

## Projet médical

| <b>Fiche action n°1-C-30: intégration d'un IPA en RPS : promouvoir les pratiques orientées rétablissement et les rendre accessibles au plus grand nombre</b> |  |
|--|--|
| Axe stratégique  | AXE 1 : Structurer et coordonner le parcours du patient aux différents âges de la vie  |
| Objectif opérationnel  | Objectif C : Renforcer les filières et parcours spécialisés  |
| Pilote de l'action   | Dr Paillard  |
| Priorité(s) du PTSM/PMP  | 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   | Jeunes adultes, adultes  |
| Périmètre territorial  | Départemental  |
| Contexte   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- La réhabilitation psychosociale est un pilier fondamental du parcours de soins des personnes souffrant de troubles psychiques, visant à favoriser leur rétablissement, leur autonomie et leur inclusion sociale.</li> <li>- Les soins de RPS sont mieux identifiés et coordonnés depuis le regroupement des 5 unités (PEPPSI86, MRPS, CREATIV, PHILAE et JB Pussin) au sein d'un même service: bilan d'activité du guichet unique, harmonisation du parcours de soins de RPS au sein de chaque unité, réunions mensuelles de SI RPS permettant partage de pratiques et analyse situations complexes...</li> <li>- L'établissement s'est engagé dans la promotion de ces soins: formation de sensibilisation à la RPS (niveau 1 Qualiopi et niveau 2), formation de certaines équipes d'intrahospitalier (S2, S3) et ambulatoire (CREATIV) au programme REFOCUS pour soutenir les pratiques orientées rétablissement</li> <li>- Déploiement des MAP</li> <li>- Intégration des MSP dans les services de soins</li> <li>- Plusieurs initiatives de déploiement des pratiques RPS au sein de secteurs de psychiatrie générale (HdJ S4, CMP S2)</li> <li>- Malgré son importance, l'accès à ces soins reste encore limité pour de nombreux patients</li> <li>- Expériences de déploiement IPA RPS dans divers établissements de santé mentale (La Rochelle, La Roche Sur Son...)</li> <li>- Nécessité de déployer la fonction d'ambassadeur de la réhabilitation psychosociale portée par l'IPA en RPS</li> </ul> |
| Description  | <p>Renforcer l'offre de soins en réhabilitation psychosociale par la création d'un poste d'IPA afin d'améliorer l'accessibilité, la qualité et la continuité des soins pour les personnes vivant avec des troubles psychiques.</p> <p>La reconnaissance du rôle d'infirmier en pratiques avancées offre une opportunité stratégique pour développer une expertise infirmière spécifique et</p>   |

renforcer les dispositifs de soins existants

La création de ce poste vise à :

- Répondre à une demande croissante de soins de réhabilitation psychosociale
- Permettre une prise en charge plus rapide, personnalisée et coordonnée.
- Valoriser les compétences infirmières dans une approche globale et centrée sur la personne.
- Contribuer à la structuration et à la diffusion de la culture de réhabilitation au sein de l'établissement

Les missions de l'IPA RPS sont:

1. Acculturation des professionnels à la posture réhabilitation :

- Sensibilisation et formation continue des équipes de soins du secteur (CMP, HDJ, unités d'hospitalisation, équipes mobiles...) aux principes et outils de la réhabilitation psychosociale
- Animation en collaboration avec les équipes d'encadrement de proximité de temps de réflexion ou d'analyse des pratiques autour du rétablissement (identification des facteurs d'observance thérapeutique, interrogation des croyances, évaluation des besoins, implication des proches, soutien de l'empowerment)
- Soutien à l'évolution des pratiques vers des approches capacitaires, respectueuses de l'autodétermination: veille scientifique et amélioration des pratiques de l'ensemble des professionnelles
- Participation à la conception de parcours coordonnés orientés rétablissement
- Promotion des MAP/GPS
- Promotion des démarches PREM'S/ PROM'S

2. Accompagnement clinique en réhabilitation psychosociale

- Réalisation de bilans biopsychosociaux centrés sur le fonctionnement, les capacités, les freins et les objectifs de vie du patient
- Soutien à l'orientation vers les dispositifs de RPS via le guichet unique en fonction du besoin pour favoriser l'accessibilité aux soins de RPS
- Intervention priorisée pour les patients en situation complexe, stabilisés ou en voie de stabilisation

- Mise en œuvre ou supervision d'interventions de réhabilitation pour les patients dont il a la référence

3. Lutte contre la stigmatisation :

- Valorisation des compétences et des trajectoires de rétablissement des personnes accompagnées
- Appui à la mise en place de démarches participatives (implication des usagers, pairs-aidants, comités usagers)
- Organisation ou participation à des actions de sensibilisation intersectorielle sur la santé mentale
- Soutien à la communication institutionnelle en faveur de la déstigmatisation

4.

Développement de partenariats pour l'inclusion :

- Cartographie et mobilisation des partenaires de l'insertion professionnelle, sociale et résidentielle
- Diffusion des informations concernant l'organisation des soins RPS auprès de l'ensemble des partenaires du territoire
- Mise en place d'actions conjointes (ateliers croisés, sensibilisation, accompagnements partagés)
- Participation à la création ou au renforcement de conventions de coopération
- Travail de réseau avec les missions locales, France Travail, SIAO, CHRS, bailleurs sociaux, SIAE/CAPEE...

5. Développement des missions recherche du service de RPS

- Identification des problématiques/questions pouvant engager un travail de

|             |  |
|-------------|--|
|             | recherche <ul style="list-style-type: none"> <li>• Promotion de la recherche infirmière</li> <li>• Soutien des PHRIP, en lien avec équipe URC ou IDEC ETP</li> </ul>   |
| Etapes      | - 2026/2028: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Rencontres des IPA en poste pour partage d'expériences sur les modèles d'implantation</li> <li>- Commission technique IPA</li> <li>- Formation IPA (2 ans)</li> <li>- Préfiguration du poste et projet d'implantation (modèle PEPPA)</li> </ul> - 2028/2030: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Réunion de lancement du poste IPA dans chaque secteur: Présentation des missions, modalités d'intervention, lien avec le guichet unique RPS</li> <li>- Construction du maillage institutionnel: rencontre avec les coordonnateurs de parcours des unités de RPS, référents des patients en situation complexe, des pair-aidants et MSP</li> <li>- Diffusion institutionnelle: directoire, CME, CSE, CDU, publication Entête</li> <li>- Intégration dans les dispositifs existants (guichet unique RPS, réunions cliniques)</li> <li>- Identification et mobilisation des partenaires externes: cartographie des acteurs territoriaux, rencontre pour présentation du poste IPA</li> <li>- Intégration dans les dynamiques territoriales: participation aux CLSM, CLS, réunion CPTS, positionnement de l'IPA comme personne-ressource RPS dans le territoire</li> <li>- Diagnostic des besoins de formation ou soutien technique des équipes de secteur: observation des pratiques, entretiens avec équipes, organisation de modules de formation, animation sessions de soutien technique</li> <li>- Mise en œuvre des accompagnements cliniques: orientation via guichet unique, coordination des parcours complexes, supervision d'interventions</li> <li>- Valorisation du rétablissement: support de communication, participation aux SISM...</li> <li>- Animation de groupes de réflexion autour des actions recherche: recueil de problématiques, promotion et appui à la recherche infirmière, rédaction de PHRIP ou mémoires, liens avec URC, valorisation des travaux, communication interne/externe, publication ou colloques</li> </ul> |
| Partenaires | ARS, DS, DRH, Secteurs psychiatriques et pédopsychiatrie, SI RPS, DAC86, MSP et pair-aidants, Partenaires insertion professionnelle / logement / sociale, URC  |
| Moyens      | Financement formation + poste IPA  |
| Indicateurs | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Avancement des étapes du projet (formation, installation, communication, déploiement)</li> <li>- Nombre de réunions de coordination IPA / encadrement /équipes de secteur</li> <li>- Nombre de partenaires rencontrés / mobilisés</li> <li>- Nombre de conventions ou protocoles formalisés</li> <li>- Nombre de sessions de sensibilisation / formation organisées</li> <li>- Nombre de professionnels formés</li> <li>- Nombre de groupes d'analyse des pratiques animés ou co-animés</li> <li>-</li> <li>Taux de participation des équipes aux temps de réflexion</li> <li>- Évolution des représentations professionnelles (via pré/post questionnaires)</li> <li>- Nombre de bilans biopsychosociaux réalisés</li> <li>- Nombre de patients orientés via le guichet unique avec appui IPA</li> <li>- Nombre de situations complexes accompagnées</li> <li>- Nombre d'interventions de RPS mises en œuvre ou supervisées</li> <li>- Taux de satisfaction des usagers accompagnés</li> <li>- Nombre d'actions de communication ou de sensibilisation organisées</li> <li>- Nombre de témoignages / projets valorisant le rétablissement diffusés</li> </ul>  |

|  |   |
|--|---|
|  | <ul style="list-style-type: none"><li>- Nombre d'utilisateurs impliqués dans des démarches participatives</li><li>- Nombre de projets ou protocoles en cours (PHRIP, mémoire IPA, etc.)</li><li>- Nombre de communications (colloques, posters, publications)</li></ul> |
|--|---|