



La prise en charge psychologique et sociale, définitions et concepts clés

Dr Kémal Cherabi

IMEA 30 Novembre 2010

Les définitions

□ Qu'est ce que c'est ?

- Comment se déroule la prise en charge psychologique et sociale?

- Quels sont les acteurs impliqués?

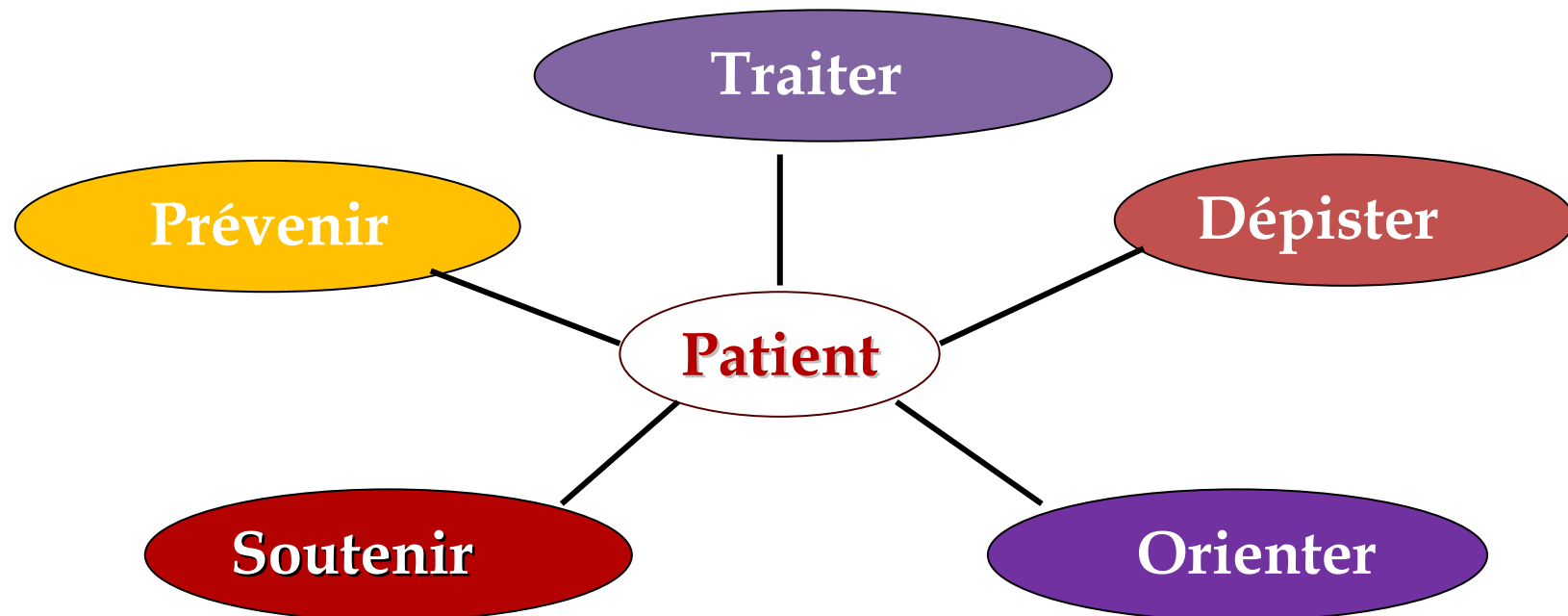
Qu'est ce que c'est ?

- ✦ Système d'accompagnement des personnes infectées et affectées par le VIH qui vise à améliorer la qualité de leur prise en charge globale
- ✦ La prise en charge psychologique et sociale et une composante de la prise en charge globale



- ✦ Définir des normes et des standards pour harmoniser et labéliser les interventions accompagnateurs(**conseillers psychosociaux, médiateurs...**) dans le cadre de la prise en charge psychosociale des personnes infectées et affectées par le VIH
- ✦ Cette mise aux normes concerne avec l'ensemble des partenaires associatifs et institutionnels
- ✦ Promouvoir une démarche régulière du suivi et d'évaluation de la prise en charge psychosociale (se fixer des indicateurs)

LA PRISE EN CHARGE GLOBALE



Les différents acteurs de la prise en charge : les catégories de prestataires

Les professionnels

- Les professionnels de la santé dans le cadre de leurs fonctions (médecins, infirmiers sages femmes).
- Les professionnels de l'aide sociale dans le cadre de leurs fonctions (assistants sociaux, autres travailleurs sociaux).
- Les professionnels du soutien psychologique (psychologues, psychiatres).
- Les professionnels du droit(juristes et avocats).

Les différents acteurs de la prise en charge : les catégories de prestataires

- **Le secteur associatif et la communauté**
- Les membres des associations (salariés, bénévoles), qu'elles soient des associations de lutte contre le SIDA ou d'autres associations
- Les personnes infectées et affectées membres de groupes de parole, d'auto-support, d'associations et de réseaux de PVVIH
- Les médiateurs de santé
- Les leaders religieux
- Les leaders communautaires

Illustration d'une situation

- *Madame Julie, originaire de XX travaillant comme femme de ménage dans un hôtel touristique.*
- *Elle est transportée aux urgences de l'hôpital, diagnostic d'une Infection pulmonaire pour laquelle elle démarre un traitement et concomitamment une prise en charge pour son VIH à un stade avancée qu'elle découvre à cette occasion.*
- *Vu le non respect du secret médical, ses employeurs apprennent son statut sérologique et décident de la renvoyer.*
- *Elle se retrouve sans ressources et sans hébergement car impossibilité de payer son loyer.*
- *Elle est soutenue et accompagnée dans une structure médico-sociale/association par une personne issue de sa « communauté ».*

Discussion et éléments de réflexion

- Cette situation montre la complexité des itinéraires thérapeutiques et des carences en terme de prévention
- Madame Julie ne savait rien sur la séropositivité et le Sida , elle ne s'était jamais sentie concernée par les messages de prévention
- Découverte tardive de la séropositivité souvent concomitante à la découverte de la maladie dans tous les pays de la région
- Vulnérabilités au plan social qui ont pour conséquences une complexité dans l'accès à la prévention et aux soins
- Ecart entre l'offre et l'accès à la prévention et aux soins
- Des situations de discrimination et de stigmatisation qui freinent l'accès à la prévention et aux soins

Les différentes composantes de la prise en charge psychologique et sociale

- **Le soutien à l'observance thérapeutique**
- **Le soutien social ou socio-économique**
- **Le soutien psychologique**
- **Le soutien à l'enfant et à sa famille**
- **Auto-support**
- **Le soutien pour la réinsertion socio-professionnelle**
- **Le soutien juridique et la lutte contre la discrimination**
- **Le soutien spirituel**
- **Les conseils nutritionnels**
- **La médiation familiale et/ou sociale et thérapeutique**

La prise en charge psychosociale pourquoi ?

- Renforce la prise en charge globale
- Réduit les risques **d'isolement et d'exclusion sociale**
- Favorise la **prévention primaire et secondaire** et l'articulation avec les centres de dépistage
- Réduit le nombre de **perdus de vue**
- Permet ou renforce **l'adhésion aux soins**, donc assure leur continuité
- Instaure et maintient une meilleure **communication** entre soignants et entre soignants et soignés
- Optimise **l'alliance thérapeutique** pour prévenir les échecs et l'inobservance
- Permet un **meilleur accès** à l'information sur les dispositifs de la prévention et des soins

La prise en charge psychosociale ?(1)

▶ Soutien psychologique:

- ▶ **Intrapsychique** : soutien psychologique de la personne, dans son expérience intérieure
- ▶ **Intersubjectif** : soutien psychologique de la personne, dans ses relations avec son entourage (ex. dire ou ne pas dire ma séropositivité à ma famille, à qui, comment et quand la dire, comment ne pas être relégué dans un statut de malade, affirmation de soi, repositionnement dans le couple, dans groupe d'appartenance, etc.)



La prise en charge psychosociale ? (2)

- ✦ Soutien social et ou économique : apporter des réponses face aux besoins sociaux, alimentaires, économiques et juridiques de la personne (ex. insertion professionnelle, scolaire, transport pour soins, bourse d'études, examens non gratuits, défense en cas de divorce pour maladie, de retrait d'enfants, etc.)



La prise en charge psychosociale (2)

Education thérapeutique : soutenir la personne en la dotant de connaissances et compétences qui renforcent son adhésion, l'autonomisation dans ses soins propres et renforcent ses capacités d'auto support.



La prise en charge psychosociale ? (3)

- **Prévention primaire** : VIH et autres IST

(ex. accès du partenaire à la prévention et au dépistage, information et accès à la PTME)



Prevention primaire du VIH pour les femmes le paquet de services

- Conseils durant la grossesse, identification des facteurs de vulnérabilité et information pour l'accès à la PTME
- Prise en compte du risque des IST
- Conseil pour une sexualité sans risque, négociation de l'utilisation du préservatif et mise à disposition
- Counselling et proposition du dépistage
- Accompagnement pour l'accès à la prophylaxie (PTME)
- Prise en compte des violences sexuelles et PPE ou contraception d'urgence

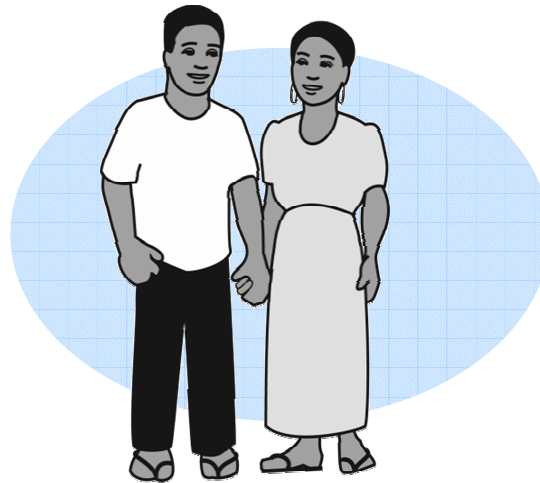
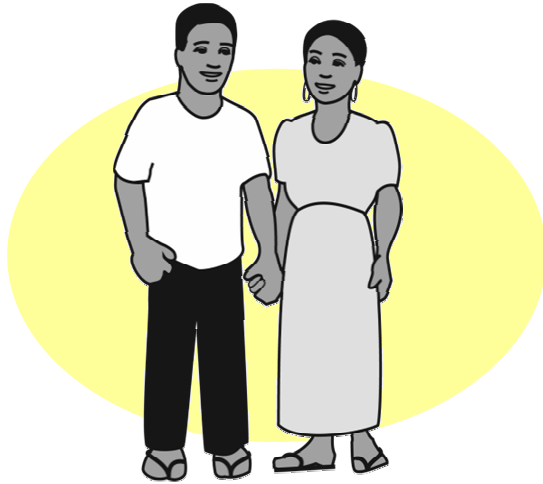


La prise en charge psychosociale ?

- **Prévention secondaire** VIH et autres IST (ex. qualité de l'intégration psychique de la réalité du risque, négociation du préservatif, qualité de vie affective et sexuelle, connaissance du degré et de la nature du risque selon les différents types d'activité sexuelle, etc.)



Connaissance du statut sérologique du partenaire?

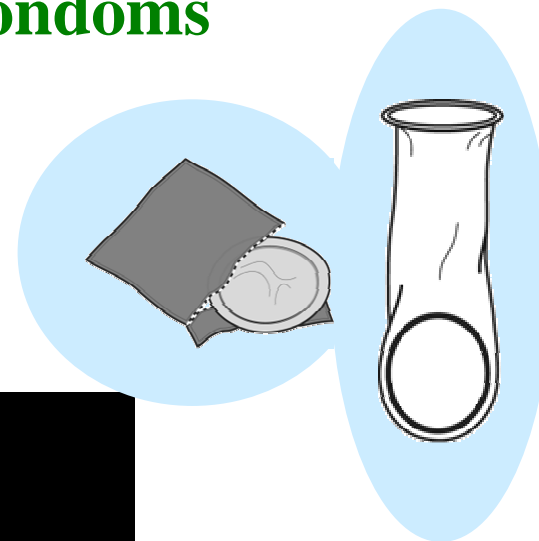
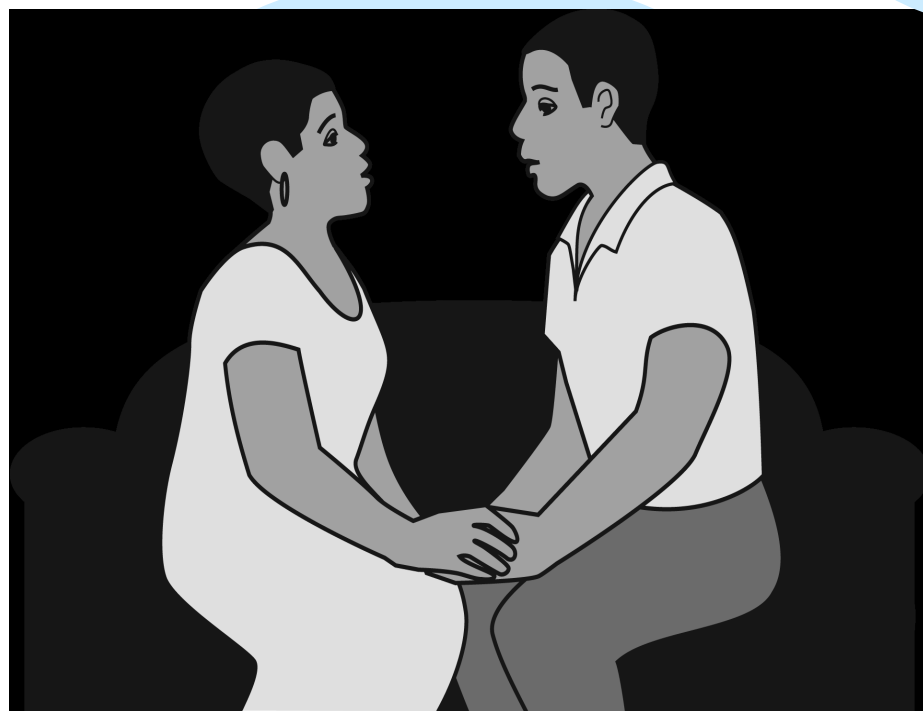


Vivre avec le VIH, sexualité sans risque



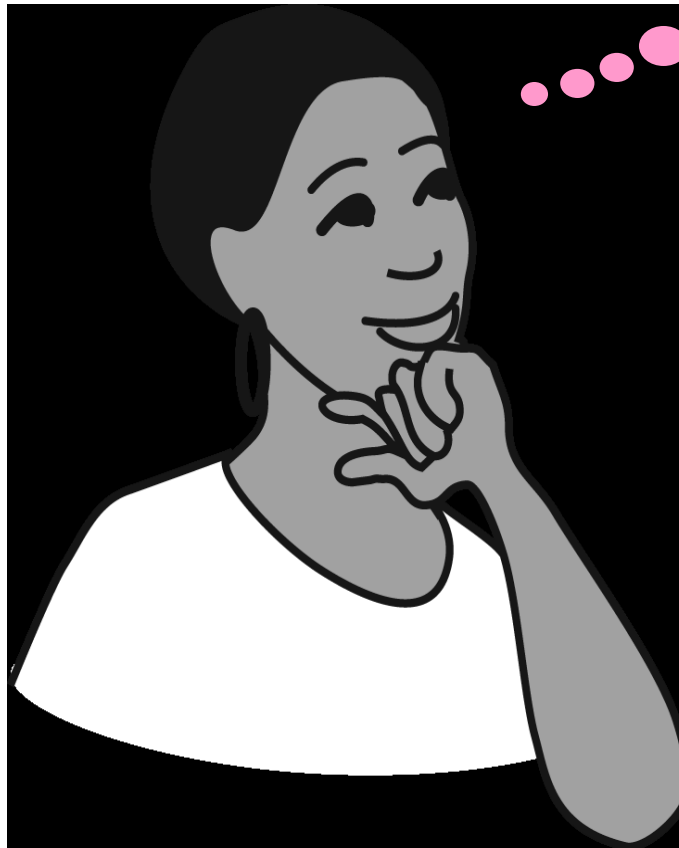
Questions?

Negocier l'utilisation des condoms



Désir de grossesse:

- **Accompagner les personnes qui ont un désir de grossesse**
- **Connaitre les risques**



La prise en charge psychosociale ? (4)

- ✦ **Référence et contre référence**, médiation, interface, référence contre référence (repérage de ses propres limites, localisation du type d'aide spécialisée, orientation de la personne accueillie vers cette aide, liaison entre les différents interlocuteurs, etc.)

Réseau de prise en charge globale médicale et psychologique et sociale

- **Définition** : C'est la création d'un système de partenariat entre différentes associations et institutions de santé impliquées dans la prévention et la prise en charge médicale, psychologique et sociale des personnes vivant avec le VIH et autres personnes en situation de vulnérabilité.
- La collaboration entre ces partenaires vise à améliorer la prévention et la prise en charge des PVVIH et personnes affectées .

Identification des services offerts par tous les partenaires

Un répertoire :

- Le nom de l'organisme
- Les services offerts
- Les coordonnées
- Les horaires d'ouverture
- Les conditions d'accès
- Les modalités de recours
- La référence nominative des prestataires
- Informations sur le circuit de la prise en charge dans les différentes régions du Maroc

Afin d'orienter les personnes accueillies en fonction de leurs besoins et de leurs attentes, il est essentiel que les prestataires se connaissent et se reconnaissent.

La prise en charge psychosociale ? (5)

- ✦ **Lutte contre la stigmatisation et la discrimination** (ex. réduire l'auto stigmatisation, aider la personne à trouver/retrouver sa place parmi les autres, visite école en cas de rejet, etc.)
- ✦ Promouvoir les campagnes visant à faire régresser la stigmatisation et la discrimination
- ✦ **Accompagnement des personnels** en charge de l'appui psychosocial, en vue de superviser leurs pratiques, permettre une régulation émotionnelle, garantir un encadrement éthique et assurer une formation permanente.

Informer sur les
droits
sanitaires,
sociaux,
économiques

Accueil et
écoute qui se
centre sur la
personne

Evaluation de la
situation sociale en
identifiant avec la
personne les
priorités

Soutenir les
projets sociaux,
économiques
Faciliter l'accès
aux AGR

**Personne
accueillie**

Elaborer avec la
personne une
démarche
d'accompagnement

Référence à la
médiatrice
thérapeutique ou à
l'assistante sociale
Contre référence à la
personne qui a fait la
référence initiale

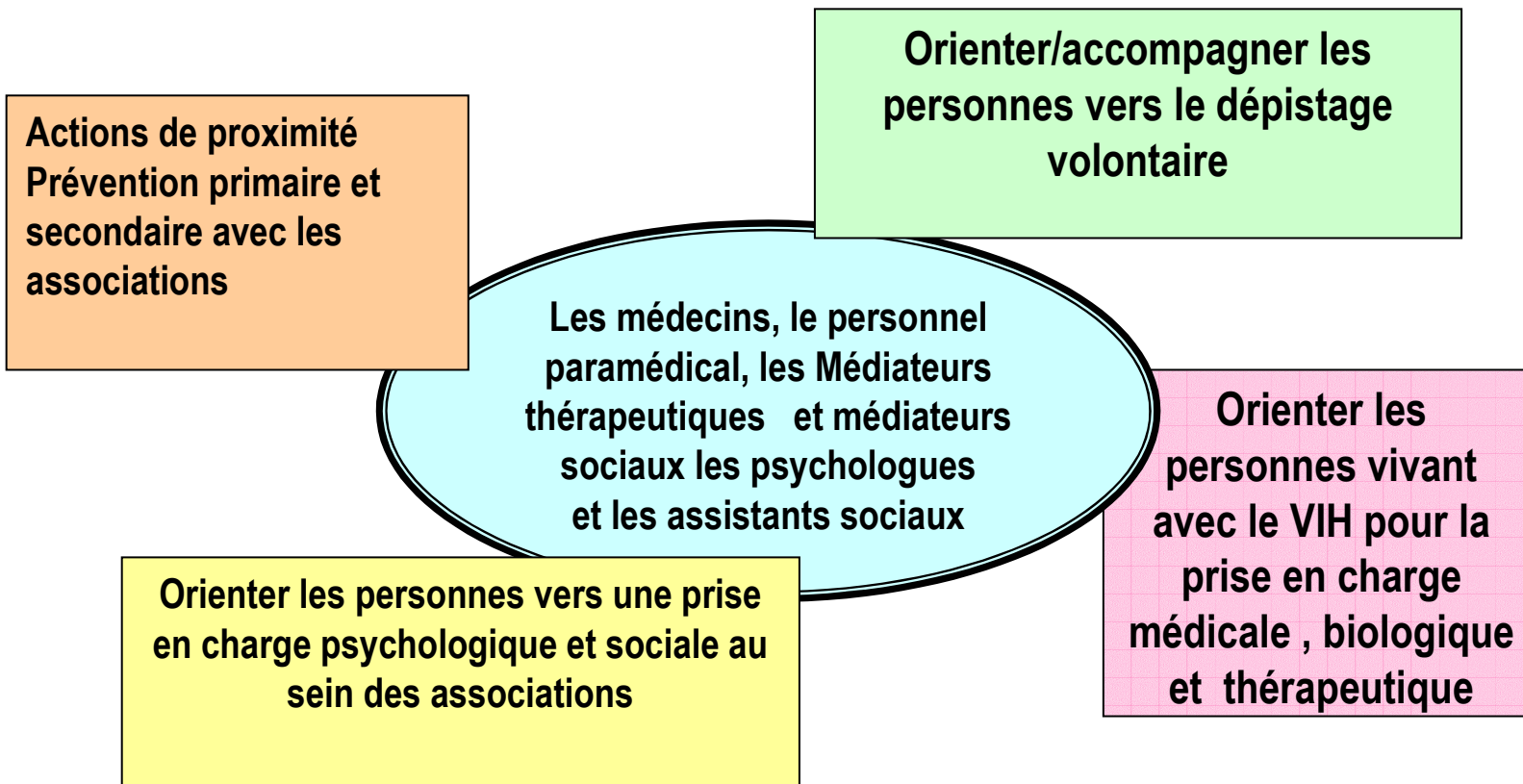
Développer des
interventions de
médiation

Intervenir
auprès des
structures
adaptées

Organisation (1)

1. Organiser un **système de référence/contre référence** entre les centres de prise en charge thérapeutique (hôpitaux) et les associations.
 - s'inscrit dans le principe du continuum de soins
 - formalise un système de partenariat
 - rend plus cohérentes les interventions
 - suscite un sentiment de solidarité et un soutien moral entre les intervenants

Systeme de référence et de contre référence pour la prise en charge psychologique et sociale



Organisation (2)

Renforcer le travail d'équipe :

- ✦ Renforcer en personnel pour favoriser l'implication dans le dispositif et rendre pérenne l'offre de prise en charge psychosociale
- ✦ Favoriser la cohésion : la continuité des soins est liée à la continuité des interlocuteurs et à leur complémentarité.
- ✦ Placer le médecin au cœur du dispositif, afin qu'il soit partie prenante, initiateur de toute prise en charge, et qu'il oriente dans le cadre du système de référence et de contre-référence.
- ✦ Renforcer les transmissions orales et écrites intra-équipes et inter-équipes autour du patient (+ constitution sous dossier psychosocial dans dossier médical)
- ✦ Faciliter le parcours thérapeutique du patient afin qu'il accède à toutes les prestations médicales et psychosociales existantes

Formations

A partir du référentiel de compétences

- ✦ Formation pluridisciplinaire : des intervenants susceptibles de travailler en équipe autour du patient, enfant et adulte, pour un soutien psychosocial : médecins, infirmiers, psychologues, assistantes sociales et médiateurs de santé issus des associations
- ✦ Formation continues à distance, avec analyse des pratiques professionnelles et des situations concrètes rencontrées