



LES CONSÉQUENCES PSYCHOLOGIQUES DE LA PANDÉMIE ET LES ADAPTATIONS DES SERVICES DE SOINS PSYCHIATRIQUES DU CENTRE HOSPITALIER DE SAINT MALO

Dr BUFTEA Loredana et Dr HEMERY Anne Marie

L'assemblée annuelle de l'Unafam 35 – Rennes, 27/03/2021

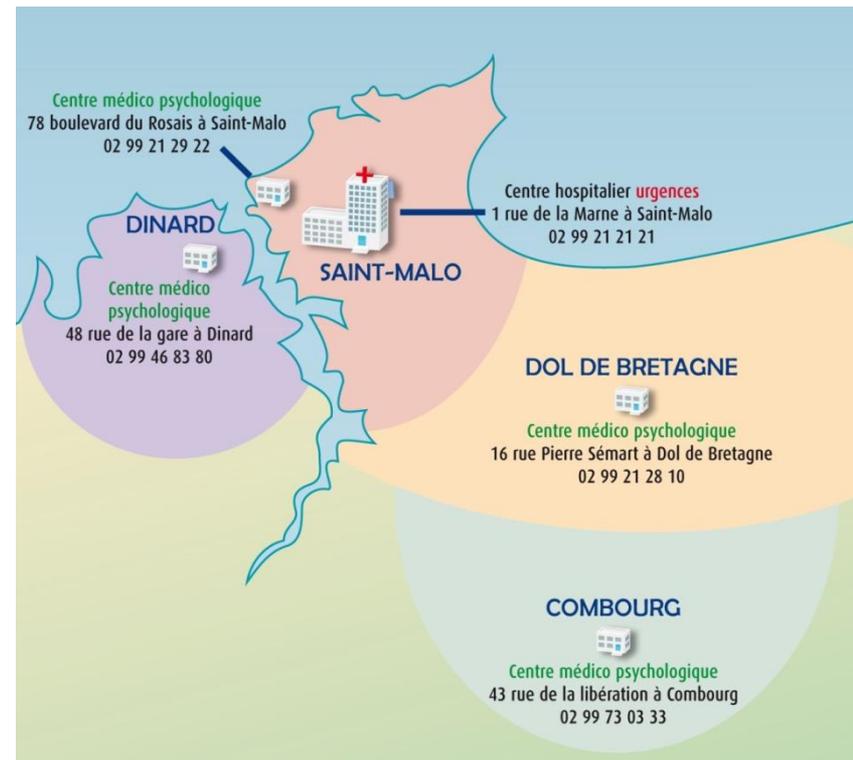
CONTEXTE:

- « L'impact sur la santé mentale de la crise sanitaire et du confinement liés à la pandémie de Covid-19 en France a été objectivé par des enquêtes en population générale qui ont souligné le sur-risque de survenue de détresse psychologique chez les personnes vivant avec une maladie chronique ou un handicap ».
- « Malgré des facteurs de vulnérabilité communs à la population générale, la survenue de détresse psychologique au cours du confinement chez ces personnes s'avère également liée à des problématiques qui leur sont propres: difficultés à appliquer les mesures sanitaires, fait de penser ne pas être pris en charge comme les autres en cas d'infection par la Covid-19, arrêt ou diminution du suivi médical ou médico-social habituel pendant le confinement ».
- Les résultats soulignent ainsi l'importance de prendre en compte les besoins spécifiques des personnes vivant avec une maladie chronique ou un handicap, d'autant que l'impact est lié à des facteurs de vulnérabilité qui leur sont propres.

Détresse psychologique pendant le premier confinement lié à la Covid-19: des facteurs de vulnérabilité spécifiques aux personnes vivant avec une maladie chronique ou un handicap, Coralie Gandré, Maude Espagnacq et Magali Coldefy (Irdes), en collaboration avec Lise Radoszycki et Damien Testa (Carenity)

Offre de soins en Psychiatrie adulte à Saint Malo (plus de 16 ans)

- **Secteurs:** G01 et G02
- **Population:** 161000 habitants
- **86 lits de psychiatrie générale**
- **Hôpital de jour:**
 - Saint-Malo: Ernest Renan,
 - Dol de Bretagne,
 - Dinard,
 - Combourg
- **Centre médico-psychologique:**
 - Saint-Malo
 - Dinard
 - Combourg
 - Dol de Bretagne
- **Psychiatres libéraux**



AMBULATOIRE

= consultations pluridisciplinaires de Psychiatres, Psychologues, Neuropsychologues Ergothérapeute, Assistantes sociales, Infirmiers.

CMP DE SAINT-MALO INTERSECTORIEL 35 G01 + 35 G 02

o CMP: accueils infirmiers non programmés:

- Equipe mobile post urgence
- Equipe mobile Psychiatrie Précarité EMPP
- Equipe Mobile de Psycho-gériatrie EMPG
- Equipe Mobile pour Adolescent et Jeunes Adultes: EMAJA
- Equipe Mobile pour Adolescent de Jeunes Appui de Partenaires EMPJAP

o CATTP +1 place HDJ site du rosais

o HDJ Ernest RENAN 15 places

o APPARTEMENTS COMMUNAUTAIRES 10 places

CMP DE COMBOURG 35 G01: CMP +CATTP + 2 places HDJ

CMP DE DINARD 35 G 01: CMP +CATTP + 1 place HDJ sur le site du ROSAIS - ! contrainte (cession de la maison qui permet cette activité d'HDJ)

CMP DE DOL de BRETAGNE G35 02: CMP +CATTP + 1 place HDJ

Mesures prises pendant le 1er confinement pour accompagner les publics fragiles en concordance avec les mesures sanitaires:

Confinement strict:

- Limitation des consultations psychiatriques
- Fermeture/ suppression des activités thérapeutiques des Hôpitaux de Jour/CATTP
- Suppression de ETP: Partageons nos Savoirs

⇒ **Mesures instaurées:**

- présence de psychiatres en lien avec les IDE d'accueil sur le CMP Rosais
- maintien de consultations psychiatriques au CMP: en présentiel et/ou consultation en distantiel: téléconsultation, téléphonique, déplacements en structure.
- lien renforcé avec les pharmacies de ville pour délivrance des traitements
- entretien téléphonique minimum hebdomadaire vers les patients suivis par l'équipe de secteur/ CATTP et entretiens téléphoniques intensifs pour les patients en HDJ
- VAD par les IDE de HDJ et des secteurs
- temps de prise en soin en individuel limité en temps en HDJ
- maintien des soins de l'équipe ACT
- consultation psychologues et Assistantes sociales

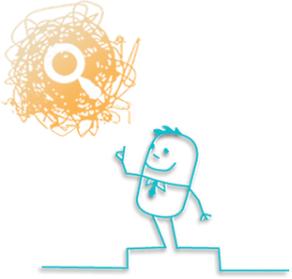
- Nous allons ainsi passer du dispositif actuel de 86 lits de psychiatrie générale au service de la population adulte 35 GO1 et 35 GO2 situés sur 2 sites géographiques soit 4 unités dont 2 fermées:
- DSA PSY 1 et PSY 2: 44 lits Rue de la Marne site principal du CHSM
- DSLD PSY 3 et PSY4: 42 lits sur le site du Rosais,
- Une unité ouverte de 25 lits avec 2 modules:
 - spécifique jeunes 16-25 ans
 - adultes avec prise en charge des dépressions et de la suicidologie.
- Une unité fermable de 25 lits pour les soins sans consentement avec une zone de soins intensifs dont 2 ETS
- Une unité fermable de 15 lits et de 5 places d'HDJ pour la gérontopsychiatrie OU psychiatrie de la personne âgée
- Une unité ouverte de 15 lits et 5 places d'HDJ pour la réhabilitation psychosociale

→ A un dispositif moderne, fonctionnel:

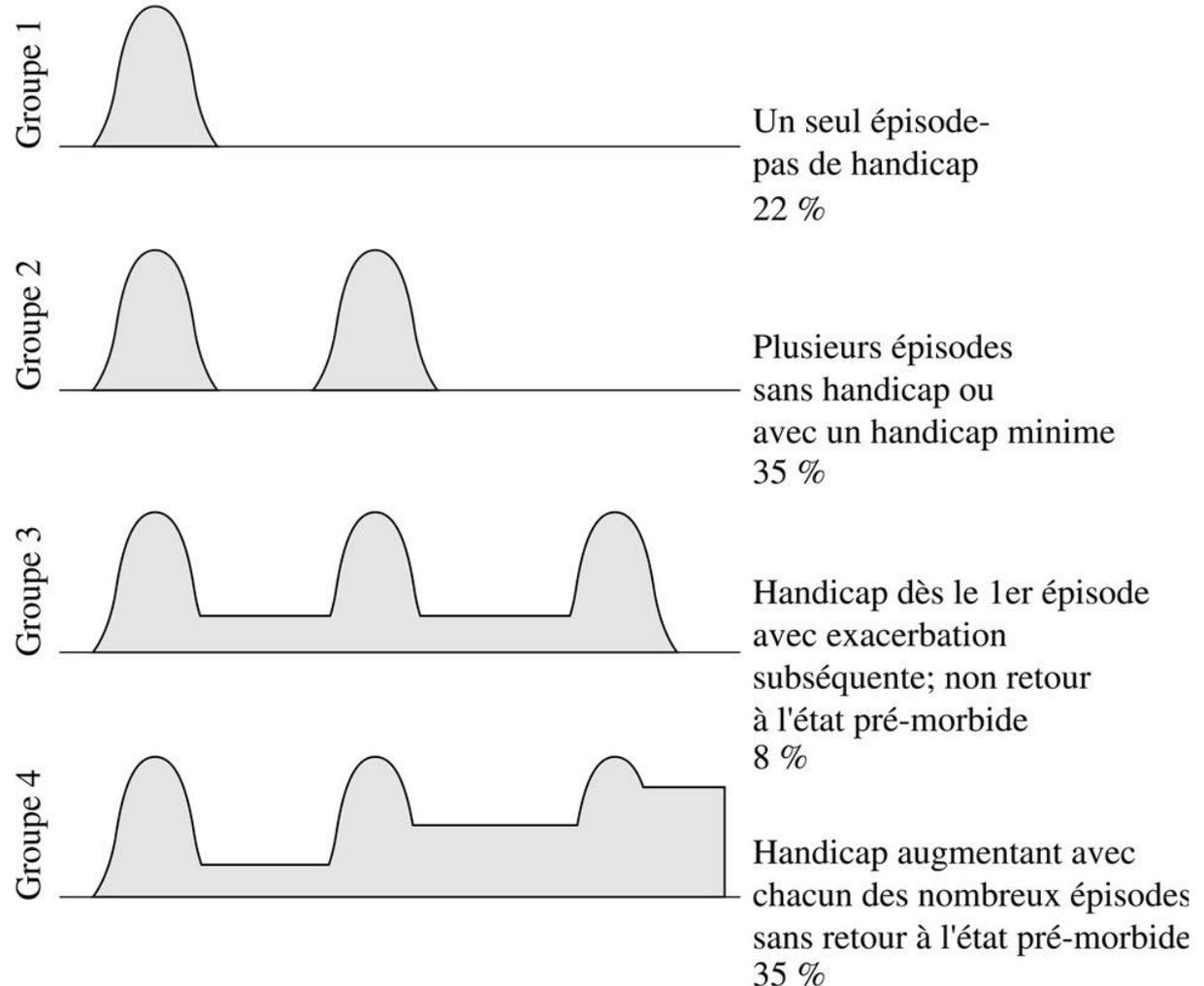
Ce dispositif devant répondre aux critères:

- de respect des droits individuels des personnes,
- de logique de parcours patient, adapté aux âges et pathologies diversifiées,
- aux exigences légales des pratiques d'isolement et de contention,
- de soins de qualité selon les dernières données des connaissances médicales
- favorisant le maintien des compétences des usagers par le renforcement de la mise en oeuvre des outils de la réhabilitation psychosociale.

EMAJA: Une nouvelle vision



Prise de conscience des bénéfices de l'intervention précoce



Les objectifs d'une intervention précoce

• Objectifs

- Fournir un espace d'accueil et d'écoute
- Réduire le nombre et la durée des hospitalisations
- Amélioration de l'accès aux soins et Permettre la continuité de soins
- Diminution de la durée de psychose non-traitée
- Adaptation du traitement (médicamenteux et non-médicamenteux) aux besoins spécifiques des patients et à la phase du trouble
- Développement du suivi dans le milieu de vie
- Favoriser l'insertion professionnelle et sociale
- Prévention de la rechute
- Favoriser le fonctionnement dans le milieu de vie
- Soutien spécifique aux familles



Opérationnalisation des objectifs:
intervention d'une équipe pluridisciplinaire

EMAJA: interventions

EMAJA

REMIEDIATION COGNITIVE

Fonctionnement :
individuelle / groupe
Durée : 24 séances
Modalité : 1 séance par semaine + ex
Description :
PRESCO // EMC

TCC

Fonctionnement :
prise en charge individuelle
Durée : spécifique
Description :
Accompagnement adapté aux besoins de la personne

ACTIVITE / REHAB

Fonctionnement :
individuel
Durée : spécifique
Modalité : 1 après-midi par semaine.
Description :
Accompagnement individuel autour de thématiques visant à la réinsertion sociale, scolaire et/ou professionnelle.

SUIVI IDE

Fonctionnement :
type « case management »
Durée : 3 ans
Modalité : 2 fois par semaine ou plus si nécessaire au début de l'intervention; puis interventions espacées, en fonction des besoins du patient
Description :
Domicile / milieu

SUIVI SOCIAL

Fonctionnement :
prise en charge individuelle si nécessaire
Durée : spécifique
Modalité :
spécifique
Description :
Accompagnement adapté aux besoins de la personne et de son entourage

SUIVI MEDICAL

Fonctionnement :
Consultation patient/famille
Durée : 3 ans
Description :
Suivi ind. / famille

SUIVI PSYCHOLOGIQUE

Fonctionnement :
prise en charge individuelle
Durée : spécifique
Description :
Accompagnement adapté aux besoins de la personne

SYNTHESE PLURIDISCIPLINAIRE

SUIVI / ORIENTATION

Réunion hebdomadaire : mercredi 13h30-14h30
Réunion trimestrielle : mercredi 13h30-16h00



EMPJAP: Equipe Mobile Psychiatrie pour les Jeunes en Appui aux Partenaires

Critères orientation :

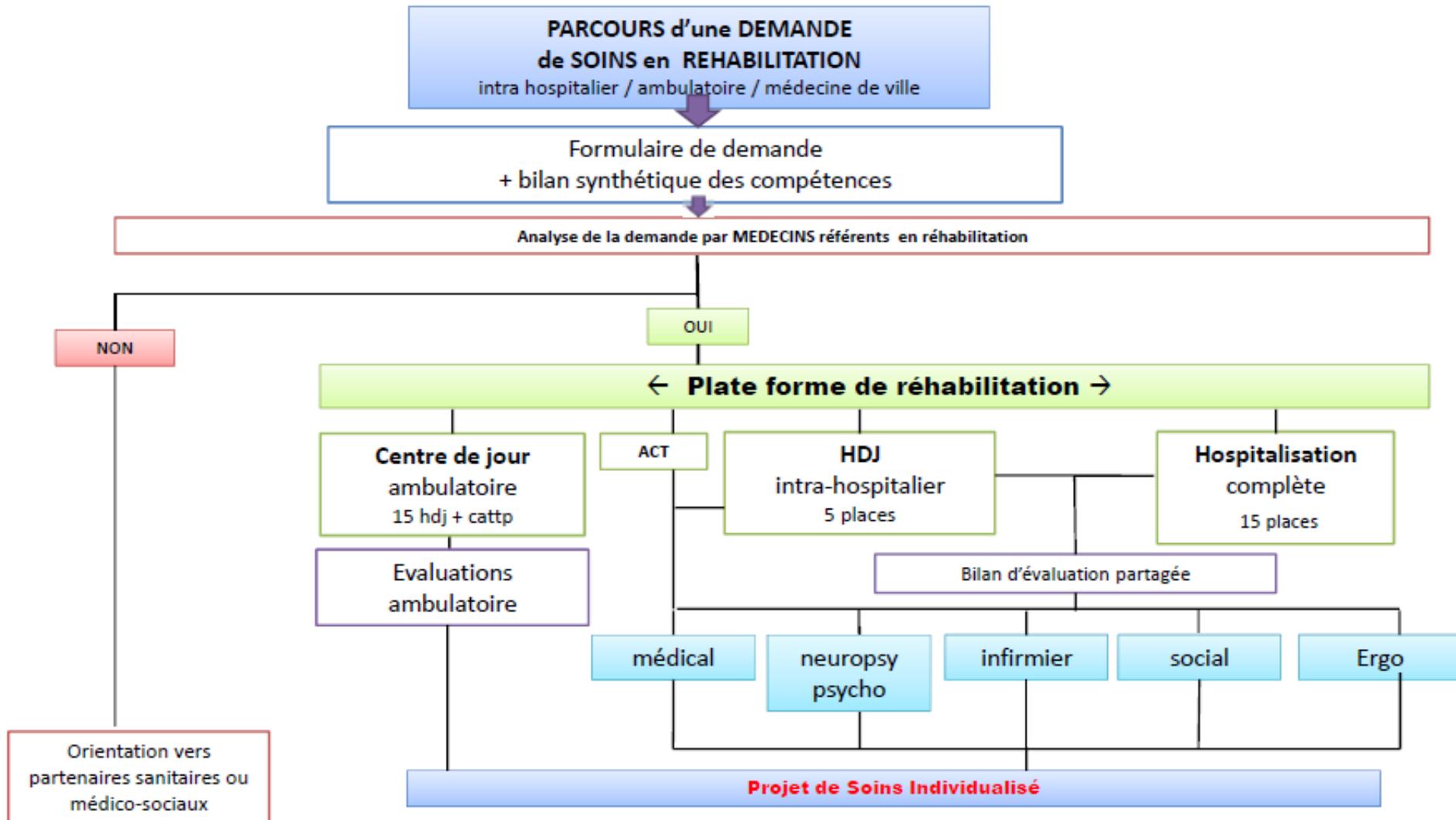
- Est âgé(e) de **16 à 21ans**
- Présente un parcours de **soins psychiatriques antérieur connu**
- Accompagnement pluridisciplinaire actuel **complexe**
- Un Partenaire institutionnel connu est **porteur du projet de vie**
- A un référent médical identifié
- Vit dans les zones géographiques suivantes: **35G01 / 35G02**
- Bénéficie d'un **hébergement pérenne assuré**

Objectifs: prise en soins adaptée, spécifique, individualisé, en milieu ambulatoire

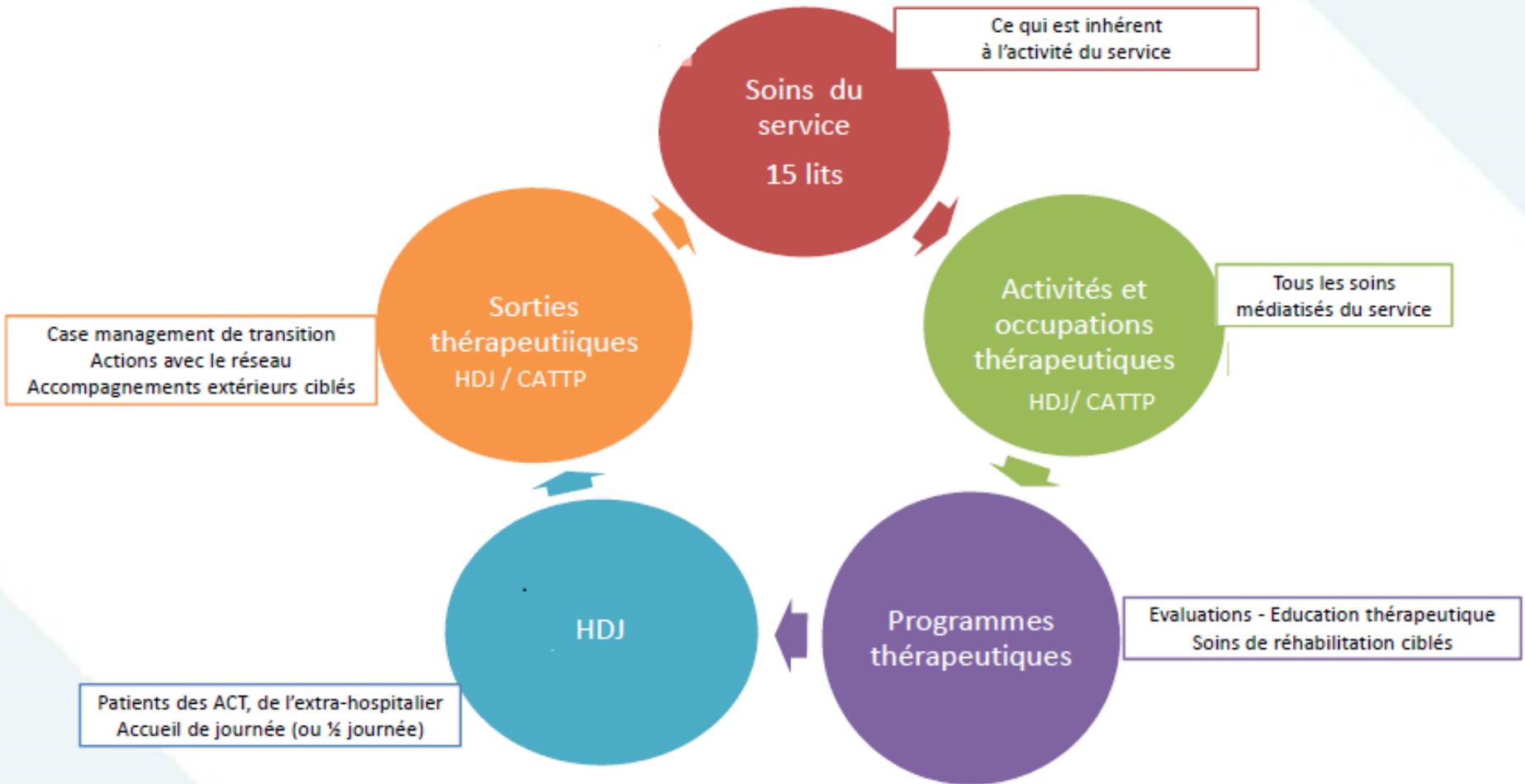
Plateforme de réhabilitation psychosociale

- unité d'hospitalisations de 15 lits, un hôpital de jour de 5 places, avec une extension transversale aux autres lieux de prise en charge (HDJ, CATTP, secteur, Appartements thérapeutiques...).
- Il demeure important que les acteurs du soin soient les vecteurs de la réhabilitation de la personne = au plus près de la personne.
- Il s'agit d'acculturer les différents acteurs du soin au concept de réhabilitation et de proposer des outils d'évaluation et des programmes personnalisés aux patients. La prise en charge est pour ce faire pluridisciplinaire et fait appel à des compétences pluri-professionnelles : Médecins, Infirmières, Aides-soignantes, Psychologues, Neuropsychologues, Assistantes sociales, Ergothérapeutes, Psychomotriciens, Conseillers en insertion professionnelle, Educateurs...
- Accompagnement pour les familles: PNS

Plateforme de réhabilitation psychosociale



Plateforme de réhabilitation psychosociale



Plateforme de réhabilitation psychosociale

UNITE Psycho-réhabilitation

GRUPE DE TRAVAIL

2 Psychiatres (Dr Buftea – Dr Boillat)

1 cadre de santé (Mr Festoc)

1 assistante sociale (Mme Gibaud)

1 psychologue (Mme Lescahier)

1 neuropsychologue (Mme Tache)

5 infirmiers

(PSY4 = Mme Herbel ; Mme Rolland ; Mr Despres)

(ACT = Mr Ovel) - (HDJ = Mme Cazenave)

1 aide soignante

(PSY4 = Mme Guyenemer)

CALENDRIER

5 réunions

14/9 – 29/9 – 12/10 – 3/11 – 9/11

PRESENTATION DU SERVICE

15 lits individuels d'hospitalisation à temps plein

5 places d'hôpital de jour

Service ouvert

Accès libre aux espaces communs de l'hôpital

Accès contrôlé au plateau des soins médiatisés

Accès planifié au studio d'essai

Accès sur RDV aux bureaux de consultation

Accompagnement à la liberté d'aller – venir



Questions?