

DISPOSITIF PACT

AEMP AJACCIO 22/23 09 22

Projet Adolescents **C**omplexes du **T**erritoire
Projet de vie Partenariat (du **S**ecteur)

= **Fil rouge sanitaire**

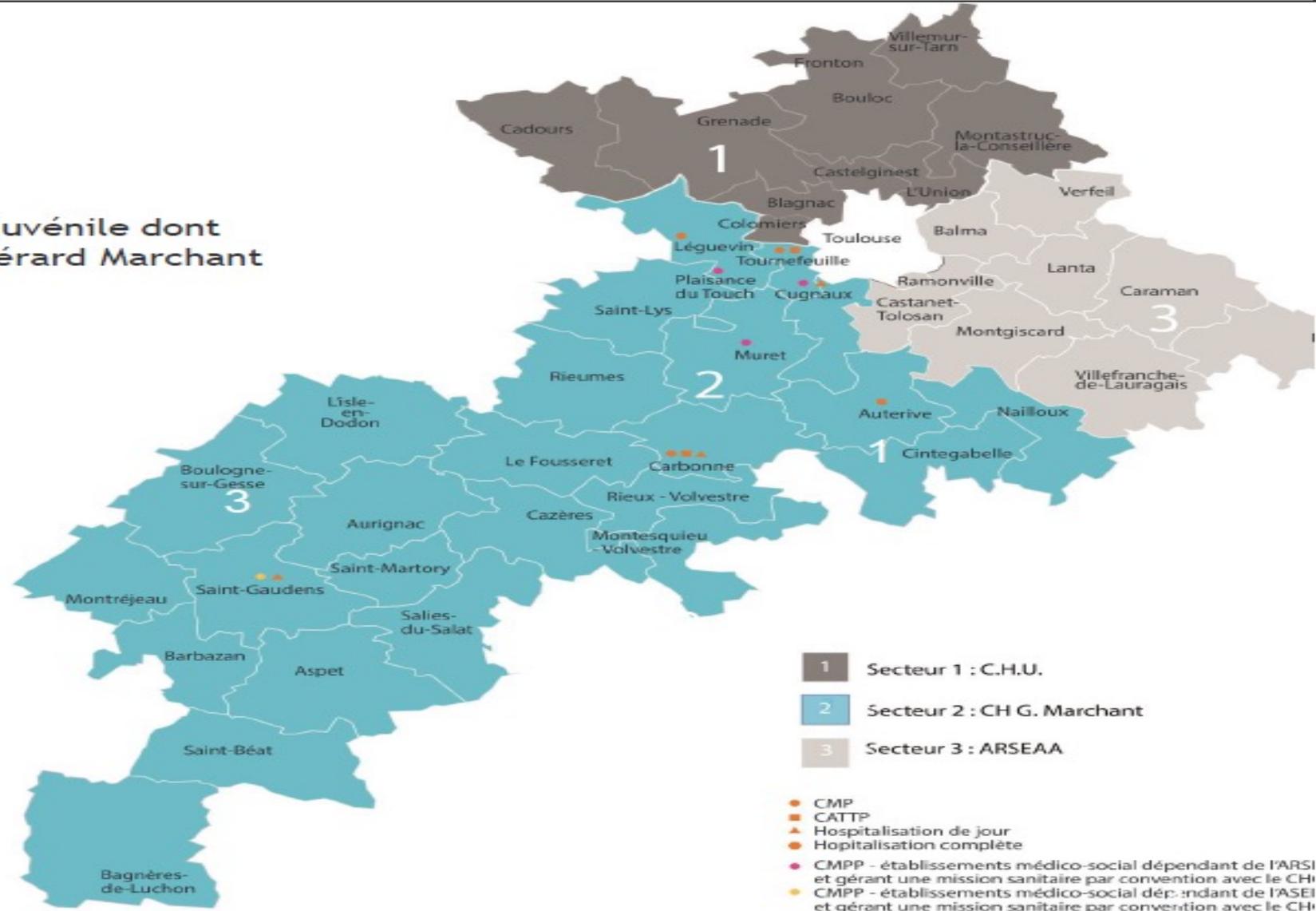
Dr Calvet-Lefevre Jocelyne

Jocelyne.calvet-lefeuvre@ch-marchant.fr

PSYCHIATRIE INFANTO-JUVÉNILE HAUTE-GARONNE

PSYCHIATRIE INFANTO-JUVENILE HAUTE-GARONNE

3 secteurs de psychiatrie infanto-juvénile dont
1 géré par le Centre Hospitalier Gérard Marchant



SECTEUR II
PÔLE INFANTO-JUVÉNILE AMBULATOIRE
10 STRUCTURES
UN TERRITOIRE ETENDU

ARSEA ET ASEI
(ASSOCIATIONS)

• **EST CENTRE OUEST**

- CMPP Plaisance du Touch
- CMPP Bagatelle (toulouse)
- CMPP Cugnaux
- CMPP Muret

• **SUD**

- CMPP St-Gaudens

PÔLE INFANTO-JUVÉNILE
CH G.MARCHANT (SANITAIRE)

OUEST

- CMP/CATTP Tournefeuilles
- CMP Fonsorbes

• **SUD - EST**

- CMP/CATTP Volvestres
- CMP Auterives
- CATTP Saint-Gaudens

SECTEUR II PÔLE INFANTO-JUVÉNILE CH G.MARCHANT

- **UMES (Unité Mobile Evaluation et de Soutien)**
- **depuis 2010 et pour les Adolescents (11-18 ans)**
- Mis en œuvre dans la démarche d'aller vers pour l'ensemble du secteur
- Etayer et soutenir les partenaires scolaires, le médico social, notamment les MECS et ITEP en difficulté avec des jeunes qui demandaient alors d'être soutenu par le secteur sanitaire. (sans renfort des CMP et CMPP)
- Accompagner des jeunes ados réticents à aller vers le soin. (Approche, Accroche, Accompagnement)

UMES (UNITÉ MOBILE EVALUATION ET DE SOUTIEN) DEPUIS 2010

Les missions de l'UMES basée sur un principe de réactivité auprès du partenaire.

- **Evaluer une situation complexe**
- **Soutenir les professionnels en contact direct avec le jeune**
- **Travailler avec le jeune et sa famille autour de l'adhésion au soin**
- **Etayer les partenaires dans leur action auprès du jeune**

LE PARTENARIAT:

- Education nationale : les collèges ,lycées
- - Les MECS, ITEP, IME
- - La PJJ et association exerçant les AEMO
- - Les partenaires sanitaires: urgences, médecins généralistes, médecins spécialistes, hôpital des enfants, les structures du pôle et du CH G. Marchant. Les professionnels paramédicaux libéraux
- - Les MDS, le club de prévention
- - La maison des adolescents
- - Arpade, ANPAA
- - LeRAP31,
- - le CRA et bien d'autres encore.....

LE CADRE D'INTERVENTION:

- L'UMES intervient auprès de l'Education Nationale, des équipes sanitaires, sociales, medico sociales et du secteur 2 de psychiatrie infanto juvénile.
- L'objectif vise à accompagner les partenaires en recherche de solutions pour des jeunes de – de 18 ans en situation de souffrance psychique, pour lesquels un objectif vise à rendre possible un accès vers le soin. Le public de l'UMES est essentiellement adolescent.
- La demande émane toujours d'un partenaire en lien avec la NON-DEMANDE du jeune

L'ARTICULATION AVEC LE SERVICE

UMES TERRITORIALISÉE

- 1 ETP IDE Sud (CATTP Saint Gaudens)
- 0,5 ETP ASE sur (CMP/CATTP Volvestre)
- 0,5 ETP IDE sur (CMP/CATTP Tournefeuille)
- 1 ETP ASE (poste financé par le CD31) sur (CMP Fonsorbe)

CMP/CATTP

- Animation et Cs sur le CATTP St Gaudens
- 0,5 ETP ASE sur le CMP/CATTP Volvestre
- 0,5 ETP IDE sur CMP/CATTP Tournefeuille
- Animation et Cs sur CMP Fonsorbe

LA COMPOSITION DE L'ÉQUIPE

NON TERRITORIALISÉE

- Un pédopsychiatre coordinateur 0,2% ETP
- Un cadre de santé à 0,10% ETP
- Une assistante médico administrative à 0,10 %ETP
- Une psychologue à 0,25% ETP
- Travail en collaboration avec le médecin pédiatre du pôle

TERRITORIALISÉE

- La personne repérée du territoire, du réseau
- 1 ETP IDE Sud (CATTP Saint Gaudens)
- 0,5 ETP ASE sur(CMP/CATTP Volvestre)
- 0,5 ETP IDE sur (CMP/CATTP Tournefeuille)
- 1 ETP ASE (poste financé par le CD31) sur (CMP Fonsorbe)

DISPOSITIF PACT ?

AEMP AJACCIO 22/23 09 22

Projet **A**dolescents **C**omplexes du **T**erritoire

Projet de vie **P**artenariat (du **S**ecteur)

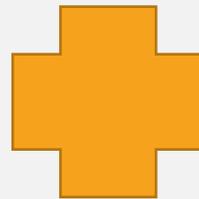
= Fil rouge sanitaire

Dr Calvet-Lefevre Jocelyne

DISPOSITIF PACT

PARTENARIAT ADOLESCENT COMPLEXE DU TERRITOIRE

UMES



- **CMP/CMPP**
- **10 Structures Ambulatoires du territoire**

DISPOSITIF PACT

ADOLESCENT COMPLEXE ?

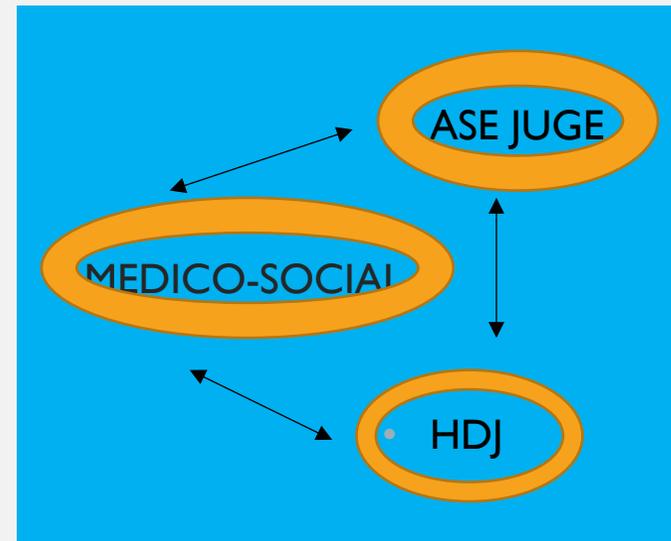
ADHESION FRAGILE AU SOIN

Pathologie du lien

Polytraumatisme

Troubles de la personnalité

MULTIPLES RUPTURES



DISPOSITIF PACT

OBJECTIF ?

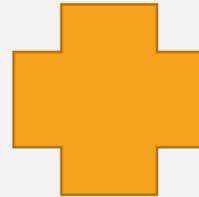
- Répondre à la demande de soutien des différents partenaires impliqués dans la prise en charge des adolescents en situation complexe plus ou moins critique présentant une pathologie du lien mettant à mal toute relation vécue comme trop engageante.
- Coordonner la pluralité nécessaire des acteurs, évaluer la situation, formaliser et ou soutenir un projet cohérent, directement (consultation, Soin à domicile) et indirectement (parents, institution médicosociale, protection de l'enfance)
- **Accompagner dans la durée**

DISPOSITIF PACT

ET EN PRATIQUE ?

UMES

**I RÉFÉRENT DU
TERRITOIRE
(IDE OU ASE)**



CMP/CMPP

**I PÉDOPSYCHIATRE
(10 STRUCTURES
AMBULATOIRES)
(TOUT CAS COMPLEXE)**

**I BINOME de SUIVI soit 10 BINOMES
(IDE ou ASE + Pedopsychiatre)**

Soutenu

UMES

Cela permet d'ajuster en partie le **CMP/CMPP** à la clinique de la non demande

DISPOSITIF PACT

ET EN PRATIQUE ?

PEDOPSYCHIATRE CMP/CMPP

- Accompagner le jeune dans l'élaboration de son projet de vie
- Gérer avec le jeune le TTT
- Rencontrer la famille et les partenaires
- Rassurer et contenir (fn sanitaire)

(pas de Mobilité)

LE REFERENT DU TERRITOIRE

- Rencontrer le jeune là où il est
Accompagner le jeune dans l'élaboration de son projet de vie
- Si IDE accompagner le jeune / TTT
- Rencontrer la famille et les partenaires
- Rassurer et contenir (fn sanitaire)
- Gérer l'organisationnel
- (Mobilité)

L'ARTICULATION AVEC LE SERVICE

TERRITORIALISÉE

- 0,5 ETP IDE sur (CMP/CATTP Tournefeuille) M. Montengerrand
- 1 ETP ASE (poste financé par le CD31) sur (CMP Fonsorbe) M. Rotier
- 0,5 ETP ASE sur (CMP/CATTP Volvestre) Mme Scudier
- 1 ETP IDE Sud (CATTP Saint Gaudens) M. Desbois

CMP/CATTP

OUEST

- CMP/CATTP Tournefeuille : Dr Calvet
- CMP Fonsorbes : Dr Labbé

SUD - EST

- CMP/CATTP Volvestres : Dr Gauthier-Lafaye
- CMP Auterives : Dr Levrat
- CATTP Saint-Gaudens : Dr Bonnet

L'ARTICULATION AVEC LES DISPOSITIFS DE SOIN DU TERRITOIRE

TERRITORIALISÉE

- 0,5 ETP IDE sur (CMP/CATTP Tournefeuille) M. Montengerrand
- 1 ETP ASE (poste financé par le CD31) sur (CMP Fonsorbe) M. Rotier
- 1 ETP IDE Sud (CATTP Saint Gaudens) M. Desbois

ARSEA ET ASEI (ASSOCIATIONS)

- CMPP Plaisance du Touch : Dr Brunel
- CMPP Bagatelle : Dr Durif
- CMPP Cugnaux : Dr Febrer
- CMPP Muret : Dr Degas

- CMPP St Gaudens : A mettre en place

DISPOSITIF PACT

SAISINE ?

ACCORD DU JEUNE. LA FAMILLE EST AU COURANT PARFOIS NON MOBILISABLE

UMES

Médico-Social

HDJ

CMP/CMPP

ASE

MG

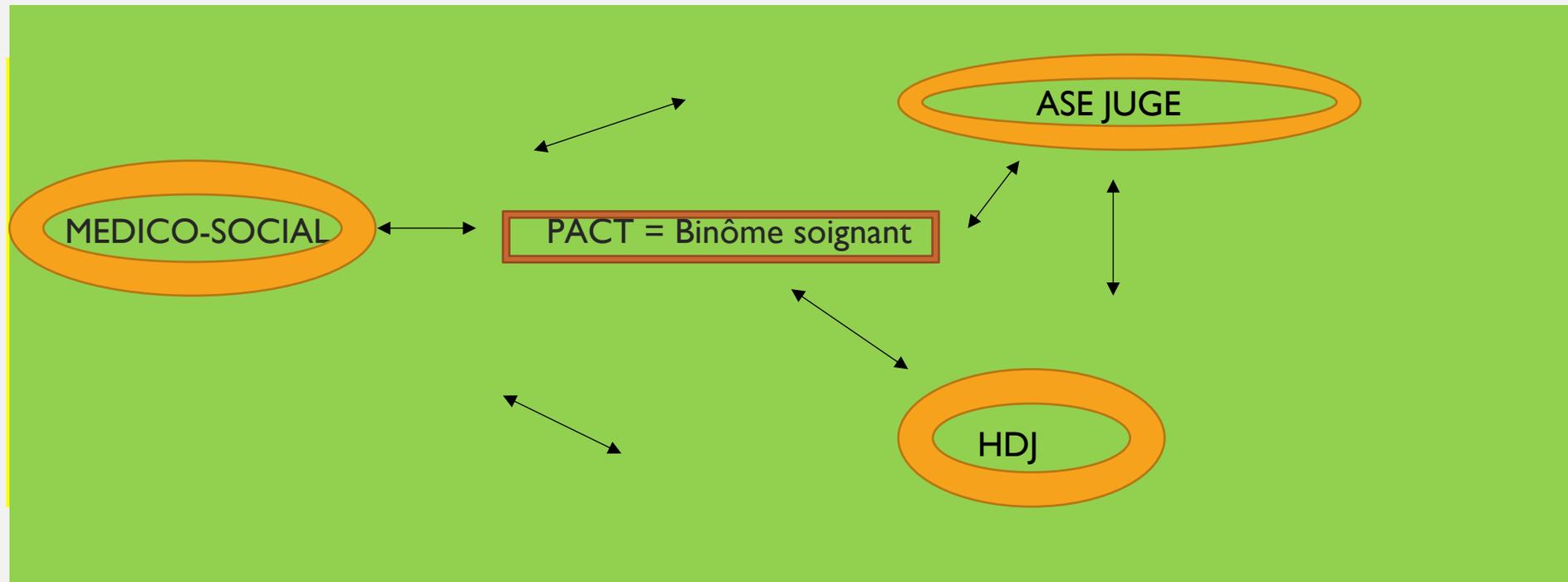
HDJ Ado

AEMO judiciaire

DISPOSITIF PACT

UNE NOUVELLE DYNAMIQUE

ACCORD DU JEUNE. LA FAMILLE EST AU COURANT PARFOIS NON MOBILISABLE



SITUATIONS

JG 17 ANS, SITUATION CHAOTIQUE

- 5 ans en hospitalisation pédopsychiatrique, placement au CDEF en appartement autonome, DAP, passage à l'acte itératifs auto ou hétéroagressifs, sollicitant les dispositifs d'urgences toulousains sanitaires et judiciaires, mettant à mal les propositions faites par l'ITEP et l'HDJ adolescent. Tension majeure entre les différents acteurs.
- PACT Territorialisé à St Gaudens car le jeune dépend de MDS Saint-Gaudens
- Projet en cours visé à ses 18 ans dans le Comminges:
 - Logement semi-autonome, contrat jeune majeur et demande de placement avec l'ASE, accompagnement des retours chez la mère.
 - Insertion professionnelle soutenue par un DITEP (CFAs, Tutelle)
 - Secteur psychiatrique adulte de Lannemezan.

JF DE 17 ANS, SUIVIE DEPUIS PETITE ENFANCE EN CMP

- Situation complexe à risque de crise en cette période de transition vers l'âge adulte et les relais que cela implique, (placement depuis les premiers mois de vie, 3eme lieu de placement en foyer dont elle veut partir, liens compliqués entre les différents acteurs (référents ASE, CMP, famille biologique foyer, et ancienne famille d'accueil))
- « porteurs de ce passage » depuis septembre 2022 vers un nouveau lieu de soins, un nouveau lieu de vie, un soutien à la poursuite des études secondaires (BAC PRO)

JG DE 15 ANS, TOUJOURS SUIVI EN EXTERNE APRÈS L'ARRÊT DE L'HDJ ENFANTS

- Situation à haut risque de désinsertion sociale
- Après un an de stabilisation, rupture pendant le premier confinement , échec du retour chez la mère, et placement au CDEF, arrêt de l'ITEP (confinement puis distance par rapport au lieu de placement)
- Equipe « fil rouge » depuis ses 10 ans.
- Maintient de la psychothérapie initiée à l'HDJ, relai prévu vers CATTP
- Placement en logement « semi-autonome » par dérogation (15,5 ans)
- Situation toujours sur le fil par manque de projet adapté d'insertion professionnelle.

JG DE 13 ANS SORTANT DE LA CLINIQUE ANDRÉ CHAURAND

- Stabilité clinique initiale précaire
- Alliance entre le patient, sa famille et les partenaires à construire,
- Partenaires : HDJ /DITEP/Mère
- Consultations rapprochées mère/fils, VAD
- Arrêt en juin 2022 à la demande du patient et de la famille

JG 13,5 ANS

- Depuis août 2021, situation critique et éclatée sur le territoire entre le 31 et le 65 (DITEP, Famille D'accueil, parents), mise en danger lors des retour chez les parents.
- Projet : -Sécurisation des modalités de rencontre avec les parents
 - -Regroupement sur le territoire du 65 (déjà sur le territoire :famille d'accueil/lieu de vie, mère, MDS pour la fratrie)
 - -Préconisation partenariat ITEP/HDJ
- Evolution :
 - Effectivité de la sécurisation des rencontres avec les parents et changement de MDS
 - Investissement dans des activités éducatives en pleine nature / soin aux animaux
 - Mais Rupture du placement en famille d'accueil suite à un passage à l'acte durant l'été 2022, période à nouveau critique, partenaires relais à trouver

CONCLUSION

- Dispositif de liaison plus ou moins enveloppant, devant être flexible, relativement réactif, souple dans son organisation et ses modalités d'intervention
- Ne peut se substituer à une institution soignante, ces patients en relèvent tous
- Chaque dimension du projet compte (soignante, sociale, éducative)
- Accompagnement dans la durée
- Diminue les hospitalisations et les passages aux Urgences +++