous peine de s'effondrer sur lui-même. Les changements qui en ont découlé ont majoré ce processus d'adaptabilité : crise de l'énergie majorant celle financière ; crise de la démocratie non loin de nos frontières accroissant la crise migratoire. Et si cette (ces) crise(s) étaient une occasion de plus pour réinventer un rythme de soins différent voire repenser la direction à fournir aux soins ?

L'hôpital de jour psychiatrique de la Citadelle a embarqué dans cette traversée en désignant comme capitaine de bord ses usagers. Ils fournissent un nouveau cap aux soins : le leur. Retraçons ce parcours.

Dans l'ère pré-pandémique, les soignants proposaient les ateliers qu'ils pensaient utiles aux patients selon un rythme imposé. Durant les soins distantiels, le compromis était de mise : des ateliers étaient proposés mais ils sélectionnaient les plus pertinents à leurs yeux afin de les travailler. Aujourd'hui, c'est l'usager qui compose sa prise en charge, nous accompagnons ce choix. Ce principe se retrouve dans la trajectoire de soins post-hospitalier proposée à chacun, valeur institutionnelle intrinsèque à notre service.

L'usager vient avec son expertise de son propre vécu, les soignants avec la cartographie des services disponibles pouvant favoriser son rétablissement. C'est notre partenaire qui choisit ce qui lui semble le plus pertinent. Il est d'avantage impliqué dans ses choix (ateliers, groupes de parole, suivis), dans l'accueil des nouveaux arrivants via un atelier proposé en dyade usager/soignant voire dans la sélection des outils innovants.

En conclusion, ces crises successives (et celles à venir ?) permettent au système "hôpital de jour" de se réajuster et de se renforcer en harmonisant les liens qui unissaient, unissent et uniront encore pendant longtemps tous les membres qui le constituent.

OBJECTIFS

Présenter concrètement les différentes adaptations imposées à l'hôpital de jour psychiatrique par les différentes crises :

- Sanitaire : Changement de paradigme. La place nouvelle laissée à notre usager
- Economique : Comment travailler mieux avec moins ? Les cas de l'atelier cuisine et du jeu de société YUKI.
- Personnel soignant : La modification du rôle de référent.

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

Bousser, M. (2022). Les facteurs d'adaptabilité des personnels de santé contributifs à la résilience hospitalière et les leviers managériaux mobilisés. *Projectics / Proyética / Projectique*, S, 33-55. <https://doi.org/10.3917/proj.hs03.0033>

Vignaud, A. (2017). La pair-aidance en psychiatrie : se rétablir innover et donner du sens. *Annales Médico-psychologiques*, 175, (8), 736-740. ISSN 0003-4487, <https://doi.org/10.1016/amp.2017.08.006>.

Vasseur-Bacle, S., Roelandt, J., & Noel, C. (2015). Empowerment en santé mentale : Recommandations et perspectives. *European Psychiatry*, 30(S2), S89-S90. doi:10.1016/j.eurpsy.2015.09.386.

Bertaud, E. (2021). Évolution et enjeux à venir de la pair-aidance dans le champ de la psychiatrie en France. *L'Évolution Psychiatrique*, 86 (1), 17-24, ISSN 0014-3855, <https://doi.org/10.1016/j.evopsy.2020.10.006>.

ARGUMENTAIRE DES ATELIERS

SÉANCE A ATELIER 2

QUAND LA CRISE ENVIRONNEMENTALE NOUS TRAVERSE, NOUS BOULEVERSE, ET INFLÉCHIE LA VIE INSTITUTIONNELLE



Fondation Institut Maïeutique G.Mastro Paolo
Jonathan Cossy

ARGUMENTAIRE

La crise environnementale, dont l'ombre menaçante s'élargit, ne nous a pas percuté comme celle du COVID 19. Elle nous traverse plutôt depuis quelques années, les consciences s'éveillant à des rythmes différents, avec des allers-retours entre lucidité, angoisse et déni. Pourtant, notre vie institutionnelle s'en trouve affectée et transformée.

Le réchauffement climatique et ses conséquences globales nous mettent-ils tous en crise ? Nos patients, pris dans leurs symptômes et leurs difficultés n'évoquent que rarement spontanément cette situation. Peut-on supposer pour autant que l'inquiétude qui traverse le corps social à ce sujet et les manifestations de plus en plus fréquentes et violentes du dérèglement climatique, ne les atteignent pas ?

En décalé, mais en résonance avec ce que le COVID a généré de transformations positives dans nos pratiques, nous nous centrerons dans cet atelier sur la façon dont notre institution tente progressivement de prendre la mesure de cette crise environnementale. Nous évoquerons le travail de sensibilisation et d'information, visant une certaine intelligibilité de la situation, qui a été amorcé avant le COVID, et a abouti à la mise en place d'une charte écologique et à de nouvelles pratiques.

Notre pari est que la vie institutionnelle se révèle dans cette situation, comme dans le cas du COVID, une ressource inestimable pour traiter psychiquement cette crise appelée à durer.

OBJECTIFS

- Partager notre parcours institutionnel face à la crise environnementale en décrivant comment nous nous sommes saisis de cet enjeu sociétal pour tenter d'en faire un levier thérapeutique.
- Susciter un échange au sein de l'atelier sur les expériences des différents participants.

SÉANCE A ATELIER 3 ARGUMENTAIRE DES ATELIERS

PLACE DE L'HÔPITAL DE JOUR DANS L'INTERVENTION PRÉCOCE : LEVIER DE RÉTABLISSMENT OU RISQUE DE STIGMATISATION ?



Hôpital de jour pour adultes - CH Laborit - Poitiers
Christelle Paillard, Clarisse Oulha

ARGUMENTAIRE

En France, environ 15 000 nouveaux jeunes présentent un épisode psychotique par an.

Détecter précocement ces jeunes, diminuer le délai d'accès aux soins et soutenir au maximum leurs chances de rétablissement sont désormais des enjeux primordiaux de santé publique.

La mise en place de dispositifs spécialisés dédiés au repérage et à l'intervention précoce oeuvre à réduire les délais d'accès aux soins, à déstigmatiser la maladie et à mettre en place rapidement ses

interventions biopsychosociales adaptées aux besoins des jeunes souffrant de psychose débutante et au stade de leurs troubles.

Le modèle du case-management s'appuyant sur la nécessité de mobilité et d'intensité des soins, propose d'accompagner ces jeunes dans leur globalité, et en interaction étroite avec leur environnement familial, scolaire, universitaire, professionnel et social.

Le case-manager (ou coordonnateur de parcours) est le pivot de l'équipe, et coordonne pour le jeune patient les services sanitaires et sociaux.

Quels partenariats sont à construire avec les soins psychiatriques de droit commun ? Quelle place les hôpitaux de jour peuvent-ils prendre dans le rétablissement de ces jeunes ? Comment veiller à ce que les hôpitaux de jour mobilisent l'espoir et adaptent leur offre à ce public cible ?

Le dispositif PEPPSI (Programme d'Evaluation Précoce de la Psychose et Série d'Interventions) intervient sur un secteur de soins psychiatrique du département de la Vienne et travaille en lien très étroit avec le dispositif ambulatoire (CMP et HdJ).

Les équipes de PEPPSI et de l'HdJ vous partageront leur expérience de collaboration et les évolutions de l'offre de soins, soucieuses de proposer des soins « youth friendly » orientés rétablissement à cette jeune population.

OBJECTIFS

- Comprendre les enjeux du case-management
- Travailler à la transformation de l'offre de soins HdJ pour soutenir l'engagement dans des soins psychiatriques déstigmatisés

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

Troubles psychotiques : protocoles d'intervention précoce, L.Lecardeur, 2019

Détection et intervention précoce : un nouveau paradigme, Marie-Odile Krebs, AMP 176 (2018), 65-69

ARGUMENTAIRE DES ATELIERS

SÉANCE A
ATELIER 4LA TEMPORALITÉ DU SOIN À L'ÉPREUVE DE LA CRISE
SUICIDAIRE À L'ADOLESCENCE : PARCOURS DE SOIN À
L'HÔPITAL DE JOUR INTENSIF «ASAP»

Hôpital de jour pour adolescents - CH Laborit - Poitiers
Damien Mallet, Géraldine Gouttebroze

ARGUMENTAIRE

Le soin psychique est une pratique du temps : celui de nos patients, celui des familles, celui des soignants et de l'institution, mais aussi celui des institutions avec lesquelles cette dernière s'articule. Le Covid nous a tous mis à l'épreuve dans notre rapport au temps, à l'espace et aux autres. Ses effets se font encore clairement sentir dans l'aggravation des troubles psychopathologiques et leur précocité d'apparition. La pandémie aura été un temps d'arrêt traumatique dont nous percevons encore les effets aujourd'hui, notamment à travers la recrudescence des actes suicidaires. L'acte, quel qu'il soit, est à entendre comme une mise en forme de ce qui bouleverse et agite de l'intérieur. Pour reprendre René Roussillon (2008), à défaut de pouvoir se dire ou se raconter, l'acte contient un message qui se montre. Alors il nous faut le décrypter pour réinscrire une temporalité entre passé, présent et avenir jusque là suspendue par la crise suicidaire.

Comment se met au travail la temporalité dans un lieu de soin de l'urgence ? Comment retisser la pensée et les affects quand le lien de confiance est rompu entre soi et les autres autant qu'entre soi et soi-même ? Comment l'articuler avec l'après à construire ensemble ? Dans une pratique du temps précipité de l'urgence l'enjeu de l'ASAP est celui d'une rencontre qui devra faire sens pour écrire un (re)commencement d'histoire.

OBJECTIFS

- Prévenir de la tentative de suicide à l'adolescence
- Évaluer le risque de récurrence de passage à l'acte à l'adolescence
- Appréhender la prise en charge groupale à l'adolescence sur un temps limité
- Accompagner les familles d'adolescent dans un contexte de risque suicidaire

SÉANCE A ATELIER 5 ARGUMENTAIRE DES ATELIERS

L'HÔPITAL DE JOUR : TRANSITION « D'UN SINGULIER COLLECTIF AUX SINGULARITÉS PLURIELLES »



Hôpital de jour Universitaire « La Clé »

Wissam Chakir, Marine Gelaesen, Aymeric Binet, Jean-Marie Triffaux

ARGUMENTAIRE

Antiquement, la crise est un moment précis, critique, qui s'inscrit dans une certaine temporalité permettant de poser des choix éclairés, qui auront pour conséquences d'opérer de profonds changements.

Cependant, à l'heure actuelle, ce terme semble désigner précisément l'inverse : un état de perturbations durables assailli d'incertitudes multiples opacifiant l'horizon des choix. Nous assisterions, en empruntant les termes de Paul Virilio, anthropologue, à une évolution sociale paradoxale « d'immobilité fulgurante ».

Pour certains, cette modification de sens serait l'héritage de la modernité intimement liée aux processus d'individuation et de rupture nette avec les symboles d'antan. Celle-ci ne pourrait donc s'envisager qu'au prix d'interrogations et de choix constants menant à la dilatation temporelle et à la généralisation du concept de crise.

Une généralisation marquée par le passage « de singularités plurielles au singulier collectif » : les crises deviennent « La polycrise » qui devient « La Crise ».

Temps de crises, crises des temps, temps en crises : l'action pourrait-elle être la clé créant l'un pour précipiter l'autre ?

A la lumière de cette question, que diriez-vous d'explorer l'importance de la réappropriation des temps ; des liens entre images, immédiateté et perpétuation des traditions ; de la place et du rôle de la symbolique et l'importance de « l'Ensemble ».

Au cours de cet atelier, nous vous proposons de passer à l'action/ « passage par l'acte plutôt qu'à l'acte », en observant, pensant et imaginant les perspectives des hôpitaux de jour dans la prise en charge d'une société consumée par la crise de l'hypermodernité éclatée, teintée d'un hyperindividualisme et d'un hypernarcissisme.

Bien qu'il serait tentant d'éteindre urgemment le feu, le soignant ne devrait-il pas être celui qui le laisse brûler voire qui l'attise pour mieux l'appréhender ?

OBJECTIFS

- Découvrir ce qui se cache derrière l'image/ la symbolique de la clé, pour mieux comprendre le travail qui est réalisé à l'Hôpital de Jour.
- Comment oser envisager le passage par l'acte pour appréhender la crise ?

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

Godart Elsa, Psychopathologie de la vie hypermoderne. Annales Médico-psychologiques, revue psychiatrique; vol 177 (4); avril 2019, pages 303-312.

Renault d'Allonges Myriam, Ce que dit la "crise" de notre rapport au temps. Vie Sociale; 2; 2013, pages 39 à 51.

ARGUMENTAIRE DES ATELIERS

SÉANCE A
ATELIER 6

QUAND LA CRISE SANITAIRE PARTICIPE À L'OPPORTUNITÉ DE CRÉER UN NOUVEL HÔPITAL DE JOUR. DE LA CRISE INSTITUTIONNELLE À L'ACCOMPAGNEMENT CLINIQUE DE LA CRISE...UNE NOUVELLE ÉQUIPE EN CHEMIN ?



SJDD « L'Escalette » - Leuze

Sylvain Dal

ARGUMENTAIRE

On pourrait croire que notre hôpital de jour, l'Escalette, créé le 10 janvier 2022 et donc encore dans sa "prime enfance", serait à l'abri des crises d'une adolescence encore à venir. Et pourtant, si nous prenons déjà un peu de recul, l'invitation à nous pencher sur la place de la crise dans notre fonctionnement met le doigt sur l'importance que la crise sanitaire de 2020-2022 a joué, en tant que facteur positif pour permettre une accélération du rythme institutionnel de l'hôpital au sein duquel s'est alors différenciée une unité qui est devenue l'hôpital de jour. Crise déjà donc sur les fonds baptismaux, crises ensuite dans le l'inévitable bousculement qu'un nouveau venu amène au sein d'un écosystème (oserait-on dire une famille ?) déjà bien constitué. Crises enfin dans le fonctionnement quotidien, dans l'histoire vécue avec chaque patient.

Nous souhaitons donc ici aborder l'impact de ces différentes crises traversées, au niveau institutionnel : dans le passage de la réflexion à la concrétisation de l'HDJ, son insertion dans la vie d'une institution qui n'a finalement que les apparences d'un long fleuve tranquille, mais aussi au niveau clinique : dans la provocation de crises qui amènent le patient à un changement, dans la crise prévisible qu'amène la limite de durée de séjour. Nous tenterons de cerner comment au quotidien la résolution des crises successives sédimentent progressivement une expérience et une réflexion, semblables en cela au cernes de croissance d'un tronc qui vient peu à peu consolider un arbre. Faisant écho à cela, une phrase du colloque précédent "50 ans et après?", phrase qui nous a marqués : « Que garder de l'hôpital de jour d'hier pour construire celui de demain ? ». Entre attention portée aux patients, réponse aux attentes des collègues, désir d'innovation et d'originalité, la crise permet peut-être de penser une modalité d'évolution par paliers, qui n'aurait ni la rigidité fragile du chêne, ni la souplesse inconditionnelle du roseau ?

OBJECTIFS

- Démystifier le fonctionnement d'un hôpital de jour dans son inscription institutionnelle
- Reconsidérer le concept de "crise" sous un angle positif, comme étant ce qui permet un changement
- Considérer les niveaux d'imbrication des crises, sociétales, institutionnelles, au sein de l'HDJ, de l'équipe, pour le patient

SÉANCE A ATELIER 7 ARGUMENTAIRE DES ATELIERS

PERSONNE NE ME COMPREND !



Centre Psychothérapeutique de Lausanne
Mathilde HOLVOET, Obama Bidzogo, Olga Sidiropoulou

ARGUMENTAIRE

L'accompagnement des enfants en situation de crise au sein de l'institution du Centre Psychothérapeutique de Lausanne, a été repensée depuis 2019, pour répondre au cadre légal d'évaluation des mesures de contrainte. Un des premiers pas vers ce cadre légal a été la fermeture de la salle d'apaisement en 2019. Face à cette réalité nouvelle, l'institution a dû s'adapter pour offrir une nouvelle forme d'accompagnement plus efficiente sur le long terme pour ces enfants. De cette situation est né le concept de prévention et de gestion de crise. L'équipe mobile a vu le jour en 2020. Elle intègre trois pôles de compétences : pédagogique, éducatif et médicopsychologique. En effet, comme F. Worms¹ le nomme « le soin psychique ne serait pas un soin à côté des autres : il serait une dimension du soin, de tout soin ». Le but recherché à travers ce nouveau concept est d'allier la fonction contenante du cadre pédago-éducatif à la fonction de contenance psychique. « Personne ne me comprend » est l'illustration même de l'incompréhension à laquelle les enfants se retrouvent confrontés dans l'expression de leur souffrance au quotidien. Pour pallier à cela, un accent particulier a été mis sur la formation et le développement d'outils tels que : l'échelle descriptive du comportement² ; la grille d'observation CIF ; la grille d'auto – évaluation comportementale. La familiarisation avec ces outils sera proposée durant l'atelier autour d'une situation clinique.

OBJECTIFS

- Acquérir des notions théoriques en lien avec la gestion de crise
- Acquérir des outils pratiques

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

Worms, F. (2014). **La dimension psychique du soin**. Pratiques en santé mentale, 60(1), 47-51.

Elaboration de la prévention active (Yves Beaulieu, CIUSSS de la Mauricie- et – du – Centre – du Québec ; Hélène Lévesque, CISSS de l'Outaouais ; Emilie Prigent- Pelletier, CIUSSS- de – l'île – de – Montréal)

ARGUMENTAIRE DES ATELIERS

SÉANCE B ATELIER 1



QUELLE CONTENANCE DANS LA DISCONTINUITÉ ? HÔPITAL DE JOUR ACCUEILLANT DES ADOLESCENTS PRÉSENTANT DES TROUBLES ANXIEUX MASSIFS AVEC RETRAIT SCOLAIRE

Hôpital de jour Mosaïque - CH Laborit-Poitiers
Virginie Fougeret-Linlaud, Vincent Papot

ARGUMENTAIRE

En hôpital de jour accueillant des adolescents présentant des troubles anxieux massifs avec un retrait scolaire, nous constatons de plus en plus de discontinuité au travers d'absences ou d'arrêts des soins. Si le symptôme premier de ces adolescents est l'absentéisme scolaire, celui-ci semble s'élargir et contaminer la scène thérapeutique. Certes ce phénomène n'est pas nouveau, mais il empire.

Diverses problématiques semblent se télescoper : la société de consommation avec son écueil narcissique et sa temporalité « immédiate », la crise du COVID-19 et ses confinements en série, et la « crise adolescente » elle-même, période d'intensives déconstructions psychiques.

Le confinement est venu briser la routine des familles mais aussi le cadre de la scolarité. A la suite de quoi, il persiste une grande fragilité chez ces adolescents qui n'arrivent pas à retourner en cours et qui décrochent aussi des soins : manquant un groupe, puis deux, revenant, repartant, parfois arrêtant.

La prise en charge – en groupe thérapeutique – devient poreuse. Alors comment permettre une continuité dans cette discontinuité ? Comment reconstruire un cadre thérapeutique post-COVID (un Moi-peau institutionnel assurant contenance et continuité) et travailler la question de la présence et de l'engagement en dehors de la famille nucléaire, chez des adolescents et des familles souffrant d'angoisses de séparation ? Plusieurs chantiers de reconstruction se déploient en même temps : celui de la reconstruction adolescente, institutionnelle et sociétale.

OBJECTIFS

- Appréhender l'impact de la crise sanitaire sur la prise en soin des adolescents en hôpital de jour
- Repérer les stratégies thérapeutique et de fonctionnement dans un hôpital de jour spécifique

SÉANCE B
ATELIER 2

ARGUMENTAIRE DES ATELIERS

CRISE OU OPPORTUNITÉS ?
LA CONTRAINTE MOTEUR D'INNOVATION

La Fondation de Nant

Julien Vagnieres, Vanille Hannon, Stéphane Despond, Nathalie Parry

ARGUMENTAIRE

La pandémie de COVID-19 a imposé des défis sans précédent aux systèmes de soins, ce qui a fortement impacté le système sanitaire mondial. Dans ce contexte, le CTJ adulte de Vevey a dû s'adapter à un environnement de changement constant et de consignes parfois contraignantes. Mais la pandémie n'a pas été seule source de crise, cette dernière a été précédée d'un déménagement et succédé d'un changement radical de l'équipe médico-infirmière. Malgré ou grâce à ces défis, l'équipe a dû et su innover et expérimenter de nouvelles approches pour répondre aux besoins des patients.

Des outils de soins ont dû être expérimentés et ont révélé des dispositifs transitoires intéressants qui ont permis de maintenir le lien avec les patients afin de les soutenir dans ces périodes de crise. Ce dépoussiérage forcé et ces expérimentations ont conduit le centre de jour à se repenser et évoluer de telle sorte qu'aujourd'hui, nous ne reviendrions pas en arrière dans l'organisation. Aussi, nous avons dû adopter une position plus souple dans l'application du programme de soins.

L'objectif de cet article est de mettre en avant les opportunités qui ont été offertes aux soignants suite à cette succession de crises qui nous ont contraint à repenser nos pratiques de soins. Les résultats de cette réflexion permettront, nous l'espérons, de faire émerger les compétences et le savoir-faire durant cette période, tout en mettant en avant les potentiels freins.

La capacité d'adaptation de l'équipe pluridisciplinaire du CTJ sera précieuse pour l'avenir, car les centres de jour en Suisse devront continuer à s'adapter aux nouvelles technologies, aux changements de pratiques et aux attentes des patients, des assurances ou encore de la société. Les crises successives ont donc été créatrices d'opportunités pour le CTJ en offrant des leçons précieuses et des pistes d'innovation pour l'avenir. La réflexion et le positionnement plus flexible ne nous a pas pour autant éloigné de l'essence de notre travail en nous appuyant sur un modèle de pensée institutionnel solide.

En conclusion, les différentes crises ont été un véritable test pour le CTJ, qui a su s'adapter et innover pour répondre aux besoins des patients tout en maintenant un cadre et en veillant à garder un sens à nos pratiques de soins. Les changements qui ont été mis en place ont permis de renforcer et d'élargir les ressources thérapeutiques et les outils de soins disponibles afin de maintenir la qualité des soins. Les résultats de cette expérience vont nous servir de guide pour l'avenir et permettre au CTJ de continuer à évoluer pour répondre aux besoins changeants des personnes en soins dans une société en constante mutation. Notre offre en soins a également beaucoup évolué et c'est aujourd'hui, avec un regard différent, que nous pensons le programme du centre de jour ainsi qu'aux perspectives d'avenir.

OBJECTIFS

- Mettre en avant les opportunités d'innovation qu'une crise peut offrir.
- Réfléchir à la contrainte et à l'évolution de nos pratiques de soins qui peut en découler.
- Partager nos vécus avec des pairs.
- Mettre en avant les principaux freins à l'innovation.
- Mener une réflexion autour des perspectives d'avenir

SÉANCE B
ATELIER 3

ARGUMENTAIRE DES ATELIERS

**MODÉLISATION D'UN PROCESSUS D'INTERVENTION AMENANT À QUELQUES PROPOSITIONS DE SOLUTIONS D'UNE SITUATION DE CRISE AVEC VIOLENCE CHEZ DE JEUNES AUTISTES EN HÔPITAL DE JOUR. ANALYSE DES RESSOURCES ET DES LIMITES INSTITUTIONNELLES AU DÉPART D'UN CAS CLINIQUE**

Centre psycho-socio-thérapeutique de jour « Corto »
Charles Lanvin, Fabrizio Trovarelli, Olivier Thiran

ARGUMENTAIRE

Le CORTO est un centre psycho-socio-thérapeutique de jour en Belgique s'adressant à des enfants et adolescents présentant un Trouble du Spectre Autistique (TSA). Nous accueillons ces enfants, leurs histoires, leurs difficultés et leurs angoisses du lundi au vendredi de 8h à 16h avec la volonté constante de mieux les comprendre comme de les aider à s'insérer au quotidien. Nous sommes donc une interface entre eux, leur famille et la société. Une zone tampon, au milieu de ces systèmes, qui peut permettre l'apaisement, mais qui peut aussi se retrouver contaminée par des tensions.

Les épisodes de violence agressive d'un jeune adolescent ont récemment projeté notre institution dans la prise de conscience de ses limites en termes de contenance. L'équipe du CORTO et les soins qu'elle apporte aux jeunes autistes ont été mobilisés en profondeur. Elle a dû se questionner sur ses ressources disponibles afin d'accroître son efficacité. En effet, comme quelques autres institutions en Belgique, nous proposons un espace pour les enfants diagnostiqués TSA qui ont de grandes difficultés à trouver une place dans le système de soins médical et pédagogique. De ce fait, quand ils produisent de la violence agressive, celle-ci peut mettre en déséquilibre l'organisation institutionnelle et amener une crise.

Nous nous basons sur le modèle théorique de Gérald Caplan. Il peut se synthétiser en trois points. Tout d'abord, la crise vécue est une situation urgente qui provoque un déséquilibre au sein du système où les mécanismes habituels de stabilisation sont insuffisants. Dans le cas de Louis (14 ans), nous avons dû faire face à une montée de l'agressivité et de ses difficultés à vivre avec les autres, mettant à mal le quotidien de l'équipe et des autres enfants. Le point de rupture, tel qu'il est défini par Caplan, apparaît au moment où il est nécessaire de mettre en place un « temps mort » avec cet enfant face à, notamment, la difficulté de collaborer avec la famille de celui-ci. Ce déséquilibre exigeait également de soulager et de permettre à l'équipe de se remobiliser en faisant appel à l'ensemble des ressources institutionnelles dont elle dispose. Ce dernier aspect nous amène au troisième point défini par Caplan : la crise mobilise tous les systèmes de l'individu, de l'institution, elle en fait un problème d'une importance capitale qui requiert un modèle d'intervention.

Le travail que le CORTO propose ici est, au départ de ce cas clinique, d'exposer ses ressources, mais également ses limites face à la crise afin de pouvoir, dans l'avenir, prévenir en amont ces situations problématiques. L'intérêt étant, en équipe et en intelligence collective, de nous poser les bonnes questions dans le but de nous améliorer : Comment l'institution a-t-elle réagi ? Quels outils a-t-elle ? Comment chacun, individuellement, a-t-il su réagir ? Comment aurait-il voulu réagir ? L'objectif étant de pouvoir éclaircir et partager les connaissances et compétences de notre institution pour développer un modèle de prévention et d'action face à la crise.

OBJECTIFS

À partir des faits :

- Exposer les phases de construction d'un modèle, avec l'aide de l'intelligence collective, ayant un effet préventif sur la crise.
- Décrire la recomposition de la pensée institutionnelle autour de la crise et des limites qu'a l'institution face à la crise en vue d'une plus grande efficacité de l'action lors de futurs épisodes et peut être inspirer d'autres équipes.

ARGUMENTAIRE DES ATELIERS

SÉANCE B ATELIER 3



MODÉLISATION D'UN PROCESSUS D'INTERVENTION AMENANT À QUELQUES PROPOSITIONS DE SOLUTIONS D'UNE SITUATION DE CRISE AVEC VIOLENCE CHEZ DE JEUNES AUTISTES EN HÔPITAL DE JOUR. ANALYSE DES RESSOURCES ET DES LIMITES INSTITUTIONNELLES AU DÉPART D'UN CAS CLINIQUE

Centre psycho-socio-thérapeutique de jour « Corto »
Charles Lanvin, Fabrizio Trovarelli, Olivier Thiran

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

Amar, P., & André, S. (2017). Aider les personnes en difficulté psychologique. Un guide pour comprendre et gérer les situations de crise. Paris: Eyrolles.

Bartette-Gaillot, C. (2020, Mai 29). Des ressources thématiques accessibles à la maison en période de confinement. Récupéré sur Penser la crise pour ne pas criser. Capsule 7 : L'institution face à la crise : La crise : L'intelligence collective ou comment créer les conditions d'une dynamique d'équipe.: <https://blog.fondation-ove.fr/oxygene/2020/05/29/penser-la-crise-pour-ne-pas-criser-capsule-7-linstitution-face-a-la-crise-la-crise-lintelligence-collective-ou-comment-cree-les-conditions-dune-dynamique-d/>

Boris, N. (2019). Gérer la psychiatrie autiste : place et intérêt des équipes mobiles dédiées ; exemple d'une initiative bordelaise. Bordeaux, France: HAL open science.

Callaghan, P., Oud, N., Håkon Bjørngaard, J., Nijman, H., Palmstierna, T., Almvik, R., & Thomas, B. (2013). Violence in Clinical Psychiatry. Proceedings of the 8th European Congress on Violence in Clinical Psychiatry. Ghent: Kavanah.

Caplan, G. (1972-1980). Principles of preventive psychiatry basic book. New York.

Charazac, P. (2016). Chapitre 2. Les crises institutionnelles. Paris: Le groupe dans l'institution gériatrique.

Corriveau, M.-P. (2014, Juin). Un nouveau modèle d'intervention de crise appliqué en contexte d'hébergement. Université Laurentienne.

Duckit, G. (2020). À la recherche des facteurs d'intelligence collective : quelle place pour l'environnement de travail ? Le cas de Photowatt.

Dusart, A., & Pigé, B. (2023). Institution en temps de crise. Créativité d'un établissement socio-éducatif. (Erès, Éd.) Les dossiers d'Empan.

Humbert, C. (2014). 5. Conduire une intervention en situation de crise. Dans J. Chami, & C. Humbert, Dispositifs d'analyse des pratiques et d'intervention (pp. 137-157). Paris: L'Harmattan.

Villeneuve, C. (2006). Chapitre 7. Les situations de crise. Dans C. Villeneuve, L'intervention en santé mentale.

ARGUMENTAIRE DES ATELIERS

SÉANCE B ATELIER 4

PRÉSENTATION DE TANGO : HÔPITAL DE JOUR POUR ADULTES, CRÉÉ À LIÈGE EN 2022 À LA SUITE DE LA CRISE SANITAIRE, DONT LE PROGRAMME DE SOINS MOBILISE QUATRE AXES THÉRAPEUTIQUES : LES ÉMOTIONS, LA RELATION, L'IDENTITÉ ET LE CORPS



Hôpital de jour pour adultes - Isosl - Liège
Xavier Coton

ARGUMENTAIRE

Tango est un hôpital de jour pour adultes qui souffrent de troubles anxieux, troubles dépressifs, troubles de personnalité et de traumatismes psychiques.

Tango a ouvert en novembre 2022, suite à la crise sanitaire.

Il existait au sein de notre institution psychiatrique une structure de jour, appelée métis, qui prenait en charge les patients souffrant de trouble de personnalité borderline selon le modèle comportemental dialectique. Cette structure qui coexistait au sein d'une unité de soins à temps complet, a fermé en raison de la crise sanitaire.

Pendant la crise sanitaire, le projet d'un véritable hôpital de jour, inspiré de Métis, a pris forme.

La mise en place de Tango nous a amené à penser les soins dans un contexte de précarité des soins en santé mentale. En Belgique, le nombre de soignants par patients est structurellement faible, et nous traversons en plus, actuellement, une crise de vocation, compliquant l'organisation des soins. Avec Tango, nous cherchons à répondre à cette réalité et à créer un dispositif de soins dans lequel les soignants développent leur autonomie et leur créativité. Ces valeurs vont s'inscrire dans le processus de soins et rentrer en résonance avec le vécu des patients et leur aptitude à mobiliser leurs ressources.

Tango est fondé sur 4 axes thérapeutiques, que nous appelons « sphères », qui sont mobilisées à travers des activités thérapeutiques de groupe privilégiant l'observation de soi et l'expérience dans l'ici et maintenant.

Les quatre sphères concernent les émotions, la relation, l'identité et le corps.

La personne développe ainsi une capacité de régulation émotionnelle qui lui permet d'accroître son sentiment de sécurité.

La personne découvre et expérimente d'autres qualités relationnelles, point de départ pour des relations plus enrichissantes et épanouissantes.

Son identité est questionnée à partir des valeurs et du parcours de soins de chacun.

Les approches corporelles permettent un apaisement des tensions émotionnelles, une expression de soi et une voie d'accès aux symptômes traumatiques.

Notre atelier va présenter l'historique de la naissance de tango, la philosophie de soins et quatre activités thérapeutiques, chacune illustrant une des sphères thérapeutiques.

« Larguons les amarres » permet aux patients de mieux comprendre leurs émotions et de mettre en pratique chaque semaine une nouvelle tâche de gestion émotionnelle.

« Move » privilégie l'expression corporelle à travers le mouvement, la danse et le théâtre.

« Le carnet de route » accompagne les patients pour donner sens à leur parcours de soins et l'inscrire dans leur histoire personnelle.

« Improvisation théâtrale » permet à l'individu d'expérimenter la rencontre de l'autre et du groupe et de mobiliser les compétences d'affirmation de soi.

SÉANCE B ATELIER 4 ARGUMENTAIRE DES ATELIERS



PRÉSENTATION DE TANGO : HÔPITAL DE JOUR POUR ADULTES, CRÉÉ À LIÈGE EN 2022 À LA SUITE DE LA CRISE SANITAIRE, DONT LE PROGRAMME DE SOINS MOBILISE QUATRE AXES THÉRAPEUTIQUES : LES ÉMOTIONS, LA RELATION, L'IDENTITÉ ET LE CORPS

Hôpital de jour pour adultes - Isosl - Liège

Xavier Coton

OBJECTIFS

- Découvrir un nouveau dispositif de soins qui s'inscrit dans la réalité actuelle des soins en santé mentale en Belgique
- Découvrir une philosophie de soins privilégiant l'observation de soi et l'expérience dans l'ici et maintenant
- Découvrir les activités thérapeutiques correspondant aux 4 axes thérapeutiques du programme de soins de Tango
- Partager avec des soignants l'expérience d'activités de psychothérapie institutionnelle

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

- **Les Troubles graves de la personnalité, Otto Kernberg**, PUF, Le fil rouge, 1984, édition française 1989
- **Traitement cognitivo-comportemental du trouble de personnalité état-limite, Marsha Linehan**, Médecine et Hygiène, 1993, édition française 2000
- **La thérapie des Schémas, Jeffrey Young, Janet Klosko, Marjorie Weishaar**, 2003, édition française 2017
- **Le trauma et le corps, Pat Odgen, Kekuni Minton, Clare Pain, De Boeck**, carrefour des psychothérapies, 2006, édition française 2021
- **Se libérer avec l'ACT, Russ Harris, De Boeck**, carrefour des psychothérapies, 2013, édition française 2015

ARGUMENTAIRE DES ATELIERS

SÉANCE B ATELIER 5

L'ETAT DE CRISE DES PATIENTS ADULTES EN HÔPITAL DE JOUR PSYCHIATRIQUE: L'ALLIANCE AU SERVICE DE LA CONTENANCE



CECAT, Centre hospitalier Henri Laborit- Poitiers
Dr S. Peron, Laura Gouverneur, Stéphanie Martineau

ARGUMENTAIRE

Prévenir, accompagner et re-traiter la crise chez les patientes anxio-dépressifs et borderlines font partie des missions des hôpitaux de jour. Nous vous proposons un partage d'expériences et d'outils

OBJECTIFS

- Informer des outils existants et validés
- Percevoir l'importance du lien
- Prévenir l'épuisement des soignants dans ces situations

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

Manuel d'entraînement aux compétences TCD – Marsha Linetian

La dépression – Dr Mirabel-Simon

SÉANCE B ATELIER 6 ARGUMENTAIRE DES ATELIERS

DE CRISE EN CRISE, COMMENT SE RÉINVENTER À L'HEURE DE LA RÉHABILITATION PSYCHOSOCIALE ?

UNE EXPÉRIENCE D'ARTICULATION ENTRE PSYCHOTHÉRAPIE INSTITUTIONNELLE ET RÉHABILITATION PSYCHOSOCIALE



Centre de jour « Les Quatre Chemins » - Agglomération Lilloise

Fadia Djebli, Arnaud Fossaert, Isabelle Marcant, Virginie Courouble

ARGUMENTAIRE

Le Centre de Jour « les Quatre Chemins » est un hôpital de jour intersectoriel de psychiatrie adulte, créé à l'origine pour faciliter la sortie de l'hôpital. Initialement situé au sein même de l'hôpital psychiatrique, il est depuis 1983 dans la cité, dans une grande maison de maître au centre de Lille.

Cette institution a bien sûr traversé au fil de son histoire des moments de crise et des évolutions. Ces dernières années, à l'aube de ses 40 ans, l'hôpital de jour a été confronté à une succession de bouleversements, la crise de la quarantaine peut-être ?

Une crise institutionnelle, voire identitaire, tout d'abord. Des changements importants dans une équipe jusque-là ancienne, avec notamment un changement de chefferie ont amené les orientations et projets à se transformer, voire à changer radicalement.

Les évolutions sociétales et la crise de la psychiatrie y ont contribué, modifiant sensiblement la population traditionnellement accueillie avec davantage de prises en charge de pathologies aiguës.

Dans un contexte d'évolution des politiques de santé à l'hôpital, le centre de jour, qui avait jusqu'alors une histoire de psychothérapie institutionnelle, s'est retrouvé désigné Centre de proximité de réhabilitation psychosociale, sans que l'équipe en soit partie prenante. Dans ce cadre, de nouveaux personnels formés à la réhabilitation psychosociale ont été recrutés.

C'est dans ce contexte que l'hôpital de jour a dû également faire face à l'arrivée de la crise sanitaire. Les contraintes de distanciation ont mis à mal une vie institutionnelle déjà impactée par des politiques de santé valorisant peu les missions d'accueil et de soin informel. Ces adaptations à la situation sanitaire ont bouleversé le fonctionnement de l'institution, venant questionner la différenciation entre l'activité du centre de jour et celle des CATTP voisins.

Depuis la fin de la crise sanitaire, il a fallu peu à peu retisser ces temps collectifs et interstitiels, parallèlement au développement de la réhabilitation psychosociale, dans un travail de construction et d'articulation qui n'allait pas de soi.

Si ces crises ont été subies, elles ont également pu être discutées, élaborées. Nous souhaitons pouvoir faire ici le récit des questionnements qui ont surgi au sein de l'équipe.

L'arrivée de la réhabilitation psychosociale au centre de jour « les Quatre Chemins » n'a pas été sans heurts. On a pu parler de résistances, de clivages, de difficultés à s'écouter ou à se comprendre et même de concurrence entre ateliers « classiques » et outils plus spécifiques. Il a été question de la place de chacun, mais également des répercussions sur l'accueil et l'accompagnement des patients.

De ces crises, a réémergé la question du sens de nos pratiques et a pu naître une réflexion sur l'accueil de la réhabilitation psychosociale dans une structure qui se référait à la psychothérapie institutionnelle.

C'est cette expérience que nous nous proposons de partager avec vous à travers cet atelier, qui nous permettra de poursuivre collectivement cette élaboration. Une élaboration indispensable pour dépasser les crises et faire de l'articulation entre réhabilitation psychosociale et psychothérapie institutionnelle une réelle richesse au service des patients.

ARGUMENTAIRE DES ATELIERS

SÉANCE B ATELIER 6

DE CRISE EN CRISE, COMMENT SE RÉINVENTER À L'HEURE DE LA RÉHABILITATION PSYCHOSOCIALE ? UNE EXPÉRIENCE D'ARTICULATION ENTRE PSYCHOTHÉRAPIE INSTITUTIONNELLE ET RÉHABILITATION PSYCHOSOCIALE



Centre de jour « Les Quatre Chemins » - Agglomération Lilloise
Fadia Djebli, Arnaud Fossaert, Isabelle Marcant, Virginie Courouble

OBJECTIFS

- Appréhender la crise comme une occasion de repenser nos pratiques et d'y remettre du sens ?
- Présenter et les questions soulevées par l'accueil de la réhabilitation psychosociale dans une structure se référant à la psychothérapie institutionnelle

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

Duprez, M. (2008). Réhabilitation psychosociale et psychothérapie institutionnelle. L'Information Psychiatrique, 84(10), 907-912.

Gozé, T. & Faure, K. (2019). Psychothérapie institutionnelle et approche centrée sur le rétablissement - Quelles articulations possibles en hôpital de jour de psychiatrie adulte. Revue des Hôpitaux de Jour Psychiatriques et des Thérapies Institutionnelles, 21, 91-96.

Haliday, H. (2021). L'« esprit » du secteur psychiatrique entre psychothérapie institutionnelle et santé mentale dans la communauté. L'Information Psychiatrique, 97(1), 33-38.

Minard, M. (2006). La psychothérapie institutionnelle et la réhabilitation. Santé Mentale, 106, 38-39.

Pichon, C. (2023). Témoignage d'un travail d'articulation entre réhabilitation psychosociale et thérapie institutionnelle par le biais du jeu thérapeutique du Michael's Game. Psychologues et Psychologies, 283, 4-9.

ARGUMENTAIRE DES ATELIERS

SÉANCE C ATELIER 1

CRISE PARENTALE / CRISE SANITAIRE : SIMILITUDES ET AJUSTEMENTS EN HÔPITAL DE JOUR DE PSYCHIATRIE PÉRINATALE



Hôpital de jour de psychiatrie périnatale « Titalée »
Camille Genet, Sixtine Lesenfans, Emile Boucault

ARGUMENTAIRE

Impact de la crise sanitaire en psychiatrie périnatale (augmentation dépression et anxiété du post-partum, impact sur le développement des enfants nés à cette période...)

Similitudes entre la crise sanitaire et la crise maturative de la parentalité : isolement, anxiété, modification des places de chacun dans la société. Nécessité du soin groupal institutionnel en psychiatrie périnatale, du groupe.

Fonctionnement de l'HDJ de psychiatrie périnatale Titalée.

Adaptations pendant la COVID : Quel impact sur les soins ? Comment maintenir le lien ? Retour des patientes ? Isolement des soignantes ? Qu'en reste-t'il aujourd'hui ?

Présentation d'une situation clinique

Travail en HDJ de psychiatrie périnatale : ajustements constants en période de crise en miroir du parent qui s'ajuste au bébé

OBJECTIFS

- Repérer les impacts de la crise sanitaire en psychiatrie périnatale.
- Comprendre l'ajustement soignant en temps de crise en miroir de l'ajustement nécessaire aux interactions précoces parents-bébé

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

Sutter-Dallay AL, Guédeney A, Guédeney N. Psychiatrie périnatale : histoire, concepts, applications, limites. EMC – Psychiatrie/Pédopsychiatrie 2019;16(1):1-8 [Article 37-200-B-20]

Penna, A.L., de Aquino, C.M., Pinheiro, M.S.N. et al. Impact of the COVID-19 pandemic on maternal and mental health, early childhood development, and parental practices : a global scoping review. BMC Public Health 23, 388 (2023)

ARGUMENTAIRE DES ATELIERS

SÉANCE C
ATELIER 2ÉQUIPE MOBILE ET HÔPITAL DE JOUR
QUELLES INTERACTIONS POSSIBLES ?

Hôpital de jour « Les Haubans »
Vincent Gilliaux

ARGUMENTAIRE

Dans le contexte de la pandémie de COVID-2019, le système de soins de santé a été mis à rude épreuve. Du côté de la santé mentale, cela s'est manifesté, notamment, par une accentuation des difficultés d'accéder aux soins liée à différents facteurs. Dans ce cadre, un financement spécifique a été proposé par l'état afin de soutenir davantage les prises en charge à domicile avec pour objectif une augmentation des flux hospitaliers et une diminution des temps de séjour.

Au sein de notre hôpital de jour, « Les Haubans », nous avons profité de ce financement pour mettre en place un projet spécifique d'out-reaching. Dans un premier temps nous avons constitué une nouvelle équipe, nommée « Alizé », composée de 4 intervenants : deux éducateurs, une assistante sociale et une psychologue. Le travail clinique et institutionnel a été confronté à d'importantes tensions qui ont dès lors nécessité une réflexion pour amener une restructuration du dispositif dans l'intérêt clinique.

Nous souhaitons partager notre expérience institutionnelle quant au processus de mise en place de l'intervention mobile ainsi que les mouvements dans lesquels nous avons été pris.

De ce processus, nous souhaiterions alors développer des questions qui ont émergé parmi lesquelles: Quelle est l'identité de l' « out-reaching » ? Quelle est sa place ? Comment penser l'articulation entre des intervenants de l'équipe qui vont en famille et le travail qui se fait au sein de l'hôpital de jour ?

Quelle ouverture clinique cela apporte ? Comment croiser les regards ?

Nous avons le souhait de pouvoir étayer ces réflexions d'éléments théorico-cliniques.

OBJECTIFS

- Enjeux systémiques institutionnels :
 - Apport d'une réflexion sur l'articulation intérieur-extérieur dans le travail institutionnel ;
 - Difficulté d'intégrer des personnes extérieures à une équipe : capacité d'adaptation des équipes ;
- Effets sur les situations cliniques : réflexion sur le travail familial et à domicile.

ARGUMENTAIRE DES ATELIERS

SÉANCE C
ATELIER 3HÔPITAL PÉDOPSYCHIATRIQUE DE JOUR AU BORD DE LA CRISE,
LEÇONS DE SOLIDARITÉ ET CRÉATIVITÉ DANS UN CONTEXTE
DE CRISES MULTIPLES

Hôpital pédopsychiatrique de jour Le KaPP-Cliniques Universitaires
Saint-Luc-Bruxelles
Sophie Symann

ARGUMENTAIRE

Au travers d'une vignette clinique relatant le séjour d'une jeune fille âgée de 12 ans au sein de l'hôpital pédopsychiatrique de jour le KaPP, nous allons décrire comment plusieurs crises entremêlées ont contaminé voire fragilisé l'organisation et les prises en charge proposées.

Ces différentes crises sont survenues dans des temporalités différentes ainsi qu'à des niveaux de contextes différents : dans le contexte macro (au niveau sociétal), dans le contexte méso (au niveau de l'entourage de la jeune, de sa famille, de l'institution) et dans le contexte micro (au niveau de la jeune).

Cette hospitalisation est advenue trois ans, presque jour pour jour, après le début de la crise sanitaire en lien avec la Covid-19. Au KaPP, dès le premier confinement en mars 2020, nous avons, malgré la peur et l'angoisse qui ont autant colonisé l'espace psychique des soignants que celui du reste de la population, lutté contre le risque de déstructuration du cadre sécurisant de notre lieu de travail et avons réussi à maintenir une équipe soignante soudée (1). Nous avons mis en place des modalités de travail inédites qui nous ont forcés à sortir de nos habitudes et à inventer des pratiques innovantes afin de trouver de nouveaux points d'équilibre.

Au niveau méso, cette crise est venue malgré tout fragiliser insidieusement nos fondations. Fragilité probablement encore accentuée par d'autres crises macro comme la guerre en Ukraine, le dérèglement climatique et toutes leurs conséquences méso et micro corrélées.

Cela a probablement aussi été le cas dans l'institution dans laquelle la jeune était accueillie depuis plusieurs années, ainsi que dans sa famille, amenant peu à peu cette situation de l'équilibre à la crise majeure (2). Crise tant au niveau micro qu'au niveau méso, ayant entraîné un placement en urgence de cette jeune dans notre hôpital de jour.

Au niveau micro, Marcelli et Braconnier définissent la crise comme un « moment temporaire de déséquilibre et de substitutions rapides remettant en question l'équilibre normal ou pathologique du sujet. Son évolution est ouverte, variable ; elle dépend tout autant de facteurs internes qu'externes » (3).

Il est certain que l'accueil de cette jeune a mis notre équipe sous tension, l'amenant au bord de la crise. Il nous a à nouveau poussés, non sans mal, à adopter des stratégies de fonctionnement différentes. La mise en place de celles-ci a néanmoins été possible grâce à une belle créativité et une grande solidarité de l'équipe.

OBJECTIFS

- Partager une expérience clinique vécue à l'hôpital de jour pédopsychiatrique le KaPP qui est venue mettre en exergue les lignes de faille de l'institution, l'entraînant au bord de la crise. I
- Décrire le processus réflexif qui a été nécessaire afin de relancer notre dynamique institutionnelle au travers de stratégies de fonctionnement différentes.

ARGUMENTAIRE DES ATELIERS

SÉANCE C ATELIER 3

HÔPITAL PÉDOPSYCHIATRIQUE DE JOUR AU BORD DE LA CRISE,
LEÇONS DE SOLIDARITÉ ET CRÉATIVITÉ DANS UN CONTEXTE
DE CRISES MULTIPLES



Hôpital pédopsychiatrique de jour Le KaPP-Cliniques Universitaires
Saint-Luc-Bruxelles
Sophie Symann

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

- (1) Paul E. ; Crommelinck B. ; Decker M. ; Doerane S. ; Kaisin P. ; Lallemand B. ; et al. **Impacts de la crise du COVID-19 sur un hopital psychiatrique pour enfants et adolescents.** Cahiers critiques de thérapie familiale et de pratiques de réseaux 2020/2 ; 65 : 185-20.
- (2) **Laudrin S. ; Speranza M. 2002. Crise et urgence en pédopsychiatrie.** Enfances & Psy. 2002/2, N°18, P. 17-23.
- (3) **Marcelli, D. ; Braconnier, A. 1998. L'adolescence aux mille visages,** Paris, Odile Jacob.

ARGUMENTAIRE DES ATELIERS

SÉANCE C
ATELIER 4

CRISE ET OPPORTUNITÉ DE CHANGEMENT : ENTRE BESOIN DE STABILITÉ ET NÉCESSAIRE ÉVOLUTION, RÉFLEXIONS SUR LA QUÊTE DE SÉCURITÉ

L'arbre à soi

**Delphine François, Virginie Jeanmart, Claudio Piccirelli, Lætitia Clarysse, Caroline Winkopp****ARGUMENTAIRE**

En hôpital de jour accueillant des adolescents présentant des troubles anxieux massifs avec un retrait scolaire, nous constatons de plus en plus de discontinuité au travers d'absences ou d'arrêts des soins. Si le symptôme premier de ces adolescents est l'absentéisme scolaire, celui-ci semble s'élargir et contaminer la scène thérapeutique. Certes ce phénomène n'est pas nouveau, mais il empire.

Diverses problématiques semblent se télescoper : la société de consommation avec son écueil narcissique et sa temporalité « immédiate », la crise du COVID-19 et ses confinements en série, et la « crise adolescente » elle-même, période d'intensives déconstructions psychiques.

Le confinement est venu briser la routine des familles mais aussi le cadre de la scolarité. A la suite de quoi, il persiste une grande fragilité chez ces adolescents qui n'arrivent pas à retourner en cours et qui décrochent aussi des soins : manquant un groupe, puis deux, revenant, repartant, parfois arrêtant.

La prise en charge – en groupe thérapeutique – devient poreuse. Alors comment permettre une continuité dans cette discontinuité ? Comment reconstruire un cadre thérapeutique post-COVID (un Moi-peau institutionnel assurant contenance et continuité) et travailler la question de la présence et de l'engagement en dehors de la famille nucléaire, chez des adolescents et des familles souffrant d'angoisses de séparation ? Plusieurs chantiers de reconstruction se déploient en même temps : celui de la reconstruction adolescente, institutionnelle et sociétale.

OBJECTIFS

- Appréhender l'impact de la crise sanitaire sur la prise en soin des adolescents en hôpital de jour
- Repérer les stratégies thérapeutique et de fonctionnement dans un hôpital de jour spécifique

SÉANCE C ATELIER 5 ARGUMENTAIRE DES ATELIERS

L'ART-THÉRAPIE : UNE ALTERNATIVE À LA DESTRUCTION PENDANT LA CRISE ?



Centre Psychothérapeutique de Lausanne
Dr Sara Urbinati, Cécilia Salaun, Eleonore Ponce

ARGUMENTAIRE

Contrairement aux approches psychothérapeutiques classiques qui se déroulent par la parole, dans l'art-thérapie, l'objet médiateur fait œuvre de véhicule, de métaphore et le symptôme n'est pas abordé directement. Les créations issues de l'atelier d'art-thérapie par les enfants, ainsi que le processus même de créativité, deviennent alors « objet transitionnel » (au sens de Winnicott), dans la mesure où ils sont dépositaires des projections des patients. A l'aide de cas cliniques d'enfants du Centre Psychothérapeutique (CPT) à Lausanne (Suisse), nous allons analyser les conditions pour qu'un enfant en crise puisse demander à créer ou faire appel à ses productions réalisées à l'atelier d'art-thérapie. Cela avec le but de se sentir contenu psychologiquement, dans un processus où la création vient se substituer à la destruction. D'autres cas nous permettront d'articuler les divergences parfois rencontrés entre l'équipe éducative et thérapeutique, à savoir comment sensibiliser l'institution à considérer des « bouts de cartons » ou autres productions comme faisant partie du processus thérapeutique de l'enfant ? Peut-on saisir l'opportunité de la crise pour la transformer en opportunité thérapeutique ?

OBJECTIFS

- Montrer les avantages de l'art -thérapie conjointe aux autres thérapies en centre de jour thérapeutique pour enfants et les collaborations possibles avec les autres corps de métiers.
- Présenter des illustrations des cas cliniques des enfants en crises du comportement régulières et les bienfaits de la médiation artistique .

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

Zoe Moula (2020) **A systematic review of the effectiveness of art therapy delivered in school-based settings to children aged 5–12 years**, International Journal of Art Therapy, 25:2, 88-99, DOI: 10.1080/17454832.2020.1751219

Malchiodi, C. A. (2015). **Neurobiology, creative interventions, and childhood trauma**. In C. A. Malchiodi (Ed.), Creative interventions with traumatized children (pp. 3–23). The Guilford Press.

SÉANCE C
ATELIER 6

ARGUMENTAIRE DES ATELIERS

QUEL FIL D'ARIANE
POUR REPRENDRE LE COURS DU TEMPS ?

Hôpital de jour-CHS « L'Accueil de Lierneux »
Solheid Claire

ARGUMENTAIRE

Fin 2019, notre service ambulatoire est rebaptisé Ka-Dence. Ce changement symbolique s'inscrit dans une réflexion plus globale visant l'intensification des soins et la réduction de la durée des prises en charge, remettant par là-même en question le mythe d'un accueil illimité et inconditionnel de la souffrance.

La crise Covid 19 nous a plongé de manière individuelle et collective dans un temps suspendu, un grand nombre de nos libertés furent mises en péril. Nous nous sommes retrouvés, par devers soi, dans un certain état de dépendance. Lorsque la santé est mise à mal, la tendance est de s'en remettre à l'autre.

Notre équipe de soins observe actuellement que, tout comme lors la pandémie, il est difficile dans le cadre du suivi du patient en hôpital de jour « de sortir du temps arrêté ». L'intégration d'un projet de soins limité dans le temps semble fastidieuse tant pour le patient que pour le soignant. Le mythe semble à nouveau ébranlé, interrogé. Quelle lecture peut-on faire de ces résistances face à l'émergence d'un nouveau paradigme ?

Par ailleurs, notre société actuelle semble avoir été imprégnée par l'idéologie néolibérale, celle de la recherche du plaisir immédiat, de l'expansion individuelle de nos libertés et du droit au bonheur.

Le patient adopte une posture tantôt de soumission au cadre, tantôt de revendication au regard de ses libertés individuelles. Il oscille dans un mouvement dichotomique passant de la (con) fusion avec le cadre ou tout à son inverse, se met en rupture jouant probablement par là-même d'autres dynamiques relationnelles.

Ne pourrait-on pas entrevoir l'émergence d'isomorphismes, celui du rapport au temps (impacté par la crise sanitaire) et celui du droit absolu (idéologie néolibérale) ?

Comment notre clinique de thérapie institutionnelle peut-elle aider à remettre des repères dans l'indéfini, à renouer ce qui semble clivé ?

C'est dans ce contexte que se sont réfléchis la mise en place de nouveaux ateliers tels que « Au fil du lien » et « Retour vers le futur », le premier en tant qu'espace de questionnement autour des dynamiques relationnelles, le second visant à co-construire avec nos patients une temporalité dans la prise en charge.

A l'image du fil d'Ariane en tant que guide qui nous permet de sortir d'une situation difficile, notre cadre semble avoir plus que jamais fonction de point d'appui pour donner l'impulsion d'un mouvement, pour baliser de nouvelles trajectoires.

OBJECTIFS

- Partager la clinique autour de la notion de temporalité dans le travail en ambulatoire.
- Présenter un atelier « Au fil du lien » (Objectifs, dispositif thérapeutique, contenu, matériel).
- Partager les réflexions de patients et de soignants relatives à la co-construction d'un atelier de préparation à la sortie « Retour vers le Futur ».

SÉANCE C ATELIER 6 ARGUMENTAIRE DES ATELIERS

QUEL FIL D'ARIANE POUR REPRENDRE LE COURS DU TEMPS ?



Hôpital de jour-CHS « L'Accueil de Lierneux »
Solheid Claire

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

- DESSOY, E. (1991). *Les 3 foyers organisateurs d'un milieu humain*. Louvain : UCL
- DESSOY, E. (1994). *Commentaires à l'étude de cas du petit Jean ; Isomorphisme et changement*. <https://www.systemique.be>
- ELKAIM, M. (1990). *Pour repenser les systèmes*. Chimères. Revue des Schizoanalyses, 8, 1-9
- WATZLAWICK, P., WEAKLAND, J. & FISCH, R. (2014). *Changements, paradoxes et psychothérapie*. Paris : Seuil.
- ZENONI, A. (2006). *Le symptôme et le lien social*. Mental, 17, 127-132
- TOSQUELLES, F. (2009). *Le travail thérapeutique en psychiatrie*. Toulouse : Erès

INSCRIPTION



FRAIS D'INSCRIPTION - MODALITÉS D'INSCRIPTION

Le tarif de l'inscription au colloque est :

Pour les membres :	Pour les non-membres :
300 euros jusqu'au 31/07/2023	400 euros jusqu'au 31/07/2023
380 euros à partir 01/08/2023	480 euros à partir du 01/08/2023

Un membre individuel bénéficie de la réduction tarifaire pour 1 inscription.

Un membre institutionnel bénéficie de la réduction tarifaire pour 4 inscriptions.

Le tarif de l'inscription à la soirée de Gala est de 50 euros par personne.

[Les inscriptions au colloque et, si vous le souhaitez, à la soirée de Gala s'enregistrent exclusivement via le site https://www.ghjpsy.org/colloque à partir du 15 mai 2023.](https://www.ghjpsy.org/colloque)

- Les frais d'inscription incluent : le badge du colloque, l'accès aux sessions plénières et les ateliers scientifiques, les pauses-café, le déjeuner du samedi midi, la documentation remise.
- Les frais d'inscription n'incluent pas : l'hébergement, le transport, la soirée de gala et les assurances privées.

Il est possible :

- soit d'enregistrer une inscription unique (la facture sera alors éditée au nom de la personne)
- soit d'enregistrer une ou plusieurs inscription(s) au nom d'une même institution (la facture sera alors éditée au nom de l'institution)

L'inscription au colloque est validée dès réception du paiement.

Un e-mail de confirmation et la facture seront alors directement envoyés par e-mail à l'adresse que vous aurez renseignée.

En ce qui concerne les participants français s'inscrivant dans le cadre de la formation professionnelle, un paiement en différé est possible moyennant un engagement de paiement de votre institution. Celui-ci sera à déposer en ligne lors de votre inscription au colloque.



ORGANISATION

Le colloque est co-organisé par CRAFER organisme de formation :

- détenteur de la certification QUALIOPI
- dont le numéro de déclaration d'activité est : 54860116486

Une question ?

Contactez Madame Stéphanie Pereira Leites

E-mail : contact.colloque@crafer.fr

Tel : (+33) 5 49 44 58 26

INSCRIPTION



INSCRIPTIONS AU TITRE DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE

Participants français

Financement pour les professionnels hospitaliers :

- Pour vous assurer que l'ANFH a émis un avis favorable à la prise en charge du colloque sur les fonds de la formation professionnelle, veuillez contacter votre délégation régionale.
- Les inscriptions généreront :
 - l'envoi d'une convention de formation professionnelle
 - l'envoi, à l'issue de la formation, d'un certificat de réalisation, basé sur les feuilles d'émargement renseignées par demi-journée.
 - la facture distinguera le coût pédagogique du coût du déjeuner du samedi 7 octobre (coût du déjeuner : 17 €)
- Le coût de la soirée de Gala (50 €) n'est pas compris dans les frais pédagogiques. L'inscription à la soirée de gala est distincte de celle du colloque et la facturation est également séparée.

CERTIFICAT DE PARTICIPATION

Un certificat de participation est présent dans le dossier remis à chaque participant. Pour les demandes spécifiques liées aux accréditations belges, veuillez signer le document de participation à l'accueil.



FACTURATION (hors participants français)



Les factures vous ont été envoyées par email dès la validation de votre inscription.

Pour toute demande de duplicata, merci de vous adresser directement par mail au secrétariat du Groupement des Hôpitaux de Jour Psychiatriques :

ghipsy@hjulacl.be

LOCALISATION, SÉJOUR



Gare SNCF



LES LIEUX DE RENDEZ-VOUS À POITIERS (Centre-Ville)

Le Congrès : 15 rue Sainte Opportune

Le Gala : 1 rue Henri Oudin - Salle des coffres de l'ancienne Banque de France

Le Restaurant (samedi midi) : rue Roche d'Argent

EN VOITURE

Parkings payants :

- P₁** Notre-Dame- Marché : à 1 minute à pied, du lieu du congrès
- P₂** Théâtre-Auditorium (Boulevard Verdun) : à 10 minutes, à pied, du lieu de congrès.
- P₃** Gare-Parking Toumai : 15 minutes à pied, du lieu du congrès.
- P₄** Parking Hôtel de Ville : 10 minutes à pied, du lieu du congrès.

[Vous pouvez également garer votre véhicule dans un parc relais \(P+R\) avec un stationnement gratuit et une liaison en bus vers le centre ville.](#)

EN TRAIN

Le lieu du congrès est situé à 15 minutes à pied de la gare.

Vous pouvez également prendre le bus pour relier la gare à la place Notre Dame (Charles de Gaulle). L'arrêt de bus, est situé sur le viaduc Léon Blum (suivre les flèches dans la gare). Les lignes 1, 16 et 11 permettent de rejoindre la place Notre Dame (Charles de Gaulle) en 5 minutes.

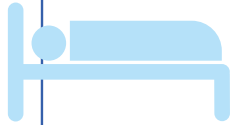
PRÉPARER VOTRE SÉJOUR À POITIERS

<https://visitpoitiers.fr/>

https://www.poitiers.fr/c_256_788_Poitiers_capitale_romane.html

<https://www.futuroscope.com/fr/>

LOCALISATION, SÉJOUR



QUELQUES HÔTELS EN CENTRE-VILLE

4 étoiles :

Best Western Poitiers Centre • Le Grand Hôtel 28 Rue Carnot, 86000 Poitiers • 05 49 60 90 60

Hôtel Mercure, les Archives • 14 Rue Édouard-Grimaux, 86000 Poitiers • 05 49 50 50 60

3 étoiles :

Hôtel de l'Europe • 39 Rue Carnot, 86000 Poitiers • 05 49 88 12 00

Hôtel Ibis Poitiers Centre • 15 Rue du Petit Bonneveau, 86000 Poitiers • 05 49 88 30 42

Hôtel Ibis Style • 7 Rue Victor Hugo, 86000 Poitiers • 05 49 00 06 06

2 étoiles :

Hôtel Central • 35 Place du Maréchal-Leclerc, 86000 Poitiers • 05 49 01 79 79

UN PEU D'HISTOIRE SITES À NE PAS MANQUER

Poitiers est l'une des villes emblématiques de l'art roman en France. Ne manquez pas d'aller admirer la façade de l'église Notre-Dame-la-Grande, située à côté du lieu du congrès, qui un chef d'œuvre de l'art Roman.

Vous pourrez également admirer, l'église Saint-Hilaire-le-Grand classée au Patrimoine Mondial de l'Unesco ou encore l'église Sainte-Radegonde, dont la crypte abrite le tombeau de la femme de Clotaire.

La Cathédrale Saint-Pierre, située en bas de la rue de la Cathédrale, à environ 10 minutes à pied du lieu du congrès et à proximité immédiate du restaurant (repas du samedi midi), est le premier monument gothique de la Ville.

Elle abrite un vitrail du XIIème siècle, un orgue classique et de superbes peintures murales gothiques (plus de 600 m2) découvertes très récemment sous des enduits.

Le palais des comtes de Poitou-ducs d'Aquitaine, qui était jusqu'à récemment le palais de Justice de Poitiers, est un témoignage du style architectural appelé « gothique angevin ». La grande salle d'apparat dite « salle des Pas Perdus » est réédifiée par la famille Plantagenêt un peu avant 1200. Elle demeure aujourd'hui l'un des plus remarquables exemples d'architecture civile médiévale en France.

N'hésitez pas à aller visiter le musée Sainte-Croix. Le musée est installé sur le site de l'abbaye Sainte Croix, premier monastère féminin de Gaule, fondé au VIe siècle par Sainte Radegonde. Par l'importance et la qualité de ses fonds (Auguste Rodin, Camille Claudel, Piet Mondrian...), ce musée ouvert depuis 1974, est un stop incontournable lors d'un passage dans la ville. Il possède aussi de très belles collections de l'archéologie régionale. Le musée est également une étape indispensable pour découvrir l'histoire du Poitou depuis la préhistoire jusqu'au Moyen-Age et pour comprendre l'importance de la cité antique de Lemonum.



ABORDER LA CRISE

POITIERS
6&7 OCT
2023 

**Quels caps, quels rythmes
& quelles perspectives pour les hôpitaux de jour ?**

