

Ey-nergie

Bulletin d'information
du Centre Hospitalier Henri Ey

n°24 Février 2011

édito

L'année 2010 a été caractérisée, au-delà de la mise en œuvre de la loi HPST, dont il était question dans le dernier numéro d'Ey-nergie, par l'élaboration d'un nouveau projet médical, dont les grandes orientations ont été approuvées par le Conseil de Surveillance de décembre.

Grâce à l'investissement de tous ceux qui ont contribué à l'avancement de ce projet, et avec l'appui de la Mission nationale d'Appui en Santé Mentale et de l'Agence Régionale de Santé du centre, que je remercie, une avancée importante a été réalisée en termes de détermination à faire évoluer les organisations pour une prise en charge optimisée du patient : des pôles d'activité regroupés, ramenés de 11 à 7, dont, pour la psychiatrie générale, sur un plan géographique, un pôle chartrain unifié et un pôle Dunois-Perche, qui intègre la gérontologie et la géronto-psychiatrie ; des chefs de pôle assurant la conduite et la définition d'un projet médical sur un périmètre élargi et cohérent ; une reconfiguration de l'offre de soins, marquée sur le site de Chartres par l'ouverture d'un Centre et Dispositif d'Accueil Permanent (CEDAP) appelé à fonctionner comme point d'entrée pour l'ensemble des secteurs de l'établissement, ainsi que par une différenciation des unités d'hospitalisation sur un schéma identique pour Chartres et Bonneval ; la recherche d'une dynamisation du circuit du patient par l'élaboration d'une politique de réinsertion dont la mise en œuvre incombera aux différents pôles appuyés par une plate-forme d'aide à la réinsertion et la création de foyers de réinsertion. Les partenariats avec les interlocuteurs du territoire en Eure et Loir seront également réactivés ou approfondis.

Tous ces projets seront déclinés, précisés, mis en œuvre et évalués au cours de l'année 2011, afin de retrouver, du moins peut-on l'espérer, une plus grande efficacité du dispositif de soins au profit des patients et des perspectives d'action et de résultats chez les professionnels.

Je souhaite à chacun une excellente année 2011.



Hervé Lanoë,
Directeur

à la une

HAS
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Certification V2010 - Suite de la visite du mois de juin 2010

En décembre, des représentants du directoire se sont rendus à la haute autorité de santé (HAS) pour expliquer la position de l'établissement en vue de la commission de certification. Le 25 janvier, la HAS a décidé de surseoir à la certification de l'établissement. Un suivi est prévu dans 12 mois pour lever les réserves majeures, les réserves, mais aussi les recommandations qui seront choisies. Parallèlement, la direction qualité a préparé des plans d'action par direction et commission pour se mettre en conformité avec les exigences. Ils balayent les 26 intitulés soumis à décision et traitent entre autre des évaluations des pratiques professionnelles (EPP), de l'éducation thérapeutique du patient (ETP), mais aussi du développement durable et de la démarche éthique. Ces plans d'actions ont été présentés aux instances de février et sont à votre disposition sur la vitrine du site intranet qualité.

Nous comptons sur votre collaboration et participation pour mener à bien cette étape cruciale pour la bonne marche de l'établissement.

Pascal Dufour
Directeur de la qualité

Sommaire

2 Zoom

Le projet de réorganisation de la psychiatrie

4 Grand format

Le service des ateliers

8 Éthique

Trophée 2010 de l'enseignement et de la recherche

10 Zoom

Noël au centre hospitalier Henri Ey





Le projet de réorganisation de la psychiatrie : une nécessité de « repenser les organisations complexes selon des schémas simples ».

À la demande de l'Agence Régionale de Santé (ARS), la Mission Nationale d'Appui en Santé Mentale (MNASM) remettait en mai 2010 son rapport portant sur l'état de la psychiatrie en Eure-et-Loir. Elle y préconisait, pour ce qui concerne les évolutions nécessaires du Centre hospitalier Henri Ey, l'engagement d'un programme d'actions auquel l'établissement a répondu par la proposition d'un projet de réorganisation de la psychiatrie validé aux instances de décembre.

En prenant appui sur ce rapport ainsi que sur le projet médical 2009-2013, un groupe projet pluridisciplinaire a été mis en place et a travaillé sur la réalisation d'un projet de réorganisation de la psychiatrie de juin à décembre 2010. Recherche de synergies entre les secteurs, projets de soins optimisés, différenciation des activités en hospitalisation, tels ont été les trois maîtres mots qui ont conduit le groupe projet à repenser les organisations. Les principales orientations présentées par le projet visent à atteindre l'objectif d'accroître l'efficacité des prises en charge et d'identifier des parcours de soins adaptés.

Le projet se décline en cinq axes :

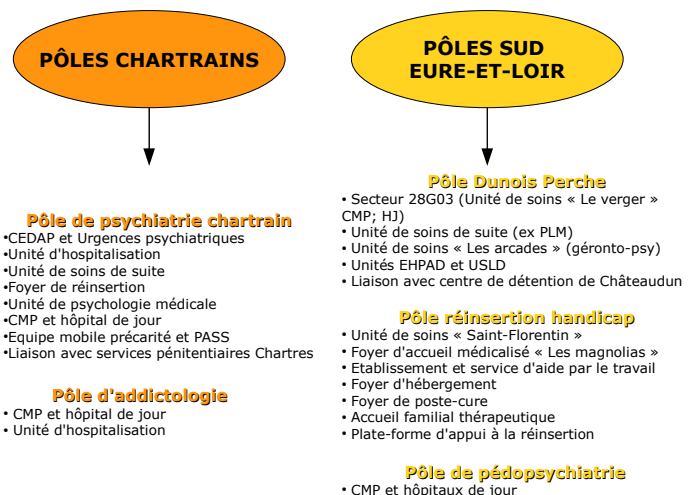
■ Mise en place d'un centre et dispositif d'accueil permanent (CEDAP)

Installé sur le site du Centre Psychiatrique du Coudray, le CEDAP aura pour mission de gérer l'ensemble des admissions de patients en psychiatrie pour les quatre secteurs adultes. Point d'entrée prédominant dans l'accès aux soins de psychiatrie générale, il disposera d'une capacité de 14 lits sur une des trois unités d'hospitalisation actuellement en place. L'effectif soignant sera renforcé. L'actuelle équipe médicale et soignante de l'antenne de psychiatrie des Urgences de l'hôpital Louis Pasteur y sera intégrée de façon à assurer une continuité entre l'accueil aux Urgences et la prise en charge des patients. Les séjours seront d'une durée de 72 heures renouvelables une fois

pour des patients adultes ou des adolescents de plus de 16 ans, avec une finalité d'évaluation et d'orientation des patients.

■ Regroupement des pôles d'activité

Le regroupement des pôles d'activité permettra la mise en place de parcours de soins appropriés aux différents types de patients pris en charge, de développer des relations de partenariat dans le cadre d'un travail en réseau afin de favoriser le suivi des patients et des populations hébergées dans les institutions, et de développer les actions de réinsertion des patients. Par ailleurs, la nécessité de rechercher des organisations cohérentes dans l'accès aux soins et dans la répartition des moyens entre pôles conduira le rattachement des cantons ruraux situés autour de Brou et d'Orgères-en-Beauce au pôle Dunois-Perche.



Mars	Mai
Directoire : 2 mars	Directoire : 4 mai
CME : 21 mars	CME : 23 mai
CTE : 22 mars	CTE : 24 mai
CHSCT : 17 mars	CHSCT : 19 mai
CS : 24 mars	CS : 26 mai

■ Différenciation des modalités de prise en charge

Le pôle chartrain, après prise en compte des orientations de la MNASM, doit se reconfigurer sur la base d'une différenciation des prises en charge en hospitalisation, afin de créer les conditions de création d'un parcours de soins cohérent décliné à partir de l'admission, vers une prise en charge en Centres Médico-Psychologiques (CMP) ou hôpital de jour, ou en hospitalisation si nécessaire, dans un souci de préparation de la sortie.

Les unités d'hospitalisation chartraines seront structurées sur la base de trois unités :

- Le CEDAP
- Une unité d'hospitalisation de psychiatrie générale, de 20 lits, disposant le cas échéant d'un secteur fermé de 10 lits
- Une unité de soins de suite de 20 lits

Un foyer de réinsertion de 6 lits proposera un hébergement intermédiaire pour des patients stabilisés.

Les CMP resteront configurés sur le principe de la sectorisation, en référence aux secteurs G01, G02, G06, de façon à conserver et capitaliser le savoir-faire et l'expérience des équipes. Un dispositif mutualisé d'accueil médical et soignant sera cependant mis en place et complètera l'accueil déjà mutualisé des secrétariats.

L'hôpital de jour de Lucé (30 places) continuera à fonctionner sur une organisation mutualisée.

L'ensemble de ces unités seront placées sous la responsabilité médicale unique du responsable de pôle, qui proposera la nomination de praticiens référents d'unités fonctionnelles (ou autres formes de « structures internes »).

■ Maintien ou restauration des fondamentaux du travail de secteur



Pôle médico-technique

- Département d'information médicale
- Pharmacie

Pôle administratif et logistique

- Directions fonctionnelles

La réorientation du travail des CMP vers le suivi des patients, y compris en ambulatoire (VAD, déplacement dans les institutions) sera effectuée lorsque cela sera nécessaire, de façon à optimiser l'efficacité du travail sur le secteur et à réaliser une véritable prévention des réhospitalisations. Les conventions avec les

partenaires institutionnels (Foyers de vie, hôpitaux, établissements médico-sociaux) et associatifs seront revues et régulièrement évaluées afin de donner toutes les garanties d'un travail en réseau performant.

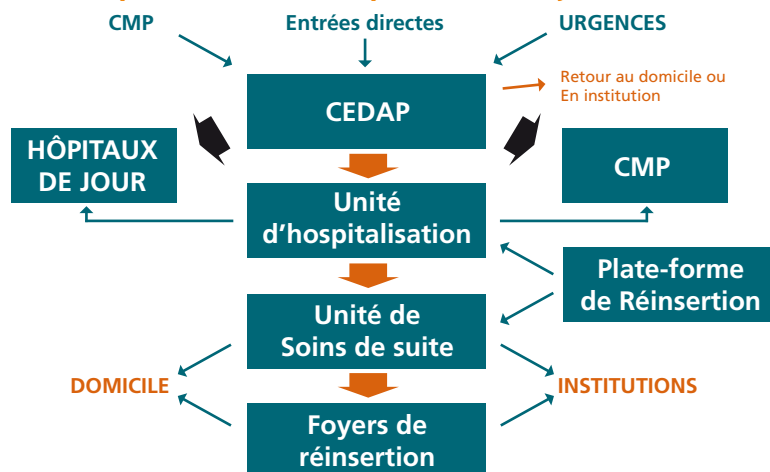
■ Réorganisation de la réinsertion

La fonction «réinsertion» doit se voir reconnue comme une dimension stratégique dans l'établissement, compte tenu du caractère essentiel des tâches de réinsertion - réadaptation - orientation des patients présentant des problématiques complexes du point de vue des pathologies, des conditions de vie et de l'adaptation aux contraintes de la vie en société.

Ainsi, chaque pôle de psychiatrie générale disposera d'une unité de psychiatrie générale ainsi que d'une unité thérapeutique de réadaptation animée par un référent médical et une équipe soignante dédiée.

Ces unités pourront s'appuyer, afin d'aider à la réinsertion des patients, sur une équipe spécifique, véritable plate-forme de coordination, réunissant des compétences médicales, soignantes et socio-éducatives, afin de soutenir et de conseiller les équipes des pôles, de réunir un savoir-faire et une expertise dans ce domaine, d'être les interlocuteurs de la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH). Cette équipe aura donc nécessairement un caractère mutualisé, rattachée au pôle handicap - réinsertion, mais intervenant au profit de l'ensemble des pôles. Elle sera constituée par redéploiement des moyens existants.

Circuit du patient – Centre hospitalier Henri Ey



Grand format

Le service des ateliers



Réfection du réseau d'eau potable

Chaque jour, une vingtaine de demandes d'interventions formulées par les services pour signaler des dysfonctionnements ou des pannes arrivent aux ateliers. Ceux-ci s'attachent à prendre en considération ces demandes dans des délais rapides et contribuer ainsi au bon fonctionnement de l'institution et à la qualité des soins.

Les ateliers sont une des composantes de la Direction des Travaux. Placés sous la responsabilité de Jean-Claude Renou, ils sont constitués de onze agents, regroupant diverses spécialités techniques : électricité, plomberie, serrurerie, peinture.

Les missions

Les agents sont chargés de la maintenance des biens et équipements de l'ensemble des sites de l'établissement. Les ateliers sont ouverts de 8h10 à 12h et de 12h50 à 16h40 avec une permanence tenue par un agent le samedi. En dehors de ces périodes, un agent d'astreinte à domicile vient dans les services pour répondre aux demandes d'interventions urgentes.



Restauration de la passerelle de la maison de retraite par Denis Leroy, Alain Saulnier et Marc Guerin

L'activité

L'activité des ateliers est répartie en trois domaines principaux :

- la maintenance curative intervenant principalement sur demandes d'intervention formulées par les services
- les petits chantiers mobilisant plusieurs agents sur plusieurs jours
- la maintenance préventive limitée principalement aux interventions sur les réseaux électriques.

Les demandes d'intervention, au nombre de 4000 par an, sont prises en charge au plus tôt par l'un des deux techniciens supérieurs hospitaliers de la direction des travaux du service ou par le chef d'atelier. Elles sont affectées à l'un des agents en fonction de la qualification technique et de la disponibilité. Les demandes les plus urgentes (fuites, coupures électriques, pannes d'équipement d'office alimentaire...) sont prises en charge immédiatement.

Les évolutions

Dans le passé, la quasi-totalité des interventions de travaux

étaient réalisées par les ateliers. Aujourd'hui, avec la multiplication des sites et bâtiments et donc des surfaces à entretenir, et en prenant en considération la réduction des effectifs des ateliers, les actions sont de plus en plus circonscrites à la maintenance.



Raccord du réseau d'eau potable : Marc Guerin et Christophe Bourdon

L'ouverture de nouvelles structures ces dernières années a nécessité un effort important de la part des ateliers pour procéder aux travaux d'adaptation nécessaires préalables aux installations des services.

Les "petits" chantiers sont donc aujourd'hui très peu nombreux mais demeurent une vitrine de l'activité. C'est aussi parfois le seul moyen disponible pour pouvoir réaliser les travaux face à l'absence de réponse adaptée de la part des entreprises.



L'équipe des ateliers : de gauche à droite : C. Bourdon; M. Guerin; P. Fardeau; F. Pena; D. Leroy; B. Lucas; O. Thirouin; P. Vassort; C. Vigny ; J.C. Renou.

Le savoir-faire

L'équipe des ateliers est composée de personnes qualifiées disposant de CAP dans une ou deux spécialités techniques. Cette qualification, alliée à la connaissance du niveau de compétence à mettre en œuvre pour réaliser des installations pérennes, est un gage de qualité de réalisation.

Les contraintes

Outre la disponibilité liée à la capacité de l'effectif de pouvoir intervenir rapidement, les contraintes sont aussi des contraintes budgétaires. Le budget affecté aux fournitures d'atelier est constant et les hausses de prix d'achat nécessitent une attention de chaque instant. Bien que habitués à le faire, les agents des ateliers doivent s'adapter

aux exigences de fonctionnement et de sécurité des services. Ils ont sur ces aspects plus sensibilisés que les entreprises qui n'ont pas toujours l'expérience requise.

Trois questions à...

Jean-Claude RENO, référent des ateliers

1/ En quoi consiste votre mission ?

Mon rôle est de coordonner le travail de l'équipe des ateliers et de répondre le plus rapidement possible aux diverses demandes d'intervention des services. Dans la plupart des cas, nous satisfaisons au maximum l'ensemble des demandes dans la journée afin d'assurer la sécurité et le bien-être des patients et résidents.

Les agents des ateliers possèdent un professionnalisme et une polyvalence qui permettent de faire face aux situations d'urgence à tout moment (fuite, panne d'électricité, serrure bloquée...)

2/ Depuis votre arrivée en 1988, en tant que plombier monteur en chauffage, quelles évolutions avez-vous notées sur le fonctionnement ?

En 1988 nous faisons beaucoup plus de chantiers. Aujourd'hui ce sont les entreprises qui les réalisent en majeure partie. Nous étions vingt et un agents intervenant exclusivement sur le site de Bonneval et les hôpitaux de

jour et CMP chartrains. Il y avait un atelier maçonnerie qui n'existe plus aujourd'hui. À présent, nous sommes onze et nous ne pouvons pas assurer la rénovation des bâtiments sur l'ensemble des sites et structures de l'établissement bien que nous ayons les compétences nécessaires.

3/ Comment voyez-vous l'avenir des ateliers ?

J'espère maintenir le fonctionnement actuel des ateliers jusqu'à ma retraite pour donner la relève à un collègue et que les ateliers continuent à vivre. Il y a besoin d'un tel service dans un hôpital et encore plus dans un établissement psychiatrique où nous accueillons une population qui peut endommager les locaux. Nous avons une autre approche des patients que celle des entreprises car nous sommes « baignés » dans le milieu de la psychiatrie et savons comment intervenir dans un service.



Vie des services

L'agrément européen sanitaire de la cuisine centrale

Depuis maintenant plusieurs dizaines d'années, il n'est plus seulement demandé aux professionnels de la restauration de



Les cuissons assainissantes en production



La protection des préparations en conditionnement

fabriquer du bon mais surtout du sain. Soumis à de plus en plus de contrôles afin de vérifier notamment nos bonnes pratiques sur un plan sanitaire, l'établissement a dû constituer en 2008 un dossier d'agrément et établir un Plan de Maîtrise Sanitaire (PMS). Suite à la constitution de ce dossier, validé par la Direction Départementale de la Cohésion Sociale et de la Protection des Personnes (DDCSPP), une inspection a été réalisée en février 2010 avec des observations possibles de classement en non conformité mineure, moyenne ou majeure.

La cuisine centrale a reçu son numéro d'agrément conditionnel pour 3 mois durant lesquels les actions correctives mises en œuvre ont répondu aux non conformités mineures observées. Le 24 avril 2010, la cuisine centrale a reçu son agrément sanitaire européen sans contre-visite supplémentaire. L'attribution rapide de l'agrément est une performance à souligner montrant le professionnalisme des équipes du service restauration et de l'attachement qu'elles portent à la santé de leurs convives.

La semaine du goût : du BIO dans les assiettes



Le service restauration a organisé une journée découverte de l'agriculture biologique au self du personnel, avec un menu « Bio » dans le cadre de la semaine du goût. À cette occasion, nous avons voulu faire partager à nos partenaires clients extérieurs nos actions et notre engagement dans cette démarche écologique en les invitant à venir déjeuner. En réponse aux directives ministérielles, l'établissement s'oriente

vers des achats grandissants de produits issus de l'agriculture biologique et nous invite à nous investir dans le développement durable. Notre orientation en matière de produit « Bio » va plutôt dans le sens d'une utilisation tout au long de l'année plutôt que dans la réalisation d'opérations ponctuelles ou « flash ».

Pour répondre à ces directives ministérielles, nous avons cherché à travailler sur des produits ciblés avec des producteurs locaux et des circuits courts.

Deux axes de travail ont été ainsi mis en place. Un contrat a été signé avec un producteur local du



Visite des stands d'animation par les partenaires clients extérieurs

département pour notre potage de légumes frais. La cuisine centrale n'étant pas équipée pour travailler en grandes quantités des légumes frais, nous avons conseillé à notre fournisseur de développer son atelier de préparation afin de recevoir ses légumes pré-traités (lavés, épluchés et taillés grossièrement). Un second axe est en cours d'élaboration entre l'ESAT et la cuisine centrale pour que celui-ci devienne, par sa production légumière, l'un de nos fournisseurs sur des produits ciblés.

Patrick JOSIEN
Responsable de Restauration



Vie sociale

Le départ à la retraite d'Odile Genet, directrice adjointe

Au terme de 40 années de service public hospitalier dont 36 années et demi au Centre hospitalier Henri Ey, Odile Genet a fait ses adieux. À la plus grande joie des convives lors de son pot de départ à la retraite, Odile Genet, directrice adjointe, a retracé les grandes étapes de sa carrière marquant aussi celle de l'histoire de l'institution. En effet, arrivée le 1^{er} avril 1970 au service des Colonnes, Odile Genet nous a raconté la rude vie d'un service de 80 femmes dirigé par le Dr Henri Ey et les religieuses, avant la mise en place de la sectorisation. Une époque

où raconte-t-elle « nous avons le souci d'occuper les patients ». C'est avec humour mais aussi avec une profonde émotion, qu'Odile Genet a tracé son parcours professionnel au service des patients jonché de rencontres, d'évolutions et de changements : le départ des religieuses, la sectorisation, la mixité dans les services, l'amélioration des conditions de travail, l'ouverture du premier hôpital de jour, le centre de formation de l'hôpital, la création des urgences psychiatriques, l'ouverture de 60 lits au Coudray. Odile Genet aura exercé de multiples fonctions : auxiliaire des



services médicaux pour le service des Femmes, infirmière de secteur psychiatrique sur le secteur D, animatrice, infirmière surveillante des services médicaux puis infirmière surveillante chef, directrice d'un hôpital local et enfin directeur des établissements sanitaires et sociaux de Bonneval. Elle laisse une « empreinte forte » dans l'établissement et un parcours exemplaire.



Appelée à de nouvelles fonctions, Brigitte Richard vient de mettre un terme à près de 22 années de carrière au sein du Centre hospitalier Henri Ey. « Le repos n'est pas de mise avec

Le départ de Brigitte Richard, cadre supérieur socio-éducatif

Brigitte, les idées se succèdent et ne se tarissent pas ». C'est ainsi que l'équipe du pôle social et médico-social a terminé son allocution, en signe de remerciements, lors de la manifestation organisée à l'occasion du départ de Brigitte Richard, cadre supérieur socio-éducatif. Son parcours professionnel a été retracé mettant en avant son engagement, son dynamisme et sa volonté permanente d'inscrire les travailleurs sociaux dans un

établissement de soins et de garantir aux usagers l'accès à un service social. Hervé Lanoë, directeur, a souligné les qualités professionnelles et humaines de sa collaboratrice et lui a adressé tous ses vœux de succès dans ses nouvelles fonctions à la Fondation d'Aligre et Marie-Thérèse à Lèves. Nous lui souhaitons bon vent dans ses nouvelles responsabilités.

Bienvenue à Anne Constantin, directrice adjointe

Anne Constantin, directrice adjointe des usagers, du pôle gériatrique et du pôle social a pris ses fonctions le 15 décembre dernier et succède au poste d'Odile Genet. Âgée de 35 ans,

mariée et mère d'une petite fille, Anne Constantin est juriste de formation et diplômée de l'école des hautes études en santé publique. Elle exerçait au préalable les fonctions de

directrice adjointe à l'hôpital local de Craon (Mayenne). Nous lui souhaitons la bienvenue.



Éthique

Trophée 2010 de l'enseignement et de la recherche en éthique



Benoît Bayle

Benoît Bayle, praticien hospitalier et docteur en philosophie a reçu le trophée 2010 de la recherche en éthique par le Pr. Didier Sicard, ancien président du Comité Consultatif National d'Éthique. Il s'est vu également remettre le Prix « Coup de cœur » 2010 par l'Association des journalistes médicaux grands publics pour son dernier essai, **À la poursuite de l'enfant parfait** (L'avenir de la procréation humaine), paru aux éditions Robert Laffont.

Les recherches en éthique médicale qu'il entreprend dès 1990 autour des enjeux éthiques et psychologiques de la médecine de la procréation, sont indissociables de sa pratique clinique, et l'amènent à explorer un champ nouveau : la psychopathologie de la conception humaine. Il s'agit de repérer et d'accompagner les problématiques psychopathologiques qui émergent dès la conception d'un enfant.

La médecine de la procréation occupe une place centrale au cœur de la société, avec ses références incontournables : contraception, diagnostic prénatal, interruption de grossesse et procréations artificielles. Pourtant, une analyse de ces pratiques montre la logique de surproduction, de sélection et de surconsommation embryonnaire et fœtale sans laquelle la procréatique ne pourrait exister. Il faut réfléchir à la place que cette logique occupe pour la psychologie des enfants et des adultes aujourd'hui...

Benoît Bayle achève actuellement la rédaction d'un ouvrage sur le deuil périnatal d'un jumeau avec Béatrice Asfaux et prépare un ouvrage collectif sur le déni de grossesse. Ses travaux s'orientent

à plus long terme vers les souffrances psychologiques de l'IVG, sujet encore tabou, la psychologie morale et la logothérapie de Viktor Frankl, une psychothérapie fondée sur la volonté de sens. Passionné de musique baroque et flûtiste, il aimerait aussi réfléchir à la place de l'émotion esthétique dans la psychologie...

Quelles ont été les grandes lignes de cette recherche entreprise depuis 1996 ?

À l'origine, je m'intéressais aux problèmes éthiques posés par les procréations artificielles. Comme psychiatre, il m'était impossible de négliger l'éventuel impact psychologique de ces pratiques, en particulier à l'égard des enfants conçus par ces méthodes. L'idée de départ a donc été la suivante : « Si nous voulons comprendre les implications psychologiques des procréations artificielles, afin d'en discuter certains aspects éthiques, il nous faut d'abord comprendre la psychologie de la conception naturelle ! » J'ai alors choisi de m'orienter vers une étude psychopathologique de la conception humaine, ce qui revient à repérer l'émergence de problématiques psychopathologiques dès la conception d'un enfant.

Quelles ont été les résultats de ces recherches ?

La psychopathologie de la conception a avant tout un intérêt clinique. Ces problématiques psychopathologiques qui émergent dès la conception d'un enfant, comme par exemple l'enfant de remplacement (conçu pour « remplacer » un enfant mort), l'enfant issu d'un viol ou d'un inceste (cas certes extrême), celui issu d'un déni de grossesse, l'enfant conçu de parents malades mentaux, ou encore l'enfant « survivant » conceptionnel (issu d'une

fécondation in vitro par exemple), etc. - toutes ces situations peuvent entraîner des souffrances psychiques qu'il faut savoir accompagner, car elles ont leurs spécificités.

Il y a aussi des implications plus théoriques...

La psychopathologie de la conception humaine permet de mieux comprendre la période prénatale, et de l'envisager comme une période à part entière du développement mental de l'être humain, à condition de poser les concepts adéquats. J'ai notamment développé la notion d'identité conceptionnelle, qui a aussi ses implications cliniques. Avant d'être fils ou fille de... nous sommes tous « être conçu d'un homme et d'une femme ». Cette identité conceptionnelle participe à la construction de notre sentiment d'identité. J'espère aussi que cette réflexion aidera la société à prendre conscience de certains enjeux méconnus de la médecine de la procréation.

Liste des ouvrages publiés : <http://benoit.bayle1.free.fr>

- L'embryon sur le divan. Psychopathologie de la conception humaine. Masson, 2003
- L'enfant à naître. Identité conceptionnelle et gestation psychique. érès, 2005
- L'identité conceptionnelle. Tout se joue-t-il avant la naissance? L'Harmattan, 2005
- (dir.) Maternité et traumatismes sexuels de l'enfance. Une clinique de l'interface soma-psyché. L'Harmattan, 2006
- (dir.) Ma mère est schizophrène. Schizophrénie et parentalité. érès, 2008.
- À la poursuite de l'enfant parfait. L'avenir de la procréation humaine. Robert Laffont, 2009.



Vie des services

Zoom sur le pôle de pédopsychiatrie



Châteaudun : Discours de Vincent Rouyer, praticien chef de pôle, en présence de nombreux partenaires et invités.

Actualité

Dans le cadre de son projet de service, l'unité de pédopsychiatrie à Châteaudun va proposer aux mois de février et mai une offre de formation à destination des enseignants d'écoles primaires de la circonscription de Châteaudun sur les troubles du comportement et les dyspraxies. Ces formations sont proposées sous forme de conférence et inscrites dans le programme de formation des enseignants de l'éducation nationale.

Rétrospective...

... à Nogent-le-Rotrou

Portes ouvertes

À l'automne dernier, s'est tenue au service de pédopsychiatrie une « Portes Ouvertes » organisée à l'attention des partenaires de travail. Une soixantaine de professionnels est venue à la rencontre de l'équipe et a visité la structure.

La préparation de cette journée a permis, en lien avec le service communication, de concrétiser la



réalisation d'outils de présentation du service tels que plaquette de présentation, carnet de bord de l'Hôpital de Jour (règlement) ou encore trombinoscope.

Le succès de cet événement encourage l'équipe à imaginer une réédition, tant pour son intérêt partenarial que pour la reconnaissance et la valorisation des professionnels exerçant en pédopsychiatrie sur le site de Nogent-le-Rotrou.

Forum de la petite enfance

L'Équipe Thérapeutique d'Aide à la Petite Enfance a participé au 2^{ème} forum de la Petite Enfance du Perche organisé par le collectif des professionnels de la Petite Enfance du Grand Perche. Parents et professionnels étaient réunis lors de conférence et tables rondes autour des thèmes portant sur : l'enfant et le langage, accueillir et accompagner l'enfant en situation de handicap, apprendre à communiquer avec les autres pour des relations saines et non violentes. Le partage du même stand avec les collègues du service de Pédopsychiatrie Ornaïs a fait émerger l'idée de futures rencontres. L'équipe se propulse déjà vers le 3^{ème} forum.

Équithérapie

Deux enfants suivis à l'hôpital de jour, accompagnés par Christelle et Pegguy, infirmières, ont été filmés le 23 novembre par France 3 Normandie lors d'une séance d'équithérapie au Centre Équestre

et Poney Club du Haras Des Mairins Berdris à La Chapelle Montligeon (61) dans le cadre d'un reportage sur la propriétaire des lieux, équithérapeute et éducatrice spécialisée, auteur des livres « un poney pour être grand » et « Poneys et chevaux au secours de l'autisme ».

... à Châteaudun

Inauguration

C'est dans une ambiance conviviale qu'avait lieu le 22 octobre l'inauguration des nouveaux locaux du Centre médico-psychologique et de l'hôpital de jour ouverts durant l'été 2009. La qualité de ce nouvel outil de travail, les moyens de prise en charge et les nouvelles techniques de soins ont été salués lors des discours de clôture de la manifestation.

... à Bonneval

Foyer de l'APIJ

L'association de psychiatrie infanto-juvénile Henri Faure (APIJ) a inauguré la réhabilitation de ses locaux rue hérisson à Bonneval. Cette manifestation fut l'occasion pour Georgette Morel, présidente, de rendre hommage au Professeur Henri Faure et de rappeler le but et fonctionnement de l'association qui est « prête à accueillir des volontaires dévoués ».



Noël au centre hospitalier Henri Ey

La magie de Noël

Le 11 décembre, la compagnie Music Art Show investissait la scène de la salle des fêtes de Bonneval pour le plus grand plaisir des petits et grands à l'occasion de l'arbre de Noël des 437 enfants du personnel.

Prêtée aimablement par la ville de Bonneval, la salle était comble comme chaque année témoignant le succès de cet après-midi festif. Cet événement est financé par l'établissement à hauteur de 18 700 € et subventionné par le C.G.O.S. à hauteur de 9 800 €.

Durant plus d'une heure trente de spectacle, les enfants ont partagé la magie de Noël avec des numéros de marionnettes à fils en lumière noire, de surprenantes grandes illusions ou encore du cirque de salle avec les malicieuses otaries accompagnées de petits pingouins.

Des jeux scéniques ont permis aux enfants de participer au spectacle qui s'est clôturé par l'arrivée du Père Noël avec sa hotte garnie de bonbons. Un goûter a été offert aux enfants et parents avant la distribution des jouets et chèques-cadeaux. Une fois encore, les quatorze membres du comité de l'arbre de Noël avaient tout orchestré pour offrir aux petits et grands un moment joyeux, de partage et de rencontre entre les personnels de l'établissement.



Johnny Fontaine, agent des services hospitaliers au CPC, habillé pour l'occasion en Père Noël

Le foyer d'accueil médicalisé « Les magnolias »



Le temps des caresses après les acrobaties

Après un réveillon de Noël festif aux Magnolias où tout le monde portait un bonnet rouge et blanc, les résidents découvraient le lendemain matin les cadeaux qui les attendaient au pied du sapin.

Passés ces deux journées tant attendues et riches en émotions, les résidents n'étaient pas encore au bout de leurs surprises car le dimanche annonçait un spectacle pour clôturer cette douce période.

Les Weldens, troupe familiale locale, venait ainsi stimuler les sens des résidents par des tours de magie, jonglerie et d'acrobatie, le tout en musique ! Le spectacle était accompagné de chiens et chats, réalisant eux aussi des prouesses devant les yeux ébahis de leur public. Ils ont pu être caressés en fin de spectacle, mêlant ainsi de l'affection et une forme de remerciement de la part des résidents pour ce bon moment.

Tous auront pu assister au spectacle grâce à l'accompagnement précieux du personnel à leurs côtés. Au-delà de la bonne humeur ressentie durant ces journées, nous espérons avoir pu laisser quelques bons souvenirs ancrés en leur mémoire. En tous cas, les personnels, comme les artistes, ont pleinement vécu ce moment de partage et ont pu découvrir des personnes, certes en situation de handicap, mais pleines de vie et d'émotions fortes.

Merci à tous et toutes pour ce bel instant marquant la fin d'année, souhaitons en plusieurs autres pour 2011...

L'équipe des magnolias.



Mireille Fritch, ergothérapeute, à la guitare

Spectacle de la troupe de théâtre présenté par l'hôpital de jour « la parenthèse » et les CATTP chartrains

Les rideaux de la scène n'étaient pas ouverts, deux échappés de la maison de retraite faisaient l'article, enfin essayaient de présenter le spectacle. Ils ont eu du pain sur la planche, le spectacle était la finalité d'une année de dur labeur et le jeu en valait la chandelle : rythmique, chants, sketches, mimes et lectures.

Les acteurs nous ont promenés de rires en surprises, toujours remerciés par une avalanche de chauds applaudissements.

Dans le début du spectacle, le CATTP nous a interprété la célèbre chanson de P. Bachelet « Les Corons » ainsi qu'un chant de Noël.

La troupe de théâtre nous a mimé « Oxygène » une chanson de D. Dufresne de façon très humoristique. L'acteur « sauveur du quotidien » a beaucoup fait rire, avec sa bouteille et son masque à oxygène en le distribuant à la « victime du quotidien ».

Arrive le moment de l'entracte qui nous a permis d'échanger quelques mots avec des spectateurs que nous n'avions pas vus depuis longtemps, tout en profitant de la collation. Le spectacle redémarra par une interprétation d'« Aimer à perdre la raison » de J. Ferrat par le CATTP.

V'la ti pas que notre papy s'étale de tout son long sur la scène et appelle à l'aide. Aussi vite secouru par les pompiers, aussi vite abandonné à son triste sort, pour qu'ils puissent répondre à l'appel de Monica Belluci.

La scène, transformée en exposition d'art, reçoit de nombreux visiteurs. L'un deux hallucine, la figure du tableau a bougé : panique à bord, tout le monde déguerpi. Et c'est alors qu'un

petit clown tout maquillé sort de derrière la toile, en essayant de rameuter les visiteurs. Le clown fut très déçu mais il nous a bien amusés. Le rendez-vous est pris pour un autre joyeux spectacle l'année prochaine.

Texte extrait de l'atelier presse réalisé par les patients de l'hôpital de jour « la parenthèse » et des CATTP chartrains.

Sous le soleil des tropiques

Pour la 6^{ème} année consécutive, le pôle gérontologique organisait le 18 janvier dernier le moment incontournable de la vie institutionnelle des E.H.P.A.D. du Centre hospitalier Henri Ey. Un repas spectacle aux couleurs tropicales a réuni 240 convives : résidents, familles, personnels de la maison de retraite « Les marronniers » et du « Domaine d'Éole », représentants du conseil de surveillance et de la direction à la salle des fêtes de Bonneval enflourie par la municipalité à cette occasion. Tout était réuni pour offrir aux résidents un moment chaleureux et aux 94 représentants de familles un temps d'échange entre elles mais aussi avec les personnels.

Félicitations aux équipes qui ont œuvré à la réussite de cette journée et au service restauration qui a montré une fois de plus son savoir-faire par la confection d'un délicieux repas antillais servi avec art.



240 convives ont partagé un repas aux saveurs tropicales

Inauguration des « Magnolias » et de « Saint-Florentin »



Le 2 décembre dernier le foyer d'accueil médicalisé « les Magnolias » et l'unité de soins « Saint-Florentin » étaient inaugurés

en présence d'élus, de membres de la délégation territoriale de l'ARS et des architectes Philippe Redreau et Xavier Gigon.

Lors des discours, Hervé Lanoë, directeur, a salué le travail des architectes et de la qualité du projet ainsi que le professionnalisme des équipes « qui assurent, dans des conditions souvent difficiles la prise en charge des patients et résidents ».

L'inauguration s'est poursuivie par la visite de l'unité Saint-Florentin conduite par le Docteur Jean-Pierre Gobbi, chef de pôle et président de CME, qui a pu mettre en exergue certains aspects du fonctionnement de ces unités.

Réseau santé/social

Le réseau santé/social de Châteaudun a présenté son expérience de terrain au 5^{ème} colloque de formation des agents territoriaux à Nancy organisé par le Centre national de la fonction publique territoriale. Intitulé « Organisation territoriale de la santé au cœur des réformes, place des collectivités, positionnement des professionnels » le colloque a réuni 500 acteurs (élus, professionnels de santé des collectivités territoriales, représentants de l'État, médecins libéraux et hospitaliers, travailleurs sociaux...) autour d'ateliers, conférences et tables rondes. La manifestation a fait l'objet de sessions thématiques sur : la santé des territoires, des aménagements ; les professionnels et services de santé ; l'organisation de projets territoriaux et sur des projets territoriaux en prise directe sur les déterminants de santé. C'est dans l'atelier « Santé, social et territoire » que le réseau santé/social de Châteaudun est intervenu représenté par les référents du conseil général de la circonscription de Châteaudun (M.C. Bouffard) et ceux du Centre Henri Ey (J. Gauron et M.F. Jeulin représentant P. Lastennet).

L'ensemble de ce colloque est accessible sur internet à l'adresse suivante :

http://www.insetnancy.cnfpt.fr/fr/stagiaire/Les_colloques_les_journées_d_actualités/Les_actes_de_colloques/402

L'association sports et loisirs



L'année 2010 a été riche en activités : initiation au squash ; mise en place d'une pratique de Tai ji quan ; organisation d'une soirée country ; reprise des match amicaux de

foot ; tarifs préférentiels pour le complexe aquatique et la patinoire « l'odyssée » à Chartres. Depuis sa création en 1983, l'association sports et loisirs anime la vie hospitalière et favorise des projets que le personnel de l'établissement ne pourrait envisager d'une manière individuelle. Le bureau composé de Maryse Imbault, Fabienne Texiera, Carole Corre et Gilbert Langevin vous invite à participer à la vie associative.

Cérémonie des vœux



19 agents ont reçu une médaille d'or, de vermeil ou d'argent.

Michel Boisard, président du conseil de surveillance, et Hervé Lanoë, directeur, ont présenté leurs vœux à l'ensemble du personnel le 27 janvier.

Les discours ont signalé que le projet de construction d'un pôle de gérontologie sur l'ancien stade de Bonneval est en bonne voie.

La cérémonie s'est terminée par la traditionnelle remise des médailles :

4 médailles d'or, 9 médailles de vermeil et 6 médailles d'argent ont été décernées.

Agenda

30 avril : Vernissage de l'exposition de sculptures de Sébastien Pasques – Arts itinérance

L'association « l'Entraide psychosociale » vous propose :

10 mars : Karaoké à la cafétéria

31 mars : Sortie à Paris

26 mai : Journée à Disneyland

À suivre... tournoi de pétanque ; cinéma mobile au FAM/USF ; séances de tai ji quan ; randonnée.

Ey-nergie

Bulletin d'information
du Centre
Hospitalier
Henri Ey

n° 24
Février 2011

Directeur de la publication :
Hervé Lanoë

Rédactrice en chef: Stéphanie Martin

Conception: Quadrilatère Communication

Réalisation : Leitmotiv

Dépôt légal : février 2005

Comité de rédaction :

V. Auché, C. Davis, P. Lhoste,
M.-A. Videlaïne-Vallée,
I. Augereau.