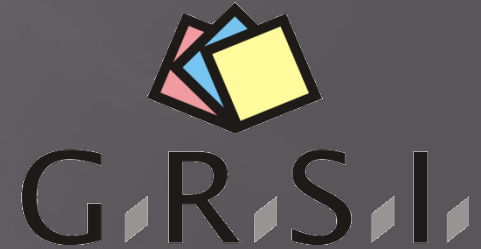


# *Etat la recherche en soins en psychiatrie*

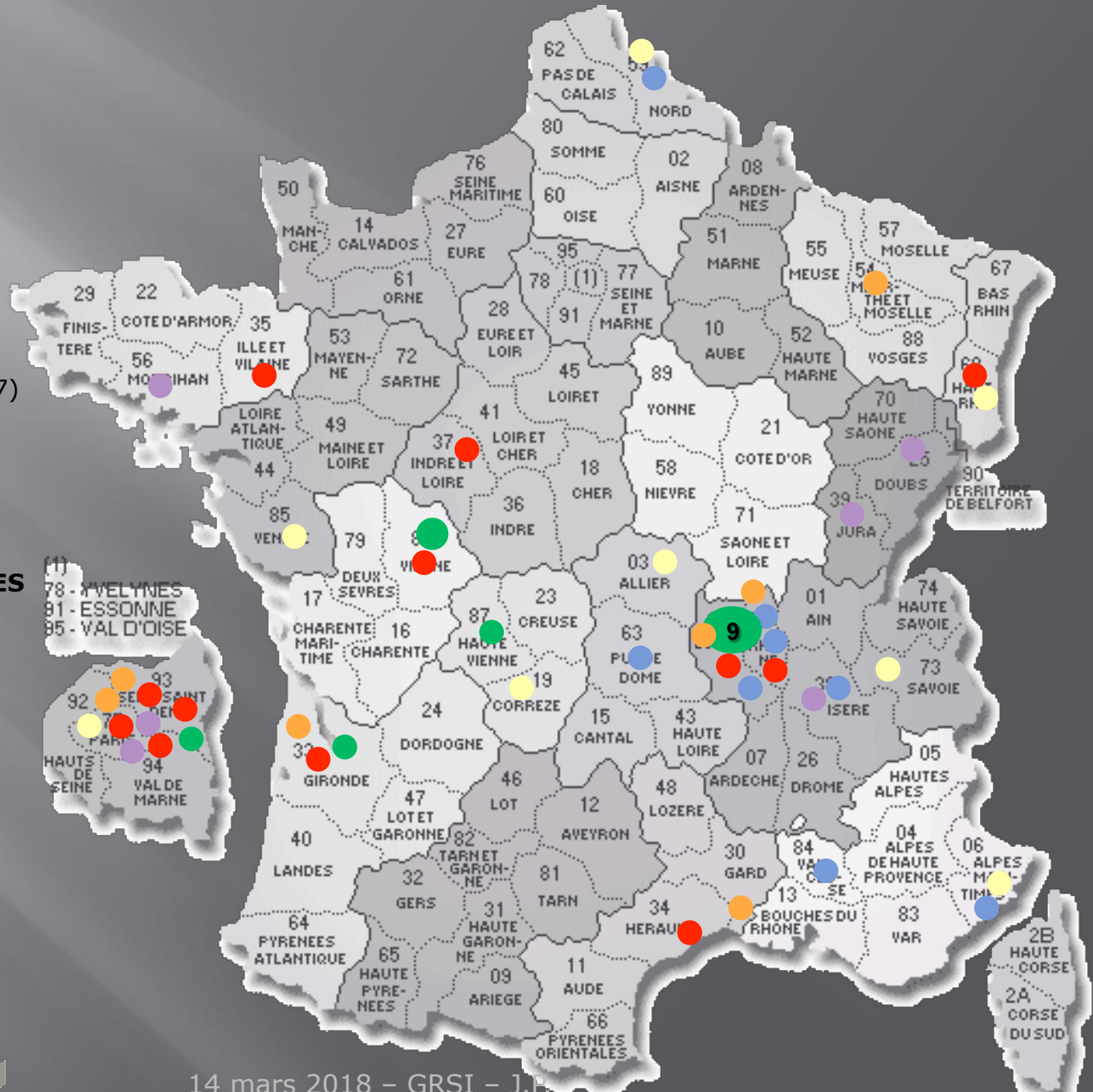
*Etat des lieux, états de la recherche en soins,  
une recherche dans tous ses états*



*Réunion de la coordination nationale de recherche,  
Paris, 14 mars 2018*

- PHRIP (13)
- Dynamiques institutionnelles de recherche engagées (8)
- Lancement de dynamiques institutionnelles de recherche (8)
- Recherche sur site avec URC/IRC et/ou adossée à CS (20)
- Lettres d'intention PHRIP (7)
- Recherches 3<sup>ème</sup> cycle universitaire (6)

**TOTAL = 62 RECHERCHES**





GRSI

# Etat de la recherche

## *Etat des PHRIP*

Près de 20 millions d'euros ont été engagés sur un total de 158 projets de recherche infirmière et paramédicale

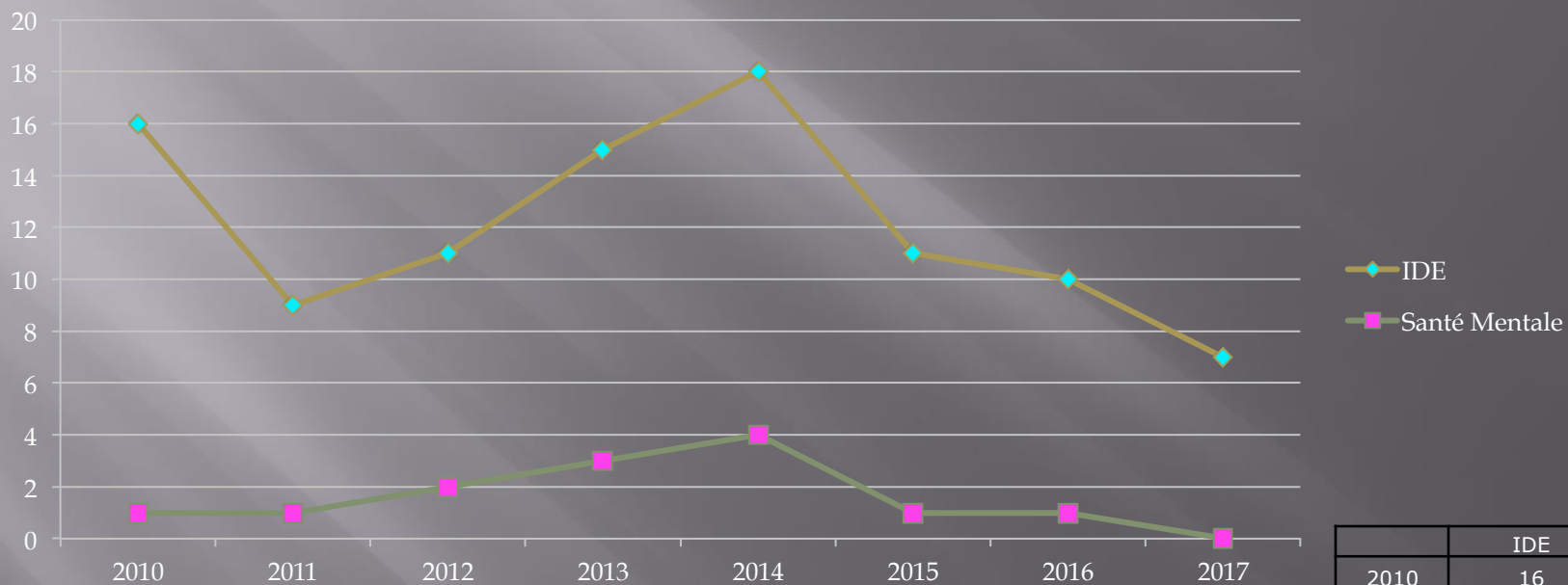
Année	Nbre de projets financés	Montant accordé(euros)
2010	16	951 000
2011	21	1 221 300
2012	19	1 271 219
2013	20	2 098 889
2014	28	4 418 369
2015	22	3 721 022
2016	18	3 019 909
2017	14	2 849 798
TOTAL	158	19 551 506



GRSI

# Etat de la recherche

## Etat des PHRIP



	IDE	Santé Mentale
2010	16	1
2011	9	1
2012	11	2
2013	15	3
2014	18	4
2015	11	1
2016	10	0
2017	7	1
TOTAL	97	13

14 mars 2018 – GRSI – J.P.  
Lanquetin





GRSI

# Etat de la recherche

## PHRIP : Sujets

2010	Cécile Bergot	Prise en charge Infirmière des troubles du schéma corporel dans l'anorexie mentale Présentation de recherche et illustration Clinique.
2011	CHU Strabourg	Pratiques d'information du patient et des familles par rapport au diagnostic de schizophrénie
2012	Guillaume Saucourt Cécile Boisvert	Vers une nouvelle approche infirmière dans la prise en charge des patients schizophrènes. L'insight du schizophrène ou troubles apparenté lors de l'hospitalisation en psychiatrie.
2013	Pierre Cheyroux Karine Roger J-M Morvillers	Déterminants individuels, organisationnels et managériaux, de la qualité de vie au travail des infirmiers en psychiatrie et retentissement sur la qualité des soins Évaluation d'un programme psycho éducatif destiné aux aidants de patients souffrants de schizophrénie : étude observationnelle Mesure et recherche des freins et des leviers à la construction de l'Alliance Thérapeutique avec les Infirmiers et les Aides-Soignants en Psychiatrie
2014	Stéphane Brousse	Évaluation de l'adjonction d'un entretien infirmier semi – directif à la stimulation magnétique transcrânienne répétée dans la prise en charge des patients présentant un épisode dépressif majeur. Etude mono centrique, randomisée, contrôlé en simple aveugle



GRS I

# Etat de la recherche

## PHRIP : Sujets

2014	Gwenaëlle Delourme	Validation d'un test d'évaluation écologique des fonctions exécutives (Test des Errances Multiples) chez des patients souffrant de schizophrénie : Etude de validité discriminative
2014	Gregory Mykolow Lucie Arthuis	Etude randomisée d'un Suivi ambulatoire Infirmier dans le cadre de la Prévention de la Récidive Suicidaire L'entraînement cognitif assisté par ordinateur chez des enfants présentant un trouble déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDHA),
2015	B. Cherrier	Le Jardin Des Mélisses : Etude de l'impact positif de la médiation par le jardin de soins sur l'état anxieux de patients adultes hospitalisés en psychiatrie. Essai randomisé contrôlé ouvert comparé avec une prise en charge classique et associé à une approche qualitative de la démarche.
2016		Pas de PHRIP en psychiatrie
2017	Veronique Brand-Arpon Diabolo	Efficacité d'un programme court intégrant thérapie comportementale dialectique et thérapie d'acceptation et d'engagement, pour la prévention des conduites suicidaires chez des patientes souffrant d'un trouble de la personnalité borderline: essai contrôlé (Dialectical behavior therapy and Acceptance commitment therapy short program for BOrderLine persOnality disorder)
2018		?????????

# Etat de la recherche

Chantal Eymard, 2018

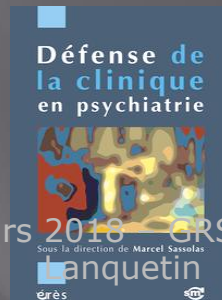
## Publications

Les publications des travaux en santé mentale en sont un bon indicateur

- ▣ Nicolas, M. & Lanquetin J-P (2017) Isolement et contention
- ▣ Muller, A. (2016). « Apprenance et apprentissages infirmiers informels ». Education permanente, (207), 43-48.
- ▣ Le care, le caring, le cure et le soignant (JM Morvillers, 2015)
- ▣ La place de l'informel en psychiatrie (Lanquetin J-P, 2015)
- ▣ Gaudry-Muller, A. (2015). « Le care dans les soins et dans la pratique d'apprentissage infirmier informel ». Recherche en soins infirmiers, (122), 44-51.
- ▣ Regards sur une clinique infirmière de proximité (Lanquetin J-P & TchuKriel, S., 2014)
- ▣ L'entretien motivationnel de l'infirmier en psychiatrie (Eparvier, E., 2013)
- ▣ L'impact de l'informel dans le travail infirmier en psychiatrie (Lanquetin J-P & TchuKriel, S., 2013)
- ▣ L'impact de l'implication: importance de l'engagement de soi dans l'exercice soignant et le développement de la personne (JM Morvillers, M Lobrot, 2013)
- ▣ Cristol, D., & Muller, A. (2013). « Les apprentissages informels dans la formation pour adultes ». Savoirs, (32), 13-59.
- ▣ L'Informel dans le travail infirmier en psychiatrie (Lanquetin J-P & TchuKriel, S., 2012)



14 mars 2018 — GRSI — J.P.





GRSI

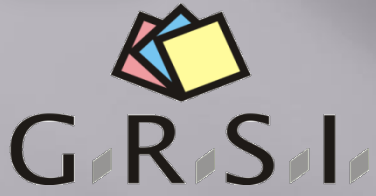
# Accompagnement et formation méthodologiques de dynamiques institutionnels

2015	CH Montfavet (84)	Impact de la clinique des troubles psychopathiques sur la dynamique de l'équipe soignante, <i>Recherche qualitative explicative</i>
2016	CF Saint Marie de Clermont Ferrand (63)	Raisonnement clinique et entretien infirmier, prévention de récurrence d'une situation de crise en psychiatrie adulte, <i>Recherche qualitative explicative</i>
2016	CH Saint Jean de Dieu (Lyon- 69)	Impact de la mise en place immédiate d'une réunion avec les professionnels suite à un moment de violence en unité d'hospitalisation continue en psychiatrie adulte, <i>Recherche qualitative corrélative (envisagée)</i>
2016	CHU de St Etienne (42)	Intervention à domicile (VAD) et alliance thérapeutique, <i>Recherche qualitative compréhensive (envisagée)</i>
2016	F2RSM (Nord – 59)	Utilisation de nouvelles technologies de communication des patients en unité continue de psychiatrie adulte et respect du droit de jouir de ses biens; place de l'infirmier(e), <i>Recherche qualitative descriptive (envisagée)</i>
2016	CRMC Auvergne Rhône-Alpes (69)	Facteurs individuels et collectifs impliqués dans le non recours à la contention et l'isolement en unité d'hospitalisation continue en psychiatrie adulte, <i>Recherche qualitative compréhensive</i>



# Accompagnement infirmier de recherche en soins dans un cadre URC,

## l'exemple de l'URC Poitiers avec Cécile Boisvert



2015	Infirmier	En pédopsy,	Médiation animale avec un lama auprès d'enfants avec des troubles du comportement
2015	Infirmier	En pédopsy,	Repérage par une équipe pluriprofessionnelle paramédicale des troubles du langage précoce chez les jeunes enfants
2016	Diététicienne	Psy adultes	Protocole SCHIFLEX : Prise en charge psychosensorielles du poids chez de patients souffrant de schizophrénie accompagnée de surpoids ou d'obésité. Lettre d'Intention (LI) PHRIP 2018.
2016	Infirmier	UMB : Unité mères bébés	PEC préventive de l'agressivité de la maman sur le bébé par la musique.
2017	Infirmier	Psy adultes	Shiatsu et PEC de l'anxiété chez les patients dépressifs
2017	Infirmier	Psy adulte	Impact d'une prise en charge par l'aromathérapie chez les patients anxiodépressifs,
2018	Cadre CSS	Encadrement	Repérage lors des entretiens annuels des infirmiers susceptibles d'accéder à la fonction cadre de santé. Objectivation des critères (Capacités professionnelles, compétence et savoir-être),
2018	Infirmier	En Pédopsy	Jeux vidéos et avatar comme supports d'aide à la verbalisation chez le jeune enfant.



GRSI

# Recherche en soins menées dans un cadre de validation par un Comité Scientifique, L'exemple du CSR du CH Vinatier (69) – 1/2

Infirmiers ISP/IDE	Lanquetin Jean-paul	Psy adulte, CHV, CH St Cyr	L'impact de l'informel dans le travail infirmier en psychiatrie
Infirmier	Marianni Emmanuelle	Psy dulte et EIDE	Représentations de la psychiatrie et de l'infirmier en psychiatrie par les étudiants infirmiers en fonction de leur parcours de vie
Infirmier	Souchet Yohan	Psy adulte	Schizophrénie, conduite automobile et simulation virtuelle
Infirmier TEC	Damasceno Caroline	Psy adulte	Evaluation de la qualité de vie des patients en rémission après un épisode dépressif dans les stratégies de continuation post-ECT
Infirmier	Koubichkine Alexandra	Psy adulte	Efficacité de la traduction française du programme SCIT* sur les symptômes négatifs des troubles psychotiques <i>*Social Cognition and Interaction training:</i> Intervention globale de remédiation des troubles la cognition sociale pour les personnes souffrant de troubles psychotiques
Infirmier	Colignon chantale	Psy personnes agée	Intérêt du massage par pression sur la dépression



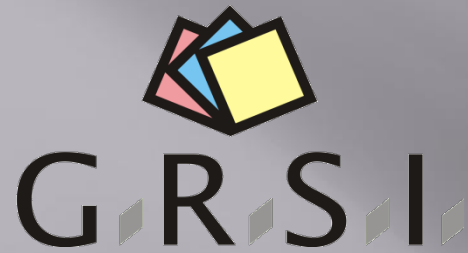


GRSI

Recherche en soins menées dans un cadre de validation par un Comité Scientifique, L'exemple du CSR du CH Vinatier (69) – 2/2

Infirmier	Gaudelus Baptiste	Psy adulte	Etude de validation du programme GAÏA Programme de remédiation cognitive du traitement des émotions faciales dans la schizophrénie
Infirmier Cadre	Garcia Philippe	Professionnels de la psychiatrie	Mesure de l'exposition aux risques psychosociaux chez le personnel des Hôpitaux psychiatriques
Infirmier	Zerrouk Slimane	Psy adulte	La contenance soignante à l'Unité pour Malades Difficiles
	En attente de validation du CSR :		
Infirmier	Chalancon Benoit	Professionnels de la psychiatrie	CIPSY : La Compétence d'Interaction des infirmiers autour du dossier patient: Analyse lors des réunions et relève de poste en PSYchiatrie





## *Focus sur 4 recherches*

- ▣ *4 posters, 4 cadres de validation,*
- ▣ *Une recherche universitaire, bourse doctorale APHP*
- ▣ *Une recherche interétablissement régionale, (CRMC) formation et accompagnement méthodologique*
- ▣ *Une recherche dans un cadre PHRIP*
- ▣ *Une recherche adossée au CSR du CHV*

# Équipements de protection individuelle et outils de sécurisation alternatifs à la contention dans la prise en charge des troubles graves du comportement des patients avec autisme et déficience intellectuelle

J. Leffevre-Utile<sup>1\*</sup>, Y. Guinchat<sup>1</sup>, L. Wichtel<sup>1</sup>, D. Cohen<sup>1\*</sup>, A. Pemon<sup>1</sup>, M. Mortheuil<sup>1</sup>, Franco A. Carnevale<sup>1</sup>, A. Rayns<sup>1\*</sup>

\*Correspondance : J. Leffevre-Utile, Université Paris Saclay, UFR de Psychiatrie, 91191 Gif-sur-Yvette Cedex, France. E-mail: julie.leffevre@aphp.fr  
 1. Centre de Référence pour les Troubles du Comportement et de l'Autisme (CERCA), Hôpital de Gif-sur-Yvette, AP-HP, Université Paris Saclay, UFR de Psychiatrie, 91191 Gif-sur-Yvette Cedex, France  
 2. Centre de Référence pour les Troubles du Comportement et de l'Autisme (CERCA), Hôpital de Gif-sur-Yvette, AP-HP, Université Paris Saclay, UFR de Psychiatrie, 91191 Gif-sur-Yvette Cedex, France  
 3. Centre de Référence pour les Troubles du Comportement et de l'Autisme (CERCA), Hôpital de Gif-sur-Yvette, AP-HP, Université Paris Saclay, UFR de Psychiatrie, 91191 Gif-sur-Yvette Cedex, France  
 4. Centre de Référence pour les Troubles du Comportement et de l'Autisme (CERCA), Hôpital de Gif-sur-Yvette, AP-HP, Université Paris Saclay, UFR de Psychiatrie, 91191 Gif-sur-Yvette Cedex, France  
 5. Centre de Référence pour les Troubles du Comportement et de l'Autisme (CERCA), Hôpital de Gif-sur-Yvette, AP-HP, Université Paris Saclay, UFR de Psychiatrie, 91191 Gif-sur-Yvette Cedex, France  
 6. Centre de Référence pour les Troubles du Comportement et de l'Autisme (CERCA), Hôpital de Gif-sur-Yvette, AP-HP, Université Paris Saclay, UFR de Psychiatrie, 91191 Gif-sur-Yvette Cedex, France  
 7. Centre de Référence pour les Troubles du Comportement et de l'Autisme (CERCA), Hôpital de Gif-sur-Yvette, AP-HP, Université Paris Saclay, UFR de Psychiatrie, 91191 Gif-sur-Yvette Cedex, France  
 8. Centre de Référence pour les Troubles du Comportement et de l'Autisme (CERCA), Hôpital de Gif-sur-Yvette, AP-HP, Université Paris Saclay, UFR de Psychiatrie, 91191 Gif-sur-Yvette Cedex, France  
 9. Centre de Référence pour les Troubles du Comportement et de l'Autisme (CERCA), Hôpital de Gif-sur-Yvette, AP-HP, Université Paris Saclay, UFR de Psychiatrie, 91191 Gif-sur-Yvette Cedex, France  
 10. Centre de Référence pour les Troubles du Comportement et de l'Autisme (CERCA), Hôpital de Gif-sur-Yvette, AP-HP, Université Paris Saclay, UFR de Psychiatrie, 91191 Gif-sur-Yvette Cedex, France



### Introduction

Dans les unités de soins intensifs et d'accueil d'urgence de pédopsychiatrie, les soignants sont confrontés à des patients avec troubles graves du comportement : automutilation, hétéroagressivité et agitation psychomotrice insécable. Les blessures associées à l'intensité de cette violence sont problématiques : le recours à des mesures restrictives de liberté est fréquent et il faut pouvoir les limiter.



Fig. 1 Blessures des patients



Fig. 2 Blessures des soignants

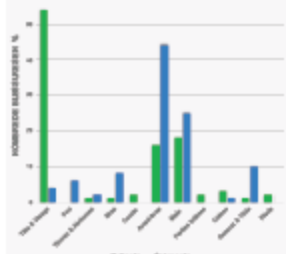


Fig. 3 Répartition des blessures entre patients et soignants

### Objectifs

Cette recherche en éthique appliquée explore les pratiques de sécurisation alternatives à la contention en contexte de gestion de crise comportementale. Son but est de recenser et décrire le matériel de protection employé dans la prise en charge des patients avec autisme sévère, en s'intéressant aux représentations des soignants.



Fig. 3 Dispositifs de contention récurrents



Fig. 4 Dispositif d'immobilisation pour aide aux soins médicaux



### Méthode

L'étude est prospective, ethnographique et multicentrique : Canada, États-Unis, France. La recherche est basée sur l'observation participante et l'analyse de discours concernant la justification et la formalisation des pratiques de sécurisation de trois unités d'hospitalisation psychiatrique dédiées à l'évaluation et aux traitements des troubles graves du comportement.



Fig. 5 Matériel de protection des patients

### Résultats

Il existe de nombreux équipements de protection individuelle (EPI) et des outils de sécurisation innovants. Leur recours peut constituer des alternatives viables et suffisamment rassurantes pour contenir les grands états d'agitation sans nécessairement avoir recours à la contention. L'usage des EPI favorise des pratiques de sécurisation moins restrictives de liberté et plus en lien avec un aménagement de la relation d'aide.



Fig. 6 Matériel de protection des soignants

### Conclusion

Les EPI réduisent les blessures associées à la gestion des troubles sévères du comportement et veillent au maximum au respect de l'intégrité des patients et des soignants. Leur utilisation aide également à mieux comprendre les étiologies comportementales, et contribue à l'individualisation de l'accompagnement et à la mise en place de thérapie efficace.



Fig. 7 Outils de sécurisation innovants

**Contact**  
 Jean Leffevre-Utile  
 Infirmier, Service de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, GH PSE-Capitulaire, AP-HP  
 Docteur, Département de recherche en éthique, Université Paris Sud  
 email : [jean.leffevre@aphp.fr](mailto:jean.leffevre@aphp.fr)  
 website : [jeanleffevre.fr](http://jeanleffevre.fr)

**Partenaires et références**  
 1. Leffevre-Utile J, Guinchat Y, Wichtel L, Cohen D, Pemon A, Mortheuil M, Carnevale FA, Rayns A. (2023) Équipements de protection individuelle et outils de sécurisation alternatifs à la contention dans la prise en charge des troubles graves du comportement des patients avec autisme et déficience intellectuelle. *Journal of Clinical Psychopharmacology*, 43(1), 1-10.  
 2. Leffevre-Utile J, Guinchat Y, Wichtel L, Cohen D, Pemon A, Mortheuil M, Carnevale FA, Rayns A. (2023) Équipements de protection individuelle et outils de sécurisation alternatifs à la contention dans la prise en charge des troubles graves du comportement des patients avec autisme et déficience intellectuelle. *Journal of Clinical Psychopharmacology*, 43(1), 1-10.  
 3. Leffevre-Utile J, Guinchat Y, Wichtel L, Cohen D, Pemon A, Mortheuil M, Carnevale FA, Rayns A. (2023) Équipements de protection individuelle et outils de sécurisation alternatifs à la contention dans la prise en charge des troubles graves du comportement des patients avec autisme et déficience intellectuelle. *Journal of Clinical Psychopharmacology*, 43(1), 1-10.  
 4. Leffevre-Utile J, Guinchat Y, Wichtel L, Cohen D, Pemon A, Mortheuil M, Carnevale FA, Rayns A. (2023) Équipements de protection individuelle et outils de sécurisation alternatifs à la contention dans la prise en charge des troubles graves du comportement des patients avec autisme et déficience intellectuelle. *Journal of Clinical Psychopharmacology*, 43(1), 1-10.  
 5. Leffevre-Utile J, Guinchat Y, Wichtel L, Cohen D, Pemon A, Mortheuil M, Carnevale FA, Rayns A. (2023) Équipements de protection individuelle et outils de sécurisation alternatifs à la contention dans la prise en charge des troubles graves du comportement des patients avec autisme et déficience intellectuelle. *Journal of Clinical Psychopharmacology*, 43(1), 1-10.  
 6. Leffevre-Utile J, Guinchat Y, Wichtel L, Cohen D, Pemon A, Mortheuil M, Carnevale FA, Rayns A. (2023) Équipements de protection individuelle et outils de sécurisation alternatifs à la contention dans la prise en charge des troubles graves du comportement des patients avec autisme et déficience intellectuelle. *Journal of Clinical Psychopharmacology*, 43(1), 1-10.  
 7. Leffevre-Utile J, Guinchat Y, Wichtel L, Cohen D, Pemon A, Mortheuil M, Carnevale FA, Rayns A. (2023) Équipements de protection individuelle et outils de sécurisation alternatifs à la contention dans la prise en charge des troubles graves du comportement des patients avec autisme et déficience intellectuelle. *Journal of Clinical Psychopharmacology*, 43(1), 1-10.  
 8. Leffevre-Utile J, Guinchat Y, Wichtel L, Cohen D, Pemon A, Mortheuil M, Carnevale FA, Rayns A. (2023) Équipements de protection individuelle et outils de sécurisation alternatifs à la contention dans la prise en charge des troubles graves du comportement des patients avec autisme et déficience intellectuelle. *Journal of Clinical Psychopharmacology*, 43(1), 1-10.  
 9. Leffevre-Utile J, Guinchat Y, Wichtel L, Cohen D, Pemon A, Mortheuil M, Carnevale FA, Rayns A. (2023) Équipements de protection individuelle et outils de sécurisation alternatifs à la contention dans la prise en charge des troubles graves du comportement des patients avec autisme et déficience intellectuelle. *Journal of Clinical Psychopharmacology*, 43(1), 1-10.  
 10. Leffevre-Utile J, Guinchat Y, Wichtel L, Cohen D, Pemon A, Mortheuil M, Carnevale FA, Rayns A. (2023) Équipements de protection individuelle et outils de sécurisation alternatifs à la contention dans la prise en charge des troubles graves du comportement des patients avec autisme et déficience intellectuelle. *Journal of Clinical Psychopharmacology*, 43(1), 1-10.



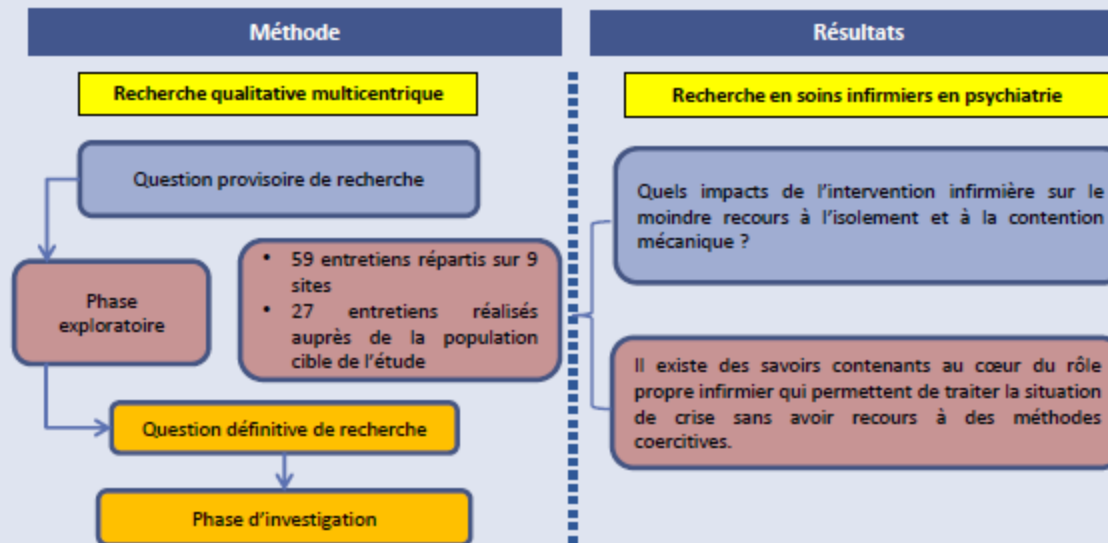
BELMOUNES F., CORNIER J., COSTA R., MAGNY F., NOGUERIA K., RABAHI H., RICOL M., ROMO R., ROSSET M.  
Contact : florian.magny@gmail.com

## Argumentaire

L'actualité récente est marquée par un intérêt sociétal, juridique et politique croissant pour les pratiques coercitives. En ce sens, la loi du 26 Janvier 2016 insistant sur le caractère de « dernier recours » dans l'usage de ces outils et les recommandations de bonnes pratiques formulées par la Haute Autorité de Santé à leur égard en témoignent. Un groupe de 9 infirmiers issus de 9 établissements de psychiatrie de la région Auvergne-Rhône-Alpes s'est donc emparé de ce phénomène pour construire un protocole de recherche examinant l'intervention infirmière favorisant un moindre recours à l'isolement et à la contention dans les situations de crise.

## Objectifs

Identifier, formaliser, catégoriser les savoirs contenantants et les facteurs déterminants de l'intervention infirmière permettant de traiter la situation de crise sans avoir recours à l'isolement et à la contention.  
Etudier la transférabilité des ces résultats dans les pratiques et en dégager des invariants opératoires le cas échéant.  
S'inscrire dans l'amélioration continue de la sécurité et de la qualité des prises en charge en unité d'hospitalisation de psychiatrie adulte.  
Aller vers une réduction significative du recours à l'isolement et à la contention en nombre et en durée.



## Conclusion et perspectives

La caractérisation des savoirs contenantants infirmiers est un défi majeur afin de limiter le recours à l'isolement et à la contention mécanique. De plus, cette recherche permet d'éclairer la place de l'infirmier au cours des situations de crise en vue d'asseoir une pratique spécifique au rôle autonome dans une démarche scientifique.

## Références



**Prix national «Recherche Sciences infirmières»** : la Fondation de l'Avenir et la chaire Recherche Sciences Infirmières (LEPS - Université Paris 13), Sous le Haut Patronage de Madame Agnès Buzyn, Ministre des Solidarités et de la Santé

### **OBJET DU PRIX**

Promouvoir la place de la recherche infirmière en France

Valoriser les infirmières investies dans la recherche et leurs travaux.

Ce prix donne droit au titre de « Lauréat(e) du Prix National Recherche Sciences Infirmières »

Il est décerné dans trois catégories :

**Catégorie « chercheur confirmé » remis le 12 octobre 2017 à**

**Jean-Manuel MORVILLERS**







*L'initiative SocleCare  
pour socle d'un prendre  
soin en psychiatrie*

Un outil  
d'appropriation des  
résultats de recherche,  
le carnet du SocleCare:

- 5000 exemplaires  
écoulés auprès d'  
établissements et en  
individuel
- Une formation



De  
form  
j

# SOCLECARE



# 4<sup>èmes</sup> Rencontres de la recherche en soins en psychiatrie

organisées par le Centre Hospitalier  
de Saint-Cyr-au-Mont-d'Or et le CRMC

## Mercredi 24 et jeudi 25 janvier 2018

Site du « Valpré »  
à Ecully  
(Lyon-Nord - 69)



CENTRE HOSPITALIER  
Saint-Cyr au Mont d'Or

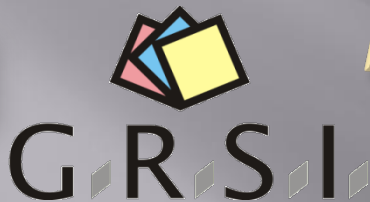


santé mentale  
Le mensuel des équipes soignantes en psychiatrie

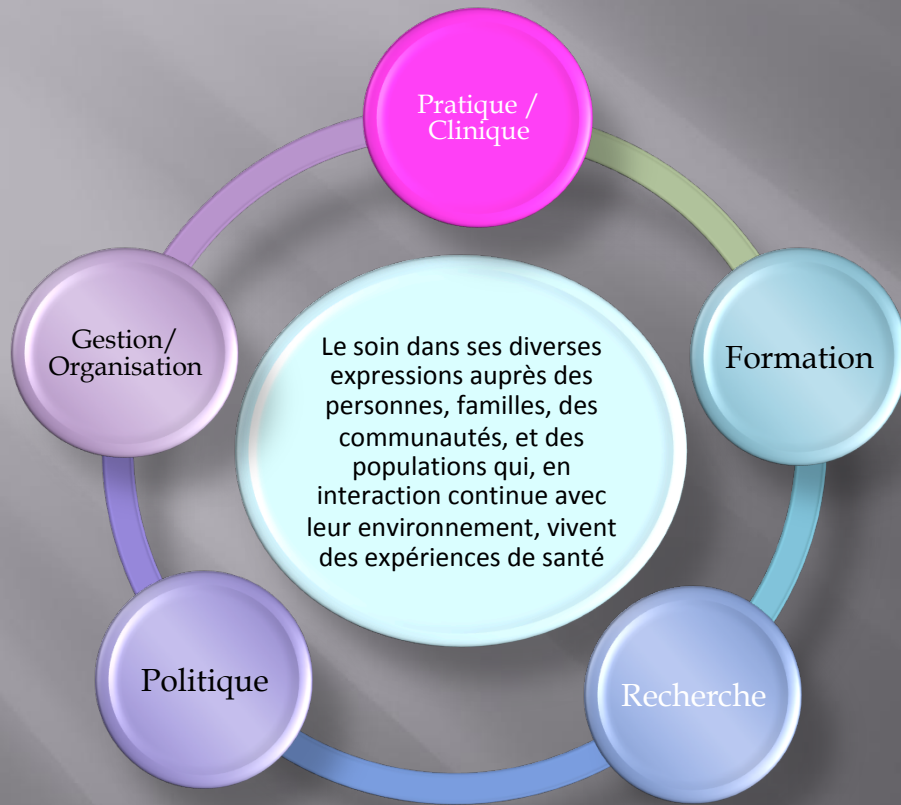


Groupe de Recherche en Soins Infirmiers





# Les thématiques des 4èmes rencontres de la recherche en soins



Les apprentissages infirmiers informels	Anne Muller
La formation : outil de prévention	
Effet du genre sur la représentations des étudiants en SI	Carole Nicolas & Jerry Libert
	Jean Maillet-Contoz
Parentalité des patients psychiatriques	Florence Schmitt
Accueil des Familles de patients hospitalisés en Psychiatrie adulte	Palmyre Schenin-King Andrianisaina
Isolement / contention	G2RS en psychiatrie Auvergne Rhône-Alpes, le G2RSpsy, groupe CRMC..
Les troubles du schéma corporel dans l'anorexie mentale	Cécile Bergot
Revue de la littérature sur le VAD	Jean-Michel BROT, Patrick LOUGE
VAD en psychiatrie adulte	GRS du CHU Saint Etienne
Former des patients ressources	Sylvie Tricard, Camille Niard
Du chercheur-praticien clinicien comme premier sujet /objet de sa recherche.	Stéphane Tréguet

Chantal Eymard, 2018



*Merci de votre attention*

*Jean-Paul Lanquetin  
Infirmier de secteur Psychiatrique  
Praticien Chercheur en Soins Infirmiers  
CH de St Cyr au Mont d'Or et CRMC*

*Voir aussi : [www.crmc-psy.fr](http://www.crmc-psy.fr)  
Contact : [grsi@ch-st-cyr69.fr](mailto:grsi@ch-st-cyr69.fr)*