



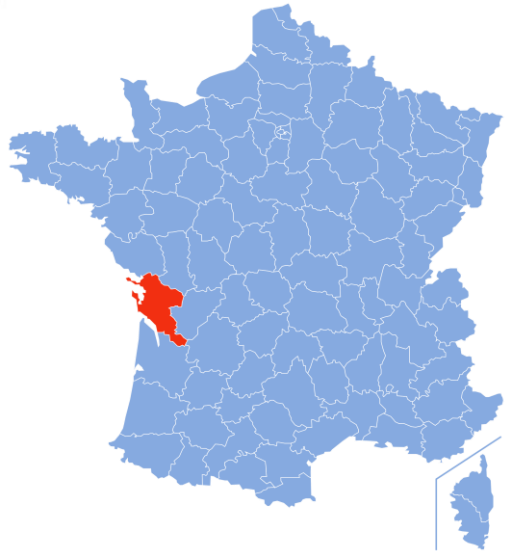
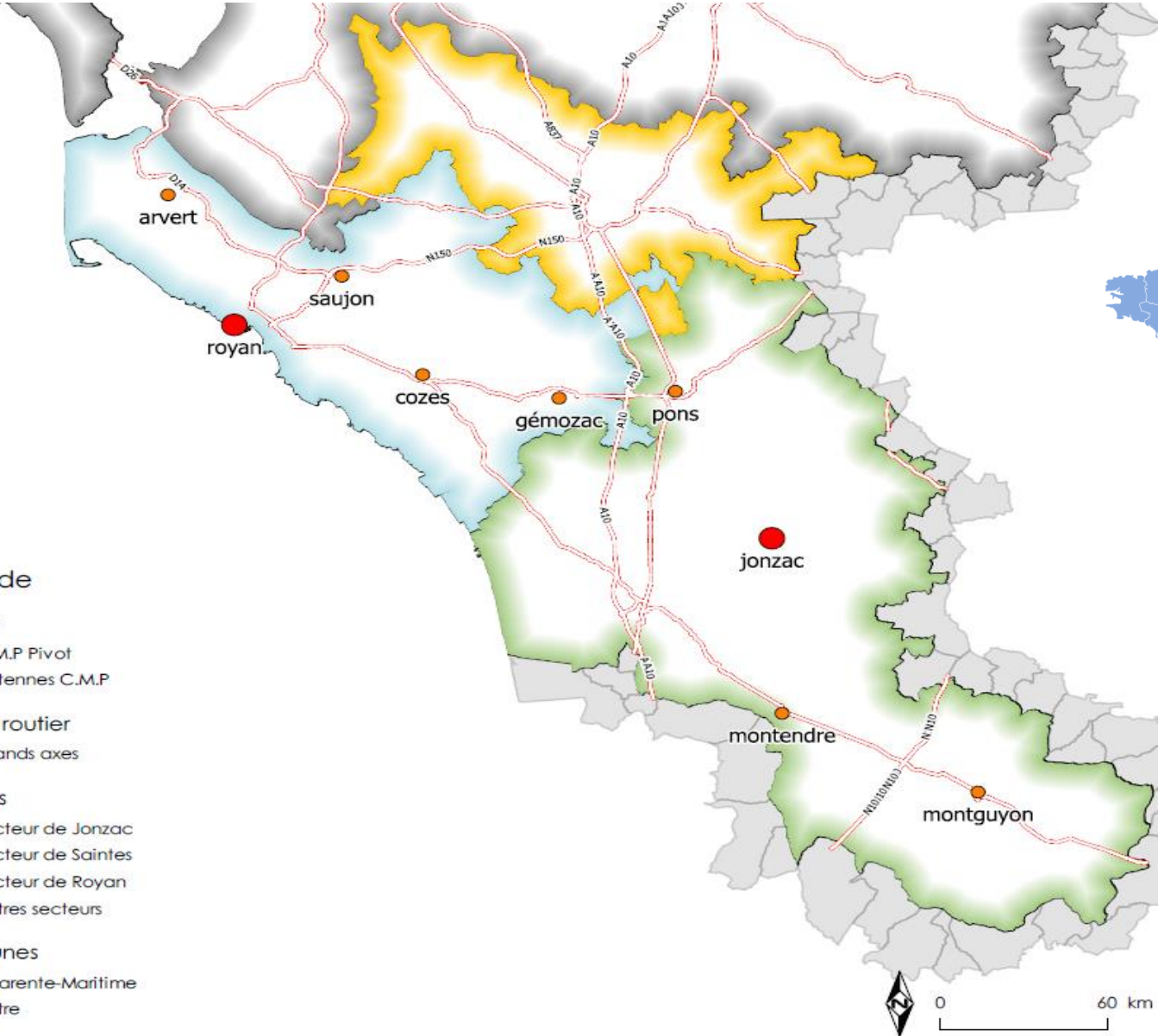
Coordination de parcours

JOURNEE RESEAU DES CENTRES DE PROXIMITE DE RPS

Zone Sud Nouvelle-Aquitaine

Jeudi 9 juin 2022

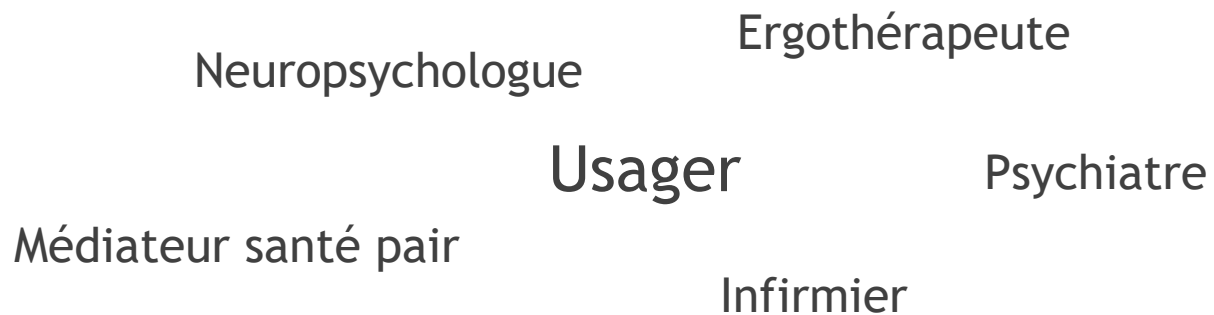
Territoire d'intervention



Construction et composition de l'équipe ESPPAIR

coordination de parcours

- ▶ ESPPAIR : Équipe mobile de Soutien de Proximité, de Prévention et d'accompagnement interprofessionnel vers le rétablissement
- ▶ 3 professionnels :
 - ▶ 1 ergothérapeute (détaché d'un poste CMP)
 - ▶ 1 neuropsychologue (recruté pour ce poste)
 - ▶ 1 médiateur santé pair (recruté pour ce poste)
- ▶ Après deux ans et demi de fonctionnement :
 - ▶ Mobilisation de tous les ergothérapeutes et neuropsychologues du pôle de psychiatrie adulte du CH de Jonzac



Philosophie d'ESPPAIR coordination de parcours

- ▶ Philosophie du rétablissement
 - Être en relation avec l'autre
 - Espoir/optimisme/prise de risque
 - Identité positive de soi
 - Objectif/projet/donner du sens
 - Pouvoir d'agir
- ▶ La mobilité / l'aller vers
- ▶ Actions de collaboration avec acteurs de 1^{er} recours et partenaires du territoire
- ▶ Maintien dans environnement familial, social, affectif de la personne
- ▶ S'appuie sur virage ambulatoire du pôle et l'intervention en milieu écologique
- ▶ Privilégie lieux et contextes inclusifs de rencontres

Missions d'ESPPAIR coordination de parcours

- ▶ Co-construction de projets selon les principes du rétablissement « **Avec et malgré les troubles** »
 - ▶ Avec la vision des **compétences** et des **ressources**
 - ▶ Le projet de soin et d'accompagnement **s'adapte** au projet de la personne **et non l'inverse.**
 - ▶ S'adapter et laisser des marges de manœuvre à la personne = **aller vers**

Missions d'ESPPAIR coordination de parcours

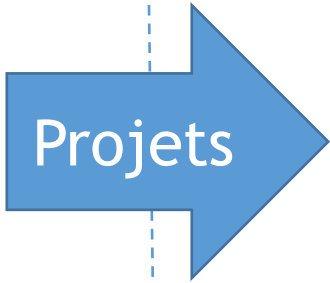
- ▶ Accompagner le **parcours de la personne vers le rétablissement**, en amont et en aval des orientations MDPH, en :
 - ▶ Limitant les ruptures de soins et d'accompagnement
 - ▶ Facilitant la **coordination des acteurs**
 - ▶ Favorisant le **maintien en logement inclusif**
 - ▶ Associant les **personnes ressources** (entourage) et les **acteurs sanitaires, médico sociaux et de proximité**

Population concernée

- ▶ Diagnostic F20-F29 CIM 10
- ▶ Orientation : 1^{ère} hospitalisation, rebond de la symptomatologie psychotique, psychiatrie de liaison (PDL), changement lieu d'habitation, relais EMPP ...
- ▶ Consultation médicale initiale
- ▶ 1^{ère} rencontre avec la personne



**ORIENTATION
METHODE G-MAP**

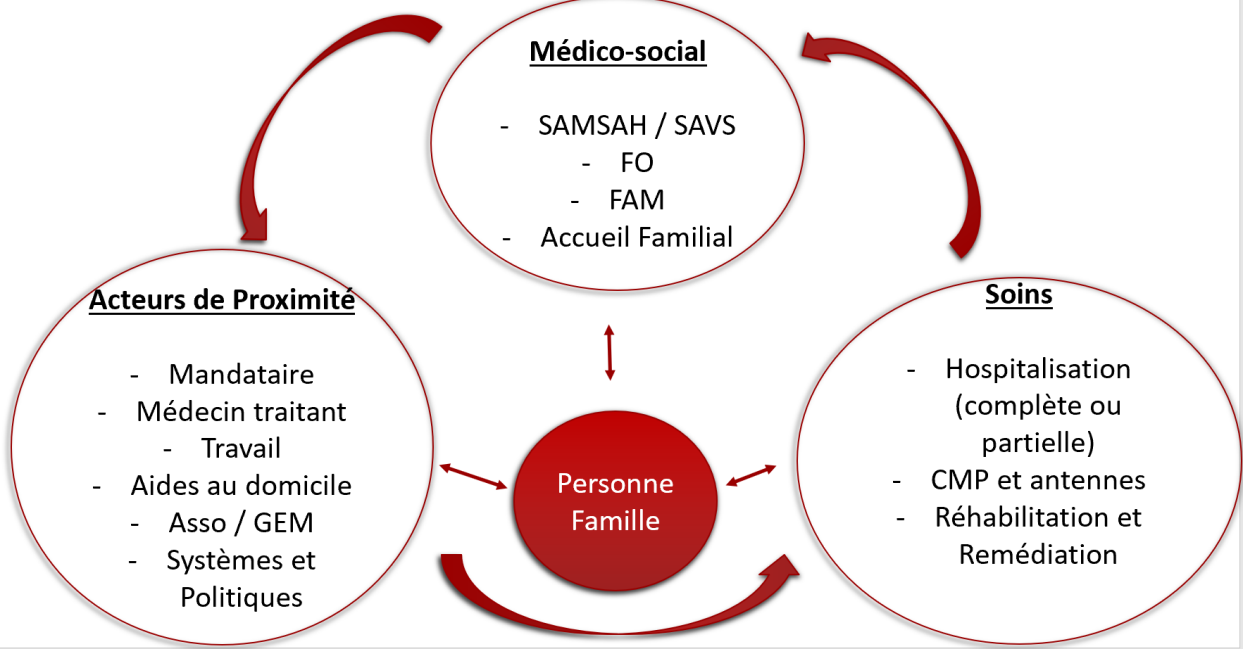


Soins personnels

Relations Interpersonnelles

Loisirs

Pratiques orientées vers le rétablissement



Travail

Citoyenneté

Bénévolat

G-MAP : évaluation orientée vers le Rétablissement

- Entretien semi-dirigé d'auto et hétéro évaluation
 - Basé sur la CIF
 - Recueillir le point de vue de la personne concernée
- **24 items et 6 catégories**
 - Pour chacun : cotation des limitations d'activité (LA), des restrictions de la participation (RP) + **Gêne**
 - Influence de facteurs environnementaux
- Environ **5h00** - en plusieurs fois
- En binôme pluriprofessionnel

Questions GMAP

ID [][][][][]

G-MAP : Formulaire d'entretien – V26 janv 2020

Item 24 : Vote

Pour finir nous allons aborder la question du vote :

1- Activité

Pourriez-vous voter seul?

- 0** : pourrait voter
- 1** : pourrait voter si aidé (par exemple si quelqu'un le conduit au bureau de vote)
- 2** : ne pourrait pas voter

2- Participation

Vous vous intéressez aux affaires publiques, à la vie politique, à ce qui se passe dans la ville, à la Mairie, à l'évolution de la société ? A la politique en général ?

Vous votez à toutes les élections ou seulement à celles qui vous intéressent ?

Gêne :

- 0** : vote, s'intéresse à la vie politique, s'engage individuellement...
- 1** : vote sans s'intéresser forcément à la vie politique, a besoin qu'on l'y incite, qu'on l'aide...
- 2** : ne vote pas

Complément d'information : Vous votez à chaque fois que vous le souhaitez ? Comment prenez-vous vos décisions sur quelles bases ?

3- Soutien social (disponibilité) SSD

Avec qui pouvez-vous discuter de politique ? Est-ce qu'il y a quelqu'un par exemple qui est disponible pour vous permettre de voter ?

Nombre de catégories (de personnes) d'aide : _____ : préciser lesquelles : _____

Y'a-t-il quelqu'un d'autre que cette ou ces personnes ?

4- Soutien social (satisfaction) SSS

Êtes-vous satisfait du soutien que vous recevez ? Est-ce que cela vous convient ? (Si pas d'aide : est-ce que ça vous convient de ne pas avoir de soutien, en êtes-vous satisfait ?)

Insatisfait (1) Plutôt insatisfait (2) Moy. Satisfait (3) Plutôt satisfait (4) Satisfait (5)

5- Attitudes

En général, que pensent les gens du fait d'aller voter ? Cela vous encourage-t-il ou pas à aller voter ? Vous pensez qu'il y a des gens qui pensent que les personnes handicapées ne devraient pas voter ?

Ce genre d'attitude, ça vous donne encore plus ou moins envie de voter ?

Facilitateur (1) Obstacle (2) Les deux (3) Indifférent (4) NSP / NC

Préciser le facteur :

6- Systèmes et politiques

Pensez-vous que c'est plutôt facile ou plutôt difficile d'aller voter ? L'état, l'organisation de la société vous facilite-t-ils plutôt la tâche ? Avez-vous l'impression que l'information est suffisamment accessible ? Est-ce que des choses pourraient être modifiées ?

Complément d'information : (si le sujet est sous tutelle et ne peut pas voter) Que pensez-vous du régime des tutelles et du fait de ne pas pouvoir voter ?

Facilitateur (1) Obstacle (2) Les deux (3) Indifférent (4) NSP / NC

Préciser le facteur :

Co-construction

- Synthèse écrite
- Synthèse post G-MAP
En présence de la personne (et si possible de son entourage)
Discussion sur les points importants
Ce qui la gêne → priorités d'accompagnement
A t-on bien compris sa situation ? Y a-t-il d'autres éléments ? Y a-t-il des choses qui ont changé
La personne priorise ses axes d'accompagnement
- Restitution synthèse post G-MAP avec l'équipe (et/puis les partenaires)
Etre vigilant à **ne pas projeter** ses propres aspirations, visions
Transformation des représentations, des postures et des pratiques
- **Changement de posture** : asymétrique → symétrique

Pratiques orientées vers le rétablissement

Accompagnement individualisé et pluriprofessionnel (binôme ou plus). Il n'existe pas deux parcours identiques.

- Rendez-vous :
 - Hebdomadaire, mensuel ou adapté en fonction du patient
 - Lieux : CMP, domicile, ou dans des lieux publics
 - Individuel, avec la famille, ou les acteurs du réseau
- Groupes : Ligne de vie, Entraînement métacognitif(EMC), équithérapie, Mindfulness based cognitive therapy (MBCT), Relaxation, Sport, ETP, médiation corporelle
- Partenaires réseaux : Groupe d'entraide mutuelle(GEM), Centre social, Délégation territoriale