

# Réhabilitation : de l'hospitalisation complète aux soins séquentiels et ambulatoires



## Unité Balzac

Dr I. Chazalette

Mme K. Bensizerara

Mme D. Vauchamp

Mme N. Bensizerara

Mme M. Marvier

Mr L. Margollé

CENTRE HOSPITALIER  
*George Sand*

Lundi 24 Septembre 2018  
Journée annuelle Centre-Val-de-Loire de psychiatrie

# Plan de la présentation

Dr I. Chazalette - Psychiatre

## L'EXISTANT :

- \* présentation du EPSM George Sand
- \* Constat ayant conduit au projet de réorganisation

## LE PARCOURS DE SOINS PROPOSÉ ET LA REORGANISATION DU SERVICE :

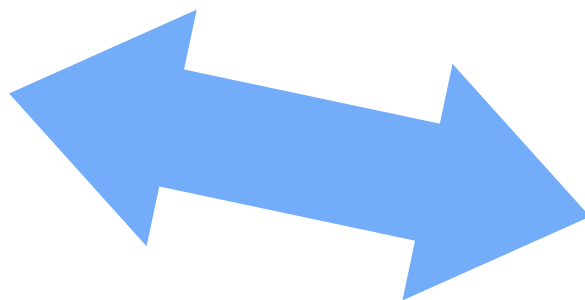
- \* hospitalisation temps plein,
- \* hôpital de jour/CATTP,
- \* appartement de transition,
- \* remédiation cognitive

## OBSTACLES RENCONTRÉS, LEVIERS MOBILISÉS ET EFFETS OBSERVÉS

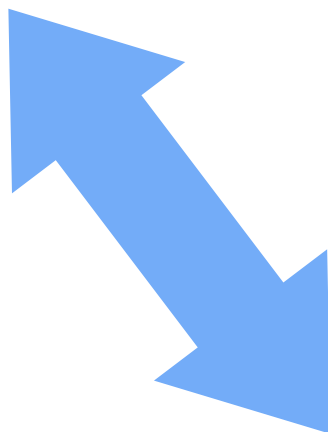
# Services concernés par le projet



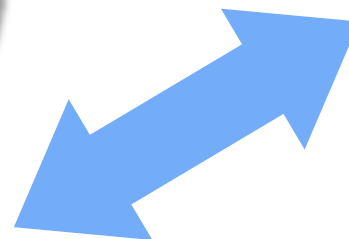
Hospitalisation  
désectorisée



Suivi ambu.  
sectorisé



Pôle  
pédopsychiatrie



# CONSTATS

## Les plus



- \* Jeunes adultes orientés sur Balzac dès l'arrivée au CAOD ou par les collègues de l'ambulatorio
- \* Un réseau local constitué
- \* Des équipes maîtrisant les pathologies des jeunes adultes

## Les moins



- \* PF surdimensionnée
- \* PEC généralistes de pathologies des jeunes
- \* Liens pédopsychiatrie pour les UHR et PEP à construire
- \* Délais longs pour suivi ambulatoire = perdus de vue
- \* Hospi longues (logements, ressources financières) : perte d'autonomie, stigmatisation, chronicisation

# Le Parcours de Soin Proposé

Vers une réorganisation du service : Différentes modalités de soin pouvant s'articuler, selon le staging et les souhaits du patient

- > Redéfinition de l'HTP
- > Création d'un hôpital de jour / CATTP
- > Installation d'un appartement de transition
- > Nouvel outil : remédiation cognitive

Diminution du nombre de lits HTP

Modifications architecturales

Formation des soignants

Réorganisation des équipes

# Organisation des soins

K. Bensizerara – Cadre supérieure de santé



## L'équipe

- \* Psychiatre
  - \* Neuropsychologue (0,5)
  - \* Psychologue
  - \* Somaticiens
  - \* Cadre de santé
  - \* 16 IDE
  - \* 8 AS
  - \* 3 ASH
- }] Fonctionnement en 3x8
- \* Educatrice spé.
  - \* 40% éduc. Sportif
  - \* 50% ass. Sociale.
  - \* 1 secrétaire référente de l'unité



## Modifications en cours

- \* ∇ **Lits H.C.** = modif. effectif IDE de journée (selon H.J.) et évolution quand appart.
- \* **Evolution de l'effectif :**
  - \* + 0,5 Neuropsychologue (=1 etp)
  - \* + 1 Educ. Spé
  - \* + 1 IDE
- \* **Formations :**
  - \* Stage immersion IDE Sainte-Anne (Dr AMADO)
  - \* ReCoS (4 IDE, 1 educ. spé...)
  - \* DU Case manager (09/2018)
  - \* Rencontre inter-équipe Dijon (Dr MARTIN)
- \* **Projection 2019**
  - \* poursuite des formations pour l'ensemble des membres de l'équipe (IDE/AS)

# Accompagnement vers l'autonomie

D. Vauchamp – IDE et thérapeute ReCoS

## Pathologie

- Incapacités, difficultés, désavantage psychosociaux
- Evaluations psy, neuropsych, psychiatre, IDE, AS, Educ.

Prise en soins adaptée

Réinsertion socio-pro

## Evaluations

Autonomie, cognition sociale...

## Entraînements

habil. Soc.

## Accompagnement

Socio-pro.

Gpe expression

...

Difficultés cognitives (neurocognition)

Psychoéducation  
(TIPP, PACT, ETP...)  
Bilan et remed. Cog.  
(ReCoS...)  
...

TCC

Analytique

Patient

Difficultés sociales (comportement)

Systemique

Difficultés psychologiques (personnalité, histoire...)

Soutien  
Gpe expression  
...

# Vers l'insertion socioprofessionnelle

N. Bensizerara – Educatrice spécialisée et thérapeute ReCoS

Les enjeux liés à nos pratiques d'ouverture vers les liens sociaux et professionnels nous ont amenés à élaborer un travail avec le réseau partenarial avec pour objectif :

- Inscription dans le tissu social et culturel de la ville
- Musée,
- Concerts
- Médiathèque
- Atelier d'artiste « l'Autre Rive »
- Elaboration du projet d'insertion professionnelle en articulation avec les Missions Locales et Pole Emploi par le biais de rencontres régulières avec les conseillers en insertion professionnelle

En vue d'optimiser leurs perspectives d'insertion socio-professionnelle au sein du service, renforcement des accompagnements extérieurs en individuel avec pour axe de travail :

- Repérage dans l'espace urbain
- Identification des structures administratives et associatives.
- Favoriser l'autonomie spatio-temporelle en lien avec un projet d'accès à un logement autonome

Les activités au sein du service en articulation avec l'équipe soignante permet un regard et une observation pluridisciplinaires dans les objectifs d'action éducative et soignante dans le cadre du Projet Personnalisé du Patient.

L'assistante sociale faisant partie intégrante de l'équipe permet le lien avec les différentes instances :

- Services Tutélaire
- ASE
- Orientation vers les hébergements sociaux
- Régulation de la situation administrative et sociale du patient.



# Rôles et place de la psychologue et du neuropsychologue

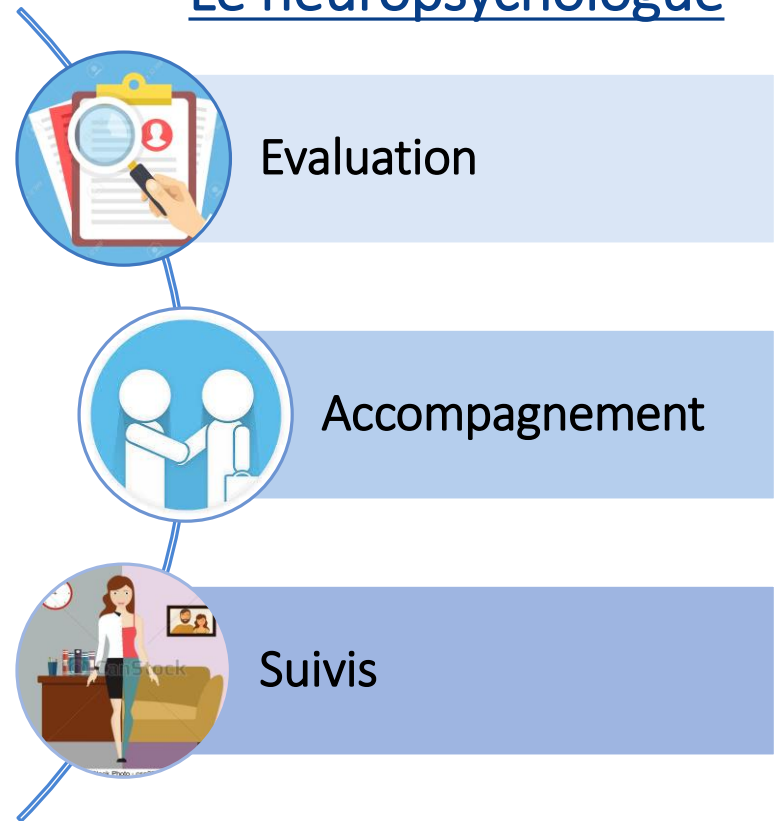
M. Marvier – Psychologue clinicienne

L. Margollé - Psychologue clinicien spé. en neuropsychologie et thérapeute ReCoS

## La psychologue clinicienne

- \* Le bilan psychologique : articulation théorie psychodynamique, cognitive et psychopathologique.
- \* La « motivation » du patient dans le projet de soin : écoute, subjectivation, responsabilisation.
- \* Le temps (projection après HC, aménagement activités) et l'espace (continuité du soin intra/extra) réinscrits au cœur du projet de soin.
- \* Continuité prises en soin HC/HJ/CATTP : réunions récurrentes avec écrit du projet de soin par l'équipe pluridisciplinaire + communication avec les référents ou case manager.
- \* Accompagnement des familles: projet formation schiz'éduc.

## Le neuropsychologue



# Obstacles rencontrés, Leviers mobilisés et effets observés



↘ lits HC  
(Syndicats)

Nouveaux  
outils HJ

Projection  
à long  
terme HJ

Peur de  
négliger

Charge de  
travail

# Perspectives et évolutions



Prévention

Mutualisation

Attractivité

Nouvelle offre  
de soins