

PROJET TERRITORIAL DE SANTE MENTALE - AVIS DES CLSM - CTS du 04.07.2019

CARACTERISTIQUES DE LA DEMARCHE ET DU DOCUMENT

- Loi du 26 janvier 2016 relative à la modernisation de notre système de santé
- Décret du 27 juillet 2017 relatif au Projet Territorial de Santé Mentale
- Co-pilotage par ARS et CTS
- Plus de 300 acteurs participants
- Echelle départementale
- Correspondances entre diag départemental et diag local
- PTSM = document exhaustif
- Actions du CLS et du CLSM participent pleinement aux orientations du PTSM

POINTS SAILLANTS DE NOS DIAGNOSTICS

- Alerte sur la santé mentale des jeunes (souffrances psy et prise de médicaments en hausse, pénurie des pédopsychiatres, hospitalisation en psychiatrie adulte par défaut...)
→ **Sujet préoccupant pour les acteurs du CLSM et choisi pour la prochaine plénière**
- Déterminants de la santé mentale : l'habitat (actions de formation, déstigmatisation), et les déterminants individuels (développement des compétences psychosociales)
→ **Création en 2018 de la Commission Santé Mentale et Habitat (SaMentHa)**
→ **Formation sur les compétences psychosociales dans les collèges (cadre coopérative d'acteurs santé des jeunes pilotée par ASV)**
- Articulation autour des hospitalisations sous contraintes : difficulté de réquisitionner des médecins (psychiatres et/ou généralistes) lorsque l'avis médical doit être effectué par un médecin exerçant hors de l'établissement accueillant le patient
→ **Appui sur les CPTS**

- Besoin d'interconnaissance, de coordination et d'articulation intersectorielle : parce que les acteurs en santé sont multiples du fait de la multiplicité des facteurs (sociaux, économiques, environnementaux, territoriaux, individuels) pouvant impacter sur la santé mentale. Une même situation et son parcours de vie, de santé, peut concerner une multiplicité d'intervenants
 - **Objectif des CLSM : approche locale et participative concernant la prévention et le parcours de santé, associant les acteurs sanitaires et sociaux**
 - **Mise en place d'espaces et d'outils de coordination (atelier d'échanges de pratiques, cellule d'alerte, séance plénière, fiche de process ville/hôpital...)**

ARBORESCENCE DU PLAN D'ACTIONS DU PTSM → 5 orientations
→ 11 fiches action

Orientation 1 : Inégalités territoriales / attractivité du département de l'Essonne

Lien avec les objectifs du Contrat Ville et du Contrat Local de Santé

- Fiche action 1 : réduire les inégalités territoriales de recours aux soins psychiatriques
 - **Création et développement de la MSP du Canal (axe « offre de soins » du CLS) = 1 psychiatre et 1 psychologue depuis 01.2019**

Orientation 2 : Sensibiliser et former les acteurs intervenant dans le parcours de santé mentale, de soins et de vie

- Fiche action 2 : sensibilisation et formation des acteurs pour décroiser et favoriser les convergences
 - **Une des actions du CLSM pour permettre l'égal accès à la prévention, aux droits, aux soins et leur continuité**
 - **Expérience (ex CCAS Courcouronnes) : formation sur le repérage des comportements liés aux souffrances psy (3 demi-journées)**
 - **Espace de formation en place depuis 1 semestre : atelier d'échanges de pratiques**
 - **Mise en œuvre de la formation sur les compétences psycho sociales dans les collèges (axe « santé des jeunes » du CLS // coopérative d'acteurs // MILDECA)**

Orientation 3 : L'entrée dans le parcours de prise en charge

Une des thématiques en projet pour la prochaine plénière du CLSM en octobre 2019 : ressources existantes (structures / dispositifs) pour chaque niveau d'intervention et à tous les âges du parcours de santé chez les jeunes

Mise en œuvre de la formation sur les compétences psycho sociales dans les collèges (axe « santé des jeunes » du CLS // coopérative d'acteurs // MILDECA)

- Fiche action 3 : le repérage et l'intervention précoces
 - **Diag partagé, notamment sur le déficit des orthophonistes**
- Fiche action 4 : prioriser la psychiatrie de l'enfant, des adolescents et des jeunes adultes
 - **Constat partagé par les acteurs du CLMS (coordination imparfaite + problème accès à la pédopsychiatrie) mais que l'appui d'un CLSM doit inverser**
 - **Poursuite des actions de prévention sur les addictions**
- Fiche action 5 : sensibilisation au repérage précoce des acteurs concernés par la santé mentale
 - **Certaines actions du CLS sur l'axe « famille » participent pleinement aux préconisations du PTSM : accompagnement à la parentalité, amélioration le repérage de troubles psycho-médicosociaux, formation des acteurs**
 - **Parfaite correspondance des objectifs opérationnels entre le PTSM et le CLSM sur cette action, notamment grâce aux SISM sur le volet de la sensibilisation du grand public**

Orientation 4 : Prévention, gestion de l'urgence et de la crise

- Fiche action 6 : organiser la prévention et la prise en charge des situations de crise et d'urgence
 - **Cellule d'alerte santé mentale : outil à disposition des acteurs pour l'organisation de soins sans consentement, une coordination et une expertise pour des alternatives à l'hospitalisation (plus value)**
 - **Place des villes : rôle du Maire dans la décision, de la Police Municipale dans l'action, du CCAS comme interlocuteur (parfois seul acteur)**

→ Préoccupation actuelle : la réquisition des médecins - généralistes ou psychiatres - quand nécessité d'obtenir un certificat par un médecin hors établissement d'accueil (dispo, coût ?)

→ Sur le développement d'une équipe mobile de crise : besoin et projet retenu par le Pôle Psychiatrie du CHSF (déjà annoncé en COPIL du PTSM)

- Fiche action 7 : mettre en place un suivi ambulatoire spécialisé, en alternative à l'hospitalisation en cas de risque suicidaire
 - Absence des CLSM dans les acteurs de cette fiche mais constat partagé
 - CLMS comme outil permettant de mettre en place des actions de formation (risque suicidaire, repérage et prise en charge)
 - Correspondance avec l'axe « santé des jeunes » du CLS
 - ✓ Déploiement des dispositifs Suricates (Pyramides) et Sentinelles (Galilée et Montesquieu (groupe de pairs dépositaires des difficultés des autres pour transmission aux adultes)
 - ✓ Harmonisation et déploiement des forums santé (collèges et lycées de la ville)
 - ✓ Projet d'action de prise en charge pour l'accueil des victimes de harcèlement à l'école (Centre Relier)
- Fiche action 8 : re-contact des personnes après tentative de suicide
 - Absence des CLSM dans les acteurs de cette fiche mais rappel sur le rôle de l'association PAUSE sur le département comme acteur clé proposant des groupes de paroles sur le deuil et les événements traumatiques
 - Nouvelle consultation spécifique au CHSF en psychotraumatisme

Orientation 5 : Parcours de de vie et de soins sans rupture et insertion

- Fiche action 9 : coordination, échange et communication entre les acteurs
 - Parfaite correspondance entre les objectifs opérationnels du PTSM et du CLSM sur cette action
 - Objectifs et modalités de mise en œuvre du PTSM sur ce sujet s'apparentent à une dynamique de travail en réseau
 - Instance du CLSM : séance Plénière chaque année pour l'interconnaissance des acteurs, pour informer et communiquer sur les ressources existantes
 - Sur les actions de déploiements et outils numériques de coordination : stand CPAM pour le Dossier Médical Partagé + messagerie sécurisée de santé mise en place au Centre Municipal de Santé
 - Quelle articulation entre une coordination départementale en santé mentale (objectif du PTSM) et les CLSM ?

- Fiche action 10 : prévenir les ruptures aux âges charnières et éviter les prises en charges inadéquates
 - Absence des CLSM dans les acteurs de cette fiche mais préoccupation majeure des acteurs du CLSM d'éviter les ruptures dans le parcours de santé mentale
 - Renforcer la coordination entre professionnels et développer les compétences des intervenants étant inscrits dans les objectifs opérationnels du CLSM
- Fiche action 11 : agir pour des pratiques orientées « rétablissement »
 - **Correspondance entre les objectifs opérationnels du PTSM avec les axes du CLS**
 - ✓ Sur « accès aux droits » : information/formation des acteurs, mutuelle communale...
 - ✓ Sur « santé des séniors » : soutien aux aidants, information/formation des personnes relais...
 - Mise en place et travaux de la commission Santé Mentale et Habitat (SaMentHa) du CLSM : partager, prioriser les constats et besoins sur cette thématique afin d'en dégager un projet à mener en faveur des habitants et personnes souffrant de troubles psychiques
 - Projet Lits Halte Soins Santé par l'association Diagonale Ile de France à Juvisy sur Orge (25 places - appel à projets ARS) : accueil de SDF dont la pathologie ou l'état général, somatique ou psychique, ne nécessite pas une prise en charge hospitalière ou médico-sociale spécialisée mais est incompatible avec la rue