

Bibliographie sélective « **Médiation en santé mentale : des actions, des nouveautés, des innovations** »

Octobre 2019



TISSERON Serge.

Petit traité de cyber-psychologie : pour ne pas prendre les robots pour des messies et l'IA pour une lanterne.

Paris : Le Pommier; 2018.

INTERNET/TECHNOLOGIE/VIRTUALITE/IDENTITE/SOCIETE/IMAGE VIRTUELLE

Les robots sont de plus en plus présents autour de nous et leur nombre augmente très vite. Leurs formes et leurs usages se diversifient, et l'Intelligence Artificielle qui les gouverne est présentée partout comme la réponse possible à des enjeux sociétaux majeurs. Or, nous avons pris un retard considérable dans la compréhension des relations que l'homme entretient avec ses objets technologiques. C'est dans ce but qu'a été écrit cet ouvrage qui se veut un 'guide psychologique' des relations entre l'homme et ses machines. Comment allons-nous considérer ces machines à partir du moment où nous interagissons avec elles comme avec des humains tout en sachant que nous ne pourrions pas leur donner les mêmes droits moraux et les mêmes responsabilités qu'à des humains ? Et de quelle façon allons-nous modifier l'idée que nous nous faisons de nous-mêmes lorsqu'elles nous ressembleront de plus en plus ? Comment seront modifiées nos façons de penser et de ressentir lorsqu'elles seront capables de manifester des émotions et de les traduire en mots bien mieux que certains humains ? Comment protégerons-nous notre vie privée, et notre dignité, face aux robots ? Généreront-ils plus de socialisation ou plus d'isolement social ? C'est notre capacité à nous poser les bonnes questions aujourd'hui qui nous permettra de leur apporter les bonnes réponses demain. [résumé d'éditeur]



TISSERON Serge, TORDO Frédéric, LANCHON Anne, COLLECTIF

Robots, de nouveaux partenaires de soins psychiques : avancées et limites.

Toulouse : Erès; 2018. (Ecole des parents)

<https://www.cairn.info/robots-de-nouveaux-partenaires-de-soins-psychiques--9782749258706.htm>

ROBOT/LIMITE/AUTISME/MEDIATION THERAPEUTIQUE/SANTE

MENTALE/RECHERCHE/ETHIQUE/PERSONNE AGEE/BENEFICE RISQUE/NOUVELLES TECHNOLOGIES

Les robots ne se contentent pas de capter et de traiter des informations : ils interagissent avec leurs utilisateurs, et certains sont même capables de parler. Ces capacités sont au coeur de leur utilisation en santé mentale, notamment dans les pathologies liées à l'autisme et au vieillissement. Mais, en interagissant avec nous, le robot peut aussi créer l'illusion qu'il se soucie de nous ! Et nous risquons d'oublier qu'il est une machine à simuler sans émotion ni douleur, qu'il est connecté en permanence à son fabricant à qui il transmet les données de nos vies personnelles. Le danger est de prendre peu à peu les robots comme des modèles pour l'humain. Le point sur les recherches scientifiques et leurs implications éthiques. [résumé d'auteur]



FRANCK Nicolas, BORREL Béatrice, BERTHOZ Alain.

Remédiation cognitive.

2^eéd. rev. et augm. Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson; 2017. (Pratiques en psychothérapie)

PROGRAMME GAIA/PROGRAMME INTEGRATIF IPT/PROGRAMME

RECOs/ALCOOL/ALCOOLODEPENDANT/IMAGERIE CEREBRALE/AUTISME/SCHIZOPHRENIE/TROUBLE

DEFICITAIRE DE L'ATTENTION HYPERACTIVITE/DEPRESSION/TROUBLE COGNITIF/MALADIE

D'ALZHEIMER/LESION CEREBRALE/NEUROPSYCHOLOGIE/FONCTION COGNITIVE/COGNITION

SOCIALE/THEORIE DE L'ESPRIT/REMIEDIATION COGNITIVE/ADOLESCENT/ENFANT/VIE QUOTIDIENNE

La remédiation cognitive est un outil de soin destiné à renforcer les ressources cognitives afin de restaurer la capacité à percevoir, à comprendre, à décider et à agir. Elle vise à réduire les conséquences de troubles cognitifs pouvant avoir un fort retentissement négatif sur la capacité des personnes à affronter leur quotidien, leurs relations interpersonnelles et à s'insérer professionnellement. Des altérations de l'attention, de la mémoire, des fonctions exécutives et visuospatiales et de la cognition sociale sont associées aux troubles mentaux sévères (dont la schizophrénie et les troubles bipolaires), à la dépression, aux troubles neurodéveloppementaux (dont les troubles du spectre autistique et les déficits de l'attention avec ou sans hyperactivité), aux lésions cérébrales (consécutives en particulier à un traumatisme, à un accident vasculaire ou à une alcoolodépendance) et aux affections neurodégénératives. La remédiation cognitive intervient après un bilan neuropsychologique préalable, lorsque la pathologie est stabilisée et que le traitement médicamenteux a été réduit à la posologie minimale efficace. Les compétences acquises en séances sont destinées à se généraliser et à permettre d'affronter avec plus de succès les situations quotidiennes, favorisant ainsi le rétablissement. Les programmes de remédiation cognitive reposent sur la réalisation d'exercices spécifiques verbaux, écrits ou informatisés, dans le cadre de séances groupales ou individuelles. Cet ouvrage est destiné aux professionnels – et futurs professionnels – de santé (notamment les psychiatres, psychologues, infirmiers et ergothérapeutes). Le contenu de cette seconde édition a été totalement revu et actualisé. De nouveaux chapitres concernant le traitement des personnes alcoolodépendantes ou souffrant de lésions cérébrales acquises ont été ajoutés. [résumé d'éditeur]



HATON Jean-Paul, BOUVAREL Alain, SPRENG Michael, TREMBLAY Pierre H.
Intelligence artificielle, état des lieux et perspectives : un entretien avec Jean-Paul Haton.
 Lorquin : Centre national audiovisuel en santé mentale; 2017.
 MEDECINE/APPRENTISSAGE/RECHERCHE/INTELLIGENCE ARTIFICIELLE

Le Professeur Haton, après avoir rappelé l'histoire récente du concept d'intelligence artificielle, nous explique sa place importante dans le champ de la médecine somatique. Il aborde ensuite l'émergence d'outils encore expérimentaux dans le champ de la psychiatrie, en particulier dans le domaine des apprentissages, et conclut sur les perspectives apportées par la recherche dans ce domaine. Jean-Paul Haton est Professeur émérite à l'Université de Lorraine, responsable au sein de l'ORIA, pôle de recherche en intelligence artificielle. [résumé d'éditeur]



SOL Hélène.

Santé : les IoT au service du 'Chez soi d'abord' : Comment favoriser l'autonomie, à domicile, des patients atteints de pathologies psychiatriques, par l'achat hospitalier d'outils technologiques innovants ?

Grenoble : Université Grenoble Alpes. Grenoble IAE; 2017.
<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01705489/document>

CENTRE HOSPITALIER ALPES ISERE/DEPENSES DE SANTE/ACHAT HOSPITALIER/E-SANTE/OBJET
 CONNECTE/INTERNET/PSYCHIATRIE/COUT/INNOVATION/TECHNOLOGIE/ALTERNATIVE A
 L'HOSPITALISATION/HOSPITALISATION A DOMICILE/PATHOLOGIE
 PSYCHIATRIQUE/AUTONOMIE/AUTONOMISATION/SANTE MENTALE

La psychiatrie 3.0. But: Le but de ce mémoire de recherche est d'examiner quels seraient les apports d'achats d'outils technologiques innovants afin de favoriser l'autonomie à domicile des patients atteints de pathologies psychiatriques dites sévères (schizophrénie, troubles bipolaires, troubles affectifs et crises suicidaires), prévenir les crises, et ainsi éviter les hospitalisations. Cette recherche s'inscrit dans l'innovation sociale apportée par le décret du 30 décembre 2016 fixant le programme 'Un chez-soi d'abord' qui réduit nettement la durée d'hospitalisation des plus précaires et dans le concept de médecine 4P. Contexte : Budget en déficit de la sécurité sociale, contraintes budgétaires pesant sur les hôpitaux, diminution du nombre de lits d'hospitalisation, allongement de la durée de la vie, besoin croissant en offre de soins, économies sur les achats hospitaliers (programme PHARE), nécessité de repenser le modèle de santé, évolution de la société (digitalisation, précarité, individualisme), accroissement du nombre de pathologies psychiatriques, choix d'une pathologie prévalente, progression des questionnements éthiques, aggravation des symptômes par des prises en charges inadaptées, nouvelles approches de soins en mode prédictif (médecine 4P), innovation sociale, soins à domicile, achats innovants, révolution numérique, Internet des Objets, outils technologiques, assistants personnels, domotique, réseaux neuronaux, intelligence artificielle, big data. [résumé d'auteur]



BARREAU Pascal, MANGEONJEAN Francis

Gouvernance et territoire : un espace singulier, une réalité plurielle

SOINS PSYCHIATRIE, 113 (2019), 14-18

ACTEUR/ETAT/GOUVERNANCE/SANTE/TERRITOIRE

La notion de territoire est particulièrement complexe. Elle revêt des réalités différentes selon son abord : géographique, économique, politique, social ou sanitaire. La population qui vit sur un territoire donné en a des attentes ciblées mais sait aussi précisément de quoi peut être faite sa contribution à son égard. Ce lien de réciprocité est très labile et il existe autant de conceptions du territoire que de professionnels.



BERTOLOTTI Guillaume

Projet territorial de santé mentale, une opportunité associative

SOINS PSYCHIATRIE, 113 (2019), 40-42

ACCOMPAGNEMENT/ASSOCIATION/PROJET TERRITORIAL DE SANTE
MENTALE/PSYCHIATRIE/REHABILITATION

Accompagner les personnes vulnérables, les populations défavorisées et en souffrance est le credo de l'Association vosgienne pour la sauvegarde de l'enfance, de l'adolescence et des adultes. Elle contribue à l'élaboration d'un projet territorial de santé mentale en tant que partenaire actif du secteur psychiatrique. Cette opportunité permet entre autres à l'association de lutter contre les discriminations des personnes accompagnées et de promouvoir le concept de santé mentale.



BORGNE Nathalie, BOIRON Frédéric

Gouvernance et territoire, l'apprentissage de l'altérité

SOINS PSYCHIATRIE, 113 (2019), 22-26

GOUVERNANCE/PERFORMANCE/POPULATION/REGULATION /RESPONSABILITE
COLLECTIVE/TERRITOIRE

Réussir à gouverner efficacement les organisations de santé à l'échelle d'un même territoire est le défi contemporain que doivent relever les managers hospitaliers, dirigeants comme responsables médicaux et soignants. Les professionnels de santé sont appelés à innover dans leurs pratiques à changer de périmètre pour se rassembler dans des groupes territoriaux plus vastes et mieux aptes à faire face aux réalités. Cela demande que chacun prenne conscience de l'altérité et l'accepte pour éviter le repli sur soi, afin que l'énergie soit dépensée dans les ajustements internes et non dans l'action concertée.



CASTAING Brigitte

Le numérique, une nouvelle donne des territoires de santé

SOINS PSYCHIATRIE, 113 (2019), 31-33

NUMERIQUE/PARTENARIAT/PRATIQUÉ/SOIN/TERRITOIRE

L'introduction du numérique en matière de santé influence les pratiques professionnelles des soignants et redessine les modes collaboratifs. Le territoire de soins numérique fait dorénavant partie intégrante du territoire de santé.



RODE Antoine

Territoire d'intervention et « systèmes d'acteurs locaux »

SOINS PSYCHIATRIE, 113 (2019), 19-21

ACCES AUX SOINS/INEGALITE/PARTENARIAT/RESEAU/TERRITOIRE

La territorialisation de l'action publique, qui se poursuit dans plusieurs champs, dont celui de la santé pose la question cruciale des modalités de définition du territoire et de ses découpages. A côté des indicateurs statistiques classiquement utilisés, s'appuyer sur les « systèmes locaux d'action publique » déjà constitués par endroit révèle tout son intérêt.



SCHNEIDER Patricia

Projet territorial de santé mentale et collaboration pour la direction des soins

SOINS PSYCHIATRIE, 113 (2019), 37-39

COLLABORATION/DIRECTION DES SOINS/PROJET TERRITOIRAL DE SANTE
MENTALE/PSYCHIATRIE/VALEUR

Participer à l'élaboration d'un projet territorial de santé mentale est un enjeu très important pour une direction des soins qui en a toute l'expérience requise. Il s'agit notamment de la reconnaissance des compétences, de la connaissance réciproque des acteurs concernés et du partage de valeurs. Les bénéfices sont nombreux concernant les parcours de soins et les projets de vie des patients. Cette démarche est également un pas vers la déstigmatisation des troubles psychiques et de la psychiatrie.



MICHON Florence, FLEURY PERKINS Cynthia, DHAINAUT Jean-François, SAPORTA Maud, GALIAY Guillaume, AZEVEDO COSTE Christine, GUIRAUD David, FATTAL Charles, TROUSSE Brigitte, POUPLIN Samuel, REYNAERT Dominique, DESMOINEAUX Cécile, GUINAUDEAU Laure, BRIDIER Marie-Cécile, PETIT Agnès, PANTERA Eric, COUTELLEC Léo, WEIL-DUBUC Paul-Loup, TURBET DELOF François-Xavier.

Nouvelles technologies et innovations en santé [dossier].

SOINS, 837 (2019), 23-62.

<https://www.em-premium.com/revue/soin/64/837>

LOGEMENT/ROBOT/TECHNOLOGIE DE L'INFORMATION ET DE LA
COMMUNICATION/INNOVATION/PERSONNE HANDICAPEE/SANTE PUBLIQUE/RECHERCHE
CLINIQUE/INTELLIGENCE ARTIFICIELLE/ETHIQUE/PERSONNE AGEE/NOUVELLES TECHNOLOGIES

L'innovation en santé et l'utilisation des nouvelles technologies deviennent une évidence. L'usage de l'intelligence artificielle et de la robotique en santé demande l'élaboration de principes éthiques. La question de l'automate est inséparable d'un questionnement sur l'homme, son humanisme, son exceptionnalité ou non. Le dossier propose quelques exemples d'innovations : le Lab-Santé association issue de l'agence régionale de santé Île-de-France dont le but est d'accélérer les solutions innovantes en santé ; les neuroprothèses, nouveaux dispositifs développés pour pallier les déficiences motrices ; le laboratoire vivant (Living Lab) dispositif de recherche et d'innovation ouverte dirigée par les usagers ; smartphones et applications nouvelles pour l'aide aux handicaps moteurs ; robots auprès de personnes âgées.



GRUSON David.

Ethique et intelligence artificielle en santé, pour une régulation positive.
SOINS, 832 (janvier février 2019), 54-57.

<https://www.em-premium.com/article/1275967>

Comité consultatif national d'éthique (CCNE)/CONTROLE/INNOVATION/SUJET/SANTE/RECHERCHE
BIOMEDICALE/GENETIQUE/INTELLIGENCE ARTIFICIELLE/ETHIQUE/FORMATION
MEDICALE/TELEMEDECINE

La régulation positive de l'intelligence artificielle en santé représente un enjeu majeur pour permettre une diffusion de l'innovation numérique, dans un esprit d'ouverture et de cohérence et avec des valeurs éthiques. Des principes opérationnels ont été proposés, en particulier autour de la notion de 'garantie humaine'. L'avis rendu par le Comité consultatif national d'éthique fin 2018 constitue une avancée importante pour la reconnaissance de ce concept, qui laisse une large capacité d'initiative aux professionnels et aux patients.[résumé d'éditeur]



GUILLON Quentin, BADUEL Sophie, ARNAUD Mado, ROGE Bernadette.

Nouvelles technologies au service du dépistage : Chatbot pour la détection précoce de l'autisme.
ENFANCE, 1 vol 71 (2019), 59-72.

<http://www.cairn.info/revue-enfance-2019-1-page-59.htm>

CHECKLIST FOR AUTISM IN TODDLERS/AUTISME/ENFANT/TROUBLE DU SPECTRE
AUTISTIQUE/DIAGNOSTIC PRECOCE/TECHNOLOGIE/INTELLIGENCE ARTIFICIELLE/ROBOTIQUE

Le dépistage précoce de l'autisme représente un véritable enjeu de santé publique car il favorise la mise en œuvre rapide d'une intervention adaptée. Malgré leur utilité, les outils de dépistage restent peu utilisés par les professionnels de première ligne en raison notamment de leur faible adéquation aux pratiques. Les technologies de l'information et de la communication permettent de développer des solutions innovantes, adaptées aux besoins des professionnels, grâce à la digitalisation des outils de dépistage et à l'intégration de l'intelligence artificielle à ces dispositifs. [résumé d'auteur]



PELLETIER Stéphanie, ALARCON Régis, NALPAS Bertrand, EWERT Valérie, ROBERT Laurie, VIAL Benjamin, DONNADIEU RIGOLE Hélène, PERNEY Pascal.

Résultats d'un programme de remédiation cognitive chez des malades alcooliques hospitalisés en SSR. Une étude observationnelle.

ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE, 4 vol 40 (2018), 292-303.

<https://www.alcoologie-et-addictologie.fr/index.php/aa/article/view/771>

MONTREAL COGNITIVE ASSESSMENT (Test

MoCA)/ALCOOLODEPENDANT/ABSTINENCE/HOSPITALISATION/TROUBLE COGNITIF/FONCTION COGNITIVE/REMEDATION COGNITIVE

Contexte : le but de notre étude était d'analyser l'évolution des fonctions cognitives de patients ayant un trouble de l'usage de l'alcool, hospitalisés pendant six semaines dans un service de soins de suite et de réadaptation en addictologie, et bénéficiant d'un programme de remédiation cognitive propre à la structure. Méthode : les patients rétrospectivement inclus avaient des troubles cognitifs suspectés à l'admission sur un score MoCA (Montreal cognitive assessment) < 26, un MoCA effectué au moment de la sortie, une abstinence d'alcool durant le séjour. Le programme de remédiation cognitive était effectué par différents intervenants et était basé sur un entraînement mental et physique. L'évolution des troubles cognitifs a été mesurée par la variation du score MoCA entre l'admission et la sortie. Résultats : 491 patients ont été inclus, 402 hommes et de 89 femmes âgées de $50,2 \pm 9,7$ ans. Le score MoCA était sévèrement (≤ 21) ou modérément (22-25) altéré chez respectivement 44,6 % et 55,4 % des patients. Une amélioration du score MoCA était mise en évidence chez 84 % des patients et était d'autant plus importante que l'altération cognitive initiale était plus importante. Cela correspondait à une amélioration de l'ensemble des fonctions mesurées, avec une cinétique comparable chez l'ensemble des patients. Discussion : une hospitalisation en soins de suite et réadaptation, où les patients sont strictement sans alcool et bénéficient d'un programme de remédiation cognitive, permet une amélioration des fonctions cognitives y compris chez les malades les plus altérés. Notre étude, qui ne comporte pas de groupe contrôle, ne permet toutefois pas de définir les rôles respectifs de l'abstinence et du programme de remédiation. [Résumé d'auteur]



VLACHOPOULOU Xanthie, MISSONNIER Sylvain.

C'est pas du jeu ! Quand des adolescents défient la logique de l'usage d'un serious game de simulation familiale.

DIALOGUE, 222 (2018), 41-52. <https://www.cairn.info/revue-dialogue-2018-4-page-41.htm?contenu=article>
ADOLESCENT/FAMILLE/VIRTUALITE/JEU VIDEO/IDENTITE/MEDIATION THERAPEUTIQUE

Aujourd'hui, l'immersion des adolescents dans la réalité virtuelle est devenue une composante essentielle de leur propre construction identitaire et de son déploiement au sein de l'univers familial et scolaire. Dans le meilleur des cas, l'avatar s'inscrit dans une zone ludique source de rêverie désirante et de tâtonnement créatif subjectivant. Dans les institutions de soin qui accueillent des adolescents, les médiations numériques gagnent du terrain, que ce soit sur un mode éducatif ou soignant. Sur ce terrain, des serious games spécialisés ont récemment fait leur apparition. Dans cet article, l'usage de l'un d'entre eux, Clash Back, est examiné, notamment à partir d'une expérience clinique sur plusieurs mois, et sa valeur thérapeutique est questionnée. En effet, un outil thérapeutique en soi n'existe pas mais dépend du cadre théorico-clinique qui sous-tend son utilisation et en permet le développement processuel. De plus, la mise à l'épreuve de ce serious game par les adolescents vient confirmer que les techniques ne suivent pas toujours la logique de leur créateur mais bien plutôt celle de la logique de son usage, parfois étonnante et éloignée de l'intention initiale. [Résumé d'éditeur]



COELHO Camille, MONTEGUE Solène, ROLLAND Benjamin, PEYRON Eric.

Addictions et remédiation cognitive.

SANTE MENTALE, 231 (2018), 68-72.

ADDICTION/ALCOOLISME/CAS CLINIQUE/COGNITION SOCIALE/DEPISTAGE/ECHELLE
D'EVALUATION/FONCTION COGNITIVE/NEUROPSYCHOLOGIE/REMEDIATION COGNITIVE/TROUBLE
COGNITIF

En addictologie, la neuropsychologie et la remédiation cognitive peuvent être intégrées à la prise en charge globale. Les troubles cognitifs sont en effet très souvent présents dans les addictions, de façon parfois réversibles et peuvent donc être traités avec ces outils. À partir d'un cas clinique, cet article explore les fonctions atteintes dans les addictions [Résumé d'auteur]



AMADO Isabelle.

Implanter la remédiation cognitive sur un territoire.

SANTE MENTALE, 231 (2018), 58-63.

EQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE/FORMATION/INSERTION PROFESSIONNELLE/ORGANISATION DES SOINS
PSYCHIATRIQUES/PRACTIQUE PROFESSIONNELLE/REHABILITATION PSYCHOSOCIALE/REMEDIATION
COGNITIVE/TERRITOIRE DE SANTE

Les programmes de remédiation cognitive sont aujourd'hui des soins essentiels en psychiatrie. Ils doivent être connectés aux prises en charge sectorielles, et au maillage médicosocial existant sur le territoire. Ils redéfinissent une nouvelle approche des prises en charge sectorielles, au sein d'un territoire donné. Ils permettent également le développement de nouveaux métiers du soin, et d'acteurs du médico-social qui enrichissent grandement la palette de prise en charge pour les usagers en psychiatrie, dans une optique de traitement mais aussi de prévention dès le début des troubles pour une insertion pleine et entière dans la société [Résumé d'auteur]



FRANCK Nicolas.

Remédiation cognitive dans la schizophrénie.

SANTE MENTALE, 231 (2018), 36-41.

COGNITION SOCIALE/FONCTION COGNITIVE/MEDIATION THERAPEUTIQUE/REHABILITATION
PSYCHOSOCIALE/REMEDICATION COGNITIVE/RETABLISSEMENT/SCHIZOPHRENIE/TROUBLE
COGNITIF/VIE QUOTIDIENNE

Dans la schizophrénie, au-delà des symptômes (regroupés en 3 dimensions : positive, négative et désorganisation), les troubles cognitifs contribuent fortement au handicap psychique. Dans une perspective de rétablissement, il est indispensable de proposer des soins de remédiation cognitive, pour réduire l'impact de ses troubles dans la vie quotidienne. Diverses outils thérapeutiques peuvent être utilisés pour réentraîner les fonctions altérées ou favoriser une compensation des troubles cognitifs en s'appuyant sur les fonctions préservées. Cet article reprend les prérequis nécessaires à la mise en place de la RC [Résumé d'auteur]



MINVIELLE Etienne.

Gérer une innovation organisationnelle.

SOINS CADRES, 107 (2018), 14-16.

<http://www.em-premium.com/article/1243651>

INSTITUT GUSTAVE ROUSSY/INNOVATION/MANAGEMENT/SYSTEME DE SOINS/PARCOURS DE
SOINS/PSYCHOLOGIE SOCIALE/CHANGEMENT/GROUPEMENT HOSPITALIER DE
TERRITOIRE/STRATEGIE/ORGANISATION
SANITAIRE/COORDINATION/NEGOCIATION/VALEUR/VOLONTE

Un territoire de santé requiert une structure organisationnelle. L'innovation organisationnelle s'appréhende comme un processus. Si ce mouvement permanent lui confère une forme d'adaptabilité aux contingences socio-économiques, il peut également occasionner des résistances au changement. [résumé d'auteur]



SCHERB Brigitte, JOURDAIN Patrick.

GHT, innovation et efficience.

SOINS CADRES, 107 (2018), 17-20.

<http://www.em-premium.com/article/1243652>

GROUPEMENT HOSPITALIER DE
TERRITOIRE/INNOVATION/CHANGEMENT/MANAGEMENT/COORDINATION/TERRITOIRE DE
SANTE/TELEMEDECINE/FINANCEMENT/PROJET MEDICAL

Les groupements hospitaliers de territoire (GHT) n'ont pas seulement redessiné les contours des espaces de soin. Ils ont également impulsé une dynamique de recherche, d'innovation et de collaboration des acteurs impliqués auprès des patients. Si un effort de chacun est requis, il sera aisément surmonté par la volonté collective de s'unir et de rationaliser les actions. [résumé d'auteur]



DEFROMONT Laurent, ROBERT S, KRUELSKI Gery, SEBBANE Déborah.

Innovation et organisation des soins en santé mentale.

SOINS CADRES, 107 (2018), 31-33.

<http://www.em-premium.com/article/1243656>

EPSM LILLE METROPOLE/ORGANISATION DES SOINS PSYCHIATRIQUES/SOIN AMBULATOIRE/EQUIPE
MOBILE/PATIENT EXPERT/ACCOMPAGNEMENT THERAPEUTIQUE/EQUIPE
PLURIDISCIPLINAIRE/TELEMEDECINE/SOIN INDIVIDUALISE/COORDINATION/INNOVATION/CONTINUITE
DES SOINS/CULTURE D'ORGANISATION/MEDECIN REFERENT/PSYCHIATRIE

L'organisation des soins d'un pôle de santé mentale du nord de la France permet des interventions précoces pluridisciplinaires. La réduction du nombre et des durées d'hospitalisation est constatée. Une équipe globale est au service de l'utilisateur qui est partie prenante à chaque étape du parcours de soins. [résumé d'auteur]



BARREAU Pascal, MANGEONJEAN Francis.

Innovation organisationnelle et parcours de soins [dossier].

SOINS CADRES, 107 (2018), 13-47.

<http://www.em-premium.com/revue/scad/27/107>

PARCOURS DE SOINS/GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE/REFORME
HOSPITALIERE/COORDINATION/INNOVATION/ORGANISATION SANITAIRE/TERRITOIRE DE
SANTE/POLITIQUE DE SANTE/RESEAU DE SOINS/INTERDISCIPLINARITE/PARTENARIAT

Les bouleversements connus par le secteur hospitalier ces trente dernières années ont engendré des difficultés auxquelles les établissements tentent de faire face : problèmes fonctionnels, raréfaction des compétences, restriction budgétaire, réorganisation de l'offre de soins... Dans ce contexte contraint, les groupements hospitaliers de territoire (GHT) ainsi que les projets territoriaux de santé mentale (PTSM) ont été imaginés comme le socle d'une nouvelle coopération, autour du parcours de soins. Pour surmonter ce défi économique-sanitaire, une dynamique créative des acteurs hospitaliers a généré des innovations organisationnelles, dont quelques exemples sont présentés dans ce dossier. [Résumé d'auteur]



DANAN JL, BIGLIETTO Jonathan, TORNE-CELER Arnaud, OSTERMEYER Monique, GAKOU Sita, GIRAUD-ROCHON François.

Innovation en santé et pratique avancée en santé mentale et psychiatrie.

SOINS CADRES, 107 (2018), 27-30.

<http://www.em-premium.com/article/1243655>

CENTRE HOSPITALIER SAINTE-ANNE/PARCOURS DE SOINS/INNOVATION/INFIRMIER DE SECTEUR PSYCHIATRIQUE/PRATIQUES AVANCEES EN SOINS INFIRMIERS/EXPERIENCE/COMPETENCE PROFESSIONNELLE/MISSION/EFFICACITE

La pratique avancée pour les infirmiers a été inscrite dès 2016 dans le texte de la loi de modernisation de notre système de santé. Néanmoins, des établissements de santé comme celui du groupement hospitalier de territoire Psychiatrie et neurosciences de Paris se sont engagés dans cette innovation de l'offre de soins à titre expérimental. Les premiers résultats obtenus démontrent une plus-value dans le champ de la santé mentale et de la psychiatrie. Description de cette expérimentation.



JOLLIVET Maxime, FORTIER Jonathan, BESNARD Jérémy, LE GALL Didier, ALLAIN Philippe.

Neuropsychologie et technologies numériques.

REVUE DE NEUROPSYCHOLOGIE, NEUROSCIENCES COGNITIVES ET CLINIQUES, 1 vol 10 (2018), 69-81.

<https://www.cairn.info/revue-de-neuropsychologie-2018-1-page-69.htm>

INFORMATISATION/EVALUATION/HISTORIQUE/TECHNOLOGIE/NEUROPSYCHOLOGIE/VIRTUALITE/TEST

Les technologies du numérique ont fait des progrès particulièrement spectaculaires ces dernières décennies, mettant à la disposition des cliniciens de nouveaux outils pour l'évaluation et la révalidation neuropsychologique (logiciels d'évaluation et de révalidation neuropsychologique, réalité virtuelle, aides externes numériques, télé-neuropsychologie), susceptibles de faire évoluer considérablement leurs pratiques. Cet article propose une réflexion générale, critique et illustrée, centrée sur l'état de l'adaptation technologique dans le champ de la neuropsychologie clinique. [résumé d'éditeur]



JEAN Amélie.

Santé mentale Les enjeux de demain [dossier].

GESTIONS HOSPITALIERES, 572 (2018), 36-63.

DROIT DU MALADE/LEGISLATION/MALADE MENTAL/HOPITAL

PSYCHIATRIQUE/SORTIE/HOSPITALISATION PSYCHIATRIQUE/SOIN SOUS CONTRAINTE/PATHOLOGIE

PSYCHIATRIQUE/PRISE EN CHARGE/SOIN INFIRMIER/SOIN PSYCHIATRIQUE/PAIR AIDANT/URGENCE

PSYCHIATRIQUE/HISTOIRE DE LA PSYCHIATRIE/ADOLESCENT/REHABILITATION

PSYCHOSOCIALE/RETABLISSEMENT/PRATIQUE PROFESSIONNELLE

À l'heure où l'évolution des besoins de santé et des représentations de la psychiatrie modifie les réponses à l'offre de soins, la coordination et la complémentarité des acteurs des champs sanitaire, social et médico-social sont plus que jamais nécessaires.. Discipline à part entière, la psychiatrie est une spécialité en mouvement. De nombreuses innovations se font jour, témoignant de l'engagement et des capacités d'adaptation des professionnels. Progrès des neurosciences, réhabilitation psychosociale, art-thérapie, rôle des pairs... autant de changements qui permettent des prises en charge innovantes et mieux adaptées aux besoins des patients. À travers des témoignages variés, ce numéro présente certains des grands enjeux de la santé mentale de demain, d'ordre médical, organisationnel, social ou juridique. Après un retour sur l'histoire de la prise en charge en psychiatrie, différents aspects de la prise en charge actuelle seront abordés, dans leurs spécificités (pédopsychiatrie, place du soin infirmier) et leur dimension novatrice (réhabilitation psychosociale, place des pairs aidants). Pionnière des parcours de soins intégrés aux parcours de vie, la prise en charge en santé mentale a vocation à évoluer. Les pathologies, souvent chroniques, ont confirmé la nécessité d'accompagner les personnes dans la démarche du «?prendre soin?», où les questions du logement, de l'accès à la scolarisation et à l'emploi, et de l'accompagnement social sont déterminantes. C'est pourquoi la logique de parcours sans rupture doit être au cœur de la politique de santé mentale.



AIME Xavier.

Tour d'horizon de la m-psychiatrie.

INFORMATION PSYCHIATRIQUE, 1 vol 94 (2018), 47-52.

<https://www.cairn.info/revue-l-information-psychiatrique-2018-1-page-47.htm#no1>

INTELLIGENCE ARTIFICIELLE/APPLICATION NUMERIQUE/SANTE MENTALE/TECHNOLOGIE DE

L'INFORMATION ET DE LA COMMUNICATION/INFORMATIQUE/DONNEE

INDIVIDUELLE/CONFIDENTIALITE DES DONNEES

La m-santé est le moyen, via des applications numériques, pour le patient, son entourage et les praticiens de collecter, visualiser, partager et utiliser intelligemment, de manière permanente, des informations relatives à la santé et au bien-être. Cet article a pour objectif de se focaliser sur la m-psychiatrie. Nous y dressons un panorama assez large des utilisations possibles de ces dispositifs. Nous terminons nos propos par une amorce de discussion sur la nécessité de validation clinique et de labellisation de ces applications, ainsi que l'importance de rester vigilant autour la notion de capture des données à caractère personnel (qui est l'un des atouts-inconvénients majeurs de cette technologie).



LEVY Fanny, RAUTUREAU Gilles, JOUVENT Roland.

La thérapie par la réalité virtuelle dans la prise en charge des troubles anxieux.

INFORMATION PSYCHIATRIQUE, 8 vol 93 (2017), 660-663.

<https://www.cairn.info/revue-l-information-psychiatrique-2017-8-page-660.htm>

THERAPIE PAR EXPOSITION A LA REALITE VIRTUELLE/VIRTUALITE/ANXIETE/THERAPIE
COMPORTEMENTALE ET COGNITIVE

La réalité virtuelle correspond à une définition bien précise reposant sur la notion d'interaction sensori-motrice avec l'environnement virtuel en trois dimensions, ce qui suppose donc que l'utilisateur peut se déplacer dans les mondes créés numériquement. Dans les troubles anxieux, cette technologie est utilisée comme modalité d'exposition selon le cadre théorique de la thérapie cognitivo-comportementale. D'après de nombreuses publications dont des méta-analyses, la thérapie par réalité virtuelle est au moins aussi efficace que l'exposition en réalité dans le traitement des phobies spécifiques, du trouble panique avec agoraphobie, de l'état de stress post-traumatique et de la phobie sociale. Un phénomène fondamental lors de l'immersion en réalité virtuelle est la présence, traditionnellement définie comme la sensation subjective « d'être là » dans l'environnement virtuel. Cette notion nous amène à considérer la thérapie par réalité virtuelle, au-delà du concept d'exposition, comme une thérapie embodied.[Résumé d'éditeur]



PETITJEAN François, LAXENAIRE Michel, COHEN David, GROSSARD Charline, GRYSZPAN Ouriel, ANZALONE Salvatore, BOUCENNA Sofiane, XAVIER Jean, CHETOUANI Mohamed, CHABY Laurence, LIGIER Fabienne, GUILLEMIN Francis, KABUTH Bernard, BONNOT Olivier, ASKENAZY Florence.

Nouveautés et innovations en pédopsychiatrie [dossier].

ANNALES MEDICO PSYCHOLOGIQUES, 5 Vol 175 (2017), 436-459.

<http://www.em-premium.com/revue/amepsy/175/5>

PEDOPSYCHIATRIE/INNOVATION



CARRION MARTINAUD Marie-Line, BOBILLIER CHAUMON Marc-Eric.

Présence de robots dans les EHPAD. Mieux vivre la séparation familiale.

DIALOGUE, 217 (2017), 45-56.

<https://www.cairn.info/revue-dialogue-2017-3-page-45.htm?contenu=article>

ETABLISSEMENT D'HEBERGEMENT POUR PERSONNE AGEE DEPENDANTE/SEPARATION/PERSONNE
AGEE/RELATION SOIGNANT SOIGNE/TECHNOLOGIE/TECHNOLOGIE DE L'INFORMATION ET DE LA
COMMUNICATION/THERAPEUTIQUE MEDICAMENTEUSE/SOLITUDE/FAMILLE/ROBOTIQUE

La Haute Autorité de santé préconise la diminution des thérapies médicamenteuses dans les EHPAD, favorisant l'arrivée des nouvelles technologies, comme le robot PARO. Cette étude, à partir d'entretiens et d'observations, vise à comprendre les nouveaux usages créés par ce robot et leur impact sur les interactions soignants-résidents et familles-résidents. Les premiers résultats montrent

que l'appropriation du robot par les soignants permet un usage plus diversifié, plus fréquent et adapté aux besoins des résidents, notamment lors du départ de la famille. Les suivants indiquent qu'en présence du robot les échanges de regards entre résidents et soignants sont plus fréquents et les positions de face-à-face privilégiées, favorisant la communication non verbale du résident.[Résumé d'éditeur]



LIGIER Fabienne, GUILLEMIN Francis, KABUTH Bernard.

Prévention de la récurrence suicidaire à l'adolescence par SMS ou autre média.

ANNALES MEDICO PSYCHOLOGIQUES, 5 Vol 175 (2017), 446-450.

<http://www.em-premium.com/article/1121819>

TELEPHONE PORTABLE/TEXTOS/SUICIDE/RECURRENCE SUICIDAIRE/POSTVENTION/RECHERCHE CLINIQUE/ADOLESCENT

Prévenir la récurrence suicidaire chez l'adolescent est l'une de nos préoccupations lorsque nous recevons un jeune patient dans les suites d'une tentative de suicide. En effet, la récurrence suicidaire reste importante, comprise entre 14 % et 28 % dans l'année suivant la tentative de suicide étudiée. Dans ce but, les recommandations préconisent un suivi suffisamment long et valorisent le maintien du lien avec le service de soins, ce qui est loin d'être aisé auprès d'adolescents qui n'ont souvent aucune demande de soins. Cette communication présente tout d'abord brièvement trois études menées auprès d'adolescents suicidants. La première étude porte sur le poids de la récurrence suicidaire sur le devenir des adolescents ; la deuxième porte sur l'impact de ne plus être joignable par les équipes de soins à un an d'une tentative de suicide et la troisième sur les modalités d'utilisation des médias par les adolescents suicidants. Ces études convergent finalement vers une idée : l'intérêt de la mise en place d'un dispositif de veille en postvention. Enfin, le dispositif de veille MEDIACONNEX est présenté, dispositif basé sur l'envoi de messages par SMS ou tout autre média qui sera évalué à partir d'un essai contrôlé randomisé. [résumé d'auteur]



BONNOT Olivier.

Une utilisation du smartphone dans le soin en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent : l'exemple de l'autisme.

ANNALES MEDICO PSYCHOLOGIQUES, 5 Vol 175 (2017), 451-455.

<http://www.em-premium.com/article/1121820>

TELEPHONE PORTABLE/EVALUATION/AUTISME INFANTILE/TROUBLE DU SPECTRE AUTISTIQUE/ADOLESCENT/ENFANT

L'utilisation du smartphone est devenue un phénomène de société en quelques années. Le champ de la médecine ne devrait pas échapper à cette révolution. Il existe beaucoup d'applications dans différents domaines pour le soin mais beaucoup moins pour l'aide à la prise en charge quotidienne en association avec le suivi habituel. Nous avons développé une application, SMARTAUTISME, qui aide les parents d'enfants avec autisme à gérer les comportements de leurs enfants. C'est aussi un formidable outil pour une épidémiologie naturaliste. A travers cet exemple, nous abordons l'intérêt de telles applications en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent.[résumé d'auteur]



FLOREZ PULIDO Carmen Lucia, DANON-BOILEAU Laurent.

L'incidence d'un robot sur la communication et le langage d'un enfant autiste : exemples et analyses tirés d'une séance de psychothérapie.

CARNET PSY, 204 (2017), 38-41.

<https://www.cairn.info/revue-le-carnet-psy-2017-1-page-38.htm>

TECHNOLOGIE/COMMUNICATION/LANGAGE/AUTISME INFANTILE/PSYCHOTHERAPIE/TECHNOLOGIE DE L'INFORMATION ET DE LA COMMUNICATION/CAS CLINIQUE/INTERACTION/ROBOTIQUE

Colloque de l'Institut du Virtuel Seine Ouest du 10 juin 2016. Il s'agissait pour nous de sortir le robot de la problématique de mesure dans laquelle il était jusque-là confiné pour l'amener en séance de psychothérapie avec des enfants diagnostiqués autistes du type Kanner et observer leurs réactions spontanées comme les modifications de leur comportement quand une 'perturbation' des interactions et des échanges fait irruption dans la régularité. Dans cette expérimentation, Nao a été introduit auprès des enfants dans un espace qui leur était déjà connu, en présence de leurs thérapeutes habituels. Les séances ont été filmées. (...) Afin de mesurer les modifications et l'évolution du comportement des enfants, chacun d'eux a disposé de deux séances de jeu avec Nao à 6 mois d'intervalle. Nous avons choisi de nous centrer sur la réaction des deux enfants présentant les particularités les plus marquées. [extrait de l'article]



AIME Xavier.

Intelligence Artificielle et Psychiatrie : noces d'or entre Eliza et Parry.

INFORMATION PSYCHIATRIQUE, 1 vol 93 (2017), 51-56.

<http://www.cairn.info/revue-l-information-psychiatrique-2017-1-page-51.htm>

EXPERIENCE/INFORMATIQUE/INTELLIGENCE ARTIFICIELLE/MEDECINE/PSYCHIATRIE/TECHNOLOGIE DE L'INFORMATION ET DE LA COMMUNICATION

Depuis la nuit des temps, l'Homme ne cesse de s'augmenter que ce soit sur le plan mécanique ou sur le plan cognitif. A ce titre, l'écriture fut le premier moyen d'étendre sa mémoire. Avec l'avènement de l'Intelligence Artificielle (IA), c'est non seulement sa capacité à mémoriser qu'il étend encore plus, mais aussi sa capacité à raisonner et à manipuler une quantité phénoménale de données en des temps records. Ce nouveau paradigme cognitif change la donne de l'être humain. La médecine est sans aucun doute le domaine où l'IA est le plus en pointe. La psychiatrie semble rester en phase de découverte. Or depuis près de 50 ans, nombre de projets contribue à faire évoluer les pratiques, que ce soit par l'intermédiaire d'agents conversationnels, de systèmes experts ou d'assistants virtuels par exemple. Mais l'IA touchera également la psychiatrie en lui apportant son lot de sujets pathologiques souffrant d'un nouveau dissociatif, celui de l'homme et de son alter ego virtuel. [Résumé d'auteur]



VIROLE Benoît.

De la réalité virtuelle à la réalité psychique.

JOURNAL DES PSYCHOLOGUES, 350 (2017), 43-46.

<http://www.cairn.info/revue-le-journal-des-psychologues-2017-8-page-43.htm>

ADOLESCENT/ENFANT/JEU VIDEO/PSYCHANALYSE/PSYCHANALYSE
D'ENFANT/PSYCHOTHERAPIE/REALITE PSYCHIQUE/VIRTUALITE

La pratique des jeux vidéo en psychothérapie et psychanalyse d'enfants et d'adolescents est devenue difficilement incontournable, tant la réalité virtuelle est présente dans la culture et les habits de toute une génération. L'auteur livre ici quelques observations qui démontrent combien cette technique est une source d'expérimentations thérapeutiques pour le psychanalyste, mais aussi de découvertes cliniques et d'élaboration théorique, en particulier sur le couplage entre la réalité psychique et les mondes virtuels. [Résumé d'auteur]



MOULUN Anne-Gaëlle.

Remédiation cognitive : les émotions via l'écran.

INFIRMIERE MAGAZINE, 387 (2017), 30-31.

CAS CLINIQUE/EXPRESSION DE L'EMOTION/FORMATION/INFORMATIQUE/LIEN
SOCIAL/REHABILITATION PSYCHOSOCIALE/REMEDIATION COGNITIVE/SCHIZOPHRENIE/VISAGE

Depuis 2016, le centre référent de réhabilitation psychosociale et de remédiation cognitive de Lyon (CL3R) utilise le programme Gaïa. Il aide à la reconnaissance des émotions faciales, avec des exercices assistés par ordinateur. [résumé d'éditeur]



BADDOURA Ritta.

Le robot social médiateur : un outil thérapeutique prometteur encore à explorer.

JOURNAL DES PSYCHOLOGUES, 350 (2017), 33-37.

<http://www.cairn.info/revue-le-journal-des-psychologues-2017-8-page-33.htm>

INTELLIGENCE ARTIFICIELLE/MALADIE D'ALZHEIMER/MEDIATION
THERAPEUTIQUE/TECHNOLOGIE/TROUBLE DU SPECTRE AUTISTIQUE

L'usage à visée thérapeutique des robots sociaux met à la disposition des professionnels des ressources additionnelles et appelle à repenser la pratique clinique et l'aménagement du cadre thérapeutique. Aussi, quel est le potentiel de ces robots médiateurs, notamment auprès de populations cliniques présentant la maladie d'Alzheimer ou des troubles du spectre autistique ? Quelles sont leurs limites ainsi que les zones d'ombre encore à explorer ? [Résumé d'auteur]



DAVID R, GROS Auriane, DEUTSCH L, KONIG Alexandra, GUERIN Olivier, ROBERT P, BENSAMOUN David.

Place des nouvelles technologies en neuropsychiatrie.

NPG : NEUROLOGIE, PSYCHIATRIE, GERIATRIE, 96 vol 16 (2016), 353-357.

<http://www.em-premium.com/article/1096077>

DIAGNOSTIC/MALADIE D'ALZHEIMER/PRISE EN CHARGE/PERSONNE AGEE/TECHNOLOGIE DE L'INFORMATION ET DE LA COMMUNICATION/TROUBLE NEUROPSYCHOLOGIQUE

Les nouvelles technologies dédiées à la santé connaissent actuellement un développement important et constituent une opportunité intéressante dans la prise en charge médicale des patients, à la fois pour le diagnostic et le suivi des pathologies, en complément aux outils diagnostiques habituels, mais également dans la prise en charge thérapeutique, en proposant des alternatives non pharmacologiques. Cette revue présentera des solutions technologiques, comme les capteurs portatifs (actigraphie) et les capteurs environnementaux (analyse automatisée visuelle ou de la voix, smarthomes), ainsi que des solutions numériques (serious games , exergames , réalité virtuelle).[résumé d'auteur]



ETTORE Eric, WYCKAERT Emeline, DAVID Renaud, ROBERT Philippe, GUERIN Olivier, PRATE Frédéric.

Robotique et amélioration de la qualité des soins en gériatrie.

SOINS GERONTOLOGIE, 121 (2016), 15-17.

<http://www.em-premium.com/article/1081985>

VIEILLISSEMENT/PERSONNE AGEE/PRISE EN CHARGE/DEMENCE/GERIATRIE/QUALITE DES SOINS/TECHNOLOGIE DE L'INFORMATION ET DE LA COMMUNICATION

Les nouvelles technologies proposent des innovations propres à améliorer les prises en charge des personnes âgées notamment de celles atteintes de la maladie d'Alzheimer ou d'autres formes de démence. Des robots, doués de fonctionnalités comme la surveillance de paramètres physiologiques, l'entraînement cognitif ou la thérapie occupationnelle, sont apparus. Ils n'ont cependant pas pour vocation à remplacer l'être humain. Encore sous-utilisés, ces robots se développent néanmoins, tout comme la culture numérique des aînés. [résumé d'auteur]



ROELANDT Jean-Luc.

Comment une expérience innovante de psychiatrie citoyenne est devenue un Centre OMS de référence pour la santé mentale dans la communauté.

INFORMATION PSYCHIATRIQUE, 9 vol 92 (2016), 711-717.

<http://www.cairn.info/revue-l-information-psychiatrique-2016-9-page-711.htm>

CONSEIL LOCAL DE SANTE MENTALE/ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE/EPSM LILLE METROPOLE/PSYCHIATRIE SOCIALE/SANTE MENTALE/SANTE COMMUNAUTAIRE/AUTONOMISATION/CITOYENNETE/PAIR

Au début des années 70, un secteur de psychiatrie générale de l'hôpital psychiatrique d'Armentières (aujourd'hui établissement public de santé mentale Lille-Métropole) a commencé à changer radicalement son paradigme de soins. En 3 décennies, ce secteur est passé de l'asile à la Cité, de l'hospitalisation psychiatrique comme seule réponse de soins, à l'intégration des soins dans la communauté et au service à la personne via des équipes mobiles et du soin à domicile. Cela a été possible grâce à l'implication systématique des élus locaux, et au fondement théorique et pratique de la citoyenneté pour tous. Cette expérience a été conceptualisée sous le nom de psychiatrie citoyenne. En 2001, cette expérience a été reconnue comme pilote de l'évolution des soins psychiatrique par l'Organisation mondiale de la santé (OMS), ce qui a permis à l'EPSM Lille-Métropole de devenir le siège du Centre collaborateur de OMS pour la recherche et la formation en santé mentale (CCOMS, Lille France). Sa mission est de promouvoir, en France et à l'étranger, les innovations en santé mentale communautaire, et de développer des recherches et des formations sur ce thème. Depuis 2013, le CCOMS est soutenu dans ses actions par un groupement de coopération sanitaire réunissant 15 établissements de santé mentale publics et privés français, en lien direct avec l'OMS Genève et l'OMS Europe, et partie intégrante de l'équipe de recherche ECEVE INSERM U1123. Nous présentons dans cet article les recherches-actions que mène le Centre depuis 20 ans et la manière dont il a pu influencer les politiques de santé mentale au niveau national et international.[Résumé d'éditeur]



FOVET Thomas, MICOULAUD FRANCHI Jean-Arthur, COLLECTIF

Le serious game : applications thérapeutiques en psychiatrie.

ENCEPHALE, 5 vol 42 (2016), 463-469.

INDICATION THERAPEUTIQUE/JEU VIDEO/MEDIATION THERAPEUTIQUE/PATHOLOGIE

PSYCHIATRIQUE/PRISE EN CHARGE/PSYCHOTHERAPIE/REVUE DE LA LITTERATURE/SERIOUS GAME/VIRTUALITE

Les serious games (SG) sont des applications informatiques visant à combiner des aspects utilitaires avec des ressorts ludiques issus du jeu vidéo. Le développement récent des technologies du numérique dans le domaine de la santé mentale permet d'envisager à ces nouveaux supports, une application dans la prise en charge des pathologies psychiatriques. Nous avons réalisé en mai 2014 une recherche des études explorant l'utilisation du SG dans la prise en charge des pathologies psychiatriques. Les publications ont été recensées à partir de la base de données électronique PubMed grâce à une équation de recherche associant les termes Medical Subject Headings (Mesh) suivants : video games , mental disorders , psychotherapy . Les critères d'inclusion étaient : publication en anglais dans un journal avec comité de lecture et utilisation d'un SG à visée thérapeutique dans le cadre de la prise en charge d'une pathologie psychiatrique. Dix études mettent en évidence un intérêt certain des SG pour la prise en charge des pathologies psychiatriques. Cependant, la plupart des données actuellement disponibles présentent un faible niveau de preuve et les études contrôlées randomisées sont rares. Les perspectives d'utilisation du SG pour la prise en charge des pathologies psychiatriques s'avèrent toutefois prometteuses que ce soit dans le cadre d'approches globales de pathologies psychiatriques ou d'approches plus ciblées de certains symptômes. Elles pourront s'inscrire dans le cadre des approches dimensionnelles développées actuellement dans le champ de la recherche. [extrait du résumé de l'éditeur]



MALBOS Eric.

Soigner avec la réalité virtuelle.

SANTE MENTALE, Hors série formation (2016), 28-31.

THERAPIE PAR EXPOSITION A LA REALITE VIRTUELLE/ANXIETE/COUT/MEDIATION

THERAPEUTIQUE/PERCEPTION/PHOBIE/THERAPIE COMPORTEMENTALE ET COGNITIVE/VIRTUALITE

La réalité virtuelle consiste à simuler de manière immersive un environnement réel via un ensemble de matériel technologique. En psychiatrie elle peut être utilisée au cours de thérapie par exposition à la réalité virtuelle, sur le modèle des expositions réalisées dans le cadre de thérapies cognitivo-comportementales. La TERV qui a aujourd'hui fait la preuve de ses bénéfices ouvre de nouvelles perspectives thérapeutiques [Résumé d'auteur]



ROLLAND JOUBERT Olivier.

L'enfant autiste, le robot, et l'enseignant : une rencontre sociétale.

ENFANCE, 1 vol 67 (2015), 127-140.

<http://dx.doi.org/10.4074/S0013754515001081>

AUTISME INFANTILE/TECHNOLOGIE/EDUCATION SPECIALISEE/PRISE EN CHARGE/AIDE

TECHNIQUE/ROBOTIQUE

Avec les récents progrès technologiques, la miniaturisation et la baisse globale du coût des composants électroniques émerge la robotique humanoïde d'intérêts pour de nombreux domaines d'activités au sein de notre société. Partageant des caractéristiques technologiques et humaines, les robots humanoïdes présentent un intérêt particulier dans l'éducation spécialisée et plus particulièrement la prise en charge de l'autisme. Prédicibles, infatigables, plus épurés que les êtres humains et incapables de lassitude, ils peuvent devenir un outil éducatif offrant un contexte d'apprentissage déterministe et donc confortable pour l'élève autiste. En complément, leur forme humaine et leurs interactions sociales – verbales et corporelles – rendent le transfert de compétences vers la vie de tous les jours plus aisée qu'avec un ordinateur. Faut-il encore disposer de contenu applicatif adapté aussi bien aux besoins individuels des enfants diagnostiqués qu'à une prise en charge aisée des enseignants en milieu scolaire. Après une brève revue de la littérature scientifique, ainsi qu'une présentation du robot NAO et sa suite logicielle pour l'éducation spécialisée, des retours terrains d'interactions entre NAO et des enfants en milieu scolaire seront rapportés. D'autres exemples d'usages de la robotique sociale dans le domaine de l'éducation et de la santé seront également cités. [résumé d'auteur]



AIME Xavier, CHARLET Jean, MAILLET Didier, BELIN Catherine.

L'intelligence artificielle à la rencontre de la neuropsychologie : mémoire sémantique, vieillissement normal et pathologique.

GERIATRIE ET PSYCHOLOGIE & NEUROPSYCHIATRIE DU VIEILLISSEMENT, 1 (2015), 88-96.

MEMOIRE DECLARATIVE/PERSONNE AGEE/VIEILLISSEMENT/DEMENCE/MALADIE

D'ALZHEIMER/INTELLIGENCE/INFORMATIQUE/INTELLIGENCE ARTIFICIELLE/ONTOLOGIE

L'intelligence artificielle est l'objet de nombreuses recherches, mais aussi de nombreux fantasmes. Elle vise à reproduire l'intelligence humaine dans ses capacités d'apprentissage, de stockage de connaissances et de calcul. Les premières représentations des connaissances dans ce domaine se sont largement inspiré des essais de modélisation de la mémoire sémantique. Cette dernière composante de la mémoire à long terme est la mémoire des mots, des idées, des concepts. C'est le seul système de mémoire déclarative qui résiste de façon remarquable aux effets de l'âge. En revanche, des modifications cognitives non spécifiques peuvent diminuer les performances des sujets âgés dans différentes épreuves et signalent plutôt des difficultés d'accès à des représentations sémantiques qu'une atteinte du stock sémantique lui-même. Certaines démences, avec au premier rang d'entre elle la démence sémantique et dans une moindre mesure la maladie d'Alzheimer, se traduisent entre autre par une atteinte de la mémoire sémantique. Nous proposons dans cet article d'utiliser le modèle des ontologies computationnelles, modélisation formelle et relativement fine, au service de la neuropsychologie : 1) pour le praticien dans des systèmes d'aide à la décision, 2) pour le patient à titre de prothèse cognitive externalisée, et 3) pour le chercheur afin d'étudier la mémoire sémantique.[Résumé d'auteur]



PELACHAUD Catherine.

Introduction : l'application au développement d'outils virtuels et physiques.

ENFANCE, 1 vol 67 (2015), 5-14.

<http://dx.doi.org/10.4074/S0013754515001020>

TECHNOLOGIE/EMOTION/RIRE/LIEN SOCIAL/APPRENTISSAGE/VIRTUALITE/PSYCHOLOGIE
COGNITIVE/ROBOTIQUE

Nous présentons différents exemples d'usage des nouvelles technologies développées pour plusieurs applications tournées vers l'enfance, en particulier servant de base de support pour la recherche sur l'enfance et pour le développement de thérapies. Les nouvelles technologies peuvent impliquer les humains virtuels et robotiques, les environnements virtuels, ou encore les jeux sérieux. Le problème de l'évaluation de ses applications est aussi adressé. Dans cet article nous focalisons sur une technologie spécifique, l'agent conversationnel animé. Nous introduisons le système informatique qui gère un tel agent ainsi que plusieurs applications qui l'utilise. Nous mettons en évidence comment la paramétrisation qu'offrent ces plateformes d'agent virtuel permet différents niveaux de contrôle et permet d'étudier des phénomènes spécifiques. [résumé d'auteur]



BADDOURA Rita, GIBERT Guillaume, VENTURE Gentiane.

Perspectives thérapeutiques : le robot humanoïde.

ADOLESCENCE, 93-3 vol 33 (2015), 583-591.

https://www.cairn.info/resume.php?ID_ARTICLE=ADO_093_0583

ADOLESCENT/INTERNET/PSYCHOTHERAPIE/EXPERIENCE/ACCOMPAGNEMENT THERAPEUTIQUE

La plateforme de téléopération intuitive SWoOZ pose un robot humanoïde comme médiateur entre deux humains. Les premières études mettent en avant les dimensions subjectives et affectives de l'expérience des personnes interagissant avec le robot, notamment en terme de présence, et attirent l'attention sur le potentiel inédit de l'usage clinique du robot. Il apparaît à la fois comme outil technologique, jouet ou partenaire de jeu dans le processus thérapeutique.[résumé d'éditeur]



SOUMET LEMAN Charlotte, PLAGNOL Arnaud, JOUVENT Roland.

Remédiation cognitive assistée par ordinateur et relation thérapeutique dans le traitement des dépressions au long cours.

PSN : PSYCHIATRIE SCIENCES HUMAINES NEUROSCIENCES, 4 vol 13 (2015), 75-88.

<http://www.cairn.info/revue-psn-2015-4-page-75.htm>

REMIEDIATION COGNITIVE/INFORMATIQUE/TECHNOLOGIE/DEPRESSION/ALLIANCE
THERAPEUTIQUE/RELATION THERAPEUTIQUE/TRAITEMENT/TROUBLE COGNITIF/PSYCHOLOGIE
COGNITIVE

La remédiation cognitive assistée par ordinateur (RCAO), dans laquelle le patient est utilisateur direct de la technologie, s'est étendue à diverses pathologies psychiatriques dont la dépression persistante. Son objectif est de restaurer un fonctionnement de qualité par l'intermédiaire de la stimulation interactive des fonctions cognitives altérées. La pratique de la RCAO nécessite que les usagers s'engagent véritablement dans une relation avec l'ordinateur, or ceux-ci sont peu habitués à utiliser les nouvelles technologies au sein de leur 'prise en charge'. La médiation de la relation entre le patient et l'ordinateur par un thérapeute s'avère donc nécessaire afin de renforcer la confiance du sujet dans cet outil, de soutenir sa motivation et d'accompagner le développement de la métacognition qui constitue un pivot pour l'impact des résultats sur la vie quotidienne. Bien que la communication non verbale soit modifiée par la présence de l'ordinateur, les aspects empathiques peuvent se développer au cours des rencontres et permettre l'instauration d'une alliance thérapeutique. Nous précisons les modalités d'intervention en RCAO appliquée à la dépression, les enjeux du numérique dans ce contexte et le rôle du thérapeute au sein de ce dispositif de soin. [résumé d'auteur]



MOUTAUD Baptiste.

Pour le bien de tous et l'intérêt de chacun. Essai clinique et innovation organisationnelle en psychochirurgie.

SCIENCES SOCIALES ET SANTE, 3 vol 32 (2014), 43-68.

<https://www.cairn.info/revue-sciences-sociales-et-sante-2014-3-page-43.htm>

ESSAI

CLINIQUE/INNOVATION/ORGANISATION/RESEAU/RECHERCHE/ETHIQUE/COORDINATION/TROUBLE
OBSESSIONNEL COMPULSIF/PSYCHOCHIRURGIE/STIMULATION CERVEBRALE PROFONDE

Cet article retrace l'élaboration d'un essai clinique multicentrique français en psychochirurgie (i.e. le traitement chirurgical des troubles mentaux). A partir d'une observation ethnographique, il décrit comment un collectif de chercheurs et cliniciens est parvenu à faire émerger une pratique innovante et viable en adaptant la technologie à des enjeux et contraintes scientifiques et éthiques qui complexifiaient l'entreprise et lui étaient supérieurs. Il évoque ainsi comment un essai clinique peut être utilisé comme ressource stratégique et comme lieu de création et de réflexivité, adapté localement aux situations complexes de son utilisation. Marqué et façonné par son contexte d'élaboration, cet essai a suscité une innovation organisationnelle. Il a déplacé l'enjeu de démonstration lié à l'efficacité du traitement vers celui de la constitution d'un réseau de recherche innovant en psychiatrie. [résumé d'auteur]



WROBEL Jérémy, PINO Maribel, WAGNIER P, RIGAUD Anne-Sophie.

Robots et agents virtuels au service des personnes âgées : une revue de l'actualité en gérontechnologie.

NPG : NEUROLOGIE, PSYCHIATRIE, GERIATRIE, 82 vol 14 (2014), 184-193.

<http://www.em-premium.com/article/909939>

VIEILLISSEMENT/AUTONOMIE/VIRTUALITE/GERONTECHNOLOGIE/ROBOT

Les projections démographiques prévoient une augmentation du nombre des personnes âgées en perte d'autonomie dans les années à venir et soulignent le manque de moyens humains dans les aides à la personne pour subvenir à leurs besoins. Une solution envisagée est d'inclure dans les plans d'aide destinés à ces personnes des technologies d'assistance, qui viendraient en complément des aides humaines, c'est le cas des robots d'assistance et des agents virtuels. Peu connus encore en gériatrie, les études soulignent une certaine efficacité de ces assistants technologiques alors qu'une grande majorité des personnes âgées et des professionnels de santé exprime une méconnaissance vis-à-vis de ces technologies étant souvent méfiante quant à leur utilité. Dans cet article, nous faisons une revue de l'actualité sur l'utilisation des robots et des agents virtuels en gériatrie. Enfin, nous présentons les principaux résultats obtenus dans les études conduites dans le domaine, leurs avantages et limites ainsi que les pistes qu'ils ouvrent pour l'avenir.[résumé d'éditeur]



WU Ya-Huei, PINO Maribel, BOESFLUG S, SANT'ANNA Martha de, LEGOUVERNEUR G, CRISTANCHO V, KERHERVE H, RIGAUD Anne-Sophie.

Robots émotionnels pour les personnes souffrant de maladie d'Alzheimer en institution.

NPG : NEUROLOGIE, PSYCHIATRIE, GERIATRIE, 82 vol 14 (2014), 194-200.

<http://www.em-premium.com/article/909940>

MALADIE D'ALZHEIMER/PRISE EN CHARGE/INSTITUTION/THERAPEUTIQUE NON MEDICAMENTEUSE

Le développement de robots à destination des personnes âgées est en plein essor, en particulier les robots de réhabilitation et les robots ' sociaux ' et ' compagnons '. Dans cette revue de littérature, nous nous focalisons sur les robots compagnons, conçus pour interagir avec les humains à plusieurs niveaux. Ces robots pourraient susciter chez les personnes des émotions positives. Les études ont montré l'utilité de ces robots dans la prise en charge des personnes âgées atteintes d'une démence.

Ces robots améliorent la communication, l'interaction sociale, le bien-être et diminuent les troubles du comportement. Les indications, les limites et les aspects éthiques sont discutés dans l'utilisation de ces robots au sein d'une prise en charge globale des personnes atteintes d'une démence.[résumé d'éditeur]



SANT'ANNA Martha de, MORAT B.

Adaptabilité du robot Paro dans la prise en charge de la maladie d'Alzheimer sévère de patients institutionnalisés.

NPG : NEUROLOGIE, PSYCHIATRIE, GERIATRIE, 67 vol 12 (2012), 43-48.

<http://www.em-premium.com/article/690348>

ROBOT PHOQUE PARO/MALADIE D'ALZHEIMER/TROUBLE DU COMPORTEMENT/PRISE EN CHARGE/INSTITUTION/OBSERVATION/METHODOLOGIE/EXPERIENCE/PERSONNE AGEE/SEANCE/AIDANT/EVALUATION/TRAITEMENT/METHODE/PRATIQUE DU SOIN

L'objectif de cette étude préliminaire est de tester l'impact de l'intervention thérapeutique avec le robot phoque Paro pour des patients atteints de maladie d'Alzheimer sévère ayant une contre-indication pour la prise en charge non pharmacologique classique. À cette fin, nous avons mesuré l'impact de l'intervention sur les troubles du comportement et sur la communication du patient. L'intervention porte sur cinq patients et s'est déroulée sur huit séances individuelles de 20 minutes. Les résultats de la NPI mettent en évidence une réduction globale statistiquement significative ($p = 0,035$) des troubles du comportement des participants. Par ailleurs, nos observations nous ont permis de vérifier l'impact de la présence du robot sur l'expression des affects, les échanges verbaux et gestuels, la recherche de liens et de contact de chaque individu.



POMMEREAU Xavier, DEBERDT Jean Patrick.

L'avatar numérique, un auxiliaire en psychiatrie de l'adolescent.

SOINS PEDIATRIE PUERICULTURE, 265 (2012), 26-28.

<http://www.em-premium.com/article/703554>

PEDOPSYCHIATRIE/INFORMATION/COMMUNICATION/JEU VIDEO/VIRTUALITE/SOIN/IMAGE DE SOI/MEDIATION THERAPEUTIQUE/TECHNOLOGIE DE L'INFORMATION ET DE LA COMMUNICATION/AVATAR

L'univers numérique, de la toile aux jeux vidéo, inspire aux parents d'adolescents des sentiments mitigés. Pourtant, il est possible d'utiliser la 'numérisation' croissante des relations qu'entretiennent ces jeunes pour développer des outils de soins. Ainsi les avatars ou personnages virtuels, par exemple, permettent d'entrer en relation avec les adolescents hospitalisés en pédopsychiatrie.



LAMBREY S, JOUVENT Roland, ALLILAIRE Jean-François, PELISSOLO A.

Les thérapies utilisant la réalité virtuelle dans les troubles phobiques.

ANNALES MEDICO PSYCHOLOGIQUES, 1 vol 168 (2010), 44-46.

Depuis près de 15 ans, les techniques de réalité virtuelle sont utilisées comme outil thérapeutique en psychiatrie avec, comme principe de base, l'immersion des patients dans des environnements virtuels contrôlés, conçus en fonction du trouble à prendre en charge. Ces techniques de thérapie en réalité virtuelle (TRV), d'abord développées pour le traitement des troubles phobiques, s'inspirent essentiellement des thérapies cognitivocomportementales (TCC). Il s'agit en effet de reproduire, en réalité virtuelle, les méthodes d'exposition des TCC, l'intérêt majeur étant que les expositions en TRV sont totalement contrôlables par le thérapeute, qu'elles sont plus faciles à mettre en œuvre, sans aucune dangerosité ni problème de confidentialité. Les principales indications sont les phobies spécifiques pour lesquelles les résultats de plusieurs essais contrôlés ont montré une efficacité supérieure à un traitement placebo et équivalente à celle des TCC. Des études ont également été menées dans les phobies sociales avec des résultats positifs. Récemment, une étude multicentrique contrôlée a été conduite dans l'agoraphobie, avec des taux d'efficacité équivalents à ceux obtenus en TCC. Des indications innovantes se dégagent par ailleurs, comme par exemple les phobies de la marche (peur de tomber). En conclusion, les TRV offrent des modalités de soins et de recherche nouvelles dans le domaine des troubles phobiques, avec des applications qui devraient croître en raison du développement des technologies [résumé d'auteur]



SABLIER J, STIP E, FRANCK N.

Remédiation cognitive et assistants cognitifs numériques dans la schizophrénie.

ENCEPHALE, 2 vol 35 (2009), 160-167.

<http://www.em-premium.com/article/210738/article/remediation-cognitive-et-assistants-cognitifs-nume>

REMEDIATION COGNITIVE/SCHIZOPHRENIE/TROUBLE COGNITIF/REVUE DE LA LITTERATURE/EFFICACITE

La schizophrénie est associée à des troubles cognitifs variés qui handicapent fortement les patients dans leur vie quotidienne. Les conséquences les plus délétères sont la perte d'autonomie et l'isolement social. Face aux limites de la psychothérapie et du traitement pharmacologique en terme d'efficacité sur ces déficits cognitifs, une nouvelle modalité thérapeutique, appelée remédiation cognitive (RC), a été développée. Cette modalité repose sur la pratique d'activités souvent ludiques et utilisées dans un objectif de rééducation. De nombreuses tâches d'entraînement cognitif ont ainsi vu le jour, l'association de certaines d'entre elles ayant abouti au développement de nombreux programmes de RC. Enfin, les avancées technologiques ont permis la mise au point d'assistants cognitifs numériques, véritables béquilles de la pensée devant permettre aux patients souffrant de schizophrénie de gagner en autonomie et de s'insérer dans la société, avec pour corollaire une amélioration de l'estime d'eux-mêmes. Cette revue de la littérature recense l'ensemble des programmes de RC ayant montré une efficacité dans la schizophrénie. Elle présente de plus les assistants cognitifs numériques existants qui pourront s'avérer utiles dans le traitement de la schizophrénie.[résumé d'auteur]



LALLART Elise, JOUVENT Roland.

La réalité virtuelle dans la schizophrénie : un danger ou un outil thérapeutique ?

En psychiatrie, la technique dite de « réalité virtuelle » est utilisée pour les traitements des troubles anxieux. Cependant, celle-ci reste sous-exploitée dans le traitement d'autres pathologies psychiatriques, notamment la schizophrénie. On craint que le patient, dans ce dernier cas, ne soit exposé à un risque de perte de réalité. Dans cette étude, nous passerons en revue les différents aspects de cette thérapie, tout en soulignant à la fois ses avantages et ses inconvénients. Il s'agit ici de montrer que les sujets schizophrènes, dans la mesure où leur état n'est pas aggravé par elle, peuvent utiliser la réalité virtuelle comme outil thérapeutique, en sollicitant par exemple leur « agentivité ». [résumé d'auteur]



BOURGOIS Cécile, GAUTIER Béatrice, LOHEZIC Céline, ROUX BAILLET Catherine, LOREAUD Sandrine.

Santé mentale à l'ère du numérique. ; 2019.

<https://www.semaines-sante-mentale.fr/bibliographies-2019/>

SANTE MENTALE/CYBERDEPENDANCE/INTERNET/TECHNOLOGIE DE L'INFORMATION ET DE LA COMMUNICATION/PSYCHIATRIE/INTELLIGENCE ARTIFICIELLE/RESEAUX SOCIAUX/ACCOMPAGNEMENT THERAPEUTIQUE/LEGISLATION/QUALITE/DONNEE INDIVIDUELLE/DROIT DU MALADE/SAVOIR EXPERIENTIEL

21 bibliographies (grand public et professionnelles) réalisées dans le cadre de la 30ème édition des Semaines d'Information sur la Santé Mentale (SISM) ayant pour titre 'Santé mentale à l'ère du numérique'. Elles contiennent des références d'articles, d'ouvrages, de rapports, de sites web, de textes officiels et de vidéos.



CARTIER Aurore, MARTIN Fanette.

Stimulation Magnétique Transcrânienne en psychiatrie et en gériatrie.

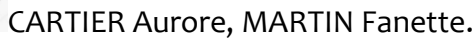
Le-Mesnil-Saint-Denis (Avenue de Montfort, CS90572, 78322) : Institut MGEN La Verrière; 2019.

<https://biblinfo.doc.jimdofree.com/app/download/12308463799/Stimulation+Magn%C3%A9tique+Transcr%C3%A2nienne+-+Juin+2019.pdf?t=1559830243>

STIMULATION MAGNETIQUE TRANSCRANIENNE/ENCEPHALE/DEPRESSION/SYNDROME POST TRAUMATIQUE/SCHIZOPHRENIE/PSYCHOSE/TROUBLE OBSESSIONNEL COMPULSIF/ADDICTION/DEMENCE/MALADIE D'ALZHEIMER/MALADIE DE PARKINSON/TROUBLE DE LA MEMOIRE/NEUROSCIENCES/NEUROLOGIE/PSYCHIATRIE

Qu'est-ce que la Stimulation Magnétique Transcrânienne ?

Dossier décliné sous plusieurs sous-thématiques : Recommandations - Guidelines, Essais cliniques - Revues de la littérature, Utilisation de la SMT, dans la dépression, le stress post-traumatique, la schizophrénie, les psychoses, les troubles obsessionnels compulsifs, l'addiction, chez les personnes âgées, dans la démence, pour la maladie d'Alzheimer, de Parkinson ou les troubles de la mémoire.



Le-Mesnil-Saint-Denis (Avenue de Montfort, CS90572, 78322) : Institut MGEN La Verrière; 2018.

CASE MANAGEMENT/E-SANTE/DROIT DES USAGERS/DROIT DU

Ce dossier comporte plusieurs sous-parties parmi lesquelles vous pourrez naviguer à l'intérieur du dossier : Organisation Sanitaire ; Territoires de soin - Parcours de soin ; Economie de la santé - Performance ; Conseils locaux de santé mentale ; Psychiatrie de secteur ; Droits du patient ; Prise en charge somatique ; Conciliation médicamenteuse ; Innovations outre-Atlantique ; Favoriser les initiatives ; Pédopsychiatrie ; Psychiatrie de la personne âgée ; Décloisonner les pratiques ; Case management - Intervention précoce ; Démocratie sanitaire ; Empowerment ; Pairs-Aidants ; Rétablissement - Réhabilitation psychosociale ; Éducation thérapeutique ; Télé psychiatrie ; Virtuel.

