

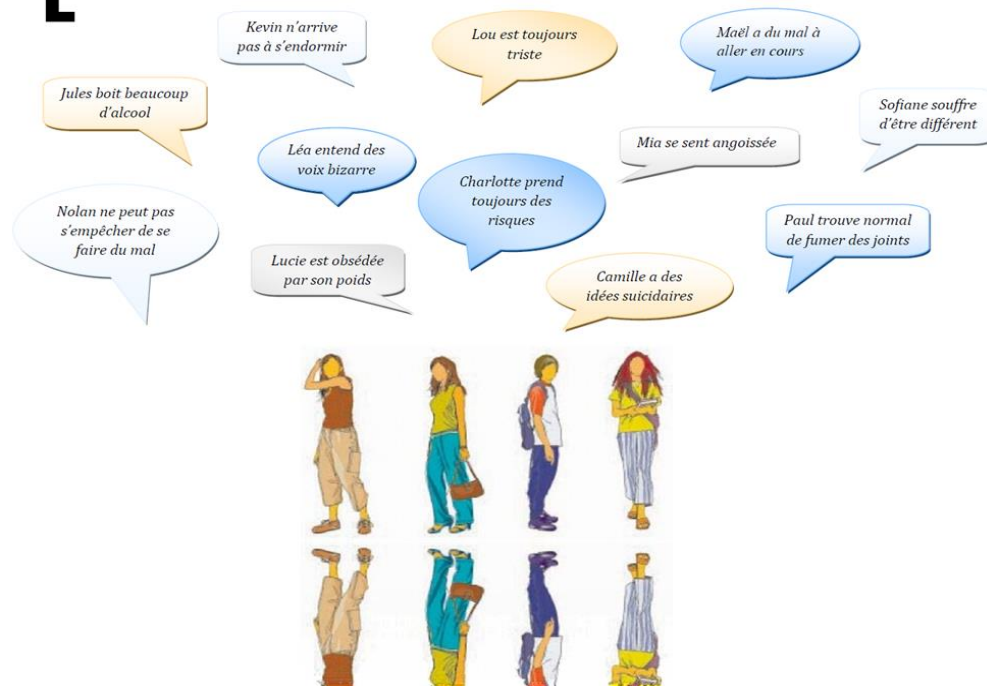
PRESENTATION DU DISPOSITIF 15/25 ANS DU CENTRE HOSPITALIER DE MONTAUBAN

De Corte Mylène

Roy Christelle

DESTINÉE
AUX JEUNES

DISPOSITIF 15-25 ANS



ET TOI, COMMENT VAS-TU?

Des solutions existent pour vous aider à trouver de l'aide

Des professionnels seront à ton écoute. Ils travaillent le plus souvent en équipe, et sont tenus à la confidentialité. Parce qu'ils ont une formation spécifique, les questions très personnelles pourront être abordées sans jugement.

Possibilité de prise de contact ou de RDV (gratuit) par :

✉ 15-25ch82@ch-montauban.fr

☎ C.M.P : 05.63.66.06.87

(Du lundi au vendredi de 9h à 16h30)



Centre Hospitalier
de Montauban

CENTRE HOSPITALIER DE MONTAUBAN
100, rue Léon Cladel - BP 765
82013 MONTAUBAN Cedex



DISPOSITIF 15-25 ANS

CENTRE HOSPITALIER DE MONTAUBAN
100, rue Léon Cladel - BP 765
82013 MONTAUBAN Cedex

06 67 90 92 32

Du lundi au vendredi de 09h00 à 16h30
Possibilité de laisser un message

UN NUMERO UNIQUE POUR AMELIORER NOS PRATIQUES

Un dispositif d'aide, d'évaluation et d'accompagnement pour les jeunes de 15 à 25 ans se sentant démunies face à leurs vécus et ressentis a été mis en place au sein du Centre Hospitalier de Montauban.



Il ne dépend d'aucune structure particulière.

Il n'a pas de liens privilégiés avec les unités d'hospitalisation.

Il vise à apporter un éclairage à des situations particulières ou difficiles et à proposer un accompagnement si nécessaire.

Ce numéro n'est pas un numéro d'urgence destiné aux patients.

Il ne s'adresse qu'à vous professionnels.



Plaquette 15 -25 ans / PRO

PUBLIC CONCERNE :

Il concerne les jeunes âgés de 15 à 25 ans présentant :

- ⇒ Des troubles psychotiques avérés délirants, hallucinatoires ou à type de désorganisation de la pensée, du discours ou du comportement.
- ⇒ Un haut risque de transition psychotique avec des troubles psychotiques atténués (sont alors souvent présents un comportement étrange, une diminution de l'hygiène personnelle, des affects inappropriés, un discours vague ou trop élaboré / circonstanciel, des croyances bizarres ou une pensée magique, des expériences perceptives inhabituelles) ou des troubles psychotiques brefs régressant spontanément en moins d'une semaine.
- ⇒ Des antécédents familiaux de psychoses associés à une altération ou à une détérioration de leur fonctionnement (difficultés scolaires ou professionnelles, repli, diminution des activités quotidiennes)

Sont aussi concernés :

- ⇒ Les jeunes en difficulté présentant une symptomatologie moins spécifique (à type de retrait social, de détérioration du fonctionnement, d'humeur dépressive, de diminution de la concentration, de troubles du sommeil, d'anxiété, de méfiance,...) mais dont la persistance ou le retentissement font craindre une évolution péjorative.

OBJECTIFS :

- ⇒ Repérer les troubles psychiatriques émergents,
- ⇒ Apporter des soins précoces, sans rupture, prenant en compte l'ensemble des difficultés présentes,
- ⇒ Prévenir une évolution prérogative.

FONCTIONNEMENT :

Toutes les demandes sont prises en considération lors d'un staff hebdomadaire regroupant des **médecins psychiatres, des internes, des psychologues, des cadres infirmiers et des infirmiers.**

Un rendez-vous rapide avec le professionnel paraissant le plus adapté est proposé à l'issue de ce staff.

Par la suite, si la situation le nécessite, **c'est un binôme référent médecin / infirmier** (joignable par l'intermédiaire du même lien téléphonique) qui est chargé de la continuité des soins.

SOMMAIRE

- 1-Présentation du dispositif
 - Équipe
 - Objectifs
 - Rôle de l'infirmier référent
- 2-Fonctionnement
 - Structures rencontrées
 - Recueil de données
 - Staff Hebdomadaire
 - 1^{er} entretien
 - Suivi engagé
 - Fin de suivi

SOMMAIRE

- 3-Bilan Trimestriel
- 4-Cas concrets
 - Melle E
 - Melle C
 - Melle L

Phase prodromique et/ou premières manifestations psychotiques

Repérage :

Médecin traitant, Infirmier/médecin scolaire
Famille, Foyers, ASE, Maison des Adolescents,
Consultation en Addictologie, CMP/ hospitalisation...

Contact téléphonique direct

Coordinateur (numéro spécial)

Staff de coordination

- Réunion hebdomadaire
- Bilan des **demandes reçues**
- Transmission d'informations sur les **situations problèmes**

- Evaluation de la **symptomatologie** (CAARMS),
- Evaluation des **risques auto et hétéro-agressif**, des **prises de toxiques**
- Evaluation du soutien environnemental

Etablissement d'une REFERENCE DE CONTINUITE

Au moins un binôme pour chaque situation clinique :
infirmier + psychiatre +/- psychologue, assistante sociale, éducateur...

- Assurer le **suivi régulier**
- Encourager la **continuité des soins** et l'**observance thérapeutique**
- Favoriser le **caractère intégratif des soins** si nécessaire
- Contribuer à l'amélioration du **pronostic fonctionnel**

Groupe de travail

- Réunion mensuelle
- Analyse de **situations cliniques**
- Identification des **besoins**
- **Recensement** des situations
- **Analyse des pratiques**

Réunion des référénts de continuité

- Réunion mensuelle
- **Groupe d'échange**
entre référents

Arthérapie

Familles

Education thérapeutique

Sport adapté

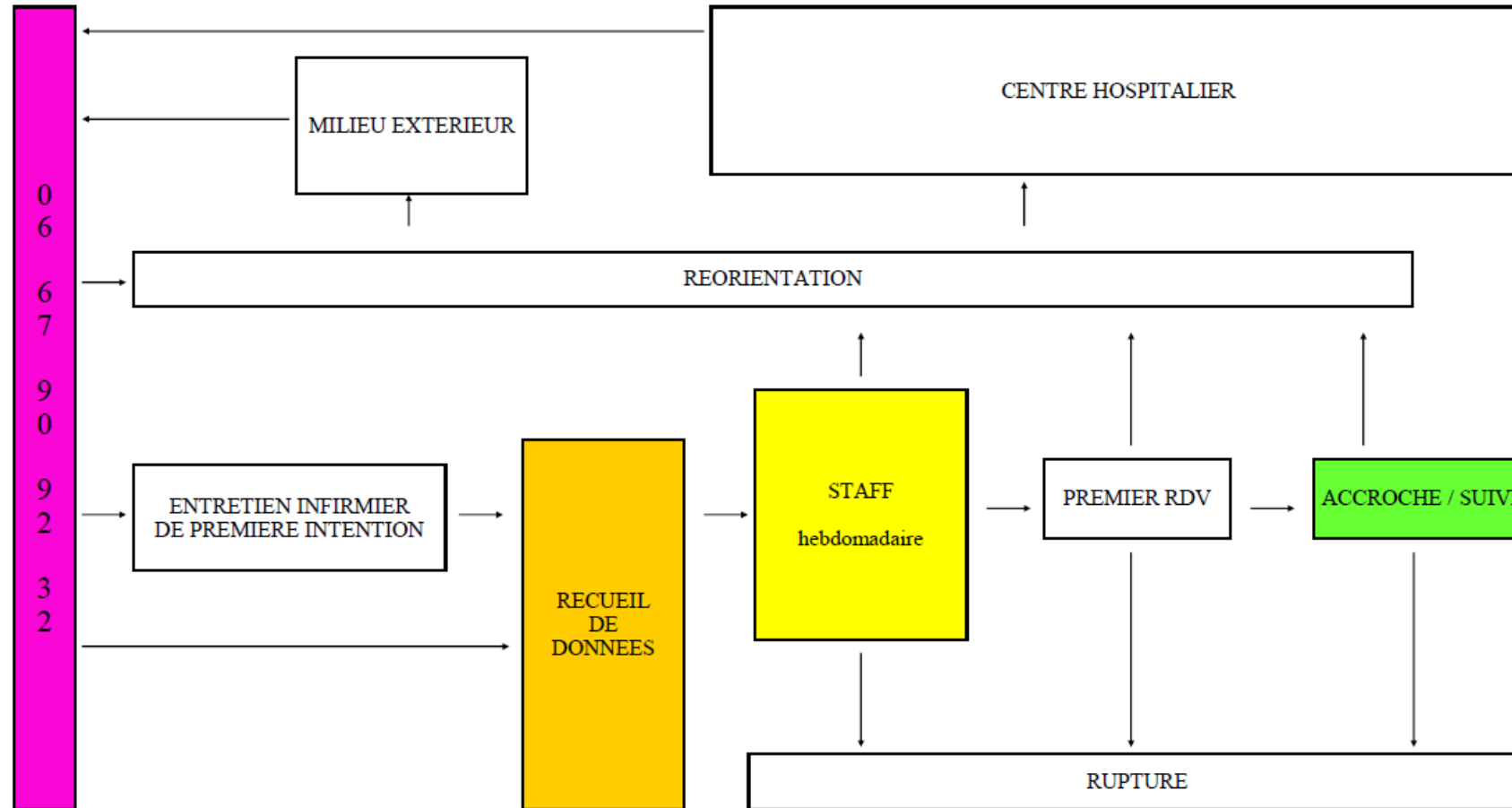
Domiciliation/accès au logement

Addictologie

Scolarité/formation/activité professionnelle

Remédiation cognitive, habiletés
sociales et metacognition

SCHEMA DISPOSITIF 15-25 ANS



RECUEIL DE DONNEES

1/Patient :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Accord patient ☐ Accord parent si mineur ☐

Personne de confiance : Nom :

Prénom :

Médecin traitant :

2/Contact :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Numéro de téléphone :

3/Adressage- Motif :

4/Anamnèse, biographie et atcd (familiaux, personnels, prise de toxique...) :

Informations recueillies le :

Réponse du staff :

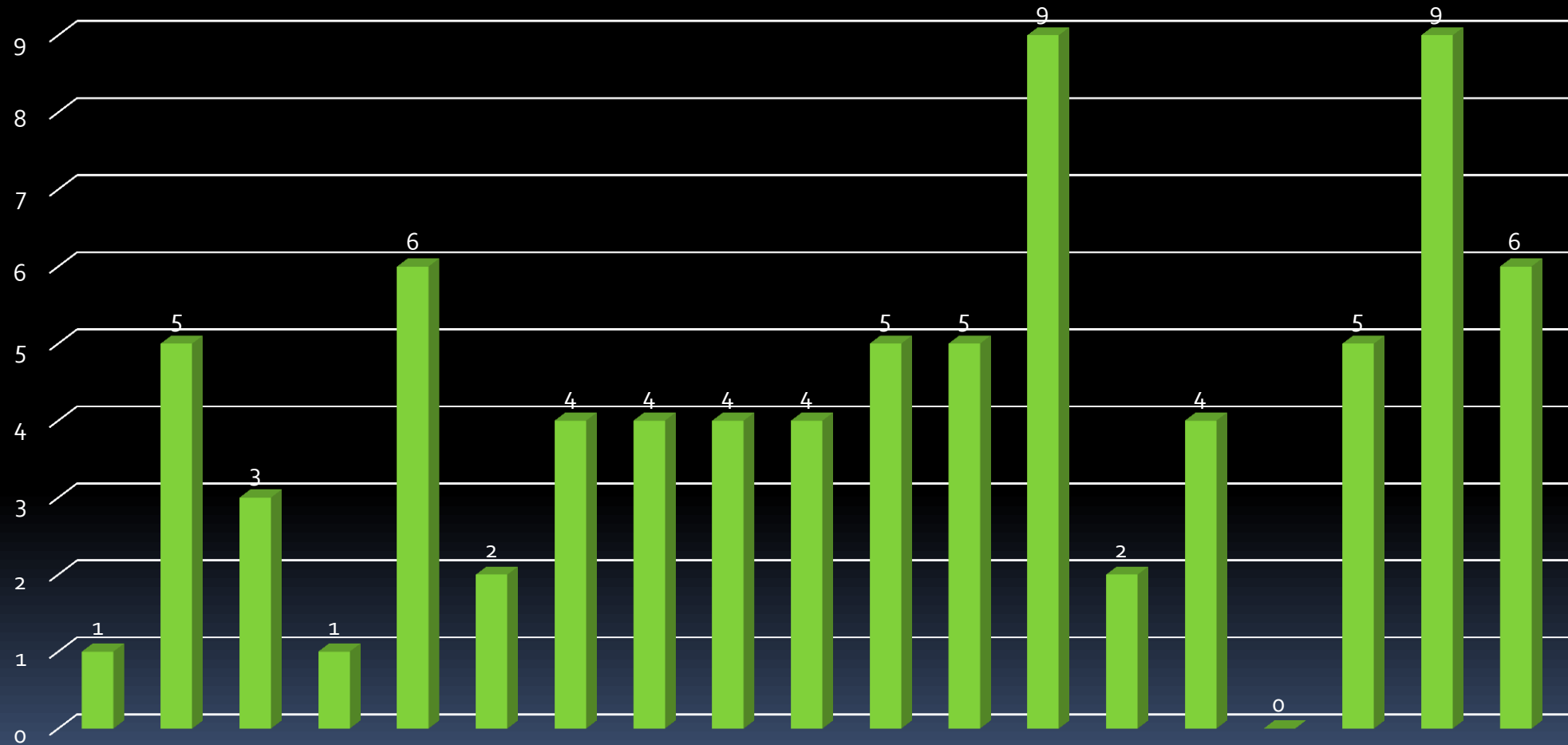
a) Support type et structuration des informations

Document support -1 :Liste des patients anonymisés présentés ce jour

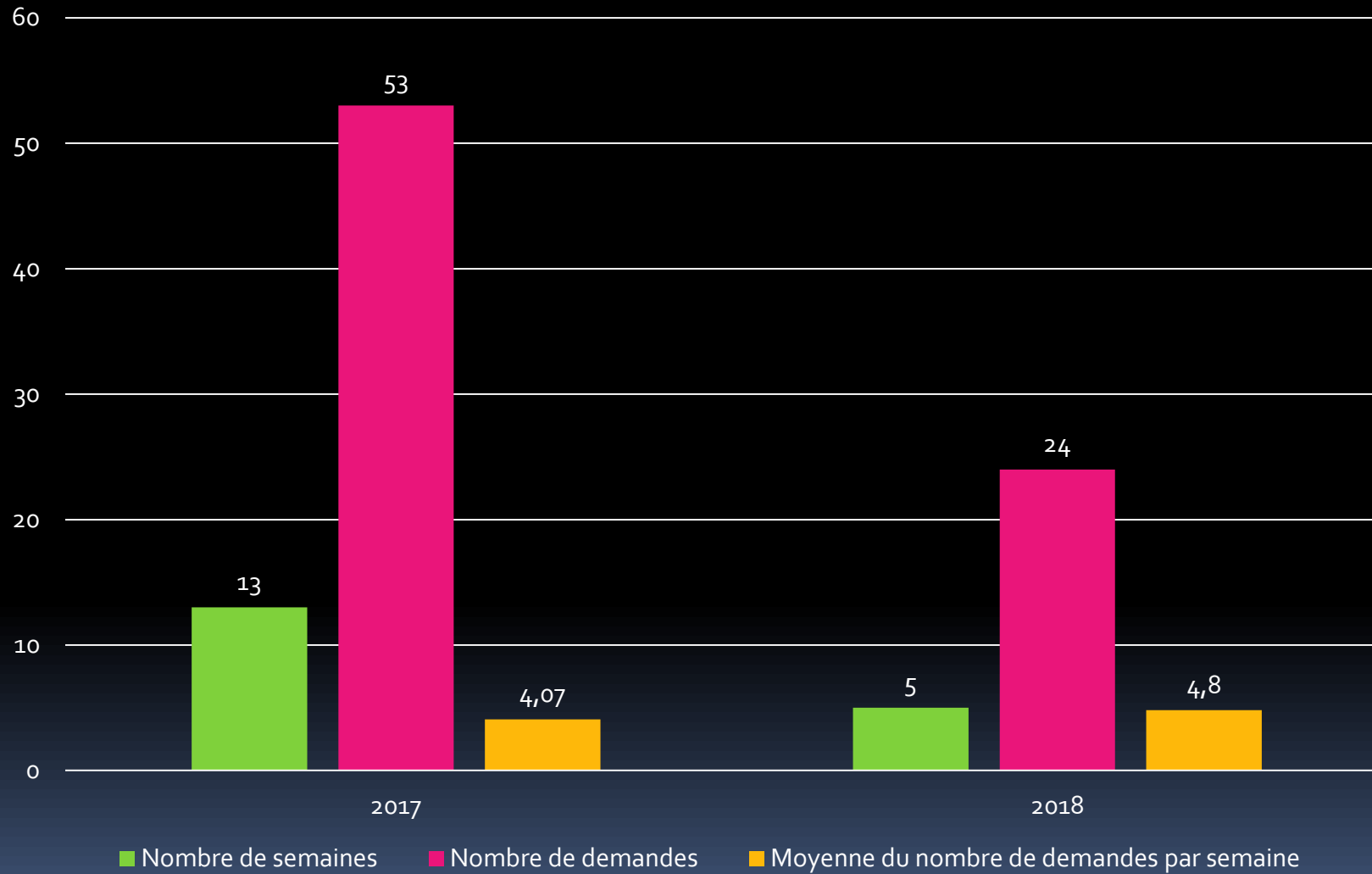
RCP d'accroche destinée aux 15-25 ans en population générale dans un contexte de psychose émergente						
Responsable de la RCP : Dr Chantal MARTINEZ - Médecin Psychiatre						
2018-01		Date et lieu : le mardi 20 mars 2018 – Salle de réunion du 1 ^{er} étage du bâtiment XX				
Liste des patients						
N	Rang	Identifiant IPP ou identifiant D1525	Présentateur	Motif	Proposition	Professionnel référent
1	Rang 1 de RCP	2017.25.04				
2	Rang 1 de RCP					
3	Rang 1 de RCP					
4	Rang 1 de RCP					
5	Rang 1 Urgences					
6	Rang 1 Urgences					
7	Rang 2 de RCP					
8	Rang 2 de RCP					
9	Rang 2 de RCP					
10	Rang > 2 de RCP					
11	Rang > 2 de RCP					

NOMBRES DE SOLLICITATIONS PAR SEMAINE

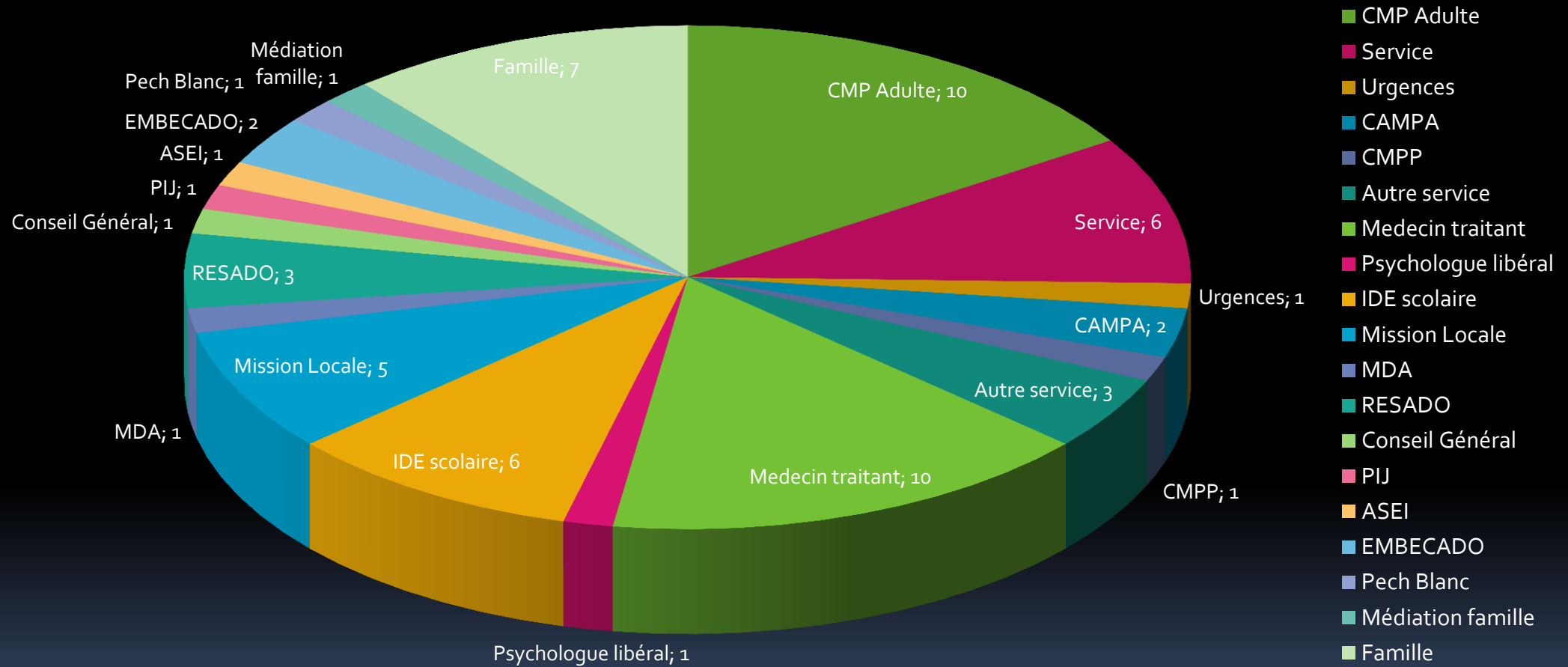
- Sur 19 semaines réparties sur 2017 et 2018



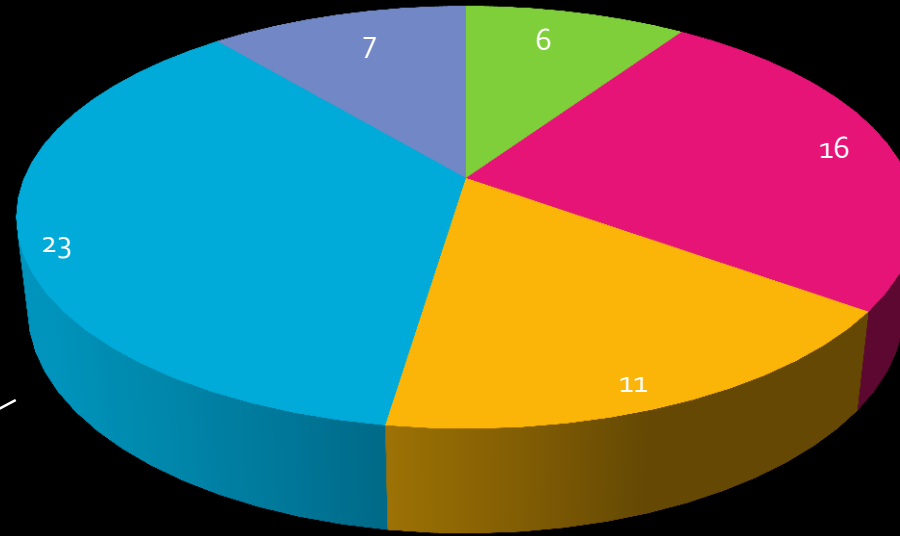
EVOLUTION DU NOMBRE DE SOLLICITATIONS



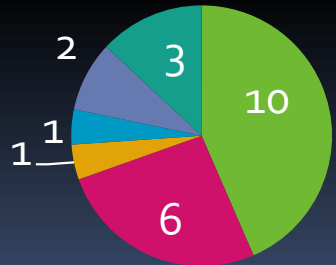
ORIGINE DES DEMANDES



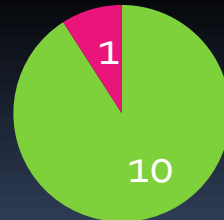
REPARTITION DES DEMANDES



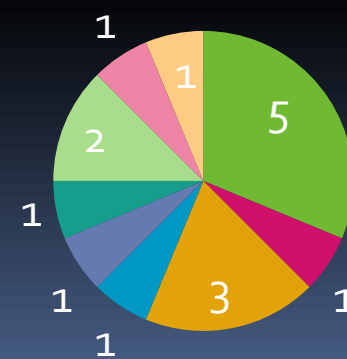
- Scolaire
- Structures extérieures/partenaires
- Libéral
- Centre Hospitalier
- Famille



- CMP adultes
- Services
- Urgences
- CMPP Pédopsy
- CAMPA Pédopsy
- Autres services



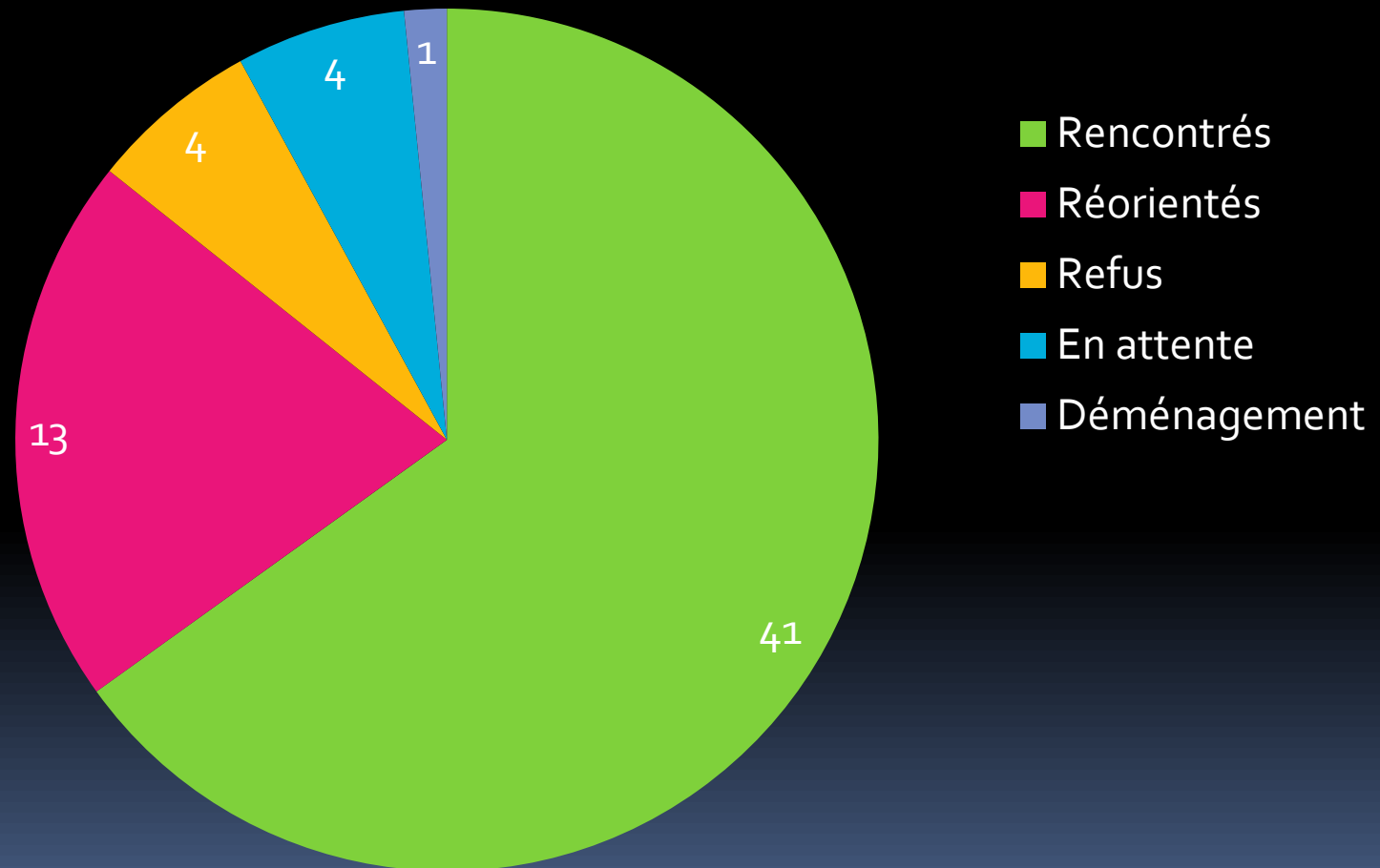
- Médecin traitant
- Psychologue libéral



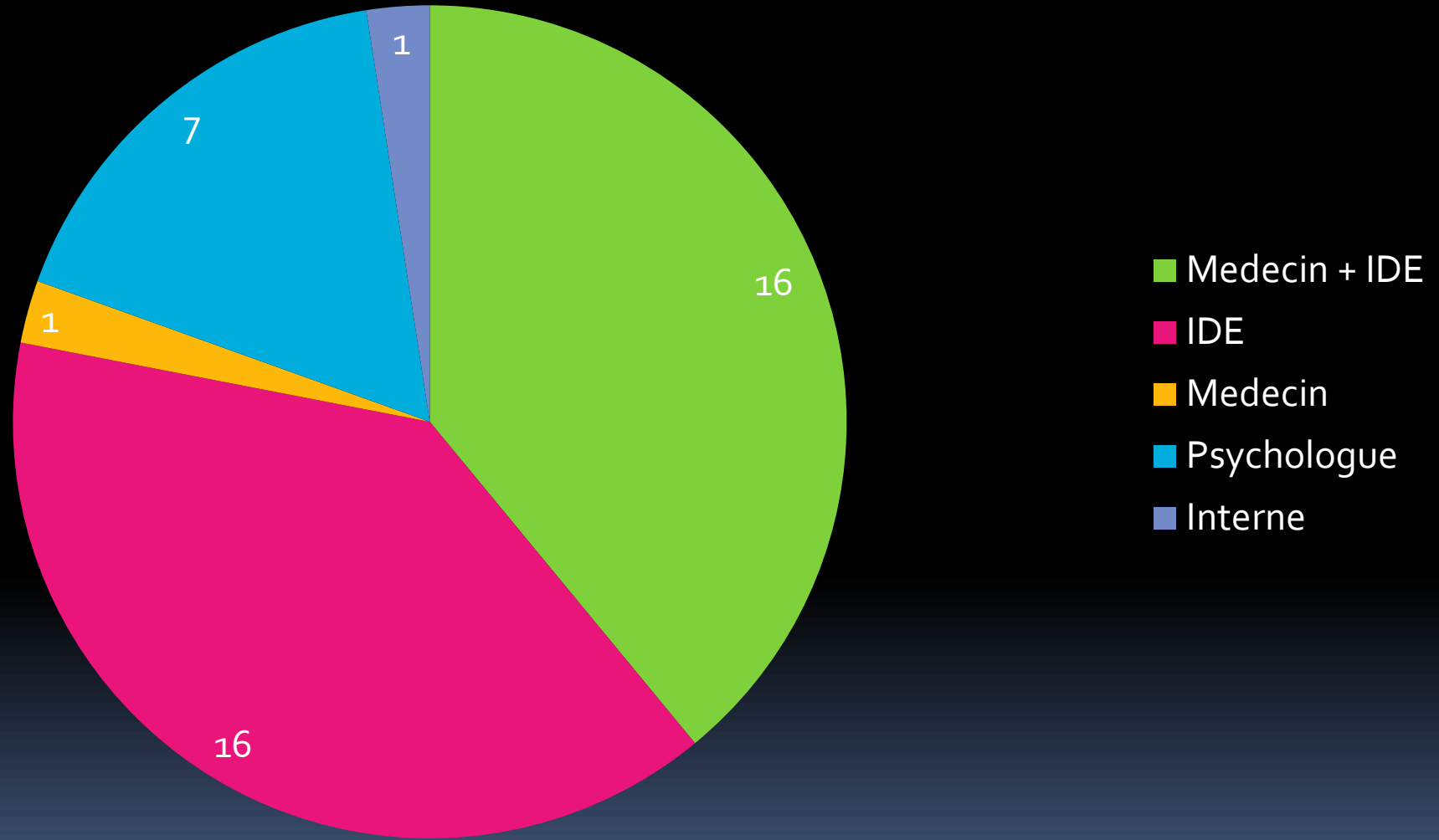
- Mission locale
- MDA
- RESADO
- Conseil Général
- PIJ
- ASEI
- EMBECADO
- Pech Blanc
- Médiation Famille

REPONSES APORTEES

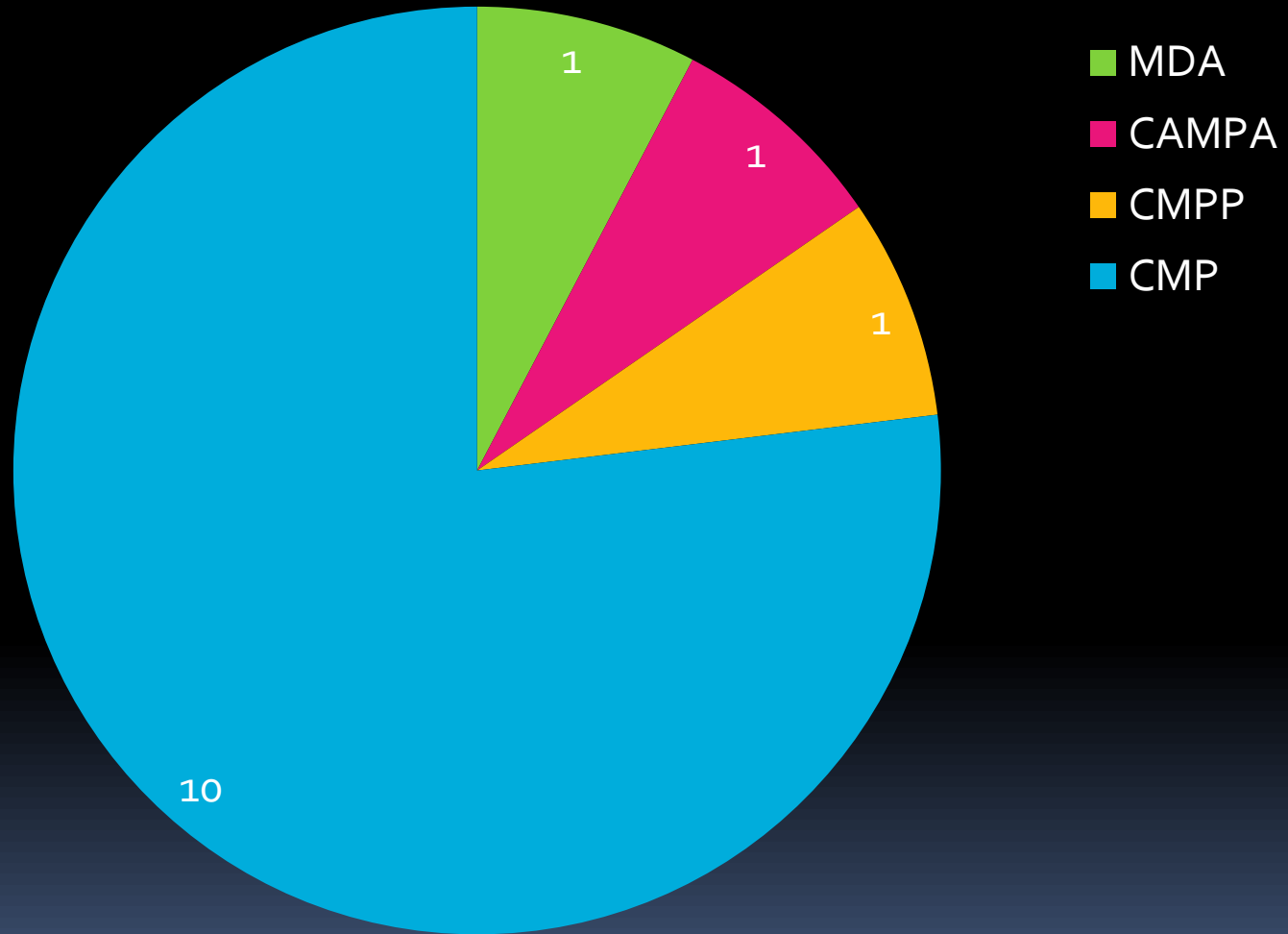
• SUR 63 JEUNES



TYPE DE RENCONTRE MISES EN PLACE



ORIENTATION SUITE A LA PREMIERE RENCONTRE



EN RESUME

- Sur l'ensemble des demandes:
 - 65% des patients rencontrés, 35% ne correspondent pas aux critères d'inclusion au dispositif.
 - 68% bénéficient d'un suivi par le dispositif, 32% sont réorientés sur une structure d'accompagnement.