



UCLouvain

Les lieux de lien: une expérimentation au service de la désinstitutionnalisation

Sophie Thunus

Prof. de management des services de santé,

Faculté de santé publique,

Institut de Recherche Santé et Société – IRSS

UCLouvain

5 juin 2025



- C'est quoi vos auteurs de référence?
C'est Saussure?

Extraits du court métrage « Lieu de lien » réalisé par Maya Duverdier dans le cadre du projet La Bienvenue (1)

<https://vimeo.com/manage/videos/939545560> (mot de passe: LDLcourt)

Les lieux de lien: une expérimentation au service de la désinstitutionnalisation

- L'évolution du champ de la santé mentale en Belgique: un **processus de désinstitutionnalisation**
 - *La création de nouveaux services dans la communauté suffit-elle à donner une place aux personnes, dans les soins et dans la société ? Et qu'est-ce qui y contribue?*
- « Hors champ »: reposer la question de l'inclusion
- Les lieux de lien: du concept aux réalités multiples
 - Lieux de liens comme communautés
 - Lieux de liens comme organisations
 - Lieux de liens comme lieux - espaces
- **Lieux de lien et désinstitutionnalisation?**



Désinstitutionnalisation – santé mentale

- Mouvement social et politique qui se déploie au niveau mondial depuis la moitié du 20^{ième} siècle, suivant des formes et des allures particulières dans les différents pays.
- Consiste à **supprimer ou réduire progressivement et autant que possible le recours à l'hôpital psychiatrique** en créant des **structures alternatives** et des **systèmes de soutien entre pairs** pour favoriser **l'inclusion sociale** et le **maintien dans la communauté**.
- cf. par exemple *La santé mentale, nouvelle conception, nouveaux espoirs* (OMS 2001) ou un plus récent communiqué de presse, OMS/HCDH, 9 octobre 2023, <https://www.who.int/fr/news/item/09-10-2023-who-ohchr-launch-new-guidance-to-improve-laws-addressing-human-rights-abuses-in-mental-health-care>



L'évolution du champ de la santé mentale en Belgique: un processus de désinstitutionnalisation

- À partir de **1946, hôpitaux psychiatriques**: psychiatrie médicale, maladies mentales, professionnalisation
 - Institutionnalisation: séparation matérielle et symbolique
- À partir de **1974, Services de Santé Mentale (SSM), ambulatoires** : diversification, approche psycho-sociale, « relais »
 - Segmentation et saturation
- À partir de **1989, Initiatives d'Habitation Protégées (IHP) et Maisons de Soins Psychiatriques (MSP), résidentielles et communautaires**: désinstitutionnalisation et réadaptation fonctionnelle et intégration sociale et professionnelle
 - Déshospitalisation insuffisante et transinstitutionnalisation
- A partir des **années 2000 – (2010), réseaux de soins de santé mentale**: coordination, collaboration, intégration, approche globale, axée sur la demande et le rétablissement, **équipes mobiles**



Quelle désinstitutionnalisation du champ de la santé mentale ?



- Saturation des SSM, IHP, MSP
- Manque de relais et de soutien communautaires
- Exclusion sociale
- Accès difficile aux soins

Effets propres au champ ou système professionnel et administratif

>< idéal d'émancipation et d'inclusion sociale



Hors-champ

Reposer la question de l'inclusion



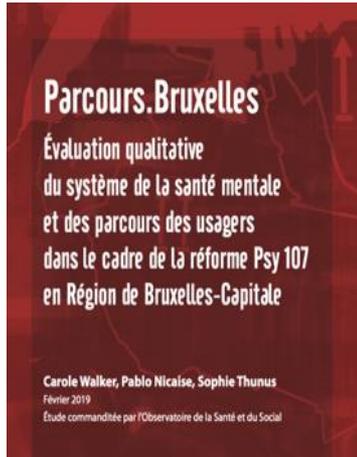
Rencontrer des personnes qui renoncent ou recourent au minimum à la santé mentale



Découvrir des lieux : fonctionnement différent des services et institutions du champ



Des associations bruxelloises au concept de « lieux de lien »



- Des espaces qui ne sont **pas formellement associés au système de soins de santé mentale**.
- Ils sont souvent **créés à l'initiative ou en collaboration avec des usagers ou leurs proches**.
- Ces lieux sont **inclusifs et dissolvent volontairement ... les catégories sociales et/ou diagnostiques** que « portent » les personnes.
 - *« Si je devais dire la différence, c'est que oui, on a des activités mais ce n'est pas médicalisé. On ne nous voit pas comme un patient ! [On me voit] comme un homme. » (p.30)*
- Ils sont **ouverts** au public et orientés vers l'inclusion ...
- Ils ont une position centrale et sont **facilement accessibles** à quiconque souhaiterait s'y arrêter.
- Ces espaces n'offrent **pas de soins** mais des **opportunités de tisser des liens** avec la société, au travers d'activités culturelles et sociales » (p.35)



Du concept aux multiples réalités

Le guide des lieux de lien



- Plan social-santé intégré
- Plan de relance post-COVID 19, Région de Bruxelles-Capitale (2020):
 - « renforcer l'approche communautaire en santé mentale »
 - ne pas « se limiter à des réponses individuelles et stigmatisantes »
 - ouvrir des « espaces d'échange, vecteurs ... d'inclusion sociale ... la souffrance lié à l'isolement explose en temps de confinement et la thérapie individuelle n'est pas la réponse idéale, il faut une **réponse communautaire et plus accessible.** »



La Bienvenue : un projet de cinéma, de design et de recherche



RESEARCH REPORT



Living conditions and quality of life Paths towards independent living and social inclusion in Europe



Une communauté des membres ou participant·es

Un champion faisait de la boxe. Il avait une société et était tout le temps occupé. Son rétablissement est bien fixé depuis 7 ans, elle est devenue par aidante. Il était ingénieur et il y avait beaucoup de pression. Elle est tombée l'alcool. Il ne peut pas vivre sans musique. Elle est d'origine vietnamienne. C'est après son divorce avec sa femme, c'est devenu très difficile. Il est formateur et étalonneur, il fait des tutoriels sur YouTube. C'est très solitaire. Elle a connu un gros épisode maniaque, puis une dépression profonde. Il a connu les institutions psychiatriques. Elle est en maison de repos et elle s'ennuie. Il a pris des médicament et a beaucoup grossi. Son mari a enlevé ses enfants. Depuis qu'il est arrivé en Belgique, sa vie a changé. Il souffre de solitude. Il passait 16h à 18h derrière son ordinateur. Il a travaillé chez Infrabel, c'est beaucoup de stress. Il a fallu des années pour qu'elle se relève. Il est bipolaire.

- 10-30 **adultes** par jour
- “fragilité” sociale (emploi), physique et psychologique
- **passages** ponctuels, réguliers ou cycliques
- milieux culturels et sociaux différents: **mixité** revendiquée
- Travailleur·euses permanent·s et détaché·es, pairs aidant·es, bénévoles, stagiaires
- Psychologues, AS, ergothérapeutes, ...
- **Un travail humain qui nécessite de désapprendre la distance professionnelle**





Ce que j'aime bien ... c'est que tu as un espèce de soulagement... c'est comme si une série d'obligations, pas explicites mais plutôt comme des normes sociales, comportementales, d'apparence, ou d'appartenance ; comme si tout ça était un peu suspendu en fait ... Je crois que c'est très important d'avoir des endroits où on ne te demande rien. T'es le bienvenu à n'importe quelle condition (E2).

Une organisation

« mon idée de cet endroit, ce serait ... un camion-citerne d'idées ! » (FG2, P7)

- **Emergence** et spontanéité au sein d'un « **cadre suspendu** »
- **Cocréation et cogestion**: une aventure au début des lieux et au quotidien
- **Relations horizontales et participation** formelle (réunion) et plus informelles (gestes et actions au quotidien)
- Cadre suspendu/flexible:
 - **Une charte** qui énonce des valeurs de base permettant de faire les choses ensemble (pas de violence)
 - Appliquée via la discussion et adaptées à chaque situation
 - **Régulation collective**
- **Réflexivité**: attention portée aux routines et importance de la remise en question
- **Souplesse et ouverture au risque: essayer**

Des lieux - espaces

Appropriation et appartenances

L'architecture fera que la structure s'organise d'une certaine manière, mais je ne crois pas qu'il y a une architecture idéale au lieu de lien ... le lien il se tisse autour de l'architecture qui est là ... C'est pas la même chose d'avoir pignon sur rue dans une maison ou dans un entrepôt qui permet d'avoir des ateliers créatifs (E4).

- Situation centrale ou **facilement accessibles en transports publics**
- **Lieux divers, affectation préalable différentes:** maison familiale, ancienne banque, imprimerie, ...
- **Importance du lieu:** l'entrée, la connexion à d'autres associations et à la vie du quartier, l'agencement (activités et repos)
- « Contraintes créatives » et **travail d'appropriation individuel et collectif**
 - Apport d'objets, création de meubles ou d'un rituel d'entrée
 - Les lieux participent à la cocréation de sens et de **communautés uniques**
 - **Le travail d'appropriation suscite un sentiment d'appartenance**

Et la désinstitutionnalisation ?

- **Lutter contre la solitude et l'isolement social, faire des rencontres**
 - *" parce que je me sens seul, je m'ennuie à la maison. [...] Et ces lieux sont des lieux d'accueil, on s'amuse, on rigole, on parle, on s'écoute, on raconte des choses " (FG1, P6)*
 - *" il y a plus de rencontres, tu vois du monde, à chaque fois il y a des gens qui viennent, qu'on ne connaît pas, qu'on peut faire des rencontres" (FG1, P4)*
- **Expression, confiance en soi, identité (collective)**
 - *"Ici, je me sens bien parce que quand ça ne va pas, on le dis. "(FG1, P7)*
 - *" Et ça m'a donné aussi beaucoup plus de confiance pour m'affirmer... Parfois je dis quelque chose et après, on fait des créativitéés..." (FG2, P6)*
 - *" c'est comme si on avait une maison qu'on construisait quand on était enfant et ado et après ça doit rester la même maison tout le temps ... Et ça doit rester la même identité. Alors que l'identité ... c'est quelque chose qui vit ... qui évolue ... c'est quelque chose que j'avais pas compris avant de venir ici ... que je pouvais être tout à fait décomplexé par rapport aux changements d'identité ...(FG2, P4).*

Et la désinstitutionnalisation ?

- **Vie en communauté**
 - *" Je vois, j'apprends, je réapprends à vivre avec des gens qui, si ça trouve, ont la même problématique que moi. Il y a donc une compréhension qui se fait automatiquement "* (FG3, P3)
- **Responsabilisation**
 - *" Tu te sens acteur de ta vie... c'est parce que c'est vraiment participatif et citoyen "* (FG2, P1)
 - *" Je suis venu ici et je ne suis jamais reparti... Il y a un cadre... et puis apprendre le sens des responsabilités. L'apport en tant que personne bien ... est absolument phénoménale "* (FG2, P6)
- **Un sentiment d'appartenance**
 - *" Ce que j'apprécie beaucoup, c'est la le sentiment d'appartenance que j'ai ici "* (FG2, P6)
 - *" Je suis sûr à 100 % que s'il y a une tuile, je ne suis pas tout seul. Et ça, c'est incroyable. Ça c'est, pour moi, ça n'a pas de prix et ça me permet d'évoluer "* (FG2, P4)



Une désinstitutionnalisation...

- Approche collective : communauté, support, inclusion
- Déstigmatisation: normes et rôles professionnels et personnels (identité)
- **A certaines conditions ? Espaces communautaires :**
 - Sans intention clinique ou thérapeutique
 - Facilement accessibles
 - Pas réservé aux personnes souffrant de problèmes de santé mentale
 - Basés sur la participation volontaire
 - Cocréés et cogérés, basés sur une régulation collective
 - Offrant un accueil spécifique mais non spécialisé
 - Espaces permettant une appropriation individuelle et collective
 - Proposant des activités créatives, culturelles et sociales,
 - Possibilité « d'être là » sans rien faire
 - Comprenant un nombre limité de travailleur·euses, avec des formations différentes, permanent·es ou détaché·es, bénévoles et pair-aidant·es

En conclusion, les lieux de lien, qu'est-ce que c'est?

Tentative de définition

Dans les « lieux de liens », chaque personne est la bienvenue. Ce sont des espaces ouverts et co-gérés, dans lesquels on peut se poser et, si on le désire, organiser ou participer à des activités collectives, génératrices de liens.

Les lieux sont libres et faciles d'accès, car situés au centre-ville ou à proximité, et accessibles en transports en commun.

Ils accueillent toute personne qui désire s'y joindre, indépendamment du statut social, professionnel ou de problèmes de santé mentale ou physique.

La plupart des membres ont, au cours de leur vie, été en contact avec les services de santé mentale et les institutions psychiatriques, mais les lieux n'ont aucune ambition clinique et les catégories sociales et du savoir médical y sont volontairement mises de côté.

Les lieux se veulent donc ouverts et inclusifs, et ils portent un regard alternatif sur les institutions sociales et la santé mentale.

Cette ambition politique les relie au processus de désinstitutionnalisation qui a cours dans la psychiatrie et la santé mentale depuis des décennies, et ce partout dans le monde.

Leur développement a été accéléré à la suite de la pandémie de COVID-19, pour lutter contre l'isolement social. Aujourd'hui, il existe une vingtaine de lieux à Bruxelles.



Merci pour votre attention !

Merci aux membres et aux
travailleur·euses des lieux de lien
pour leur disponibilité et leur
confiance

Notes et références

- 1) La Bienvenue est porté par un collectif avec Maya Duverdier (réalisatrice et responsable du projet), Sophie Thunus (professeure en management des services de santé, UCLouvain-Bruxelles, responsable du projet), Caroline Godart (dramaturge et professeure de littérature et de philosophie esthétique, École de Recherche Graphique - ERG, Bruxelles), Alain Loute (philosophe éthicien et professeur à la faculté de médecine, UCLouvain-Bruxelles), Silvia Mesturini (anthropologue, professeure à l'École de Recherche Graphique - ERG, Bruxelles), Martin Cauchie (anthropologue et coordinateur de projet dans le domaine des assuétudes), Naomi Ohura et Thomas Ronti (doctorant-es en santé publique, IRSS, UCLouvain-Bruxelles), Marie Van Den Neste et Noémie Tollenaere (travailleuses dans les lieux de lien). Il a bénéficié de financement de la COCOM, de la COCOF et de l'UCLouvain, Fonds pour la Recherche-Création.
- 2) Thunus, S., Neyens, I., Walker, C., Hermans, K., Smith, P., Nicaise, P. et al (2019), 'Strengths, weaknesses, gaps, and overlaps in the current mental health care supply: A focus group study', in Mistiaen, P., Cornelis, J., Detollenaere, J., Devriese, S., Farfan-Portet, M-I. and Ricour, C. (eds.) (2019), Organisation of mental health care for adults in Belgium, KCE Reports 318, Belgian Health Care Knowledge Centre (KCE), Brussels.
- 3) Walker, C., Thunus, S., & Nicaise, P. (2019). Parcours.Bruxelles : Évaluation qualitative du système de la santé mentale et des parcours des usagers dans le cadre de la réforme Psy 107 en Région de Bruxelles-Capitale. Observatoire de la Santé et du Social. <https://www.ccc-ggc.brussels/fr/observatbru/publications/parcoursbruxelles-evaluation-qualitative-du-systeme-de-la-sante-mentale-et>
- 4) Thunus, S., & Zabeau, H. (2024). Paths towards independent living and social inclusion in Europe, Chapter 6 : Case study : Community-based mental health care in Belgium. European Foundation for the Improvement of Living and Working.

