

Fiche Action N°22 : Développement de la détection et l'intervention précoce dans la psychose émergente

Porteur de l'action	Maison de la Réhabilitation Psychosociale du CH Laborit Secteur 4 adulte du CH Laborit
Axes du DTSM	<ul style="list-style-type: none"> 1. L'accès de la population au diagnostic et aux soins psychiatriques 4. La continuité et la coordination des prises en charge et des accompagnements prenant en compte les réponses à apporter lors du passage à l'âge adulte et celles liées au vieillissement
Priorité du PTSM	<ul style="list-style-type: none"> Priorité 1 : Le repérage précoce des troubles psychiques, l'accès au diagnostic, aux soins et aux accompagnements conformément aux données actualisées de la science et aux bonnes pratiques professionnelles.
Population cible	<ul style="list-style-type: none"> Adolescents et jeunes adultes (15-35 ans), entourage familial, acteurs de 1ère ligne
Contexte	<ul style="list-style-type: none"> Pathologies psychiatriques (notamment troubles schizophréniques et troubles de l'humeur avec symptômes psychotiques) = 1ère source de handicap chez les jeunes Coûts engendrés majeurs : coûts directs (hospitalisation complète ou de jour, consommation de soins), indirects (non accès à l'emploi ou la formation, perte d'emploi, impact sur entourage), pathologies somatiques associées et complications des traitements médicamenteux (jusqu'à 15 ans d'espérance de vie en moins) Retard français considérable sur la mise en place de programmes dédiés aux interventions précoces Constats Cliniques Observés Chez Jeunes Patients De La File Active Du CH Laborit et présentant un premier épisode psychotique: retard diagnostic engendrant une longue DUP (durée de psychose non traitée) et donc un moins bon pronostic symptomatique et fonctionnel (difficultés de repérage des prodromes ou premiers symptômes par les acteurs de première ligne, porte d'accès aux soins spécialisés mal identifiée), difficultés d'engagement du public jeune dans les soins psychiatriques (lieux de soins trop stigmatisant), perte de vue de patients au moment du relais pédopsychiatrie/psychiatrie adulte Absence de liens formalisés avec le Service de Santé Universitaire de la faculté de Poitiers
Objectifs	<ul style="list-style-type: none"> » Améliorer le repérage des sujets à risque de transition psychotique (Ultra Haut Risque) ou présentant une psychose émergente <ul style="list-style-type: none"> ○ Favoriser l'accès aux soins : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Améliorer la lisibilité du système de soins psychiatrique pour la psychose émergente ▪ Proposer un accès facile et sans délai ▪ Proposer une aide spécialisée pour les jeunes commençant à ressentir des difficultés de fonctionnement ou une souffrance psychique (lutter contre la stigmatisation, la méconnaissance des circuits de soins et d'aide) ▪ Sensibiliser et informer les acteurs de première ligne (médecins généralistes, milieu scolaire), la population cible et le grand public (déstigmatisation) ▪ Articuler les différents professionnels au contact des jeunes (milieu scolaire et universitaire, éducateurs, urgences, médecins généralistes)

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Diminuer la durée de psychose non traitée (DUP) pour améliorer le pronostic à court et long terme ○ Diminuer le risque suicidaire chez la population cible » Proposer d'autres alternatives telles que : <ul style="list-style-type: none"> ○ Des appartements d'orientation 18-25 ans co-gérés par l'ADSEA-SISA, l'UDAF, l'UNAFAM ○ Un dispositif d'accompagnement précoce type SAMSAH ou SAVS en anticipation d'une éventuelle orientation MDPH » Favoriser l'engagement dans les soins visant le rétablissement <ul style="list-style-type: none"> ○ Prise en charge intégrée pluridisciplinaire et individualisée (staging clinique, environnement de la personne), non médico-centrée : suivi intensif dans le milieu avec un case-manager ○ Diminuer les hospitalisations et ré hospitalisations ○ Diminuer la souffrance des usagers et de leur entourage ○ Renforcer l'empowerment (redevenir un individu actif)
Public cible	<ul style="list-style-type: none"> ● Adolescents, jeunes adultes y compris ceux en situation de handicap ● Personnes ayant des conduites addictives,
Étapes	<ul style="list-style-type: none"> ● Développer des consultations d'aide au repérage (outils d'évaluation spécialisés, bilan cognitif systématique), dans les lieux fréquentés par les jeunes (Maison des étudiants, cité) ou des lieux de soins non stigmatisant (Maison de la Réhabilitation) <ul style="list-style-type: none"> ○ Création d'une consultation ultra haut risque au sein de la Maison de la Réhabilitation Psychosociale (outil CAARMS, SOFAS) ○ Expérimentation d'une fiche de liaison entre Service de Santé Universitaire et consultations ultra haut risque de la Maison de la Réhabilitation pour aider à la bonne orientation ; à étendre aux autres acteurs de première ligne par la suite (auto questionnaires ou de pré-screening téléphonique en amont) ○ Proposer psycho information ultra haut risque, outils de gestion du stress et lutte contre les addictions ● Expérimenter le programme PEPPSI (Programme d'Évaluation Précoce de la Psychose et Série d'Interventions) à l'échelle du secteur 4, à étendre aux 3 autres secteurs de psychiatrie adulte en fonction de l'évaluation ultérieure du programme <ul style="list-style-type: none"> ○ Identification précoce dans les lieux de soins (urgences, CMP, intra-hospitalier) des jeunes usagers ○ Rencontre du case-manager de l'équipe PEPPSI dans les 48h ○ Bilan somatique spécifique (articulation avec service de neurologie et de médecine interne pour bilans élargis si besoin) ○ Bilan symptomatique, neuropsychologique, fonctionnel et rencontre rapide de l'entourage familial (diagnostic « de situation » plutôt que diagnostic catégoriel) ○ Programmes de psychoéducation courts spécifiques à la psychose émergente (usager et famille), entretiens motivationnels, prévention des complications somatiques, suivi familial, entraînement à l'autonomie, remédiation cognitive, retour à la scolarité ou à l'emploi, inscription sociale ○ Coordination avec acteurs du champ sanitaire (médecins généralistes et spécialistes, pédopsychiatres, addictologues, MRPS), social, médico-social, scolaire et professionnel ○ ré-évaluation régulière du projet de soins et d'accompagnement du jeune ○ Utilisation d'outils de communication adaptés au public cible ○ Coordination avec services du DIM pour mise en œuvre d'une fiche de suivi intégrée au dossier patient

	<ul style="list-style-type: none"> ● Maison de la Réhabilitation : équipe ressource (intervention précoce) <ul style="list-style-type: none"> ○ Coordination du réseau d'intervention précoce à l'échelle du département (synthèses régulières avec l'équipe du Programme d'Évaluation Précoce de la Psychose et Série d'Interventions) ○ Développement d'outils de soins spécifiques et favorisant l'approche globale (psychoéducation, remédiation cognitive de groupe, gestion du stress, job coaching) ○ Encouragement pair-aidance et Médiateur Santé Pair ○ Utilisation d'outils facilitant la coordination des intervenants et la continuité du parcours de soins (carte réseau dynamique, plan d'intervention personnalisé, plan d'urgence) ○ Développement de recherches (Programme H ? Recherches Infirmières, thèses DESS) ● Améliorer l'articulation pédopsychiatrie et psychiatrie adulte <ul style="list-style-type: none"> ○ EPP CMP/CMPEA ○ Participation de la Maison de la Réhabilitation Psycho-Sociale aux réunions mensuelles fédération de l'adolescent ○ Consultations partagées 15-25 ans à développer ○ Suivi conjoint dès la 17^{ème} année à expérimenter dans le Programme d'Évaluation Précoce de la Psychose et Série d'Interventions ● Former/sensibiliser aux enjeux de l'intervention précoce et au risque suicidaire du jeune à destination des acteurs de 1^{ère} ligne, du public cible et futurs professionnels de psychiatrie <ul style="list-style-type: none"> ○ FMC ○ Demande agrément poste interne en psychiatrie à la MRPS ○ interventions auprès du grand public et du public cible (SISM, Forum Santé, Maison des Étudiants, interventions en milieu scolaire et universitaire)
Partenaires	<ul style="list-style-type: none"> ● Médecins généralistes, ● Service de Santé Universitaire, médecine scolaire, ● Urgences, ● Services de soins internes au CH Laborit (psychiatrie adulte et pédopsychiatrie), case-manager du CH Laborit, service addictologie, établissements scolaires et de formation, MLI, familles, pair-aidants, URC, branche francophone de l'IEPA...* ● Services, établissements et services sociaux et médico-sociaux ou institutions ayant pour mission d'accompagner les pré- ou jeunes adultes en difficulté (CD 86 - ASE ; ADSEA ; MLI, etc.). ● UNAFAM ● Usagers
Financement	<p>Demande par le CH Laborit de financement pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Augmentation du temps médical à la MRPS pour consultations UHR à l'échelle du département (0.50 ETP psychiatre) ➤ Financement dans le plan de formation des professionnels de secteur ciblés IP, des formations spécifiques : case-management, réhabilitation, psychoéducation, DU DIPPEJAAD ➤ Création d'un temps de neuropsychologue intersectoriel pour programme PEPPSI <p>Autofinancement :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Outils de communication adaptés au public : smartphones, tablettes

Indicateurs

- Bilan des consultations UHR
 - Nombre de consultations UHR
 - Délai d'attente avant la consultation
 - Pourcentage transition psychotique chez les UHR
- Bilan expérimentation programme PEPPSI :
 - Nombre de contacts reçus
 - Délai d'intervention et de prise en charge
 - Quantification des actions d'évaluation (symptomatique, neuropsychologique, social, fonctionnelle, familiale) et de soins (psychoéducation, RC, prise en charge addicto, suivi intensif dans le milieu)
 - Quantification de la durée de psychose non traitée
 - Nombre de suivis en case-management
 - Pourcentage d'insertion socio-professionnelle
 - Nombre de ré hospitalisations
 - Évaluation suicide
 - Suivi de la fiche PEPPSI du dossier de soin informatisé
- Quantification des actions de coordination entre les différents acteurs
- Bilan d'activité du groupe « Évaluation des Pratiques Professionnelles CMP/CMPEA
- Quantification des actions d'information/sensibilisation/formations
- Bilan des actions de recherches scientifiques