

La prise en charge
socio-judiciaire et le soin : comment penser
continuité et/ou discontinuité ?

*Réseau de santé pour une prise en charge
des auteurs et victimes de violences sexuelles :
nécessité de changement de paradigme*

Christophe SY-QUANG-KY
Psychologue clinicien
CMP Secteur Est / UCSA - CH MONT-DE-MARSAN

christophe.sy-quang-ky@ch-mt-marsan.fr

Un voyage...



... au pays des réseaux

Pourquoi un réseau de professionnels ?

Idée du partenariat

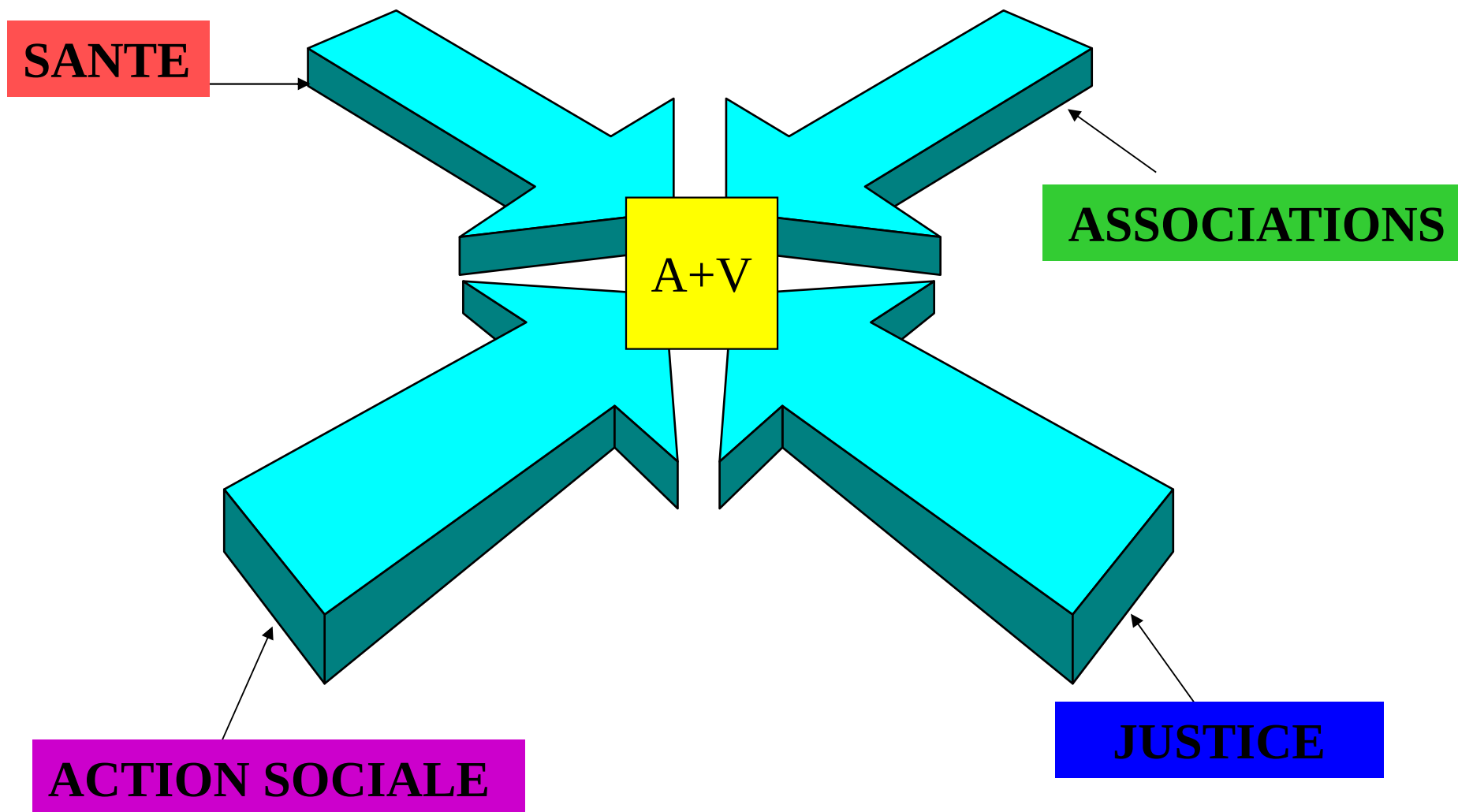
Santé - Justice - Conseil Général - Associations



Comprendre, innover, soigner la problématique du lien

- Espace-temps continu et/ou discontinu
- Entre liens et forces de déliaison
- Nouvelle dynamique en psychiatrie : entre vide et plein

Réflexions & actions autour d'un monde complexe...



Département des Landes : *environnement socio-démographique*

- Le plus grand département (en surface terrestre).
- Faible densité de population (320 000 habitants)
- Etablissements :
 - 2 Tribunaux de Grande Instance
 - 1 Maison d'Arrêt (85 places)
 - 2 Centres hospitaliers (Dax, Mont-de-Marsan)

Bref historique

- CODES 40 : notre partenaire « méthodologie » (*mandaté par l'UCSA*)
- 2000 : enquête du CODES 40 auprès de 20 professionnels et bénévoles en contact avec les détenus.
- 2001, phase exploratoire auprès des acteurs travaillant sur les violences sexuelles :
 - Recueil des carences,
 - des besoins,
 - la volonté de travailler ensemble.

Année 2000, constats de départ :
une conjonction intercatégorielle

- Des magistrats et CIP
- Des personnels hospitaliers
- Des travailleurs sociaux de l'ASE

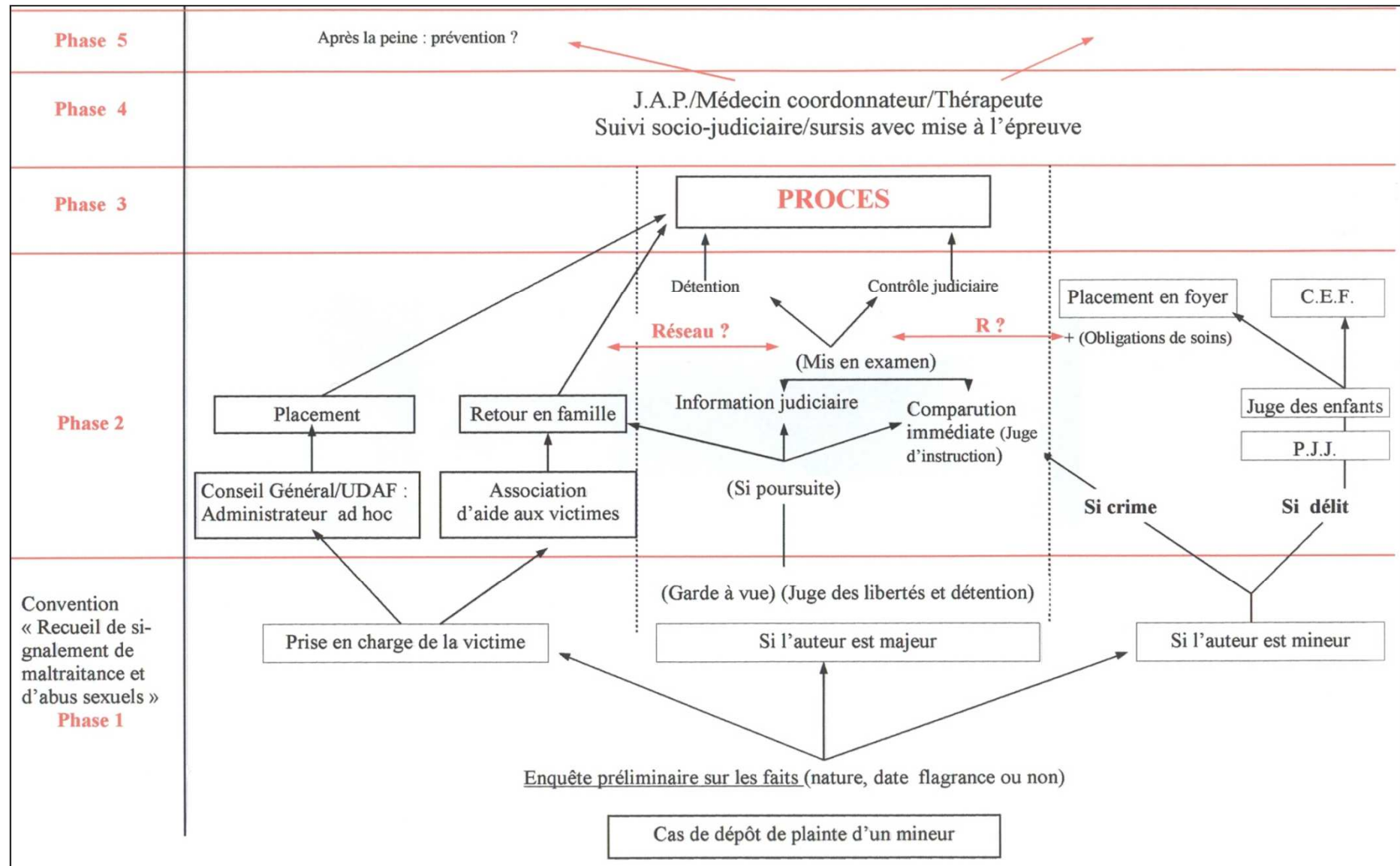
2002 - 2006 : formalisation du réseau

Dossier promoteur / Demande de financement URCAM-ARH
Dotation Régionale de Développement des Réseaux (DRDR)

- Définition du réseau de santé
- Passage de la coopération au réseau formalisé
- Début du travail d'articulation

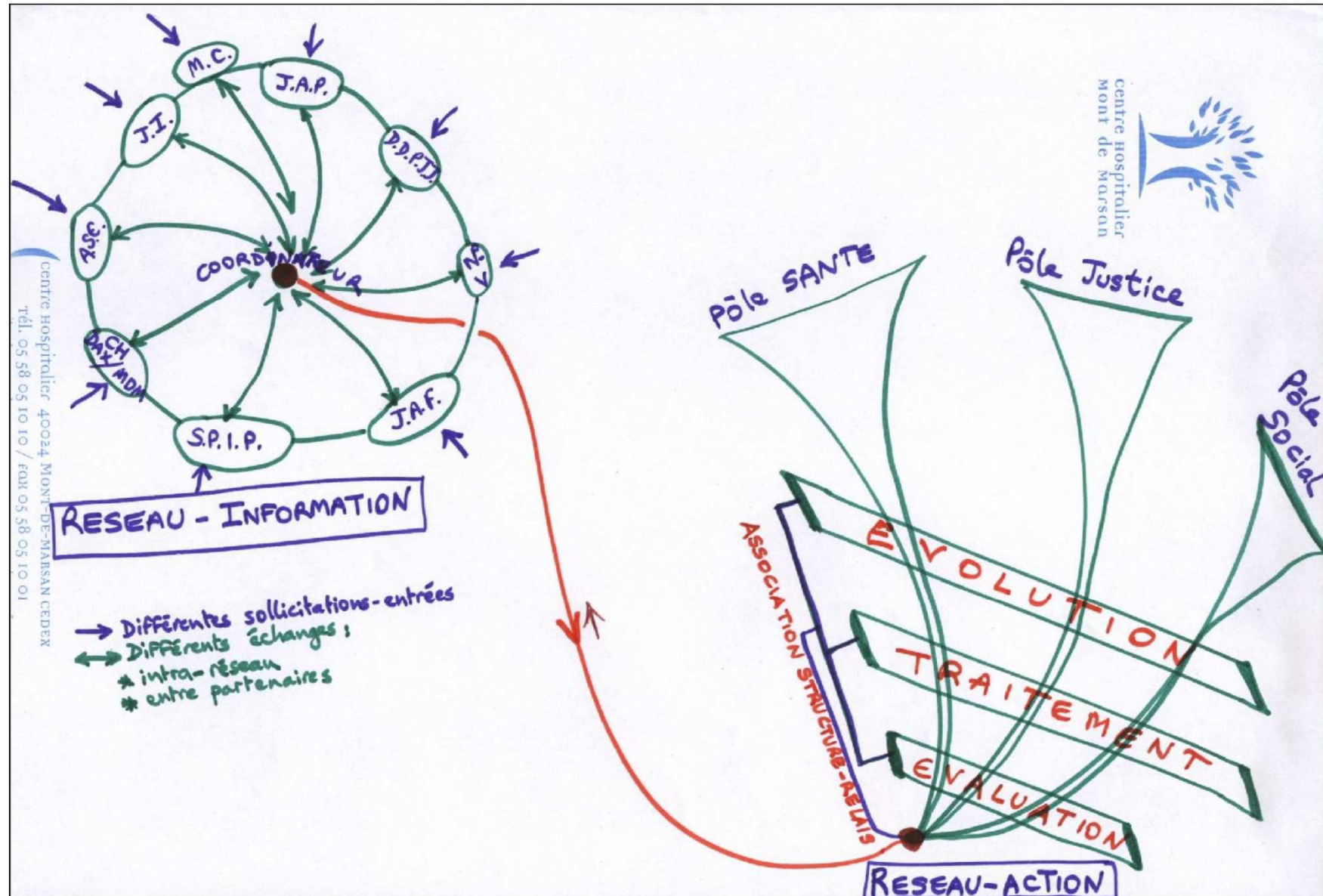
Hier...

Processus judiciaire : schéma de circulation des informations entre partenaires avant mise en réseau



Demain...

Raisonnance : architecture d'un nouveau paradigme



40 Partenaires associés

- Centre Hospitalier de Mont-de-Marsan, UCSA promoteur du projet et CODES 40 coordonnateur, animateur du projet dans la phase d'émergence,
- SPIP, PJJ, magistrats (TGI de Dax et Mont-de-Marsan), Centres Hospitaliers de Dax et Mont-de-Marsan, Maison d'Arrêt, Conseil Général (ASE), associations GERLIM (Groupe d'Etude et de Recherche Landais sur l'Inceste et la Maltraitance) et ADAVEM.

Bénéficiaires

- Les auteurs d'actes de violences sexuelles (majeurs et mineurs), les victimes et les familles.
- Les professionnels (sanitaire, éducatif, social, judiciaire) confrontés aux problématiques des violences sexuelles.

Le réseau comme forme d'organisation professionnelle

☺ : clés de la longévité

- la complémentarité des compétences et l'absence de règles hiérarchiques ou de concurrence
- la motivation et la disponibilité
- les formations professionnelles

☹ : Difficultés spécifiques

- Des éléments essentiels non définis / non opérationnels
- Travail d'articulation important d'où mise en place lente

Objectifs de *Raisonance*

- Potentialiser les ressources (augmentation de l'offre de soins, formation des professionnels)
- Construire une prise en charge coordonnée des auteurs de violences sexuelles
- Offrir un cadre contenant tant auprès des auteurs qu'auprès des victimes et des familles

Du côté du patient :
Penser / Panser
la continuité et la discontinuité...

...Carcérale, psychique, sociale,
familiale, judiciaire, thérapeutique

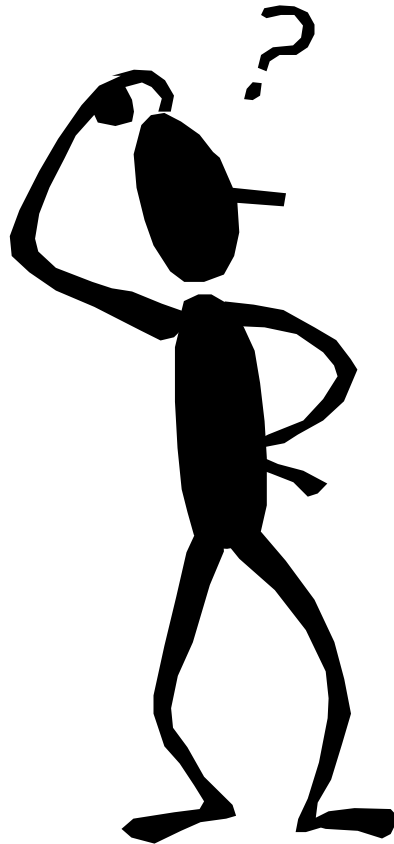
Actions menées par le réseau landais émergeant depuis 2004

- Bonne intégration des différents partenaires ;
- Recueil de données statistiques départementales ;
- Diffusion informative de la loi du 17/06/1998 auprès des professionnels de la santé et identification de médecins coordonnateurs volontaires ;
- Etudes de cas pour affiner la coordination entre les différents partenaires ;
- Organisation de formations : spécifiques (professionnels de santé), transversales (santé, justice, social) ;
- Implication / articulation du réseau à l'échelle régionale (EROS) et nationale (ARTAAS).

Actions menées en réseau

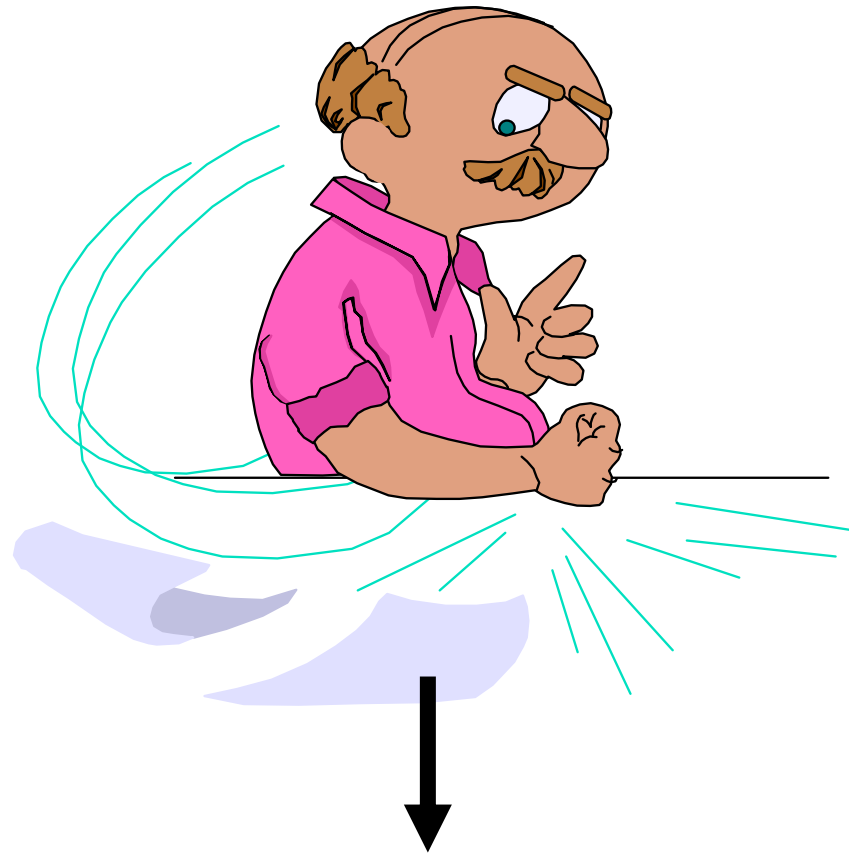
- Réunions à géométrie variable / DRDR
- Mise en place de réunions triangulaires (JAP / SPIP / PSY)
- Nomination du médecin coordonnateur en 2005
- Etudes de cas pluridisciplinaires
- Implication des IDE, psychiatres, psychologues : thérapies de groupe
- Elaboration de protocoles d'évaluation
- Assemblée générale constitutive et création de *Raisonance* : 11/12/2006

POURQUOI « *RAISONANCE* » ?



« *EFFET RESONANCE* »

(Dr C. BALIER)



RAISONNEMENT

CONCLUSIONS

- « L'effet *Raisonance* » : pôle d'attractivité
- Recrutement de coordinateur réseau
- Démarche éthique / déontologique
- Un nouveau paradigme : un monde réticulaire

Bibliographie

- *Créer et piloter un réseau de santé - Un outil de travail pour les équipes*

François-Xavier SCHWEYER, Gwénola LEVASSEUR, Teresa PAWERKOWSKI; Editions ENSP, juin 2003

- *Travailler en réseau - Méthodes et pratiques en intervention sociale*

Philippe DUMOULIN, Régis DUMONT, Nicole BROSS, Georges MASCLET; Editions DUNOD, mars 2003

Mes « guides » de voyage

- De la pyramide au réseau ? Pour une théorie dialectique du droit - **F. OST & M. VAN DE KERCHOVE, 2002**
- La plénitude de l'univers - **D. BOHM, 1985**
- Du « Temps » - Éléments d'une philosophie du vivre - **F. CHENG, 2001**
- La violence en Abyme - **C. BALIER, 2005**

christophe.sy-quang-ky@ch-mt-marsan.fr

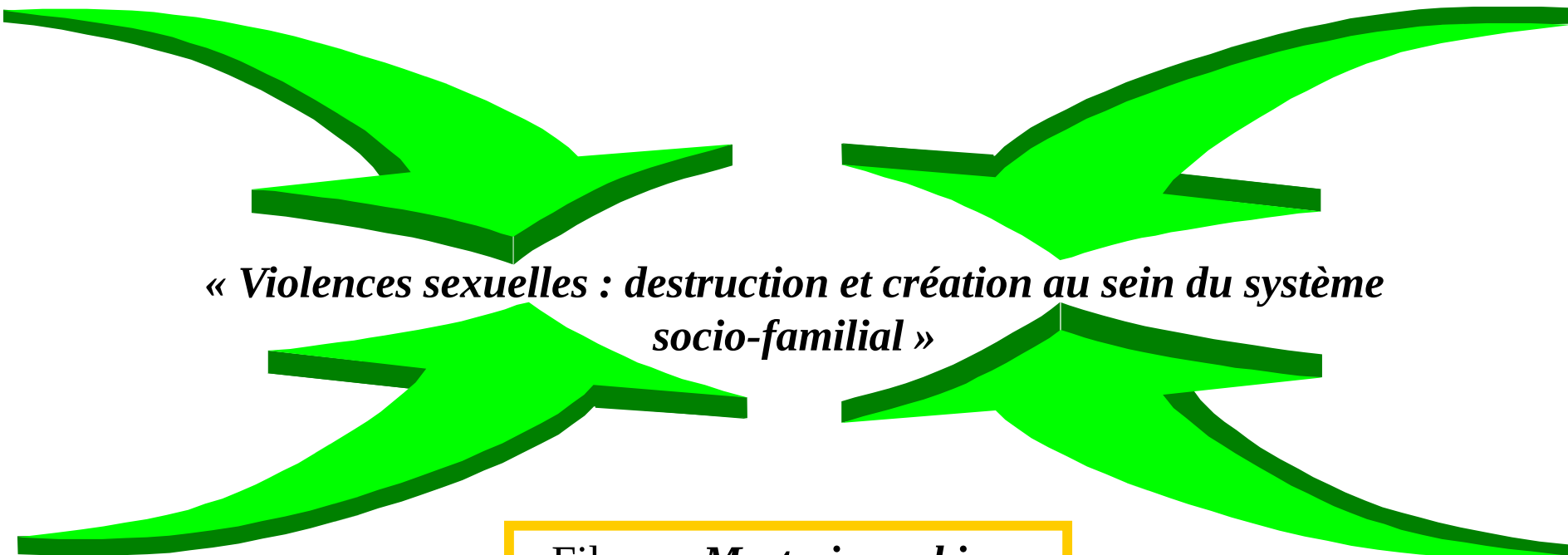
PROCHAIN RENDEZ-VOUS

IIIèmes journées départementale & interrégionale

ARTAAS - Raisonance

18 - 19 octobre 2007

Mont-de-Marsan



« Violences sexuelles : destruction et création au sein du système socio-familial »

Film : « *Mysterious skin* »