



# *CONGRES AFT*

## *3 & 4 JUIN 2010*

---



### **Projet de recherche**

## **Autour de l'Accueil Familial Thérapeutique**



Maison de l'Éducation Permanente  
1 place Georges Lyon – 59000 LILLE





- 
- ★ Depuis quelques années, l'accueil familial thérapeutique se développe comme réponse alternative dynamique à l'hospitalisation.
  - ★ Néanmoins si les services d'A.F.T. s'organisent pour le traitement de personnes souffrant de troubles mentaux, susceptibles de retirer un bénéfice d'une prise en charge thérapeutique dans un milieu familial substitutif stable, il apparaît important pour les équipes d'accompagnements de rester dynamiques pour éviter que certaines situations se figent. C'est donc ce souci majeur qui nous conduit aujourd'hui à faire un travail de recherche sous forme de photographie succincte de l'état actuel de l'A.F.T. devant enrichir notre regard.



---

★ Afin de consolider les observations au cours de cette recherche, nous allons la conduire sur trois sites:

- Armentières
- Paris
- Annecy

★ Il est évident que ce que nous proposons dans ce document ne peut constituer qu'une ébauche qui devra être réajustée par les différentes équipes A.F.T. qui effectueront cette étude. Néanmoins en attendant ce travail de correction et de réactualisation, nous vous proposons l'approche méthodologique qui suit :

★ Notons que de celle-ci s'est dégagée des échanges que l'équipe A.F.T. du 59G10 a pu élaborer à partir des variables majeures souhaitées pour cette étude.



# *Les questionnaires ont été envoyés sur 3 sites :*

---

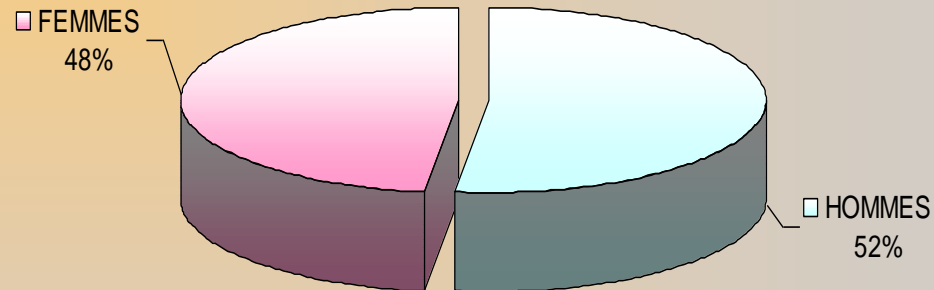
## **ANNECY – ARMENTIERES – PARIS**

- ★ La population visée est l'ensemble des personnes ayant eu une prise en charge en Accueil Familial thérapeutique (AFT) depuis la création de l'AFT sur ces sites à aujourd'hui.
- ★ Le nombre de questionnaires retournés est très variable selon les sites.
- ★ Nous avons travaillé sur le total des questionnaires retournés, soit 122 questionnaires.

# DONNEES DE LA RECHERCHE

Sujets	Sujet N° :		
Variables	IPP :		
	DDN :		
	SEXE :		
Date du 1er contact			
Date d'entrée en lieu de soin			
Age du patient lors de son admission en AFT			
Diagnostic CIMX			
Parcours de Soins	<input type="checkbox"/>	Plusieurs hospitalisations	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Hospitalisations longues	Autre Projet Combien.....
	<input type="checkbox"/>	Plusieurs type de PEC	
Date d'entrée AFT			
Venant de (Lieu)	<input type="checkbox"/>	Hôpital	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	CMP	Hébergement thérapeutique Autre
Date de sortie de l'AFT			
Lieu de sortie après AFT			
Famille d'origine présente oui / non			
et situation familiale	<input type="checkbox"/>	Célibataire	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Marié(e) ou en couple	Veuf(ve) Sans info.
	<input type="checkbox"/>	Divorcé(e)	
Evolution après AFT			

# Tableau n°1 : Sexe

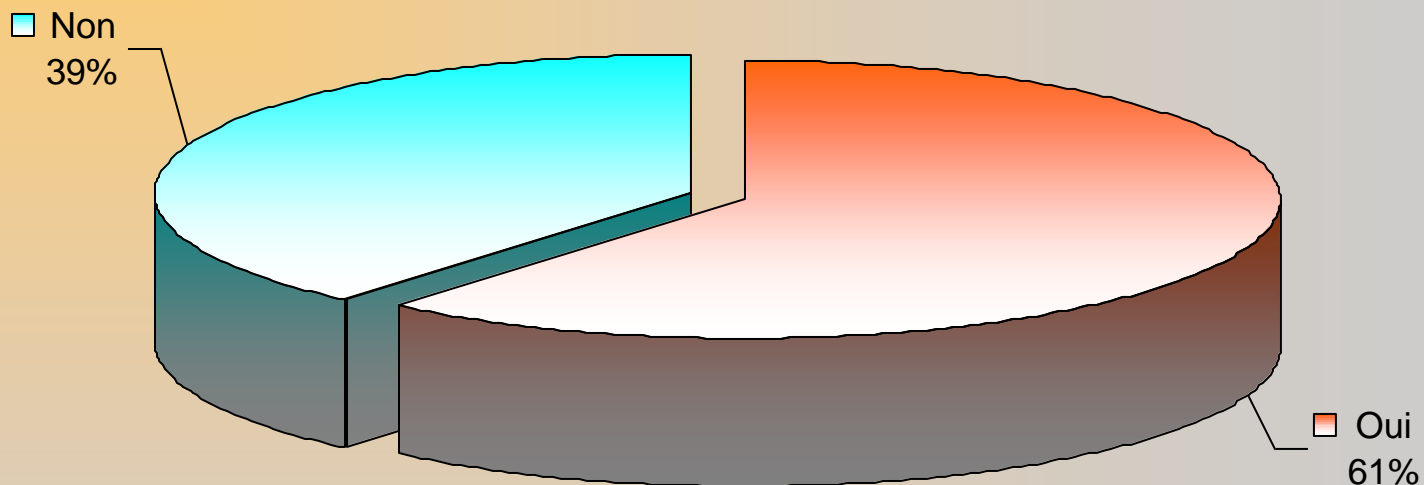


La proportion d'hommes et de femmes est relativement équilibrée.

On retrouve 52 % d'hommes pour 48 % de femmes.



## Tableau n°2 : Présence de la famille d'origine



Pour plus de la moitié des personnes, il y a une présence de la famille d'origine (55 %).



## **Tableau n°2 : Présence de la famille d'origine**

---



Les résultats du tableau 2 nécessitent une réactualisation.



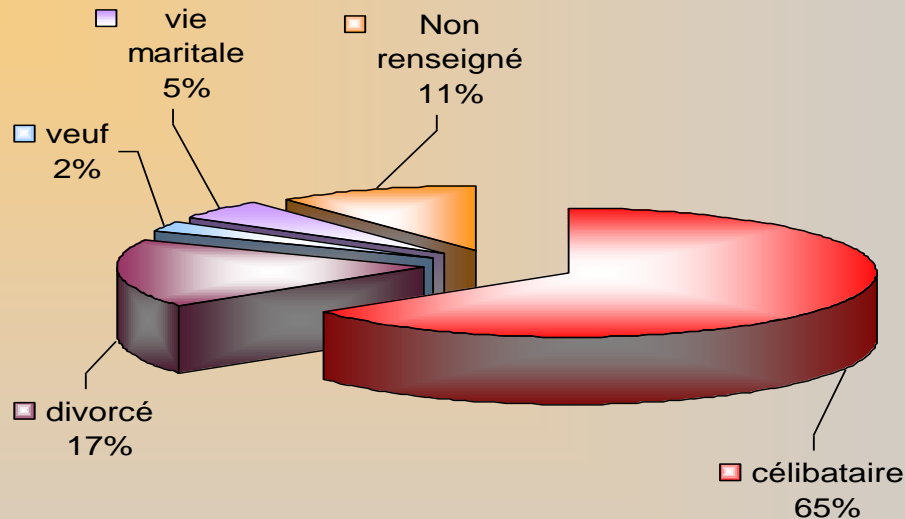
En effet, en ne prenant en compte que les deux sources livrées, les résultats révèlent :



61% des sujets gardent un lien avec leur famille d'origine contre 39% chez lesquels ce lien aura disparu.



# Tableau n°3 : Situation familiale



Avant leur entrée en AFT, **84 %** des personnes **vivaient seules** (célibataire, veuf, divorcé...).

Seulement 5 % vivaient en couple.



## **Tableau n°3 : Situation familiale**

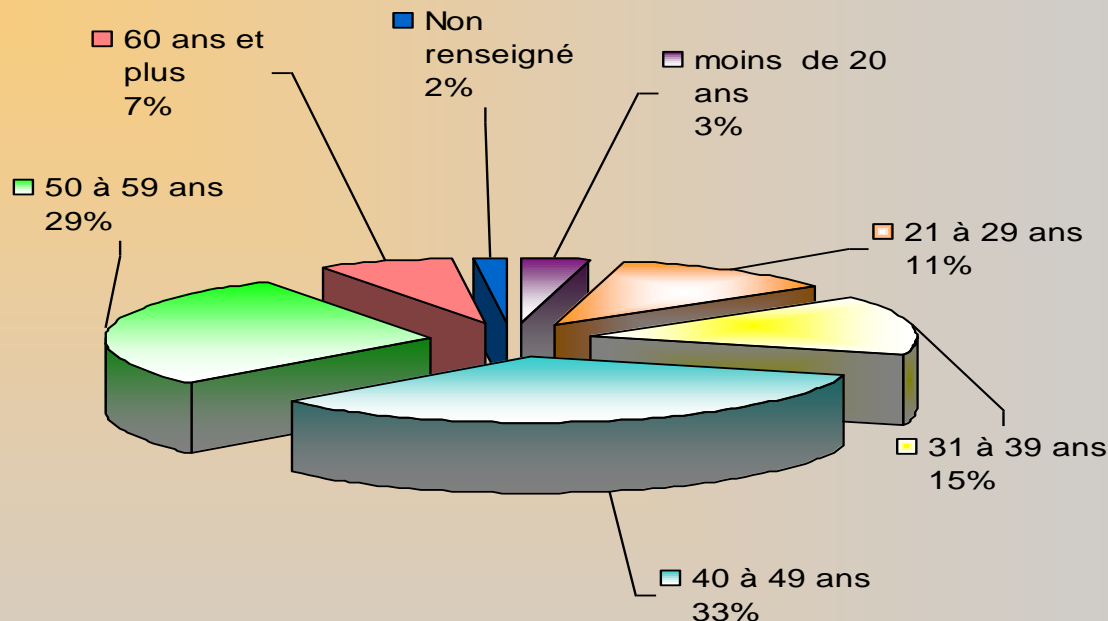
---

Concernant la situation familiale, nous notons une forte proportion des célibataires qui constitue les 2/3 des sujets à l'entrée en AFT.

Nous trouvons ensuite des sujets divorcés (environ 1/5<sup>ème</sup> de la population).

Il serait pertinent de chercher à connaître la manière dont les couples vivant maritalement (5%) ont pu vivre ce moment d'entrée en AFT. (Quelques études de cas pourraient nous être utiles à mieux comprendre cette dynamique.)

# Tableau n°4 : Age à l'entrée en AFT



On observe que 2/3 des personnes ont entre 40 et 59 ans lors de leur entrée en Accueil Familial Thérapeutique.

Par contre, les personnes de moins de 20 ans et les personnes de plus de 60 ans sont peu concernées par ce type de prise en charge (10 %).



## **Tableau n°4 : Age à l'entrée en AFT**

Pour plus d'information:

Nous pensons qu'il est souhaitable de poser les quotas en ayant plus ou moins en mémoire les paramètres psychologiques ainsi que sociologiques qui affectent et influencent particulièrement les sujets.

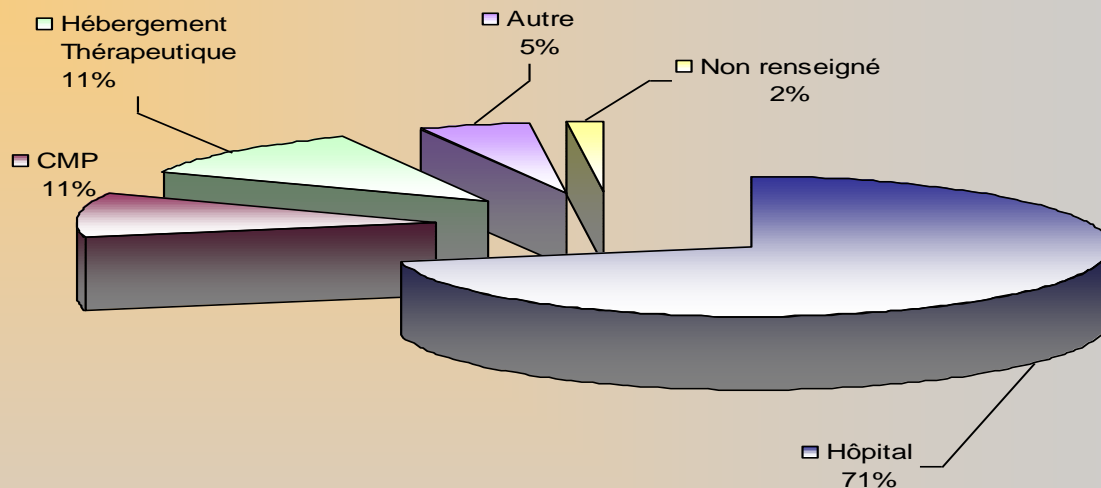
Par conséquent, l'âge à l'entrée en AFT restera un facteur qui nécessitera une lecture particulièrement nuancée.

Par conséquent pour le tableau 4 une lecture plus fine paraît essentielle.

De :	41 à 50 ans	33%
	51 à 60 ans	29%
	31 à 40 ans	15%
	21 à 30 ans	11%
	Plus de 60 ans	7%

(pour une recherche future !)

# Tableau n°5 : Provenance avant l'AFT



**71 %** des personnes prises en charge en AFT **étaient hospitalisées.**

On peut ajouter à ces **71 %**, les **11 %** qui étaient en hébergement thérapeutique, ce qui représente un total de **82 %**.

**Seul 11 %** des personnes sont orientées en AFT depuis un CMP.



## **Tableau n°5 : Provenance avant l'AFT**



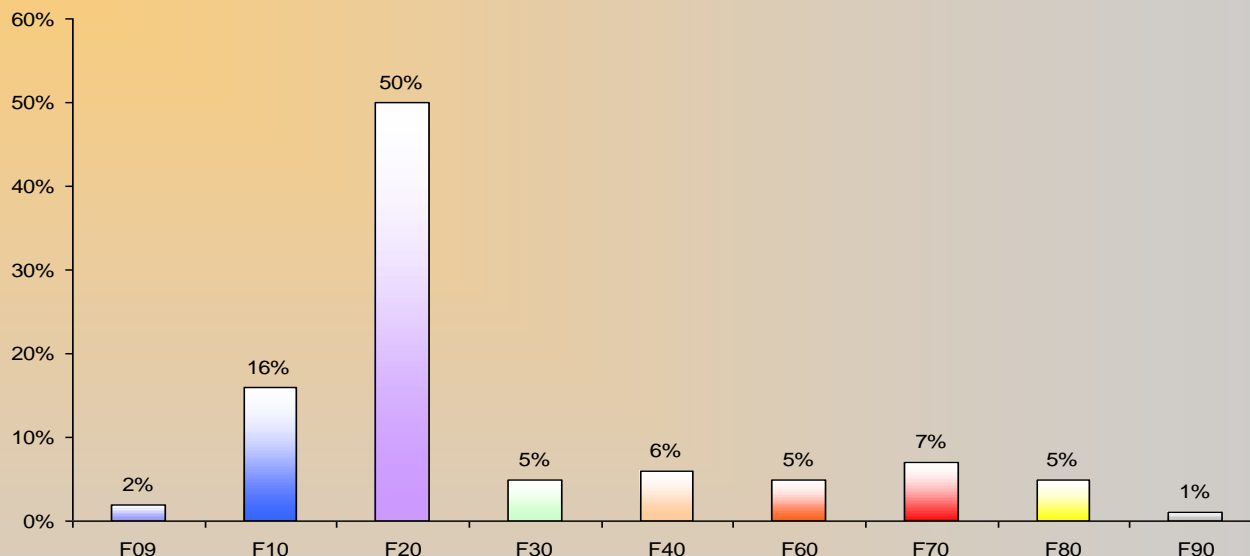
Les résultats constatés semblent correspondre à une dynamique cohérente. En effet, ce sont les structures qui hébergent les sujets qui intègrent plus facilement dans leur dynamique d'accompagnement ce mode d'ouverture qui prône le retour à la cité.

A l'inverse, les visiteurs des CMP sont déjà dans la cité et ainsi la problématique du placement en AFT paraîtrait moins intense, ceci pourrait peut être donner du sens au faible taux de placement en AFT à partir des CMP.

( des échanges restent possibles à ce propos.)

# Tableau n°6 : Diagnostic

A savoir :  
deux diagnostics sont prédominants savoir :

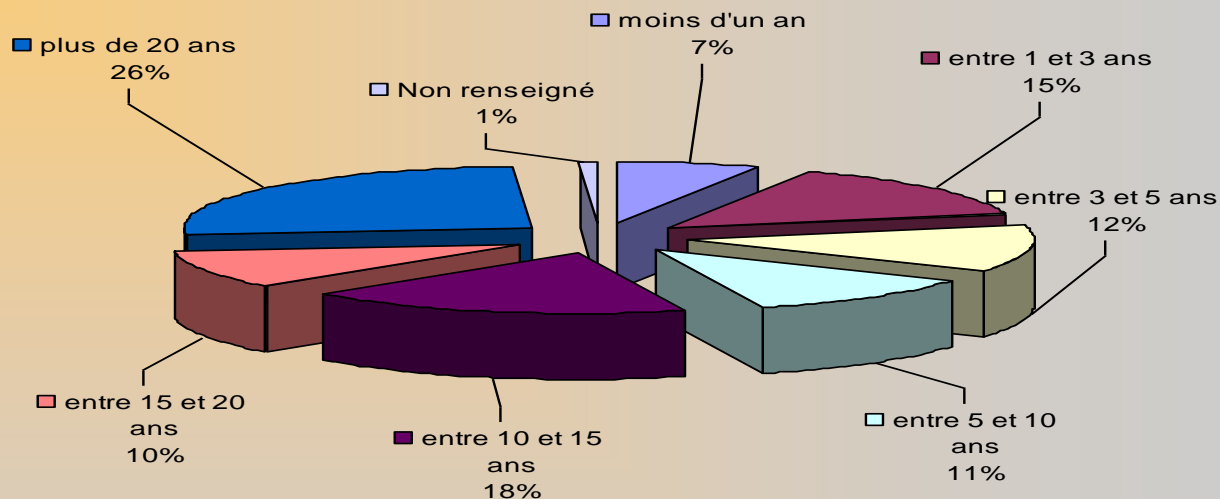


**F20-29** : "Schizophrénie, troubles schizotypiques et troubles délirants", lesquels représentent **50 %** de la population en **AFT**.

**F10-19** : "troubles mentaux et troubles du comportement, liés à l'utilisation de substances psycho-actives, lesquels représentent **16 %** de la population en **AFT**.

# Tableau n°7 :

## Temps entre le premier contact avec la psychiatrie et l'entrée en AFT



Pour 26 % des cas, on peut constater qu'il s'est écoulé plus de 20 ans entre le 1er contact avec la psychiatrie et l'entrée en AFT.

Pour 54 % des cas, il y a plus de 10 ans.

Alors qu'à l'opposé, pour seulement 7% de cette population, il y a moins d'un an entre le 1er contact et l'entrée en AFT.





# ***Tableau n°7 : Temps entre le premier contact avec la psychiatrie et l'entrée en AFT***

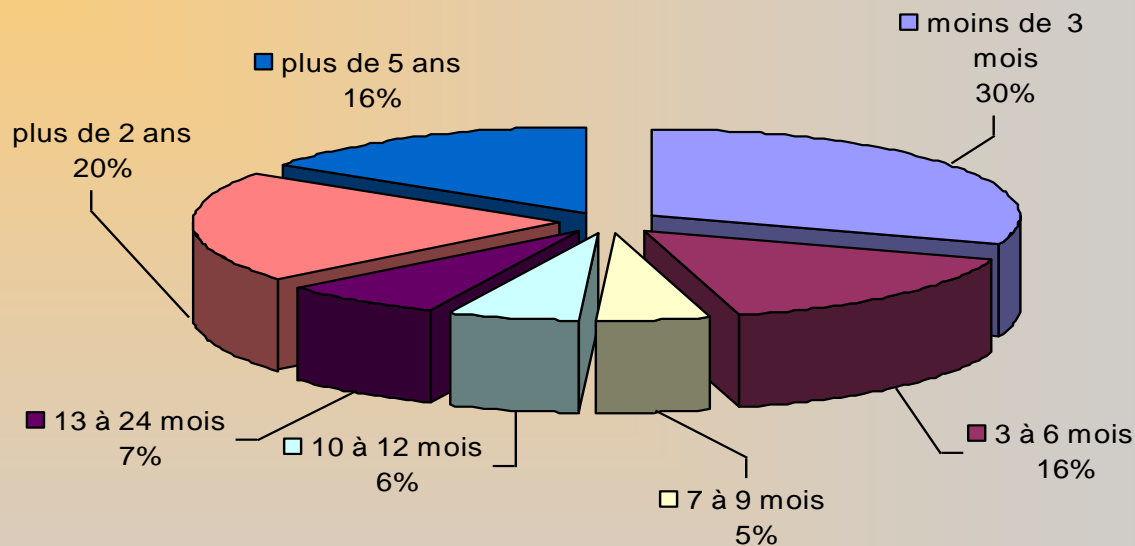
---



La lecture des temps passés entre le premier contact avec la psychiatrie et l'entrée en AFT indique que l'approche AFT aurait été affectée au-delà de sa méconnaissance en tant qu'alternative à l'hospitalisation, par un fonctionnement moins dynamique pour ne pas dire archaïque des institutions existantes d'une époque.

Depuis quelques années, l'information sur l'approche AFT, devenue plus audible, permettra sûrement d'assister à une réduction du temps mis pour les projets AFT.

# Tableau n°8 : Durée des Séjours en AFT



Seul **16 %** des personnes séjournent en AFT pendant **plus de 5 ans**.

Alors qu'à contrario **30 %** des personnes ont des séjours en AFT de **moins de 3 mois**.

On peut remarquer que de façon générale les séjours durent **moins de 6 mois (46 %)** ou **plus de 2 ans (36 %)**.



## Tableau n°8 : Durée des Séjours en AFT

---

De : 3 mois à 1 an 27%  
1 an à 2 ans 27%

Ainsi, on peut noter que la durée de séjour la plus souvent observée est celle qui s'étale entre 3 mois et 2 ans, soit **54%**.

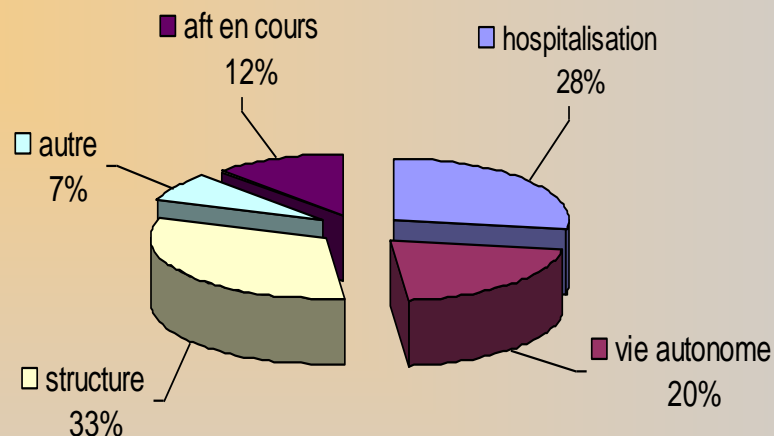
Une situation spécifique a particulièrement attiré notre attention : C'est celle fournie par un site qui investit une approche spécifique de l'AFT, avec une durée de séjour de moins de 3 mois.

A l'opposé de ce modèle il existe encore actuellement des placements longs de plus de 5 ans (16%).

Ces résultats semblent nous indiquer que l'AFT est de plus en plus investie par les équipes de manière dynamique, audacieuse et diversifiée.

(SUJET DE RECHERCHE EVENTUEL).

# Tableau n°9 : Devenir après un séjour en AFT



Pour **28 %** des personnes, on constate une **hospitalisation**.

A l'inverse, **20 %** retrouvent **une vie sociale** autonome (domicile individuel ou famille).

Pour **33 %** des personnes, le devenir après un séjour en AFT se fait **en structure** ou **hébergement social** (CHRS, EHPAD, AFS...).



## ***Tableau n°9 : Devenir après un séjour en AFT***

---



Les résultats observés nous livrent des indications. En effet, le tableau n°5 signalait que 84 % des sujets placés en A.F.T venaient de l'hospitalisation et d'hébergement thérapeutique.



Les indications observées sur leur devenir, après un séjour en A.F.T ne signalent plus qu'un taux de 28 % des sujets qui retournent à l'hôpital.

Nous constatons ensuite que 20 % retrouvent une vie sociale autonome et enfin 33 % des sujets se retrouvent en structure d'hébergement social.



Nous trouvons là, au travers de ces résultats portant sur le devenir, la portée et la pertinence des séjours en A.F.T.



# ***SECONDE PARTIE DE LA RECHERCHE***

---

***Observations comparées de 2 sites  
de recherche sur :***

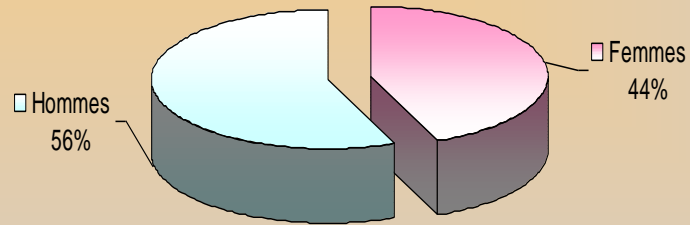
***LE PLACEMENT EN AFT***

***Armentières - Annecy***

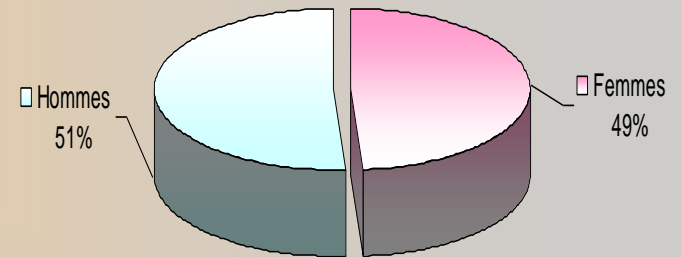


# Tableau n°10 : sexe

Armentières



Annecy



Globalement, on retrouve quasiment la **même proportion** d'hommes et de femmes en AFT.



## *Tableau n°10 :* *sexe*

---



**Aucun commentaire particulier :**



**Proportionnellement assez proche même si Armentières fait observer une présence des hommes légèrement plus importante par rapport aux femmes sur son site.**



**56% d'hommes contre 44% de femmes.**

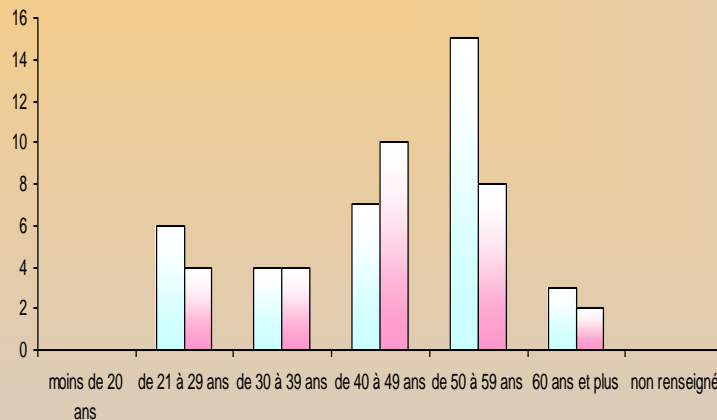




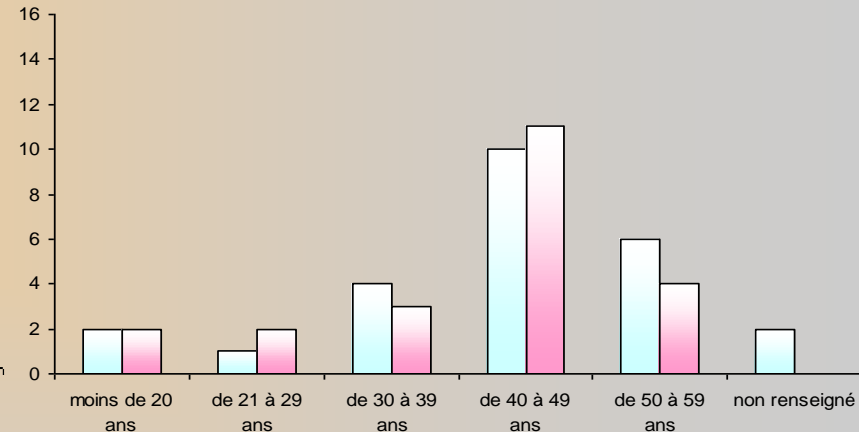
# Tableau n° 11 : age / sexe



### ARMENTIERES



### ANNECY



On s'aperçoit que sur les deux sites, la tranche des 40-59 ans est très élevée. Serait-ce du à l'histoire du site ?

Sur le site d'Armentières **les hommes de la tranche 50-59 ans sont 2 fois plus nombreux** que les femmes.



## *Tableau n° 11 :* *âge / sexe*

---

L'observation des deux sites montre en premier lieu une nette différence chez les 50-59 ans. En effet le site d'Armentières fait apparaître **DEUX FOIS PLUS** de sujets en placement AFT que le site d'Annecy.

Sur Armentières, les paramètres sont fortement portés par les hommes qui sont pratiquement le double des femmes.

La seconde remarque pertinente, c'est de n'avoir qu'une population infime des 21-29 ans du côté d'Annecy placée en AFT, alors qu'au même moment on trouve sur le site d'Armentières presque trois fois plus de placements dans cette même tranche.

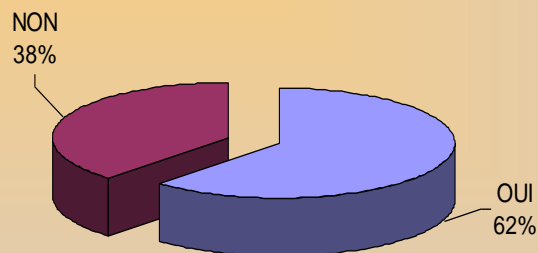
Un certain équilibre semble s'observer sur les deux sites dans la population des 40-49 ans.

On peut noter que les anciens au delà de 60 ans ne sont pas en AFT du côté d'Annecy, alors que l'on en trouve un certain nombre du côté d'Armentières

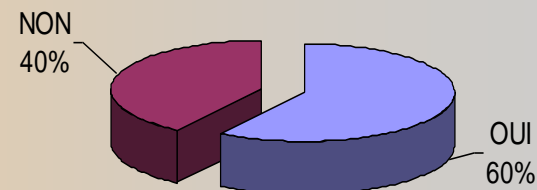


## Tableau n°12 : Présence de la famille d'origine.

ARMENTIERES



ANNECY



Là encore, on retrouve quasiment **la même proportion** concernant la présence de la famille d'origine sur les deux sites.



## *Tableau n°12 : Présence de la famille d'origine.*

---

Le constat quelque peu étonnant, est de retrouver pratiquement les mêmes proportions en ce qui concerne la présence de la famille d'origine sur les deux sites de comparaison.

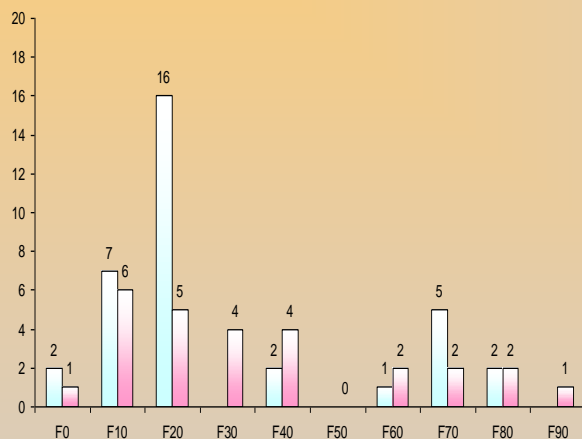
Du côté d'Armentières 62% et du côté d'Annecy 60% déclarent être en lien avec leurs familles d'origines contre 38% (Armentières) et 40% (Annecy) qui indiquent leurs absences.



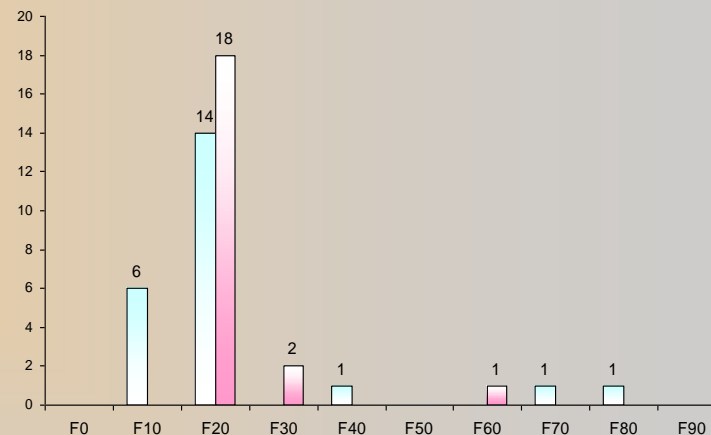
# Tableau n°13 : sexe / diagnostic



ARMENTIERES



ANNECY



La particularité entre Armentières et Annecy c'est **l'importance des femmes avec un diagnostic en F20-F29 sur le site d'Annecy.**



## *Tableau n°13 : sexe / diagnostic*

---

La lecture des résultats indique que sur les deux sites le placement en AFT affecte plus de sujets diagnostiqués F20 - F29.

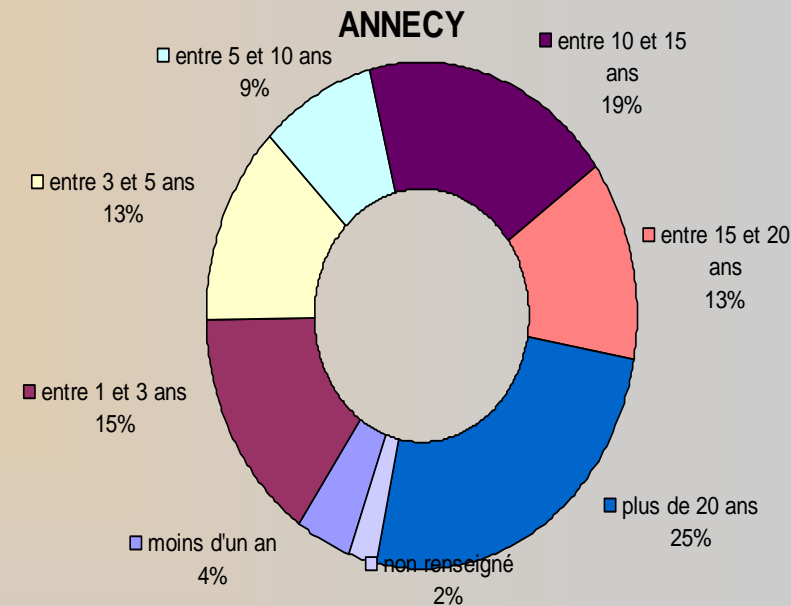
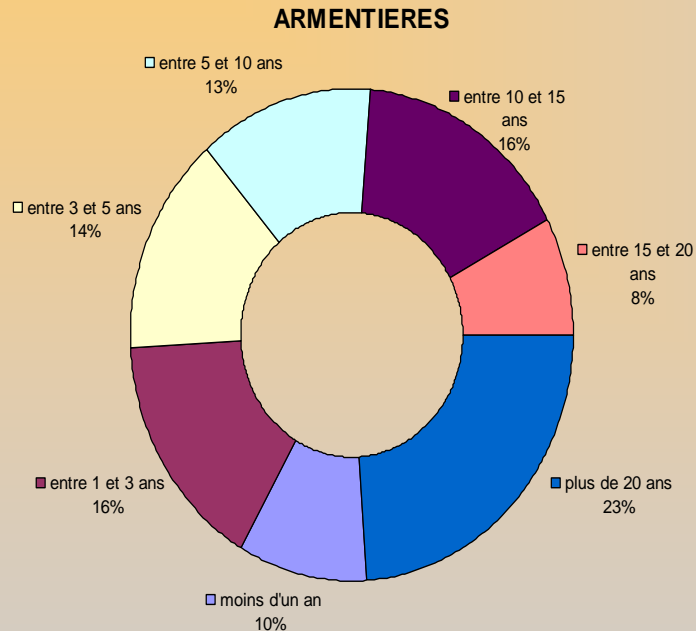
La lecture de nos observations nous indique que ce diagnostic F20-F29 semble se porter de façon manifeste chez les femmes sur le site d'Annecy, ce qui correspond pratiquement à quatre fois plus que sur le site d'Armentières (Il serait intéressant d'approfondir cette observation).

Un autre regard fortement questionnant sur cette observation, nous donne l'impression que sur le site d'Annecy, les femmes ne souffrent que de cette seule pathologie.

Sur le site d' Armentières, on observe une distribution plus étendue au niveau diagnostic et ceci s'observe autant chez les hommes que chez les femmes. On notera aussi que sur Annecy aucune femme n'apparaît sous le diagnostic F10.



# Tableau n°14 : Temps entre le 1er contact avec la psychiatrie et l'entrée en AFT



La comparaison entre les 2 sites ne présente pas de différence pouvant être relevée de manière pertinente.



## *Tableau n°14 : Temps entre le 1er contact avec la psychiatrie et l'entrée en AFT*

---

**D'un site à l'autre, plus de la moitié des sujets ont attendu plus de 5 ans au moins :**

**Armentières : 57%**

**Annecy : 66%**

**L'écart n'est pas significatif.**

**Entre 1 et 3 ans, nous trouvons une grande analogie :**

**16% sur Armentières et 15% sur Annecy.**

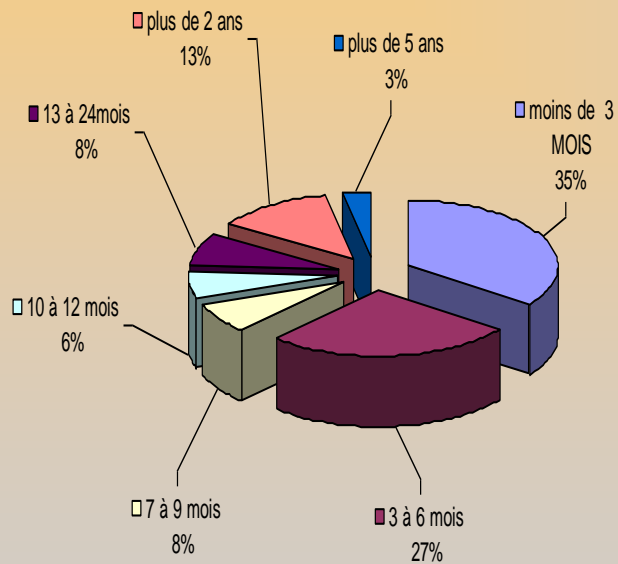
**Depuis peu cependant, on note pour le site d'Armentières une amplitude que l'on pourrait modestement signaler : 10% en moins d'une année de durée de séjour en psychiatrie avant l'AFT pour 4% pour la même période à Annecy.**



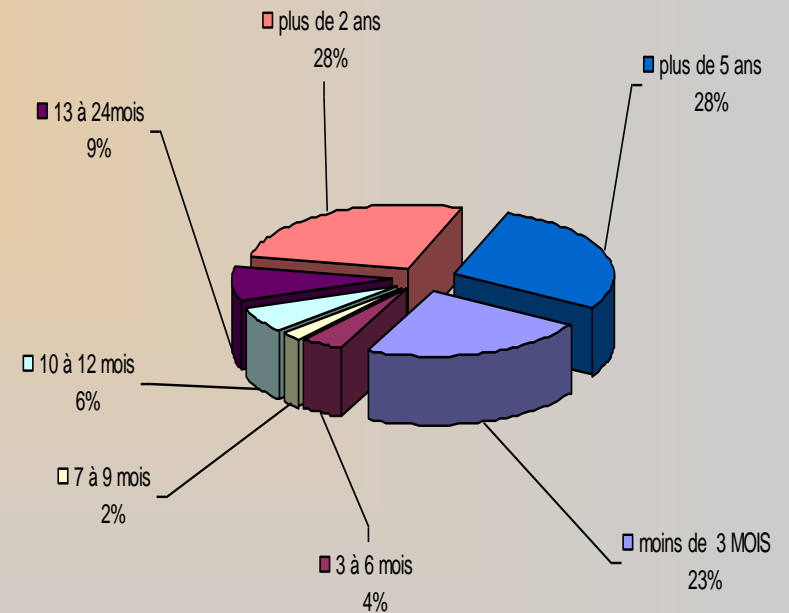


# Tableau n°15 : Durée des séjours en AFT

## ARMENTIERES



## ANNECY





## *Tableau n°15 : Durée des séjours en AFT*

Concernant la durée de séjour, une remarque particulièrement pertinente attire notre attention :

En effet, la durée de séjour de moins de 3 mois sur les sites :

Armentières : **35%**

Annecy : **23%**

Ce constat mériterait sûrement une exploitation sous forme d'échanges d'informations.

Un autre chiffre mérite qu'on s'y attarde, Il s'agit de la durée de séjour entre 3 et 6 mois :

Armentières : **27%**

Annecy : **4%**

A quoi ce résultat pourrait il correspondre ? (à approfondir !)

Si l'on mesure la durée de séjour sur 1 an sur les deux sites :

on constate une situation particulièrement remarquable :

Armentières : **76%**

Annecy: **35%** (à étudier)

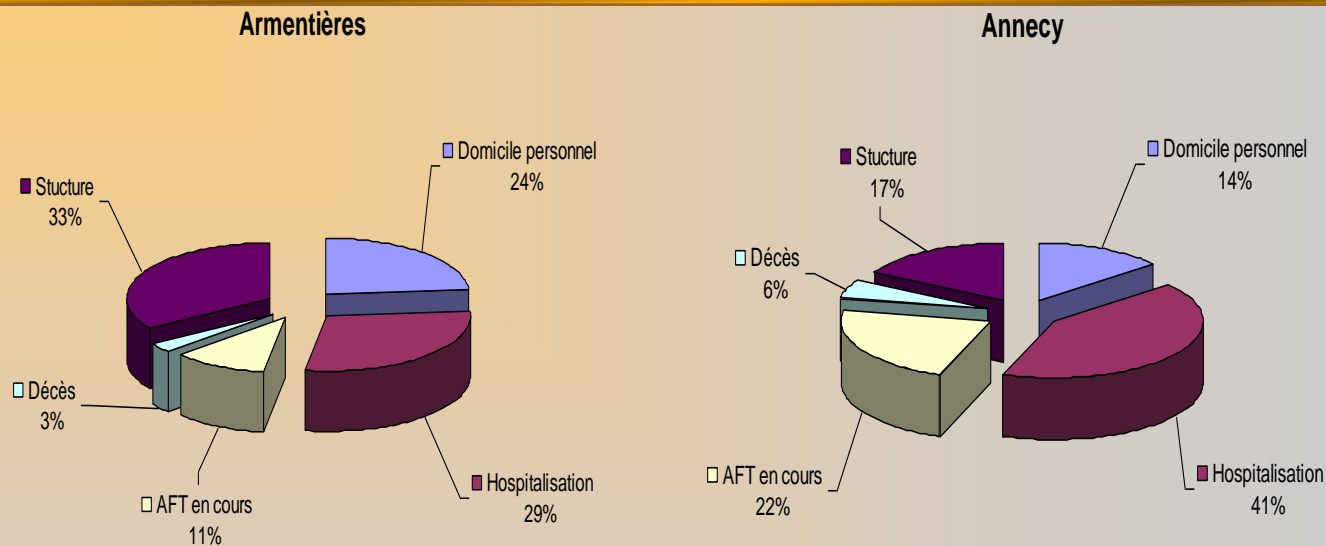
Un autre résultat remarquable concerne le séjour au delà de 5 ans:

Armentières : **3%**

Annecy : **28%**



# Tableau n°16 : Devenir après un séjour AFT pour les personnes provenant de l'hôpital



1er constat : après un séjour AFT pour les personnes qui venaient de l'hôpital, on trouve 29 % (Armentières), de ces personnes qui retournent à l'hôpital pour Annecy 41 %.

2ème constat : 24 % (Armentières) retournent au domicile personnel et pour Annecy 14 %.

Ce qui retournent en structure à visée sociale 33 % à Armentières contre 17 % pour Annecy. Ce qui continuent l'Aft – Armentières 11 % et Annecy 22%.



# ***TROISIEME PARTIE DE LA RECHERCHE***

---

***Observations comparées de 3 sites  
de recherche sur :***

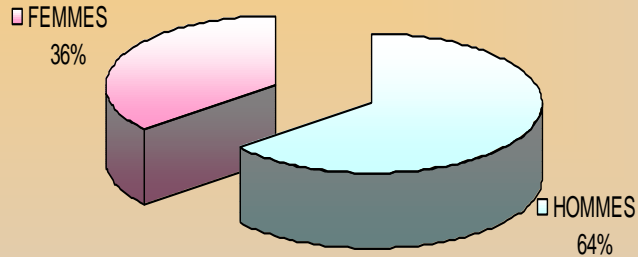
***LE PLACEMENT EN AFT***

***2000-2001 ET 2008-2009***

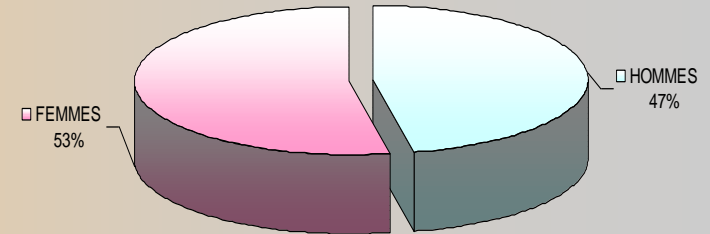


## Tableau n°17 : Sexe

2000-2001



2008 - 2009



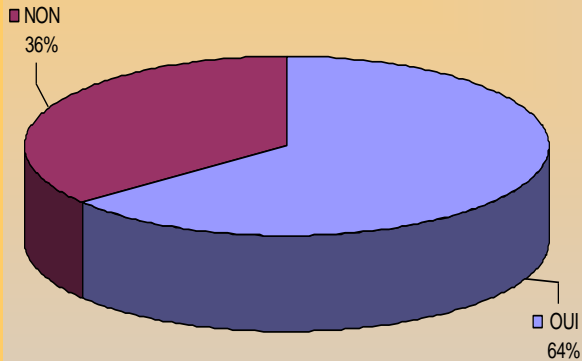
On peut observer une augmentation du nombre de femmes prises en charge en AFT en 2008 - 2009.

Y a t'il une précarisation de la situation féminine ? Donc plus de souffrance et d'isolement.

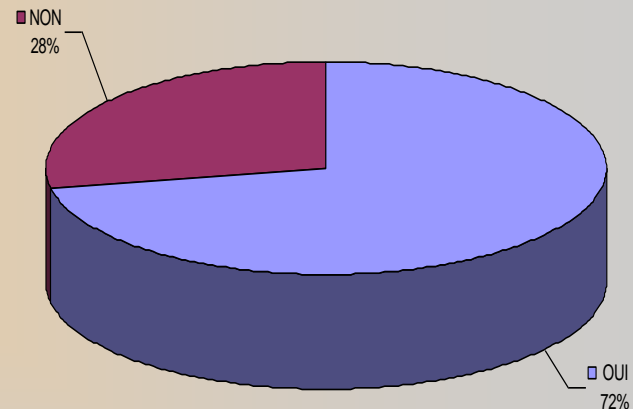


## Tableau n°18 : Présence de la famille d'origine

2000-2001



2008 -2009

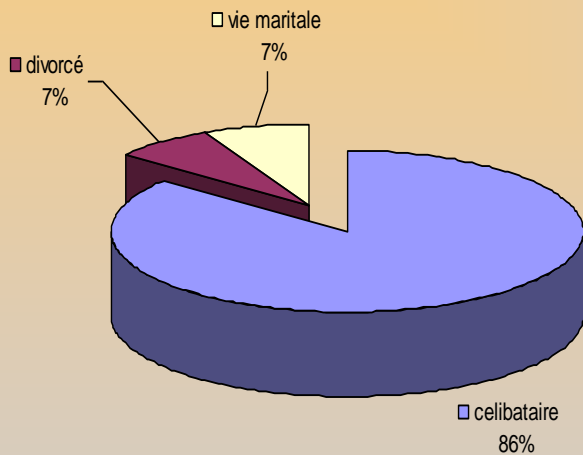


Malgré une époque où l'on dit que la famille se décompose, on constate qu'elle est toujours présente.

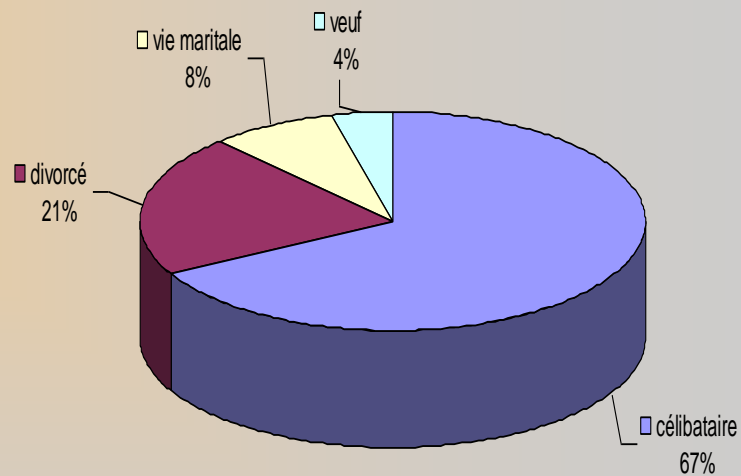


## Tableau n°19 : Situation familiale

2000-2001



2008 -2009

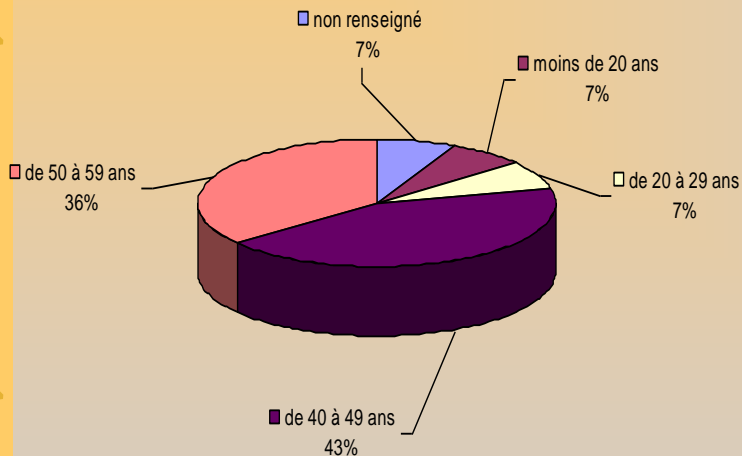


Si la famille persiste, le couple a du mal à résister.

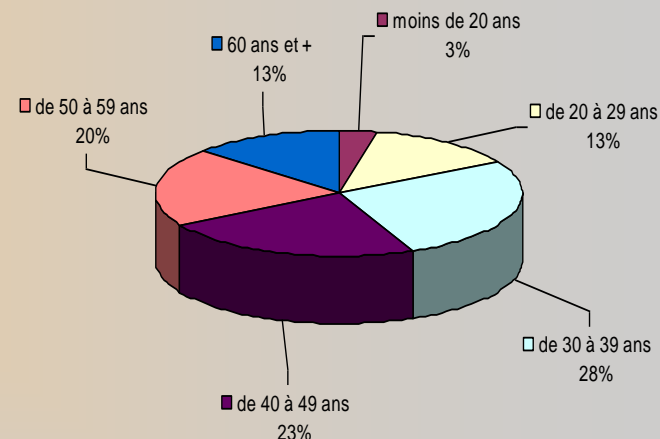


# Tableau n°20 : Age des personnes à l'entrée en AFT

2000 - 2001



2008 - 2009



On constate un rajeunissement de la population à l'entrée en AFT.

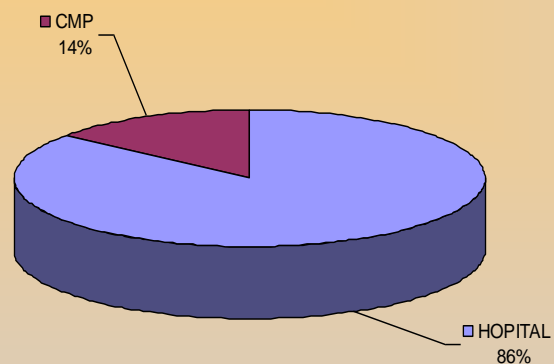
En moins de 10 ans, on a affiné l'outil AFT et élargi ses indications sur la palette d'âges.



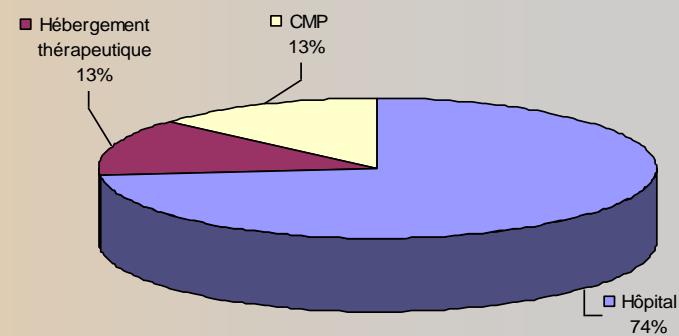


## Tableau n°21 : Provenance avant AFT

2000-2001



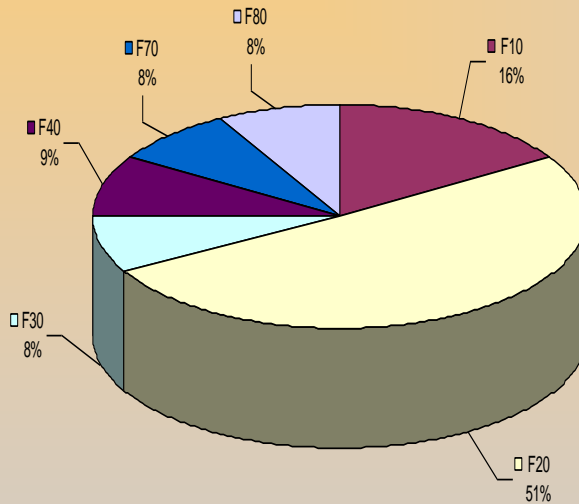
2008-2009



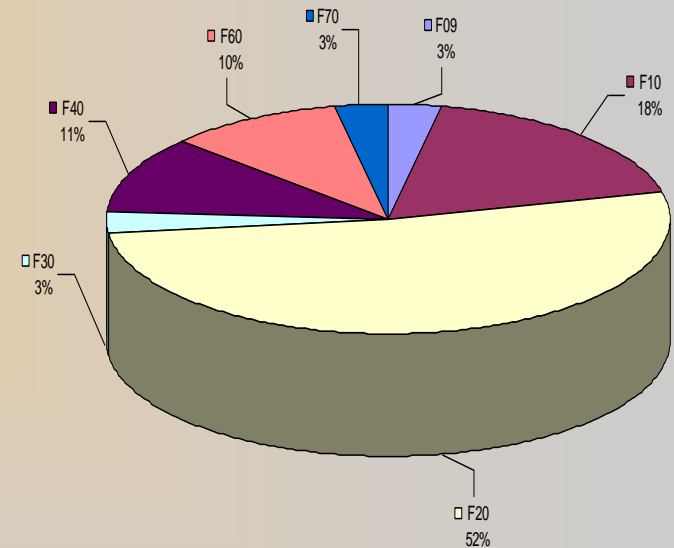
L'hôpital reste prédominant, on note une provenance de l'hébergement thérapeutique mais où étaient ces gens avant ? à l'hôpital ?

# Tableau n°22 : Diagnostic

2000 - 2001



2008 - 2009

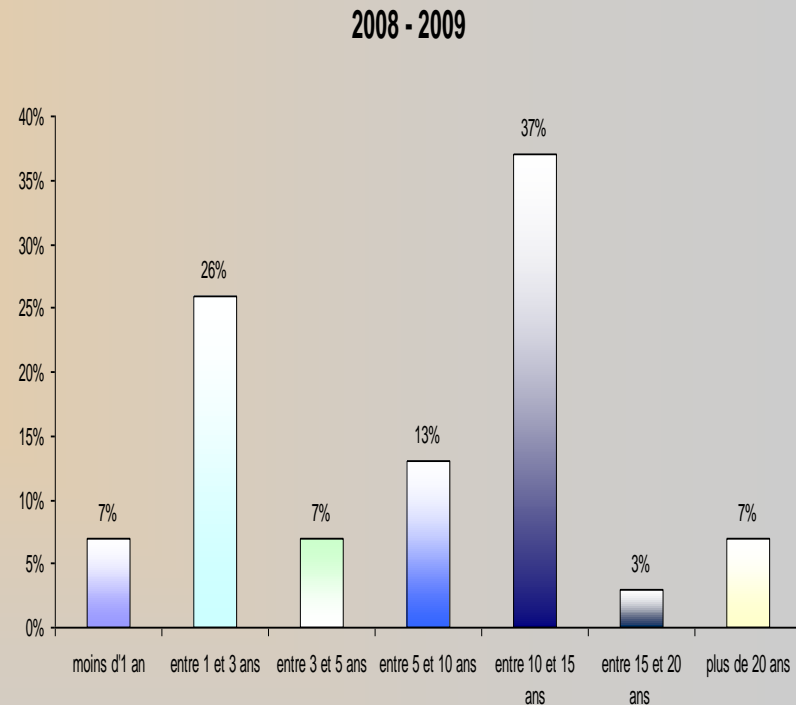
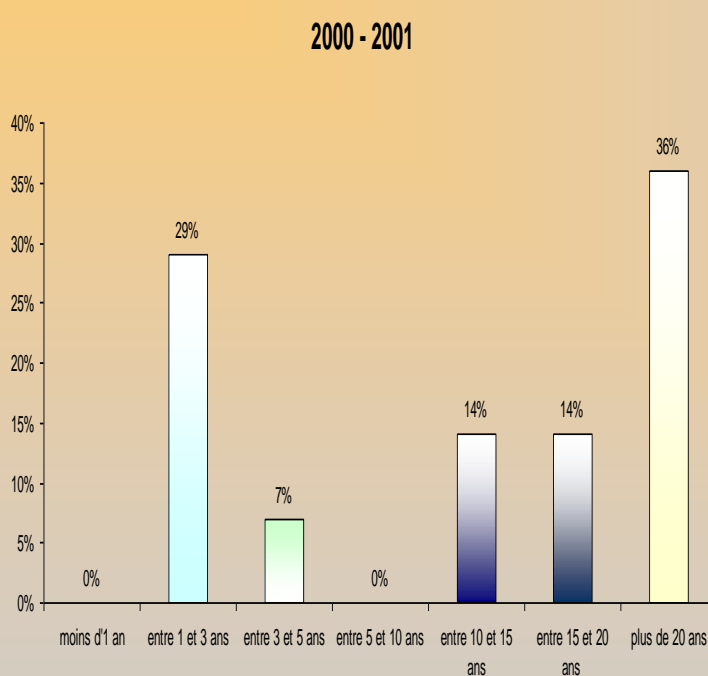


Notre surprise est de constater que le diagnostic F40 : troubles névrotiques est si important.

Dans l'ensemble pas de différence significative.



# Tableau n°23 : Temps entre le 1er contact avec la psychiatrie et l'entrée en AFT

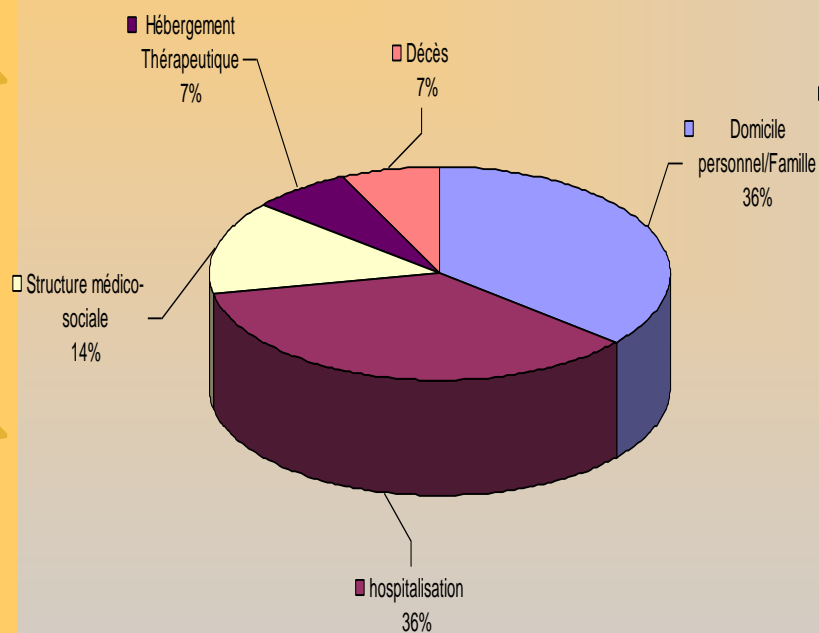


Le « Chronique » a changé : il est moins vieux.

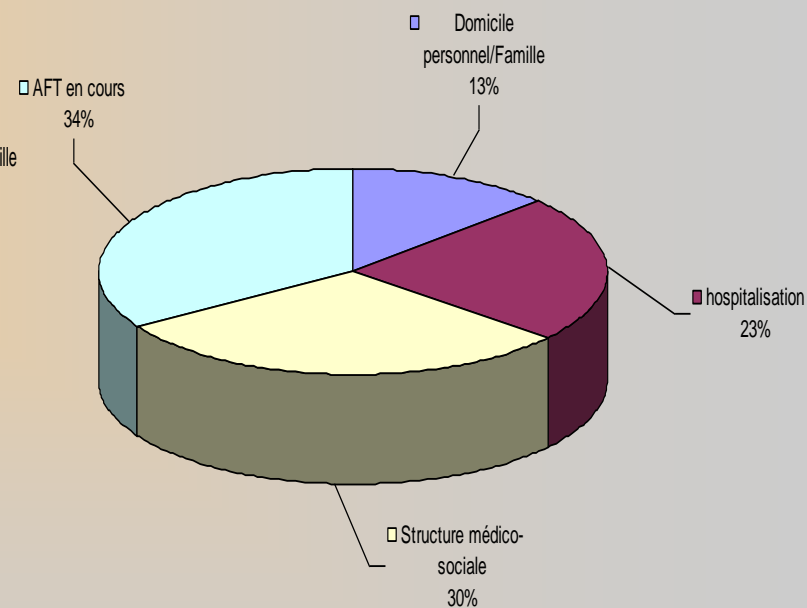


# Tableau n°24 : Devenir après un séjour en AFT.

2000 - 2001



2008 -2009





## *Remerciements*

---

Le travail présenté a été porté par l'équipe d'AFT :

Mr le Dr Christian ROCHE – Chef de Pôle

Mr Jean-Louis MERTEN– Cadre Supérieur de Santé

Mme Sophie HALLEZ – Assistante Sociale

Mr Joël BECART – Infirmier

Mme Michèle COMYN - Infirmière

Mr Gabriel MAKUSA – Docteur en Psychologie

Mr Richard PRIOU– Cadre de Santé

Mme Audrey DUMOULIN - Secrétaire

