

ATELIERS 2 (Session 1) ORGANISATIONS CREATIVES

EMAA, si on prenait soin des aidants ?

Mots clés

Aidants, accompagnement, prévention, soutien, sciences, infirmières

Auteurs

Manon LAZUCKIEWIEZ, Bérangère SAINGERY

Organisme

EMAA : Equipe mobile d'accompagnement des aidants

Résumé

Ce dispositif innovant et unique sur le plan national a pour but de dresser un état des lieux et de prévenir les retentissements du rôle d'aidant. Sur la base d'un travail en partenariat et pour répondre aux demandes qu'ils expriment, un panel d'intervention est possible ; en tenant compte de leurs besoins, de leurs capacités, de leurs vulnérabilités, de leurs potentiels et de leurs forces. Les consultations infirmières s'ancrent dans la discipline des sciences infirmières par la théorie de l'adaptation de Callista ROY et du modèle de GOTTLIEB centré sur les forces. Elles aident aussi à la compréhension de la symptomatologie, mais aussi celle du système de soin et permet un lien avec les associations pour promouvoir les échanges avec les pairs.

Chaque intervention a pour but de diminuer le niveau de fardeau des aidants, de réduire la détérioration de leur état de santé et permettre d'accompagner l'évolution de la pathologie de leur proche.

Cette équipe intervient auprès des familles, des proches mineurs ou majeurs, à n'importe quelle étape du rôle d'aidant. Elle offre un espace individuel ou familial d'écoute, d'échange et d'aide pour appréhender une situation difficile en lien avec la maladie du proche (communication, peur de l'avenir, hospitalisation, incompréhension des symptômes, des soins, de la stigmatisation...).

Ces consultations infirmières sont alors organisées pour concorder à une demande et répondre à des situations aux degrés d'urgence différents en s'appuyant sur la pyramide des soins familiaux. Elles se situent dans une démarche d'accompagnement relationnel favorisant la recherche de ressources internes ou externes pour faire face aux difficultés rencontrées.

De plus, l'accompagnement des aidants, par l'amélioration de leur qualité de vie constatée ainsi que l'équilibre nécessaire dans leurs différents rôles, produit un impact positif indirect sur la santé et la qualité de vie de la personne malade. Cela contribue ainsi au rétablissement.

Adresse

CH Belair
1 rue Pierre Hallali 08000 Charleville-Mézières

Contact

aidants@ch-belair.fr

Le projet ACT : une équipe mobile de soutien aux médecins généralistes

Mots clés

Première ligne, soins ambulatoires, soutien

Auteurs

Frédéric JOASSIN

Organisme

Equipes Mobiles de Psychiatrie de Mons Réseau
Partenaires 107

Résumé

Présentation du projet ACT. Il s'agit d'une équipe pluridisciplinaire venant en soutien des médecins généralistes qui en font la demande pour leurs patients chez qui ils détectent un problème de santé mentale. L'équipe propose une aide au diagnostic (via la passation d'échelles et de tests psychométriques), un soutien à la mise en place d'un traitement médicamenteux (en concertation avec la psychiatre de l'équipe) ainsi qu'un accompagnement de la personne durant trois à six mois pour mettre en place un réseau d'accompagnement et proposer un accompagnement thérapeutique. L'ensemble du suivi se fait en coordination et concertation entre la personne, son médecin traitant et l'équipe.

Adresse

CHUPM-B
Maison de réseau, rue du 11 novembre 20, 7000
Mons
Belgique

Contact

frederic.joassin@chpchene.be

"Prendre soin du réseau pour prendre soin en réseau"

Mots clés

Réseau, santé mentale, cité, partenariat, aller-vers

Auteurs

Françoise FARGE, Thomas ROCCA

Organisme

Interface 9^e

Résumé

Interface 9^e est une équipe mobile territorialisée de prévention en santé mentale et d'accès aux soins pour les habitants du 9^e arrondissement de Lyon.

C'est un dispositif « passerelle » qui a pour mission de favoriser l'articulation entre le sanitaire et le social.

L'équipe est composée d'une travailleuse sociale, d'une psychologue, d'une infirmière (poste vacant à ce jour), d'un psychiatre, tous à temps partiels. L'équipe mobile est à disposition des professionnels du territoire (services sociaux « de secteur », structures de l'insertion professionnelle, équipements socio-culturels, bailleurs sociaux, établissements scolaires, tout autre professionnel engagé dans une relation d'accompagnement), et intervient toujours en binôme psychosocial.

L'équipe Interface9, en arpentant le territoire et en s'adossant aux professionnels de l'accompagnement social a pu, patiemment, déployer une clinique qui lui permet, in fine, d'approcher en douceur des personnes en souffrance et qui pourtant ne formulent pas de demande de soin. En prenant en compte sur les lieux du social des situations de souffrance, et en souffrance, en adaptant son pas aux transformations des secteurs sanitaires et sociaux le dispositif a focalisé sa mission d'interface auprès des travailleurs sociaux et des usagers qui les inquiètent, les préoccupent et troublent leur pratique.

Dans une démarche pragmatique et en enrôlant aussi bien les acteurs de terrain que leurs cadres et les élus, elle a échafaudé des instances de régulations pour penser son action en concertation avec les acteurs du territoire, et a construit, au gré de demandes qui se sont précisées peu à peu, des modalités d'interventions innovantes.

C'est cette structuration particulière dans laquelle nos financeurs sont également nos partenaires que nous souhaitons développer ici.

Nous illustrerons notre expérience de territoire d'une vignette clinique au moment d'une opération de renouvellement urbain au cœur du quartier de la Duchère (Lyon 9^e).

Adresse

Association ALYNEA
53 rue Dubois Crancé 69600 Oullins

Contact

interface9@alynea.org

Comment répondre au mieux aux urgences en psychiatrie dans un contexte de saturation du réseau ?

Mots clés

Crise, alternative, saturation, psychiatrie, réseau

Auteurs

Simon VAN HAVERBEKE, Damien CABAY

Organisme

Unité de crise et équipe mobile de crise de Saint-Luc

Résumé

Les membres du personnel des urgences psychiatriques travaillent avec un lien thérapeutique fragile, la prescription de médicaments dont l'effet est parfois incertain, et font face à l'épuisement de l'entourage de patients qui refusent les soins.

En outre, depuis plusieurs mois, le réseau psychiatrique de Bruxelles est saturé. En effet, le délai pour une hospitalisation ou une consultation avec un psychologue ou un psychiatre est souvent de plusieurs semaines.

Dans ce contexte, comment les membres du personnel des urgences psychiatriques peuvent-ils proposer une prise en charge la plus appropriée à la demande du patient ou de son entourage ?

Nous allons aborder trois éléments pragmatiques de réponses, appliqués à l'Unité de crise de Saint-Luc à Bruxelles :

1. Une équipe pluridisciplinaire composée d'infirmiers, psychologues, assistants sociaux et psychiatres.
2. L'Equipe Mobile de Crise (EMC) : Unité de psychiatrie mobile pluridisciplinaire, née de la réforme de la santé mentale de 2010, composée de membres du personnel de l'Unité.
3. Les consultations aux urgences « Post-Crise » : Consultations dans les locaux de l'unité après un passage aux urgences jusqu'au relais avec le système ambulatoire ou hospitalier. Les consultations de « post-crise » permettent la continuité des soins avec un soutien opportun pour le patient et une réévaluation rapide de la prise en charge.

Adresse

Cliniques universités de Saint-Luc
Avenue Hippocrate 10, 1200 Woluwé Saint-Pierre
Belgique

Contact

simon.vanhaverbeke@student.uclouvain.be
cabaydamien@gmail.com