

# URPS

UNITE DE REHABILITATION  
PSYCHOSOCIALE

LES SOINS RÉSIDENTIELS

**ASSEMBLÉE GÉNÉRALE UNAFAM**

**24/10/2022**

**DR ROUSSEL- NATHALIE HUSS**

# URPS : UNITE DE REHABILITATION PSYCHOSOCIALE

## UNE STRUCTURE INTERNE DU CHANGE

- Composée de :
  - Dispositif : soins résidentiels (appartements associatifs)
  - Dispositif : Accueil familial thérapeutique (familles d'accueil)
  - Dispositif : SAMSAH le Bilboquet (partenariat avec association GAIA)  
(Service Accompagnement Médico-social pour Adulte Handicapé  
(psychique))
  - Dispositif : Centre Départemental de réhabilitation psychosociale des  
Glières
- Et réseau RéHpsy74

# LA RÉHABILITATION PSYCHOSOCIALE

- Définition (selon l'OMS)

= toutes les actions développées pour optimiser les capacités persistantes d'un sujet malade et atténuer les difficultés résultantes des conduites déficitaires

- Objectifs

améliorer le fonctionnement de la personne pour qu'elle puisse avoir du succès et de la satisfaction dans le milieu de son choix avec le moins d'interventions professionnelles possibles

# LES PRINCIPES DE LA RÉHABILITATION PSYCHOSOCIALE

- Il faut séparer les lieux de vie des lieux de soins:

En satisfaisant à tous ses besoins, l'institution risque de rendre le malade passif et dépendant

- Il faut développer les soins partiels, introduire des discontinuités dans les prises en charge

- L'hôpital ne doit pas remplir un rôle d'asile :

à la place il faut développer un soutien social diversifié et étayant, etc...

# LA RÉHABILITATION PSYCHOSOCIALE

- **2 postulats (CNAAN, 1988)**

- Il existe en chaque individu une motivation à développer maîtrise et compétence dans des domaines de la vie qui vont lui permettre de se sentir indépendant et confiant en lui-même
- De nouveaux comportements peuvent être appris et les individus sont capables d'y avoir recours et de les adapter pour répondre à leurs besoins de base

# 2018 : LA FUSION SR / AFT = URPS

- Soins résidentiels et l'AFT
  - pour une équipe commune et une cohérence des projets d'hébergement accompagné
  - « Guichet unique »
  - Gradient d'autonomie
  - Pour s'orienter vers une logique « d'aller vers »

# EQUIPE ACTUELLE

- 4,8 ETP Infirmiers SR/AFT
- 0,8 ETP Assistante sociale
- 1 ETP Case manager
- 0,5 ETP Cadre (repartie sur les 4 structures)
- 0,4 ETP Neuropsychologue
- un temps médical 10% environ(Céline R)

# FOCUS CASE MANAGER

- En collaboration avec le médecin responsable de service,
  - **s’assurer de la mise en œuvre du Projet de Soin Individualisé et de la bonne coordination du** parcours de soins et d’accompagnement des patients (AFT) et résidents (SR) au niveau des soins (psychiques et somatiques), de l’hébergement et de l’insertion sociale et professionnelle.
  - Gérer le nombre de places en AFT/SR.
  - Organiser le travail de l’équipe infirmière ; favoriser le développement des compétences des infirmiers.
  - Centraliser les informations patients – interlocuteur pour toute demande ou suivi de demande
- **Travail de réseau** : Maintenir, consolider et développer le réseau de partenaires dans le champ sanitaire et médico-social.
- Participer activement au développement et à la mise en place de nouveaux projets,
- Participer au REHPSY en tant que membre de l’ESEHP.
- [nhuss@ch-annecygenevois.fr](mailto:nhuss@ch-annecygenevois.fr) Tel : 04.50.63.70.55



# DISPOSITIF SOINS RÉSIDENTIELS

- Appartements associatifs **ET NON PAS THERAPEUTIQUES** (autofinancement) en partenariat avec l'association GAIA : service GALA. (environ 348 euros/mois)
- Contrat de sous location, un an renouvelable, max 3 ans
- 6 appartements collectifs de 3 et 4 personnes (Annecy centre, Novel, Albigny, Cran Gevrier, Seynod)
- 3 Studios de suite (Secteur crêt du maure – visitation – clinique générale)
- NOTION DE GRADIENT D'AUTONOMIE ENTRE COLLECTIF ET INDIVIDUEL

# MISSIONS DU DISPOSITIF

- Une équipe de soin intersectorielle dédiée aux personnes accueillies dans le dispositif d'hébergement pour:
  - Soutenir les soins
  - Renforcer le travail dans les hébergements du dispositif
  - Développer l'offre d'hébergement

# OBJECTIFS DU DISPOSITIF

- Améliorer la qualité des soins
- Proposer une offre de soins résidentiels adaptée aux problématiques spécifiques liées au handicap psychique
- Réduire les hospitalisations inadéquates
- Éviter les ré hospitalisations
- Participer à favoriser et fluidifier les sorties d'hospitalisation

# DEMANDE D'ADMISSION

❖ Constitution du dossier selon formulaire adéquat (disponible sur demande au Case Manager) partie sociale et partie médicale pour les deux dispositifs

❖ Pas de notification MDPH d'orientation MDPH nécessaire

• **Les pré-requis à la constitution du dossier :**

- stabilité psychique suffisante pour vivre en colocation (sommus attentifs à la notion de mise en danger),
- adhésion au projet,
- ressources financières stables permettant le paiement du loyer,
- un suivi auprès d'un médecin psychiatre en cours ou en relais de l'intra,

# ETUDE DE CANDIDATURE

## Evaluation des besoins du patient au regard des axes de travail possibles au sein du dispositif

### Procédure d'étude de candidature

- 2 entretiens et évaluation AS + IDE + CM + MEDECIN
- Retour en équipe et prise de décision sur temps clinique (possibilité d'un échange inter équipe en fonction des situations)
- Information par courrier OUI / NON. Délai et mise sur liste d'attente éventuellement

### Si candidature acceptée.

- Visite du ou des appartement(s) potentiellement libres avec CM
- Relais social entre AS des SERVICES et AS URPS
- Rencontre avec AS + bailleur GALA pour information sur les documents administratifs nécessaires et rôle de chacun
- RV pour signature du bail

# MISSIONS DE L'ÉQUIPE

Etablissement du PSI – Plan Suivi Individuel – par Case Manager après une période d'intégration et d'adaptation

Bilan neuropsychologique possible et non systématique par Neuropsych

## **IDE :**

- VAD fréquence à minima 1 fois semaine par IDE en individuel et 1 fois en collectif (max 3/semaine)
- Etayage pour entretien du logement, préparation des repas, courses, accompagnement aux soins holistiques, loisirs, hygiène, relations sociales...toute action visant à la réalisation du projet global.

## **ASSISTANTE SOCIALE :**

- Accompagnement sur projet (administratif, budgétaire, travail, logement et lien avec partenaires et notamment curateurs)

## **MEDECIN :**

- responsable du projet de service, coordination et relais avec les autres équipes médicales – pas de suivi individuel.
- En sortie de dispositif un suivi global est possible sur trois mois et passage de relais éventuels à d'autres structures et partenaires.

# OUTILS :

## PLAN DE SUIVI INDIVIDUALISÉ - INITIAL

Coordinateur : HUSS Nathalie

Médecin :

Nom :

Prénom :

Date :

renseigner la date = JJ/MM/AAAA

Motivation initiale :

Alternance de périodes bien et de périodes de crise sans projet et relations proches compliquées

Domaines		Situation actuelle	Situation espérée (Objectifs)		Moyens proposés
<b>HABILETES VIE QUOTIDIENNE</b>	Score				
Lieu de vie Score échelle 1 :	6	C'est un peu particulier : un an à Lyon seule en colocation puis retour chez les parents fin d'été. Globalement ça va sauf période de crise. Mon père est émotionnellement fuyant et assure le bien-être matériel de la famille	vivre dans un appartement seule		
			<b>Ressources</b>	<b>Freins</b>	
			Mon père est soutenant financièrement, période de forte motivation, avoir des revenus propres	période de baisse de motivation, abandon, fatigue, consommation de drogue, angoisse de la nouveauté	

# PSI : ITEMS

**Habiletés de la vie quotidienne** : Lieu de vie, entretien logement, hygiène personnelle, gestion argent et papiers, déplacements.

**Santé** : gestion de la santé, diagnostic, symptômes, traitements, effets indésirables, sommeil, toxiques

**Fonctionnement cognitif** : - en complément le bilan neuropsychy

**Relations interpersonnelles** : sociales, familiales, amicales, sentimentales, professionnelles, scolaires

**Sexualité**

**Spiritualité**

**Loisirs**

**Formation et emploi**



# PLAN DE CRISE



# PLAN DE CRISE SOMMAIRE

## Table des matières

PRÉAMBULE .....	1
<b>1<sup>re</sup> PARTIE</b>	
Comment suis-je lorsque je vais bien ? .....	2
<b>2<sup>e</sup> PARTIE</b>	
Symptômes qui indiquent que je suis en période de crise .....	2
<b>3<sup>e</sup> PARTIE</b>	
Mes personnes de soutien .....	3
<b>4<sup>e</sup> PARTIE</b>	
Affaires d'ordre personnel .....	6
<b>5<sup>e</sup> PARTIE</b>	
Médicaments .....	7
<b>6<sup>e</sup> PARTIE</b>	
Autres traitements et stratégies .....	9
<b>7<sup>e</sup> PARTIE</b>	
Là où je souhaite me trouver en cas de crise .....	10
<b>8<sup>e</sup> PARTIE</b>	
Comment m'aider au mieux .....	12
<b>9<sup>e</sup> PARTIE</b>	
Mes besoins particuliers .....	13
<b>10<sup>e</sup> PARTIE</b>	
Stade à partir duquel ce plan de gestion de crise n'a plus lieu d'être .....	15
<b>11<sup>e</sup> PARTIE</b>	
Lorsque je suis en danger .....	16
<b>12<sup>e</sup> PARTIE</b>	
A propos du présent document .....	17

# PLAN DE CRISE SUITE

1 Comment suis-je  
lorsque je vais bien ?

2 Symptômes qui indiquent que  
je suis en période de crise ...

... et que j'ai besoin d'être soutenu par des tiers qui veillent  
à ma sécurité et prennent des décisions me concernant.



# SUITE

## Médicaments ou traitements supplémentaires qui m'ont aidé par le passé

Nom du médicament

Pourquoi je souhaite le prendre

## Ceux qui ne m'ont pas aidé

Nom du médicament

Pourquoi je préfère éviter de le prendre

## Ceux que je refuse de prendre

Nom du médicament

Pourquoi je ne suis pas d'accord de le prendre

## Allergies médicamenteuses connues (liste)

# GRILLE SAVOIR HABITER

## ENTRETIEN DU LOGEMENT

<b>CHAMBRE</b>	Je fais seul(e)	Je fais avec de l'aide	Je ne fais pas	J'ai déjà fait
Entretien du mobilier				
Entretien du sol				
Entretien des vêtements				
Entretien de la literie				
Evacuation des déchets				
Rangement				
<u>Remarques :</u>				

<b>ESPACES COMMUNS</b> Cuisine, salon, salle de bain, WC, placards, couloirs, entrée, garage/cave, boîte aux lettres		Je fais seul(e)	Je fais avec de l'aide	Je ne fais pas	J'ai déjà fait
<b>Nettoyer</b>	Vaisselle au fur et à mesure				
	Sol				
	Mobilier				
	Tabac, cendres et mégots				

		J'y pense	Je fais seul(e)	En étant stimulé(e)	Je n'y pense pas
<b>Respecter l'espace de chacun</b>	Laisser l'accès à la machine à laver				
	Vider la machine à laver				
	Ranger le linge de l'étendoir				
	Laisser l'accès à la télévision				
	Limiter la présence de ses affaires personnelles				
	Laisser à disposition le matériel				
<b>Respecter le matériel</b>	Répartir équitablement dans le réfrigérateur				
	Etre vigilant sur l'usage adapté				
	Prévenir et identifier les dégradations				
Entretien ses effets personnels et respecter ceux des colocataires					

<u>Remarques :</u>					
--------------------	--	--	--	--	--

# GRILLE SAVOIR HABITER

<b>GESTION DES DECHETS</b>	<b>J'y pense seul(e)</b>	<b>Je fais seul(e)</b>	<b>En étant stimulé(e)</b>	<b>Je n'y pense pas</b>
Repérer le local poubelles				
Utiliser des sacs poubelles				
Evacuer les déchets régulièrement				
<u>Remarques :</u>				

## GESTION BUDGETAIRE

		<b>Je sais</b>	<b>J'ai besoin d'aide</b>	<b>Je ne sais pas</b>	<b>J'ai su</b>
<b>Connaître son budget</b>	Revenus				
	Dépenses				
Mettre en place un moyen de paiement pour le loyer					
Gérer seul son budget					
Répartir son budget en fonction de ses besoins (courses, factures, tabac, loisirs...)					
<u>Remarques :</u>					

## GESTION ADMINISTRATIVE

		<b>Je sais</b>	<b>J'ai besoin d'aide</b>	<b>Je ne sais pas</b>	<b>J'ai su</b>
Comprendre les documents administratifs					
Préparer les documents avant l'intégration					
Gérer seul ses documents et ses démarches					
<u>Remarques :</u>					

# IMPACT DU DISPOSITIF SR SUR LES HOSPITALISATIONS (PATIENTS ACTUELS ET SORTIS DU DISPOSITIF)

Comparatif

**entre**

période de soins observés depuis la première hospitalisation avant l'intégration dans le dispositif des soins résidentiels

**et**

Période de soins observés depuis l'entrée dans le dispositif et août 2022

**Résultats actuels et non exhaustifs**

Diminution de 80 % du recours à l'isolement

Diminution de 85 % du nombre de mois d'hospitalisation



**MERCI DE VOTRE ATTENTION**

