



FéWaSSM A.S.B.L.

Fédération Wallonne des Services de Santé Mentale – FéWaSSM ASBL
Siège social : rue des Fusillés 20 – 1340 Ottignies
Courriel : fewassm@gmail.com

COMMISSION ETHIQUE ET CLINIQUE

Procès-verbal provisoire de la réunion de la Commission Ethique et Clinique du 28 septembre 2020.

Présentes : Lara Nils (SSM Libramont), Gwenaëlle Lefèbvre (SSM Tournai), Marie Lambert (CréSaM), Anne-Françoise Lison (SSM Alfa – Liège).

Excusé.e.s : Kathy Leblanc (SPSM Tournai), Hélène Leclef (SPSM Courcelles), Catherine Dedriche (SSM Virton), Pascale Beumier (SSM Tubize), Coralie Frère et Mme Duret (SSM Namur – Balances), Anne-Gaëlle Hubert (SSM la Pioche – changement de commission), Xavier Mulkens (SSM Charleroi), Chloé Delmotte (SSM La Pioche).

1. Suivi des PV et informations

A. Présences lors de la réunion du 12 mars 2020.

Etant donné le contexte actuel, nous ne disposons pas de la liste des collègues qui étaient présent(e)s à la réunion de la Commission E et C du 12 mars 2020. Les personnes intéressées veulent-elles bien confirmer leur présence à l'adresse suivante : alfa.aflison@gmail.com Ceci nous permettra de mettre le PV à jour.

B. Site de la FéWaSSM

Dorénavant, les procès-verbaux des différentes commissions seront accessibles sur le site de la FéWaSSM.

Chaque SSM disposera d'un code d'accès afin que les travailleurs puissent les consulter.

2. Echange sur le vécu de la crise sanitaire (« première vague ») dans les SSM représentés ce jour.

Les conséquences de la pandémie due au Coronavirus en matière de Santé Mentale continueront à être travaillées et analysées dans divers lieux. Les travailleurs et les

usagers auront besoin d'échanger à ce sujet. Il ressort déjà diverses constatations et points communs.

Les SSM ont été amenés à travailler dans un contexte complexe pendant des mois. Chacun a organisé son fonctionnement en s'adaptant à cette situation nouvelle dans l'objectif d'assurer la continuité des soins donc des prises en charge.

a. Diverses modalités de prises en charge et de nouvelles pratiques ont été mises en place.

- ✓ Poursuite des aides sur place en présentiel
- ✓ Prise de contact téléphonique systématique avec tous les usagers.
- ✓ Organisation de permanences téléphoniques psycho-sociales (soutien – orientation) destinées au tout venant et aux patients.
- ✓ Pratique du télétravail
- ✓ Consultations par téléphone
- ✓ Développement des e-consultations
- ✓ Essai de maintien de contact avec le réseau dont les contacts avec les équipes mobiles.
- ✓ Les réunions d'équipe via la vidéo conférence (quelle sécurisation ? quelle plateforme ?)
- ✓ Le plan GetUp Wallonia a permis des renforts supplémentaires à partir de juin 2020. L'apport de ces renforts ainsi que les critères d'évaluation seront à analyser.

b. Divers questionnements allaient de pair avec la mise en place de ces nouvelles pratiques venues bousculer l'historique de chacun :

- ✓ Comment maintenir un lien, un contact : quelles nouvelles pratiques.
- ✓ Emergence de la difficulté du travail clinique dans un tel contexte.
- ✓ Questionnement par rapport à la notion de confidentialité au sens large (ex. : suivi de famille).

Remarque : Ces thèmes seront abordés lors de la Semaine de la santé mentale en Wallonie du 10 au 17 octobre 2020 organisée par le CRESAM. « Faire Face. La santé mentale à l'ère du Covid-19 #tous concernés ».

c. Nous avons constaté des vécus différenciés dans le chef des usagers suite à la situation de confinement.

- ✓ Certains, avec un vécu psychique chaotique et d'angoisse se sont sentis calmés – apaisés par le cadre du confinement.
- ✓ Les restrictions imposées par la crise ont permis à certaines personnes dépendantes d'expérimenter d'autres façons de consommer ou une abstinence.
- ✓ Pour d'autres ce fut un vécu d'éclatement – un phénomène de décompensation.
- ✓ On a constaté des vécus d'adaptation qui se sont effrités au fil des semaines sur un versant anxieux ou dépressif.

- ✓ Dans certains SSM : peu de nouvelles demandes dans d'autres : recrudescence de celles-ci.
- ✓ D'autres SSM ont constaté une diminution des demandes pour les enfants.

d. Du côté des équipes de professionnel

Les intervenants ont été éprouvés comme l'ensemble de la population par cette crise sanitaire insécurisante sans précédent et ses conséquences. Après « **métabolisation** » de ce phénomène, les équipes se sont montrées très créatives et les intervenants ont assuré une présence constante auprès des usagers.

3. Suite des travaux de la commission éthique et clinique.

A. Objectifs

- ✓ Rester en contact avec le secteur malgré ce contexte.
- ✓ Etre un lien avec les intervenants
- ✓ Poursuivre les réflexions, avancer et solliciter des moments de retour des participants non présents en réunion.
- ✓ Se pose la question de resolliciter la participation la plus large possible
- ✓ Envoyer les invitations et les PV à tous les membres représentants des SSM : mettre la liste à jour.

B. Evolution des travaux ;

Cfr le texte distribué en septembre 2020 :

Historique du travail réalisé à la Commission éthique et clinique de la FéWaSSM (L. Nils).

La Question de l'évaluation du Travail Clinique

La Suite de notre travail sur l'évaluation va donc porter sur 2 axes

- ✓ La poursuite de notre réflexion relative à l'évaluation de notre travail clinique et l'éventuelle construction d'un « questionnaire »/ outil de communication qui se centrera sur les représentations des intervenants membres de notre fédération à ce sujet.
- ✓ Le recueil et l'analyse de données concrètes. L'idée est de rassembler les chiffres des RASH des différents SSM qui serviront à donner une idée de l'ampleur du travail effectué par les SSM aux politiques.
Ces données serviront également de base à une réflexion clinique.
Nous utiliserons aussi l'analyse des PSSM réalisée par le Crésam.

Le travail sur ce pôle des données quantitatives se fera avec le soutien l'équipe du Crésam qui a communiqué son accord pour ce nouveau partenariat.

Pour réaliser le travail, il est indispensable de bien délimiter notre champ d'investigation :

- Quelles finalités

- Quels objectifs
- Quels public cible

Notre finalité première est de nous fédérer, d'analyser ce qui fait point commun entre nous et de se pencher sur les besoins des usagers et des travailleurs.

4. Pistes concrètes

Pour ce qui est du questionnaire :

Ce serait 1 sondage réalisé sur 1 échantillon d'intervenants professionnels membres de notre fédération avec ou sans la participation d'usagers.

Thème des questions qui seront posées :

La qualité du temps, les informations reçues, le délai d'attente, la satisfaction quant aux soins, les difficultés et les besoins, ...

Revoir le questionnaire réalisé en son temps par le SPMS de Namur.

Nous verrons si des questions éthiques et cliniques ressortent dans l'idée de faire évoluer les pratiques des SSM.

Pour ce qui est des données quantitatives :

Dans un premier temps, nécessité de recueillir les RASH de chaque SSM wallon.

Piste : la FéWaSSM pourrait-elle faire la demande aux différents SSM de transmettre leurs données au Crésam ?

La demande sera faite au CA.

Par la suite :

Mettre sur pied une journée d'étude pour commenter, réfléchir aux résultats de ces travaux.

Prévoir :

- Un temps de travail en interne (sous-groupe ?) pour réfléchir aux résultats de ces travaux.
- Un temps de travail « public » : communication des résultats.

Nous présenterons notre projet au CA

- Pour accord
- Pour exprimer nos besoins

Nous allons avancer pas à pas avec ce double projet qui sera ajusté au fur et à mesure de nos réunions et réflexions.