

Nouvèl'H

La Revue d'informations du Centre Hospitalier de Colson - Février 2001 - N° 6



Atelier Arts Plastiques

Art & Thérapie

Le sommaire

Éditorial	p.3
Mouvement du Personnel	p.3
Le Dossier : Art & Thérapie	
Docteur SLAMA nous en parle !	p.4
Expositions	
* "Film du dedans"	p.5
* Atelier Ergothérapie	
Art Thérapie et 3ème Age	p.6
Vie des services	
Rencontre Intersectorielle	p.7
Vie Institutionnelle	
Projet Mangot Vulcin	p.8
Mieux vivre l'hôpital	
Equipe de Nettoyage Industriel	p.10
Chez nos voisins !	
Rencontre Francopsies à Sainte Anne en Guadeloupe	p.10
Formation continue	p.11
Nouveaux Projet d'Etablissement & Projet Médical Planning du mois de mars	
Documentation	p.12
Lu pour vous !	

n° ISSN : 0183-133X

Diffusion gratuite - 500 exemplaires

Comité de rédaction du n°6 :

Michel Bartel - Directeur de Publication

Patrice Beauvais, Marguerite Bourgeois,

Marcel Cartesse, David Dambo, Andrée Morverand

Pour tout contact : Valérie GASQUET

Service documentation du Centre Hospitalier de Colson

Tél. : 0596 59 29 00 poste 12.68

Email : colsondoc@sasi.fr

En bref !



Secteur F de F Est
Journée Portes Ouvertes
à Saint Joseph

Le CMP SAINT JOSEPH

Le CMP de Saint-Joseph (Centre Médico-Psychologique) est une structure de soins qui a pour but d'accueillir des personnes du secteur et de ses environs, pour des actions de diagnostic, de prévention, de soins à domicile et ambulatoires.

L'équipe pluridisciplinaire assure un suivi médical et psychologique des personnes adultes ; soit après hospitalisation au CHC, soit à la demande d'une tierce personne : le médecin de la commune, le service social, les familles, ...etc

Le CATT P SAINT JOSEPH

Le C.A.T.T.P. (Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel) a pour objectif de maintenir une existence autonome des personnes prises en charge dans une démarche de réadaptation et de réinsertion par l'écoute, l'aide, le soutien et l'accompagnement. Les activités proposées sont d'ordre pédagogique, éducative, culturelle et ludique.

L'équipe pluridisciplinaire de Saint Joseph a organisé une Journée Portes Ouvertes le **7 novembre 2000**, de nombreuses personnes ont répondu à cette invitation.

L'Association Sportive et Culturelle du Centre Hospitalier de Colson a engagé depuis de nombreuses années une équipe masculine de Football dans le Championnat Interhospitalier de la Martinique. A ce jour, notre équipe est à la tête du classement général et concède 12 points. Elle a additionné jusqu'ici 2 victoires et 3 matchs nuls. Il nous reste encore à gagner les 3 derniers pour prétendre au titre.

Souhaitons leur bonne continuation !



Debout : J DARIUS - O CESTO - F.WILTORD - J.J RANGON - T.CHARLES-CATHERINE
- D PATCHAI - P.AUGUSTE - A MAGDELEINE - H.MEHAL
Accroupis : F.ELISABETH - O FRIQUE - A BESSARD - J.P.BERNARD - F.BELLIARD - J.BLAISE - E.VIRAPIN

ASCCHC - Saison 2000/2001

L'éditorial



Au seuil de ce nouveau millénaire, je vous adresse à toutes et à tous mes meilleurs voeux. C'est dans la sérénité que nous construirons l'avenir.

Notre projet de délocalisation de Colson se poursuit, et nous avons bon espoir de le voir aboutir dans les délais prévus si nous faisons preuve de détermination et de ténacité.

A la fin de l'an 2000, notre Etablissement, comme la plupart des Hôpitaux de la Martinique, a connu une certaine agitation sociale. En effet, devant le manque de moyens accumulés depuis plusieurs années, le personnel a observé une grève de quelques jours. Les autorités de tutelle ont bien compris le sens de ce mécontentement puisque des moyens supplémentaires nous ont été accordés.

Actuellement, ce sont nos infrastructures qui posent problème. Nous pensions pouvoir tenir dans ces vieux bâtiments jusqu'en 2006, année au cours de laquelle le transfert à Mangot-Vulcin est prévu, mais, ne voilà t-il pas que la vulnérabilité, en particulier aux séismes, de certains bâtiments risque de mettre en danger les malades qu'ils hébergent.

Vous admettez donc avec moi, que nous ne sommes pas au bout de nos peines, et que pour mener la barque à bon port, il faudra faire preuve non seulement de courage mais aussi d'abnégation, et comme je disais plus haut, d'une certaine sérénité. C'est avec ces armes là que nous viendrons à bout de toutes ces difficultés.

**Le Président
Roger Jeanne**

Mouvement du Personnel

RETRAITE

Noms & Grade	Service	Date d'effet
CALMO V. O.P.Q.	Lingerie	02.12.00
ABYSIQUE C. O.P.Q.	Lingerie	02.01.01

RECRUTEMENTS

Noms & Grade	Service	Date d'effet
DENIS C. Infirmière	Pavlov	01.10.00
LEGENDART M. Infirmière	Pavlov	01.10.00
GUILLOU N. A.C.H.	Finances Economat	01.11.00
DUGUET J. A.A.	DRH	01.10.00
ROY-LAREINTY F. A.A.	Economat	01.10.00
TROBRILLART M.L. Infirmière	Centre de Soins Pour Ado	02.01.01
DELYON-CRETINOIR T. Infirmier	Esquirol 2	02.01.01
KROMWEL S. Infirmier	Morel 2	02.01.01
NERET C. Infirmière	Esquirol 2	02.01.01
MICHEL C. Infirmière	Régis	02.01.01
JESOPH M. A.S.H.	CMP François	02.01.01
VERONIE M.E. A.S.H.	CMP/CATTP Rivière Salée	02.01.01

Le Dr SLAMA nous en parle ...!

On pourrait définir l'art thérapie comme une psychothérapie à médiation artistique. L'art serait ainsi un moyen parmi d'autres, une technique au même titre que les médicaments.

Le 19ème siècle asilaire a cherché à distraire les malheureux insensés de leur aliénation. C'est dans ce " principe de diversion " que l'on peut placer tout l'essor du travail des aliénés au 20ème siècle sous des noms divers : occupational therapy, thérapie de réadaptation, ergothérapie. Le dessein principal en est la réadaptation professionnelle ou au moins sociale et l'art n'intervient que rarement. Il s'agit le plus souvent d'artisanat : fabrication de cendriers, de broderies, de paniers. Le but thérapeutique est absent sinon sous la forme de sociothérapie dont l'apothéose a été dans les années 50 la notion de " clubs thérapeutiques ", accrochage du malade à une vie en néo-société protégée.

Reste que l'ergothérapie a permis des expérimentations prenant l'art comme support et découvert des effets thérapeutiques insoupçonnés s'apparentant davantage à la psychothérapie qu'au travail sur la réalité.

A coté de l'ergothérapie (fabriquer pour se réinsérer) se place le mouvement de l'expression. L'occupationnel proposait du dérivatif, l'expression est décharge des tensions, extériorisation émotionnelle.

Les œuvres d'art, comme les rêves, trahissent des problématiques inconscientes de leur auteur et servent de tests projectifs qu'il s'agisse, après apprentissage, de décrypter et de mettre éventuellement en relation avec des éléments de sa biographie.

L'art thérapie n'a pas d'abord à rechercher la signification des productions. L'important n'est pas l'analyse sémantique des symptômes de la personne ni de ses productions en séance mais de l'accompagnement de leur auteur dans une métaphorisation de lui-même à travers des supports qui marquent à l'évidence le champs du symbolique.

La personne en situation thérapeutique ne se pensait jusqu'alors et n'était pensé qu'en termes de la pathologie dont elle était prisonnière.

D'objet de sa pathologie elle va devenir sujet d'une production issue d'elle même et qui se nourrira forcément entre autres de cette pathologie qui dès lors n'est plus uniquement la source d'une souffrance.

Certains ne verront dans l'art thérapie qu'une approche première de patients inhibés dans le langage verbal. Mais l'art thérapie ne recherche pas l'exacerbation de la souffrance à l'instar de ces thérapies qui poussent à bout l'expression langagière, émotive, corporelle en vue d'un soulagement (momentané) perçu sur le mode exorciste.

L'art thérapie rencontre forcément la souffrance mais c'est dans sa transformation, à laquelle procède l'œuvre, que réside son action.

Transformation non recherchée activement dans une positivation artificielle, mais atteinte souvent à l'insu de tous parce qu'on aura progressé dans une certaine pénombre, ni obscurantisme, ni lumière crue des interrogatoires policiers.

Certes l'art n'est que rarement atteint en art thérapie. Y faire référence permet juste de signifier que la folie de la personne peut aussi participer à une production dans un champ qui figure à la fois les problématiques de son auteur et celles de tout être humain. Plutôt que de se fondre dans le générique d'un diagnostic qui la chosifie, ou d'une institution qui l'englobe, la personne se met en mouvement vers une création personnelle d'œuvres afin de mieux recréer ultérieurement sa propre vie.

L'art thérapie comme l'œuvre est ainsi " une quête de soi, un évènement qui ouvre un monde en vous transformant ".

Docteur Rémy SLAMA
Secteur Nord Atlantique

" FILM DU DEDANS "

Le Concept représentatif

" Film du dedans " est une mise en scène artistique d'un concept en milieu rural et en milieu urbain. Un concept représenté à travers des supports plastiques où apparaît un vécu refoulé, celui qu'on ne trouve pas digne d'être communiqué. Dans ce contexte , le vécu lié à son environnement prend un autre visage (une autre forme) où il est perçu comme un scénario, statique de part la présentation, mais active, à travers la touche picturale.

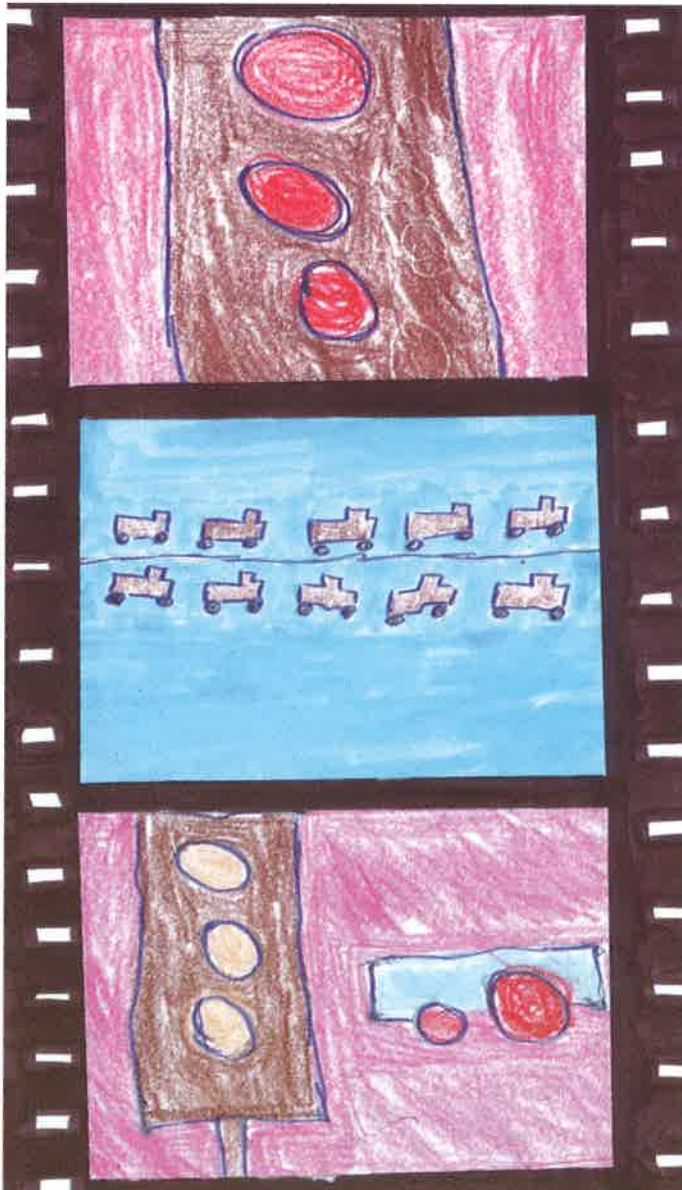
Un scénario qui était au départ vécu comme " une tâche " et qui apparaît ici restaurée par la couleur et plus spécialement par la touche créative qui par la même revalorise le " client - artiste ".

Une exposition d'œuvres de l'année 2000 réalisées en atelier d'expression plastique par les usagers des Secteurs Nord Atlantique et Centre Ouest. (Patients hospitalisés et patients suivis en CATTP), a marqué cette manifestation du jeudi 14 décembre 2000.

P. DONDON
Plasticienne



Atelier d'Arts Plastiques - CMP Trinité



L'Atelier Ergothérapie participe !

Pour cette exposition, ont été également présentés, des réalisations effectuées dans le cadre de l'atelier d'ergothérapie, par les patients du Secteur Centre-Ouest au cours de l'année 2000.

En effet, de cet atelier thérapeutique de création et d'expression, ont ressorti des objets réalisés par les patients de l'intra-hospitalier (Pavillons PINEL et ESQUIROL), ainsi que de l'extra-hospitalier (CMP LECORNU), à partir de matériaux locaux (calebasse - bambou...).

Yann BUSK
Ergothérapeute



Art Thérapie et 3ème âge



La semaine nationale des personnes âgées a été pour les usagers de l'Atelier Art Thérapie du CATTP du Sud Atlantique, la première occasion de se produire dans une structure extérieure au Centre Hospitalier de Colson.

L'invitation faite par la maison de retraite du Prêcheur, le vendredi 20 octobre 2000 a permis à cette petite troupe d'une vingtaine de personnes d'être reconnue comme acteurs effectifs dans la démarche d'accompagnement de la personne âgée dans la cité.

Un Projet de resocialisation....

Cette expérience s'inscrit parfaitement dans le projet de resocialisation que se fixe cet atelier qui nous apparaît une fois de plus comme un précieux outil thérapeutique.

Cette activité de groupe qui nécessite un effort individuel de concentration, d'écoute de l'autre, développe incontestablement le sentiment de confiance en soi et de revalorisation.



Un travail de coordination d'ateliers....

Elle a été l'occasion d'un travail de coordination d'ateliers divers, couture, arts plastiques, musique, dessin, bois, pour un résultat commun, un objectif commun, qui a été atteint au delà des espérances ;

Les usagers nous démontrent une fois de plus, leur capacité à se surpasser dès lors qu'ils sont reconnus, dès lors que l'autre accepte de prendre en compte avec lui ses aptitudes en faisant fi du handicap.

**L'équipe d'encadrement
Atelier Art Thérapie
Secteur Sud Atlantique**



2ème RENCONTRE INTERSECTORIELLE 2000

Le vendredi 20 octobre 2000 se tenait la deuxième Rencontre Intersectorielle de l'année 2000 au CFPA de Trinité. Plus de 80 collègues dont certains de l'intra, ont participé à cette manifestation.

Il convient de rappeler que ces rencontres ont pour objet de permettre aux agents travaillant en extrahospitalier de se retrouver et de confronter leurs expériences professionnelles.



La toute première rencontre qui s'était tenue en 1999 au Centre Polyvalent du CGOSH au Vauclin avait porté sur une présentation du Bureau des Activités ExtraHospitalières, rattaché à la Direction des Services Economiques, les appartements communautaires et les Familles d'Accueil Thérapeutique.

La rencontre du 20 octobre a permis d'échanger sur les

points suivants :

- une nouvelle structure intersectorielle " l'EMIC " ; présentée par Monsieur Daniel PIERRE-LOUIS, cadre infirmier au secteur Est de Fort de France. Cette structure de prise en charge des victimes de l'exclusion et de l'errance nous est désormais plus familière.
- Puis Monsieur Jean-Pierre GRONCHI, infirmier au CATTTP de Rivière Pilote a fait une rapide présentation du projet " Yole " conduit par le secteur Sud Atlantique. Si ce projet a donné lieu à des questionnements, il a été perçu comme positif dans la démarche de prise en charge des patients.

Les autres points ont porté sur :

- Le Camping ;
- Les chèques déjeuners dont la faisabilité est en cours de traitement ;
- Le parc automobile dont le renouvellement est en cours puisque 27 véhicules neufs rentreront dans nos cours au mois de décembre ;
- Les règles qui s'appliquent au traitement des bons d'approvisionnement et de fournitures émis par les Services Économiques.

Cette réunion a été clôturée, comme chaque fois par un déjeuner convivial pris ensemble dans le restaurant du centre de formation avant de se séparer.



En conclusion, l'on peut dire que cette réunion s'est déroulée dans de bonnes conditions. Les sujets abordés ont permis aux agents de faire part de leurs interrogations. D'ailleurs on a pu noter plus de soixante prises de parole.

La prochaine réunion devrait se tenir courant février 2001.

A. CESAR
Chef de Bureau
Activités Extra Hospitalières

Construction de la Cité Hospitalière de Mangot Vulcin

par Michel BARTEL

Le Conseil d'Administration du Syndicat Interhospitalier Mangot-Vulcin constitué par les hôpitaux de Colson et du Lamentin a arrêté le 17 novembre 2000 le Programme Technique Détaillé de leur projet commun de reconstruction.

Ce vote est l'aboutissement d'un long cheminement qui a démarré faut-il le rappeler en 1998 avec la production d'une étude de pré-programmation qui a démontré la faisabilité d'une opération de reconstruction du Centre Hospitalier de Colson en association avec le Centre Hospitalier du Lamentin.

L'intérêt d'une telle association avec un hôpital général avait été appréhendé par le projet d'établissement voté par notre Conseil d'Administration le 13 février 1999. Celui-ci en faisait un principe fondateur de la rénovation de la psychiatrie publique en Martinique permettant la constitution d'un véritable pôle médical, chirurgical et psychiatrique ; l'ensemble étant générateur d'économies ; et source d'efficacité.

Le programme technique détaillé (PTD) résulte de cette démarche initiale mettre en œuvre un véritable dispositif de psychiatrie fondé sur une approche moderne du soin en santé mentale. A ce titre, ce document constitue une étape déterminante dans l'évolution du projet. Adopté par le Syndicat Interhospitalier qui regroupe désormais les deux hôpitaux de Colson et du Lamentin, il reflète également un engagement très fort qui a été pris par les deux communautés hospitalières à travers leurs instances représentatives et délibérantes.

Il s'agit de réunir les potentialités communes des deux établissements afin de proposer une offre de soins qui puisse reposer à compter de 2006 sur un niveau d'équipement qui ramène définitivement la psychiatrie martiniquaise dans le droit commun de l'hospitalisation publique ; tout en bénéficiant de la synergie des équipements modernes d'un hôpital général au mieux de la technologie médicale.

Le Contenu du Programme Technique détaillé

Le programme technique détaillé est un instrument déterminant pour l'instruction du dossier de construction des deux établissements hospitaliers réunis dans ce qu'il est convenu d'appeler par anticipation la " cité hospitalière de Mangot-Vulcin ". Instrument à partir duquel se fera l'instruction du projet par l'Agence Régionale de l'Hospitalisation dans le cadre et avec le concours d'un Comité de Programmation et de Suivi.

Le programme technique détaillé est également et surtout l'outil essentiel qui guidera tout le travail de conception qui reste à mettre en œuvre, une fois les ultimes arbitrages satisfaits pour aboutir au projet architectural qui laissera place au travail des entreprises.



SITUATION DU TERRAIN - Ech. 1/25000

Les Données

.....

La nécessité d'un désenclavement du Centre Hospitalier de Colson et du Centre Hospitalier du Lamentin devrait être satisfaite par un positionnement sur un terrain de 12 hectares dont la Mairie du Lamentin a fait l'acquisition auprès respectivement de la société France Télécom d'une part ; et de la Direction Régionale de l'Aviation Civile d'autre part. La municipalité du Lamentin fait l'apport de ces terrains au franc symbolique au Syndicat Hospitalier Mangot-Vulcin qui dispose ainsi de l'assiette foncière requise pour cette opération d'envergure.

Ce terrain comporte dans sa partie basse des contraintes géophysiques liées notamment à la proximité de la rivière Lézarde. Le complexe hospitalier sera implanté dans la partie haute qui se prête bien au projet tel qu'envisagé.

Vue Est - Ouest



Les Besoins

.....

Les besoins exprimés par le programme technique détaillé pour le nouvel établissement public départemental de santé mentale ne peuvent être isolés du complexe d'ensemble comprenant l'hôpital MCO du Lamentin ; ainsi que le pool des services mis en commun par les deux établissements.

Conception générale du nouvel établissement public départemental de santé mentale

Le nouvel établissement départemental de santé mentale s'inscrira dans un ensemble architectural modulaire comprenant trois pôles :

- un pôle MCO (hôpital général du Lamentin : médecine, chirurgie obstétrique)
- un pôle psychiatrie (établissement public départemental de santé mentale -EPSM)
- un pôle de gestion administrative, technique et logistique.

Construction de la Cité Hospitalière de Mangot Vulcin

par Michel BARTEL

L'EPDSM

Les bâtiments de l'EPDSM correspondent à un programme de 130 lits ventilés de la façon suivante :

Les services de psychiatrie générale - programme capacitaire.

Services Sectorisés	Secteur	Nombre d'unités	Nombre de lits
Unité d'admission	G 01 Nord Caraïbe	1	20
Unité d'admission	G 03 Sud Caraïbe	1	20
Unité d'admission	G 05 F d F Ouest	1	20
Unité d'admission	G 06 F de F Est	1	20
Sous Total	4	4	80
Services Intersectoriels	Secteur	Nombre d'unités	Nombre de lits
Accueil Consultations	Service Porte	1	0 - mais 1 chambre d'observation
Unités de soins spécifiques	Intersectoriel	2	2 x 25*
Sous Total	3	3	4
TOTAL	6	7	130

Les deux unités de soins spécifiques seront elles-mêmes chacune subdivisées en deux sous-unités de 13 et 12 lits correspondant à des réponses communes à des besoins ciblés.

Vue Sud - Nord



Les services de psychiatrie infanto-juvénile

Services intersectoriels	Nombre de lits
Unité d'admission de pédopsychiatrie	10
Unité mère/enfant	6
TOTAL	16

Pour des raisons de complémentarité avec l'hôpital MCO, les services de pédopsychiatrie seront implantés dans les mêmes locaux que le service de pédiatrie.

Le dispositif de soins en santé mentale s'articulera autour de ce site central de la psychiatrie publique et comportera des lits d'admission et de prise en charge au plus près de la population dans l'enceinte des hôpitaux généraux de Trinité et du Marin. L'unité de psychiatrie implantée à l'hôpital des Trois-Îlets aura dans ce schéma une vocation intersectorielle pour des prises en charge spécifiques. L'autre composante de ce système arborescent sera constitué par un ensemble d'unités de prise en charge ambulatoire; ainsi que des structures d'insertion sociale dont la diversification et la densification est amorcée et devrait s'accélérer dans le cadre de la mise en œuvre du prochain contrat d'objectifs et de moyens qui devrait être conclu en 2001 avec l'ARH.

L'Hôpital MCO

La composante MCO de la Cité Hospitalière de Mangot-Vulcin comportera les services suivants :

Services/Unités de Soins	Lits MCO	Places Hôp de jour/lits portes	Nombre d'unités
MEDICINE			
Néphrologie-métabolisme	31	4	1 X 25 + 1 X 6
Médecine-drépanocytose	60	4	2 X 30
Pédiatrie	20	4	1 X 20
Néonatalogie	12	-	2 X 6
TOTAL MEDICINE	123	12	9
CHIRURGIE			
Chirurgie	50	8	2 x 25
Urgences	-	(10 lits de porte)	-
Surveillance continue	8	-	1 x 5
TOTAL CHIRURGIE	58	8 + (10)	3
GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE			
Gynécologie	15	4	1 X 15
Obstétrique	25	4	1 x 25
TOTAL GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE	40	8	2
TOTAL	221	28 + (10)	14

Rappel : un unité de 10 lits de pédopsychiatrie ainsi que 6 lits mère/enfants seront fonctionnellement implantés à proximité du service de pédiatrie de la composante MCO de la Cité Hospitalière.

Le pôle de gestion administrative, technique, logistique

Il existera un pôle de gestion administrative qui rassemblera en un bâtiment unique les administrations des deux établissements hospitaliers. Les deux établissements ont fondé le projet de construction de la nouvelle cité hospitalière sur une mise en commun de leurs ressources logistiques et techniques. Le Syndicat Interhospitalier créé pour assurer la maîtrise d'ouvrage de la construction du complexe hospitalier aura au terme de l'opération la charge de la gestion de l'ensemble des services mis en commun au nombre de ...

Le programme architectural

Le programme architectural devra prendre en compte des niveaux d'exigence spécifiques aux deux établissements hospitaliers. Ainsi, si la composante MCO pourra s'intégrer dans l'approche classique des volumes hospitaliers composés d'un bâtiment unique (ici limité à quatre niveaux), la composante EPDSM devra concilier les nécessités d'un plein pied pour chacune des unités avec les exigences d'une coordination et d'une liaison architecturale de l'ensemble des unités qui ne devront pas dépasser le niveau R + 1. Les deux pôles MCO et EPDSM seront reliés par une galerie publique et seront chacune en liaison fonctionnelle avec le pôle de gestion administrative, technique et logistique.



EQUIPE DE NETTOYAGE INDUSTRIEL PERIODIQUE

Depuis le 23 juillet 2000, il a été mis en place sur le CH de Colson une équipe de gros nettoyage.

Cette équipe, encadrée par l'Hygiéniste, P. MADKAUD, est constituée de 5 agents, dans le cadre des Contrats Emploi Solidarité, et est dotée de machines et produits nécessaires à ce type d'intervention. Ce nettoyage a pour but de donner des résultats qui ne peuvent être obtenus par les méthodes d'entretien ordinaires et complète ainsi le travail quotidien des agents de services hospitaliers en place.

Pour ce faire, l'établissement s'est équipé :

- d'un aspirateur industriel "eau et poussière"
- d'une mono brosse
- d'un nettoyeur à vapeur
- d'une auto laveuse

Plusieurs services ont déjà pu bénéficier de l'action de cette équipe qui intervient selon un calendrier préétabli.

P. MADKAUD



Mieux vivre l'hôpital

Rencontres Francopsies Guadeloupe du 19 au 27 octobre 2000

Traversée culturelle francophone à la découverte des pratiques ambulatoires de la psychiatrie

Sur une base linguistique commune, le français, le séminaire propose une étude des différentes pratiques de la psychiatrie en secteur libéral et privé.

Quels sont les points communs des diverses approches spécifiques ?

Comment les cultures, les traditions, l'histoire d'un peuple, les mythes, les croyances, les obédiences d'une collectivité, les influences sociales, économiques ou politiques d'une nation, peuvent subvertir la langue, être à l'origine des formulations particulières de la souffrance de l'être et de la demande de soins ?

Comment, à l'inverse, la langue vient codifier ces modalités d'expression ?

Comment les psychiatres francophones, dans leur pratique privée, réagissent en fonction de leur propre histoire culturelle et de leur environnement socio-politique malgré l'utilisation d'une même langue ?

Dans la relation soignant-soigné, les mots seuls suffisent-ils ? ou bien, jusqu'où prendre en compte la vérité de l'individu dans son contexte d'appartenance ?

Rencontres thématiques générales

1. Psychiatrie et anthropologie
2. Pratiques ambulatoires de la psychiatrie
3. Offres de soins

Rencontres en atelier par zone d'influence culturelle

- Atelier 1 : Antilles - Afrique
Atelier 2 : Europe
Atelier 3 : Proche-Orient - Maghreb
Atelier 4 : Amérique

Chez nos voisins !

Formation Continue

Le PMSI

Dans le cadre de la mise en place du Programme de Médicalisation du Système d'Information (PMSI) au Centre Hospitalier de Colson, l'établissement a demandé à Monsieur le Docteur DEHGAN, Président de l'Association des DIM, d'intervenir dans la semaine du 4 au 8 décembre 2000.

Un nouveau projet d'établissement et un nouveau projet médical pour le Centre hospitalier de Colson

Dans la perspective de l'ouverture du nouvel hôpital de Mangot-Vulcin en 2006, le Centre Hospitalier de Colson va redéfinir cette année, son projet d'établissement dont le projet médical est la composante essentielle.

Ce projet sera arrêté à la fin du premier semestre 2001 afin notamment de pouvoir être utilisé comme document de référence pour le contrat d'objectifs et de moyens qui doit être négocié avec l'Agence Régionale de l'Hospitalisation de la Martinique, d'ici la fin de l'année 2001.

Dans cette démarche, le Centre Hospitalier de Colson sera accompagné pour le Projet Médical par un consultant expert, la Société "Euro Conseil Santé", en se basant sur une méthodologie très participative. Le calendrier de travail est le suivant :

- 8 au 14 février 2001 : Bilan et écoute des acteurs de soins
- 29 mars au 4 avril 2001 : Définition de la stratégie médicale de l'établissement et réflexion sur les thèmes d'Intérêt Général
- 14 au 18 mai 2001 : Restitution et validation des conclusions des travaux du projet médical.

Pour le projet d'établissement, le Centre Hospitalier a choisi de l'élaborer en s'appuyant sur un comité de pilotage composé de 5 représentants de l'administration, 5 représentants des personnels médicaux et 5 représentants des personnels non-médicaux. Ce comité de pilotage travaillera par groupe projets, autour des domaines suivants : Finances, Services Economiques, Gestion des Ressources Humaines, Soins Infirmiers, Système d'Information et de Communication, Projet Social, Gestion des Risques et Accréditation - Qualité.

Le Projet médical et le Projet d'Etablissement seront soumis au Comité Technique d'Etablissement, à la Commission Médicale d'Etablissement et au Conseil d'Administration, à la fin du mois de juin 2001 au début du mois de juillet 2001.

Mars

L'Euro

Thème : le Basculement à l'EURO
Dates : les 2-9-16-23-30
Lieu : CHC Documentation

Planification des Soins

Thème : Planification des soins
Dates : du 23 au 30
Lieu : Anse Gouraud Schoelcher

Concours d'IG

Thème : Préparation au concours d'Infirmier Général
Dates : du 20 au 23
Lieu : Paris

Le Dialogue Professionnel

Thème : La dynamique du dialogue professionnel
Dates : du 20 au 23
Lieu : Fort de France

Le Français signé

Thème : Niveau 2 - Français signé
Dates : du 5 au 9
Lieu : Fort de France

DESS RESSOURCES HUMAINES

Thème : DESS des Ressources Humaines
Dates : du 5 au 16
Lieu : Strasbourg

PHARMACIE

Thème : Préparateur en pharmacie
Dates : les 30 et 31
Lieu : Toulouse

ALIENOR - Bilan Social

Thème : Aliénor - Bilan Social
Dates : les 19 et 20
Lieu : CRIH - La Meynard

FRIGORISTE

Thème : Monteur - Dépanneur
Dates : du 5 au 9
Lieu : AFPA - Trinité

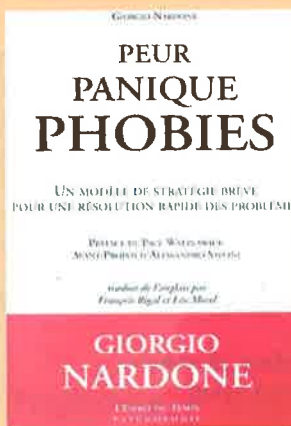
CONCOURS D'INFIRMIER

Thème : Préparation au concours
Dates : les 1er-2-8-9-15-16-22-23-29-30
Lieu : GRETA - F de F

STERILISATION & SERVICES DE SOINS

Thème : Les relations entre la stérilisation et les services de soins
Dates : du 27 au 29
Lieu : Cahors

Le Service Documentation vous propose :



PEUR PANIQUE PHOBIES

S'inscrivant dans le courant des thérapies systémiques et constructives et s'appuyant sur une étude clinique de plus de 150 cas, ce livre de Giorgio Nardone propose des stratégies thérapeutiques brèves comme alternatives originales pour le soin des tableaux cliniques liés aux états de peur, de panique et de phobies. Un aspect important de ce travail tient au fait que les propositions théoriques et les stratégies thérapeutiques qu'il expose sont directement utilisables par le thérapeute mais aussi par le patient pour dépasser ses troubles phobiques.....

G. NARDONE

Collection PUF - 1996 - Cote : 55-08



LA SOUFFRANCE DE L'HOMME

Il est maintenant possible de construire une représentation globale et cohérente des troubles psychiques. Eclairé par les plus récentes données scientifiques, cet ouvrage permet de mieux intégrer le poids de la génétique et de la biologie, la part des relations précoces parent-enfant et celles des traumatismes de l'enfance dans ces troubles. Il clarifie les relations entre les émotions et les cognitions et détaille les mécanismes d'adaptation de l'homme aux difficultés ou traumatismes auxquels il est confronté. Il permet également au lecteur de mieux connaître les médicaments psychotropes et de mieux appréhender les modalités de leur consommation et l'importance qu'ils prennent dans les dépenses de santé. Enfin, ce livre aide à comprendre l'intérêt des différentes psychothérapies ...

Pr M. REYNAUD - Dr JA. MALAREWICZ

Edition Albin Michel S.A. - 1996 - Cote : 50-50



LA REHABILITATION PSYCHOSOCIALE EN PSYCHIATRIE

Pendant plusieurs siècles, en l'absence de traitements efficaces, les aliénés étaient exclus de la société et passaient la majeure partie de leur vie dans des asiles où ils trouvaient gîte et soins, mais aussi l'enfermement. Avec l'avènement des thérapeutiques modernes, qui améliorent notablement le cours des maladies mentales, on assiste au retour dans la communauté de très nombreux patients, ce qui n'est pas sans soulever d'importantes questions : les patients psychiatriques sont-ils tous intégrables dans la société ? La communauté est-elle prête à les accueillir ? Quelle est la qualité de vie de ces malades en dehors de l'Hôpital ?

Gilles VIDON

Edition FRISON-ROCHE - 1995 - Cote : 53-16



LES MECANISMES DE DEFENSES Théorie et Clinique

L'ouvrage est consacré à l'un des concepts clés de la psychanalyse, de la psychologie clinique, de la psychopathologie et de la psychiatrie. En effet, un siècle après leur découverte, les mécanismes de défense continuent d'interroger les cliniciens et s'avèrent indispensables à la compréhension du fonctionnement psychique normal et pathologique. La première partie présente les "Fondements" ... la seconde partie est consacrée à la présentation de "Vingt-neuf mécanismes de défense"...

S. IONESCU - MM. JACQUET - C. LHOTE

Edition NATHAN - 1997 - Cote : 40-15

Ces ouvrages sont disponibles en prêt au Service Documentation