



MINISTÈRE
DE LA SANTÉ
ET DE LA PRÉVENTION

*Liberté
Égalité
Fraternité*

SANTEXPO 2023

Fonds d'innovation

organisationnelle en psychiatrie

2019 – Projets *pépites*



Ordre du jour

- Projet du CH Vinatier
 - Projet du CHU Lille
 - Projet du CPO Alençon
 - Projet du CH Daumézou
 - Projet de l'EPSMR
 - Projet du CHU Tours
-

BREF : Programme de psychoéducation – CH Vinatier

Romain Rey
Marie-Jeanne Richard



Pourquoi développer
les interventions à destination des aidants ?



LES AIDANTS : des partenaires clés ... une population vulnérable

En comparaison avec la population générale,
les aidants d'usagers en psychiatrie ont une
moins bonne santé physique et psychique



LE FARDEAU DES AIDANTS



LA PSYCHOÉDUCATION DES AIDANTS



Une intervention THÉRAPEUTIQUE et
PÉDAGOGIQUE

Développer des **connaissances** et des **compétences**
Mobiliser les ressources des aidants

Un bénéfice thérapeutique sur les USAGERS et sur leurs
AIDANTS

Réduction du **taux de rechutes de 40%** chez les personnes avec un trouble psychique
Réduction du **fardeau** des aidants

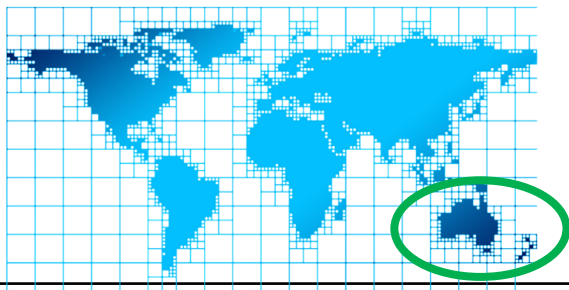


RECOMMANDATIONS INTERNATIONALES ET NATIONALES

Au plus haut niveau de preuve : EBR I

Une prise en charge **précoce**
et **systematique** des aidants

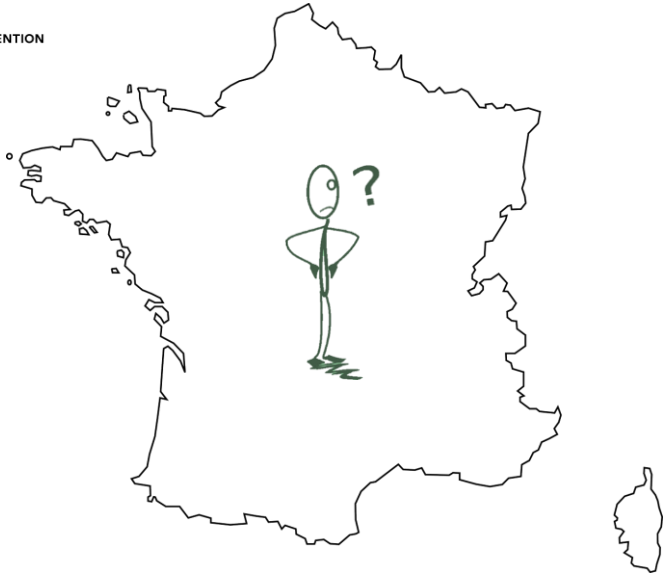
Galletly et al., ANZJP, 2016



Initier un parcours
d'accompagnement
pour les familles



*Rapport Gillot, 2018
Avis CESE, 2021
Assises P&SM, 2021*



En France : une organisation insuffisante

Constat :

1. Faible proportion d'aidants bénéficiant de psychoéducation : < 5%
2. Délai important avant l'accès à la psychoéducation : 8-12 ans en moyenne

Un programme accessible à tous les
aidants, le plus tôt possible



Un programme hautement acceptable pour les aidants adapté au contexte des soins français



Pas de contrainte diagnostique

Accessible sans délai, sur demande
spontanée
& quelque soit la durée
d'accompagnement



Court (3 heures)

unafam

Partage d'expérience



Adapté
aux ressources soignantes disponibles

Adapté
aux compétences



BREF



Programme de Psychoéducation

1 FAMILLE



SANS LA PRESENCE DU PROCHE CONCERNE

2 SOIGNANTS



+ 1 BÉNÉVOLE D'ASSOCIATION DE FAMILLE

3 SÉANCES

+ 1 APPEL TÉLÉPHONIQUE À 3 MOIS





LES 3 OBJECTIFS DU PROGRAMME

BREF 
Programme de Psychoéducation

Individualiser l'accueil des aidants

Prendre en charge de façon
précoce et **systematique** les aidants

Connecter les aidants à un parcours dédié

Un programme efficace



Acceptabilité du programme BREF: un aperçu de la satisfaction des aidants à 3 mois

98% des participants sont satisfaits/très satisfaits
par le programme BREF

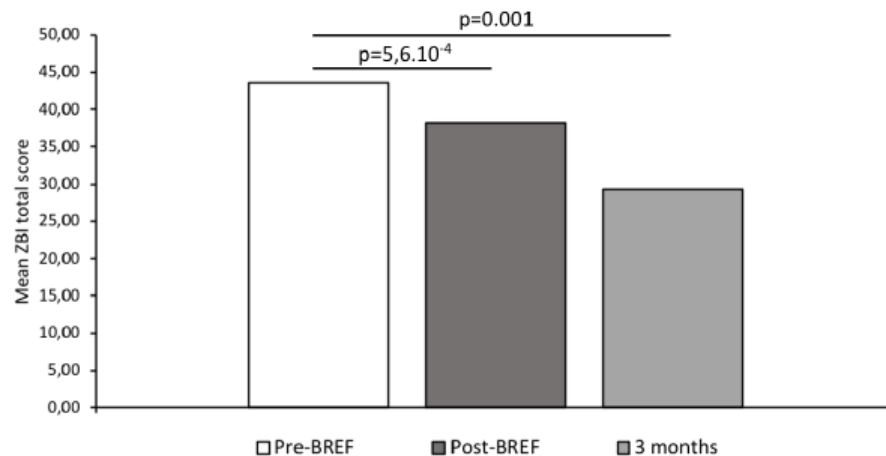
Les participants au programme évaluent
l'utilité de BREF à 9/10





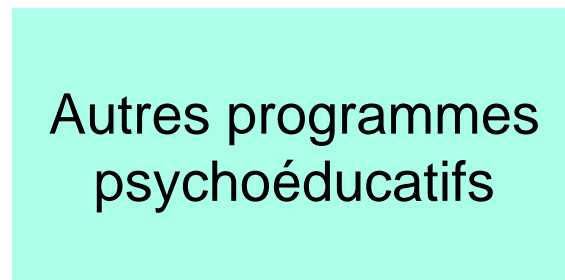
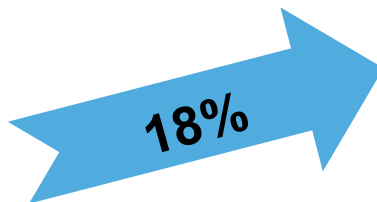
Efficacité du programme BREF sur le fardeau de l'aident

RÉDUCTION DU FARDEAU DE L'AIDANT
après le 3^{ème} rendez-vous de BREF et à
l'appel à 3 mois.





Connecter les aidants à un parcours d'accompagnement



Diffuser BREF nationalement

FORMATION GRATUITE
D'UNE JOURNEE

PROFESSIONNELS DE SANTÉ
BÉNÉVOLES ASSOCIATIFS
REJOIGNEZ LE RÉSEAU BREF !



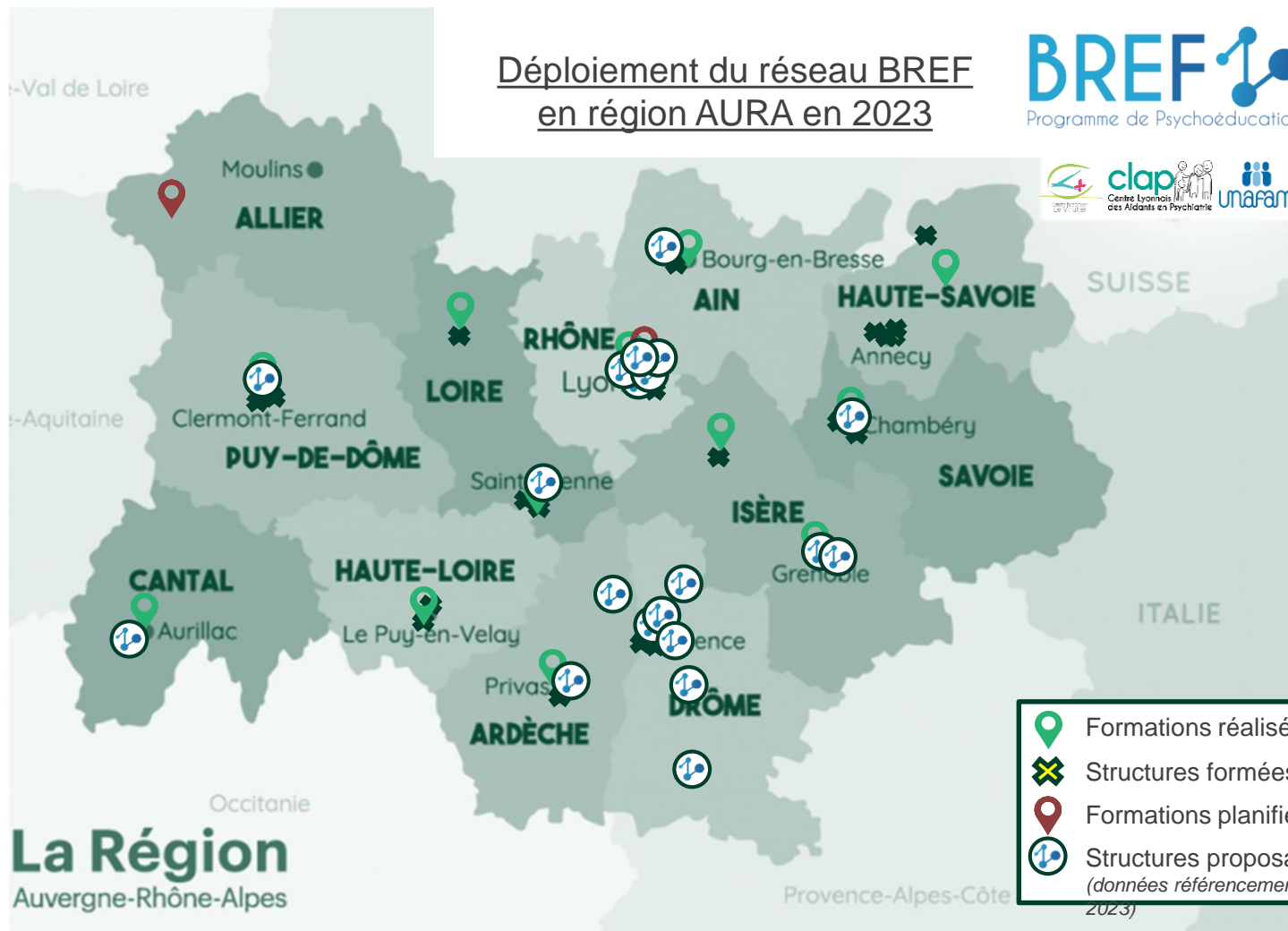
BREF 





Programme de Psychoéducation

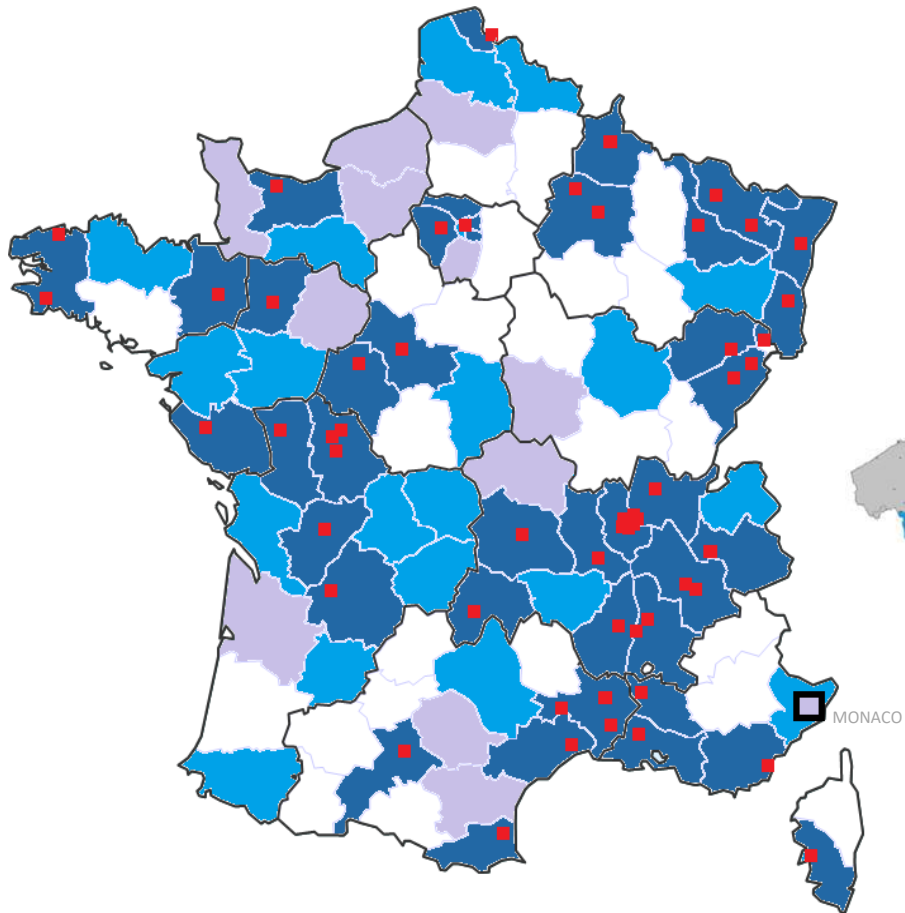
PROGRAMME DE PSYCHOEDUCATION
A DESTINATION DES AIDANTS
ACCOMPAGNANT UN PROCHE VIVANT AVEC UN TROUBLE PSYCHIQUE

Renseignements et inscription :
CLAP@ch-le-vinatier.fr

Déploiement du réseau BREF en région AURA en 2023



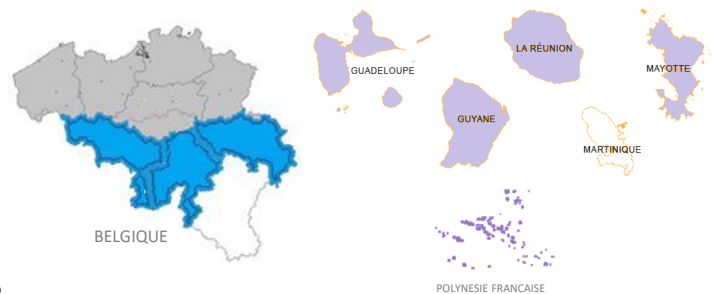
-  Formations réalisées sur site
-  Structures formées au CHV
-  Formations planifiées 2023
-  Structures proposant BREF
(données référencement eBREF mai 2023)



BREF

Programme de Psychoéducation

- Départements proposant BREF
- Départements formés
- Départements avec formations planifiées en 2023
- Structures proposant BREF



Entre 2018 et mai 2023 :

146 formations réalisées en France et en Belgique

3058 professionnels de santé et bénévoles associatifs (10%) formés

207 structures de soins formées dans **58** départements français

Perspectives



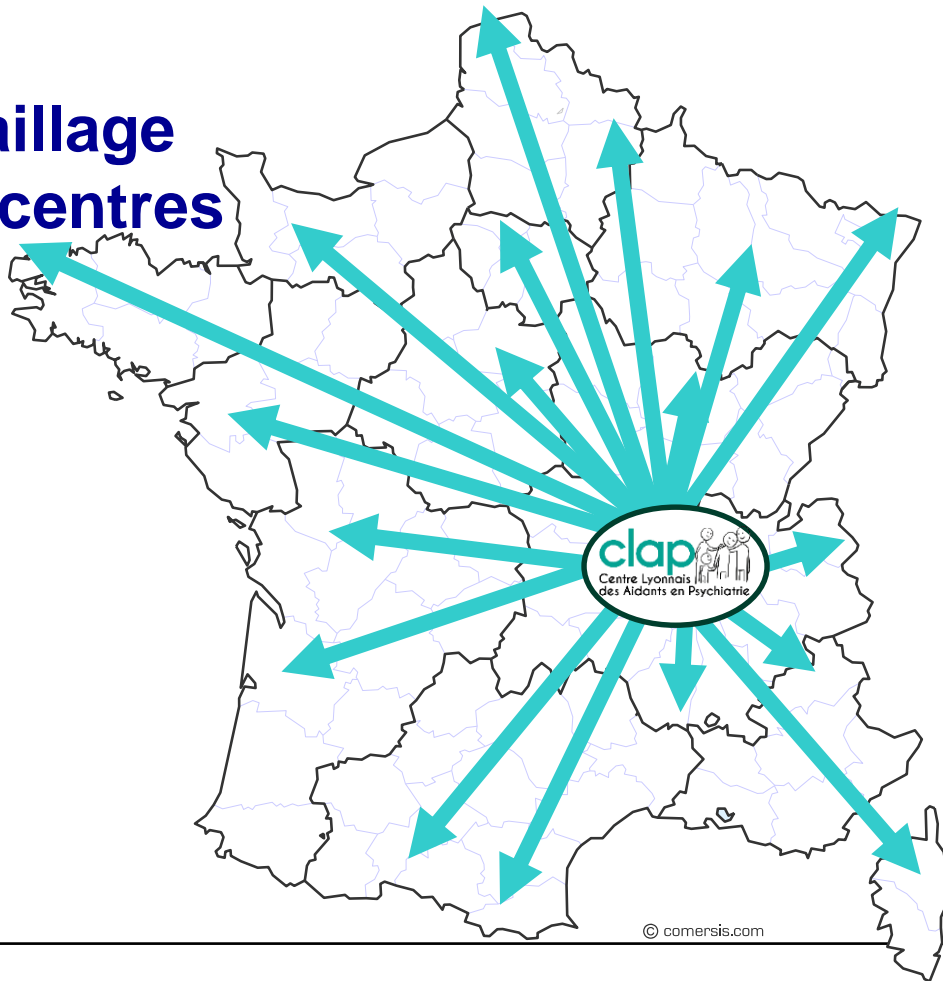
Objectifs

Généraliser : BREF dans chaque département

Systematiser : augmenter le nombre d'aidants bénéficiaires

Pérenniser : former et animer le réseau

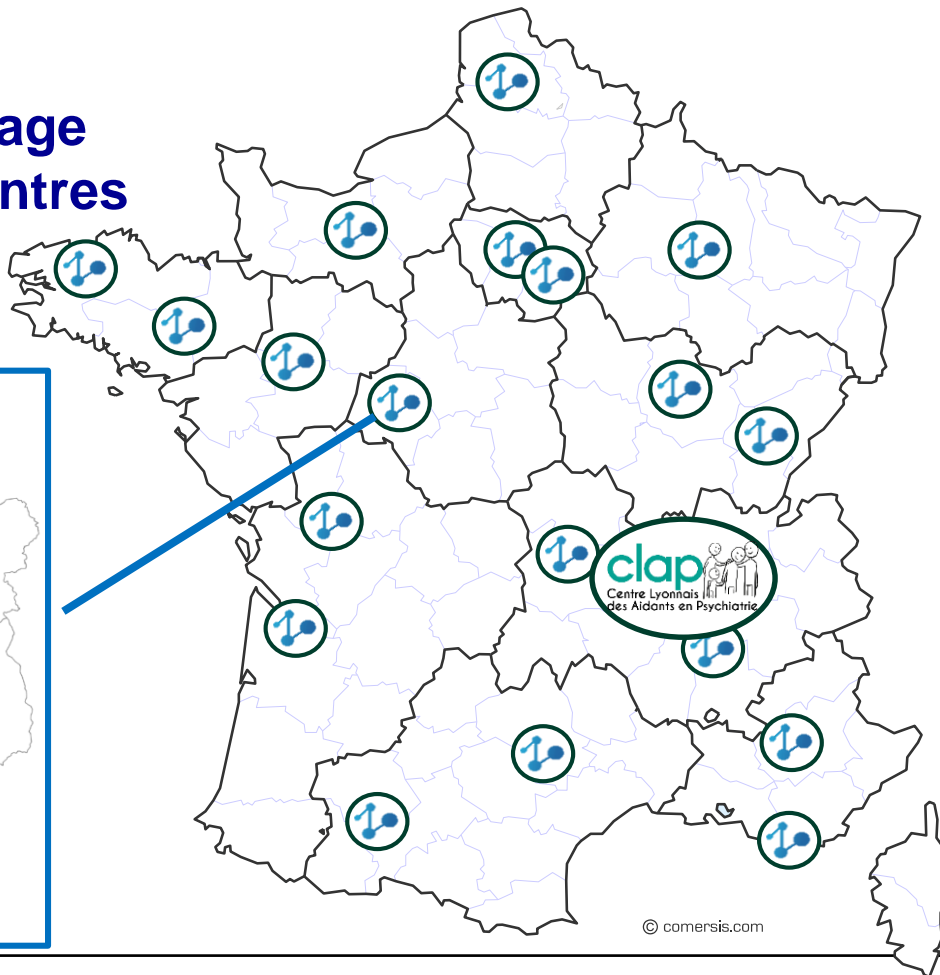
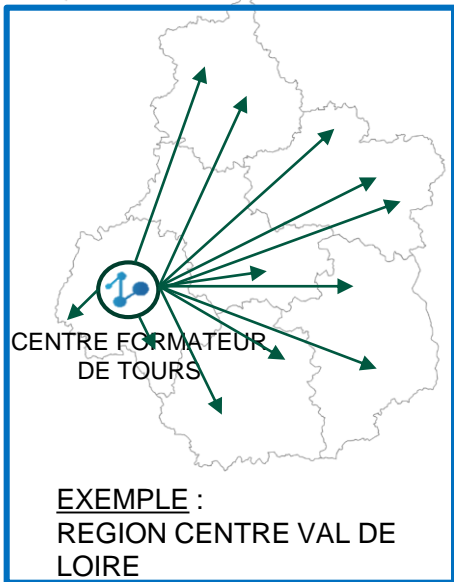
Créer un maillage régional de centres formateurs



Situation
actuelle



Créer un maillage régional de centres formateurs



À terme



Implication essentielle de l'Unafam dans la coordination, l'essaimage et la production de BREF

- Rôle majeur des plateformes Unafam, effecteurs de déploiement du programme BREF et des parcours pour les aidants





Atteindre d'autres populations d'aidants

BREF

Programme de Psychoéducation
Troubles psychiques



BREF

Programme de Psychoéducation
Addictions



BREF

Programme de Psychoéducation
Troubles du comportement alimentaire



BREF

Programme de Psychoéducation
Troubles du spectre autistique
Troubles du neurodéveloppement



BREF

Programme de Psychoéducation
Maladie d'Alzheimer
et troubles apparentés



PREDIPSY - CHU Lille

Charlotte Caillot

Infirmières coordinatrices du parcours de soins dans les unités d'admission (IDEC) – Centre Psychothérapique Alençon

A. WATTEZ

Contexte

En 2014, le CPO a fait de la **prise en charge des patients en ambulatoire une priorité**.

Le projet médico-soignant a été élaboré dans l'objectif d'améliorer le parcours de soins des patients en faisant de l'hospitalisation complète un « accident dans leur parcours ». L'idée majeure était de concevoir la vie du patient dans son environnement de vie.

Pour optimiser la prise en soins, le recueil et le traitement de l'information se devaient d'être plus réactifs, efficaces et partagés.

En 2015, La Direction du CPO décide donc de mettre en place l'acteur manquant dans ce parcours de soins: **l'infirmière coordinatrice en service d'admissions (IDEC)**

En 2019, fort de son expérience et des objectifs atteints, le CPO répond à l'appel à projet des IDEC en service d'admissions pour conforter cette innovation. L'initiative a été retenue par les tutelles.

Objectifs

- Collecter et organiser les informations inhérentes à la prise en charge du patient
- Formaliser un projet de soins dans les meilleurs délais
- Coordonner le projet de soins avec l'ensemble des acteurs internes et externes
- Coordonner et développer les liens avec un réseau de partenaires identifiés
- Optimiser le parcours de soins dans le respect du projet de soins individualisé
- Réduire la durée moyenne de séjour

Mise en œuvre

Moyens à disposition

- 1 ETP IDE dédié 5j/7
- Moyens logistiques
- 1 ligne téléphonique dédiée

Dans l'unité

- Interlocuteur/collaborateur privilégié dans l'équipe et la relation cadre / médecin
- Recueils / traitement des informations
- Participation à l'élaboration du dossier patient
- Identification et communication avec les partenaires de la PEC (contacts, synthèses...)

Avec les partenaires institutionnels et extérieurs

- Coordonner et organiser le parcours de soins
- Permettre la continuité des soins
- Instaurer et développer des liens intra, extra hospitalier et avec les partenaires extérieurs (réunions, groupes de travail,..)

Evaluation 2021 (1/2)

L'opérationnalité est avérée par :

- Une réduction de la DMS
- Une efficacité du suivi du projet de soins et du dossier individualisé du patient
- La complétude des informations permet d'anticiper la continuité du parcours de soins et donc la sortie d'HC
- Une PEC en ambulatoire planifiée par l'IDEC pour optimiser la sortie du patient
- Un parcours plus fluide avec et vers l'ambulatoire

Evaluation 2021 (2/2)

L'opérationnalité est avérée par :

- Une structuration des dispositifs en amont / aval de l'hospitalisation plus visible pour les partenaires
- La fonction est identifiée comme interlocuteur privilégié et est associée aux réunions institutionnelles et du réseau
- La collaboration et la reconnaissance de l'IDEC dans ses missions par l'équipe (membre à part entière)
- La satisfaction des patients (2020 : 80% très satisfaits de la préparation de la sortie et 76% de l'organisation du suivi)

Equipe mobile de pédopsychiatrie PEGASE - CH Daumézon

Benoît LEMOINE – Cadre de santé
Anaëlle SEGRE – Infirmière
Carole BOULAIN - Educatrice



PEGASE – Mis en place en septembre 2020

Interventions auprès des enfants & adolescents de 0 à 18 ans confiés à l'Aide Sociale à l'Enfance & accueillis dans les structures d'hébergement

Objectifs

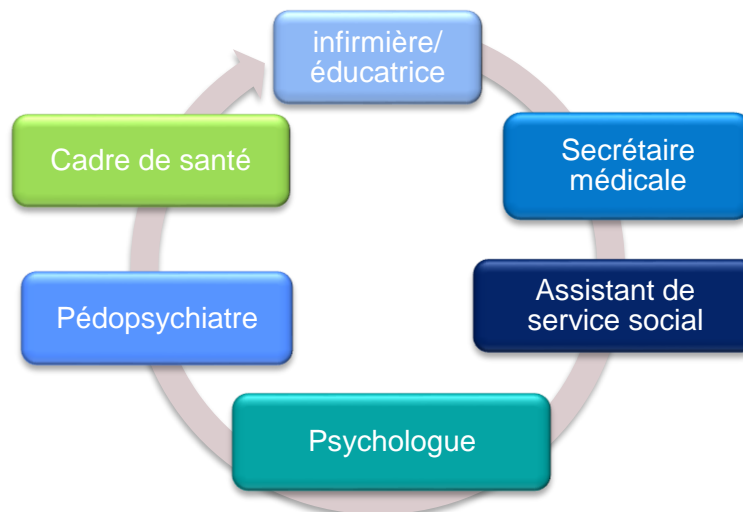
Identifier & évaluer les besoins de soins pédopsychiatriques

Favoriser le maintien des enfants & adolescents dans leur lieu de vie

Soutenir les équipes éducatives

Faciliter les liens entre les différents professionnels engagés auprès des enfants & adolescents

Equipe pluridisciplinaire





Possibilité de suivi de
0 à 18 ans
et non plus
de 5 à 18 ans.

Mars 2023 :
élargissement
des
interventions
aux familles
d'accueil

Interventions auprès
des structures
d'hébergement
accueillant des mineurs
non accompagnés.

Evolutions du projet depuis septembre 2020

Accent mis sur une
recherche de lien et de
partenariat plus
important avec l'Aide
sociale à l'Enfance.

Depuis septembre 2021 :
démarche d'alerte préventive
auprès des équipes pour les
nouvelles situations afin de
pouvoir intervenir le plus en
amont possible et non pas
uniquement lors de situations
de ruptures.

Equipe de liaison et d'intervention pour adolescents en souffrance (E.L.I.A.S) - EPSMR

Sylvie PADEAU – Cadre de pôle

Aux origines du projet

Origine

- Fiche action du PTSM 2019-2023
- Dispositif expérimental

Objectifs

- Améliorer l'accès aux soins spécialisés en santé mentale des adolescents
 - Prévenir les ruptures dans les parcours de soins, de scolarité et de placement
 - Limiter le recours aux hospitalisations non programmées
-

Equipe et périmètre d'intervention



L'équipe ELIAS

- 1 ETP secrétaire
- 2 ETP IDE
- 1 ETP éducateur (mis à disposition de la DTPJJ)
- 1 ETP psychologue
- 1 ETP psychiatre
- 0,2 ETP Cadre



Public cible

- Adolescents en âge du collège et du lycée (11 – 21 ans)



Territoire :

Département de La Réunion.



Indications

- Adolescents en souffrance psychique
- Non demandeurs / difficulté d'accès aux soins
- Et / ou professionnels en difficultés

Principales missions

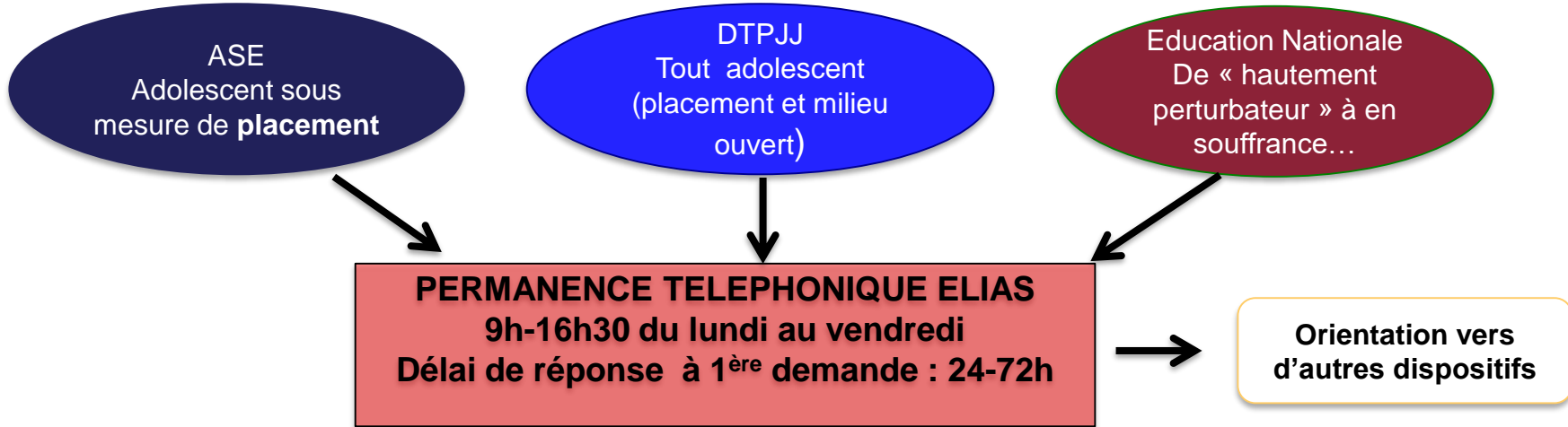
Actions de Liaison,
d'articulation, de
soutien, d'information
auprès des partenaires

- **Appui des équipes** (aide à l'évaluation, soutien dans la PEC)
- **Coordination** des acteurs
- **Amélioration des parcours de soins**

Interventions auprès
d'adolescents et de leur
entourage

- **Evaluer/ Orienter**
- **Accompagner :**
 - Vers la résolution d'une crise, la stabilisation d'un placement
 - Vers un accès à des soins en santé mentale

**3 à 6 mois de prise
en charge ?**



Coordination/ Evaluation Téléphonique

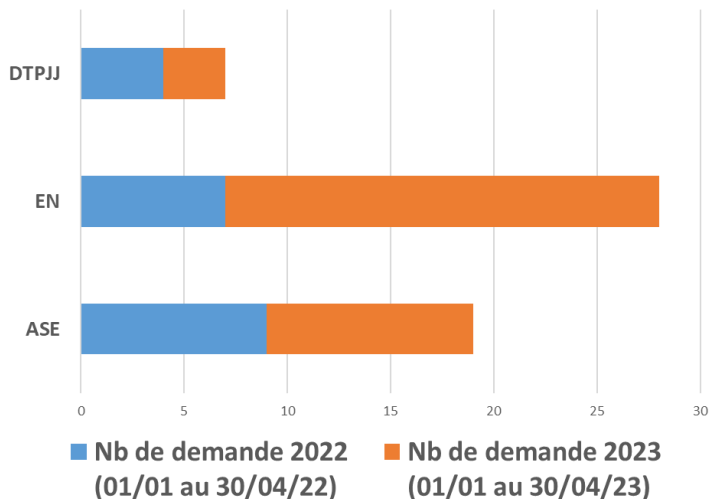
- Entretiens (évaluation/ suivi)
- Coordination des soins
- Disponibilité téléphonique pour les jeunes, les familles et les équipes

Interventions programmées sur site (toujours en binôme ++)

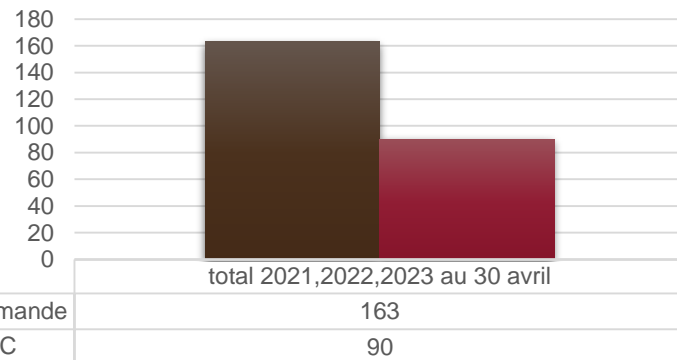
- **1ères intervention(s) (délai : 24h à 15 jours) : Réunion avec partenaires puis /ou directement Entretien d'évaluation en présence du partenaire demandeur**
- **La suite de la prise en charge peut prendre diverses formes :**
 - Entretiens avec le jeune et sa famille
 - Sorties/ activités avec le jeune (tisser du lien)
 - Participation aux réunions partenariales
 - Accompagnement des équipes (lieux d'hébergement, familles d'accueil...)

Demandes, interventions et file active

Répartition du nombre de demandes d'intervention par partenaires



Nombre de demandes et d'interventions



File Active d'ELIAS

Au **30 avril 2022** versus au **30 avril 2023**

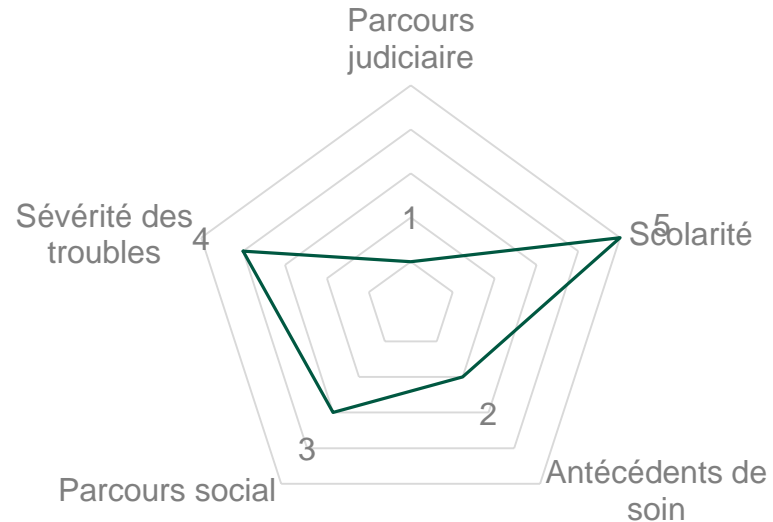
Qui sont les jeunes accompagnés par l'ELIAS ?

En 2022 comme en 2021 ce sont **majoritairement des garçons** (80% en 2022, 70% en 2021)

L'âge médian reste le même :
15 ans (quid d'une intervention plus précoce ?)

Tous étaient connus des services sociaux
(Enquête sociale en cours, AECD, AEMO, Placement)

Le score EGF montre que nous intervenons auprès d'adolescent au profil complexe, dont le fonctionnement psychique, social et familial est très perturbé.



Enjeux et perspectives

- **Complexité** du travail :
 - ➔ Interinstitutionnel
 - ➔ Avec un public d'adolescents non demandeurs ou difficiles
 - ➔ Avec des familles très perturbées dans leur fonctionnement
 - **Un travail de coordination** très important
 - Une équipe qui couvre un **territoire très/trop étendu**
 - **D'une équipe de liaison et d'appui.. À une équipe de soins parfois..** Mais non dimensionnée pour faire du soin
 - Difficulté de **la fin de la prise en charge**
 - **Quels sont les indicateurs d'évaluation d'ELIAS ?**
-

L'équipe ELIAS (2023)



Psychiatre – Dr Sophie GUIONNET

Pédopsychiatre – Dr Miléna
PORTELETTE

CHU Sud – CAPAS



Éducateur DTPJJ Réunion -
Stéphane DORSEUIL



Secrétaire médicale - Béatrice
LEPELTIER



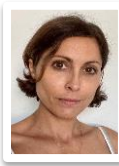
Infirmier – RANDRIANANAIVO
Mathieu



Cadre Socio éducatif - Yann
BRASSOUD



Infirmière - Julie BOUSSEL



Psychologue - Aurore BAZIN

MG&Psy37 - Coordination des soins primaires et de la psychiatrie - CHU TOURS

Dr SARRON Pierre-Yves – Psychiatre –
CHRU de Tours

Dr PERRAIN Alice – Médecin Généraliste
– CPTS

Naissance du projet

- Consensus sur les difficultés rencontrées sur le terrain
 - Rencontre MG et Psychiatres lors des réunions du PTSM
 - Réflexions partagées sur d'éventuelles solutions
 - **Opportunité de financement FIOP**
 - Construction d'un projet innovant (portés par MG et Psychiatres du département) et soumission au FIOP 2019
 - Porteurs du projet : CPTS et CHRU de Tours, établissement support du GHT
-

Philosophie du projet

- Solutions adaptées aux pratiques de chacun
 - Solutions applicables avec de faibles temps médicaux
 - Solutions qui positionnent les soins primaires comme premiers recours en cas de détresse psychique
 - Solutions qui favorisent la montée en compétence des professionnels de santé
 - Solutions qui favorisent l'autonomisation des patients & des professionnels
-

Solutions retenues et déployées

1. Dispositif d'accès à un avis psychiatrique rapide sous 7 à 15 jours (+ consultation d'évaluation si nécessaire)
 2. Diffusion des connaissances et des bonnes pratiques psychiatriques : promotion d'une culture commune et lutte contre le cloisonnement soins somatiques / soins psychiques
 3. Diffusion des psychothérapies (TCC, en groupe) comme outils de soins et de prévention de la rechute
-

Résultats 2021

Avis

- 241 demandes traités ; 23 consultations d'évaluation nécessaires
- 15-20% de MG différents du département ont sollicité le dispositif

Soirées thématiques

- 6 soirées thématiques réalisées
- 255 participants
- Taux de participation des MG en augmentation

Psychothérapies de groupe

- 12 animateurs de groupes formés, supervision régulière
- 17 groupes menés à leur terme (15 sur la dépression / 2 sur l'insomnie)
- 142 patients inclus
- 40% d'amélioration moyenne de l'intensité des symptômes dépressifs ; 41% des symptômes anxieux

Perspectives → 2023 et +

Avis

- Collaboration avec IPA et IDE Asalée : renforcement des liens MG et psychiatres avec mobilisations d'autres professionnels de santé déjà présents sur le terrain (proposition d'intervention de type réunion pluridisciplinaire et care management)
- Collaboration avec la PEA pour élargissement de l'offre d'avis

Soirées thématiques

- Poursuite des soirées thématiques et élargissement de la communication au grand public (déstigmatisation de la santé mentale et accès aux soins)

Psychothérapies de groupe

- Nouveaux groupes psychothérapeutiques (gestion du stress)
- Régularisation du déploiement des groupes psychothérapeutiques sur le territoire

Caractère reproductible du projet

- **Equipe projet** : 1 psychiatre, 1 médecin généraliste
 - ➔ Psychiatre : connaissant les structures et acteurs du territoire (hospitalier) + formé aux psychothérapies TCC
 - ➔ Médecin généraliste : connaissant les structures et acteurs du territoire (CPTS)
 - **Appui gestion projet** : 1 coordonnateur de projet / 1 temps de secrétariat
 - ➔ Coordonnateur de projet : connaissant les structures et acteurs du territoire
 - **4 animateurs de groupe** (minimum pour lancer 2 groupes / roulement)
-

Contact

Liaison.mg.psy@chu-tours.fr





**MINISTÈRE
DE LA SANTÉ
ET DE LA PRÉVENTION**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

