

Comment diffuser les bonnes
pratiques:
Le transfert de savoir en santé mentale

Prof Charles Bonsack

CHUV - Lausanne

Objectifs

- Les enjeux du transfert de savoir en santé mentale
 - À qui ?
 - Quoi ?
 - Pourquoi ?
 - Où ?
 - Comment ?
- Premiers principes d'instruction
 - Expérimenter avec STUDI : «le burn out»
- Discussion

Les enjeux du transfert de savoir en santé mentale

- Fréquence élevée des problèmes psychiatriques dans la population et dans les soins de première ligne
- Incompréhension, stigmatisation, indifférence des apprenants
- Complexité des problèmes, intrication des problèmes sociaux et médicaux
- Pluridisciplinarité
- S'intéresser au sujet malade plutôt qu'à l'objet de la maladie
- Durée d'attention limitée des apprenants, concurrence des médias, accès direct à l'information en ligne

A qui transférer le savoir ?

- Dans une vision communautaire de santé mentale, le savoir n'est pas réservé aux experts – littéracie en santé mentale
- Pour tous – enjeu de stigmatisation
 - Connaissance (stéréotypes)
 - Attitudes (préjugés)
 - Comportements (discrimination)
- Une culture commune est nécessaire pour communiquer entre patients, proches, professionnels et grand public – le rétablissement
 - Processus vivant plutôt que résultat
 - Réalisation d'une vie accomplie, espoir, connexions sociales, autonomie, respect des droits fondamentaux

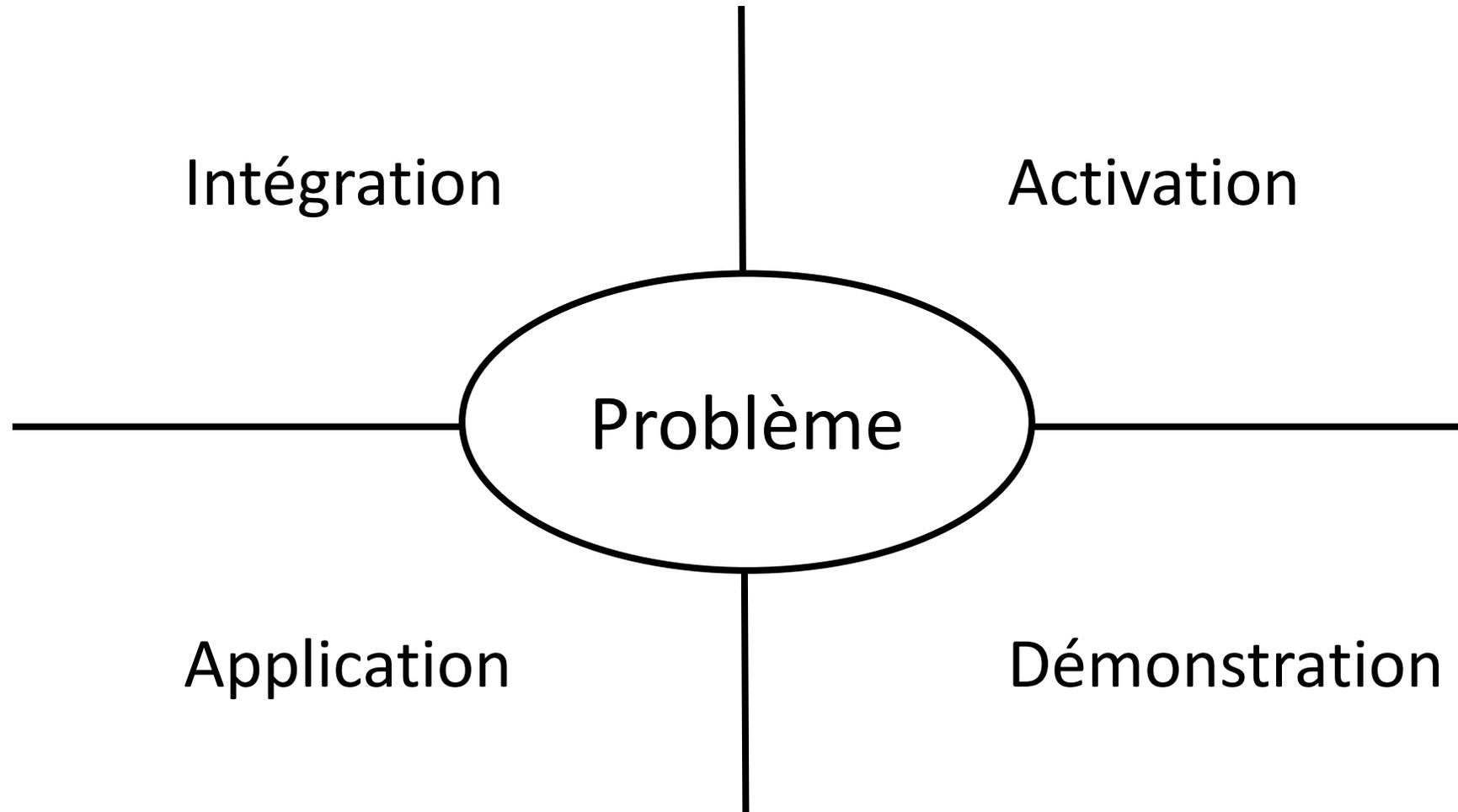
Quoi savoir: les domaines d'apprentissage

Domaine	Définition	Stratégies d'enseignement	but
Cognitif	«domaine de la pensée» «savoir» Acquisition d'informations, capacités cognitives et intellectuelles	Cours, leçons, lectures	Acquisition de nouvelles connaissances
Affectif	«domaine des sentiments» «savoir être» Prendre en compte et s'engager par les émotions, les valeurs, attitudes et croyances	Participation des experts par expérience, questionnement, études de cas, jeux de rôles, simulation, jeux et dynamique de groupe	Modifier les attitudes
Psychomoteur	«domaine des compétences» «savoir faire» Acquisition de capacités perceptuelles et motrices	Performance, démonstration, mise en pratique,	Maîtriser de nouvelles compétences

Pourquoi savoir dans la relation soigné - soignant ?

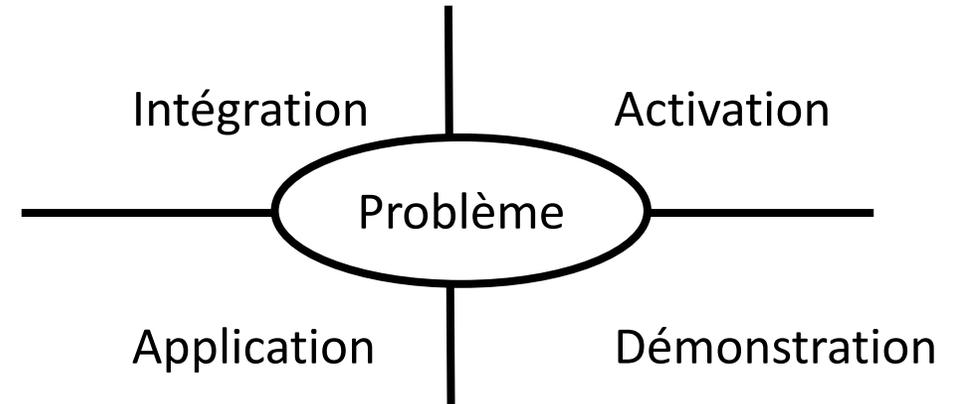
	Soignant objet	Soignant sujet
<p>Soigné sujet</p> <ul style="list-style-type: none"> Relation / Risque Paradigme de guérison Pouvoir Savoir 	<ul style="list-style-type: none"> Consommation / Instrumentalisation Cicatrisation Indépendance ➤ Savoir expérientiel 	<ul style="list-style-type: none"> Partenariat / Contamination empathique Rétablissement Alliance ➤ Savoir partagé
<p>Soigné objet</p> <ul style="list-style-type: none"> Relation / Risque Paradigme de guérison Pouvoir Savoir 	<ul style="list-style-type: none"> Objectivation / Déshumanisation Réparation Compliance ➤ Savoir basé sur des preuves 	<ul style="list-style-type: none"> Sauvetage / Paternalisme Cure Observance ➤ Savoir d'expert

Comment savoir: premiers principes d'instruction



Comment : exemple du burn out

- <https://youtu.be/zFm9vLTREg0>



Du transfert de savoir aux bonnes pratiques

	Valeurs	Processus	Résultats
Population	«Savoir commun» Respect des lois Economicité Equité	Plan de santé mentale Répartition des ressources Influences politiques Bonnes pratiques «prescrites»	Sécurité Qualité Taux mortalité / suicide Coûts
Institution	«Savoir basés sur des preuves» Leadership, professionnalisme Histoire institutionnelle	Capacité à réaliser les bonnes pratiques Bonnes pratiques «structurelles»	Efficacité, efficience Survie de l'institution dans un environnement concurrentiel
Individu	«Savoir expérientiel» Attentes, besoins de santé Respect des droits individuels	Adaptation aux besoins individuels Bonnes pratiques «vécues»	Rétablissement Inclusion sociale

Du transfert de savoir aux bonnes pratiques

- Le transfert de savoir est nécessaire, mais pas suffisant pour de bonnes pratiques
- Dans une psychiatrie orientée rétablissement, le savoir expérientiel de la personne est au centre
 - Implication de pairs dans l'enseignement et les soins; méthodes pédagogiques mobilisant l'expérience vécue des apprenants
- Les bonnes pratiques les plus passionnantes aujourd'hui sont celles qui
 - S'appuient sur le savoir expérientiel
 - Accumulent des preuves scientifiques
 - Défient le sens commun
 - Rétablissement, housing first, working first, dosage minimal d'antipsychotiques, remédiation, ...

Merci de votre attention

charles.bonsack@chuv.ch