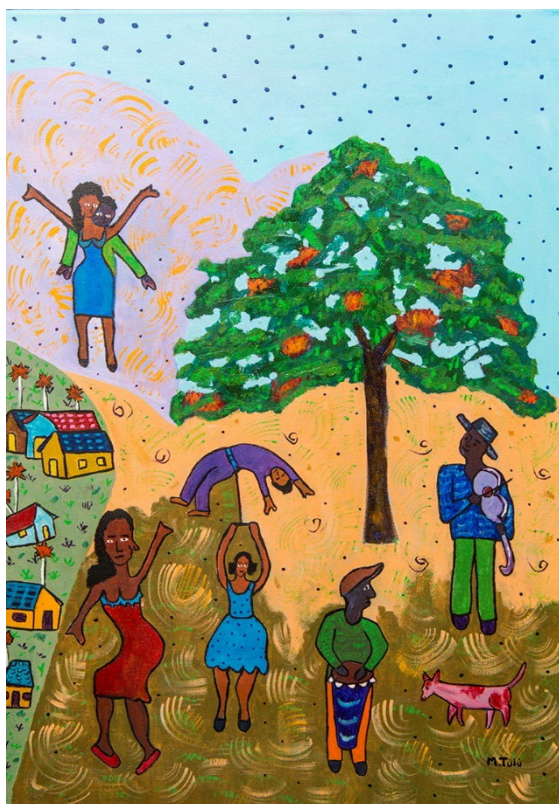


Implication des proches dans les soins psychiatriques



Vendredi 29 novembre - 8h30 – 17h30

GHU Paris psychiatrie & neurosciences, Site Sainte-Anne, Grand Amphithéâtre
1 rue Cabanis 75014 Paris

Argument

Concernée au premier chef par les troubles qui accompagnent les maladies psychiques, la famille (parents, mais aussi enfants, fratrie, grands-parents) a longtemps été tenue à l'écart des soins prodigués à ces malades.

En France, sous l'influence de facteurs variés tels que le sort tragique subi par les malades mentaux au cours de la Seconde Guerre mondiale, la constitution du secteur promouvant des soins de proximité, le démantèlement des asiles comme lieux de relégation, l'essor du consumérisme et bien d'autres, les proches des patients vont se constituer en associations dès les années 60, et plus tardivement pour les usagers eux-mêmes. Les difficultés rencontrées par ces familles et le fait que l'hôpital psychiatrique cesse d'être un lieu de vie pour se focaliser sur les crises subjectives concourent à ce que l'implication de ces associations augmente. Le militantisme des associations luttant contre le SIDA va favoriser cette mobilisation. Les ordonnances Juppé de 1996 vont alors imposer la présence de représentants des usagers dans les structures décisionnelles des hôpitaux. Puis ce sera étendu en 2002 au secteur médico-social. Un nouveau modèle de gouvernance permettant de faire participer, d'associer, d'inclure les représentants des « usagers » à la conception des politiques et à leur mise en œuvre traduit ce changement de paradigme. Avant cela, le travail avec les proches était laissé à l'appréciation de chaque médecin.

Dans beaucoup de pays d'Amérique latine, pour des raisons économiques, culturelles, conjoncturelles, l'implication des familles dans la conception des politiques de santé et dans la gestion des soins aux malades psychiques a pris des chemins différents.

Notre congrès aura à cœur, sans oublier les limites de cette implication des proches, de mettre en valeur les coopérations qui fonctionnent et celles qui font défaut de part et d'autre de l'Atlantique, et de rappeler quel drame représente pour les proches le déclenchement d'une maladie psychique sévère chez l'un des leurs. Nous mettrons un accent particulier sur deux difficultés récurrentes de ce partenariat, celle de l'hospitalisation sous contrainte et celle des soins au long cours. Nous soulignerons également l'importance de la prise en compte du vécu et de la souffrance des proches. Les expériences des différents pays sauront illustrer ces différents points.

Nous attendons de la confrontation des « savoir-faire » en France et en Amérique latine un réveil de nos « sommeils dogmatiques ».

Kant avait considéré, à la lecture de Hume, être réveillé de son sommeil dogmatique.

1. Kant avait considéré, à la lecture de Hume, être réveillé de son sommeil dogmatique.

Argumento

Los trastornos que acompañan a las enfermedades psíquicas preocupan en primer lugar a la familia (padres, pero también niños, hermanos, abuelos). A pesar de ello, se ha buscado frecuentemente mantener alejados a los familiares de la atención brindada a estos pacientes.

En Francia, bajo la influencia de diversos factores, los familiares de pacientes se constituyeron en asociaciones paralelamente a la constitución del "Sector de psiquiatría pública". El Unapei fue creado en 1960, y posteriormente el Unafam en 1963. Las dificultades que enfrentan estas familias y el hecho de que, actualmente, el hospital psiquiátrico deja de ser un lugar de la vida para centrarse en las crisis subjetivas contribuyen al hecho de verse aumentada la participación de estas asociaciones. Las ordenanzas administrativas de 1996 impondrán la presencia de representantes de los usuarios en las estructuras de toma de decisiones de los hospitales. Luego se extenderá en 2002 a todo el sector médico-social. Un nuevo modelo de gestión de la salud que busca involucrar a representantes de "usuarios" en el diseño y la implementación de políticas refleja este cambio de paradigma. La obligación reglamentaria pasa por sobre el modelo que sólo se basaba en el criterio del médico a cargo.

En muchos países de América Latina, por cuestiones de índole cultural y coyuntural, la implicación de los familiares en la concepción y gestión de la atención a enfermos psíquicos es aún bien diferente.

Nuestro congreso tendrá como objetivo el resaltar las cooperaciones que funcionan y las que fallan en ambos lados del Atlántico; los límites de ambas variantes. La ocasión será dada para volver a pensar el drama que representa para los seres cercanos el desencadenamiento de una enfermedad psíquica severa en uno de los suyos. Pondremos un énfasis particular en dos dificultades recurrentes de esta asociación, las hospitalizaciones contra la voluntad del paciente y la atención y cuidados a largo plazo. También se pondrá especial hincapié en la importancia de tener en cuenta la especificidad del sufrimiento de dichos familiares. Las experiencias de los diferentes países enriquecerán sobremanera nuestro debate.

Esperamos, de la confrontación de las experiencias en Francia y en América Latina, un despertar de nuestros "sueños dogmáticos".

1. Kant avait considéré, à la lecture de Hume, être réveillé de son sommeil dogmatique.

Congrès de psychiatrie France - Amérique latine - 2

Implication des proches dans les soins psychiatriques

PRE-PROGRAMME

MATIN

8h30 – 9h00

Accueil

9h00 – 9h30

Allocutions d'ouverture

Jean-Luc Chassaniol, directeur du GHU Paris psychiatrie & neurosciences (sous réserve)

Dr Sergio Villaseñor – Bayardo, président de la COFALP Amérique Latine

Dr Michel David, Fédération Française de Psychiatrie

Dr Antonio Geraldo, Asociación psiquiátrica de América Latina

9h30 – 10h45

LES PROCHES ET L'EMERGENCE DES TROUBLES

Les proches et l'émergence de la psychose à l'adolescence

Dr Cristian Gil Marino, psychiatre, président de l'association franco-Argentine, section Argentine,

Dr Diana Stuart Duarte, psychiatre pour les enfants et adolescents, Cien Fuegos, Cuba

Modérateur : Dr Alberto Velasco, psychiatre, GHU Paris
Débat avec la salle

10h45 – 11h00

PAUSE

11h00 – 12h30

LES PROCHES ET LE SYSTÈME DE SOINS

- **Témoignages vidéos** de proches au Mexique, en Argentine, et à Cuba
- **Marie-Jeanne Richard**, Présidente de l'UNAFAM (sous réserve)
- **Alberto Eigner**, psychiatre

Modérateur : Dr Frédéric Advenier, psychiatre
Société Française de Thérapie Familiale et L'élan retrouvé
Débat avec la salle

12h30 – 14h00

BUFFET MEXICAIN

Congrès de psychiatrie France - Amérique latine - 2

Implication des proches dans les soins psychiatriques

PRE-PROGRAMME

APRES-MIDI

14h00 – 15H45

LES PROCHES ET LES CONTRAINTES AU SOIN DANS DIFFERENTS PAYS

Trois présentations vidéos

- **Dr Esteban Toro Martinez**, psychiatre expert de la cour suprême de justice, Argentine
- À venir - Mexique
- À venir - Cuba

Intervenants : un psychiatre médico-légal et un juge des libertés

Modérateur : Dr Julietta Flores Bassino, psychiatre

15h45 – 16h00

PAUSE

16h00 – 17h00

LES PROCHES ET LES MODALITES DE PRISE EN CHARGE

Dr Antonio Diaz Quiroz, psychiatre, hôpital universitaire autonome
Nuevo Leon , Mexique

Carlos Rojas Malpica, Vénézuéla

Modérateur : Dr Murielle Durantou, psychiatre

CONCLUSION

Dominique Wintrebert, président de la COFALP

Lazare Reyes, adjoint au directeur du GHU Paris

Organisateurs



Le 1^{er} janvier 2019, les hôpitaux Maison Blanche, Perray- Vaucluse, et Sainte-Anne se sont unis pour devenir le Groupe Hospitalier Universitaire (GHU) Paris psychiatrie & neurosciences. Après avoir élaboré un projet médico-soignant, repensé l'organisation territoriale des soins parisiens avec 170 lieux de prise en charge répartis dans la capitale, unifié leur gouvernance, il s'agit là de permettre à ces trois établissements de devenir le 1^{er} acteur hospitalier parisien des maladies mentales et du système nerveux. Au total, 60 000 usagers, soit 1 parisien sur 40, sont accueillis chaque année par les 5600 professionnels de santé du GHU, qui compte 600 médecins. L'alliance des neurosciences et de la psychiatrie constitue à la fois un héritage et une identité singulière de ce nouvel hôpital, reconnu par les acteurs du territoire tels que la Ville de Paris. La dimension universitaire du « GHU » rendra possible des interactions permanentes entre pratique clinique, formation, enseignement et recherche. www.ghu-paris.fr

COordination
France-Amérique Latine
de Psychiatrie (COFALP)

La COFALP regroupe les associations suivantes :
l'Association Psychiatrique d'Amérique latine (APAL),
la Fédération Française de Psychiatrie (FFP), le
Groupe Latino-Américain d'Etudes Transculturelles
(GLADET), l'Association Franco-Argentine de
Psychiatrie et de Santé Mentale (AFAPSAM - section
argentine), l'Association Franco-Argentine de
Psychiatrie et de santé mentale (AFAPSM - section
française), l'Association Franco-Mexicaine de
Psychiatrie et Santé Mentale (AFMPSM)
et l'Association Franco-Cubaine de Psychiatrie et
Psychologie (AFCPP).



COordination
France-Amérique Latine
de Psychiatrie (COFALP)

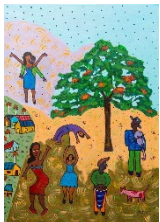
Comité de pilotage

- Aurélien Delas, Directeur de la Politique Médicale, de la Recherche et des Partenariats
- Emmanuelle De Backer, Attachée Direction de la Politique Médicale, de la Recherche et des Partenariats
- Dr Muriel Durantou, vice présidente de l'AFCPP, psychiatre
- Susana Elkin, psychologue, psychanalyste, GHU Paris
- Marianne Henry, responsable communication du GHU Paris
- Florence Patenotte, directrice de la communication du GHU Paris
- Dr Martin Reça, psychiatre, ancien président de l'AFAPSM (section France)
- Mme Nadia Romero, psychologue, SAVS Iris-Paris, Fondation l'Elan Retrouvé, Paris
- Dr Alberto Velasco, président de l'AFMPSM, secrétaire de la COFALP, psychiatre GHU Paris psychiatrie
- Dr Dominique Wintrebert, président de la COFALP

Inscription

[Inscription gratuite mais obligatoire par email en cliquant sur ce lien](#)

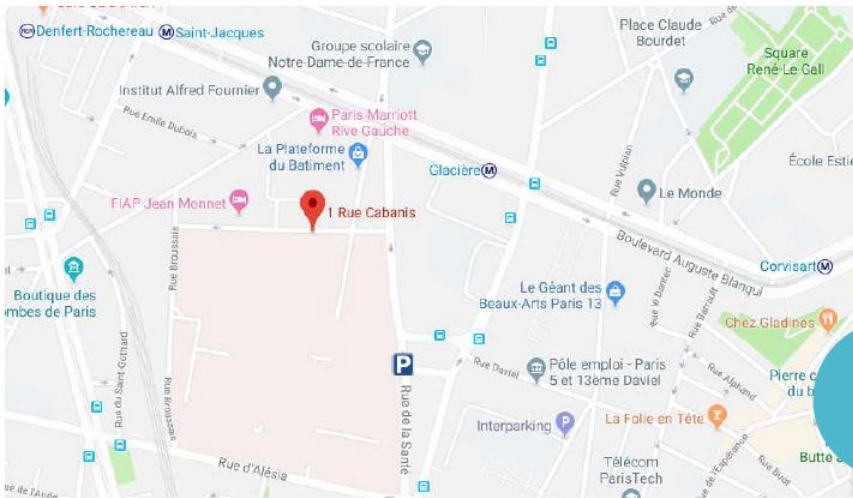
Illustration du programme



"Paisaje con arbol",
Francisco Martinez Tulù

Congrès de psychiatrie France - Amérique latine - 2 Implication des proches dans les soins psychiatriques

Localisation



Nous rejoindre :

- Accès RER B : station Denfert-Rochereau
- Métro ligne 6 : station Glacière
- Bus 88,62 : Arrêt René Coty
- Bus 21 : Arrêt Glacière - Tolbiac
- Bus 21 : Arrêt Glacière - Auguste Blanqui



Parking Sainte-Anne au 100, rue de la Santé, Paris 14e, le parking bénéficie de 270 places sur trois niveaux souterrains, parmi lesquelles six places à mobilité réduite, deux places pour les véhicules électriques, deux places « famille » et dix places motos. Le parking est ouvert au public de 7h à 21h.

<https://www.saemes.fr/parking/parking-sainte-anne>

Grand amphithéâtre

PLAN SITE SAINTE-ANNE



Hébergements possibles

Hébergements possibles :

FIAP :

30 rue Cabanis 75014 PARIS

01.43.13.17.00

1 min à pied du Centre hospitalier Sainte-Anne

30 min en métro du Ministère des Solidarités et de la Santé

Autres hôtels près du GHU Paris:

LES JARDINS D' ALESIA

34 rue d'alésia 75014 PARIS

01.43.27.60.80

CHATILLON HOTEL

11 square de châillon 75014 PARIS

01.45.42.31.17

HOTEL FRIANT ou CLOS ALESIA

8 rue Friant 75014 PARIS

01.45.42.71.91

HOTEL DU PARC MONTSOURIS

4 rue du parc Montsouris 75014 PARIS

01.45.89.09.72

HOTEL IBIS

177 rue de Tolbiac 75013 PARIS

01.45.80.16.60

TIMHOTEL Italie

35 rue de Tolbiac 75013 PARIS

01.45.80.67.67