

érasme

mag

Octobre 2013

n° 43



Erasme ancré dans ses valeurs et tourné vers l'avenir

P. 3

Brèves

Ça s'est passé
ce trimestre !

P. 8

Côté Travailleurs

Eugène
Minkowski

P. 10

Dossier

Risques
Professionnels

P. 16

Portrait

Dr Gisèle Apter

P. 18

Au revoir

Départ à la retraite
de Mme Ferrand



P. 3

Brèves

- Le DOPI ça continue !
- Concert fournesol : 25 juillet
- Accueil d'une délégation argentine
- Salon paramédical - recrutement à Erasme
- Cinérasme

P. 5

Bienvenue

Journée nouveaux arrivants / RH p. 5

P. 6

Colloques

- Place et modalités du travail de réinsertion-rehabilitation-readaptation en psychiatrie
 - Accueil psychiatrique au service des urgences
- p. 6

P. 8

Côté Travaux

Eugène Minkowski – Clamart & autres p. 8

P. 10

Dossier

Risques Professionnels et mise en place du Préventeur p. 10

P. 14

Evènement

Exposition Atelier de Jean-Wier à la Maison des arts d'Antony p. 14

P. 16

Portrait

Dr Gisèle Apter – Responsable du Pôle 7 p. 16

P. 18

Au revoir

Départ à la retraite Mme Ferrand p. 18

P. 20

Programme

Agenda p. 20

Edito

La nouveauté, fil rouge de cette édition d'Erasmus Mag, s'inscrit aussi dans la continuité dans le prolongement des actions et valeurs portées par nos prédécesseurs.

C'est pourquoi après deux mois passés au sein de la communauté hospitalière d'Erasmus que j'ai rejoint avec plaisir le 2 septembre, je tiens à remercier très sincèrement Mme Ferrand-Ricquer pour son engagement dans tous les projets qu'elle a menés avec vous et qui nous permettent aujourd'hui de travailler dans un hôpital de qualité, reconnu, apprécié et d'envisager ainsi l'avenir avec le même enthousiasme qui fut le sien.

Plus personnellement, je tiens à la remercier pour le passage de relai, la transmission des « clés du royaume » pour reprendre l'expression qu'elle a utilisée lors de son discours de départ émaillé de références cinématographiques, la remercier pour son professionnalisme et sa grande générosité.

Comme je l'indiquais à la journée d'accueil des nouveaux arrivants, ce qui nous réunit, ce qui fonde notre communauté hospitalière, ce sont des choix, que nous partageons : le choix de l'hôpital, de l'hôpital public, de la psychiatrie.

Le choix de l'HÔPITAL :

Quelles que soient nos fonctions, la finalité de notre établissement est d'apporter une réponse de qualité aux besoins des patients, de prodiguer des soins directement ou de permettre qu'ils soient données dans de bonnes conditions, c'est aussi de prendre soin.

Ce sont donc des valeurs humanistes que nous partageons, communes à tous, dans tous les secteurs d'activité.

Le choix de l'HÔPITAL PUBLIC :

Nous partageons là aussi des valeurs, celles du service public, égalité, accessibilité, neutralité, continuité, et aussi adaptabilité, c'est-à-dire notre capacité à nous adapter, à adapter nos organisations et nos pratiques au contexte, et à utiliser au mieux l'argent public pour des soins de qualité au service des patients.

Le choix de la PSYCHIATRIE :

Même si la terminologie et surtout les pratiques ont considérablement et fort heureusement évoluées depuis l'ouvrage d'André Roumieux intitulé « Je travaille à l'asile d'aliénés », le regard que la société porte sur la maladie mentale doit encore évoluer. Il est parfois empreint de peur, d'image fautive, voire de rejet; mais aussi de méconnaissances des pratiques, du développement de l'extra-hospitalier, des particularités de la pédopsychiatrie...

Or en travaillant dans un établissement de santé dédié à la maladie mentale, nous pouvons chacun, être porteur d'une image positive, nous pouvons autour de nous rappeler que ce sont des personnes qui souffrent, qui ont besoin de soin, besoin d'être accompagnées pour retrouver leur place dans la société. C'est aussi notre mission.

Enfin nous avons aussi choisi ERASME, un établissement qui a une image de qualité, de sérénité et de sérieux et aussi d'innovation et de dynamisme.

C'est un établissement « à taille humaine », ce qui facilite par une certaine proximité les relations de travail.

Cette qualité de relations est perceptible, et je tiens à remercier tous ceux que j'ai pu rencontrer depuis mon arrivée pour leur accueil professionnel direct et chaleureux.

Dans cet environnement tout à fait favorable, il nous appartient de construire l'avenir, de répondre aux enjeux qui sont les nôtres pour proposer une offre publique de qualité au service des populations que nous desservons.

Notre rentrée s'inscrit dans cette perspective, avec la phase d'élaboration, en liaison avec toutes les instances de l'établissement, et également de négociation avec l'Agence Régionale de Santé, de notre CPOM, un contrat d'objectifs et de moyens pour les quatre ans à venir.

Je sais déjà, après un peu plus d'un mois dans cet établissement, pouvoir compter sur vous, sur votre engagement dans le dialogue, l'écoute et la responsabilité.

Nathalie Sanchez, Directrice de l'EPS Erasme

Directeur de publication

Nathalie Sanchez

Ont participé à ce numéro

Dr Gisèle Apter
Dr Jacqueline Augendre
Christine Buchatz
Pascal Caradec
François Compere
Hélène Delafosse
Anne-Marie Doret Sandrine Garcia
Dr Agnès Metton
Dr Jean-Paul Metton Jean-François Popielski Marc Pruski
Anne-Marie Solignac
Veronique Visconti

Photos

Anne-Charlotte Ambrozy

Rédaction en chef

Anne-Charlotte Ambrozy

Conception réalisation

REDCOM / 01 42 70 62 53
Impression
NPC IMPRIMERIE

Comité de lecture

Aline Court
Anne-Marie Doret
Evelyne Dubois
Olivier Embs
Isabelle Patouillot
Jean-François Popielski
Nathalie Sanchez
Marc Sidorok
Elisabeth Tremege

EPS Erasme

143 avenue
Armand Guillebaud
92160 Antony
Tél. : 01 46 74 33 99
E-mail :
direction@eps-erasme.fr

Concert Tournesol

25 juillet 2013

Comme chaque année, ERASME a proposé un concert pour célébrer l'été. L'orchestre de Madagascar « Ny Magalasy Orkestra » a parcouru 11 000 kilomètres pour partager un moment musical original avec les patients de l'Hôpital Erasme le 25 juillet dernier,

Grâce à la collaboration de l'association Tournesol, Artistes à l'hôpital, un concert riche en couleurs et en diversités a pu être proposé aux patients.

« Ny Magalasy Orkestra » ce sont dix musiciens, d'horizons différents, de traditions musicales différentes et de groupes culturels différents regroupés pour faire vivre les multiples héritages de leur île. Diversité, solidarité et partage sont les trois mots qui pourraient qualifier cet orchestre.

Ce concert a aussi permis la découverte de différents instruments traditionnels souvent méconnus comme le jejo voatavo, le velihias... Certaines cordes d'instruments sont d'ailleurs composées de simples câbles de vélo!

Les chants *a capela* étaient impressionnants et ont donné une réelle authenticité au concert. Le public a été totalement captivé et les applaudissements ont retenti. Un beau concert au-delà des frontières... ■



Ny Magalasy Orkestra - Orchestre malgache

On recrute à Erasme

Le 18 septembre dernier, Erasme était présent au salon paramédical comme chaque année. L'objectif était de recruter infirmiers et cadres de santé. La journée fut riche en candidatures. Plus de 75 CV ont été collectés. Le professionnalisme et la bonne humeur des cadres et infirmiers présents sur le salon ont permis des échanges riches et variés avec les candidats qui se sont présentés. Certains recrutements sont déjà lancés. ■



De gauche à droite : M. Chami (infirmier Pôle 21), Mme De Sia (cadre supérieur de santé Pôle 21), M. Caradec (cadre de santé, UIA)

Le DOPI, ça continue !

Le déploiement du DOPI au Pôle 9 a débuté à Erasme en juin dernier. Plusieurs formations, pilotées avec l'aide de Christine Buchatz, TIM, ont été suivies par quatre groupes d'infirmiers, deux groupes de médecins, un groupe constitué d'assistantes sociales et psychologue et un groupe de secrétaires.

Le pôle 9 a été préalablement équipé de postes informatiques (clients légers) en intrahospitalier afin de permettre la bonne mise en place du projet. Pascal Caradec, cadre de santé à l'UIA, a pu faire bénéficier les équipes de ses connaissances car il a participé à l'initiation et à la mise en place du DOPI dès sa création sur Erasme. Son expérience des deux autres Pôles (20 et 21) lui a permis d'anticiper au mieux le déploiement du projet. Au pôle 9, le DOPI a été bien accepté. Les médecins sont déterminés et une charte de bon usage médical a même été créée par le Dr Igor Thiriez.

Depuis 2010, Erasme a fait le choix de doter ses services du dossier patient informatisé. L'outil DOPI est aujourd'hui beaucoup plus abouti en termes d'ergonomie et d'intuitivité et il est plus adapté à la psychiatrie. Le pôle 9 a bénéficié ainsi du travail d'adaptation du logiciel réalisé à la demande des autres pôles et a continué à le faire évoluer lors de la prise en main de l'outil. Le dossier est utilisé pour tous les patients hospitalisés mais il restera à intégrer la gestion des consultations et des plannings des rendez-vous des patients en intra hospitalier et dans un second temps dans les centres de consultations (CMP) afin que le dossier soit plus complet et partagé.

La suite... Après la mise en place de cette version, les utilisateurs des autres pôles en intrahospitalier vont avoir accès à une journée de formation commune par petit groupe pour se mettre à niveau des actualisations du DOPI. Ainsi, l'objectif est de réduire au maximum le nombre de dossiers patients papier et d'avoir un maximum de dossiers informatisés.

Le DOPI c'est aussi et surtout un travail d'équipe qui réunit les médecins, les infirmiers, les paramédicaux, les secrétaires, et s'appuie sur l'informatique, la pharmacie, les admissions et le DIM. ■

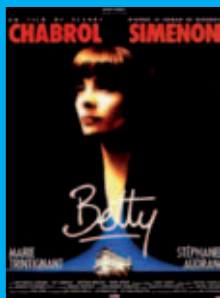
Un livre

Le Déluge

Roman de Henry Bauchau,
Editions ACTES SUD

Surprenante rencontre entre un artiste peintre Florian, surdoué, fragilisé, qui vit dans la crainte et cette fratrie insolite, composée d'universitaires, de deux dockers, qui vont ensemble, enfanter une création picturale commune monumentale. ■

Elisabeth Trémège



Betty

Film de Claude Chabrol, avec Marie Trintignant, Stéphane Audran, sorti en février 1992.

Betty, jeune femme écorchée vive, à la suite d'une vie dépourvue d'affection, se réfugie dans l'alcool pour essayer de « respirer sous l'eau »... Existence gâchée, mais une rencontre amoureuse permet un espoir de remonter à la surface...

Magnifique interprétation du rôle par Marie Trintignant. ■

Élisabeth Trémège

Lors du Cinérasme du 4 octobre dernier, Erasme a accueilli le Dr CRNAC, Addictologue à l'Hôpital Foch (Suresnes). La séance – débat a connu un grand succès. Plus de 35 professionnels y ont assisté curieux d'échanger sur le thème de l'addiction à l'alcool qui concerne de nombreux patients suivis dans notre établissement. ■

Un film

Accueil de nos amis argentins de la Colonia Montes de Oca (délégation argentine) 22 au 29 septembre 2013



Le 23 septembre dernier, Erasme a accueilli une délégation argentine composée de trois personnes : M. Rome (Psychologue), Mme Lacanna (Cadre) et Mme Erasmuspe (Infirmière). Une présentation et une visite de l'établissement leur a été proposée par M. Popielski dès leur arrivée.

La semaine passée en notre compagnie a connu un programme riche et varié : visite de structures extrahospitalières (Prosper Legouté : rencontre avec le Docteur Paradas), visite de

structures médico-sociales, Visite de structures de pédopsychiatrie, Visite de l'UHSA et Rencontre avec Mme Ferrand dans la structure médico-sociale qu'elle préside (...). Toutes ces rencontres leur ont permis de découvrir des façons de travailler différentes et des métiers différents, tout cela dans le respect des patients.

Notre partenariat avec la Colonia Montes de Oca se poursuivra en 2014 dans le but d'enrichir les expériences et les échanges. ■

Repas Argentin

Pour souhaiter la bienvenue aux argentins et faire découvrir la cuisine Argentine aux patients et salariés d'Erasme, le lundi 23 septembre c'était Menu Argentin. Découverte des salades waldorf, empanadas, tortillas, crêpes dulce de leche...

Merci aux équipes de cuisine pour cette réussite ! Tout le monde a adoré ! ■



Erratum dossier appartements thérapeutiques du Pôle 9 / Dossier Erasme Mag n°42

Voici quelques informations complémentaires transmises par Patrick Halmos, Psychologue et Président de l'association Jean-Wier à la suite de la parution de son dossier paru dans le précédent Erasme Mag

Site de l'association Jean Wier : <http://ajwarti.free.fr>

Son bureau :

- Monsieur Patrick HALMOS, psychologue, Président,
- Madame Sylvie LENTZ, infirmière, Vice Présidente,
- Monsieur Rafael CABRERA ; infirmier, Secrétaire Général.
- Monsieur Olivier EMBS, directeur adjoint, Secrétaire Général Adjoint,
- Madame Patricia PAÏUSCO, secrétaire, Trésorière,
- Monsieur David CHARLES, éducateur, Trésorier Adjoint,
- Docteur Jean Charles PASCAL, psychiatre, membre d'honneur du CA ■



Journée des nouveaux arrivants



*De gauche à droite :
Mme Sanchez, Directrice;
M. Popielski, Directeur
des soins;
Mme Dubois, Directrice
des ressources humaines;
M. Embs, Directeur des
Services économiques et
financiers*

L'hôpital Erasme souhaite pour l'arrivée de ses nouveaux arrivants, les conditions optimales pour leur intégration. C'est pourquoi le service des Ressources Humaines organise régulièrement une journée d'accueil. À cette occasion, les nouveaux collaborateurs sont reçus et le fonctionnement de l'hôpital leur est brièvement présenté.

Le Jeudi 19 septembre dernier, une trentaine de nouveaux arrivants ont ainsi été conviés à cette journée d'accueil. La Directrice de l'établissement a ouvert cette journée en rappelant les missions et valeurs du service public.

Le Directeur des soins et de la culture, M. Popielski, a poursuivi cette journée en présentant l'histoire de la psychiatrie. Ensuite différents services ont été présentés : la Direction des services économiques et financiers par M. Embs, la Direction des ressources humaines, le service de santé au travail, le service

de prévention des risques par Mme Dubois et son équipe et les services techniques. Un point sur la sécurité et le système anti-agression a été présenté par M. Bourlet. Lors de cette journée le groupe a visité quelques unités de l'hôpital avec les cadres de santé. Cette journée a été agrémentée d'un repas partagé avec la Direction et les participants.

Le bilan de cette journée est très positif. Elle a répondu aux attentes de 90% des participants et l'intérêt du contenu des présentations a été jugé intéressant voire très pour plus de 95% d'entre eux. Quelques suggestions ont été données pour la prochaine édition. ■



Place et Modalités du travail de Réinsertion Réhabilitation - Réadaptation en Psychiatrie

La réhabilitation est un concept relativement jeune utilisé en psychiatrie depuis environ 20 ans. À ce terme on associe également la réinsertion, c'est-à-dire le fait de réintroduire un individu malade dans un groupe ou dans la société.

La réhabilitation se définit comme « les actions à développer pour optimiser les capacités d'un sujet malade et pour atténuer ses difficultés ». Ainsi, elle permet le maintien des malades psychiatriques au sein de la communauté et vise à construire pour eux des systèmes de soutien en dehors de l'hôpital. La réhabilitation permet de diminuer le nombre de personnes hospitalisées et de les intégrer à la société. Elle a aussi pour buts de réduire la stigmatisation, de soutenir les malades et leurs familles, de rendre les patients plus autonomes. Ce travail d'accompagnement est réalisé en lien avec de nombreux partenaires.



Une partie de l'équipe du Secteur 20, organisatrice du Colloque.

Mme Maryse GALLEN,
Dr Agnès METTON,
M. JF POPIESKI,
Dr Cécile HANON,
Mme Isabelle BAUDIERES,
Dr Béatrice SEGALAS,
Mme Brigitte GALIANA,
Dr Emilia ZABKA et
Mme Claire A.

Le 19 avril 2013, Mme Aline Ferrand-Ricquer et le Dr Agnès Metton ont accueilli plus de 140 personnes (invités et intervenants) à cette journée d'échanges sur le thème : Place et Modalités du travail de Réinsertion - Réhabilitation - Réadaptation en Psychiatrie.

Le Dr Agnès Metton a introduit le colloque en soulignant que les 30 ans d'Erasmus correspondent aux 12 ans de l'UIR, Unité Intersectorielle de Réinsertion, elle-même précédée pendant plusieurs années d'une UPS Unité de Préparation à la Sortie. Elle a indiqué que le soin à apporter dans le moment aigu, qui vise à apaiser, à réduire les symptômes, doit en règle trouver une suite, et une suite durable. C'est le sens des dispositifs sectoriels et de l'articulation entre intra et extra-hospitalier. Mais dès avant la sortie de l'hôpital, spécifier des soins pour les patients dont les séjours se prolongent est intéressant, surtout pour mieux comprendre ce qui entrave le processus de sortie, la reprise du mode de vie antérieur ou la possibilité de construire un projet de vie. L'idée étant de cerner, d'analyser, d'évaluer, et peut être de pallier à l'altération du lien social si souvent marquée dans les pathologies psychotiques. Petit à petit il apparaît que la question de l'insertion, du maintien du lien social, n'est pas à la remorque du soin aigu, mais doit être une préoccupation active dès l'amorce de la prise en charge. La réhabilitation apparaît alors moins comme un temps dans le parcours de soin que comme une partie nécessaire du soin

à côté des médicaments, des psychothérapies et des soutiens institutionnels divers. Tout dispositif de réinsertion et réhabilitation nécessite des moyens en professionnels divers et pour certains plus spécifiques.

Le déroulé de la journée

La matinée a débuté par une introduction du Dr Gilles Vidon (Hôpital Esquirol) sur le concept de réhabilitation. S'en est suivi une réflexion sur « ce qu'apporte la réhabilitation à la pratique de la psychiatrie », présentée par le Dr Denis Leguay (CESAM à Angers) puis une présentation des outils thérapeutiques de la réhabilitation psycho-sociale par le Dr Corinne Launay (CH Sainte Anne). Le Dr Nadine Bazin (CH de Versailles) est ensuite intervenue pour parler de la « théorie de l'esprit et schizophrénie : de la recherche aux soins » avec un petit exercice collectif très illustratif. Puis M. Michel Girard (UNAFAM 92) et le Dr Jean-Marie Grandjean (RUEIL 92) ont fait un résumé de la matinée, en réagissant à ce qui avait été dit et ont répondu à de nombreuses questions.

L'après-midi a laissé place à une intervention du Dr Élisabeth Giraud-Baro (CH Saint Egrève) sur la « Réhabilitation, la force du Réseau » puis le Club House a partagé son expérience du rétablissement à travers les paroles de M. Cyrille Bonvet, Mme Clémence Battin et M. Yacine Boukhris.

Les Dr Cécile Hanon et Béatrice Segalas ont fini de présenter l'UIR de l'hôpital ERASME avant la conclusion du Dr Hugues D'Heilly (ESAT Jean Caurant à Bagneux) et de M. Jean-François Popielski.

Le Dr Agnès Metton a clôturé ce colloque en remerciant vivement les intervenants et les participants qui ont rendu cette journée enrichissante avec un espoir grandissant sur la réhabilitation et la réinsertion des patients, préoccupation qui devrait être prise en compte le plus tôt possible dans la prise en charge. Ce colloque a rencontré un vif succès et a permis de créer des rencontres riches et diversifiées entre les équipes de l'intrahospitalier (48%), de l'extrahospitalier (14%) et les participants externes (38%) tels ceux de Denise Croissant ou d'ESAT de la région, « les Amis de l'Atelier », l'UNAFAM et la MGEN... ■

COLLOQUE DU Dr JEAN-PAUL METTON LE 13 JUIN 2013 À ERASME

L'accueil psychiatrique au service des urgences

Retour sur 20 ans d'expérience intersectorielle à l'hôpital A. Béclère

Le 13 juin dernier, s'appuyant sur une vingtaine d'années d'expérience de l'accueil psychiatrique⁽¹⁾ au service des urgences de l'hôpital Béclère à Clamart, le Dr JP Metton (Psychiatre, chef du pôle 21 Erasme, Régulation Psychiatrique SAU Béclère) a invité des intervenants issus de divers hôpitaux à échanger sur ce partenariat pendant toute une journée.

La matinée a débuté par une présentation du Dr Nicolas Danchev (Psychiatre, Responsable médical de l'unité de psychiatrie de l'Hôtel Dieu) qui nous a fait part de sa réflexion sur comment améliorer l'évaluation psychiatrique et l'orientation des patients dans les SAU?

S'en est suivie **une table ronde intitulée « un travail d'équipe »** qui a laissé la parole au Dr Andronikof (chef de service des urgences adultes de Béclère) pour une présentation sur les urgences générales et la place des psychiatres. Le Dr Zabka (médecin somaticien à Erasme et à Béclère) est ensuite intervenue pour parler de l'importance de l'examen somatique lors d'un premier épisode psychiatrique. Puis Mme Sauli (cadre supérieure de santé du GH Paul Guiraud, chargée des conventions) et Mme Juin (infirmière, faisant fonction de cadre, au SAU Béclère) ont insisté sur le rôle de l'infirmier dans l'accueil psychiatrique aux urgences. Enfin le Dr Mniestris (Psychiatre à Paul Guiraud Clamart) a présenté quelques cas cliniques.

L'après-midi a laissé place à une intervention du Dr Guy Dana (Psychiatre, chef du pôle 91G06, Barthélémy Durand à Étampes) sur la place des urgences dans le parcours du patient psychotique puis par un rappel juridique par le Dr Cordier (chef du pôle 9 à Erasme et chef de service à l'hôpital Foch) sur les soins sous contrainte, en particulier les SPI.

Deux tables rondes, l'une sur les personnes âgées aux urgences permettant un échange entre les Dr Hanon (Psychiatre Pôle 20 Erasme) et le Dr Fournis (Gériatre à l'UGA (unité de gériatrie aiguë) à Béclère) et **l'autre sur les adolescents aux urgences** avec les interventions du Dr Shadili (Pédo-Psychiatre à Montsouris, ancien responsable de l'unité d'hospitalisation des adolescents à Erasme) et du Dr Perraux (chef de service des urgences pédiatriques de Béclère) et de Mme Perez (Psychologue unité de pédiatrie Béclère) ont animé le reste de la journée.

Trois psychiatres d'Erasme travaillant aux urgences de Béclère (les Dr Balaguer, Belmedhi et Jakobsen) et le Dr Gautier (Psychiatre, chef de pôle PGC) ont ouvert la discussion tout au long des présentations. Les Drs Metton et Pascal ont veillé au bon déroulé de la journée.



En conclusion, l'UNAFAM représentée par M. Cortial, et le Dr Metton ont dressé un bilan très positif de cette riche journée.

Cette manifestation a connu un vif succès, environ 140 professionnels (dont 2/3 d'Erasme) ont participé dans une ambiance studieuse, chaleureuse et culturelle. En effet, un extrait des photographies du Dr Legaut, médecin urgentiste à Béclère, présentant des clichés pris aux urgences de Béclère ont été exposés lors de cette journée. La journée s'est clôturée en musique pour les participants et les patients qui ont assisté nombreux au concert de Jazz du groupe Black Quintet.



(1) Cet accueil psychiatrique est régi par une convention tripartite entre l'EPE Erasme, EPS Paul Guiraud et Béclère.

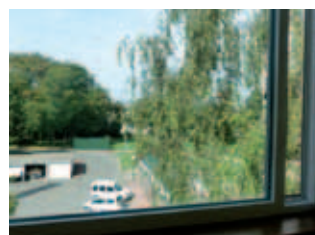
Les travaux se pour

La période estivale a été propice pour l'avancée de nombreux travaux à Erasme. Ces travaux sont réalisés dans l'objectif d'améliorer le confort et l'accueil des patients ainsi que les conditions de travail des personnels.

UNITE EUGENE MINKOWSKI



L'unité Eugène Minkowski a fait peau neuve. La réouverture est prévue le 2 octobre. Au dernier étage du bâtiment C, se trouve l'unité Eugène Minkowski. Le travail de rénovation a débuté au printemps dernier. L'ensemble des fenêtres ont été remplacées par du double vitrage avec des verres solaires. Les volets à manivelle manuelle ont été remplacés par des volets roulants électriques.



Afin d'anticiper les prochaines réglementations qui interdiront les cuisines en bois, **les meubles de l'office alimentaire ont été remplacés par des meubles en inox.** Un nouveau lave-vaisselle industriel a été installé permettant des lavages par cycle de 2 minutes. Un réfrigérateur avec applicateur de température a été installé.



Les sanitaires des chambres des patients bénéficient aujourd'hui de système de détection de lumière qui permet également économie d'énergie mais aussi mesure d'hygiène. **L'ensemble de la robinetterie a été remplacée** par une robinetterie temporisée dans les lavabos et les douches. Des douchettes anti-legionnelles ont été installées. Les chasses d'eau ont été remplacées pour faire des économies d'eau avec un système 3L/6L.



Le mobilier (table de nuit – table et chaise) a été remplacé



L'ensemble des luminaires ont été remplacés par des LED réalisant ainsi des économies d'énergie conséquentes. Les anciens plafonniers consommaient 80 watts, les nouveaux ne consomment que 20 Watts.

suivent !

Trois accès pompiers ont été créés en cas d'incendie. L'ouverture ne peut être faite que par l'extérieur. Ces issues sont marquées d'un rond rouge.



L'ensemble des rénovations va être généralisé à l'ensemble des unités. Certaines, dont l'UIA, la Psy G 20 sont déjà équipées de lave-vaisselle industriel. L'unité du D2 qui sera à nouveau libre sera complètement équipée et servira aux déménagements tiroirs lors de futurs travaux.



RAPPEL CONSIGNES DE SECURITE

- Ne pas encombrer les circulations
- Ne pas encombrer les grilles de désenfumage
- Maintenir les portes coupe-feu fermées
- Ne pas gêner la fermeture des portes coupe-feu
- Ne pas encombrer les accès pompiers
- Pour déclencher l'alerte : 2060
- Prenez connaissance des procédures relatives à la sécurité.
- Vous les trouverez dans les classeurs « Qualité ».

CLAMART – PETIT CLAMART



Les peintures et la pose du parquet ont été achevés. Ces services ont aussi eu leur mobilier en grande partie renouvelé.



AUTRES TRAVAUX EN COURS

- A Chatenay Malabry, 145 luminaires ont été remplacés par des LED et les sanitaires ont été équipés de détecteurs de présence.
- Un nouveau véhicule électrique a été commandé.
- Les travaux de la véranda de Suresnes ont débuté et se termineront mi-octobre.
- Téléphonie : Un décroché automatique avec un message d'attente sera mis en place bientôt sur tous les sites extrahospitaliers de l'EPS Erasme

Risques Pro

coordonné par Marc Sidorok

La Direction de l'Établissement Public de Santé Erasme s'est engagée dans la démarche de mise en place de la fonction de Préventeur depuis plus d'un an. Nous nous sommes inscrits dans le projet de création de la première formation de préventeur dans les établissements de santé initiée par l'Université de Cergy-Pontoise et l'Association Nationale pour la Formation des Personnels Hospitaliers (ANFH) avec douze autres établissements franciliens. Le préventeur, en lien avec la médecine du travail, le Comité d'Hygiène de Sécurité et des Conditions de Travail (CHSCT) et la Direction des Ressources Humaines, a pour missions de répondre aux besoins des personnels en matière de prévention des accidents de travail, des troubles musculo-squelettiques (TMS) et des risques psycho-sociaux (RPS). L'Hôpital Erasme a la volonté de devenir un établissement pilote en matière de prévention des risques professionnels en Établissements de santé. Erasme Mag est allé à la rencontre de Marc Sidorok, nommé préventeur depuis le 1^{er} janvier 2013 et a recueilli les avis de différents corps de métiers sur leurs attentes sur ce nouveau poste.



Interview de Marc Sidorok, Préventeur et cadre hygiéniste EPS Erasme

Erasme Mag :

Pouvez-vous nous expliquer d'où vient le métier de Préventeur ?

Marc Sidorok : On peut dire que l'histoire de la prévention des risques professionnels débute le 8 mars 1817, suite à l'explosion des stocks de poudre à canon dans les usines Dupont de Nemours aux États-Unis qui a causé la mort de 49 personnes et la destruction de leurs habitations. Après cet accident, M Dupont de Nemours, très affecté par la mort de ses employés, s'est attaché à mettre en œuvre la prévention des risques et multiplie les précautions avec les consignes strictes imposées au personnel comme par exemple l'interdiction de fumer, d'avoir des fers aux souliers. La prévention gagnera du terrain avec l'essor de l'ère industrielle et la mise en place des premiers préventeurs au début du 20^e siècle dans les industries métallurgiques de l'Est de la France. L'accroissement des activités à risques (nucléaires, chimiques) ne feront que renforcer cette position.

Le préventeur est donc la personne en charge de la prévention des risques professionnels.

Erasme Mag :

Pouvez-vous définir les Risques Professionnels ?

Marc Sidorok : Avant de définir le risque, il convient de définir le danger. Le danger c'est la propriété intrinsèque d'un matériel à entraîner un dommage (ex : le couteau est susceptible de causer des coupures). Le risque c'est la probabilité que le danger se réalise (ex : l'utilisation du couteau expose l'utilisateur à une coupure). Le dommage c'est la coupure elle-même. Le risque professionnel, c'est donc la transposition de ces notions dans le milieu professionnel. Leur prévention vise à éviter toute réalisation d'un dommage au cours des activités professionnelles.

Erasme Mag :

On entend souvent parler des Risques Psycho-sociaux, qu'est-ce que c'est ?

Marc Sidorok : Il n'existe pas de définition scientifique ni juridique des Risques Psycho-sociaux. Les psychosociologues parlent de charge psychosociale liée aux relations entre personnes, aux relations entre un individu et l'organisation, au

Professionnels

stress, aux conflits. Cette charge trouve son origine dans l'exécution du travail ou survient à l'occasion de l'exécution du travail et a des conséquences dommageables sur la santé physique ou mentale de la personne. En France, nous nous appuyons sur l'expérience Belge initiée depuis dix ans.

Erasmus Mag :

Avez-vous été formé pour le poste de préventeur ?

Marc Sidorok : Oui, pendant une année (2012-2013), j'ai suivi la première formation créée en France de prévention des Risques Professionnels en Établissements de Santé conjointement avec l'université de Cergy Pontoise et l'ANFH.

Erasmus Mag :

Vous avez donc réalisé un stage, pouvez-vous nous en parler et quel bilan en tirez-vous ?

Marc Sidorok : J'ai réalisé un stage de 140 heures au sein d'Erasmus durant 5 mois avec pour mission d'actualiser le Document Unique et d'y intégrer les Risques Psycho-sociaux. Un groupe de pilotage pluridisciplinaire a été constitué dans le cadre d'une démarche projet composé de soignants, médecins, représentants du personnel, de l'ingénieur qualité et de la direction.

Le stage a mis en évidence que les équipes sont bien structurées et que les réunions d'équipes sont protectrices vis-à-vis de la souffrance au travail car elles permettent aux soignants d'exprimer leurs difficultés dans leur travail auprès des patients. Toutefois, ces réunions ne permettent probablement pas l'expression de certaines individualités qui n'osent pas intervenir en public ou pour qui le ressenti d'une situation bloque leur expression. Il faut souligner que nous avons un taux faible d'accidents du travail (sous la moyenne nationale) et que nous veillerons à maintenir ce taux et si possible à le diminuer encore.

Erasmus Mag :

Quelle sera votre mission au sein d'Erasmus ?

Marc Sidorok : Ma mission fait suite à ma formation et à mon stage et je garde la charge de la prévention des Risques Professionnels, ceci en continuant à faire vivre le document unique et en proposant des axes de prévention au CHSCT. Faire vivre le document unique revient à le mettre à jour, au moins une fois par an et dès qu'une situation dangereuse survient. De plus, je continuerai à rencontrer les équipes sur le terrain et à échanger sur le thème de la prévention des risques avec l'ensemble des acteurs de l'établissement.

Erasmus Mag :

Pouvez-vous nous expliquer ce qu'est le document unique ?

Marc Sidorok : Le Document Unique est le répertoire exhaustif des Risques Professionnels au sein de l'établissement



(en intra comme en extra hospitalier). C'est aussi une obligation inscrite dans la circulaire du 18 avril 2002.

Ce document rassemble et formalise l'analyse des facteurs de risques, il contient : l'identification des facteurs de risques présents dans les unités de travail, l'analyse des conditions d'exposition à ces risques et la hiérarchisation des facteurs de risques ainsi que des propositions d'actions de prévention.

Erasmus Mag :

Comment et Qui peut faire appel à vous ?

Marc Sidorok : Tout agent quelle que soit sa fonction peut faire appel à moi s'il estime être en difficulté dans son travail, en cas d'apparition d'un risque particulier (nouveau matériel, produit inconnu), d'un conflit (avec les malades ou un collègue). Je peux être contacté par téléphone au 01 46 74 30 52 ou par mail : marc.sidorok@eps-erasme.fr.

Erasmus Mag :

Faites-vous parti du service de médecine de travail ?

Marc Sidorok : Non, bien que la collaboration avec le médecin du travail soit importante, le préventeur est rattaché à la Direction des Ressources Humaines et opère en collaboration avec les gestionnaires des risques. Bien évidemment, le préventeur est un invité permanent du CHSCT et il est au service du personnel et de l'institution.

Erasmus Mag :

Abandonnez-vous la fonction de cadre hygiéniste ?

Marc Sidorok : Non, je conserve cette fonction également.

Erasmus Mag :

Qu'est-ce que ce nouveau métier pourra apporter à l'institution ?

Marc Sidorok : En s'inscrivant dans ce projet de mise en place de la fonction de préventeur, l'Établissement montre son intérêt et sa volonté de prendre en compte la sécurité et le bien-être au travail des agents. C'est un pas en avant dans l'amélioration des conditions de travail.

Par ricochet, l'amélioration des conditions de travail et du bien-être au travail a un impact positif sur la qualité des soins et la bienveillance des patients.

J'ajoute que j'ai été élu, par mes collègues de formation, président de l'Association des Préventeurs en Risques professionnels en Établissement de Santé (AFPRES) ce qui apportera à l'EPS Erasmus une visibilité nationale dans le domaine de la prévention des risques professionnels.

Ce qu'ils en pensent ?

Avis de cadres de santé

Mme Garcia, cadre de santé Psy Gé 20 et M. Caradec, cadre de santé UFA



Le préventeur pourrait aider les cadres de santé et les soignants à objectiver un ressenti par rapport à des risques, c'est à dire de mettre des mots sur ces risques. Le fait d'avoir une position transversale pour cette mission permettra d'analyser des situations rencontrées dans les services et d'en faire bénéficier l'ensemble des unités. Le préventeur pourra intervenir sur le terrain pour redonner du sens aux concepts qui paraissent souvent abstraits pour certains agents.



Cette fonction suscite de nombreuses attentes dans le cheminement et la découverte de la prévention des risques professionnels par les cadres de santé.

En pratique, ils espèrent que grâce à la mise en place d'une politique de prévention des risques, elle pourra améliorer les conditions de travail des agents.

Mme Garcia cite pour conclure « Dans la formule "qualité, sécurité et bien-être", la qualité réduite à la sécurité risquerait de s'abîmer dans l'obsession paranoïaque de toute sécurité ou du zéro défaut, si elle est rapprochée du désir de confort, si elle n'était rapprochée du désir de confort, du souci de santé, au sens de bien-être au travail pour, non pas se protéger mais bien plutôt pour « être toujours en forme », oublier ses soucis dits personnels, se rendre disponible pour surveiller mais aussi questionner ses pratiques, c'est-à-dire les évaluer¹ »

Anne-Marie Solignac (Pôle 6)



À partir des informations qui ont été présentées par M. Sidorok, j'ai découvert le terme de préventeur. J'ai pensé que cette fonction était intéressante, potentiellement utile voire nécessaire. J'en attends l'amélioration des conditions de travail des salariés. Je souhaiterais que le préventeur passe dans les services trois fois par an pour recueillir les besoins des équipes. Les professions exposées sont dans les

CMP, les secrétaires qui sont confrontées directement au public potentiellement dangereux et dans les HDJ, les éducateurs et psychomotriciens qui subissent des agressions répétées des enfants. Une plaquette d'information sur les missions du préventeur pourrait aussi être utile pour les personnels.

¹ Dossier Travailler les valeurs professionnelles ou comment se professionnaliser pages 33-36 Soins Cadres n°53 - février 2005

Avis de psychiatres :

Dr Jean-Paul Melton (chef du Pôle 21) et Dr Jacqueline Augendre (chef du Pôle 6)



J'attends du préventeur qu'il puisse aider à revoir le circuit de soutien auprès du personnel en cas d'agression d'un patient et que des procédures d'aide soient proposées. Je souhaite que la mise en place de ce poste permette de prévenir les risques psycho-sociaux et ainsi d'améliorer les conditions de travail. Je regrette aujourd'hui la banalisation faite de la violence des patients envers le personnel

et j'aimerais que les temps de rencontres avec les psychiatres de Percy soient remis à l'ordre du jour.



Cette question est d'actualité dans la mesure où nous vivons une époque où les demandes de soins sont croissantes, alors que nous devons travailler avec des moyens en diminution. Ces éléments peuvent être propices, si nous n'y faisons pas suffisamment attention, à la survenue de stress au travail. Les risques psycho-sociaux ne dépendent pas uniquement de ce phénomène mais nécessitent

que nous soyons attentifs aux conditions de travail des personnels paramédicaux et médicaux.

Par ailleurs, ce que nous pouvons attendre du Préventeur par rapport au travail spécifique que nous connaissons en Psychiatrie, serait d'évaluer la nécessité de mettre en place des groupes de supervision pour les personnels exposés à des situations cliniques complexes.

Avis d'aide-soignant :

José San Frutos (Psy Gé 21)



Les risques professionnels correspondent au document unique. Il existe dans nos services des risques d'épuisement, d'agression (verbale ou physique) par les patients liés à leurs délires et leurs pathologies.

J'attends du préventeur la compréhension des risques existants et des solutions proposées aux soignants. Le préventeur peut être un appui en cas de situations stressantes quand la parole et l'écoute sont impor-

tales. Parfois un soutien psychologique extérieur pourrait être envisagé et bienvenu. Le préventeur pourrait faire le lien avec la Direction pour exprimer les risques encourus dans le quotidien du travail des soignants.

Avis du Directeur des soins :

Jean-François Popielski



L'objectif de tout Directeur des Soins et a fortiori à Erasme, est de permettre la réalisation de soins de qualité en toute sécurité. Le bien-être du personnel soignant est un objectif constant car il permet la réalisation des soins dans de bonnes conditions. Prévenir les risques psycho-sociaux est une préoccupation de la Direction des Soins qui, dans le projet de soins récemment voté, souligne que la

participation au projet culturel des soignants participe à l'épanouissement de chacun et donne sens aux actions entreprises, resituant chacun dans une réalité citoyenne.



Avis de l'Ingénieur qualité – gestion des risques :

Marc Pruski



Risques professionnels, accidents du travail, hygiène et sécurité, document unique des risques professionnels, situations de travail, qualité de vie au travail, santé et sécurité au travail, amélioration des conditions de travail, prévention, risques psychosociaux... autant de champs d'action pour le

préventeur, aussi appelé conseiller en prévention des risques professionnels.

Quelles sont les attentes du service qualité et gestion des risques, telle a été la question qui m'a été posée ?

Des risques professionnels, classiquement abordés sous l'angle du DURP (document unique des risques professionnels) et du PAPRIACT (programme annuel de prévention des risques professionnels et d'amélioration des conditions de travail), il faut passer à leur identification, leur prévention et la mise en place d'un plan d'actions, où l'ensemble des professionnels, qui font la richesse de notre Etablissement par leurs connaissances, savoirs, savoir-faire, compétences et capital expérientiel se doivent d'être mobilisés.

Nouveau métier de demain au sein des établissements de santé, et au sein de l'EPS ERASME, sa mise en œuvre reste cependant à inventer dans un climat de confiance où la performance repose aussi sur des valeurs humaines.

Dans le cadre de la préparation de l'EPS ERASME à la certification V2014, le préventeur, homme de terrain, interviendra logiquement dans le cadre du processus 18 «Santé, sécurité et qualité de vie au travail», aux trois critères associés du manuel de certification V2010 :

- Critère 3.c- Santé et sécurité au travail (cotation A*)
- Critère 3.d- Qualité de vie au travail (cotation B*)
- Critère 2.d- Dialogue social et implication des personnels (cotation A*).

Gageons que le travail commun entre le préventeur, la Direction des ressources Humaines et la qualité et gestion des risques en lien avec les représentants du personnel, aboutisse à des résultats aussi satisfaisants que ceux de la certification V2010, intégrant cette fois, une place nouvelle aux risques psychosociaux, à la qualité de vie et le bien-être au travail.

* Source : «Rapport de certification V2010 EPS ERASME, HAS, Septembre 2012».

Le document unique, un outil essentiel de la prévention des risques professionnels

Le document unique est un outil qui retranscrit les résultats de l'évaluation des risques. Il liste également les solutions à mettre en place. Ce document est un outil essentiel pour lancer une démarche de prévention au sein de l'hôpital. Il existe depuis 2007 à l'EPS Erasme.

Que contient le Document unique ?

1/ Une identification des dangers

C'est un inventaire exigé par la loi et qui répertorie les dangers, c'est-à-dire les propriétés ou intrinsèques d'un équipement, d'une substance, d'une méthode de travail, qui pourraient causer un dommage à la santé du personnel. Il s'agit aussi d'analyser les risques, et d'étudier les conditions d'exposition du personnel à ces dangers.

2/ Une hiérarchisation des risques

Les risques sont identifiés et notés selon les critères propres à l'établissement (probabilité d'occurrence, gravité, fréquence, nombre de personnes concernées...). Ils sont ensuite classés afin d'établir les priorités et de planifier les actions de prévention.

3/ Des propositions d'actions de prévention

Toute mesure de prévention est discutée. Elle s'appuie sur la compréhension des situations de travail à risque et sur les résultats de l'évaluation. Après avis des représentants du personnel, le choix des actions, qui sont de la responsabilité du directeur d'établissement, est formalisé.

Extrait du document unique

DANGER		TRAITEMENTS AJRÉ VOULANTS DONT OBLIGÉS DE RÉVISION EN D'ABRÈS (MESURES DE PRÉVENTION ÉCARTANTES)			COTATION D'EXPOSITION				
DANGER	PROJET	DOMMAGE	ORGANISATIONNELLES	COLLECTIVES	INDIVIDUELLES	NORME	DAT	REPER	
AGENTS BIOLOGIQUES	Risque viral sévère	Contamination des agents	Protocoles d'hygiène dont précautions standards, complémentaires	Vaccination grippe et rhégmentaire	EPI masque FFP1 / FFP2 SHA à disposition	(vide)	(vide)	(vide)	2 4 2
AES	Virus (HIV, HEP, J) Bactérie		Heures de prélevement adaptées	Boîtes CPCT Formation gestes et postures	EPI Gants, lunettes soûvements sécurisés Statut med du travail SHA à disposition Protocole: Conduite à tenir en cas d'AES / Gestion des Déchets de Soins à Risque Infectieux	(vide)	(vide)	(vide)	3 4 3
RISQUE BACTÉRIEN	Contamination des agents		Protocoles précautions complémentaires	Risques bio- nettoyage des surfaces , décontamination des dispositifs médicaux, circuits des déchets Formation au risque	EPI gants, lunettes, lunettes soûvements sécurisés Protocole: Conduite à tenir en cas d'AES / Gestion des Déchets de Soins à Risque Infectieux	(vide)	(vide)	(vide)	1 4 2
AGENTS CHIMIQUES	Contact accidentel avec des produits d'entretien		Stocks restreints	Risques à disposition des fiches de données de sécurité Formation à l'utilisation des nouveaux produits Formation SST	EPI gants, lunettes, lunettes, lunettes Statut médical	(vide)	(vide)	(vide)	2 3 1
RISQUES PSYCHO-SOCIAUX (RPS)	AGRESSION PHYSIQUE	Lésions corporelles "Buen out" des personnels Déchets Déserts	Efficacité en nombre suffisant (à déterminer par unité) Appel à l'aide programmé	Système d'appel à l'aide Formation OMEGA Formation gestion de l'agressivité	Système d'appel à l'aide Protocole d'accompagnement post agression	(vide)	(vide)	(vide)	2 5 3
AGRESSION VERBALE	Travail avec des patients atteints de pathologie	Épuisement au travail, burn out Épuisement professionnel Burn out	Efficacité en nombre suffisant	Formation OMEGA Élaboration d'équipe	Procédure Statut psychologique de personnel en cas d'agression Statut médical	(vide)	(vide)	(vide)	3 4 3
			Efficacité en nombre suffisant			(vide)	(vide)	(vide)	5 3 3

L'Atelier de **Jean-Wier** à la **Maison des Arts**



Le partenariat engagé depuis plusieurs années entre l'EPS Erasme et la Ville d'Antony s'est poursuivi à la rentrée! Après la dernière exposition de photographies de l'Atelier de Jean-Wier à l'Hôtel de Ville en novembre dernier, une exposition rétrospective des travaux de l'Atelier de Jean-Wier a été présentée à la Maison des Arts du 11 au 22 septembre.

Cette exposition s'inscrit dans le cadre des manifestations organisées sous le Label Culture et Santé en Île de France (programme 2013-2015) décerné par les Ministères de la Santé et de la Culture qui valorise les établissements de santé de la région investis dans la mise en œuvre d'une politique artistique et culturelle de qualité.

Cette exposition, en partenariat avec l'hôpital Erasme qui fête ses trente ans cette année, a présenté **les travaux réalisés par une cinquantaine d'artistes-patients** qui ont œuvré au sein de l'Atelier de Jean-Wier depuis un peu plus de dix années (peinture, sculpture, photographies, édition....)

7 Thèmes

ont été abordés, ayant fait l'objet de sept ouvrages :

- 1 Travail sur le dessin
- 2 Travail sur la gravure
- 3 Travail sur la sculpture :
à la suite d'un concours de bustes en terre cuite représentant Jean-Wier, le buste du gagnant a été réalisé en bronze et exposé dans le hall du centre Jean-Wier
- 4 Thème sur les Arts premiers du Quai Branly :
réinterprétation des artistes-patients de masques africains, océaniens, indiens
- 5 Thème « Eros-Vanitas » en lien avec l'exposition sur les Vanités au Musée Maillol en 2010
- 6 Thème sur les Portraits & Autoportraits :
peintures sur toiles petits formats
- 7 Thème autour du Louvre : réinterprétation des œuvres
 - Peinture sur draps grands formats (œuvres monumentales)
 - Peinture sur cartons d'emballage petits formats (miniatures)
 - Sculptures photographiées au Louvre et retravaillées : exposition « Le Corps en mouvement » déjà présentée dans le hall de l'Hôtel de Ville d'Antony en novembre 2012

L'atelier de Jean-Wier repose sur une démarche originale basée sur la co-animation entre l'équipe soignante et le plasticien Éric Pays. Son action s'inscrit donc dans une démarche de production artistique au sein d'un cadre de soins et de réhabilitation. L'Atelier propose un objectif pédagogique qui repose sur trois points : produire, réfléchir, s'exposer. D'une production régulière naît la réflexion, propre à tout artiste : que peindre et comment ? L'Atelier donne donc ainsi l'opportunité à celles et ceux qui le fréquentent de s'exprimer en tant qu'artiste dans un cadre thérapeutique et la possibilité d'exposer dans des galeries mais aussi dans des lieux prestigieux comme le musée du quai Branly, le musée du Louvre ou le Palais de Tokyo et aujourd'hui à La Maison des Arts d'Antony.

Au travers de différents styles et de différentes techniques, cette exposition a permis de découvrir une production d'œuvres singulières, belles, drôles ou étonnantes, autour de différents thèmes, qui n'ont pas laissé indifférents les 350 visiteurs. ■



Vernissage de l'exposition le 10 septembre





Gisèle Apter

Responsable du
Pôle 92107

Le Docteur Gisèle Apter a été nommée responsable du Pôle 92107 le 1^{er} février 2013, elle succède au Dr Annick Le Nestour qui depuis 2001 était responsable de celui-ci. Bien qu'étant arrivée dans ce service en 1992, à l'ouverture de l'Hubier et le connaissant parfaitement, elle a souhaité en juin dernier avec l'ensemble des professionnels du service dresser un état des lieux et faire des propositions pour la mise en œuvre d'un projet de pôle pour les trois-quatre ans à venir. Il lui semblait nécessaire de partager sa vision du service public, du secteur, des modalités de soins à mettre en œuvre et proposer des pistes de réflexion dans le but non seulement d'améliorer la qualité des soins, mais aussi de rendre plus lisible nos actions.

Elle a pour projet de renforcer la cohérence des missions de service public infanto-juvénile qu'elle décline selon trois axes :

- Desservir en priorité les populations les plus vulnérables et/ou les pathologies les plus sévères pour lesquelles seul le service public peut proposer des soins adaptés.
- Être en grande partie à l'initiative de la construction d'un réseau de terrain avec l'ensemble des partenaires qui concourent aux prises en charge des enfants et de leur famille quel que soit leur âge. Son expérience du réseau PERINAT 92 Sud dont elle est la présidente, renforce sa volonté d'orienter son action dans ce domaine.
- Être le plus possible dans une dynamique de transmission des savoirs et des savoirs-faire inscrits dans les recherches.

Il est primordial que l'ensemble des interlocuteurs qui participent de près ou de loin à la prise en charge d'une famille se connaissent et puissent acquérir des modalités de travail dans une grande transversalité et pluridisciplinarité. Le travail en périnatalité qu'elle affectionne tout particulièrement en est une illustration.

Les faits marquants de son cursus universitaire



- 1991 :** Elle termine son internat de spécialité en psychiatrie. Sa thèse porte sur les interventions pédo-psychiatriques auprès d'enfants de 0 à 3 ans en service de Pédiatrie Générale.
- 1998 :** Elle suit un DEA de Psychopathologie fondamentale et Psychanalyse sur le thème : *les interactions mère borderline-bébé*
- 1999 :** Elle obtient une maîtrise de sciences biologiques et médicales
- 2002 :** Elle obtient une maîtrise en Psychologie Clinique
- 2004 :** Elle présente sa thèse de Doctorat de Psychopathologie fondamentale et Psychanalyse sur le thème : *de l'intersubjectif à l'intrapsychique : étude des interactions précoces des mères borderline et de leur bébé de 3 mois.*
- 2012 :** Elle soutient son habilitation à diriger des recherches : avec un travail intitulé « *Au-delà du Périnatal : interactions recherche et clinique* ».

Ses fonctions éditoriales



Le Dr Apter participe à de nombreuses activités éditoriales tant nationales qu'internationales, elle est membre :

- du comité de rédaction de la revue « Enfances et Psy » depuis sa création en 1997,
- du comité scientifique de la revue « Évolutions psychomotrices » depuis 2001,
- du comité éditorial de l'édition internationale de l'APPI « Textbook of Psychiatry » depuis 2008,
- du comité de lecture de la revue « L'Information Psychiatrique » depuis 2009
- co-responsable de la rubrique « Controverses » dans « Journal of Nervous and Mental disease » depuis 2010.

Elle a par ailleurs un nombre important de publications dans des revues françaises et internationales et a participé à de nombreux colloques ou congrès tant nationaux qu'internationaux.

Son parcours professionnel :

Son parcours professionnel au sein de l'établissement Erasme est important, puisqu'avant de prendre la responsabilité du Pôle 7, le Dr Gisèle Apter était praticien hospitalier responsable de l'unité PPUMMA depuis sa création en 2007. Les années précédentes, elle était praticien à l'Aubier depuis 1992.



De manière concomitante elle a initié en 2001 avec le Dr Le Nestour à l'Aubier le Laboratoire de Recherche en Psychiatrie et en Psychopathologie Périnatale avec l'obtention d'un premier Programme Hospitalier de Recherche Clinique et le soutien par la Fondation de France. Travaux qui conduiront à la création de l'unité de recherche Erasme en 2006, dont elle assure la responsabilité et qui depuis a pu réaliser plusieurs recherches grâce aux réponses à des appels à projets fructueux. Son intérêt pour la mise en œuvre de partenariats forts et formalisés l'amènera à être active dans la construction du réseau PERINAT 92 Sud dont elle assurera dans un premier temps des fonctions de vice-présidente et de présidente depuis juin 2009.

Elle a depuis de nombreuses années par ailleurs des activités d'enseignement universitaires et à l'intention de professions paramédicales. Entre autre dans les DU de Psychopathologie du bébé à l'université Paris XIII, DU créée par Serge Lebovici avec lequel elle a eu l'honneur d'enseigner dans les dernières années de sa vie, dans celui de l'Université Paris Diderot (UFR Études Psychanalytiques, Centre de recherche Psychanalyse et Médecine), Psychopathologie de l'enfant et depuis 2012, elle co-organise avec le Pr Benachi, le DU Psychisme et Périnatalité à l'université Paris-Sud, faculté de médecine A. Béclère. Elle participe également à l'enseignement du Master 1 Développement du jeune enfant (laboratoire cognition et

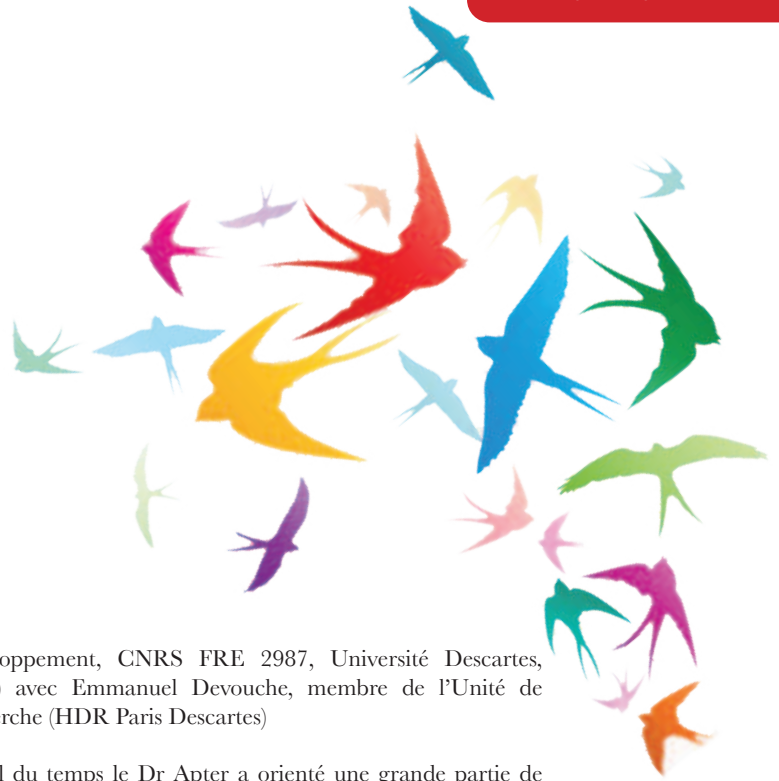
développement, CNRS FRE 2987, Université Descartes, Paris) avec Emmanuel Devouche, membre de l'Unité de recherche (HDR Paris Descartes)

Au fil du temps le Dr Apter a orienté une grande partie de son travail de clinique et de recherche dans le domaine de la périnatalité et le suivi des bébés, par ailleurs elle a acquis une importante expertise dans le domaine pharmacologique, notamment chez la femme enceinte et allaitante.

Le pôle 92I07 est organisé selon trois grandes tranches d'âges : la périnatalité, avec une unité d'urgence PPUMMA et avec l'Aubier, centre psychologique du tout-petit; l'enfance avec à ce jour cinq CMP et le tout récent Espace Thérapeutique pour Jeunes Enfants (ETJE); L'Odyssée pour la prise en charge des adolescents. Le projet de Pôle que le Dr Apter souhaite pouvoir conduire s'adresse à tous les âges de l'enfance : la périnatalité, la petite enfance, l'enfance, la préadolescence, l'adolescence qui se décline pour chacune de ces tranches d'âge :

- le soin dans toutes ses composantes : traitement de l'urgence, évaluation, traitement/prise en charge, orientation. Cette question est au centre des préoccupations du pôle qui doit réfléchir de manière cruciale à mettre en place des dispositifs de soins intensifs, à construire des espaces thérapeutiques suffisamment étoffés pour répondre à la demande de soins, accompagner les patients tout au long de leur parcours et tenter de réduire significativement les délais d'attente.
- la prévention, qui demeure une des missions importantes du secteur, dans la mise à disposition de notre expertise pour faciliter et favoriser chez nos partenaires un repérage des situations à risque.
- le travail en réseau, incontournable dans la conduite des prises en charges familiales, quel que soit l'âge et plus particulièrement en ce qui concerne la protection de l'enfance.
- la recherche et l'évaluation qui vont dans le sens à la fois d'une plus grande lisibilité de nos actions, une meilleure compréhension des processus afin d'offrir des soins adaptés et de qualités aux enfants et à leurs familles.

Pour conclure, le Dr Apter tient à rappeler les « atouts » du service public qui est un lieu de compétence et d'expertise dans le domaine des pathologies sévères ou chroniques. Il apporte une offre de soins spécifique avec des structures dédiées (Hospitalisation, HDJ, CATTP, CMP, Périnatalité). Il favorise le travail en réseau avec tous les partenaires du sanitaire et du médico-social; il permet la création d'unités spécifiques et/ou spécialisées pour une constante amélioration de soins proposés et de la qualité de vie souhaitée de la population. ■



Départ à la retraite de **Mme Aline Ferrand-Ricquer,**

Directrice de l'EPS ERASME

La belle histoire



C'est un beau roman, c'est une belle histoire... Madame Aline Ferrand-Ricquer, Directrice de l'EPS Erasme, aurait pu reprendre ce refrain tant il est emblématique d'une carrière longue de 43 ans dont 12 ans au service de l'EPS Erasme. Le temps passe et laisse au plaisir du départ de quoi pouvoir organiser le temps selon ses envies. C'est avec humour, délicatesse et humanité des qualités qu'elle a su nous montrer durant tout son séjour à Antony que Mme Ferrand nous a retracé son parcours professionnel, parsemant son discours de titres de films. Métaphore évocatrice de la création d'un ciné-club pour le personnel dans un premier poste ministériel où la bande de jeunes de l'époque tentait de rompre avec l'ambiance feutrée et vieillotte des lieux.

Dès ses 22 ans, elle quitte son midi natal car elle est affectée à la Direction de l'action sociale pour sept ans de découvertes et de travaux passionnants : accueil des réfugiés chiliens, liberté de l'avortement (ah les épiques colères de Madame Simone Veil), la grande loi de 75 sur le handicap, l'aide sociale dans tous ses états : personnes âgées, aide à l'enfance, hébergement social, réadaptation au temps des grands projets de René Lenoir, et des libertés à épanouir.

Puis Inspectrice à la DDASS durant plus de sept ans, elle parcourt plusieurs fois le tour de la terre, sans craindre au fond des chemins les morsures des chiens de ferme. Des montagnes rudes et fières de l'Aubrac au

plateau du Larzac, sur ce lieu symbole on lui a appris à ne jamais céder sur les valeurs essentielles de la République et le service des autres.

Tutelle rapprochée des hôpitaux et cliniques, restructuration de l'hôpital psychiatrique, création de CAT et de maisons de retraite, centres d'hébergement, aide sociale à l'enfance... enfin, des réalisations concrètes, un travail de terrain, avec les institutions, les élus, les associations, tous les partenaires qui ont forgé dans son esprit la conception du service public de santé et donc de l'hôpital ouvert sur la ville au service des usagers.

Durant toutes ces années, elle apprend que médecins et administrateurs de santé peuvent travailler efficacement ensemble et même constituer un tandem fructueux d'amicales complicités. Une amitié qui dure et les réunit encore depuis 30 ans.

Après les réalités de son poste départemental supprimé au moment de la décentralisation, ce sont d'autres rencontres, au sein du monde combattant, qu'elle administre durant sept ans. Elle retient une chose : **l'importance du rassemblement des forces si l'on veut construire quelque chose de solide**, l'exemple des résistants qui par-delà leurs clivages politiques ont élaboré le socle de notre république sociale, aujourd'hui, si secouée par les vents de la mondialisation et de la crise.

Quelques années et trois enfants plus tard, elle revient en région parisienne pour un retour à l'hôpital, qui n'est plus celui de son enfance. Il n'y a (presque) plus de salles communes, on y travaille plus 48 heures par semaine et on y parle beaucoup plus de finances, de management, d'organisation, d'horaires. Priorité à la formation des hommes, à la formation professionnelle, à l'aménagement du temps de travail... L'hôpital général, c'est l'urgence et des surprises en permanence entre les besoins ressentis et les contraintes financières.

Après deux ans de cabinet ministériel, droit des malades reconnaissances du handicap psychique, elle arrive à Erasme. Finalement, c'est le lieu de travail où elle reste le plus longtemps, 12 ans...

Parallèlement, elle assure et continue toujours d'assurer, la responsabilité d'un établissement public national pour handicapés. Elle accepte aussi des missions de conciliation et d'interim auprès d'établissements hospitaliers en difficulté, de représenter la FHF dans le cadre de la loi de 2005 sur le handicap, ou pour des enseignements dans les instituts de formation de directeurs au Brésil.

En douze années à Erasme, elle a le bonheur de partager des moments de rapports vrais et profonds, d'échanges philosophiques, d'amitiés et fous rires aussi.

Elle nous rappelle qu'il est naturel que le Président du Conseil de Surveillance, président de CME et Directeurs s'épaulent et se confortent constamment pour développer les structures et missions au seul service des patients.

A Erasme, le temps passe vite, en cheminant pour de nouvelles réalisations : création de la Direction des soins, les cellules Qualité et Communication, la Maison Thérapeutique, le nouveau Châtenay, la modernisation de Guillebaud, un effort particulier en pédopsychiatrie, l'ouverture de deux CATTP à Chaville et Boulogne, la reprise des CMP de Meudon et de Malakoff, l'ouverture de l'Unité d'hospitalisation pour Adolescents, enfin le PPUMMA, la recherche, la culture, le jumelage avec l'Argentine etc. et puis en assistant à des centaines de réunions CA, CME, CTE, CHSCT, groupe de



pilotage, commission des usagers, trois projets d'établissement, le rapport de la Chambre Régionale des Comptes, le DOPI, le GCS, trois certifications qualité réussies, le prix ANFH, le label culture et santé pour notre politique culturelle.

Elle remet ce jour les clés du royaume (c'est son expression) à Nathalie Sanchez (qui est présente lors de cette cérémonie) en souhaitant que l'Hôpital poursuive sa route avec les valeurs d'humanisme et de dignité du patient.

Elle remercie tous les personnels de tous les métiers, tous soucieux des patients, de donner de leur peine et leur travail pour défendre, par une image forte et solidaire, la réputation de l'établissement.

Elle remercie également les Collectivités locales, les Tutelles, les Élus, les Commissariats, les Services municipaux et d'incendie, la Justice, les Responsables culturels, nos amis d'Argentine, nos Voisins et Partenaires hospitaliers ou du médico-social, les Partenaires sociaux, les Familles et les Usagers qui contribuent à faire d'Erasme ce qu'il est aujourd'hui.

Elle a également une pensée particulière non seulement pour les équipes médicales et les soignants, mais aussi pour les personnels et le pôle Ressources et pour les membres d'hier et d'aujourd'hui de l'équipe de direction, tous les cadres de l'établissement, en saluant leur engagement, leur travail acharné, leur loyauté, et bien sûr elle a remercié aussi ses proches assistants.

Elle n'oublie pas non plus les patients en citant quelques anecdotes : les dessins de Marie-Claude, les raps d'Ayoub, l'éternelle grossesse d'Annick, ni les centaines de patients et d'enfants dont le chemin a été à nouveau possible grâce à des soins de qualité.

Tout Erasme, avec émotion, lui souhaite une belle continuation et espère avec plaisir la croiser de temps en temps lors de prochains événements (accueil de délégations argentines, colloque les 30 ans...)

Il nous reste à chanter Au revoir Mme Ferrand... Merci pour la belle histoire...

Ça se passe ce trimestre.
Date unique ou événement régulier.
À noter dans votre agenda.

Demandez le programme !

AGENDA

Concerts Tournesol

- 10 Décembre : Concert de clôture des 30 ans d'Erasmus Luc Héry, 1^{er} violon supersoliste de l'orchestre national de France et Frantz Michel, piano soliste de l'orchestre national de France Salle Polyvalente Erasme
- 19 décembre à 14h30 : Atelier de chant Michel Glasko HDJ Châtenay Malabry

Colloques scientifiques

- Le 21 novembre : Colloque « les Trente ans d'Erasmus » présidé par le Dr Jean-Charles Pascal Salle Polyvalente Erasme
Exposition photographies « 30 regards sur Erasmus »
- Le 6 décembre : Colloque « Autant de bébés, Au temps du bébé » présidé par le Dr Jacqueline Augendre Auditorium 11/13 rue Danton Issy-les-Moulineaux

Dates à retenir

- 12 novembre : Tournoi de tennis de table Salle Polyvalente Erasme
- 12 décembre : Lecture de contes Espace Cafétéria
- 17 décembre : Les petits déjeuners culturels Salle Polyvalente Erasme

Les activités traditionnelles à Erasmus :

- La cafétéria du lundi au vendredi de 9h30 à 12h30 et de 13h à 16h30, le week-end de 13h15 à 16h30
- La bibliothèque du lundi au mercredi de 13h30 à 16h30 et le vendredi de 13h30 à 15h30
- Les débats d'Erasmus dont les thèmes sont communiqués quinze jours à l'avance
- Cinérasme
- Les activités sportives
- Café philo, tous les jeudis de 14h à 16h. Thomas Lepoutre anime à la cafétéria un atelier de philosophie dédié aux patients. Le thème est inspiré de l'humeur du jour.

*“L'esprit de l'homme est ainsi fait que le mensonge
a cent fois plus de prise sur lui que la vérité”*

Citation d'Erasmus ; Éloge de la folie (1509)



Le billet d'Erasmus