



Institut de formation en soins infirmiers
Centre de documentation-Dominique DUMORTIER
ddumortier@epsm-stvenant.fr
poste 7361

Cette page propose les **dernières publications officielles et institutionnelles** dans [le domaine de la Psychiatrie, de la Santé mentale, de la Santé, de l'action sociale et du travail disponibles sur Internet](#)

Janvier 2016

9 nouvelles publications parues

ADDICTION

La gestion des drogues et des conduites addictives en UHSA. Note de synthèse d'une enquête effectuée dans les 7 UHSA de France

Disponible sur Internet : <http://www.ofdt.fr/BDD/publications/docs/eisxcpvc.pdf>

PROTAIS Caroline, Observatoire français des drogues et des toxicomanies, La Plaine Saint-Denis, 2015, 16 p.

Aux termes de la loi du **9 septembre 2002**, 'les personnes détenues, lorsqu'elles sont atteintes de troubles mentaux, sont hospitalisées dans des établissements de santé au sein d'unités spécialement aménagées', dites UHSA. L'objectif de cette note est la présentation des résultats d'une enquête analysant la manière dont les 7 UHSA de France répondent au problème de la circulation et de la consommation des drogues et se positionnent sur le champ de la prise en charge des conduites addictives. Cette enquête est la première réalisée sur le sujet en France. La méthodologie de l'enquête repose sur deux approches, observation ethnographique et entretiens, qui permet de dresser une cartographie des positions des professionnels en UHSA et une vision du fonctionnement de toutes les structures existantes en France. [résumé d'éditeur]

EDUCATION

La formation aux professions de la santé en 2014 - Document de travail

Disponible sur Internet : <http://drees.social-sante.gouv.fr/IMG/pdf/dt-statistiques-198.pdf>

CASTERAN SACRESTE Bénédicte, Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des

statistiques, Paris, 2016, 120 p.
SERIE STATISTIQUES, n°198

Ce document de travail présente les résultats de l'enquête auprès des établissements de formation aux professions de santé en 2014. Cela concerne tous les élèves ayant effectué une inscription ou ayant été diplômés en 2014. 16 formations ont été enquêtées : ambulancier, infirmier, sage-femme, masseur kinésithérapeute, technicien en laboratoire médical, aide soignant, pédicure podologue, manipulateur d'électro-radiologie médicale, ergothérapeute, psychomotricien, auxiliaire de puériculture, puéricultrice, infirmier anesthésiste, infirmier de bloc opératoire, cadre de santé et préparateur en pharmacie hospitalière. Pour l'année 2014, sont présentés formation par formation, les tableaux comprenant le nombre de centres de formation, les effectifs d'inscrits, par année d'étude, par session et par sexe, le nombre de diplômés. D'autres tableaux sont par ailleurs présentés sur les caractéristiques des étudiants en 2014 : le statut, l'âge, mode de prise en charge financière, le niveau d'études antérieur, la série de baccalauréat pour les bacheliers, l'origine sociale, la situation principale l'année précédant l'entrée en formation. Enfin, des tableaux régionaux et chronologiques sont accessibles dans ce document. [Résumé d'éditeur]

MEDECINE

La polymédication au regard de différents indicateurs de sa mesure : impact sur la prévalence, les classes thérapeutiques concernées et les facteurs associés

Disponible sur Internet : <http://www.irdes.fr/recherche/rapports/562-la-polymedication-au-regard-de-differents-indicateurs-de-sa-mesure.pdf>

LE COSSEC Chloé, Institut de recherche et documentation en économie de la santé, Paris, 2015, 76 p.

L'augmentation de l'espérance de vie s'accompagne d'une augmentation des années de vie avec, souvent, plusieurs maladies chroniques entraînant une accumulation des traitements médicamenteux. D'un point de vue individuel, la polymédication est associée – entre autres via les interactions entre principes actifs et le cumul d'effets indésirables – à une augmentation du risque de iatrogénie. Ces événements iatrogéniques sont responsables de 5 à 25 % des admissions hospitalières et de 10 % des admissions aux urgences. De plus, cette accumulation de traitements et de schémas thérapeutiques entraîne une contrainte pour le patient pouvant à terme nuire à sa qualité de vie. D'un point de vue du système de santé, l'enjeu est aussi économique : s'ajoute au surcoût généré par la consommation de médicaments inutiles le coût de la iatrogénie (hospitalisations, consultations médicales, traitements médicamenteux...). Dans ce contexte, des politiques publiques visant à réduire la polymédication chez les personnes âgées ont été mises en place ces dernières années. Leur évaluation nécessite des indicateurs faciles à produire sur des bases de données concernant de grandes populations. Nous étudions ainsi deux indicateurs : l'indicateur de polymédication 'cumulative', qui prend en compte l'ensemble des médicaments administrés sur une période donnée, et l'indicateur de polymédication 'continue' qui s'intéresse aux médicaments pris de façon prolongée et régulière. L'aspect novateur de ce travail est lié à la prise en compte des associations de molécules et des conditionnements trimestriels dans les calculs. La prévalence de la polymédication varie ainsi de 27 à 40 % selon l'indicateur, avec ou sans prise en compte des associations de molécules et des conditionnements. [résumé d'auteur]

ORGANISATION SANITAIRE

Livre blanc sur l'accueil, le divertissement et les loisirs à l'hôpital

Disponible sur Internet : <https://hospinnov.fr/telechargement.html>

HOPITAL TREND/MY HOSPI FRIENDS, Hospinnov, , 2015, 75 p.

L'objectif principal de ce livre blanc est de réaliser un bilan des attentes des patients et d'anticiper les tendances à venir dans l'hôpital. Il permettra également de montrer que répondre à ces besoins contribuera à améliorer la satisfaction des patients, modernisera l'image de l'hôpital et participera ainsi à l'attractivité des établissements de santé. Pour réaliser ce Livre Blanc une enquête de grande ampleur est lancée. L'enquête concerne tout le monde : les patients, leurs proches, mais aussi ceux qui au sein de l'hôpital sont concernés par ce thème. [résumé d'éditeur]

Unités de soins, d'évaluation et de prise en charge Alzheimer. Livre blanc

Disponible sur Internet : <https://asp.zone-secure.net/v2/index.jsp?id=4463/5806/61339&lng=fr>

COLLECTIF, Société française de gériatrie et gérontologie/France Alzheimer/ Fédération nationale des Centres Mémoire de Ressources et de Recherche, Toulouse, 2015, 286 p.

À l'issue d'une rencontre au mois d'octobre 2015, différents acteurs de la filière de soins Alzheimer ont rédigé un livre blanc pour présenter leurs réflexions et préconisations autour de sept grands axes. Ils y soulignent notamment le besoin de décloisonner le secteur et de l'orienter vers la prise en charge ambulatoire.

Evaluation nationale des structures expérimentales Autisme. Rapport final

Disponible sur Internet : http://www.autisme-france.fr/offres/doc_inline_src/577/rapport%2Btransversal_VersionFinale.pdf

CEKIOA CONSEIL/PLANETE PUBLIQUE, Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie, Paris, 2015, 88 p.

Le deuxième plan Autisme (2008-2010) a autorisé provisoirement la mise en place de dispositifs apportant d'autres réponses en matière de prise en charge de l'autisme, prenant notamment appui sur des techniques psycho-éducatives de type ABA pour Applied Behavior Analysis. Le plan suivant (2013-2017) a ensuite inscrit l'évaluation de ces expérimentations. Deux cabinets conseil avaient été chargés par la Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie (CNSA), de mener l'évaluation externe des vingt-huit structures installées dans ce cadre. Ils ont ainsi étudié les possibilités de pérenniser ces expérimentations en soulignant leurs forces et faiblesses.

Les soins psychiatriques pour adolescents en Europe : situation actuelle, recommandations et lignes directrices par le réseau ADOCARE

Disponible sur

Internet : http://www.cresam.be/IMG/pdf/adolescent_mental_health_care_in_europe_french.pdf

COPPENS E/VERMET I/KNAEPS J/DE CLERCK M/DE SCHRIJVER I/MATOT JP/VAN AUDENHOVE Chantal, Adocare, Bruxelles, 2015, 41 p.

ADOCARE a pour mission d'améliorer les soins psychiatriques pour adolescents dans les Etats membres de l'Union. Il sort **aujourd'hui** un rapport dans lequel sont collectées les informations les plus récentes et les plus pertinentes sur les soins en santé mentale pour adolescents. Il se penche sur l'état global de la santé mentale des adolescents en Europe, sur la manière dont les services spécialisés européens sont organisés, sur les stratégies et politiques mises en place pour améliorer leur disponibilité et leur qualité ainsi que sur celles qui visent à prévenir les troubles psychiatriques et promouvoir le bien-être mental des adolescents. [résumé d'éditeur]

PATHOLOGIE PSYCHIATRIQUE

Les Troubles envahissants du développement chez l'adulte. Expérimentation d'une méthode de repérage dans les services de psychiatrie

Disponible sur Internet : http://www.santementale5962.com/IMG/pdf/psybrevs-8_decembre2015.pdf

VINCON-LEITE Alice/AMARIEI Alina/DANEL Thierry/REVILLION Jean-Jacques/THOMAZEAU Eric/DECROCK Jean-Luc/PLANCKE Laurent, Fédération régionale de Recherche en santé mentale Nord-Pas-de-Calais, Lille, 2015, 6 p.

Psy.Brèves, n°8

Aujourd'hui, en France, la question de l'autisme est très médiatisée et différents plans autisme ont été définis depuis 2005. Ces dernières années, l'attention pour les Troubles envahissants du développement (Ted) ou Troubles du spectre de l'autisme (TSA) est croissante. Dans cette problématique de 'handicap psychique', l'autisme prend une place centrale, tout particulièrement chez l'enfant. En effet, nombreux sont les débats concernant le dépistage précoce ou les différentes méthodes de prise en charge des enfants touchés par ces troubles. Mais quel est le devenir des adultes avec autisme ? Qu'en est-il de leur prise en charge ? En particulier, ont-ils recours aux soins et à l'hospitalisation en psychiatrie au sein du dispositif sanitaire ? La Fédération de recherche en psychiatrie et santé mentale (F2RSM) Nord-Pas-de-Calais a mené une enquête exploratoire dans les services de psychiatrie adulte de deux centres hospitaliers de la région. [Introduction]

TRAVAIL

10 questions sur la qualité de vie au travail. Comment mettre en oeuvre une démarche de qualité de vie au travail dans les établissements de santé ?

Disponible sur Internet : <http://www.fhf.fr/content/download/105853/824078/version/1/file/anact-guide10questions-N%C2%B02web.pdf>

AGENCE NATIONALE POUR L'AMELIORATION DES CONDITIONS DE TRAVAIL/HAUTE AUTORITE DE SANTE, Agence nationale pour l'amélioration des conditions de travail, Lyon, 2015, 12 p.

Aujourd'hui, les acteurs du secteur partagent une conviction forte : plus celles et ceux qui travaillent dans les établissements de santé se sentiront reconnus, mieux chaque personne malade sera soignée et mieux elle sera accompagnée. La démarche proposée repose sur un triple postulat : 1) Un postulat de fond selon lequel une meilleure organisation du travail est l'un des deux ou trois déterminants majeurs d'amélioration de la qualité du travail accompli ; 2) Un postulat de méthode selon lequel la qualité du dialogue social détermine très directement le degré de réussite du changement dans toutes les actions conduites ; 3) Un postulat de résultat selon lequel réussite collective et épanouissement de chacun vont de pair, mieux, se renforcent. La performance ne repose pas seulement sur la volonté des professionnels de bien remplir leur mission mais sur la capacité des organisations à favoriser les choix collectifs sur les priorités et à réunir les conditions pour permettre une bonne qualité du travail. [extrait de l'introduction]