

## ATELIERS 6 (Session 2)

### SOINS PRECOCES

#### **Intervention précoce dans la psychose débutante : enjeux, objectifs et mode d'action**

##### **Mots clés**

Intervention précoce, psychose émergente, rétablissement, premier épisode psychotique

##### **Auteurs**

Hana NAFA

##### **Organisme**

Centre Local d'Intervention Précoce

##### **Résumé**

Le potentiel des interventions précoces révélé dans la recherche récente sur l'émergence des troubles psychotiques a conduit au développement d'unités spécialisées dans plusieurs pays du monde pionniers sur ces enjeux. En effet, viser une durée de psychose non traitée la plus courte possible grâce à des soins ciblés et spécialisés dans cette phase décisive de la maladie permet d'enrayer l'impact considérable de la schizophrénie dans la vie des patients, leur rendant un maximum de capacité à fonctionner au sein de la société. Par le biais d'une équipe mobile, ces interventions veulent assurer une flexibilité des soins qui se font dans une configuration d'aller-vers, en milieu écologique pour le jeune patient, favorisant les liens avec son entourage et avec un objectif de rétablissement.

Ces interventions sont ciblées sur une population de jeunes adultes qui rencontrent des difficultés psychiques variées pouvant être en lien avec le début d'un trouble psychotique : le repli social, l'isolement, les bizarreries, la méfiance, l'incapacité à mettre en place des projets de vie, ou encore une humeur dépressive. Les enjeux particuliers liés à la psychose émergente que sont l'entrée dans la maladie, la mauvaise conscience des troubles, l'altération du fonctionnement, la désinsertion sociale, la chronicisation avec l'installation de cercles vicieux, nécessitent souvent l'adaptabilité d'une équipe mobile afin d'offrir un accompagnement personnalisé à chaque jeune suivi. Les objectifs sont d'inscrire l'engagement dans les soins dès les premiers symptômes en proposant des outils de réhabilitation psychosociale. Les modes d'actions sont la proposition d'un accompagnement sur-mesure par le biais d'un travail pluridisciplinaire et innovant, envisageant des alternatives à l'hospitalisation et orientés vers la création d'une vie fonctionnelle et riche de sens.

Cette communication présente le travail du CLIP (Centre Local d'Intervention Précoce), expérimentation à Marseille sur ce modèle d'équipes mobiles spécialisées dans la psychose émergente dédiée aux jeunes de 16 à 35 ans.

##### **Adresse**

Hôpital de la Conception  
CLIP - 9, rue Lafon, 13006 Marseille

##### **Contact**

[psyclip@ap-hm.fr](mailto:psyclip@ap-hm.fr)  
[hana.nafa@ap-hm.fr](mailto:hana.nafa@ap-hm.fr)

## **Unité Mobile de Soins intensifs à Domicile et d'Intervention Précoce**

### **Mots clés**

UMSIDIP, télémédecine, hiérarchie des soins

### **Auteurs**

Carole Di Maggio

### **Organisme**

Unité Mobile de Soins intensifs à Domicile et d'Intervention Précoce (UMSIDIP)

### **Résumé**

Dans le cadre du Fond d'Innovation Organisationnelle en Psychiatrie 2020, un dispositif hybride présentiel et distanciel a été mis en place sur un secteur de psychiatrie adulte, pôle 35G09, au Centre Hospitalier Guillaume Régnier à Rennes.

L'UMSIDIP (Unité Mobile de Soins Intensifs à Domicile et Intervention Précoce) permet de proposer une hiérarchie des soins selon le profil clinique du patient avec des visites à domicile intensives et/ ou place d'urgence en hôpital de jour.

Les patients bénéficiant de ce dispositif doivent consentir aux soins. Une prise en charge est proposée lors d'une décompensation psychiatrique afin d'éviter l'hospitalisation, ou en post hospitalisation pour favoriser une consolidation et une sortie d'hospitalisation plus précoce.

La première consultation médicale a lieu au CTJ. Pour les consultations médicales suivantes, des téléconsultations sont proposées selon les conditions suivantes : consentement du patient, absence de contre-indications cliniques, présence d'un IDE de l'UMSIDIP au domicile lors de la téléconsultation permettant une sécurisation auprès du patient avec possibilité de prise en charge classique en urgence selon la clinique. L'avantage pour le patient est la prise en charge à domicile et cela limite son déplacement au CMP parfois éloigné géographiquement.

Le dispositif est ouvert 5j sur 7, du lundi au vendredi. La prise en charge intensive s'effectue sur une durée maximale de 4 semaines puis relais vers le suivi ambulatoire classique de secteur. Le délai d'intervention est de moins de 48h. Un compte rendu de la prise en charge UMSIDIP est systématiquement adressé au médecin généraliste référent du patient.

Les soins proposés lors des visites à domicile sont : entretien infirmier d'évaluation et de soutien, accompagnement personnalisé selon les besoins et attentes du patient, soins médiatisés en individuel au domicile, entretien en appui des aidants et du réseau de vie du patient (famille, IDE libérale, SAVS, SAMSAH, ...), psychoéducation.

### **Adresse**

Centre Hospitalier Guillaume Regnier  
108 avenue du General Leclerc  
BP 60321 35703 Rennes Cedex

### **Contact**

[c.dimaggio@ch-guillaumeregner.fr](mailto:c.dimaggio@ch-guillaumeregner.fr)

## **Une équipe mobile de care managers dédiée à la détection et aux soins précoces**

### **Mots clés**

Care Manager, intervention précoce, partenariat, accompagnement, autonomisation

### **Auteurs**

Magali PETAT, Justine PICOT

### **Organisme**

EMAJAAD

### **Résumé**

La schizophrénie apparaît souvent à l'adolescence ou durant la phase « jeune adulte ». Les dernières études montrent que des prodromes sont repérés bien avant, sous formes atténuées.

Si les patients sont pris en soin à ce stade, 60% pourront se rétablir socialement en 2 ans contre 15% en suivant un parcours classique. (D. FOWLER. IEPA. 2021) C'est dans ce contexte que se développent des programmes d'intervention précoce.

Care Manager, professionnel indispensable dans l'intervention précoce ?

L'Equipe Mobile est pluriprofessionnelle (IDE, ASE, psychologue et pair-aidant). Elle accompagne les patients à Ultra Haut Risque de transition psychotique et les Premiers Episodes Psychotiques âgés de 15 à 30 ans au Centre d'évaluation pour les Jeunes Adultes et les Adolescents du GHU.

Les Care Managers sont les premiers interlocuteurs et évaluent les nouvelles demandes en s'appuyant sur des échelles comme la CAARMS et la SOFAS. A l'issue d'un screening téléphonique, ils orientent vers des partenaires ou proposent une prise en charge individualisée : une personne ressource du jeune et de son entourage pendant deux ans. Il établit une relation de confiance, détermine avec lui des objectifs de soins. Il coordonne la prise en charge pluri professionnelle orientée vers la rémission fonctionnelle, l'autonomisation et l'insertion psychosociale. Il est réactif, joignable et s'adapte aux modes de communications des jeunes. Il se déplace sur leur territoire en IDF afin de répondre à leurs besoins médico-sociaux, éducatifs, relationnels et financiers.

Il intervient au domicile, auprès de partenaires dans un réseau qu'il entretient et forme les professionnels à la détection précoce.

Le Care Manager est donc le pivot de la réhabilitation dans l'intervention précoce.

### **Adresse**

Ghu Paris Psychiatrie et Neurosciences  
1 rue cabanis, 75014 Paris

### **Contact**

[cjaadcontact@ghu-paris.fr](mailto:cjaadcontact@ghu-paris.fr)  
[M.PETAT@ghu-paris.fr](mailto:M.PETAT@ghu-paris.fr)