



### Info PTA Symbiose

#### ● Lancement des Réunions de Veille sur tout le territoire...

Les 6 et 7 mars 2017, la PTA Symbiose a organisé 2 réunions de présentation de l'organisation des réunions de veille et de la « [Charte pour l'échange et le partage d'informations dans le cadre des réunions de veille](#) », avec la participation de :

- **Michel Billaud**, juge de proximité et président honoraire de tribunal administratif, afin d'apporter un éclairage juridique sur les notions de secret professionnel, devoir de réserve et partage d'informations,
- **Alexandre Scortator**, pilote MAIA des Hautes Alpes, afin de présenter le lien entre les réunions de veille et la méthode MAIA.

Dans le cadre de ses missions, la PTA va organiser des « réunions de veille » sur l'ensemble du département dès 2017.

Ces réunions sont des **temps d'échanges entre professionnels**. L'objectif est de permettre aux participants d'évoquer des **situations pour lesquelles le maintien à domicile est, ou a été, problématique** afin :

- ⇒ **d'apporter des réponses** grâce à l'expertise de chacun des participants,
- ⇒ de rechercher, le cas échéant, le ou les **acteurs les mieux à même de traiter la situation identifiée**,
- ⇒ de **repérer et analyser les points de rupture** dans les parcours des patients.

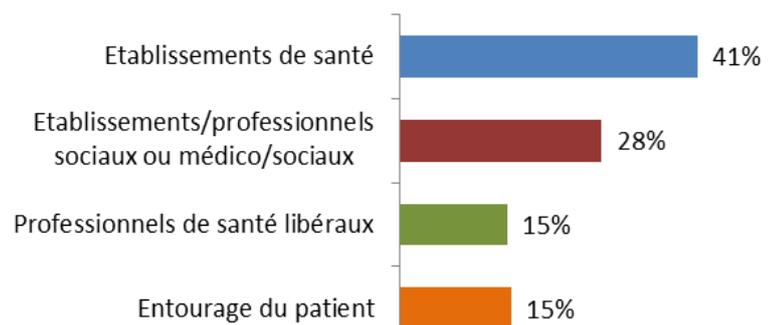
La [charte](#) a été rédigée afin de définir le fonctionnement de ces réunions et les règles d'échanges et de partage d'informations. Les structures du domicile souhaitant participer à ces réunions, doivent nous retourner la charte signée.

#### ● Activité 2016 et satisfaction des professionnels ayant sollicité la PTA

En 2016, la PTA Symbiose a reçu **464 demandes** d'interventions/d'informations :

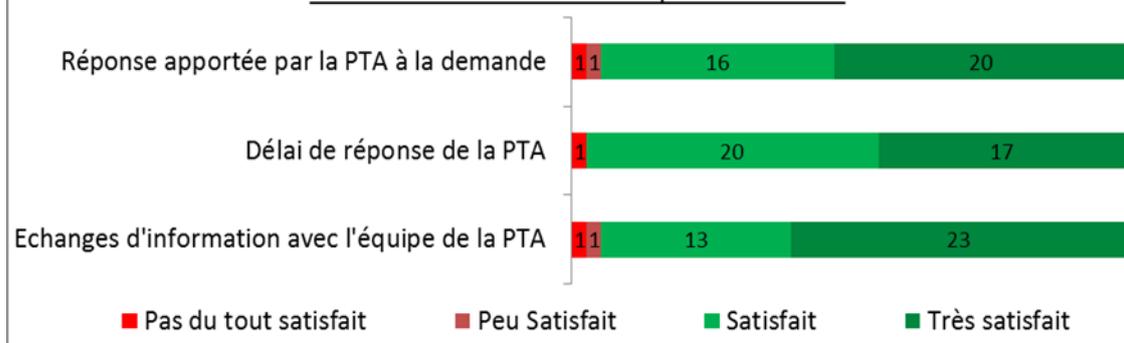
- ⇒ 30 pour des informations simples,
- ⇒ **141** demandes ont conduit à une **orientation** vers la bonne ressource de territoire,
- ⇒ **200** demandes ont conduit à un **appui à la coordination** par l'équipe de la PTA
- ⇒ 21 demandes sont en cours d'analyse (demandes faites en fin d'année)
- ⇒ 72 demandes n'ont pas abouti (décès du patient, entrées en institution...)

#### Origine des demandes d'intervention - 2016



Début 2017, nous avons adressé un **questionnaire de satisfaction aux professionnels** nous ayant sollicité en 2016. 38 professionnels nous ont répondu (taux de réponse de 36%).

#### Niveau de satisfaction des professionnels



L'activité 2016 (plus détaillée) sera prochainement consultable sur le [site internet de la PTA](#).

### ● CHICAS GAP : La télémédecine déployée par l'équipe mobile de gériatrie du CHICAS

Depuis fin 2016; un nouveau dispositif de télémédecine est déployé par l'équipe mobile de gériatrie (EMG) afin **d'améliorer la prise en charge des personnes âgées en EHPAD et établissements de SSR du bassin gapençais.**

Elaboré à la suite d'une étude réalisée sur les besoins des EHPAD et des SSR, le projet porté par le Dr JEANBLANC, permet de **répondre, à distance par le biais d'une plateforme de santé, aux demandes d'avis ou de consultations** exprimés par les médecins coordonnateurs. Concrètement, il s'agit d'un formulaire clinique complété par les médecins coordonnateurs, accompagnés s'ils le souhaitent de photos et vidéos et transmis à l'EMG qui s'engage à répondre dans les 48h.

Ces demandes peuvent concerner tous résidents présentant des problématiques associées à l'une des pathologies suivantes : troubles du comportement , escarres, ulcères, soins palliatifs et de pathologies gériatriques complexes.

**21 établissements ont signé le contrat de télémédecine** formalisant le partenariat avec le CHICAS. Tous ont été équipés du matériel requis et les personnels dans les EHPAD et les SSR ont été formés.

**Les premiers retours sont positifs** : le délai de réponse aux demandes est inférieur à 48h et chaque réponse de télé-expertise a permis d'éviter le déplacement du patient au CHICAS pour la réalisation d'une consultation ou pour une hospitalisation.

Face à ce constat positif, des évolutions sont déjà amorcées pour ce dispositif : la téléconsultation en visioconférence, la transmission de données radiologiques ou la mise en œuvre d'objets connectés pour la surveillance cardiaque ou la glycémie...

Les **bénéfices attendus pour le patient** :

- ⇒ Amélioration du **suivi de son état de santé**
- ⇒ **Diminution des délais** de prise en charge
- ⇒ **Maintien sur le lieu de vie** permettant d'éviter des déplacements pouvant être générateurs de troubles pour le résident
- ⇒ **Soutien aux équipes** sur place.

### ● NOUVELLE ACTIVITE D'HOSPITALISATION A DOMICILE AU CHICAS

*Depuis décembre dernier, le CHICAS est autorisé par l'Agence Régionale de Santé (ARS) à mettre en œuvre une activité d'hospitalisation à domicile (HAD) pour les patients du territoire des Hautes Alpes et du nord des Alpes de Haute Provence.*

#### ⇒ **Une hospitalisation à part entière, trait d'union avec la médecine de ville et les structures médico-sociales, au service du parcours global du patient**

Trait d'union entre médecine hospitalière et médecine de ville, l'HAD est une hospitalisation à part entière qui permet d'assurer, au domicile du malade, des soins médicaux et paramédicaux coordonnés et continus. Elle concerne tous les malades de tout âge atteints de pathologies graves, aiguës ou chroniques, souvent multiples, évolutives et/ou instables. L'HAD assure ainsi une prise en charge globale et pluridisciplinaire formalisée par un projet thérapeutique individualisé. En l'absence d'HAD, ces patients seraient hospitalisés dans des services hospitaliers traditionnels.

L'admission en HAD est réalisée sur prescription médicale et avec l'accord du médecin traitant. La prise en charge fait intervenir l'équipe de l'HAD mais également les professionnels libéraux situés à proximité du domicile du patient (une infirmière libérale, un kinésithérapeute libéral...), des prestataires de services...



### ● NOUVELLE ACTIVITE D'HOSPITALISATION A DOMICILE AU CHICAS (SUITE)

Le service d'HAD se positionne ainsi comme une structure de coordination sur le territoire permettant de fluidifier le parcours des patients et de faciliter leur prise en charge. Elle permet notamment une meilleure articulation avec la médecine de ville mais également avec le secteur médico-social.

#### ➔ Une équipe pluridisciplinaire motivée

L'équipe de l'HAD est composée d'un médecin coordonnateur – le Dr Catherine METZ, d'un cadre infirmier – Mme Marianne MOUSSONNE, d'infirmières de coordination, d'aides-soignantes, d'une assistante sociale, d'une psychologue, d'une secrétaire et d'un agent logistique. La spécificité de l'HAD réside notamment en la présence d'une astreinte infirmière tous les jours, 24h/24 ainsi qu'une astreinte médicale téléphonique également tous les jours, 24h/24.

#### ➔ Une activité pour tout le territoire des Alpes du Sud en lien avec le GHT

L'activité d'HAD portée par le CHICAS, et soutenue par l'Agence régionale de santé PACA, concerne l'ensemble des patients du territoire des Alpes du Sud.

Déployée actuellement sur le bassin gapençais, l'activité d'HAD est amenée à se développer avec l'ouverture des antennes de Briançon et de Sisteron dans le courant de l'année. Au total, ce sont 40 patients qui pourront bénéficier chaque jour de ce type de prise en charge.

Cette activité, essentielle dans la fluidification des parcours de santé des patients, intègre les réflexions actuellement en cours autour de l'élaboration du projet médical partagé du Groupement hospitalier de territoire des Alpes du Sud.

### ● FRANCE ALZHEIMER

#### ➔ Les prochains thèmes des Cafés Alzheimer (Au Café du lycée, 41 Bld de la Libération à Gap, de 15 h à 17 h) :

- ⇒ **31 mars 2017** : "L'intérêt de la prise en charge par une psychomotricienne des malades Alzheimer et de leurs familles"
- ⇒ **28 avril 2017** : "Sortir des approches biomédicales dominantes"
- ⇒ **26 mai 2017** : "L'intérêt de l'orthophonie pour un malade Alzheimer"
- ⇒ **30 juin 2017** : " La conduite automobile"

➔ **Samedi 10 juin 2017** à 15h, une belle action conviviale en perspective : **Concert Lyrique** (opéras/opérettes) par 3 jeunes artistes (pianiste, soprano, baryton) en partenariat avec l'Association **MUSIC'O SENIORS** au Château de **Montmaur** (05400) .

Cette manifestation est ouverte à tous et l'entrée est libre.

## ● PLATEFORME SELTZER DES AIDANTS

### Nouveautés

➔ Les **ateliers santé** avec dans un 1<sup>er</sup> temps, le spectacle théâtral « Griottes et Coccinelles » par la troupe « En compagnie des oliviers » :

⇒ A **Gap** le 10 mars à 18h au collège Mauzan

⇒ A **Embrun** le 4 mai à 18h à la salle des fêtes

➔ Un **nouveau Café des Aidants®** ouvre à **Pont du Fossé** (commune de St Jean St Nicolas) : Le 1<sup>er</sup> jeudi de chaque mois de 15h à 17h à partir du 6 avril 2017 au café « Pause détente » rue principale.

### Rappel sur le Cafés des Aidants® :

⇒ A **Briançon** : les 2<sup>ème</sup> mardis de chaque mois de 14h à 16h au café « La Vigne », 7 rue du Champ de Mars.

⇒ A **Embrun** : les 3<sup>ème</sup> vendredis de chaque mois de 14h à 16h au café « Le Boulevard », boulevard Pasteur.

⇒ A **Gap** : les 1<sup>er</sup> mardis de chaque mois de 14h à 16h au café du « Highlander's », rue Carnot.

⇒ A **Serres** : les 3<sup>ème</sup> mardis de chaque mois de 14h à 16h au café du commerce, place du lac.

### Formations des Aidants, 6 rencontres prévues :

⇒ A **Veynes** à partir du 25 avril 2017

⇒ A **Briançon** à partir du 11 mai 2017

Pour tous renseignements complémentaires, veuillez contacter :

*Laetitia BUCCI (Nord Hautes-Alpes) au 06.88.07.49.65*

*Inès DEVESTEL (Sud Hautes-Alpes) au 06.75.75.76.68*



## Evolution des psychothérapies : de nouveaux outils

*Extrait de la lettre mensuelle du Réseau de santé VISage*

En France, ces dernières décennies, on a pu constater l'émergence de nombreuses techniques psychothérapeutiques, qui sont venues bousculer la prédominance d'une approche thérapeutique qui a vu le jour au 19<sup>ème</sup> siècle : la psychanalyse. Référence clinique et théorique incontournable, pendant plusieurs décennies, la psychanalyse inventée par Freud a révolutionné la prise en charge psychologique des patients. Elle porte son intérêt sur la psyché humaine et plus spécifiquement sur les conflits intrapsychiques et leurs résolutions, fonctionnant sur l'échange verbal et la libre association. Même si pour Freud la naissance de la vie psychique trouve ses racines dans les expériences corporelles, le corps est ici mis entre parenthèses, contrairement à d'autres approches, qui prennent en compte l'individu sous toutes ses dimensions. Si aujourd'hui, la psychanalyse est souvent questionnée voire parfois controversée, ces concepts restent les bases incontestables des fondements théoriques de la psychopathologie.

### De nouvelles méthodes thérapeutiques

De nouvelles méthodes thérapeutiques dites thérapies brèves agissant en peu de séances avec une efficacité réelle et démontrée se sont développées en France ces dernières années. Il en existerait plus de 400, et une vingtaine de ces méthodes sont scientifiquement validées et très largement pratiquées. Pour beaucoup de ces thérapies qui viennent des Etats Unis, la question n'est pas pourquoi il y a une souffrance, ni quel est le sens du symptôme mais plutôt comment trouver des solutions pour aller mieux rapidement. On est plus dans une dynamique « solutionniste » que dans une démarche de compréhension.

### Les différentes approches

On peut distinguer quatre principales approches thérapeutiques qui correspondent aux grands courants de la psychologie ; dans ces différentes approches on retrouve de nombreuses thérapies avec chacune leurs spécificités, leurs techniques et leurs outils.

Les plus anciennes, **les psychothérapies psychodynamiques ou analytiques** sont principalement influencées par la psychanalyse de Freud ; elles se différencient des nouvelles thérapies dites brèves car elles se focalisent sur la compréhension du « problème » et demandent en général, un plus long investissement.

**Les TCC (Thérapies Cognitives et Comportementalistes)** sont basées sur l'apprentissage de nouveaux comportements. On distingue trois « vagues », la première est plus centrée sur l'aspect comportemental, la deuxième s'intéresse plus à l'aspect cognitif et la troisième intègre les apports de l'approche dite de la pleine conscience : la méditation (mindfulness.)

**Les psychothérapies humanistes** sont plus centrées sur le patient que sur la maladie ou la méthode de traitement. Elles sont nombreuses, il est parfois difficile d'en donner une définition commune. La Gestalt est une thérapie qui permet d'apprendre à s'exprimer, à libérer ses sentiments, à être conforme entre ce que l'on pense et ce que l'on ressent. L'analyse transactionnelle est une théorie de la personnalité et une pratique thérapeutique en vue d'un changement personnel. La PNL (Programmation Neurolinguistique) est une technique de communication et transformation de soi. Les thérapies psychocorporelles sont des techniques centrées sur le corps qui considèrent que celui-ci conserve la mémoire des traumatismes...



# Evolution des psychothérapies : de nouveaux outils

Extrait de la lettre mensuelle du Réseau de santé VISage

Les **psychothérapies systémiques** sont souvent utilisées en thérapie familiale mais aussi en situation individuelle. Ces thérapies considèrent la famille comme un système et la personne souffrante comme le symptôme du dysfonctionnement familial.

## De nouveaux outils

La multiplication des méthodes thérapeutiques part d'une volonté, qui est en outre de lutter contre un mal très actuel : le stress et sur ce qu'il engendre sur la santé. Les neurosciences, par le biais de nouvelles technologies ont montré non seulement les effets du stress sur le corps et le psychique, mais aussi les bienfondés de certaines méthodes thérapeutiques pour lutter contre ce fléau et ses conséquences. La pratique de nouveaux outils comme l'hypnose Ericksonienne, l'EMDR, l'EFT, la méditation et la cohérence cardiaque, et il en existe d'autres, est tout à fait adaptée dans le traitement du stress, des troubles anxieux, de la dépression, du burn out, des phobies, des addictions, qui sont actuellement les troubles et les pathologies que l'on rencontre fréquemment.

L'**hypnose Ericksonienne** est une technique qui induit un état modifié de la conscience et permet de mobiliser des ressources supplémentaires. Dans certains hôpitaux on pratique des ponctions lombaires ou d'autres soins tout autant douloureux sous hypnose. En chirurgie, les opérations sous hypnose se multiplient permettant d'éviter l'anesthésie générale et ses conséquences.

L'**EMDR (Eye Movement Desensitization and Reprocessing)** est une méthode qui permet de retraiter des informations douloureuses par des mouvements oculaires ou des stimulations bilatérales. Elle est reconnue en France pour le traitement des traumatismes, l'ESPT (Etat de Stress Post Traumatique) mais aussi pour d'autres troubles comme la dépression, la toxicomanie, l'anorexie...

L'**EFT (Emotionnel Freedom Technique)** est une technique psychoénergétique qui permet de se libérer des émotions négatives et des traumatismes. Influencée par la médecine chinoise et la psychologie traditionnelle, cette méthode consiste à pratiquer des tapotements sur des points d'acupuncture, tout en ciblant mentalement la problématique. Cet outil est validé par les grandes instances médicales et psychologiques aux Etats Unis pour le traitement contre l'ESPT et la dépression; cette psychothérapie commence à se développer en France.

La **méditation dite de pleine conscience** inspirée de la pratique des moines bouddhistes est un état de conscience modifiée. Il s'agit de focaliser son attention sur ses émotions, dans l'ici et maintenant, en faisant abstraction des stimuli extérieurs et de ses pensées. Cela permet de diminuer le stress et faire disparaître les angoisses. Des études montrent que la méditation agit sur le fonctionnement et la structure du cerveau, et a un impact positif sur le processus du vieillissement cellulaire. Les neurosciences valident les capacités de guérison des pratiques méditatives.

La **cohérence cardiaque** est une technique respiratoire qui régule le stress et l'anxiété, introduite en France en 2003 par le docteur David Servan Schreiber. Elle consiste à apprendre à contrôler sa respiration, en faisant six mouvements respiratoires par minute, pendant cinq minutes. Le cœur et le système nerveux se synchronisent, les systèmes sympathiques et parasympathiques s'équilibrent et le corps et l'esprit s'apaisent. La pratique régulière de la cohérence cardiaque a des effets bénéfiques sur tout l'organisme.

Une reconnaissance : la médecine prend de plus en plus en compte la douleur et le bien être des patients, c'est pourquoi ces outils font leur apparition dans les hôpitaux, dans les services de médecine, de

chirurgie, d'oncologie... Non seulement ces techniques apaisent le corps et l'esprit mais aussi améliorent et facilitent la guérison. De nombreuses études démontrent leur pertinence et leur légitimité dans la prise en charge des patients. Ces outils sont tout à fait adaptés à la population âgée et ont toute leur place dans les services de gériatrie.

En conclusion, si l'apport freudien a été et est une grande richesse dans la compréhension de la psyché, les progrès des neurosciences et de la physique quantique (l'IRM, la théorie des champs énergétiques du corps humain...) marquent eux aussi un virage considérable dans l'apparition de nouvelles formes de prise en charge psychothérapeutique. Les nouvelles thérapies comme l'EFT, l'EMDR, l'hypnose, la méditation et la cohérence cardiaque donnent une place centrale au corporel, l'émotionnel et l'énergétique. Elles marquent une nette évolution dans la manière d'appréhender l'être humain. Le terme de psychothérapie intégrative est de plus en plus présent, cette thérapie vise à élaborer une théorie générale des psychothérapies qui respecterait les spécificités des différents courants. Elle considère l'être humain dans sa globalité, de manière holistique, dans toutes ses dimensions : physique, émotionnelle, mentale, sociale, énergétique, spirituelle et de pleine conscience. La psychothérapie intégrative s'ouvre à la complémentarité et la créativité, en utilisant les techniques et les outils des différents courants. C'est le thérapeute, dans cette démarche éclectique qui choisit dans « sa boîte à outils » la méthode la plus adaptée aux troubles et à la pathologie du patient. Il n'y a plus de rivalité et de clivage entre les différentes approches mais plutôt de la complémentarité enrichissante, créative et intelligente au service du patient. Les changements d'aspiration de l'être humain sont aussi en cause dans l'évolution des psychothérapies. Si autrefois les thérapies avaient comme première et seule mission de guérir, dans un second temps elles ont, tout en gardant leur premier objectif, évoluées vers une recherche de compréhension et de connaissance de soi, pour aujourd'hui être dans une quête de « bien être » et de sérénité. Tout laisse à penser que les nouvelles aspirations et l'avancée spectaculaire des neurosciences et de la biophysique quantique présagent de nouvelles formes de psychothérapies pour l'avenir.

Isabelle BRUMENT, Psychologue, Réseau de Santé VISage

Lecture : *Idé Pascal (2012), Des ressources pour guérir : comprendre et évaluer quelques nouvelles thérapies ; Desclée de Brouwer.*

Santé, science et conscience : *Médecine quantique et énergétique, l'avenir est en marche ; n°8 ; Décembre 2016.*

## CONTACT

04.92.23.41.08

[symbiose@e-santepaca.fr](mailto:symbiose@e-santepaca.fr)

<http://symbiose.e-santepaca.fr/>

PTA portée par l'association VVCS

