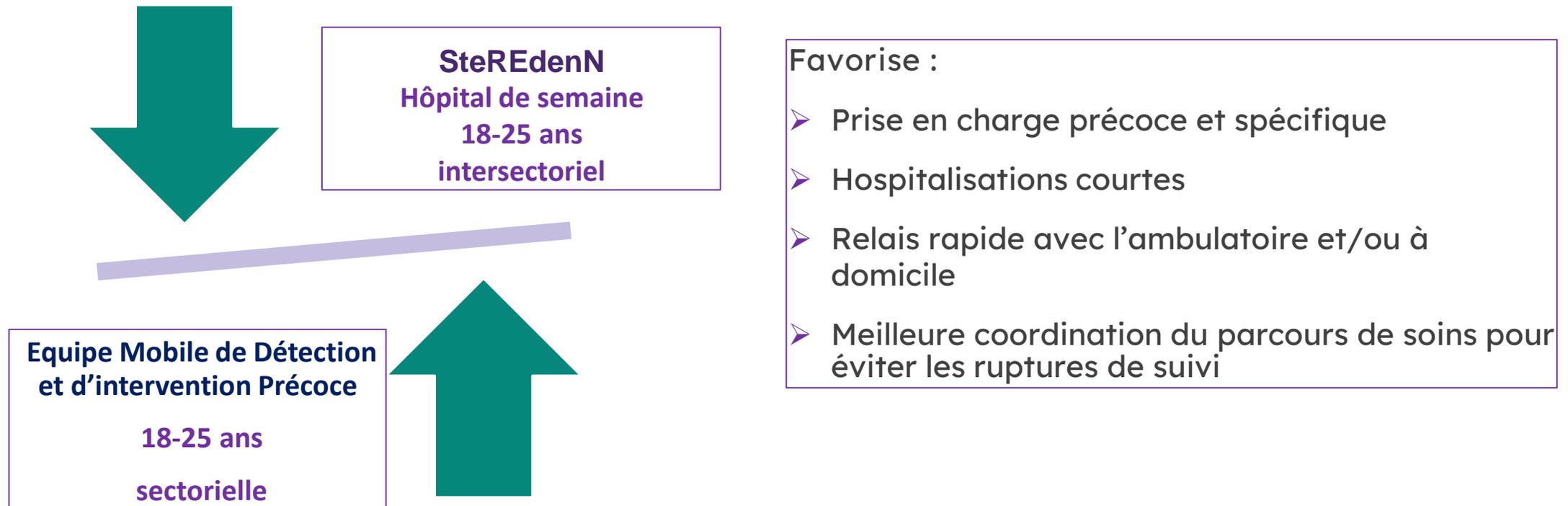


DIJAPSY

Dispositif Intersectoriel pour les Jeunes Adultes 18-25 ans
en Psychiatrie



Double dispositif innovant pour la prise en charge des troubles émergents chez les jeunes adultes



Double dispositif innovant pour la prise en charge des troubles émergents chez les jeunes adultes

Contexte

Impact majeur de la crise COVID sur la santé des jeunes adultes :

- **Augmentation** chez les jeunes de 15 à 24 ans des **syndromes dépressifs**, des **troubles anxieux**, des **phobies sociales**
- « *La prévalence des symptômes d'anxiété et de dépression chez les jeunes est supérieure d'environ 30 à 80 % à celle constatée au sein de la population générale.* »
- « *En France, la prévalence des troubles anxieux et dépressifs est plus élevée chez les 18-24 ans que dans la population totale entre mars 2020 et mars 2021.* »

Source : Préserver la santé mentale des jeunes pendant la crise du COVID-19, OCDE, 12 mai 2021

Objectifs

Prise en charge précoce, spécialisée et spécifique.

Une prise en charge spécifique peut être mieux acceptée et donc favoriser une prise en charge précoce permettant une meilleure évolution clinique et fonctionnelle.

- La présence de troubles psychiques peut être difficile à accepter pour le jeune et sa famille.
- La prise en charge dans une unité sectorielle classique peut s'accompagner :
 - d'une mauvaise adhésion au projet
 - d'un risque de stigmatisation
 - d'une confrontation avec des patients de générations et pathologies différentes voire chronique.

Dispositif prenant en compte la nécessité d'une prise en charge optimale d'un public particulièrement fragile

La **transition entre pédopsychiatrie et psychiatrie adulte** nécessite une prise en charge par un dispositif spécifique.

Prise en charge des troubles émergents, qui s'inscrit dans une philosophie de détection/prise en charge **précoce**, conformément aux attendus du **PRS** et du **PTSM 35**.

Une prise en charge permettant d'**impliquer le patient et sa famille** dans le parcours de soins : éducation thérapeutique et amélioration de l'expérience usager.

Dispositif intersectoriel tant au niveau de l'établissement que de la Communauté Psychiatrique du Territoire (CPT) bretilienne, dans un contexte de déstigmatisation de la psychiatrie.

Dispositif permettant un ratio patients/soignants optimal, pour une prise en charge organisée autour du soin et de l'alliance thérapeutique.

Dispositif hybride qui implique et coordonne les dimensions intra et extra-hospitalières.

Dispositif qui renforce l'« **aller vers** » déjà expérimenté au sein du pôle par l'UMSIDIP

Equipe pluri professionnelle

- Psychiatre : 1,5 ETP
- Médecin généraliste : 0.20 ETP
- Cadre de santé : 1 ETP
- 1 case manager : 1 ETP
- 8 IDE (6 de jour et 2 de nuit)
- 6 AS (4 de jour et 2 de nuit)
- ASH 1 ETP
- Neuropsychologue : 0,5 ETP
- Assistante sociale : 1 ETP
- Secrétaire médicale : 1 ETP



Démarche collaborative

❖ **Ambassadeurs en santé mentale**

- ❖ 1^{ère} Rencontre avec Mme Le Barbier 23/06/23 au CHGR
- ❖ 1^{ère} Rencontre avec la nouvelle promotion d'ambassadeurs 07/11/23 dans leurs locaux
- ❖ 1^{ère} session de formation des ambassadeurs + visite au CHGR le 15/11/23, rythme mensuel de novembre à juin 2024
- ❖ Intervention des ambassadeurs en santé mentale 1 fois/ semaine

❖ **Maryna Marionnaud**, patiente partenaire, « s'occuper à l'hôpital » adapté aux 18-25 ans

❖ **CREFAP**

❖ **C3RB**

❖ **IPOPE**

❖ **FSEF de Beaulieu / Music Care**

❖ **Université de Rennes 1 Beaulieu** : Salle de sport



SteREdenN : Hôpital de semaine intersectoriel

Modalité d'admission

- Unité ouverte de 12 lits (8 chambres seules et 2 chambres doubles)
- Accueil de semaine du lundi 9h au vendredi 18h
- Admission sur avis médical du psychiatre responsable de l'unité

Public accueilli

- Jeunes adultes de 18 à 25 ans
- Troubles psychiatriques émergents
- Symptômes ayant un retentissement sur la scolarité, sur l'activité professionnelle ou la vie sociale
- Soins libres
- Lieu de vie individuel ou familiale pour favoriser la prise en charge ambulatoire et le WE

SteREdenN : Hôpital de semaine intersectoriel

Modalités de prise en charge

Semaine

- Du lundi matin au vendredi après midi
- 1 semaine renouvelable 3 fois

Week end

- Sortie définitive le vendredi, avec une prise en charge en ambulatoire
 - Patients G09 : suivi par l'EMDIP
 - Patients des autres secteurs : relais avec les dispositifs sectoriels existants
- Selon la clinique, prise en charge en ambulatoire le week-end
 - Patients de Rennes métropole : Hôpital de jour Dour Tan
 - Patients hors Rennes métropole : Fédération UMSIDIP intersectorielle



Equipe Mobile de Détection et d'Intervention Précoce 18-25 ans

Diagnostic précoce permettant des soins adaptés favorisant une meilleure évolution des troubles psychiques du jeune adulte

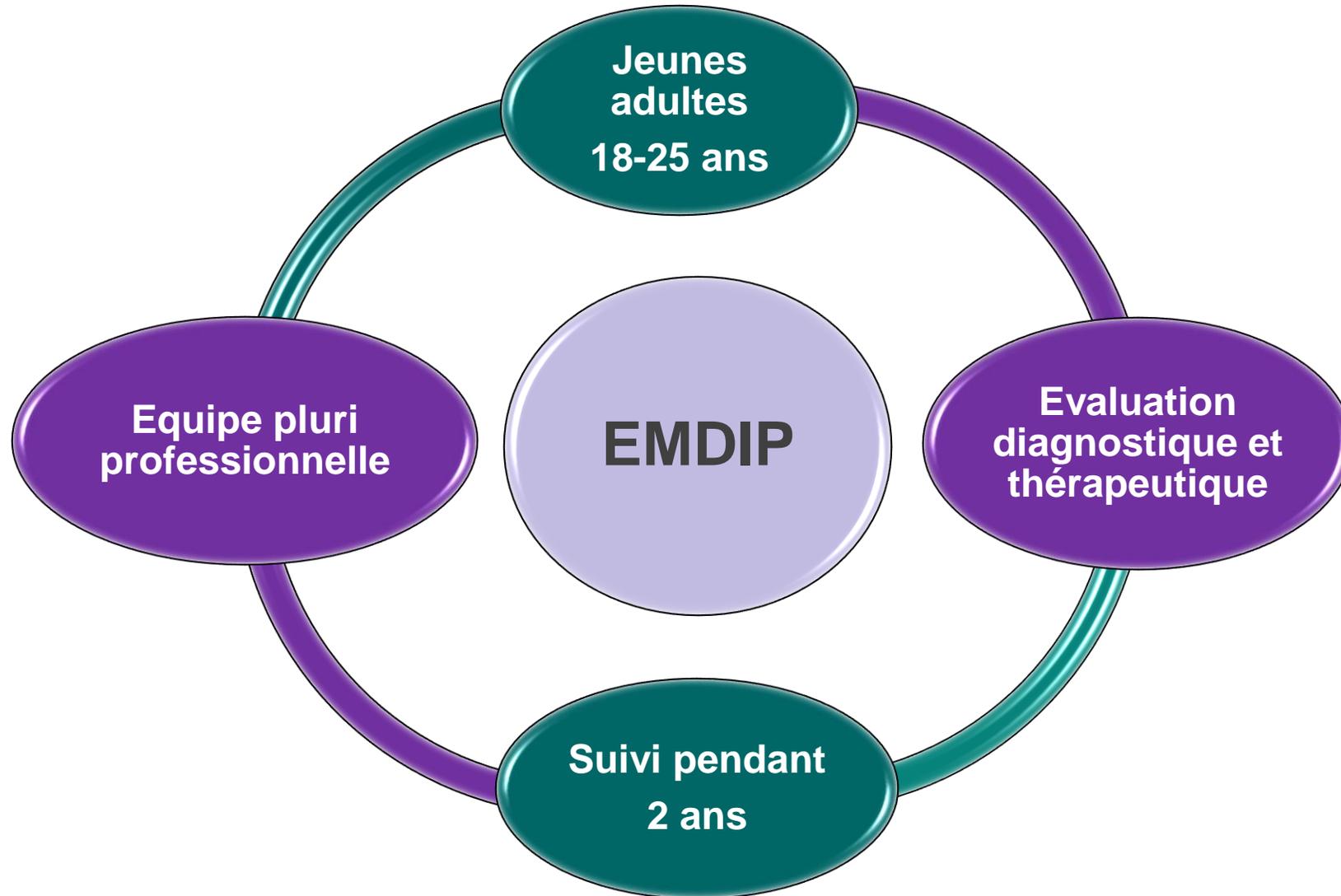
« Aller vers » avec prise en charge ambulatoire privilégiée permettant de maintenir les patients dans leur environnement social et familial

Entretiens au domicile du patient ou autre lieu facilitant la prise en charge

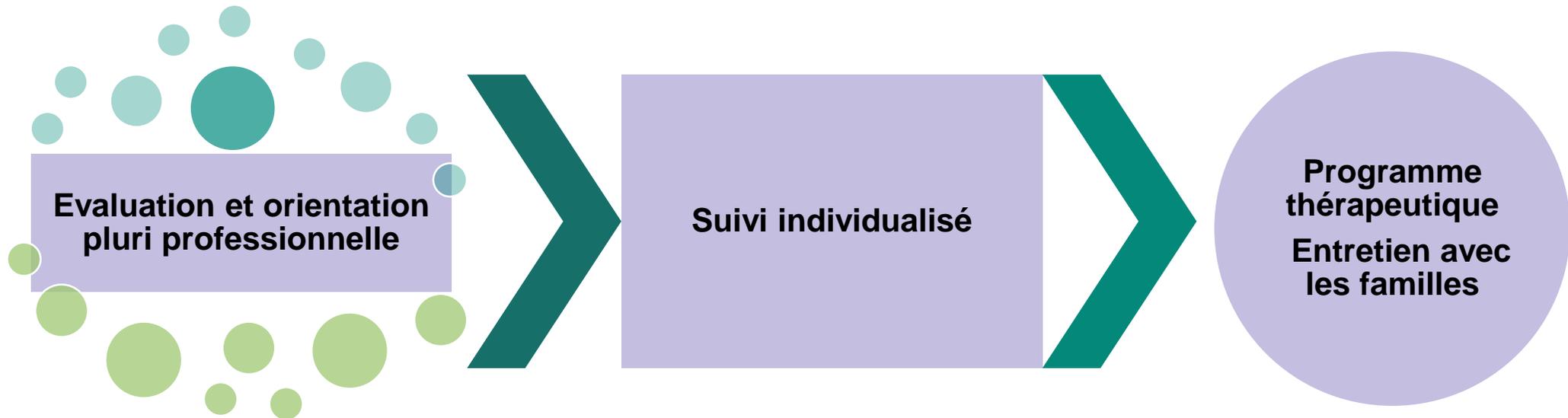
Accès aux soins rapide

Equipe Mobile de Détection et d'Intervention Précoce 18-25 ans

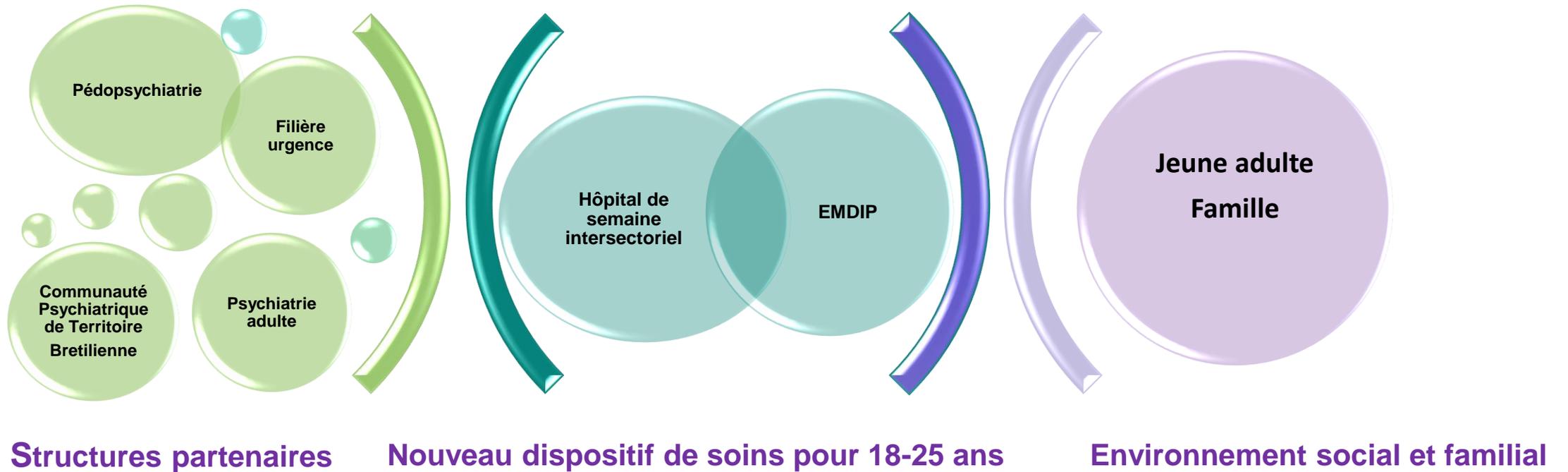
Pour qui ?
Pourquoi ?
Comment ?



Chaque patient bénéficie d'un Projet de Soins Personnalisé



Parcours de soins et Partenariats



Glossaire

- **EMDIP =Equipe Mobile de Détection et Intervention Précoce jeunes adultes**
- **VAD =Visite A Domicile**
- **BREF =Programme de Psychoéducation pour les familles**
- **FIOP =Fond d'Innovation Organisationnelle en Psychiatrie**
- **CPT= Communauté Psychiatrique de Territoire**
- **PRS = Projet régional de Santé**
- **PTSM = Projet territorial de Santé Mentale**