

COLLOQUE  
Handicaps d'origine  
psychique

23 mars 2009

Palais des congrès  
de Versailles

# Les Centres Ressources pour le Handicap Psychique : un nouveau modèle de travail ?

Dr Denis LEGUAY

Angers

# Les CReHPsy: quel projet?

- Un guichet unique avant instruction de la demande
  - Et les MDPH?
- Un portage des réponses aux besoins, exprimés ou non
- Une interface sanitaire/médico-social/social
- Un rassemblement de compétences différentes/convergentes
- Améliorer l'accès des handicapés psychiques à leurs droits

## Les CReHPsy: quel projet?

- Proposer des soins de réhabilitation
- Tester la « disponibilité » au rétablissement
- Entraîner dans une dynamique de groupe
- Evaluer l'autonomie et les compétences sociales
- Évaluer les compétences professionnelles
- Co-définir un projet de vie et un plan de compensation
- **« On ne peut évaluer sans soigner »**

## Le Contexte

- La loi du 11 février 2005 « pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées » reconnaît les troubles psychiques comme une cause possible de « difficultés dans l'accomplissement » d'un rôle social.
- Depuis le 1er janvier 2006 mise en place des Maisons Départementales des Personnes Handicapées et de la commission des droits à l'autonomie.
- Les déficits, les incapacités cognitives, les désavantages sur le plan des habiletés sociales, professionnelles, nécessitent une approche spécifique de la compensation pour les personnes en situation de « Handicap Psychique ».

# Un handicap maintenant reconnu mais encore peu connu dans sa clinique

## *Ses particularités:*

- Il est la conséquence de maladies psychiques évolutives, où demain peut être meilleur, ou pire. Le lien avec le registre médical est fort et permanent.
- Il est variable: les états psychiques calmes ou tendus alternent, ils ont une incidence momentanée sur les capacités.
- Un potentiel intellectuel qui reste intact dans certaines dimensions, qui en fait des personnes « comme les autres », avec des besoins, des ambitions, des exigences.
- Caché au premier regard, c'est le handicap de tous les malentendus.

## Trois champs prioritaires pour un processus de compensation:

- Développer le processus d'évaluation des déficits et des capacités de participation sociale, socioprofessionnelle
- Sensibiliser, informer, former, mettre en lien les acteurs qui ont à faire avec les personnes handicapées psychiques (90% vivent dans la cité)
- Contribuer à développer la recherche sur le handicap psychique à partir de la pratique de l'évaluation de ses différentes composantes

# Un centre ressources – des Missions

- **Au service de la personne en situation de handicap psychique et de leurs aidants (famille, entourage)**
  - Apporter des informations et des conseils, orienter vers un réseau de professionnels, préparer un dossier pour instruire une demande.

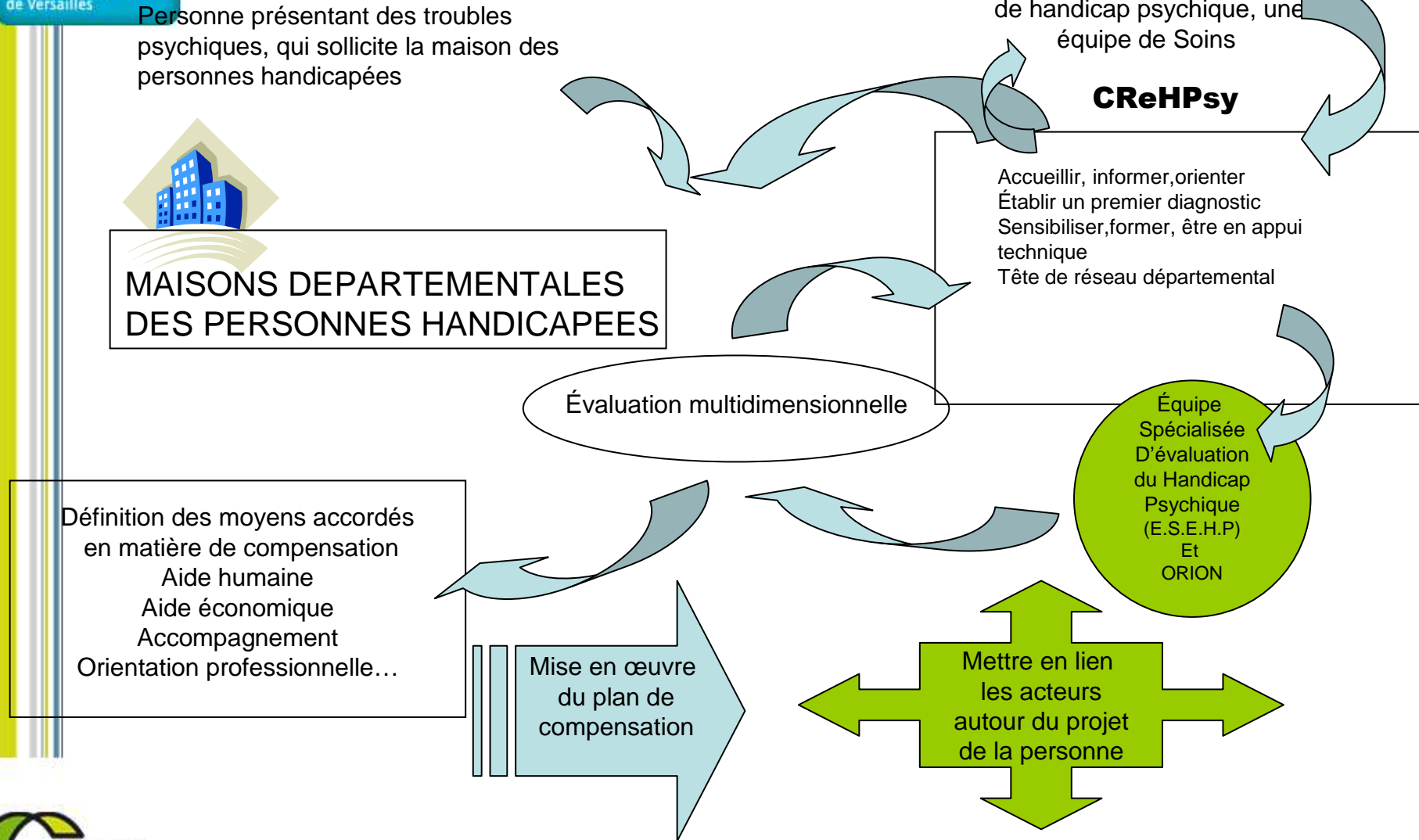
## Un centre ressources – des services

- **Au service des professionnels et des équipes de soins qui interviennent régulièrement ensemble, dans leurs démarches au service des personnes handicapées psychiques**
  - mettre en lien, autour du projet de la personne dans des réseaux de proximité, les équipes de soins et l'ensemble des acteurs de l'insertion
  - Sensibiliser, former : agents du service public, acteurs de l'insertion sociale, médico-sociale et professionnelle...

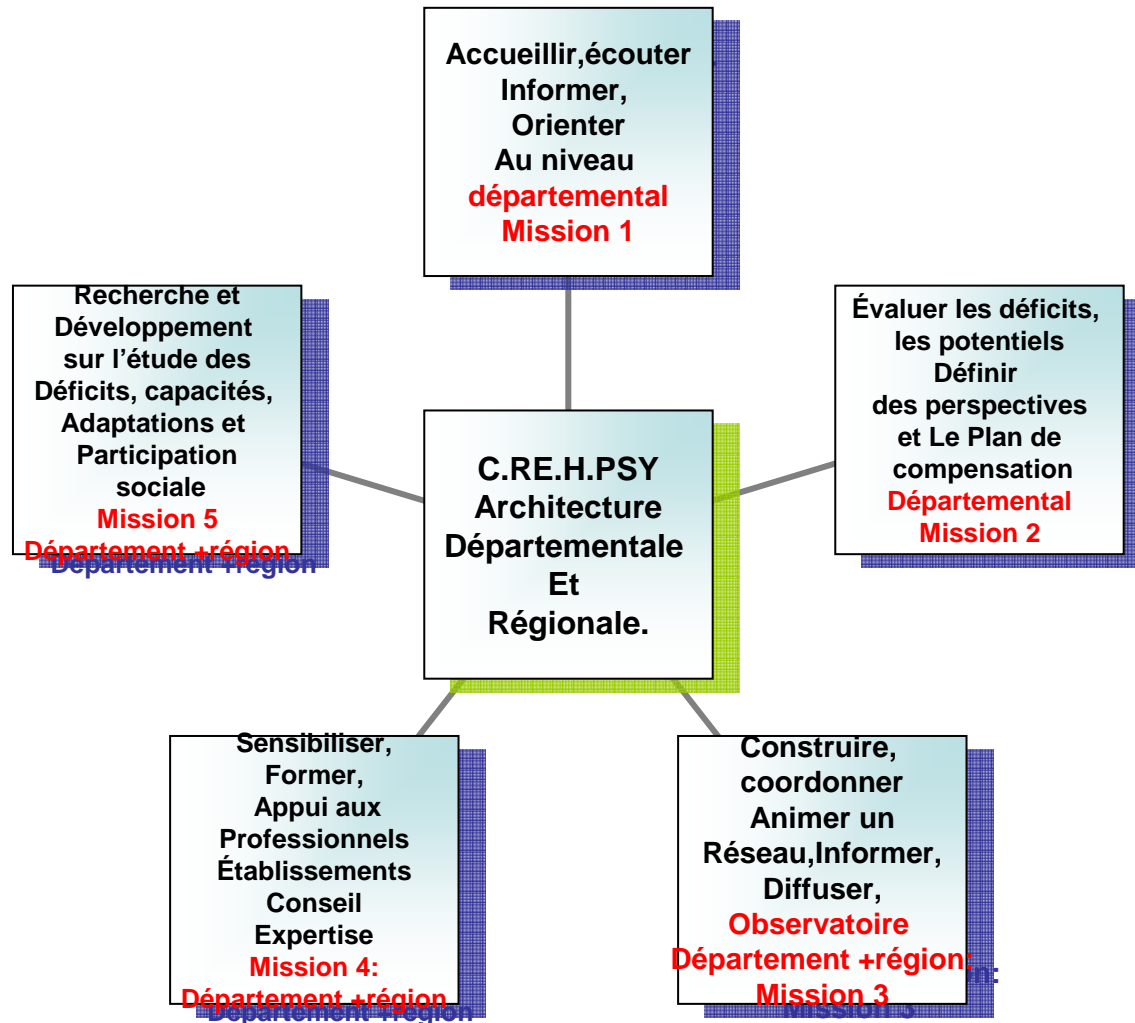
## Un centre ressources, des partenaires

- **Au service des partenaires institutionnels**
  - En appui des Maisons Départementales des Personnes Handicapées, notamment par la réalisation d'évaluation permettant de définir un plan de compensation (cf. ESEHP)
  - Contribuer à assurer une fonction de veille, d'observatoire départemental et régional des besoins et des ressources.

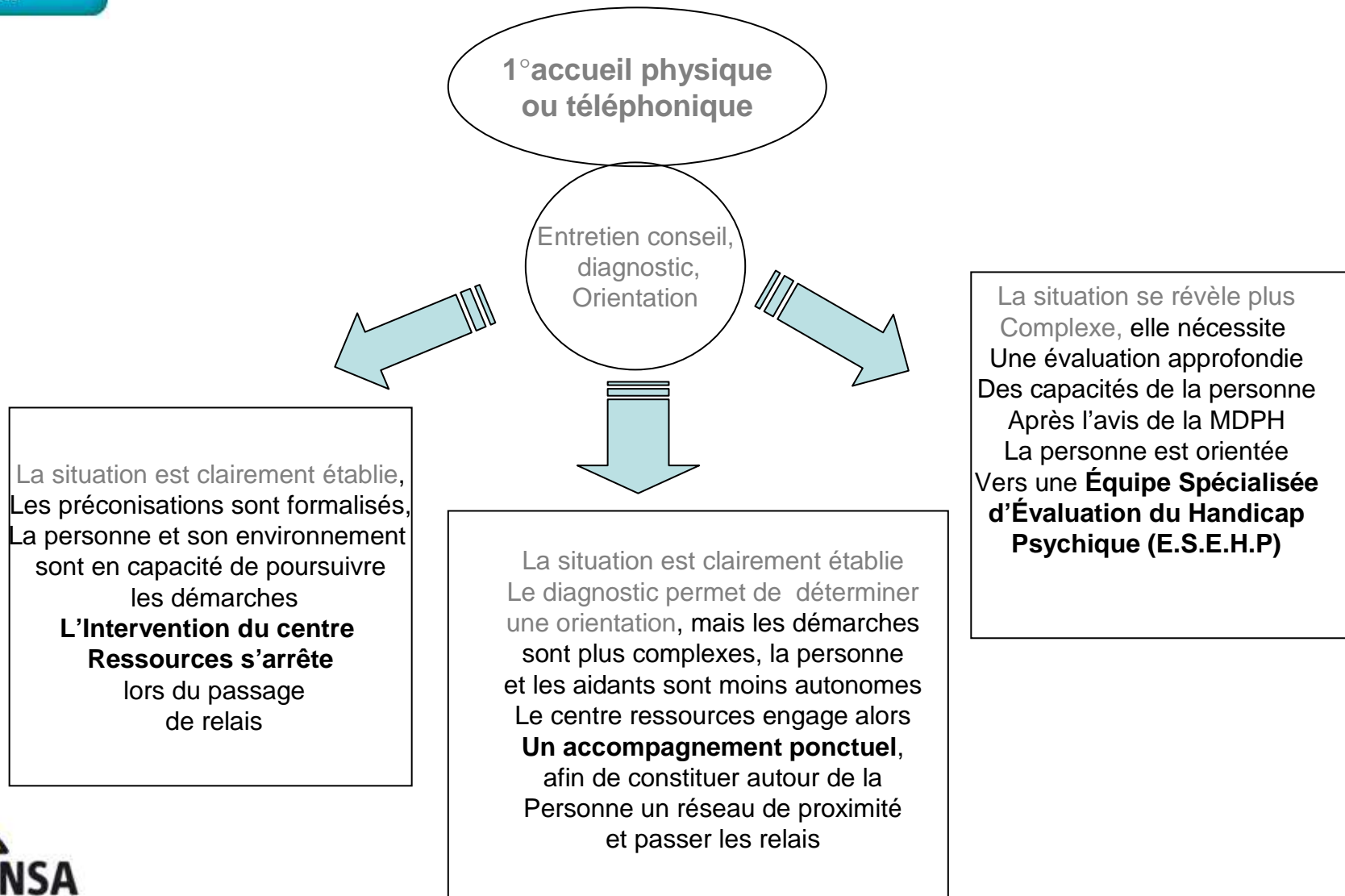
## Le positionnement Départemental du CReHPsy Missions 1 et 2.



# Les Cinq Missions du CReHPsy



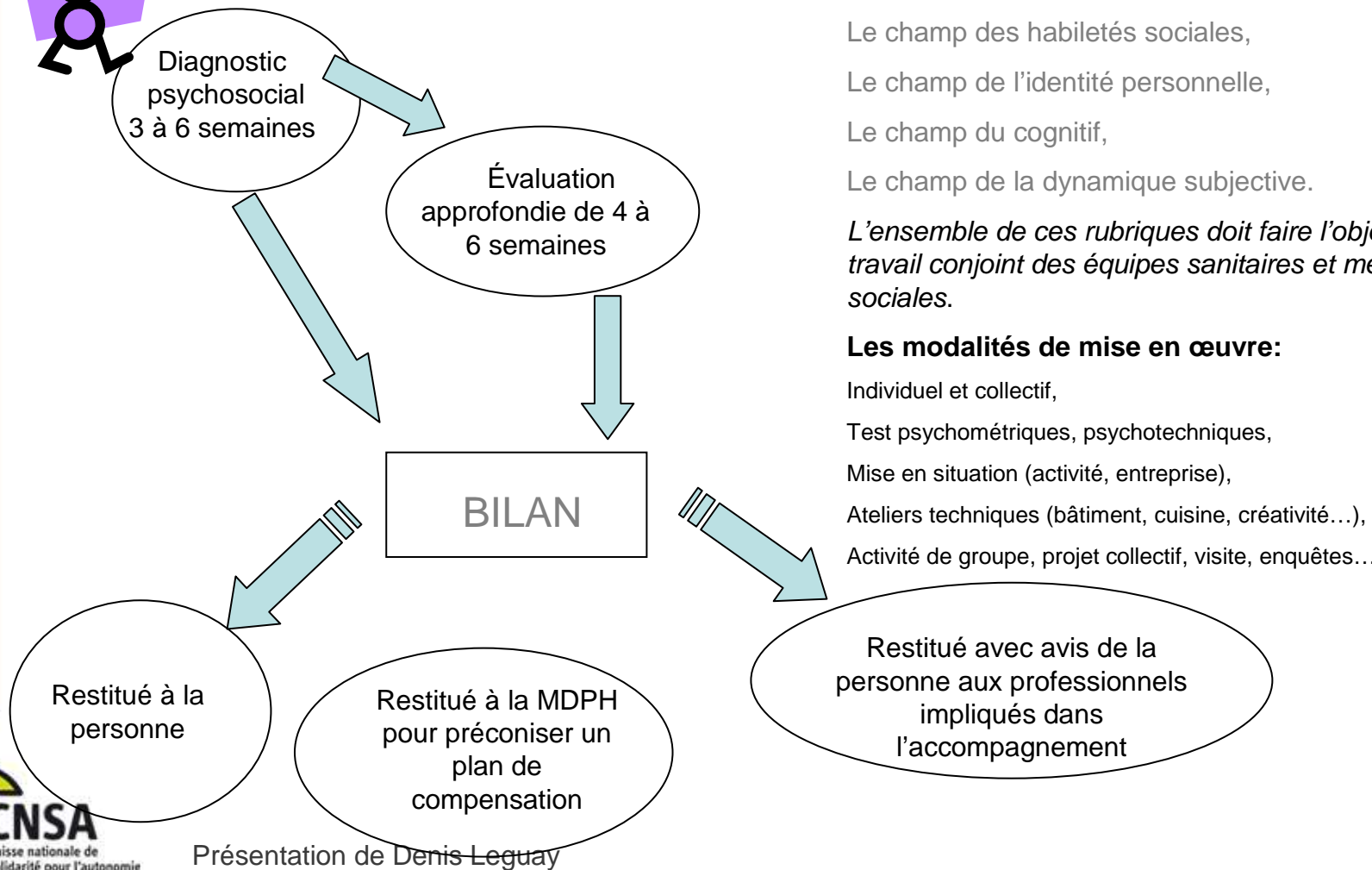
# ACCUEILLIR INFORMER ECOUTER ORIENTER



# Équipe spécialisée d'évaluation du handicap psychique



La personne est orientée  
par la M.D.P.H **E.S.E.H.P**



## L'équipe du CReHPsy

*Des professionnels disposant d'une expertise, une capacité à s'adapter et agir en situation dans un réseau d'acteurs*

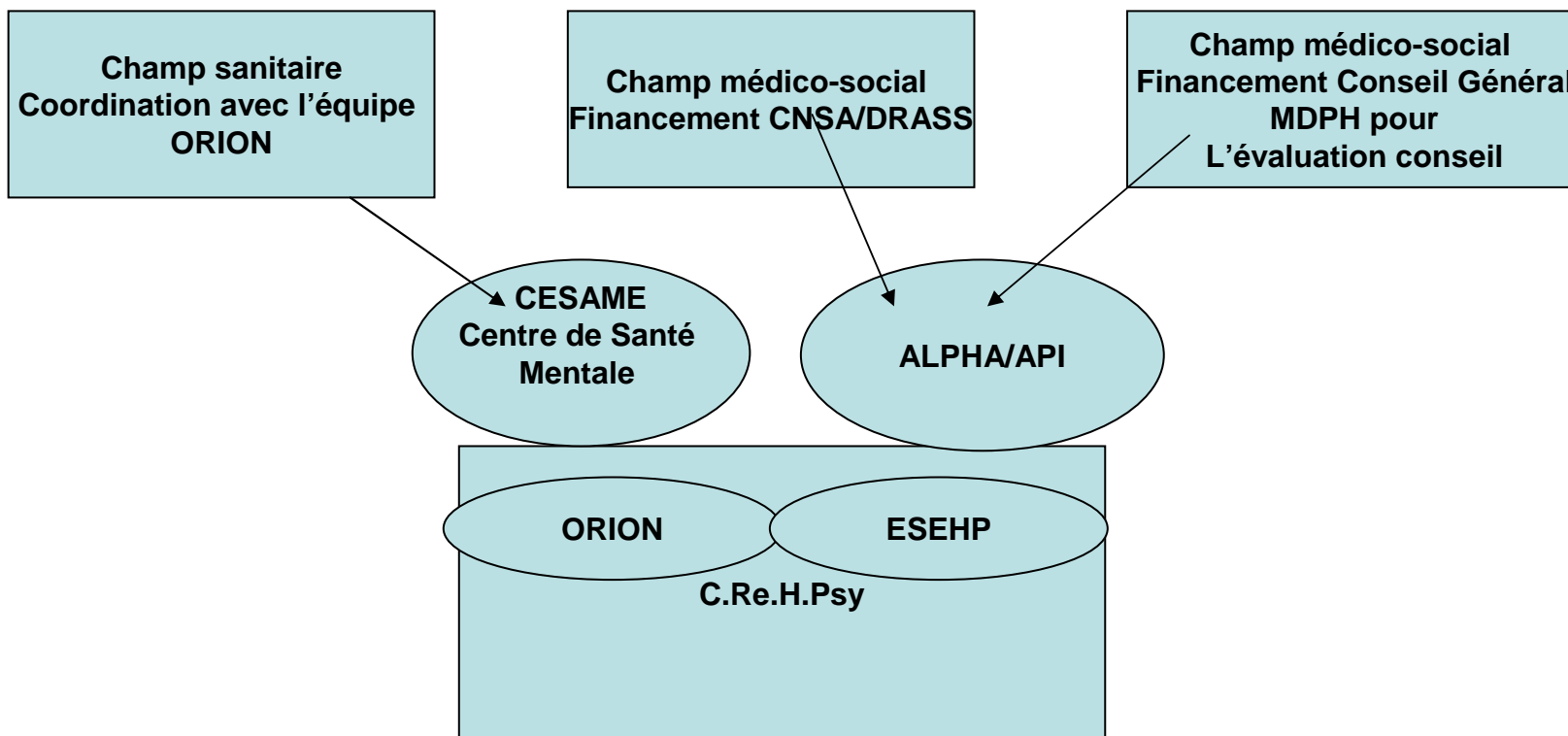
- Un temps de direction de coordination
- Un secrétariat formé au premier accueil
- Psychologues
- Travailleurs sociaux
- Conseillers d'insertion socioprofessionnelle
- Un(e) documentaliste maîtrisant les NTIC (site web)
- Des Vacations: Médecin psychiatre coordinateur, neuropsychologue, Ergothérapeute, infirmiers psychiatriques, psychologue clinicien.
- Un Budget Étude Recherche avec la collaboration de laboratoires spécialisés

Une ESEPH est intégrée dans les missions du centre de ressources, ainsi les postes de psychologues, travailleurs sociaux, conseillers professionnels sont doublés en fonction du nombre annuel de bilan à réaliser

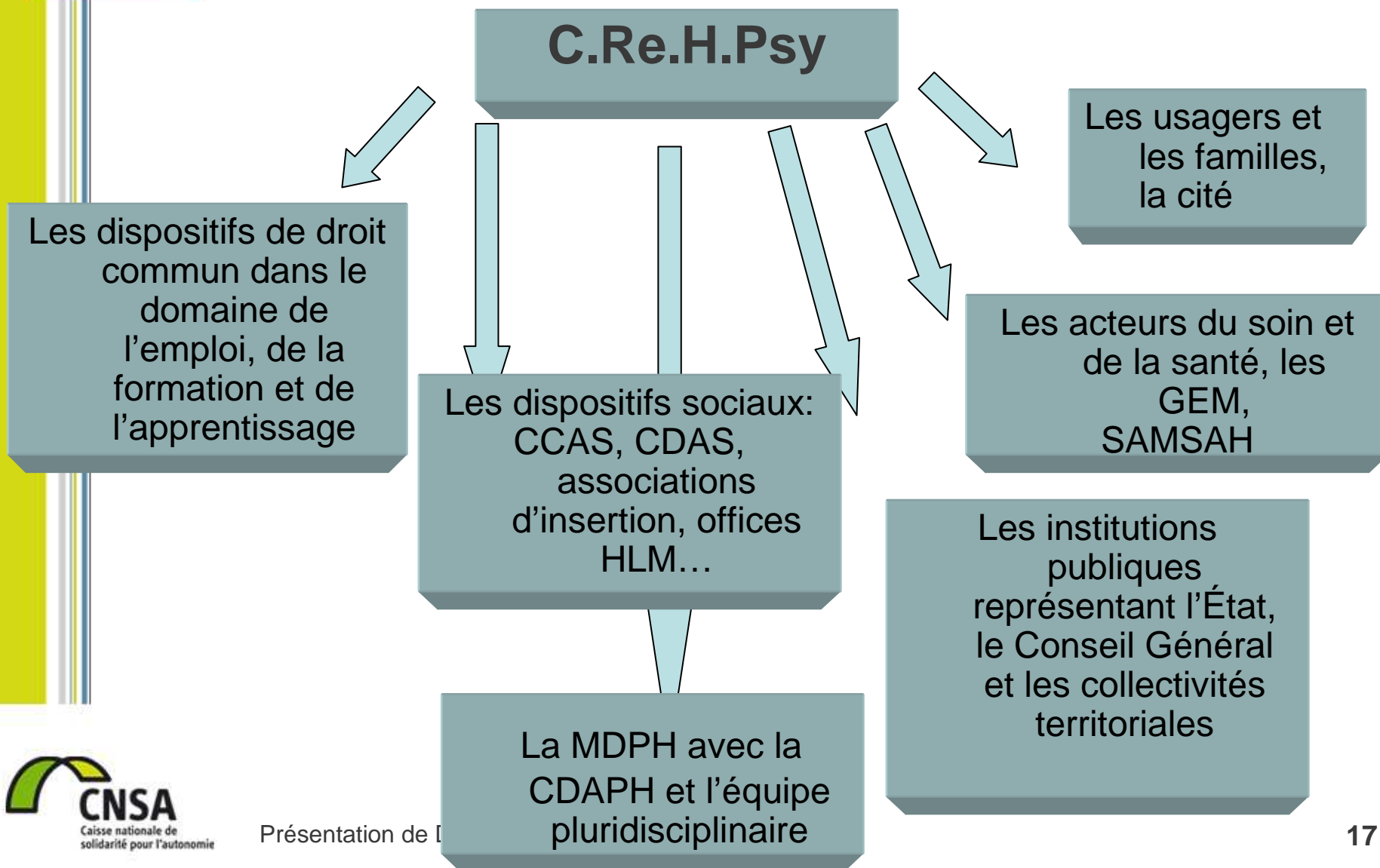
## Les partenariats sollicités pour sa mise en œuvre (en Anjou) :

- La DRASS, DDASS, inscription du CReHPsy dans la programmation du PRIAC (circulaire du 1<sup>er</sup> mars 2007)
- L'ARH – La future ARS en 2010.
- Les Établissements Publics de Santé Mentale
- Le Conseil Général de Maine et Loire
- La Maison départementale des personnes Handicapées
- Les acteurs Institutionnels et opérationnels des politiques d'insertion sociale et professionnelle
- Des moyens pour la recherche, la mobilisation de chercheurs
- Le réseau d'acteurs existants sur le territoire œuvrant dans le champ du handicap psychique

# L'ARTICULATION SANITAIRE ET MEDICO-SOCIALE DANS LE FINANCEMENT



## L'articulation avec un réseau d'acteurs possible dans chaque département



# La dimension Régionale

- Suggérée par un rare rassemblement de compétences: des moyens à mutualiser
- Une intervention ciblée, relayée par les dispositifs locaux
- Une dimension de recherche, d'observation, de formation
- L'animation d'un réseau interdépartemental pour une évolution/évaluation des pratiques
- Des coopérations interdépartementales concrètes dans le suivi des personnes

# Conclusion

- Le(s) CReHPsy: une recherche « d'interopérabilité » dans le champ du handicap psychique.
- Un modèle à tester
- L'urgence d'un problème à résoudre
- Une dimension départementale, et régionale
- Une pédagogie de l'échange et du partage