

ATELIERS 7 (Session 1)

ADOLESCENTS

PACT (projet adolescent complexe du territoire) : équipe mobile mis à disposition des CMP/CMPP, fil rouge des adolescents complexes

Mots clés

Mobile, appui sanitaire, adolescent complexe

Auteurs

Jocelyne CALVET-LEFEUVRE

Organisme

UMES secteur 2

Résumé

L'UMES, Unité Mobile d'Evaluation et de Soutien du secteur 2 de psychiatrie infanto juvénile du Centre Hospitalier Gérard Marchant de Toulouse est née en 2010.

Son objectif vise à soutenir et à aller vers des partenaires en difficulté avec des adolescents en refus de soin.

Les professionnels de ce dispositif vont à la rencontre de jeunes en souffrance, évaluent la situation et travaillent avec lui une approche, une accroche et un accompagnement lorsque nécessaire. De cette pratique, s'est développé un dispositif d'appui sur les situations complexes PACT (projet adolescent complexe du territoire).

Ce dispositif est sollicité par une structure sanitaire (HDJ ou CMP) quand il s'agit d'adolescents en situation complexe (confiés à l'ASE, + ou - en médico-social), en situation de rupture.

L'équipe de l'UMES participe à ce dispositif PACT qui est fil rouge pour les adolescents mettant en difficulté leur lieu de soin comme l'HDJ ou le CMP.

Le projet de soin se construit en référençant le jeune sur le CMP/CMPP ; il permet de définir le psychiatre référent et coordinateur. Celui-ci est épaulé par un soignant mobile de l'UMES qui peut rencontrer le jeune là où il se trouve, lieu de vie, Mecs, FA, domicile parentale.

Il garantit un suivi sanitaire pour les jeunes en situation de rupture jusqu'à leurs 18 ans. Cela permet aussi de lier notre unité mobile à différents CMP/CMPP et de mailler notre secteur d'un dispositif stable pour adolescents complexes.

La réflexion clinique globale est soutenue par l'équipe pluri professionnelle de l'UMES, le psychiatre du CMP/CMPP, HDJ si le jeune en bénéficie.

PACT permet de soutenir auprès de ces jeunes en situation de rupture, une position active dans l'accompagnement qui leur est proposé.

Adresse

CH MARCHANT
134 route d'Espagne, Toulouse

Contact

jocelyne.calvet@free.fr
jocelyne.calvet-lefeuvre@ch-marchant.fr

Accompagner la non-demande parentale

Mots clés

Non-demande, famille, médiateur

Auteurs

Solenn KERMARREC

Organisme

Equipe Mobile pour Enfants et Adolescents
(EMEA)

Résumé

Le concept de non demande correspond à une absence de demande explicite d'aide et plus largement à l'impossibilité pour certains individus pourtant en souffrance d'accéder à une aide adaptée. Depuis sa création en 2005, l'Equipe Mobile pour Enfants et Adolescents (EMEA) propose d'aller vers des jeunes non-demandeurs afin de leur permettre un éventuel accès aux soins. Ce travail est facilité par les liens étroits tissés entre l'EMEA et les différents acteurs des structures scolaires, sanitaires et socio-éducatives qui remplissent un rôle de médiateur entre l'EMEA, l'adolescent et sa famille. Au fil des ans, il semble se dessiner une mutation de cette non-demande. Dans le paysage sociétal actuel, la souffrance psychique paraît moins stigmatisée, accompagnant une plus faible réticence des jeunes à aller vers le soin. Les médiateurs, sensibilisés au fil de nos rencontres au repérage de cette souffrance, ont pu développer divers dispositifs de prévention au sein de leurs structures permettant une intervention précoce et un apaisement rapide des difficultés, sans recourir au soin. Il nous faut cependant composer avec une non demande bien spécifique, qui est celle portée par les parents des adolescents que nous rencontrons. Cette non demande parentale prend racine au moins en partie dans l'histoire du parent et sa propre souffrance psychique, souvent non reconnue. Elle représente l'obstacle le plus ardu à la mise en place d'un accompagnement pérenne – quand bien même le jeune en serait demandeur. En effet, comment un enfant peut-il investir un espace de suivi sans le soutien de son propre parent ? Sur quel levier s'appuyer pour lever cette non demande parentale sans toutefois basculer dans la contrainte et priver ces adultes de leur libre-arbitre ? Nous étayerons notre propos par une vignette clinique illustrant les difficultés présentées dans l'accompagnement de ces parents non demandeurs.

Adresse

Pôle Hospitalo-Universitaire de Psychiatrie de
l'Enfant et de l'Adolescent-CHGR
154 rue de Chatillon, Rennes

Contact

solennkermarrec@yahoo.fr
s.kermarrec@ch-guillaumeregny.fr

Présentation de l'EMPPEA

Mots clés

Réactivité, crise psychique, mineurs, liaison, mobilité

Auteurs

Sarah ZANA

Organisme

Equipe Mobile de Psychiatrie Périnatale, de l'Enfant et de l'Adolescent (EMPPEA)

Résumé

De la conception de l'enfant à l'âge de la majorité...

L'EMPPEA = circuit rapide au sein du CAPPEA (centre ambulatoire de psychiatrie périnatale, de l'enfant et de l'adolescent) avec CMP (centre médicopsychologique) = circuit ordinaire autour duquel gravitent : HDJ hôpital de jour, CATTTP centre d'accueil thérapeutique à temps partiel, MDA maison des adolescents, UTP unité temps plein. Trois lignes d'actions : crise, liaison, mobilité

Points forts et objectifs :

- Réactivité (réponse dans les 96h voire la demi-journée en situation de crise psychique)
- Repérage de l'entrée dans la pathologie, prévention d'une dégradation psychique, organisation du parcours de soin ambulatoire, alternative à l'hospitalisation
- Lutter contre la stigmatisation en psychiatrie, faciliter l'accès aux soins, travailler l'adhésion aux soins, diminuer le risque de rupture dans le parcours de soin du patient, aller vers

Un numéro unique = régulation psy : 0471075559

Du lundi au vendredi, de 9h à 17h

Psychologue régulatrice (accueil, écoute, lien, accompagnement, évaluation de la demande et du degré d'urgence en lien avec),

Médecin psychiatre coordonnateur et intervenant (évaluation, orientation, organisation du parcours de soin, modalités d'intervention, recherche étiologique aux symptômes présentés, avis diagnostique et thérapeutique),

Médecin spécialisé en psychiatrie périnatale à temps partiel,

Deux infirmières intervenantes et une infirmière spécialisée en soin psychiatrique périnatal à temps partiel,

Un secrétaire à temps partiel.

La demande émane de : familles, scolaire, structures médico-sociales, éducatives, judiciaires, patient lui-même, pédiatrie, néonatalogie, urgences générales, pompiers, SAMU, CHSM intra, UAO (unité d'accueil et d'orientation), professionnels libéraux, MDA

Lieux d'intervention : UAO, pédiatrie, urgences générales, CMP, domicile, structures médicosociales, éducatives.

Secteur : l'entité du département de la Haute Loire.

Public visé : patients non demandeurs de soins, premiers contacts avec la psychiatrie, en état de crises psychiques

Indispensables : accord parental / représentant légal, accompagnement par un adulte

Adresse

Centre hospitalier Sainte Marie
50 route de Montredon, 43000 Le Puy en Velay

Contact

sarahemouna26@outlook.fr

Equipe Mobile de Pédopsychiatrie pour Adolescents du Bas-Rhin et clinique adolescente de la Non-Demande

Mots clés

Clinique adolescente, non-demande, mise en mouvement, dynamique familiale

Auteurs

Frédérique RIEDELIN, Allan LEONARD

Organisme

Equipe Mobile de Pédopsychiatrie pour
Adolescents du Bas-Rhin

Résumé

Comment travailler l'adhésion de l'adolescent à un projet de soin, lorsque lui-même ne se retrouve pas dans cette demande d'aide, voire en verbalise le refus ?

Dans notre pratique, nous sommes confrontés régulièrement à la différence de regard et d'inquiétude portés sur la situation de l'adolescent ; de la part du tiers qui nous adresse la situation, des parents et de l'adolescent.

L'adolescence est une période charnière en termes de santé mentale, pouvant s'articuler entre décompensation de troubles de l'enfance, émergence de pathologies psychiatriques de l'âge adulte et parfois tableaux radicaux d'un « simple » passage adolescent, sans pour autant être prémices de pathologies psychiatriques sous-jacente.

Cette spécificité clinique convoque créativité, inventivité et mise en mouvement, tant psychique, que physique. L'une des missions primordiales de l'EMPA est de rouvrir l'accès au soin, en allant vers l'adolescent et sa famille et ainsi pouvoir évaluer les enjeux de soin, afin de les orienter au mieux vers les structures adaptées.

Le dispositif « équipe mobile » a une pertinence pratique, mais aussi clinique ; la mobilité, la rencontre hors cadre des professionnels, le déplacement physique/psychique font écho aux problématiques adolescentes, permettant de les remobiliser.

Intervenant au domicile, où la symptomatologie de l'adolescent interagit avec la dynamique familiale, l'équipe soulève l'impact que peuvent avoir les modalités d'interventions, dans la rencontre, la création du lien et dans ses représentations du soin et de la santé mentale :

Quelle place accorder à l'écoute des inquiétudes parentales, sans que cela ne devienne délétère dans la création de lien avec l'adolescent ? Comment travailler le symptôme adolescent quand il est effet de l'indicible des impensés et impensables familiaux ? Comment la mise en mouvement de la dynamique familiale peut-elle induire celle de l'adolescent ? Comment remobiliser le mouvement de « passage adolescent » ?

Autant de questionnements que l'équipe propose d'enrichir par diverses situations cliniques, rencontrées.

Adresse

Hôpitaux Universitaires de Strasbourg
1 Place de l'Hôpital, 67000 Strasbourg

Contact

frederique.riedlin@chru-strasbourg.fr
allan.leonard@chru-strasbourg.fr