

Psychothérapie des psychoses : le rôle infirmier

PSYCHIATRIE ET SANTE MENTALE

Ref : ECSPS13B



Compétences visées

Acquérir des repères pour assumer une fonction psychothérapique auprès de patients souffrant de troubles psychotiques.

Comprendre les troubles psychotiques

- Les phases prodromiques dans l'émergence des psychoses.
- Les profils à Ultra Haut Risque (UHR) et les outils d'évaluations de ces profils : FPQ16, CAARMS.
- Les premiers épisodes psychotiques.
- L'intervention précoce dans les psychoses émergentes.
- La notion de psychopathologie des psychoses :
 - les symptômes,
 - les syndromes,
 - les troubles schizophréniques.
- L'impact des troubles psychotiques dans la vie quotidienne : troubles cognitifs, symptômes négatifs, symptômes positifs.
- La compréhension clinique :
 - l'observation clinique relationnelle,
 - l'observation clinique descriptive.

Différencier les troubles psychotiques et le « handicap d'origine psychique »

- La définition du « handicap d'origine psychique ».
- Le lien entre le handicap d'origine psychique et les troubles psychotiques.
- Les modalités d'intervention dans l'écologie du patient : case-management, aide à la reprise d'activités, *advocacy*, insertion professionnelle, reprise d'études...
- La réhabilitation, la remédiation, l'autonomisation, la réinsertion, la psychoéducation... :
 - la logique rééducative qui domine la psychiatrie d'aujourd'hui,
 - la place pour le soin,
 - l'évaluation de la personne et de son projet de vie (outils) : AERES (Suisse), Qualité de Vie, bilan de santé partagé.

Développer une dimension psychothérapique dans l'accompagnement des personnes souffrant de troubles psychotiques?

- Les outils relationnels du traitement de la psychose.
- Les caractéristiques de la pensée et du discours psychotique :
 - la désorganisation de la pensée,
 - le vécu délirant...
 - la notion d'insight.
- La relation thérapeutique avec un patient délirant, rencontre avec son univers psychotique :
 - le dialogue de crise (Bangerter) : Aborder, Valider, Dire, Encourager,
 - la posture soignante face au délire : comment communiquer avec et malgré les troubles (délires, hallucinations),
 - le programme PEPS (Émotions Positives),
 - la psychoéducation : PASCT, BREF...
- La posture soignante face au délire, entre distanciation et implication.
- La relation avec la personne et le cadre thérapeutique comme outils du soin psychique en psychiatrie.
- Le savoir-faire dans le domaine du soin relationnel au patient psychotique :
 - les vignettes cliniques,
 - les extraits vidéo.

Évaluer les compétences collectives en situation de formation

- L'objet d'évaluation :
 - le choix, en sous-groupe de 3, d'une situation d'un patient présentant des troubles psychotiques,
 - la justification des raisons de ce choix,
 - l'élaboration d'un récit narratif avec des propositions thérapeutiques mobilisant les apports de la formation,
 - la réalisation d'une lecture collective pour s'enrichir mutuellement,
 - la mise en œuvre d'un retour réflexif en identifiant les savoirs et savoir-faire mobilisés.

Méthodes

- Apports théorico-cliniques.
- Analyse réflexive par jeux de rôle, études de cas et récits narratifs.

Personnes concernées

Infirmier exerçant en psychiatrie.

Valeur ajoutée

Cette formation est incontournable avant tout projet de réhabilitation sociale auprès de personnes atteintes de troubles psychotiques. Elle s'appuie sur les dernières tendances en matière d'accompagnement et de modèles de compréhension des troubles. Cette formation peut faire partie du « Certificat : Expert en soins psychiatriques »

Pré-requis

Aucun

Dispositif d'évaluation

L'ÉVALUATION SERA RÉALISÉE À L'AIDE DES CRITÈRES SUIVANTS :

- Les attentes des participants seront recueillies par le formateur lors du lancement de la formation et confrontées aux objectifs de formation.
- Les acquis / les connaissances seront évalués en début et en fin de formation par l'intermédiaire d'un outil proposé par le formateur (quiz de connaissances, questionnaire, exercice de reformulation, mise en situation...).
- La satisfaction des participants à l'issue de la formation sera évaluée lors d'un tour de table, le cas échéant en présence du commanditaire de la formation, et à l'aide d'un questionnaire individuel « à chaud » portant sur l'atteinte des objectifs, le programme de formation, les méthodes d'animation et la qualité globale de l'intervention.
- A distance de la formation : il appartiendra aux stagiaires d'analyser les effets de la formation sur les pratiques individuelles et collectives de travail, notamment lors de leur entretien professionnel. Des outils pourront être suggérés pendant la formation (plans d'action, préfiguration d'un plan d'amélioration des pratiques individuelles et collectives, grille de suivi personnalisé de mesure d'impact...).

À noter

Cette formation s'appuie sur les recommandations et référentiels suivants

- Haute Autorité de Santé (HAS) : Recommandations pour l'accompagnement des patients souffrant de troubles psychotiques, avec un focus sur les approches relationnelles et la psychoéducation (2020).
- Ministère de la Santé - Feuille de route « Santé mentale et psychiatrie » (2018) : Orientations pour renforcer les compétences des soignants en santé mentale, incluant la réhabilitation psychosociale et les approches thérapeutiques innovantes.

Mise à jour le : **10/02/2025**