

## Contexte

Peut-on aborder la bientraitance en santé mentale comme on l'aborde dans d'autres secteurs d'activités sanitaires et médicosociales ? ... Certainement non parce que la psychiatrie, de par les caractéristiques des maladies mentales et des besoins des personnes accueillies, est au cœur de contradictions qui nécessitent de revisiter à nouveaux frais les trois piliers de la bientraitance :

- La dimension éthique, qui valorise autonomie décisionnelle du patient et juste distance professionnelle, là où on parle de contenance psychique d'une personne et de préservation de l'aidant du risque d'une trop grande proximité induite par la nature même du soin psycho relationnel,
- La dimension juridique et le respect des droits et des libertés des usagers nécessairement réinterrogés par des mesures d'hospitalisation contrainte, d'obligation de soin et des pratiques professionnelles de restriction des libertés aussi usuelles que rendues nécessaires par l'intensité d'une douleur morale ou un caractère de dangerosité,
- La dimension qualité à travers la formalisation ou l'appropriation de bonnes pratiques rendue difficile tant la dimension thérapeutique de cette discipline médicale repose bien plus sur une activité de pensée que sur des actions observables et reproductibles.

Il n'en demeure pas moins que les risques de dérives maltraitantes par négligences ou abus sont bien réels lorsque les professionnels renoncent, volontairement ou contraints par un contexte peu propice au partage d'une culture soignante, à réfléchir sur le sens du soin en santé mentale en général, et sur ceux qu'ils délivrent en particulier.

Le programme de DPC que nous proposons concourt à la fois à offrir un espace de réflexion aux professionnels sur ce qu'est bien traiter un malade en psychiatrie et à les équiper d'une démarche d'élaboration de sens et d'analyse de leurs pratiques qu'ils pourront mobiliser à titre individuel ou mieux encore avec leurs collègues.

Public concerné	Programme
Professionnels soignants / éducatifs exerçant en services de psychiatrie.	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ <b>Maltraitance, bientraitance, de quoi parle-t-on ? :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Les trois lignes de force de la bientraitance.</li> <li>○ La maltraitance : abus, négligences.</li> </ul> </li> <li>■ <b>Bientraitance, maltraitance en psychiatrie :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ La signification de bien-traiter en psychiatrie : <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Maladie mentale, souffrance psychique et douleur morale.</li> <li>✓ Besoins, attentes du patient et fonction étayante du soin.</li> <li>✓ Symbolisation et relations soignant-soigné.</li> <li>✓ Dimension clinique des soins quotidiens.</li> </ul> </li> <li>○ Les avatars du soin et de la relation : <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Difficulté du lien soignant et comportements réactionnels.</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>■ <b>La démarche de bientraitance en psychiatrie :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Travail d'équipe et élaboration du soin.</li> <li>○ La violence, comme fait clinique et restrictions de liberté.</li> </ul> </li> </ul>
Objectifs globaux	
<p>"Appréhender la spécificité de la bientraitance en psychiatrie."</p> <p>"Savoir conduire une réflexion éthique et bientraitante en santé mentale."</p>	
Méthodes pédagogiques	
<p>Apports didactiques, échanges.</p> <p>Analyse réflexive sur situations réelles et réencodage des positionnements et prises en soin.</p>	