

Projet médical

Fiche action n°1-A-4: Améliorer le repérage et le diagnostic précoce des troubles anxieux + accompagner la transition ado/jeune adulte sans rupture	
Axe stratégique	AXE 1 : Structurer et coordonner le parcours du patient aux différents âge de la vie
Objectif opérationnel	Objectif A : Fluidifier la transition de la PEC adolescent/adulte
Pilote de l'action	Dr Péron, Dr Broussaudier
Priorité(s) du PTSM/PMP	<ul style="list-style-type: none"> • PTSM 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. • PTSM Priorité 2 : Le parcours de santé et de vie de qualité et sans rupture, notamment pour les personnes présentant des troubles psychiques graves et s'inscrivant dans la durée, en situation ou à risque de handicap psychique, en vue de leur rétablissement et de leur insertion sociale.
Population cible	Adolescents, adultes, personnes présentant des troubles des conduites alimentaires, troubles anxieux, troubles dépressifs (non exclues : personnes en situation de précarité et/ou d'exclusion, victimes de psycho-traumatisme, personnes en situation de handicap, personnes isolées, réfugiés et migrantes).
Périmètre territorial	Départemental
Contexte	La transmission du dossier se fait par un courrier d'adressage entre médecins quand un adolescent devient adulte et doit poursuivre des soins en Hôpital de jour adulte ou en TCC l'équipe de la pédopsychiatrie et du CECAT ont participé à une formation commune TCD. Les professionnels formés aux TCC échangent sur leurs pratiques soit en intervision soit de façon informelle ou par mails.
Description	Améliorer le repérage et le diagnostic précoce des troubles anxieux, accompagner la transition ado/jeune adulte sans rupture.
Etapes	<p>Améliorer la connaissance entre les équipes de la pédopsychiatrie et le CECAT /réunions d'échanges entre les équipes. Echanges de pratiques</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fixer des objectifs d'amélioration pour un parcours sans rupture • Organiser des réunions communes avec les médecins généralistes du département • Proposer des formations sur des thématiques communes aux MG • Organiser des rencontres avec des partenaires communs (associations de patients TCA par exemple)
Partenaires	MG ,associations de patients
Moyens	
Indicateurs	Nombre de réunions communes dans une année.

	Nombre d'actions d'amélioration envisagées /an Nombre de réunions en commun avec MG/an Nombre de formations fournies en commun
--	--