



**EMER**



POLE PERSPECTIVES

SERVICE DE  
REHABILITATION

EQUIPE MOBILE d'EVALUATION  
en REHABILITATION

# EMER

Une équipe  
mobile  
d'évaluation en  
Réhabilitation

# Contexte général de l'Établissement

Existence d'une filière de Psychiatrie sociale

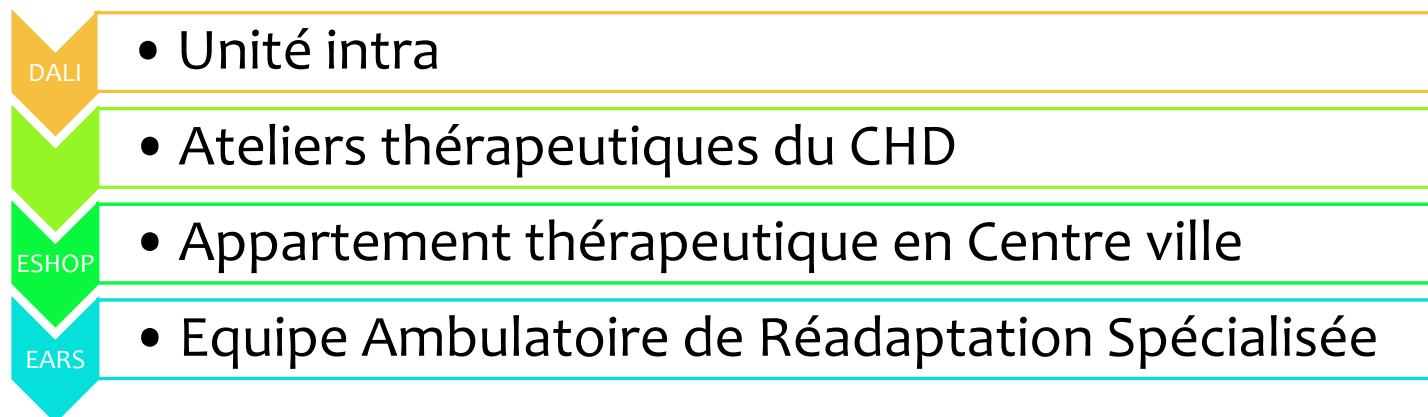
Sectorisation adulte du CHD La Candélie

- Trois Pôles :
  - Agen Albret
  - Vallée du Lot
  - Garonne et Confluent

# De la Psychiatrie sociale à la Réhabilitation Psychosociale

Nécessité de construction de la filière

- Découverte de la Présentation de la Réhabilitation Psycho Sociale et de la Remédiation cognitive par le Pr. Nicolas FRANCK à l'ARS de Bordeaux en juin 2016
- Structuration de la filière :



# Comment améliorer la filière ?

⇒ Recherches et rencontres :

- Pau : Présentation du service Réhabilitation Psycho Sociale
- Limoges : ETP sur la schizophrénie
- Bordeaux :
  - Ateliers de la Tour de Gassies
  - Evaluation du C2RP

# Constat

- Besoin d'évaluation
- C'est à nous d'aller vers les autres services
- La Réhabilitation Psycho Sociale étant méconnue, début de la communication en intra hospitalier
- Faciliter les prescriptions
  - EMER



# Plaquette EMER



« Resocialiser c'est rendre sa liberté à la personne »

## La Réhabilitation

« Spécialité visant le rétablissement et le retour vers une autonomie fonctionnelle et citoyenne. »

« Les interventions visent à soutenir la personne, à renforcer ses compétences, à l'amener à retrouver la capacité et la volonté d'agir, à la conduire à mobiliser sa force pour se rétablir.

Les trois pierres angulaires du rétablissement :

- ◆ L'espoir,
- ◆ La volonté d'agir,
- ◆ L'action responsable »

## MISSIONS EQUIPE MOBILE

**Evaluation** transdisciplinaire selon 5 dimensions :

1. Insight
2. Dépression
3. Estime de soi
4. Autonomie
5. Plainte cognitive

**Bilan neuropsychologique**

**Diagnostic éducatif**

**Recommandation** d'accompagnement adapté et personnalisé.

**Proposition d'orientation** au sein de la filière de réhabilitation

## POPULATION CIBLEE

Sujet suivi en hospitalisation, CMP et en HDJ

- ⇒ Sujet atteint de schizophrénie de préférence dès les premiers signes de la maladie, hors crise.
- ⇒ Sujet atteint de trouble bi-polaire, hors crise.
- ⇒ Certains troubles de personnalité, troubles anxieux, au cas par cas.

## Critères d'exclusion :

Addiction (ou absence de démarche de soins active en cours)  
Déficience intellectuelle

## DEMANDE D'INTERVENTION

Sur prescription médicale, module rendez-vous dossier patient, Equipe Mobile d'Evaluation en Réhabilitation.

## DELAI DE REPONSE

Dans les deux semaines suivant la demande.

## MODALITÉS D'INTERVENTION



Réception de la prescription :  
Analyse du dossier patient



Déplacement en binôme d'EMER  
dans l'unité



Rendez vous de passation des  
échelles d'évaluation  
dans le service de réhabilitation



Analyse des résultats de  
l'évaluation en présence du  
médecin de Réhabilitation et de  
son équipe



Restitution d'EMER :  
➤ Dans le dossier patient  
➤ A la personne concernée  
➤ A l'équipe UF

# Ateliers

Remédiation cognitive

Education thérapeutique patient

Habiletés sociales

Renforcement de l'autonomie

Soutien des familles

Insertion sociale et professionnelle

Pair aidant

# Ouverture vers l'extérieur



Falaise

*pour être acteur de sa vie*

## EMER

**Maillon d'articulation avec les  
partenaires médico-sociaux**



# Devenir d'EMER

- Démultiplier le binôme :
  - Montée en charge
  - Besoin de développer la communication
- Améliorer le contenu des évaluations et des orientations



Merci de votre  
attention

CHD LA CANDELIE  
Pôle PERSPECTIVES  
Service de Réhabilitation