

Groupe 4 « Améliorer le parcours de santé mentale sur le territoire »

COMPTE RENDU REUNION DE TRAVAIL N°1

31/05/2018

Salle des fêtes de Lussac

Sont présents

Bruno ALIVON – Réseau Santé Social Jeunes

Jean-Claude AUBERT - UNAFAM (Union nationale de familles et amis de personnes malades et/ou handicapées psychiques)

Denis BARBE - Réseau Santé Social Jeunes

Karine BLAUDIER – Groupement d'Entraide Mutuelle (GEM) Kiosque 12

Chloé BULLOT – GEM Kiosque 12

Anne-Sophie BREMAND - Association Rénovation DITEP Rive Droite

Laurent CACCIATORE – Centre communal d'action sociale de Coutras

Françoise CAMUT – Communauté de Communes du Grand Saint-Emilionnais

Dominique CHEDAL-ANGLAY – Association Rénovation DITEP Rive Droite

Nagoi CLAIR – Centre Hospitalier Libourne

Gervaise COUMETTE – Mission locale du Libournais

Soizic DARRICAUD-SUHONNE – Education Nationale

Maude DARRIET – Centre Intercommunal d'action sociale du Pays Foyen

Richard DESPORTES – Mairie de Libourne

Djemaa EFREIN – Centre Hospitalier de Libourne CAP LIB

Frédéric HEBRANT - Libournais Equipe Prévention et Insertion

Jean-Charles JOURDAN - Pôle d'Equilibre Territorial et Rural du Grand Libournais

Béatrice JOUDET – Education Nationale

Marie Claude LAGUE – UNAFAM

Fabienne LAISNE - Institut Médico-Educatif de Lussac

Marie LAVELLE – Gironde Habitat

Vincent LE DORE – Service mandataire ATI Nouvelle-Aquitaine

Nathalie LE NY - Centre Hospitalier de Libourne CAP LIB

Corinne LEON – GEM Kiosque 12

Manon LOISON - Pôle d'Equilibre Territorial et Rural du Grand Libournais
Laurence MERCIER – Education Nationale
Nadiège NECKER-DE-BARBEYRAC - Délégation Départementale 33 Agence Régionale de Santé Nouvelle-Aquitaine
Raphaëlle PERRIGAUD – Etablissement Public Médicosocial Départemental « Jean-Elien JAMBON » Coutras
Vanessa PONS – ADAPEI 33 Maison d'Accueil Spécialisée et Unité d'Hébergement Saint-Denis-de-Pile
Françoise PRIOUR – Maison de Santé Pluridisciplinaire de Rauzan
Vanessa TOULZA – Institut Médico-Educatif de Lussac/Service d'Education Spéciale et de Soins à Domicile Pro du Libournais
Alain VALLADE – Pôle d'Equilibre Territorial et Rural du Grand Libournais
Vincent VEILLON – Etablissement et Service d'Aide par le Travail La Ballastière (APEILIB)
Régis VENTRIBOUT – Comité d'Education à la Santé et à la Citoyenneté Inter-établissement ZAP Libourne
Aurore VEYSSET – Communauté d'Agglomération du Libournais

L'objectif de la réunion de travail consistait à reformuler les problématiques des objectifs intermédiaires 4.1. « Développer la prévention et le repérage des personnes en souffrance psychique » et 4.2. « Améliorer la prise en charge et le suivi » sur la base d'éléments issus du diagnostic de l'Observatoire Régional de Santé et des pistes d'actions envisagées lors du séminaire de travail de novembre 2017.

Les objectifs ont été réinterrogés à travers une série de 4 questions : A quoi est confrontée la population ? Qu'est-ce qui existe ? Quels sont les freins et les manques ? Qu'est-ce qui doit être conforté et/ou développé ?

L'animation de la séance a permis de recueillir les regards croisés des participants sur les 2 objectifs intermédiaires. Le compte-rendu présente la synthèse des problématiques constatées et des dispositifs/actions à conforter ou à développer rapportés au cours de la réunion.

LES PERSPECTIVES DE LA 2^{EME} REUNION DU 28 JUIN :

L'objectif intermédiaire 4.3. « Développer un Conseil Local en Santé Mentale » sera abordé prochainement et constitue déjà une action à part entière d'ores et déjà programmée au CLS. Un travail de préfiguration du CLSM pourra être engagé à partir d'éléments de connaissance qui seront apportés et issus du retour d'expérience du CLSM Sud Gironde, actuellement en cours d'élaboration.

En parallèle, il s'agira de faire émerger des mesures opérationnelles à mettre en place à partir des pistes d'amélioration identifiées dans le cadre de la 1^{ère} réunion.

Objectif 4.1. Développer la prévention et le repérage des personnes en souffrance psychique

Les problématiques constatées	Les dispositifs existants	Les pistes de réflexions
<p><u>Difficulté à repérer :</u></p> <p>Manque de formation des intervenants sociaux à repérer</p> <p>Divers freins contraignent la démarche d'aller vers le soin ce qui rend difficile le repérage pour les professionnels :</p> <p>Barrières psychologiques (peur, crainte) et représentations du soin psychiatrique (à priori « c'est pour les fous »)</p> <p>Acceptation du soin</p> <p>Barrière de la langue</p> <p>Démarche d'aide encore difficile pour certains</p> <p>Isolement intellectuel, familial et géographique</p> <p>Problème de mobilité</p>	<p>Professionnels qui participent au repérage hors professionnels de santé : bailleurs, CCAS, mission locale du Libournais, le Lien, éducation nationale, pôle territorial de solidarité, collectivités...</p> <p>Semaine de la santé mentale</p> <p>Atelier Vitalité</p> <p>Déplacements en taxi pris en charge par la CPAM mais certains remboursements restent insuffisants</p> <p>La PASS mobile</p> <p>RSSJ</p>	<p>Déstigmatiser l'hôpital et la psychiatrie</p> <p>Développer des colloques thématiques en psychiatrie</p> <p>Développer la prévention hors les murs</p> <p>Améliorer la communication sur l'offre de soins psychiatriques (Maison de services au public)</p> <p>Améliorer la communication autour de la Semaine de la santé mentale</p> <p>Renforcer les équipes mobiles en lien avec des relais</p> <p>Développer le partenariat entre la médecine du travail et la CPAM (bilan de santé)</p> <p>Développer les consultations interculturelles et créer un répertoire d'interprètes par nationalité (qualifiés du milieu médical ou médico-social ?)</p>

Les problématiques constatées	Les dispositifs existants	Les pistes de réflexions
<p><u>Difficultés à orienter :</u></p> <p>Manque de formation des professionnels</p> <p>Défaut de formation des médecins traitants et IDE par manque de disponibilité</p> <p>Difficulté à différencier la souffrance psycho-sociale et la souffrance psychique</p> <p>Manque de professionnels de santé</p> <p>Méconnaissance des ressources territoriales et du circuit</p> <p>Manque d'écoute nécessaire des professionnels faute de temps</p>	<p>Formation Prévention suicide (Association Rénovation, Mission locale du Libournais, CH Libourne, Pôle Territorial de Solidarité du Libournais)</p> <p>RSSJ</p> <p>Equipe mobile psychiatrie précarité</p> <p>Permanence d'accès aux soins de santé</p> <p>Cellule de veille</p> <p>Temps de formation des assistants d'éducation de la ZAP de Libourne (Réseau Santé Social Jeunes)</p> <p>Service de santé au travail</p>	<p>Formaliser le recensement des offres de soin (annuaire)</p> <p>Formation aux parcours et aux procédures en psychiatrie</p> <p>Expérimenter sur des zones très enclavées des permanences de professionnels de prévention</p> <p>Développer une offre supplémentaire autour de la santé mentale dans les Maisons de Santé Pluridisciplinaires</p>
<p>Prévenir les risques suicidaires (chez les viticulteurs, personnes âgées et jeunes)</p>	<p>Formation Prévention suicide</p> <p>Projet expérimental en Gironde sur la prévention de la récurrence de TS</p>	<p>VigilanS (Dispositif de veille des personnes suicidaires)</p>

Les problématiques constatées	Les dispositifs existants	Les pistes de réflexions
<p>Prise en compte des violences infra-familiales</p>	<p>CMP et CMPP</p> <p>Centre d'accueil d'urgence des victimes et des agressions (CAUVA)</p> <p>Pôle territorial de solidarité du Libournais</p> <p>Services sociaux</p> <p>Centre d'information sur les droits des femmes et des familles (CIDFF)</p> <p>Vict'aid</p> <p>Médecins scolaires</p>	
<p>Prise en compte du soutien aux familles et aidants des personnes en souffrances psychiques</p> <p>Manque d'informations et de communication pour les familles sur les dispositifs existants</p>	<p>Café parents (IME Lussac)</p> <p>UNAFAM</p> <p>Consultations « Familles sans patients »</p> <p>Service d'accueil mère-enfant</p>	<p>Améliorer la communication auprès des familles pour favoriser la parole</p> <p>Développer des groupes de parole de parentalité avec la CAF</p> <p>Développer les consultations « Familles sans patients »</p>

Objectif 4.2. Améliorer la prise en charge et le suivi

Les problématiques constatées	Les dispositifs existants	Les pistes de réflexions
<p><u>Offre de soins en psychiatrie insuffisante :</u></p> <p>Saturation des services CH</p> <p>Manque de lits d'hospitalisation</p> <p>Manque de psychiatres libéraux et hospitaliers/institutionnels et de Difficulté de recrutement des psychiatres en milieu hospitaliers</p> <p>Offre en pédopsychiatrie quasi-nulle (peut conduire à des orientations de professionnels vers la pédiatrie pour pallier au manque)</p>	<p>CAP Lib</p> <p>CMP et CMPP</p> <p>Garderose</p> <p>Filière d'urgences et consultations post-urgence</p> <p>Urgences pédiatriques à Libourne</p> <p>IDE mutualisée sur les structures médico-sociales avec le GCS</p>	<p>Développer l'offre de soins en psychiatrie</p> <p>Développer des postes de psychiatres en MSP (groupement d'employeurs entre MSP pour mutualisation de poste > apport du Groupe 2 « Renforcer l'offre de soins)</p> <p>Développer les MSP</p>

Les problématiques constatées	Les dispositifs existants	Les pistes de réflexions
<p><u>Suivi au long cours difficile et rupture de parcours :</u></p> <p>Manque d'articulation entre les psychologues et les psychiatres pour les relais</p> <p>Pas d'harmonisation des articulations qui sont assurées en fonction du réseau de chacun</p> <p>Manque d'articulation entre les professionnels libéraux et le CH</p> <p>Cloisonnement des services</p> <p>Un réseau des psychiatres perçu comme « très fermé perturbant le suivi » du patient</p> <p>Partenariat insuffisant avec les CH (manque de retours)</p> <p>Manque de lisibilité du réseau</p> <p>Problème de réactivité des partenaires et de disponibilité</p> <p>Difficulté de coordination des différents acteurs (compétences/délimitation des champs d'intervention)</p>	<p>Suivi assuré par les libéraux qui pallient le manque de places en structure</p> <p>Intervention des libéraux en sortie d'hospitalisation</p> <p>Cap Lib</p> <p>CMP et CMPP</p> <p>Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel (SESAME)</p> <p>Hôpital de jour</p> <p>Carrefour social jeunes</p> <p>Groupement de coopération sanitaire en santé mentale du Libournais</p>	<p>Faciliter l'articulation psychiatre/psychologue</p> <p>Fluidifier les communications entre les intervenants</p> <p>Définir les notions de secret professionnel et secret partagé</p> <p>Développer la connaissance du maillage de l'offre</p> <p>Améliorer le réseau et le partenariat</p> <p>Poursuivre l'articulation actuelle du GCS (poste d'IDE mutualisé)</p> <p>Développer des conseils de secteurs et des groupements locaux de santé mentale</p> <p>Développer un guichet unique/plateforme de professionnels pour évaluer et coordonner les soins</p> <p>Développer l'accès aux soins dans les CMP et CMPP</p>

Les problématiques constatées	Les dispositifs existants	Les pistes de réflexions
<p>Manque de psychologues (dans les établissements et services médicosociaux également)</p> <p>Acte non remboursé</p>	<p>Permanences de psychologues en ville</p> <p>Prise en charge de soins psychologiques par le Conseil Départemental (enfants placés, enfants en difficultés)</p>	<p>Permettre et/ou faciliter la prise en charge financière de soins psychologiques</p> <p>Développer les postes de psychologues en MSP (groupement d'employeurs entre MSP pour mutualisation de poste > apport du Groupe 2 « Renforcer l'offre de soins)</p>
<p>Manque de suivi des situations individuelles chez les jeunes</p> <p>Dispositif ELISA non lisible</p>	<p>CAP Lib (rdv rapide dans un délai de 15 jours)</p> <p>RSSJ</p> <p>Travail avec les CPE/IDE</p> <p>Conseillers d'orientation (mission psychologue)</p> <p>Psychologue du RASED (Réseau d'aide spécialisée aux élèves en difficulté)</p> <p>1 Institut thérapeutique éducatif et pédagogique à Libourne (4-20 ans)</p>	<p>Développer le partenariat entre l'éducation nationale et les professionnels de santé mentale pour les 16-25 ans</p> <p>Développer CAP Lib pour les 0-16 ans</p> <p>Créer une antenne ITEP à Sainte-Foy-la-Grande</p> <p>Conforter le RSSJ</p> <p>Maintien des psychologues dans les établissements scolaires</p>

OBSERVATIONS :

- ▶ **Le travail d'amélioration de l'attractivité du territoire à destination des professionnels de santé est engagé dans le Groupe 2 « Renforcer l'offre adaptée au territoire ».** Les besoins de recrutement de psychiatres et psychologues pourraient y être abordés. A ce titre, la participation des professionnels de santé mentale dans ce groupe est souhaitable.

- ▶ **Une problématique transversale au 2 objectifs intermédiaires : le manque de proximité des soins psychiatriques** inhérente à l'étendue géographique du territoire du Grand Libournais et à la pénurie de professionnels. Une réflexion pourrait être engagée afin d'étudier les sectorisations possibles en matière de prévention, repérage et orientation.

4 équipes mobiles ont été évoquées lors de la séance :

- Le Réseau santé social jeunes (prévention, repérage, orientation, actions collectives : permanences de psychologues couvrant la quasi-totalité du territoire dans les collèges et lycées, mission locale, MDSI, CCAS, collectivité...)
- L'Equipe mobile précarité psychiatrie (accompagnement des partenaires sociaux et déplacements suite à signalement pour effectuer une orientation vers le parcours de soin)
- L'Equipe de liaison et d'intervention de soins aux adolescents (actions d'information dans les collèges et lycées, intervention sur site pour raccrochage au soin)
- La Permanence d'accès aux soins mobile

▶ **Quelques questionnements que la synthèse soulève :**

- **Quid des réflexions concernant l'insertion/réinsertion des personnes suivies dans leur environnement social et professionnel en post-soin hospitalier ?** Comment la continuité du parcours est-elle assurée en post-soins (prévention des rechutes) ? Le Centre de réhabilitation psychosociale (CRPS) porté par la Tour de Gassies a notamment été cité (www.aquirehab.fr). Quelles sont les coordinations avec les infirmières de secteurs, les hôpitaux de jour, SESAME (CATTP), GEM Le Kiosque 12, des structures d'accompagnement professionnel et social : service d'accompagnement à la vie sociale (SAVS), service d'Accompagnement Médico-Social pour Adultes Handicapés (SAMSAH), ARI insertion...

- **Faut-il développer une approche spécifique du parcours de santé mentale par catégorie d'âge de la population ?**
Des réflexions se sont notamment focalisées sur la prise en compte des souffrances psychiques et du risque suicidaire chez les jeunes, la nécessité de développer des actions de prévention dès l'enfance voire la petite enfance, la problématique de la prise en charge de populations d'origine étrangère (secteur de Castillon-la-Bataille et Sainte-Foy-la-Grande) et du développement de consultation transculturelle avec interprète.
- **Comment encourager les démarches de soin, l'acceptation du soin et éviter les décrochages et les sorties de dispositif de prise en charge ?** Comment infléchir sur les freins : financier, mobilité, barrières psychologiques, démotivation (délais d'attente trop longs) qui maintiennent à l'écart les patients de l'offre de soins ?