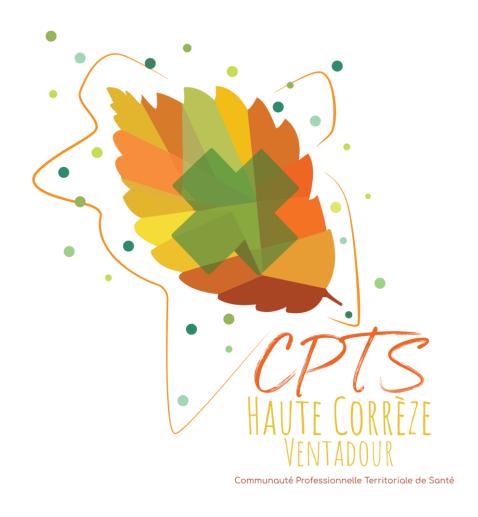
Colloque AGORA LIB - Pessac - Jeudi 5 juin 2025

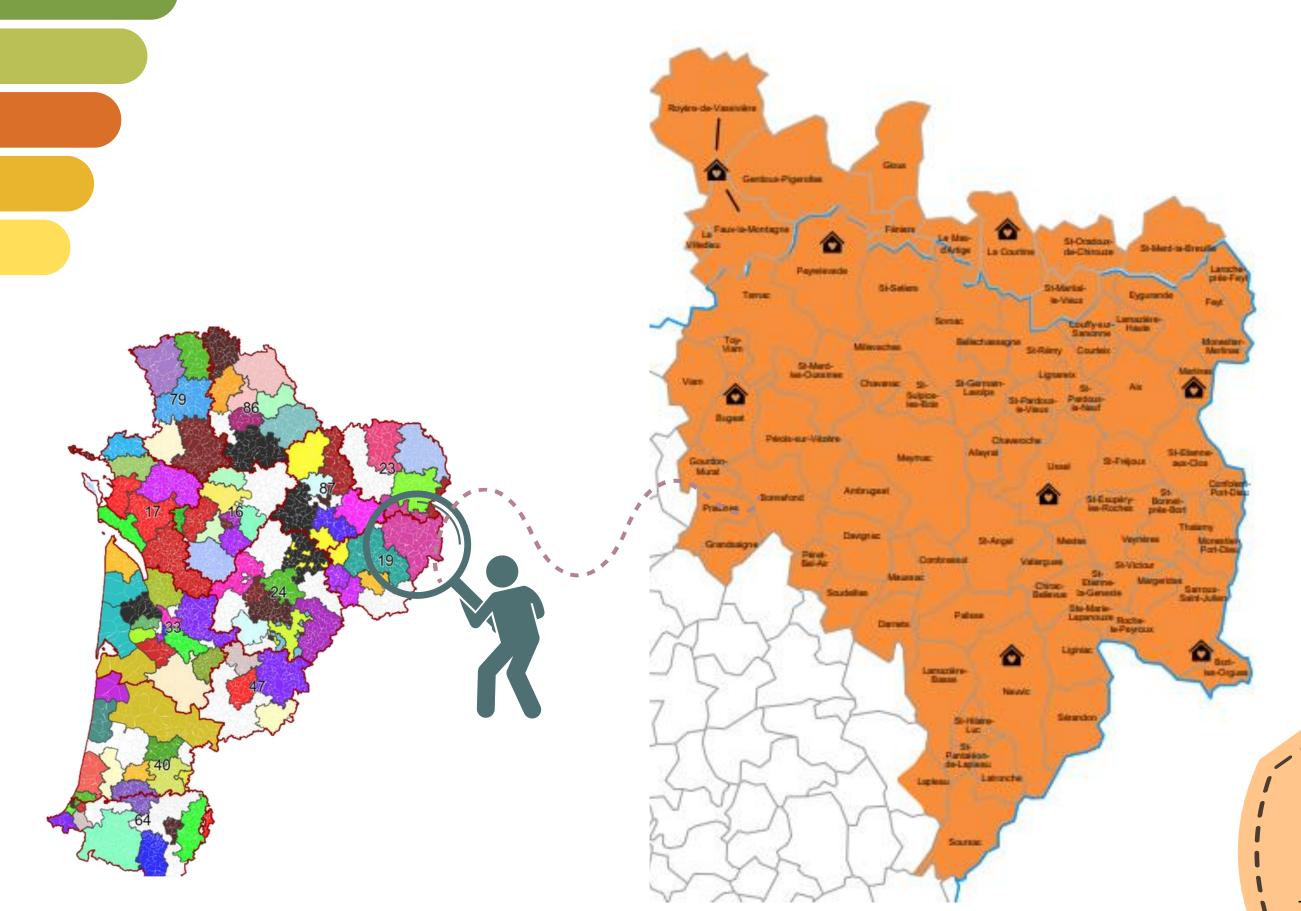




Groupe de travail pluridisciplinaire Parcours Santé mentale



Gaelle CHASSAGNE - IPA Santé Mentale Estelle PERRIER - Cadre supérieure de santé Nathalie FAUCHER - Coordinatrice



Le territoire



Taille 1 - 82 communes 36 909 habitants

242 professionnels de santé 2 Centres Hospitaliers et 1 Centre hospitalier Santé Mentale

DONNÉES

Place de la santé mentale dans le premiers recours ==>30% des motifs de consultations en MG Ressources Multiples mais en tension Approche globale nécessaire

La génèse du projet

ENJEUX

Partir de situations rencontrées et Organiser le fléchage des parcours correspondants avec identification des ressources

Prendre en compte **les attentes des** professionnels de tous les secteurs

Référentiel "Parcours *en santé mentale"* de la **FCPTS**





Créer un référentiel territorial :

identification des ressources/écosystème, gradation des ressources, synthèse,

> **Optimiser sa diffusion** et son utilisation



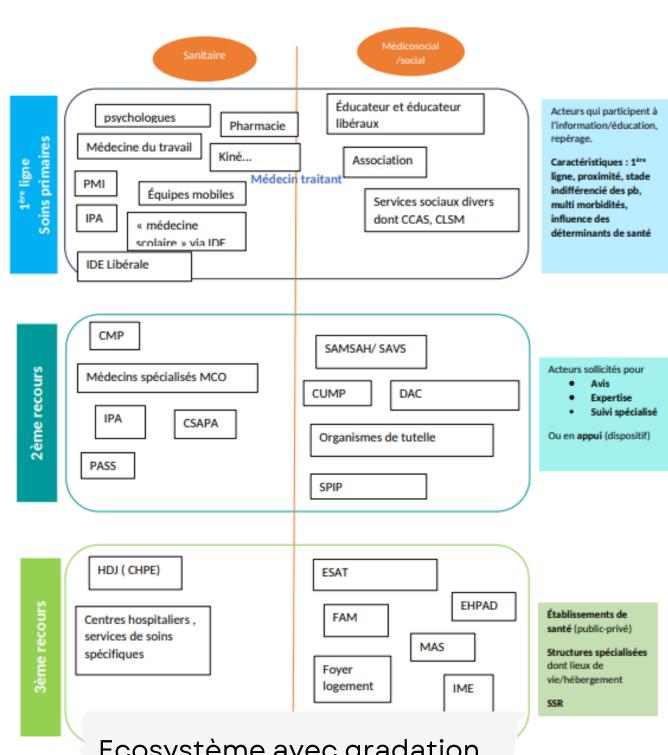


lère réunion en novembre 2023



ECOSYSTEME Territoire de la CPTS HAUTE-CORREZE VENTADOUR

Parcours tous âges²



Ecosystème avec gradation des ressources : sollicitation de tous les acteurs

Les étapes

CAS CLINIQUES

<u>Patient.e 1:</u> Patiente de 12 ans, scarifications + écrit lettre avec idéations suicidaires, conflit avec ses copines.

Orientation ? Adressé à la maison des adolescents de Ussel sur conseil de la médecin scolaire car délais CMPP trop importants. Consultation toutes les semaines avec médecin traitant jusqu'au RDV maison des ados

Patient. e 2 : Patiente de 37 ans, inconnue dans la région, vient de s'installer. Arrivée en consultation en syndrome de sevrage à la Buprénorphine. Consommation d'héroīne dans le passé, Subutex depuis 20 ans mais avec suspicion mésusage.

Orientation ? CSAPA de Guéret mais plus d'une heure de route.

<u>Patient.e 3 :</u> enfant de 8 ans amené par la maman car violent envers sa mère. Contexte de violences intra familiales, addiction jeux vidéo, père violent + le fait jouer aux jeux vidéo tard le soir.

Orientation ? Service de pédopsychiatrie de Tulle envisagé mais non sollicité finalement par la maman.

Patient.e 4: patient de 28 ans en reconversion professionnelle contexte surmenage, débute une activité de maraichage. Longue consultation, pas de trait dépressif majeur, pas de traitement instauré, réassurance

Orientation ? Contact psychologues libéraux et CMP. Finalement n'a pas ressenti le besoin de consulter

Patient.e 5 : patient de 50 ans, éthylique chronique, syndrome dépressif, qui a besoin de travailler, ne consomme pas au travail, mais grandes périodes de chômage qui lui font reprendre l'alcool. Pense qu'il peut gérer seul et avec le médecin traitant.

Orientation ? Infirmière addicto de Bugeat/Meymac mais le patient ne se décide pas à la voir, pense qu'il va gérer seul

Patient.es 6, 7, 8, 9 10 : Addiction alcool, problématique sociale et financière : handicap léger, chômage.

Patient.es 11: patiente de 39 ans, bipolaire mais diagnostic incertain, suivi CMP Bourganeuf mais suivi insuffisant pour elle car CMP débordé.

Orientation ? Dr Sabatier.

Patient.e 12: Patiente de 24 ans, consulte pour un motif somatique mais syndrome dépressif, avait déjà eu antidépresseur de prescrit mais ne l'a pas pris. Isolée dans la région, pas de trop de ressource, nomade, vit en camion.

Orientation ? Suivi impossible car change souvent de région

Patient.e 13: Patiente de 43 ans, vient pour CMI pour violence de la part du conjoint de son amie. En fait : polyadditions + ATCD de violences physiques et sexuelles de la part ancien conjoint.

Orientation? Ne souhaite pas voir d'autres professionnelles parce que pense que personne ne peut vraiment l'aider

Réflexion 1er recours sur typologie des demandes: préfigure des futurs parcours



Réflexion sur un questionnaire.
Cible: libéraux
Objectif: affiner les besoins

Du Groupe de travail aux actions concrètes

- Le parcours fléché Santé mentale adulte (4 types de situations)
- Les consultations avancées IPA Santé mentale dans les MSP
- Le déploiement du programme PSSM pour les soignants (lère phase)
- Le forum Santé mentale Juin 2025
- La santé des soignants

Les parcours fléchés Santé mentale adulte



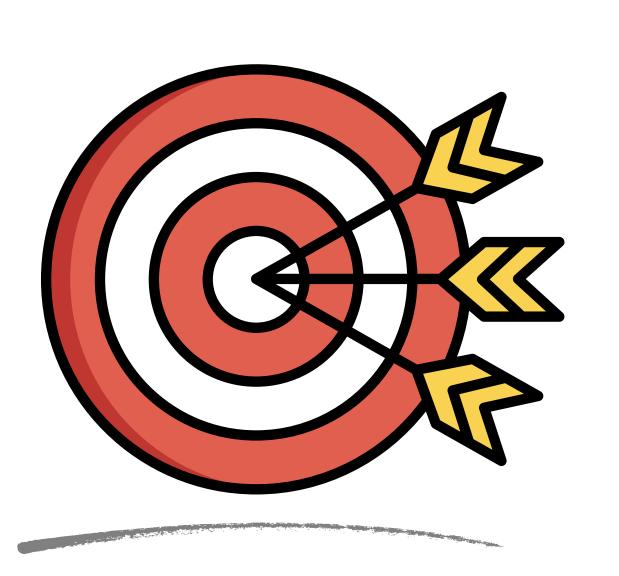
- Parcours devant un décompensation avec nécessité d'éliminer un diagnostic différentiel somatique -> soins avec ou sans consentement
- Parcours avec besoin d'un avis diagnostic sans nécessité de passage aux urgences
- Parcours avec nécessité de reprise de suivi
- Parcours de gestion de la crise suicidaire





Qu'ils soient facilement: consultables, intégrables et applicables

Les consultations avancées IPA



- Favoriser la coordination des soins et l'orientation sur les parcours adaptés et selon le degré d'urgence
- Favoriser l'accès aux soins
- Accompagner la personne dans sa globalité
- Intensifier les échanges entre IPA et médecin généraliste
- Limiter les ruptures de soins et les retards de diagnostic

Programme PSSM



FORMATION DES PROFESSIONNELS LIBÉRAUX ET DES ÉTABLISSEMENTS DE LA CPTS

- Formation de formateurs PSSM
- Déploiement pour les professionnels libéraux et puis le grand public
- Déstigmatisation de la psychiatrie santé mentale
- Repérage précoce des troubles psychiques



Forum Psychiatrie Santé mentale



La déstigmatisation en fil rouge de la journée



« Parcours de soin, parcours de vie, la place de l'usager et de son entourage » pour le grand public

