

LE RETOUR VERS LA VIE SOCIALE

La réhabilitation psychosociale a pour but d'accompagner les personnes souffrant de troubles psychiques sévères vers le retour à une vie sociale satisfaisante.

L'intégration au programme de réhabilitation psychosociale repose sur une évaluation clinique et neuropsychologique.

L'équipe travaille sur la base d'un bilan neuropsychologique et grâce à des programmes spécifiques et informatisés auxquels elle a été formée.

Ces programmes visent à entraîner les composantes cognitives faibles ou déficitaires, dans le cadre d'objectifs individualisés et personnalisés.

Ces objectifs sont divers, discutés avec le patient et visent le plus souvent l'autonomie de la personne (*reprise ou poursuite d'un emploi, autonomie pour les repas, dans le logement, accompagnement dans les interactions sociales etc.*).

Un bilan social pourra être réalisé dans l'objectif de faire le point sur la situation administrative et sociale de la personne accueillie ainsi qu'un accompagnement socio-professionnel.

En parallèle et afin de proposer un suivi complet à la personne accompagnée, **différents ateliers thérapeutiques pourront être proposés** pour étayer la prise en charge, rompre l'isolement et travailler sur les relations sociales.

SOURCES

- Franck, N. (2017). *Remédiation cognitive, pratiques en psychothérapie*. Edition Elsevier Masson.
- Vianin, P. (2013). *La remédiation cognitive dans la schizophrénie, Le Programme Recos*. Edition Mardaga.
- <https://inserm.fr/>
- <https://www.legifrance.gouv.fr/codes/id/LEGIARTI000035319388/2017-07-30>.

L'ÉQUIPE

Le Service de Réhabilitation Psychosociale et de Remédiation Cognitive du Grand Hôpital de l'Est Francilien est né sous la volonté de l'ARS 77 et sous l'impulsion du Docteur V. MAHÉ. L'équipe, composée de différents professionnels (*neuropsychologues, infirmière, éducatrice spécialisée, chargée d'insertion socio-professionnelle*) est dirigée par le Docteur S. BENKOLAI, médecin psychiatre.

Pour toute information complémentaire :

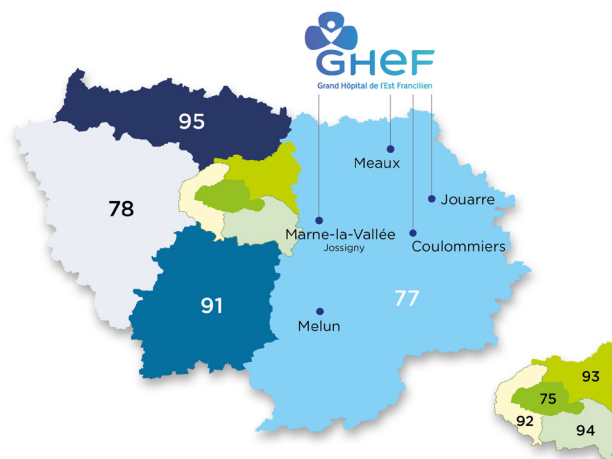
Grand Hôpital de l'Est Francilien
Site de Meaux

Pôle Psychiatrie adulte - Addictologie

**Service de Réhabilitation Psychosociale
et Remédiation Cognitive (RPRC)**

rehabpsymx@ghef.fr

01 64 35 35 25



SITE DE MEAUX (siège social) : 6-8 rue Saint-Fiacre - BP 218 - 77104 Meaux cedex
SITE DE MARNE-LA-VALLÉE : 2-4 Cours de la Gondoire - 77600 Jossigny
SITE DE COULOMMIERS : 4 rue Gabriel Péri - 77527 Coulommiers cedex
SITE DE JOUARRE : 18 rue Petit Huet - 77264 Jouarre cedex



LA RÉHABILITATION PSYCHOSOCIALE

Guide d'information
à l'usage des participants



Pôle Psychiatrie adulte
Addictologie

Site de Meaux

Service de Réhabilitation Psychosociale
et de Remédiation Cognitive (RPRC)

À QUI S'ADRESSE LE PROGRAMME ?

**Vous avez l'impression d'avoir des trous de mémoire ?
Des difficultés à vous concentrer ?
Des problèmes pour vous organiser ?
Vous avez parfois du mal à comprendre l'intention des gens qui vous entourent ?**

85 % des personnes atteintes de schizophrénie ou troubles psychiatriques présenteraient des troubles cognitifs impactant leur vie quotidienne.

Le programme de réhabilitation psychosociale s'adresse à des personnes atteintes de troubles psychiques avec un projet de vie comme le retour à l'emploi, l'accès à l'autonomie, une vie sociale plus satisfaisante, un logement, etc.

Les personnes souhaitant participer au programme doivent être stabilisées au niveau du traitement et avoir un bon niveau de compréhension de la langue française (*lue et parlée*).

Les personnes ne peuvent être orientées sur le service que par leur médecin psychiatre.

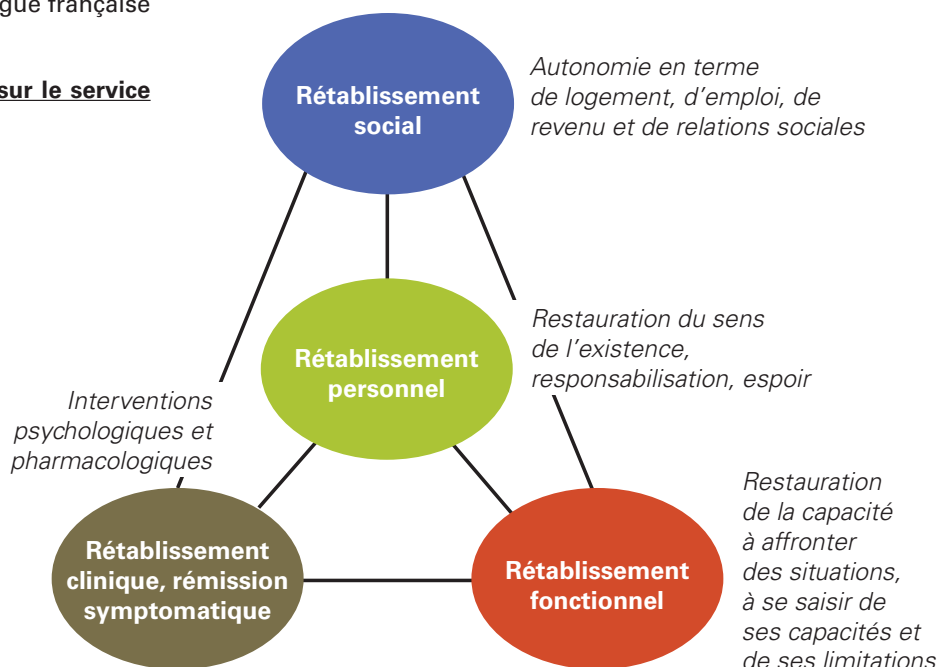
QU'EST-CE QUE LA RÉHABILITATION PSYCHOSOCIALE ?

La réhabilitation repose sur l'idée que toute personne est capable d'évoluer vers un projet de vie choisi.

Elle concerne différentes dimensions de la personne : clinique (*symptômes, traitements*), fonctionnelle (*capacités cognitives, relationnelles, autonomie*) et sociale (*logement, gestion du budget, retour à l'emploi*).

Des troubles cognitifs peuvent gêner la reprise d'une activité professionnelle car il est difficile de travailler si l'on n'arrive pas à retenir les consignes ou à arriver à l'heure par exemple.

Le but de la réhabilitation psychosociale est de réduire l'impact de ces difficultés pour favoriser le rétablissement via plusieurs outils dont la remédiation cognitive.



Franck, N. (2017) adapté de Van Der Stel, (2012).

ET LA REMÉDIATION COGNITIVE ?

La remédiation cognitive est l'un des outils dont nous disposons dans le cadre de la réhabilitation psychosociale.

En fonction de la plainte du patient et des résultats du bilan neuropsychologique, le patient pourra être orienté sur une remédiation de la cognition froide (*travail sur des déficits en mémoire, en attention, en planification, etc.*) ou sur une remédiation de la cognition sociale où il travaillera sur les capacités en théorie de l'esprit.

Voici quelques programmes que l'on peut proposer :

NEAR : Programme de remédiation cognitive groupal visant à améliorer les fonctions cognitives déficitaires.

RECOS : Programme de remédiation cognitive individuel visant à améliorer les fonctions cognitives déficitaires.

ToMRemed : Programme de remédiation de la cognition sociale groupal visant à aider la personne, à travers des expériences de la vie quotidienne et des extraits de films, à comprendre l'intention d'autrui dans un contexte particulier.