



Handi-Pacte Occitanie
Le handicap psychique



Notions abordées

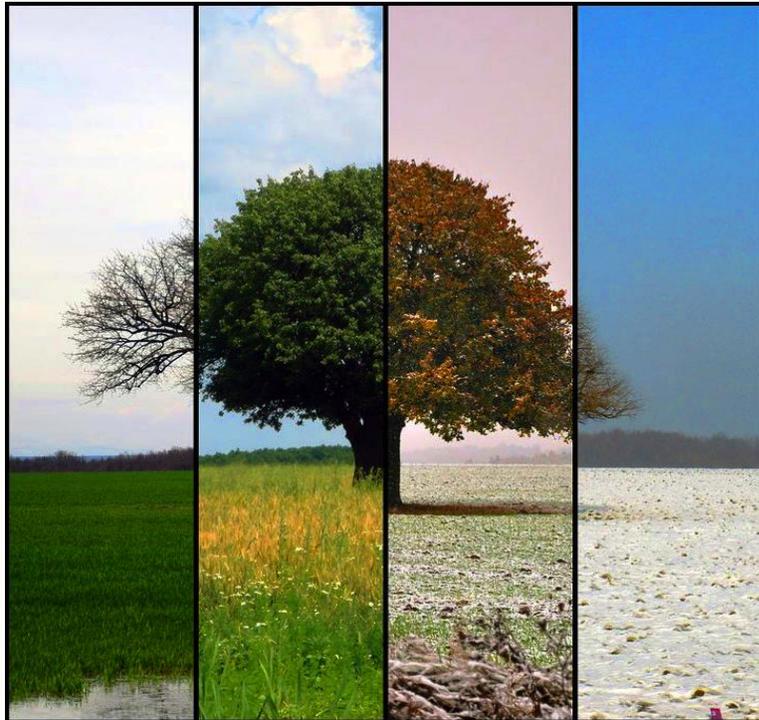
Définition globale du handicap psychique

Les principales idées reçues en lien avec l'emploi

Les mécanismes de repérage des agents en situation de handicap psychique



Cohérence Réseau



- Une structure spécialisée en santé mentale créée en 2006
- Approche du rétablissement et de la réhabilitation psychiatrique professionnelle
- Une équipe pluridisciplinaire
Accompagnement psycho-socio-professionnel
- Un travail en réseau



Les actions spécifiques

Accompagnement individualisé spécifique
UDPI /Conseil Départemental

Accompagnement à l'insertion professionnelle
PAS (Prestation d'Appui Spécifiques) AGEFIPH



Accompagnement pour l'accès et le maintien dans le logement
ASLL (Accompagnement Social Lié au Logement
GIP/FSL



Formations pour les professionnels
Institutions et entreprises
IPRP (Intervenant Prévention Risques Professionnels)
Risques psychosociaux

Sensibilisation et lutte contre la stigmatisation
Organisation et participation à des événements (colloques, forum...)



Qu'en pensez vous?

Les problèmes de santé mentale ne me concernent pas.

Quand on a des problèmes de santé mentale c'est pour la vie, on ne peut pas travailler.

Il faut vraiment être fragile psychologiquement pour faire une dépression à cause de son travail

Le travail n'est pas bénéfique pour les personnes souffrant de troubles psychiques

Les schizophrènes sont dangereux et violents. Ils tuent souvent des gens.

Les problèmes de santé mentale c'est personnel, cela ne concerne pas l'entreprise ou l'employeur.

La seule façon de soigner les malades mentaux c'est de les enfermer à l'hôpital psychiatrique et de leur donner des médicaments



Le handicap psychique, changeons notre regard - La dépression



Les représentations

Quelles sont les facteurs qui peuvent faire évoluer les représentations?



Les facteurs de création et de transformation des représentations de la maladie psychique

- Les connaissances, le savoir
- Les valeurs, l'éducation
- Actes et pratiques nouvelles
- Contraintes (lois... février 2005)
- Les évolutions sociétales (psychiatrie vers santé mentale)
- La recherche.....



Le rétablissement (recovery), un mouvement social



Patricia Deegan

Concept de « recovery » s'est développé dans les années '90 aux USA : mouvement des ex- patients.



Le rétablissement: les données de preuves aujourd'hui en France



Christine Passerieu, psychiatre à l'université de Versailles
Directrice d'une équipe de recherche sur la neuropsychologie cognitive des troubles de la communication schizophréniques.
Des recherches qualitatives nous permettent un ajustement des pratiques et des propositions au niveau international.

Constat: 50% environs des patients suivis sur une période 25 à 30ans guérissent et se rétablissent



Les troubles psychiques



Handicap mental ou psychique ?

Mental

Apparaît à la naissance

Déficiences durables

Soins médicaux peu fréquents

Grande stabilité :
solution durable

Psychique

Apparaît à l'adolescence

Capacités intellectuelles souvent intactes

Soins médicaux indispensables

Variabilité, incertitude : impact du rétablissement



Comprendre les troubles psychiques

Causes

- Vulnérabilité biologique
- Déséquilibre chimique au niveau des neurotransmetteurs
- Facteurs qui dégradent
- Facteurs qui améliorent l'état psychique

Évolution

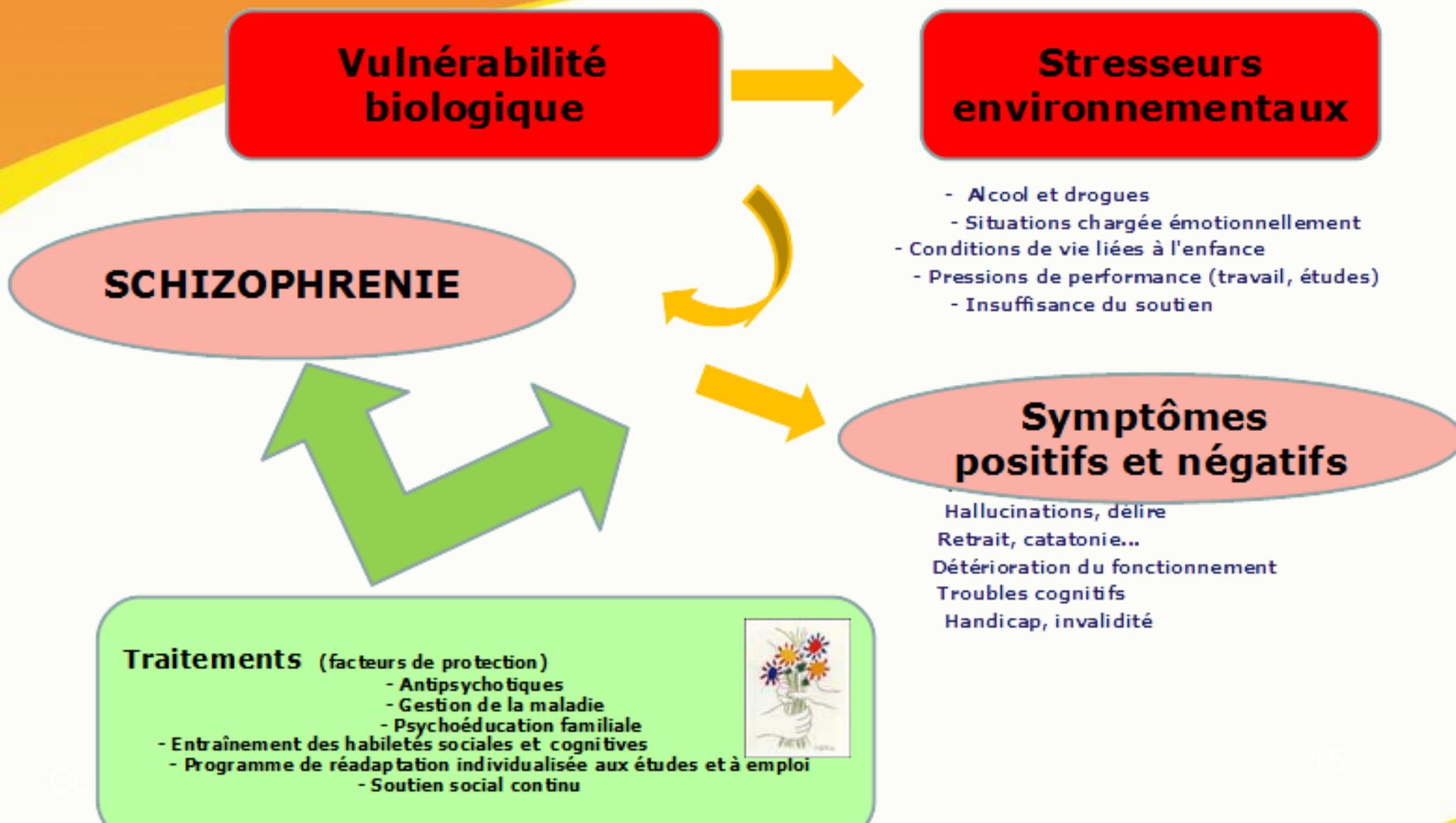
- Adolescent ou jeune adulte (16-30 ans)
- Variabilités: intensités des symptômes, épisodes
- Hospitalisation, rechutes
- Stabilisation



Le handicap psychique, changeons notre regard - La schizophrénie



Modèle vulnérabilité-stress de la schizophrénie



Le handicap psychique

déficits

cognitif

Déficit
d'apprentissage

Difficultés
d'apprentissage

Organisation
de la pensée
Perturbée

affectif

Instabilité
émotionnelle

Relations
Dégradées

conflits

comportement

Comportements
inadaptés

Instabilité du
comportement

social

Retrait
social

marginalisation



Comment repérer des agents en situation de handicap psychique ?

Les indicateurs au niveau de la personne et au niveau du service concerné



Trois niveaux de difficultés chez la personne

Difficultés primaires: liées directement à la maladie

- avoir moins d'endurance
- avoir moins de résistance au stress et aux pressions
- éprouver des difficultés à gérer les tensions et les conflits
- être vite perdu face à des tâches complexes,
- avoir des difficultés à soutenir son attention, à mémoriser, à s'organiser, à faire face aux imprévus et à des changements
- être gêné par des hallucinations auditives persistantes...



Trois niveaux de difficultés

Difficultés secondaires: sont le résultat de la façon avec laquelle la personne a réagi aux traumatismes que lui a infligés la maladie.

- perdre l'estime de soi, vision de soi, des autres et du monde profondément négative,
- ne plus rien attendre de bon de la vie,
- avoir le sentiment de ne plus avoir de pouvoir sur sa propre vie,
- être persuadé que jamais on ne pourra plus travailler ou étudier,
- se méfier exagérément des autres,
- ne plus se sentir capable d'entreprendre des choses, être persuadé que ça ne vaut même pas la peine d'essayer

Wing et Morris, 1981



Trois niveaux d'incapacité

Difficultés tertiaires : consécutives à la réponse des autres et de la société à la maladie.

- L'attitude des autres change.
- Parfois c'est l'incompréhension, parfois c'est le rejet, parfois c'est une trop grande sollicitude qui maintient la personne dans la dépendance.
- Des portes se ferment, des opportunités sont refusées.

Wing et Morris, 1981



Indicateurs au niveau du service

- L'absentéisme
- Le nombre de jours/heures travaillés
- Les demandes de changement de service répétées
- L'activité du service peut être un indicateur de risque pour une personne en fragilité psychique
- La qualité du travail fourni
- Le nombre de sollicitations du représentant du personnel et des délégations du personnel

Wing et Morris, 1981



Le handicap psychique, changeons notre regard - La bipolarité



Merci pour votre attention

