

érasme

mag

Septembre 2021

N°60

ERASME EN FÊTE

Une période estivale animée, aboutissement et retrospective de projets de l'établissement

P.4
Actualité

L'actualité de l'EPS Erasme

P.9
Portrait

Interview d'un interne

P.10
GHT

Développement de Vigilant'S

P.12
Droit des soignants

Secret médical

P.4

Actualités

- Exposition Terre à Terre
- Activité thérapeutique
- Pratiques et missions des AS
- L'actualité RH

P.9

Portrait

- Le parcours d'un interne

P.10

GHT

- Le développement de Vigilant'S

P.12

Droit des soignants

- Secret médical professionnel et interprofessionnel

P.13

Coin des médias

- L'atelier de Jean Wier
- « Antivax »

P.14

Evènements

- Erasme en fête
- Fête de la musique
- Inauguration de la salle de sport

P.16

Zoom

- La gérontopsychiatrie

EDITORIAL

La rentrée est l'occasion d'effectuer une rétrospective sur la période estivale, riche en animations et en projets, et de vous annoncer certaines nouveautés à venir.

Dans ce nouveau numéro, plusieurs professionnels de l'établissement ont accepté de prendre la parole afin de présenter l'évolution de leur métier mais aussi leur quotidien. Un quotidien que nous savons fortement impacté par l'actualité.

Une nouvelle rubrique nommée «Coin des Médias» fait également son apparition dans ce nouveau numéro, présentant les derniers coups de cœur cinématographiques, littéraires et culturel du personnel de l'établissement.

Certains ont pu le constater depuis cet été, l'établissement s'est engagé dans une nouvelle phase de rénovation de l'Unité Adolescents sur le site d'Antony ; des travaux qui se dérouleront jusqu'au mois de mai 2022.

Toujours dans un souhait d'évolution, la direction vous dévoilera prochainement le nouveau logo de l'EPS Erasme ainsi que sa charte graphique.

Enfin de nombreux projets ont été travaillés par l'ensemble des équipes. Ils feront l'objet de présentation dans les prochains numéros

Pour rappel, nous aurons le plaisir de fêter un bel évènement l'année prochaine, à l'occasion du 40^{ème} anniversaire de la création de l'Etablissement Public de Santé Erasme, le 17 mai 1982.

Bonne rentrée à tous !

Daniel Jancourt, Directeur

Directeur de la publication
Daniel Jancourt

Rédacteur en chef
Audrey Chadourne
Coraline Consani

Photos
Audrey Chadourne

Coraline Consani
Ont participé à ce numéro
Maître Beaulac
Laurence Francis
Christophe Paradas
Leopoldine Caura
Dr Maxime Pacé
Dr Anna Gervais
Elisabeth Trémège
Florent Bonnel

EXPOSITION TERRE À TERRE

Centre François Rabelais (Hdj du pôle 21, Antony)

« Je réclame la liberté à grand cris ». **Camille Claudel**

Mobilisation, élaboration, dynamique en partage au sein de l'Hôpital de jour Rabelais, place en ce mois de mai à l'Atelier « Terre » (poteries, sculptures, émaux, moulages, four à cuisson).

L'occasion rêvée en ces temps troublés d'une exposition ré-creative, dans le respect des normes sanitaires, réalisation vivifiante d'une aire « winnicottienne », ludiquement sérieuse.

Un espace plastique mis en scène, tout en transitions, surprises, joie de représenter, inspirations stimulantes. Une ouverture des esprits proposée par l'une des médiations thérapeutiques très diverses, de l'institution. Le signe, la promesse et l'empreinte pour ses acteurs engagés (patients et soignants indissociables) d'une activité artistique audacieuse qui, attentive au groupal autant qu'à la subjectivité, dénoue et réoriente l'espace-temps ... Des détours modernes par Picasso à la référence aux céramiques des terres antiques (le dieu bélier égyptien Khnoum, créateur mythique des êtres vivants à partir du limon du Nil civilisateur, sur son tour de potier).

De là ces arts décoratifs intemporels, « art brut », archéologie mémorielle (Freud) des sensations individuelles, labourées en commun. A la condition consentie jour après jour, de séance en à côté, d'une recherche, les mains à la pâte (modelante, modelée).

Voici les expressions incarnées qui en découlent, sans âge, projetées allégrement avec dextérité et précision, ex-posées là, pour, devant, avec vous... Dans le sillage du premier visage sculpté (La Dame de Brassempouy) et de la première statuette de l'Histoire (L'homme Lion de Stadel), il y a des dizaines de milliers d'années. Fraternités contemporaines. Ici et maintenant. En atteste cette mosaïque d'œuvres inclassables, affranchies du chronologique, sources de confiance retrouvée et de perspectives recréées, dans le temps.



Ainsi, ces « objets » de terre parlent, touchent, réveillent, confortent, ébranlent, écoutent... De l'enfance de l'art aux reconstructions adultes, tentatives langagières à mi-chemin entre réel et imaginaire. A force de patience, volumes malaxés, élagages subtiles, dialectique du vide/plein et du contenu/contenant, renaissances des formes de l'informe, dehors et dedans à la manœuvre, aux frontières mobiles de l'intime et de « l'extime » (Lacan).

Le sens même de notre travail pour et avec les patients, dont le soutien toute cette année compliquée, n'aura pas failli. Ensemble, au quotidien, sans perdre le fil. A travers le labyrinthe poétique de créations déconfinantes, nonobstant adaptations souples, non obligation de « faire », réflexions pluridisciplinaires d'équipe aidant. Grâce à la transversalité des médiations, à l'accueil respectueux des sujets en présence (voire en absence) et des échanges pas seulement conscients, dans une ambiance agréable primordiale (Rabelais).



De discussions libres en mises en acte désaliénantes. De confrontations prudentes en rencontres étonnantes. Au rythme hebdomadaire d'approches soignantes multi-transférentielles soucieuses de « balayer devant leur porte » (Oury), le moindre détail anodin faisant question et sens en institution (Tosquelles). Sans oublier d'établir des ponts théorico-pratiques et un métissage des points de vue, ce que ce modeste musée imaginaire d'à venir, offre, sensiblement.

« Terre à Terre »... A portée donc des regards réflexifs, avec la vie qui en émane, contre Thanatos. En/sur place : la créativité d'exister (ni mise « à » terre, ni « en » terre) résistant tant bien que mal, de poteries en sculptures et de motifs en thèmes, aux épreuves psychiques, personnelles, somatiques, familiales, socio-économiques, contextuels, sanitaires. Prodigeuses expériences (en partie énigmatiques d'ailleurs) dont témoignent les patients, chacun à sa manière, avant tout. Un espoir pour les soins, les relations des uns et des autres, l'intersubjectivité, les collectifs. Merci.

Dr. Paradas, Thibaut Séara

Référentes de l'atelier : Sonia Clément (céramiste), Cécile et Fatma (soignantes)

Participants à l'atelier : Corinne, Didier, Jocelyne, Kevin, Mathias, Ouarda

ATELIER PING PONG

Après une première expérience du tennis de table adapté, en avril 2017, nous avons souhaité proposer aux enfants un atelier thérapeutique s'inscrivant dans le projet de soin du Centre de Jour.

En octobre 2020, nous avons repris contact avec l'Association Sportive Fontenaisienne, et mis en place une convention de partenariat avec la section tennis de table, représentée par son président monsieur Bernard Moreau.

Nous avons pu rapidement débiter cet atelier le mardi après-midi. Le club de tennis

de table nous donne accès gracieusement aux installations (salle couverte avec tables, matériel pédagogique pour animer les séances, raquettes, balles...) pendant une heure. L'atelier tennis de table est proposé à trois enfants du Centre de jour, âgés de 8 à 9 ans, présentant des difficultés psychiques.

Chaque séance est encadrée par Franck Gallais, éducateur spécialisé, titulaire du diplôme d'animateur fédéral de tennis de table, et futur entraîneur fédéral, et Isabelle Miassouassouana, infirmière, ayant coanimé de nombreux ateliers sportifs au sein du Centre de Jour.

Après un échauffement global de cinq à dix minutes, nous proposons des exercices ludiques avec différents objectifs : travail de l'équilibre, de la coordination, de la souplesse et de la tonicité, présence à soi et à l'autre dans l'activité, respect des consignes...

A cela, nous pouvons ajouter que cette activité permet aux enfants de sortir de leur environnement quotidien, de jouer ensemble et de prendre du plaisir à bouger. Depuis huit mois, nous observons chez eux des progrès quant à la synchronisation gestuelle (tenue de la raquette entre le pouce et l'index), la concentration et l'engagement actif dans les différentes séquences.

Pour clôturer chaque séance, une collation est proposée par Messieurs Moreau, président du club, et Richard, trésorier du club, et ajoute une dimension conviviale à ce moment sportif !

Nous profitons de cet article pour remercier l'ASF et monsieur Bernard Moreau président du club de tennis de table, ainsi que la direction d'Erasmus, pour nous avoir soutenu dans la réalisation de ce projet sportif.



Franck Gallais, *éducateur spécialisé*
Isabelle Miassouassouana, *infirmière*

QUE DE CHANGEMENTS POUR LES ASSISTANTES SOCIALES !

Dix ans après, il semble que leurs pratiques ainsi que l'organisation hiérarchique des assistantes sociales aient bien évoluées.

En effet, les assistantes sociales ont connu une modification de leur statut professionnel. Auparavant, elles étaient classées dans la catégorie B. Avec la parution du **Décret N° 2018-731** du 21 août 2018 elles ont bénéficié d'un reclassement en catégorie A.

Il s'agit d'une double reconnaissance pour elles à savoir :

- une revalorisation financière
- une réévaluation du niveau d'étude puisqu'elles effectuaient trois années d'études et deux années seulement étaient prise en compte.

Par le passé, elles étaient placées sous la responsabilité du Directeur des Ressources Humaines. Depuis l'arrivée de la nouvelle Directrice des soins et de la politique culturelle, elles sont placées sous sa responsabilité hiérarchique ; elle est ainsi chargée du recrutement et de la coordination de la filière socio-éducative à l'échelle de l'établissement.

Cette évolution fut ainsi l'occasion de réécrire les fiches de postes des assistantes sociales de psychiatrie et de pédopsychiatrie et d'impulser une réflexion autour de la mise en place d'une nouvelle fiche d'évaluation, vraisemblablement plus adaptée aux missions confiées actuellement aux assistantes sociale.

Le Dossier Patient Informatisé (DOPI) est un recueil d'informations. C'est un outil de communication et de coordination tout au long de la prise en charge et du suivi du patient. Chaque professionnel apporte sa contribution à la prise en charge du patient. Les assistantes sociales n'en sont pas exemptes elles y ajoutent des observations sociales dans le dossier paramédical et vérifie, que le volet administratif est bien complété.

Outre le DOPI, les assistantes sociales sont «connectées» avec les organismes partenaires (CAF, MDPH, CPAM etc.) qui les amènent à utiliser l'informatique comme outil d'accompagnement du patient de plus en plus régulièrement. Ajoutons à cela le principe du télétravail : même s'il reste minoritaire pour le moment dans notre profession, il existe aujourd'hui une réflexion importante et un protocole pour les assistantes sociales au sein de l'EPS Erasme.

Toutes ces évolutions engendrent parfois des incertitudes et demandent de l'adaptabilité nécessaire à la pérennité de la place pivot qu'occupent les assistantes sociales au sein de l'EPS Erasme.

Même si des évolutions sont nécessaires, les principes fondateurs de la profession demeurent inchangés. Les assistantes sociales ont toujours pour mission d'aider les personnes, les familles qui connaissent des difficultés sociales à retrouver leur autonomie, et de faciliter leur insertion.

Dans le respect des personnes, elles recherchent les causes qui compromettent leur équilibre psychologique, scolaire, éducatif, économique ou social. Elles conseillent, orientent, soutiennent les patients accueillis et leurs parents et les aident dans leurs démarches.

L'ACTUALITÉ DES RESSOURCES HUMAINES

QAMINO

L'EPS Erasme s'est doté d'un portail RH « Qamino ».

Cette solution permet, entre autres, aux agents de consulter à tout moment l'ensemble de ses données dont son bulletin de paie. Cet outil digital aura pour objectif de faciliter les démarches RH simples des agents.

Depuis le mois d'avril 2021, les agents de l'EPS ERASME ont la possibilité de recevoir et consulter leur bulletin de paie de manière dématérialisée sur la plateforme QAMINO.

PLAN D'ÉGALITÉ PROFESSIONNELLE FEMMES HOMMES

PLAN D'ÉGALITÉ PROFESSIONNELLE

ENTRE LES **FEMMES**
ET LES **HOMMES**

2021 - 2024



L'EPS Erasme s'engage en faveur de l'égalité professionnelle entre les femmes et les hommes. Le plan d'égalité professionnelle 2021-2024, nouvellement adopté, témoigne de la volonté de notre hôpital d'être exemplaire sur cette question fondamentale. 12 actions concrètes et 3 années pour relever ce défi collectif :

- Mettre en place une procédure de signalement, d'orientation et de traitement des situations de discriminations, violences, agissements sexistes et harcèlements
- Informer les agents sur leurs droits et sur le traitement des situations de discriminations, violence, agissements sexistes et harcèlement
- Former les agents sur la thématique de l'égalité femmes/hommes
- Rappeler le principe de non discrimination au sein de la procédure de recrutement

À SAVOIR : Depuis le 1er juillet 2021, le congé paternité a été allongé, passant de 11 jours consécutifs à 25 jours fractionnables.

INTERVIEW DU PARCOURS D'UN INTERNE

Interview de Corentin Bourdeaux

Pourquoi avoir choisi de faire votre internat à l'EPS Erasme ?

J'ai choisi l'hôpital Erasme parce que je m'intéressais aux orientations psychodynamiques en psychiatrie. Ayant également eu des échos du service du Docteur Metton et de l'unité Minkowski ce sont les raisons pour lesquelles j'ai choisi l'EPS Erasme.

Quels sont vos principales missions ?

Quand nous sommes internes, nous sommes médecin du service impliquant la responsabilité de la prise en charge de patient sous la supervision d'un médecin senior, en l'occurrence le Dr Sylvie Chaal (qui nous fait confiance). Nous avons une certaine autonomie mais elle est toujours présente pour valider nos prescriptions et nous poser les bonnes questions sur les projets de sorties et de prise en charge ainsi que sur notre jugement clinique.

Avez-vous rencontré des difficultés ?

J'étais déjà psychologue clinicien suite à des études de psychologie. De ce fait, je dispose d'une expérience en psychiatrie donc ce n'était pas une découverte. En revanche la fonction de médecin était nouvelle, comme par exemple la prescription médicale.

Ce n'est pas non plus la même manière de mener un entretien, nous sommes beaucoup plus au contact des proches, des familles, ce n'est pas la même responsabilité.

À la fois je connaissais la psychiatrie et en même temps c'était très nouveau pour moi.

Pourquoi avoir voulu devenir médecin ?

Quand j'étais psychologue je me suis rendu compte que je m'intéressais beaucoup au travail avec les patients psychotiques et à la question de l'accueil de la folie dans la société. J'avais eu du fait de mes études antérieures la possibilité d'équivalence et j'étais attiré justement par la fonction médicale et la responsabilité du médecin dans le suivi des patients, c'est pour cela que j'ai fait ce choix.

Cette expérience au sein de l'établissement vous a-t-elle conforté dans votre choix ?

Oui ça m'a beaucoup intéressé, j'ai apprécié la diversité clinique au sein de l'unité de Minkowski. Nous y trouvons aussi bien des patients bien connus du secteur venant pour des hospitalisations séquentielles que des patients qui sont en rupture de traitements et qui sont suffisamment stables pour être dans l'unité ouverte de Minkowski. Il y a également des premières hospitalisations en psychiatrie pour lesquelles il y a un enjeu de diagnostic très intéressant.

Une chose à retenir de votre stage à Erasme ?

Le fonctionnement un peu plus concret du secteur de la psychiatrie puisque j'étais à la fois interne à l'unité de Minkowski et que je faisais également une matinée par semaine au CMP. Comme l'unité Minkowski est une unité intersectorielle, il y a des patients de 3 secteurs : 20, 9 et 21. Pour la prise en charge des patients, et notamment le projet de sortie, nous nous mettons en relation avec les CMP, les médecins référents, les HDJ et les CATP. Cela m'a vraiment permis de mieux comprendre le fonctionnement du secteur et quels étaient les intervenants.

De plus, la prescription de psychotropes a été une grande découverte.

LE DEPLOIEMENT DE VIGILAN'S

Le dispositif Vigilans Hauts-de-Seine | Val-de-Marne ouest a débuté son activité et inclus de premiers patients

Comme évoqué dans l'article de présentation du dispositif dans «Erasmus Mag 58», à l'échelon national la France enregistre 9000 décès par gestes suicidaires, autrement dit, près d'une personne sur 5 sera exposée à un suicide au cours de sa vie et près de 4% de la population vivra le suicide d'un proche.

Depuis 20 ans et la conférence de consensus de 2000 sur le repérage et la prise en charge de la crise suicidaire, se développe une approche nationale de cette problématique. Les conduites suicidaires relevant de phénomènes plurifactoriels, sa prévention ne peut s'appuyer sur une stratégie unique, préférant mobiliser à la fois les interventions intensives (suivi proactif à domicile ou en consultation par une équipe dédiée), les dispositifs de veille et les campagnes de prévention.

Le dispositif Vigilans fait partie de la stratégie de veille en proposant un recontact téléphonique et l'envoi de cartes postales aux patients identifiés par les soignants du réseau de soin de la personne, ainsi qu'un numéro vert dédié. Situé au CMP du Kremlin-Bicetre rattaché au GHU Paul Guiraud, un espace de travail repensé accueille les professionnels de ce nouveau dispositif. Ce dernier va petit à petit couvrir une population de 1,2 million de personnes, soit la totalité des Hauts-de-Seine et les secteurs du GH Paul Guiraud dans le Val-de-Marne, avec l'objectif d'accompagner près de 1000 patients par an.

Plusieurs Psychiatres Praticiens Hospitaliers de L'hôpital Bicetre, du groupe hospitalo-universitaire AP-HP. Université Paris Saclay, assurent la coordination et la supervision médicale. Sur site, plusieurs infirmiers et psychologues assurent les rôles de « VigilansSeurs » pour garder le contact avec les patients et répondre aux appels entrants le cas échéant. Un temps de secrétariat est également dédié au dispositif.

Cette approche trouve son origine dans les années 1970 et le travail du Dr Jérôme Motto à San Fransico. Ce dernier fut ébranlé par la lettre retrouvée au domicile d'un patient qui s'était donné la mort : « Si on me sourit en chemin, je ne sauterai pas ». Le Dr Debien, psychiatre au CHRU de Lille et membre de la mission nationale d'appui au déploiement national de Vigilans, précise : « Cela a généré chez ce psychiatre un grand sentiment d'échec car il avait reçu et orienté son patient, et en réalité, ce dernier avait simplement besoin d'être recontacté pour ne pas franchir le cap. C'est pourquoi, durant 15 ans, le psychiatre a envoyé une lettre manuscrite personnalisée à ses patients qui étaient passés à l'acte (durant 5 ans), et a observé que cela baissait le taux de récurrence et de morts ».



D'AUTRES ACTIONS...

ROCK POR LA VIDA

Une démarche unique au monde, un Festival de Rock dédié à la prévention du suicide au Mexique !

Au fil de ses 13 éditions, ce festival, centré sur l'art et la musique, a réussi à mobiliser des leviers reconnus de la prévention : un festival gratuit, dont les places sont à gagner au travers d'activités dédiées à la prévention (création de messages, visuels, activités, initiatives) dans les trois mois qui précèdent l'évènement ; une campagne de communication mobilisant les artistes et les soignants ; des messages positifs célébrant la vie et diffusés en amont et pendant le festival ; sur place un stand de l'Hôpital local proposant des sensibilisations et des initiations, par exemple au repérage du risque suicidaire ; des communications sur le numéro d'appel dédié au suicide dans le pays ; un festival centré sur l'art et la musique plutôt que le soin en vue de déstigmatiser le phénomène ; enfin, la mobilisation d'un puissant levier de prévention, l'identification des artistes et musiciens, formés en amont du festival pour témoigner et adapter leurs messages à la population cible.

Une initiative qui pourrait essaimer dans le monde, pourquoi pas en France !

DITES JE SUIS LÀ

La plateforme de prévention du suicide pour le grand public.

« Dites Je Suis Là » est une association reconnue d'intérêt général qui vise à diffuser un message préventif au grand public. Ce dernier se veut simple, clair et validé scientifiquement avec pour principaux objectifs la sensibilisation au repérage des signes d'alerte du suicide ; de mettre à disposition des outils de compréhension pour se questionner sur son potentiel d'aidant et proposer un petit guide pour savoir comment agir pour prévenir le suicide.

« Nous ne sommes pas un dispositif d'écoute ou un lieu de prise en charge, mais nous pouvons vous aider à agir face à un(e) proche en souffrance. »

Visitez leur site internet pour en apprendre plus : <https://www.ditesjesuisla.fr/>

SECRET MEDICAL PROFESSIONNEL ET INTERPROFESSIONNEL

Interview de Maître Beaulac

Qu'est-ce que le secret médical, et à quel moment il s'applique ?

Le secret médical est un principe général et absolu. Il est d'ordre public et sa violation peut donner lieu à des sanctions pénales (article 226-13 du Code Pénal), civiles (article 1240 du Code Civil) ou ordinaires.

- Pour les fonctionnaires, ils sont soumis au secret médical dans le cadre de la **loi du 13 Juillet 1983 – article 26** qui traite du secret professionnel qui regroupe le secret médical pour le personnel hospitalier : fonctionnaire titulaire ou agents contractuels.
- Pour les praticiens hospitaliers le secret médical en plus de par leur statut est soumis à l'article **4127-4 du code de la santé publique**.

A noter qu'il y a également le secret médical partagé qui s'applique à toute personne étant amenée à côtoyer un patient X chaque fois qu'il est à l'hôpital.

Quels sont les sanctions si le secret médical est rompu ?

Il y a deux types de sanctions prévues.

Dans un premier temps, à la suite d'un dépôt de plainte fait par la famille ou les ayants droits, il y a **sanction pénale**. Celle-ci peut s'étendre jusqu'au tribunal correctionnel.

Dans un second temps, il peut y avoir une **sanction disciplinaire** qui peut dans de rares cas aller jusqu'à la révocation. Elle peut être demandée par l'hôpital s'il a connaissance qu'un de ses fonctionnaires a enfreint le secret médical.

En revanche, comme il n'y a pas de lien hiérarchique entre le praticien hospitalier et le directeur de l'hôpital, c'est l'un des médecins qui pourrait faire une action disciplinaire contre lui.

A quel(s) moment(s) le secret médical peut-il être rompu ?

Le médecin peut refuser de donner l'accès à la police au dossier d'un patient au nom du secret médical mais s'il y a perquisition il est obligé de donner le dossier. En effet, la seule autorité qui peut avoir accès aux données c'est l'autorité judiciaire dans le cadre d'une perquisition. Dans les deux cas il ne sera pas sanctionné.

De plus, le secret médical peut être levé lorsqu'il y a une action pénale uniquement ou pour se protéger lui-même lors d'un procès par exemple.

Y a-t-il des aides mises en place ?

Si un agent est suivi pour avoir enfreint le secret médical, il peut demander la protection fonctionnelle à l'hôpital puisque c'est une action dans le cadre de ses activités professionnelles. En revanche, l'hôpital est en droit de refuser s'il y a vraiment une faute personnelle et que quelque chose a été révélé.

LA GÉRONTOPSYCHIATRIE

Interview du Dr Maxime Pace - Pôle 20

Qu'est-ce que la gérontopsychiatrie ?

"géronto-psychiatrie" ou "psycho-gériatrie" ? L'usage de psychiatrie de la personne âgée a été retenu pour l'option de surspécialité à l'internat de psychiatrie.

Il s'agit d'une surspécialité de la psychiatrie, au même titre que la pédopsychiatrie (ou psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent), et qui a pour objet de prendre en charge les sujets âgés à partir de 60, 65 ou 70 ans en fonction du cutoff que nous considérons (pas de réel consensus).

Ses spécificités sont inscrites dans la maquette de l'option, être à la frontière de la psychiatrie et de la gériatrie (ce qui fait qu'un stage en gériatrie est indispensable dans le parcours des internes concernés), savoir prendre en charge les pathologies psychiatriques liées au vieillissement... et le vieillissement des patients souffrant de troubles psychiatriques chroniques.

Les psychiatres de la personne âgée ont aussi un rôle dans l'évaluation des troubles neurocognitifs et dans l'aide à la réorientation vers les prises en charge adaptées pour ces troubles. La problématique actuelle d'ailleurs, sûrement liée à la jeunesse de cette surspécialité est une difficulté à orienter les prises en charge, puisqu'une fois que le patient porte l'étiquette "psy", il est difficile de le faire admettre en soins gériatriques spécialisés. Heureusement de nombreuses collaborations entre psychiatres et gériatres permettent de fluidifier le parcours du patient.

Une spécialité à la frontière de la gériatrie et de la psychiatrie, mais une spécialité aussi très pharmacologique. En effet une personne âgée est bien plus susceptible d'être polymédiquée (du fait d'un diabète, d'une hypertension, d'un infarctus), et donc qui impose d'être très au fait des différentes interactions médicamenteuses, et effets indésirables des traitements.

La pathologie psychiatrique "classique" du sujet adulte jeune peut s'exprimer de manière spécifique chez les sujets âgés, comme par exemple la dépression qui s'exprime avec des thèmes bien particulier (ruine, deuil) mais également une propension plus importante à des éléments délirants, ce qui est moins fréquent dans les épisodes dépressifs caractérisés du sujet adulte jeune.

Enfin il y a les pathologies spécifiques à cette population, je pense notamment aux manifestations psychiatriques dans les maladies à corps de Lewy et dans la maladie de Parkinson, qui sont un vrai casse-tête entre la part neurologique, la part neuropsychiatrique, la part neurocognitive et la part psychiatrique pure.

Pourquoi avoir choisi ce secteur ? Depuis quand y êtes-vous ?

Pour ma part je suis arrivé par hasard en psychiatrie de la personne âgée, lorsque j'étais en 2e année d'internat, c'était le dernier stage validant le CHU obligatoire de disponible pour moi et donc c'est contraint et forcé que j'ai découvert la spécialité.

J'ai eu la chance de rencontrer le Dr Laurent Glénisson (CH Perrens – Bordeaux) qui a su

me transmettre sa passion pour cette population spécifique et qui a su me faire découvrir et apprécier la spécialité.

Je peux donc dire que je suis dans cette spécialité depuis la fin de ma deuxième année, j'ai ensuite fait mon stage en gériatrie, puis un stage hors subdivision en région parisienne, ce qui m'a fait apprécier Paris, d'où mon poste actuel d'assistant partagé entre Erasmus sur le pôle 20 et Corentin Celton depuis Novembre 2020.

Quels sont les signes évoquant le besoin d'un suivi en gérontopsychiatrie ?

D'abord il y a le critère d'âge qui est de 65 ans à l'EPS Erasmus, mais aussi du contexte clinique. Si la symptomatologie recouvre la tolérance du traitement, une question d'interaction médicamenteuse, ou des doutes sur une co-occurrence de troubles neurocognitifs, Nous pouvons avoir besoin de l'avis d'un psychiatre du sujet âgé, voire d'une prise en charge complète.

Quels sont les soins apportés aux patients suivis en gérontopsychiatrie sur le pôle 20 ?

Sur le pôle 20 en ambulatoire, nous apportons avec le Dr De Raucourt une prise en charge spécialisée ambulatoire, que ça soit sous la forme de consultations au CMP, mais également de visites à domicile pour les patients ne pouvant pas se rendre au CMP, le lien avec les EHPAD du secteur et la coordination, le tout au sein de la CEPSA (Cellule Erasmus de Psychiatrie du Sujet Âgé).

Sur la partie intersectorielle de la CEPSA, ils donnent des avis et des conseils aux services intra hospitaliers ainsi que pour les EHPADs avec lesquels l'EPS Erasmus a une convention. Le pôle 20 a la chance d'avoir 2 infirmières très compétentes référentes « sujet âgé », Laura Baude et Carole Geynet, et sur le pôle 21 Isabelle Bernaud

Quels sont les objectifs ?

Les objectifs sont les mêmes que pour les patients adultes jeunes, à savoir la rémission stable et durable de tous les troubles psychiatriques dont peuvent souffrir les patients, avec la particularité de mettre l'accent au maximum sur la tolérance du traitement et son acceptabilité au long cours.

Parfois d'autres objectifs spécifiques sont présents, comme travailler à l'acceptation de la mise en place d'aides à domicile, l'entrée en établissement comme une résidence autonomie ou un EHPAD.

Le lien avec le médecin généraliste est précieux également, car il doit être informé systématiquement des changements de traitement ainsi que des objectifs de prise en charge, car les patients âgés ont le plus souvent un lien privilégié avec leur médecin traitant, et le voient plus régulièrement.

Quelle est la durée moyenne de la prise en charge d'un patient ?

La réponse est la même que pour un sujet adulte jeune, à savoir : Le temps nécessaire. Certaines prises en charge peuvent durer plusieurs années, tandis que d'autres sont plus courtes, avec parfois un relais vers le médecin généraliste.

Interview du Dr Anne Gervais - Pôle 9

Pourquoi avoir choisi ce secteur. Depuis quand y êtes vous ?

C'est grâce à des rencontres, des évènements durant mes études de médecine que je me suis orientée dans cette voie. Je retiens surtout un stage en fin d'internat en 2008 dans le service de psychiatrie du sujet âgé du Dr Pellerin à l'hôpital Charles foix où j'y ai découvert cette spécificité.

Après avoir soutenu ma thèse sur les troubles bipolaires chez le sujet âgé sous la direction de l'équipe du CHU de Versailles, j'ai travaillé en tant qu'assistante spécialiste à l'hôpital André Mignot. Là-bas j'ai assuré la liaison de psychiatrie pour les plus de 65 ans au sein de l'hôpital Mignot et des SSR long séjour de l'hôpital Richaud 0 Versailles.

A mon arrivée en 2011 au pôle 9, c'est naturellement qu'avec l'aide des intervenants du CMP de Suresnes que nous avons mis en place un parcours de soin spécifique pour les personnes âgées.

Combien êtes vous au Pôle 9 ?

Au grès des années, l'équipe a évolué. La base étant une infirmière et une assistante sociale qui sont référentes en plus de l'activité du CMP.

Les objectifs étant d'avoir des professionnels identifiés par les partenaires médico et sociaux du secteur géographique.

Ainsi en participant régulièrement aux coordinations de gériatrie de Suresnes et Puteaux, nous nous sommes fait connaître et avons établi des liens avec les partenaires sociaux, l'équipe de gériatrie de l'hôpital Foch et signé une convention avec l'EHPAD La Chesnaie à Suresnes.

Comment intervenez-vous ?

L'adressage reste le même que pour les autres patients. Après un premier appel, une infirmière remplit une demande de prise en charge, contacte les personnes impliquées dans la prise en charge (médecin, partenaires sociaux,...) puis une orientation est proposée soit vers le CMP soit vers d'autres structures. Les demandes peuvent émaner des patients, de leurs familles, des services de gériatrie des hôpitaux environnants, des coordinations de gériatrie et/ou des médecins généralistes.

Il peut s'agir d'une souffrance psychiatrique aiguë, de troubles psychiatriques anciens qui se déstabilisent avec l'âge ou l'apparition de troubles somatiques, d'un tableau psychiatrique inaugural de troubles cognitifs pour qu'un patient soit suivi en psychiatrie du sujet âgé.

En fonction des situations, la prise en charge peut se résumer à un simple conseil auprès des généralistes, à quelques visites à domicile qui sont maintenant réalisées par l'équipe mobile du CMP UNIDEE, ou d'un suivi psychiatrique sur plusieurs mois ou années.

Les objectifs principaux sont d'identifier les situations de souffrance psychique chez les aînés, d'assurer une prise en charge adaptée la plus précoce possible pour en limiter l'impact sur l'autonomie et le maintien à domicile.

Malgré ce maillage pluridisciplinaire, il reste toujours un nombre important de patients qui échappent aux soins et finissent par arriver à bout de souffle à l'hôpital psychiatrique.

ERASME EN FÊTE

FÊTE DE LA MUSIQUE

La Fête de la musique est un événement populaire, inscrit dans les grands rendez-vous de l'année. Au vu de la situation actuelle et de la reprise des activités culturelles, l'EPS Erasme a tenu à marquer ce jour. Etant privé d'évènements culturels depuis 1 an, la fête de la musique a donc été le plus grand évènement de cette première partie de l'année pour l'établissement.

Dans un esprit constant d'innover, cette année l'EPS Erasme a invité deux foodtruck : un de burgers et un de crêpes afin de servir les repas aux patients et aux personnels s'étant inscrit. Tout au long de cette journée, le personnel et les patients ont pu profiter de différentes activités telles que des initiations aux Hip-Hop et à la Batucada ainsi que des prestations de musiques prévues spécialement pour cette occasion.



VERNISSAGE

Le 07 Juillet 2021, a eu lieu l'inauguration de la nouvelle exposition éphémère de l'EPS Erasme « L'Art Branché » sur le thème de la nature.

A cette occasion, les patients, dans le cadre d'arthérapie ont réalisé des oeuvres qui ont été exposées par la suite, dans l'ensemble du parc.

Pour fêter cet évènement, Anne Legouy, Artiste peintre du Cercle Culturel des Artistes d'Antony, était notre invitée d'honneur le jour de l'inauguration. Elle a par ailleurs pu exposer l'une de ses oeuvres, tableau sur la nature.

De plus, deux ateliers ont été mis en place grâce à nos soignants, un atelier mandalats fait à partir de fleurs et autres éléments de la nature, ainsi qu'un atelier calligraphie.

Un foodtruck proposant des glaces et du pop corn était également présent dans l'enceinte du parc.



“

« C'est une exposition bouleversante qui m'a beaucoup émue »
Anne Legouy, artiste peintre

”

INAUGURATION DE LA SALLE DE SPORT

Suites au don de la Fondation des Hopitaux de Paris, l'EPS Erasme a pu créer une salle de sport à destination des patients dans un premier temps puis des professionnels de santé de l'établissement.

La situation sanitaire le permettant, la salle de sport a pu ouvrir ses portes aux professionnels de santé à partir du 28 juin 2021.

Réunis dans la salle polyvalente, les invités ont pu découvrir l'ensemble du projet de sa conception à sa réalisation par l'intervention de M. Daniel Jancourt, directeur de l'EPS Erasme, Dr Jean-Paul Metton, chef du pôle 21 et Mme Aude Raoul, Psychomotricienne. Nous avons également eu l'honneur d'accueillir M. Jean-Yves Sénant, Maire d'Antony.



LES LIVRES À NE PAS RATER

Cette nouvelle rubrique a pour objectif de présenter les derniers coups de cœur cinématographiques, littéraires, culturels... du personnel de l'EPS Erasme.

Nous vous invitons à les transmettre au Service Communication à l'adresse suivante : communication@eps-erasme.fr pour publication dans le prochain numéro.

L'ATELIER DE JEAN-WIER



L'Atelier de Jean-Wier édite une collection de livres de petit format sur le thème du dessin. Par leurs qualités graphique et artistique et par leur valeur documentaire ces carnets de l'Atelier tendent à constituer un riche répertoire iconographique dont chaque exemplaire est une monographie consacrée aux différents artistes de l'atelier.

Lancée en mars 2020 (en plein premier confinement) les deux premiers tomes de cette collection sont disponibles.



Dessins 2014-2020 de Sélima Lasserre et Chroniques d'Atelier de Christophe Damas.

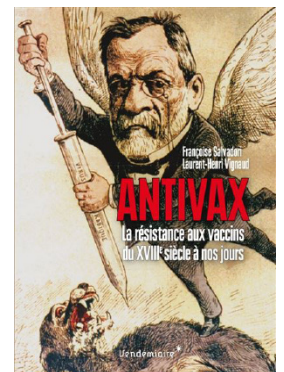
Chaque ouvrage, au style radicalement différent, nous plonge dans l'univers onirique et poétique de leur auteur. D'autres publications sont en préparation. La prochaine édition prévue en fin d'année.

Ces livres sont disponibles à l'achat en contactant M. Eric Pays à l'adresse suivante : pays.eric0913@orange.fr

ANTIVAX : La résistance aux vaccins du XVII^e siècle à nos jours

Ce livre de Françoise Salvadori et Laurent-Henri Vignaud montre une intéressante balade à travers les siècles sur l'histoire des maladies infectieuses, la découverte des vaccins et les origines des réticences, des méfiances ou hostilités à l'égard de la vaccination.

Nous y trouvons quelques petites expressions d'opposition au fil du temps : « Méthode de Barbares », « Remède de bonnes femmes », « Pratique encanaillée », « Atteinte à la liberté individuelle » voire « Théorie du complot »...



Nos manières d'agir ou de réagir ne sont pas si différentes de celles de nos ancêtres. La population oublie parfois que beaucoup de maladies ont disparu grâce à la vaccination. Relire « Peste et choléra » de Patrick Deville

DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ PROTÉGÉS FACE À LA 4^{ÈME} VAGUE

«Dans un contexte épidémique de circulation et de transmission croissante, l'obligation vaccinale contre la Covid-19 s'adresse aux personnes avec un risque élevé d'exposition au virus et amenées à accompagner au quotidien les publics fragiles et vulnérables qu'il s'agit de protéger contre les risques de la Covid-19, et notamment contre le risque de développer des formes graves de la maladie.»

Suite aux annonces gouvernementales mentionnant une obligation vaccinale pour l'ensemble des professionnels qui agissent au sein des lieux de soins, une campagne de communication a été déployée à destination des professionnels de l'établissement afin d'inciter pédagogiquement à la vaccination.

Vacances
Altruisme
Culture
Café
Invitation
Nécessité

Suite aux annonces gouvernementales, le pass sanitaire est obligatoire dans les lieux de culture et dans les établissements qui peuvent accueillir plus de 50 personnes (à partir du 21 juillet 2021). Début août, le pass sera également nécessaire pour aller au café, diner au restaurant, prendre l'aéroport...

EPS 92
Erasmus

POUR TROUVER
LE CENTRE DE VACCINATION
LE PLUS PROCHE
SCANNEZ CI

COVID-19 : LES DATES IMPORTANTES

Début août **PASS SANITAIRE OBLIGATOIRE**
À compter de début août, le pass sanitaire sera obligatoire pour se rendre dans les restaurants, les cafés...

15 septembre **VACCINATION OBLIGATOIRE**
À partir du 15 septembre, conformément aux annonces gouvernementales, l'ensemble du personnel de l'EPS Erasmus devra être vacciné.

Novembre **FIN DE GRATUITÉ DES TESTS PCR**
À la période automnale, tout test PCR mené sans autorisation sera payant.

EPS 92
Erasmus

Télécharger l'application [JoukAntiCovid](#)

**VACCINATION COVID
MIEUX COMPRENDRE**

Les vaccins à ARN messager sont-ils sûrs ?
La sécurité des vaccins est une des conditions de l'autorisation de mise sur le marché d'un vaccin. Un avis favorable n'est donné que lorsqu'il existe des preuves suffisantes concernant la sécurité du vaccin. Les vaccins contre la COVID-19 doivent répondre aux mêmes exigences strictes que tous les autres vaccins.

Est-ce que si je suis vacciné(e), je peux contracter la Covid ?
La protection n'est pas de 100 % mais de l'ordre de 90 %. C'est à dire que le risque de contracter une forme grave de Covid qui amène à l'hospitalisation, voire en réanimation ou pédi, au décès, est fortement diminué.

J'hésite à me faire vacciner par peur des conséquences à moyen ou long terme.
C'est absolument légitime de se poser la question, il n'y a pas d'effets à moyen et long terme. En revanche, il y a des effets secondaires mais ils sont rares et à court terme.

Pourquoi ne favorisons-nous pas les traitements au lieu du vaccin ?
Les traitements sont favorisés tout autant que les vaccins, ils avancent tout oux au rythme de la recherche, la différence étant que la vaccination a profité de nombreuses recherches qui ont précédé la Covid.

Est-ce que les vaccins actuels sont efficaces contre tous les variants ?
À l'égard des variants, Delta qui est de loin celui qui prédomine en France, Bêta et Gamma, brésilien et sud-africain, les vaccins ARN sont bien efficaces.

EPS 92
Erasmus

**J'É
SUIS
VACCINÉE
ET TOI ?**

La vaccination permet de se protéger d'une forme grave de COVID-19 mais aussi de protéger son entourage... Collectivement, stoppons la circulation du virus.

EPS 92
Erasmus

POUR TROUVER
LE CENTRE DE VACCINATION
LE PLUS PROCHE
SCANNEZ CI

**POUR RETROUVER UNE
LIBERTÉ COLLECTIVE**

VACCINONS-NOUS !

EPS 92
Erasmus

POUR TROUVER
LE CENTRE DE VACCINATION
LE PLUS PROCHE
SCANNEZ CI

**NOUS AVONS NOTRE
DEUXIÈME DOSE
ET TOI ?**

À partir du 15 septembre, conformément aux annonces gouvernementales, l'ensemble du personnel de l'EPS Erasmus devra être vacciné.

EPS 92
Erasmus

POUR TROUVER
LE CENTRE DE VACCINATION
LE PLUS PROCHE
SCANNEZ CI

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

Demandez le programme !

Les activités proposées tout au long de l'année à l'EPS Erasme

- L'espace Patient du lundi au vendredi de 9h30 à 12h 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'Erasme 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.

« Le fou, parce qu'il l'est, croit que tous ceux qu'il rencontre sur sa route sont fous comme lui. Quelle modestie, de voir des égaux dans tous les hommes, et de reconnaître chez eux, malgré l'amour-propre naturel à chaque individu, le même mérite qu'on a en soi ! »

Éloge de la folie (1521)



Le billet d'Erasme

Vous souhaitez contribuer au prochain numéro d'Erasme Mag ?
Contactez le service communication : 01 46 74 30 44 / communication@eps-erasme.fr