

LA PRÉCARITÉ, UN FACTEUR DE FRAGILISATION PSYCHIQUE POUR L'ADOLESCENT ?

Colloque AISPAN du 14 novembre 2017

Rédouane Boukhari

LA PRÉCARITÉ, UN FACTEUR DE FRAGILISATION PSYCHIQUE POUR L'ADOLESCENT ?



Introduction

Introduction



Concepts
théorico-
cliniques



Enfants-
adolescents



Equipes
mobiles



INTRODUCTION

- Constat:

- De plus en plus interpellés
- Souffrance diffuse
- Pas de demande
- Symptomatologie non psychiatrique
- Public « défavorisé » et/ou « fragilisé »
- Sujet exclu

LA PRÉCARITÉ, UN FACTEUR DE FRAGILISATION PSYCHIQUE POUR L'ADOLESCENT ?



Introduction

Introduction



Concepts
théorico-
cliniques



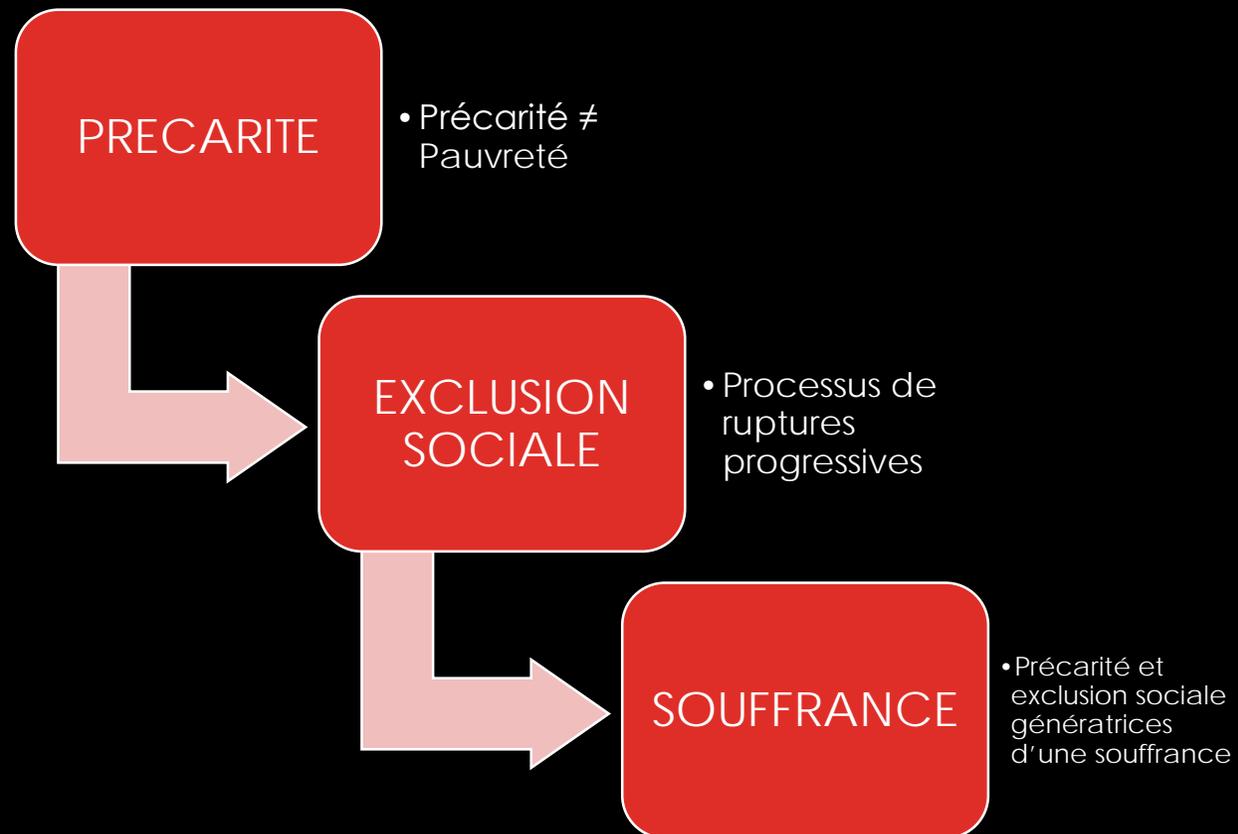
Enfants-
adolescents



Equipes
mobiles



RÉFLEXION THÉORIQUE



RÉFLEXION THÉORIQUE

IMPACTS D'UNE REALITE SOCIALE PRECAIRE SUR LA SUBJECTIVITE

précarité psychique = la mort sociale



SOUFFRANCE PSYCHIQUE

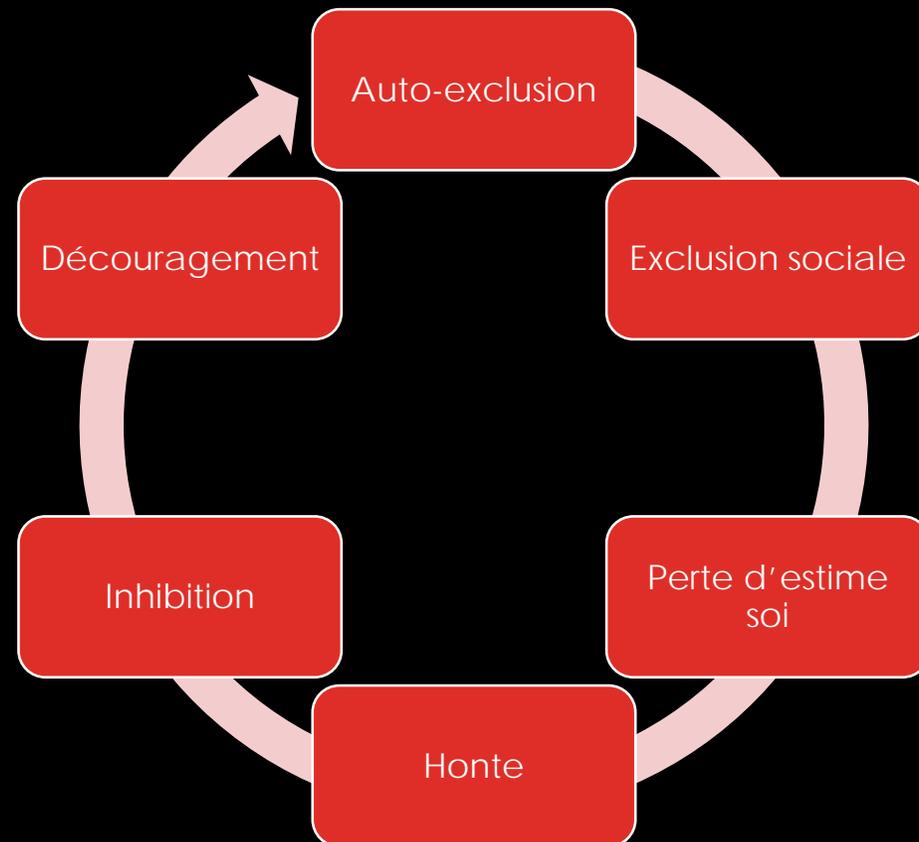
= l'articulation du psychique, du somatique et du social.
= processus de déculturation et désymbolisation.



CLINIQUE PSYCHOSIALE

perte des « objets sociaux » = perte de la place que chacun a dans sa famille, dans le groupe, dans la société.

RÉFLEXION THÉORIQUE



RÉFLEXION THÉORIQUE

Tableau clinique

Auto-exclusion

Déni de souffrance (gel psychique)

Demande impossible (non-demande)

Urgence

Paradoxalité (syndrome de la « patate chaude »)

Violence

LA PRÉCARITÉ, UN FACTEUR DE FRAGILISATION PSYCHIQUE POUR L'ADOLESCENT ?



Introduction

Introduction



Concepts
théorico-
cliniques



Enfants-
adolescents



Equipes
mobiles



QUELQUES DONNEES ENFANTS- ADOLESCENTS

Déterminants
socio-
économiques
spécifiques à
la Région
bruxelloise

population plus jeune que dans les deux autres régions

taux de natalité est le plus important du pays (14.8%)

Plus d'un quart de la population bruxelloise bénéficiant d'un RIS a moins de 25 ans.

multiculturalité est omniprésente (30% nationalité étrangère)

QUELQUES DONNEES ENFANTS- ADOLESCENTS

Déterminants
socio-
économiques
spécifiques à
la Région
bruxelloise

Risque de pauvreté en Région bruxelloise
est compris entre 34% et 48,4%

Chômage des jeunes: 35% en Région de
Bruxelles-Capitale

Proportion de **jeunes non qualifiés** est de
28%

QUELQUES DONNEES ENFANTS- ADOLESCENTS

Déterminants
socio-
économiques
spécifiques à
la Région
bruxelloise

Coût du logement

**Taux de couverture des places d'accueil :
31%**

**Plus le niveau d'instruction est bas, plus les
personnes ne s'estiment pas en bonne santé**

LA PRÉCARITÉ, UN FACTEUR DE FRAGILISATION PSYCHIQUE POUR L'ADOLESCENT ?



Introduction

Introduction



Concepts
théorico-
cliniques



Enfants-
adolescents

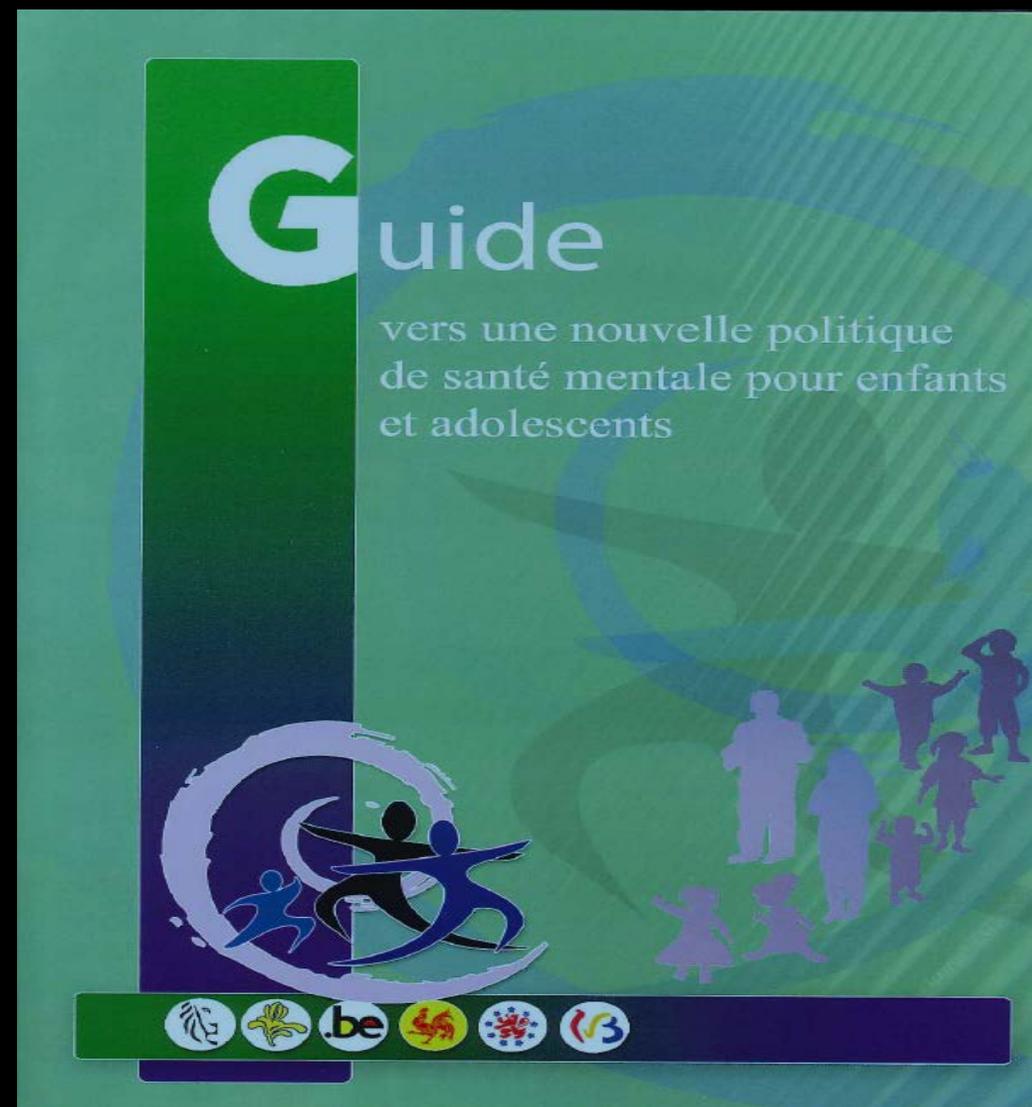


Equipes
mobiles



*Vers une nouvelle
politique de soins de
santé mentale
pour E&A*

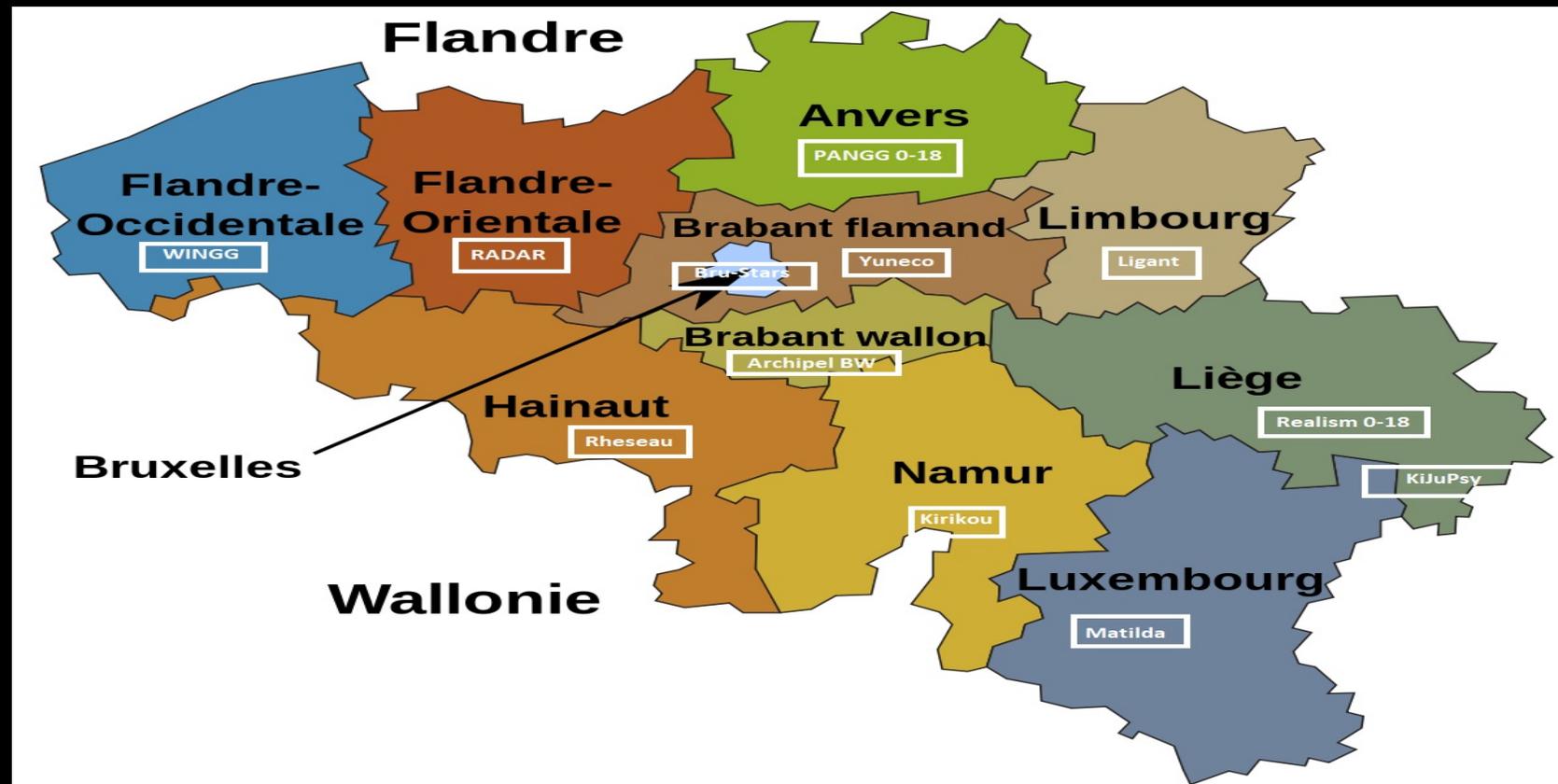
www.psy0-18.be



LES RÉSEAUX E&A DE LA NOUVELLE POLITIQUE

- West-Vlaanderen: WINGG, www.wingg.be
- Oost-Vlaanderen : RADAR (info sur www.popovggz.be)
- Antwerpen : PANGG 0-18 (info sur www.oggpa.be)
- Limburg : Ligant
- Vlaams-Brabant: Yuneco (info sur www.vlabo.be)
- Bruxelles/Brussel : Bru-Stars, www.bru-stars.be
- Brabant wallon: Archipel BW
- Hainaut : Rhéseau
- Namur: Kirikou
- Liège: Realism 0-18, www.realism0-18.be/
- Luxembourg: Matilda (info sur www.plateformepsylux.be)
- Germanophone: KiJuPsy

EQUIPES MOBILES EN BELGIQUE



MODELE DES RESEAUX

- Modèle composé de 5 temps d'action intégrés :
 - - Accueil des demandes ;
 - - gestion et prise en charge des urgences psychiatriques ;
 - - gestion et prise en charge des crises ;
 - - les soins ou le « cure » ;
 - - le « care ».

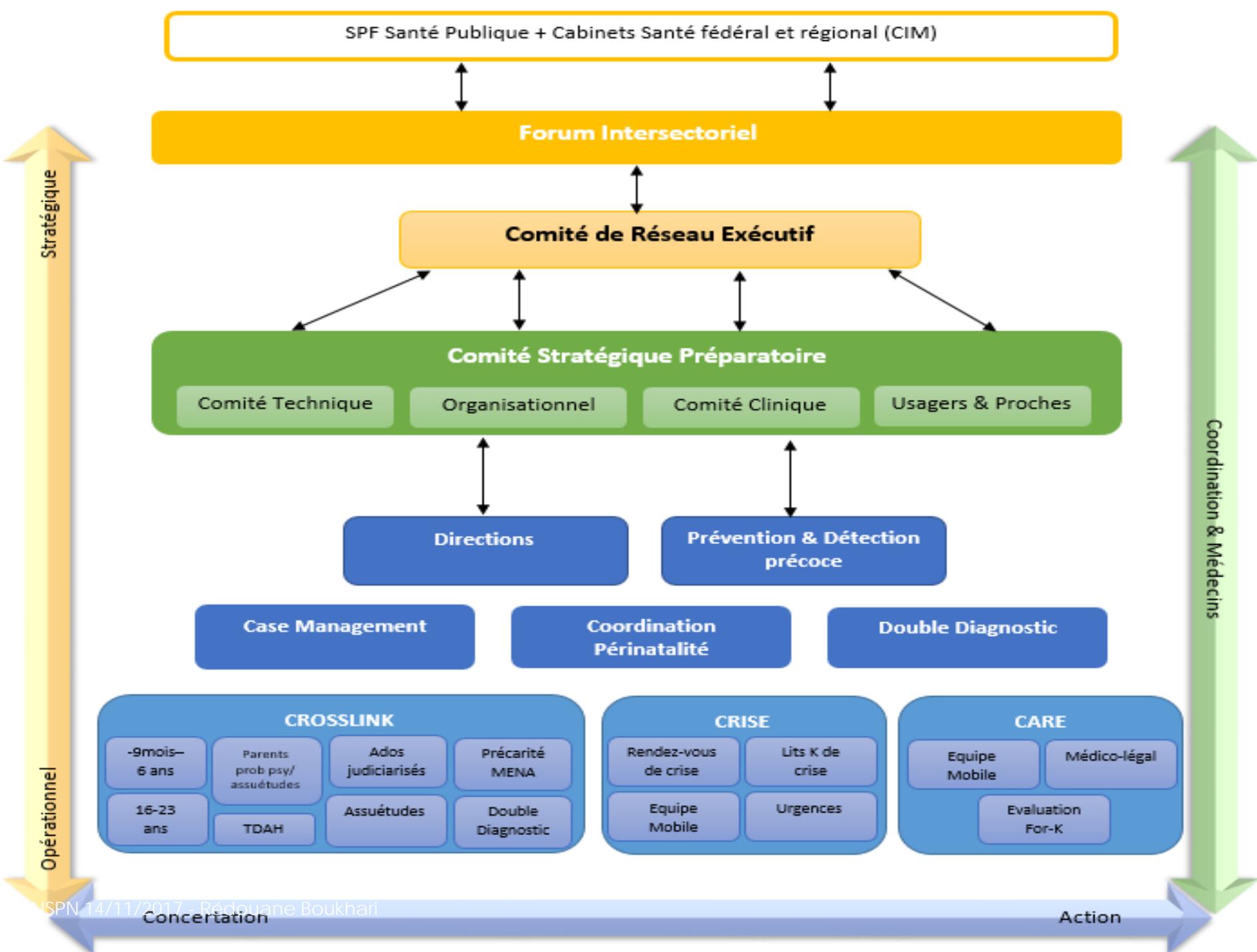
Bru-Stars

Bru= Bruxelles

Stars = de l'angl. Signifiant « étoiles », comme métaphores de ceux qui guident ce projet, à savoir, les enfants et les adolescents bruxellois

VALEURS, MISSIONS ET VISION DU RÉSEAU

- Centré sur le jeune et sa famille (ou représentant légal)
- Accessible
- Sans discrimination
- Approche humaniste, individualisée, sur mesure
- Environnement naturel
- Approche inclusive : généralisée, globale, déstigmatisation, ouverture
- Véritables partenariats de soins/continuité
 - Famille
 - Associations d'usagers et proches
 - Services pour enfants et adolescents
 - Services pour adultes
- Multiculturalité
- Le réseau s'adapte et se module en fonction des besoins du patient et non l'inverse



COMITÉ DE RÉSEAU EXÉCUTIF (CRE)

Composition : 32 représentants

- 7 représentants de l'hospitalier : 2 NL, 3 FR, 2 Bi-co
- 7 représentants de l'ambulatorio : 2 NL, 3 FR, 2 Bi-co

Composition (suite) :

- 1 représentant des structures psycho-socio-thérapeutiques (conventions INAMI)
- 1 représentant du circuit médico-légal
- 1 représentant de l'outreaching
- 1 représentant de la Plate-forme (PFCSM)

Ajout depuis juillet 2015 :

- 1 représentant du secteur des addictions

Ajout depuis octobre 2015 :

- 1 représentant usagers/proches
- 1 représentant MG

Ajout depuis septembre 2015 :

- 11 représentants des secteurs hors santé mentale

COMITÉ DE RÉSEAU EXÉCUTIF (2)

- **Secteurs hors santé mentale** : 1 représentant des secteurs suivants :
 - Enseignement/PMS
 - ONE
 - SAJ/SPJ
 - Justice
 - Plannings familiaux
 - Pédiatres
 - Huis voor Gezondheid
 - PHARE
 - DGDE
 - IROJ (2 représentants)

DROIT DE PAROLE ET IMPLICATION DES ENFANTS ET ADOLESCENTS ET DE LEUR ENTOURAGE

- Informations et communication claires et visibles
- Place dans les décisions
- Projets spécifiques
- DGDE
- Représentant des groupements jeunesse
- GT permanents Usagers et Proches
- Participation des médiatrices

CRISE (DÉFINITION)

- Programme de crise de Bru-stars :

→ Soins de crise : situation aiguë, qui possède un risque suffisant d'aggravation pouvant justifier une intervention spécialisée et rapide (bien que le pronostic vital ne soit pas engagé).

→ Soins d'urgence : sont des soins axés sur la réponse à une situation de détresse aiguë qui requiert une aide immédiate (endéans quelques heures). Eu égard à la nature de l'urgence, un lien avec les soins somatiques est indispensable.

MOBILITÉ : OBJECTIFS, FONCTIONS ET MÉTHODOLOGIE

- Le module « mobile de crise » a pour principal objectif de :
 - évaluer la situation de crise le plus rapidement possible
 - apaiser les tensions liées à la situation de crise
 - soulager le plus rapidement possible la souffrance psychologique en rencontrant rapidement le jeune et sa famille, là où ils sont, et en soutenant les intervenants professionnels déjà impliqués ou à impliquer dans la situation
- Etroite collaboration avec les acteurs de la 1^{ère} ligne de soins et d'aide (par ex. : MG, médecins scolaires, police, SOS enfants, éducateurs de rue, famille et enfant, SAJ, SPJ, etc...)

MOBILITÉ : OBJECTIFS, FONCTIONS ET MÉTHODOLOGIE (2)

- Maintenir l'E/A autant que possible dans son milieu de vie naturel et trouver la solution la plus adaptée à ses besoins
- L'offre mobile s'insère dans l'offre déjà existante et optimise la collaboration et la proximité avec les autres soins
- Il ne s'agit pas d'un dispositif auto-suffisant mais complémentaire aux services existants
- Maillon particulièrement utile pour tenter de rencontrer des besoins non couverts et compléter la richesse et la variété des services existants

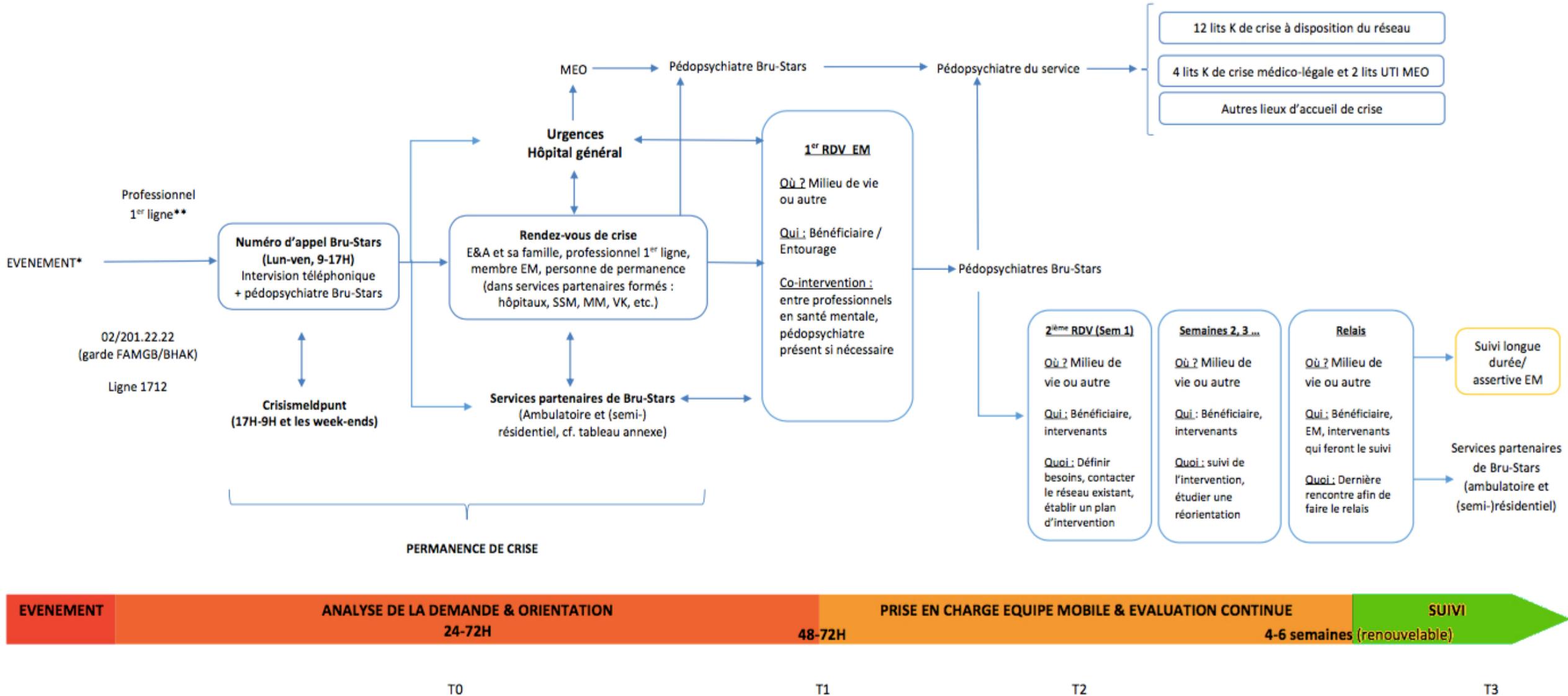
CRISE

- Etroite collaboration entre l'offre résidentielle, ambulatoire et l'offre outreach/mobile
- Offre?
 - Permanence téléphonique (interview)
 - Rendez-vous de crise
 - Offre résidentielle – 12 lits K de crise sur Bruxelles
 - Equipe mobile
 - Case management

RENDEZ-VOUS DE CRISE

- Activable suite à un contact avec le numéro de téléphone et endéans les 24 à 72h
- Il vise à mobiliser le demandeur (professionnel de 1ère ligne/autre service partenaire de Bru-Stars), membre(s) du réseau impliqué, les parents/l'entourage, l'équipe mobile de crise
- Lieu physique : ensemble du réseau

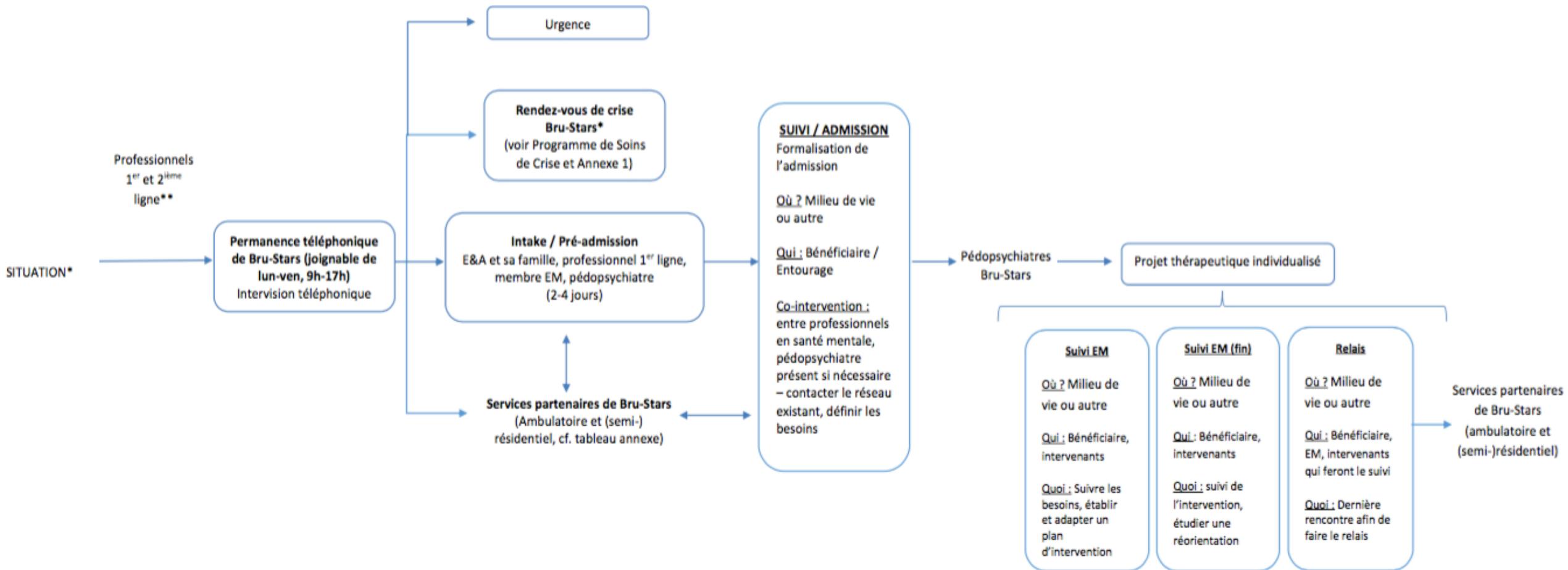
SCHÉMA PROGRAMME SOINS DE CRISE



CARE (PROGRAMME DE SOINS DE LONGUE DURÉE)-DÉFINITION

- Enfants et adolescents qui n'accèdent pas aux soins de première ligne ou aux soins spécialisés non mobiles
- Caractéristique dominante des soins de longue durée n'est pas tant la rapidité de réaction que la mobilité, la flexibilité, la permanence et l'intensité des soins, ainsi que, la disponibilité, l'implication et la persévérance des intervenants
- 10 heures médico-légales
- Case management

CARE - SCHÉMA



LES SOINS MOBILES DE BRU-STARS

DEMANDE D'INTERVENTION :

- La demande est adressée à la **permanence téléphonique**
- Du lundi au vendredi de 9h00 à 17h00, par un professionnel (santé mentale, médecine générale, PMS, SAJ, justice, association usagers et proches,...)

LES SOINS MOBILES DE BRU-STARS (2)

COORDONNEES :

- Tél : 0485/71.19.42
- Adresse : 184D Boulevard Léopold II, 1080 Bruxelles
- Site-web : www.bru-stars.be

Merci de votre attention

N'hésitez pas à vous poser des questions...