

Quelques extraits du document PTSM 31

Avant-propos (page 2)

L'intention est d'offrir à chacun le soin, les activités de réhabilitation pour agir sur les conséquences sociales de la maladie, le soutien dans le milieu scolaire et professionnel, comme à destination des parents et des aidants

Les objectifs du projet territorial (page 3)

Favoriser la prise en charge sanitaire et l'accompagnement social ou médico-social de la personne dans son milieu de vie ordinaire,

Permettre la structuration et la coordination de l'offre de prise en charge sanitaire et d'accompagnement social et médico-social

Déterminer le cadre de la coordination de second niveau

La méthodologie d'élaboration du PTSM31 (page 4 à 12)

Une équipe ressource a été mise en place en tant que comité technique. Elle est chargée de proposer la méthodologie d'élaboration du PTSM à la CSME, elle assure le suivi et la déclinaison des décisions de la CSME. Elle est composée de 5 professionnels désignés par 5 structures intervenant dans le champ de la santé mentale :

- ARSEAA – Sébastien Michalski, Directeur Adjoint secteur III de pédopsychiatrie ARSEAA
- CH Marchant - Carles De Bideran, Directeur-adjoint chargé des affaires générales, des partenariats et des projets
- Communauté Psychiatrique de Territoire - Julie Malaterre, Chargée de mission de la Communauté Psychiatrique de Territoire Haute-Garonne Tarn Ouest
- URPS des médecins libéraux – Jonathan Plantrou, Directeur délégué de l'URPS des médecins libéraux
- DD31 ARS – Laure Bagès, référente territorialisation de la politique régionale de santé et démocratie sanitaire. L

Un comité stratégique restreint

- Président de la CSME : M Dr Bensoussan (URPS)
- Un représentant du sanitaire (CPT) : Pr Arbus (CHU)
- Un représentant des collectivités (CLS et CLSM) : Mme Bourgois (ville de Toulouse)
- Un représentant des usagers : Mme Iglesias (UNAFAM)
- Un représentant du médico social : M Massalaz (ASEI)
- Un représentant institutionnel : M Poquet (ARS)

21 actions ont été priorisées et 11 orientations complémentaires.

Le PTSM31 (Page 13 à 57)

Pour chaque action : des objectifs opérationnels, des pilotes (Professionnels de santé, associations, GEM, autres) et des orientations complémentaires

Thématique 1 : Prévenir et repérer les troubles psychiques

▪ **Axe 1** : Actions sur les déterminants sociaux et environnementaux de la santé mentale

Action : Mieux accompagner les structures de proximité du quartier du Mirail sur la question de la santé mentale au plus près des habitants

▪ **Axe 2** : Développement des interventions précoces en favorisant l'aller-vers

Action : Développer l'intervention précoce par l'aller-vers (équipes mobiles) auprès des parents et des bébés et jeunes enfants en situation de vulnérabilité psycho-sociale pour prévenir les troubles psychiques

Action : Favoriser le développement d'une bonne santé mentale chez les élèves du primaire et secondaire

Thématique 2 : Coordonner, coopérer et travailler en réseau en prenant en compte la parole des personnes concernées

▪ **Axe 3** : Prise en compte de la parole des personnes souffrant de troubles psychiques sévères et persistants et de leur entourage, garantir leur place et leurs droits

Action : Développer la connaissance des groupes d'entraide mutuelle dans une dynamique de destigmatisation et de participation (Pilote : BPBO)

Action : Accompagner les familles/amis dont un proche souffre de troubles psychiques sévères et persistants (Pilote : Unafam31)

▪ **Axe 4** : Développement d'une culture commune favorisant la déstigmatisation

Action : Faire connaître et déstigmatiser la maladie psychique grâce au dispositif BlaBlaPsy (Pilote : CLSM)

Action : Organiser les Semaines d'information sur la santé mentale sur le Comminges (Pilote : CLSM)

Action : Informer le public et les familles dont un proche souffre de handicap psychique sur les troubles psychiques et leurs conséquences (Pilote : Unafam31)

Parmi les 12 **Orientations complémentaires**

* Assurer la promotion de la santé mentale dans la cité et développer l'aller vers

* Lutter contre la stigmatisation sous toutes ses formes

* Informer le grand public sur la santé mentale - Développer les formations aux premiers secours en santé mentale - Encourager la mise en oeuvre des Semaines d'Information de la Santé Mentale

▪ **Axe 5** : Amélioration de la lisibilité de l'offre en santé mentale et aide à l'orientation et au suivi des acteurs dans le parcours

Action : Mettre en place et évaluer l'outil ViaPsY : répertoire pédagogique de l'offre locale en santé mentale

▪ **Axe 6** : Développement et identification d'espaces d'échanges et de concertation entre les acteurs des différents champs

Action : Mettre en œuvre des actions coordonnées en direction des jeunes via la création d'une Instance Locale de Concertation sur Villefranche de Lauragais et le bassin de santé de Muret

Action : Mettre en place un Conseil Local en Santé Mentale sur Colomiers

Thématique 3 : Proposer des modalités d'organisation innovantes autour des parcours

▪ **Axe 7** : Adaptation et facilitation de l'entrée dans le parcours de soins

Action : Organiser et généraliser l'accès au Dispositif de Soins Partagés en Psychiatrie sur tout le département

Action : Favoriser l'accès à des consultations de psychologues dans le cadre de l'expérimentation Parcours Santé Mentale

Action : Traiter des situations présentant le syndrome de Diogène au travers d'un protocole d'accord

▪ **Axe 8** : Construction de parcours de soins gradués, intégrés et coordonnés

Action : Prévenir et réduire les difficultés d'accès aux centres médico-psychologiques avec l'ensemble des acteurs du territoire

Action : Proposer une nouvelle offre de soins public-privée géo-populationnelle sur le territoire de la Haute-Garonne

Action : Développer l'accès aux soins spécialisés sur l'ensemble du territoire

Action : Améliorer l'accès aux soins psychiatriques et la coordination des professionnels en psychiatrie et santé mentale sur le bassin muretain

Action : Développer l'hospitalisation à domicile auprès de publics spécifiques et mieux accompagner les aidants

Action : Mieux repérer et améliorer avec tous les acteurs du territoire l'accès aux soins spécifiques des patients avec troubles de la personnalité borderline

Action : Favoriser la structuration territoriale du réseau de proximité: CPTS, projet de santé de territoire,..

▪ **Axe 9** : Amélioration de l'accès à des soins somatiques sans rupture

Action : Améliorer l'accès aux soins somatiques et la coordination des professionnels impliqués dans le parcours des patients souffrant de troubles psychiatriques ou de handicap

Action : Développer les équipes de psychiatrie de liaison de l'enfant, de l'adolescent et de l'adulte sur le territoire

▪ **Axe 10** : Prévention et prise en charge des situations de crise et d'urgence

Action : Développer l'offre de soins non programmée par l'engagement de l'ensemble des acteurs de santé mentale du territoire sur une réponse graduée

Action : Créer une plateforme de coordination des parcours, régulation et intervention de crise auprès des patients en situation de crise dont la crise suicidaire

Action : Améliorer la prévention des situations de crise et d'urgence pour les personnes handicapées psychiques

Thématique 4 : Organiser des parcours de soin spécifiques

▪ **Axe 11** : L'enfant (0-11 ans)

Action : Expérimenter une nouvelle organisation des CMP/CMPP avec les acteurs libéraux pour les 0-6 ans avec facteurs de vulnérabilité

Action : Créer trois structures expérimentales en lien avec les trois secteurs de pédopsychiatrie pour l'accueil relais et l'accompagnement hors les murs d'enfants de 0 à 18 ans accueillis par l'ASE

Action : Enrichir l'offre de soin en périnatalité du territoire concernant l'hospitalisation de jour et les soins groupaux

Action : Favoriser l'accès aux soins des populations pédiatriques atteintes d'affections métaboliques complexes avec handicap psychique associé

▪ **Axe 12** : Les adolescents et jeunes adultes (12-21 ans)

Action : Permettre l'accès à la Maison Départementale des Adolescents au plus près des territoires

Action : Favoriser la consolidation des dispositifs réactifs en pédopsychiatrie et leur articulation avec la médecine libérale

Action : Etendre l'Equipe Mobile d'Intervention du Handicap Psychique aux enfants et adolescents en Institut Médico Educatif

Action : Proposer une offre d'hospitalisation complète en pédopsychiatrie coordonnée et graduée en fonction de l'évolution et de la complexité des besoins de soins

Action : Proposer un parcours expérimental alternatif à l'hospitalisation complète pour les 12/18 ans avec des troubles du comportement majeur

Action : Mettre en place une équipe sanitaire d'appui pour les équipes éducatives intervenant auprès des lycéens

Action : Expérimenter une fonction de "case manager" dans le suivi des adolescents de 16-21 ans à difficultés multiples

Action : Permettre aux jeunes de 16/25 ans en insertion de bénéficier d'un accompagnement passerelle vers le soin

Action : Mettre en place un dispositif collaboratif sanitaire médico social pour les adolescents sur le Comminges

Action : Développer l'accès au soin, la prise en charge des enfants et adolescents présentant une dysphorie de genre et l'accompagnement de leur famille

▪ **Axe 13 :** Les personnes âgées (65 ans et plus)

Action : Créer un centre support de psychiatrie de la personne âgée

Action : Permettre le maintien à domicile des personnes âgées souffrant de troubles psychiatriques sur l'agglomération toulousaine

Action : Créer un lieu de vie pour les personnes âgées souffrant de troubles psychiatriques et en perte d'autonomie

▪ **Axe 14 :** Les personnes en situation de précarité et / ou isolées

Action : Créer un lieu d'accueil pour personnes précaires en situation de fragilité psychique

Action : Faciliter et améliorer l'accès aux soins de proximité des personnes en précarité

Action : Faciliter le repérage et l'accompagnement des troubles psychiatriques des personnes isolées en logement accompagné

▪ **Axe 15 :** Autres publics spécifiques

Action : Améliorer l'accès aux soins et aux pratiques intégrées addicto-psychiatrie pour des patients ayant un seuil de comorbidités élevé

Action : Améliorer les parcours de soins et de vie des victimes de psychotraumatismes

Action : Prendre en charge les patients présentant des troubles psychiatriques sortant de prison

Action : Favoriser l'accès à la santé mentale de la population lesbiennes, gays, bisexuels et transgenres (LGBT+) en Haute Garonne

Action : Créer et coordonner un réseau d'intervenants spécialisés pour les personnes exilées souffrant de troubles psychiques et mise en place d'un centre ressource facilitant l'accès aux soins en Haute Garonne

Thématique 5 : Construire un parcours de vie adapté à chaque individu au plus près de ses besoins

▪ **Axe 16 :** Développement de la réhabilitation psycho sociale

Action : Permettre au patient d'accéder à un parcours de santé et de vie de qualité sur l'ensemble du territoire de la Haute-Garonne grâce à un maillage de structures de réhabilitation psychosociale

▪ **Axe 17 :** Accompagnement à la construction des parcours de vie

Action : Faciliter l'accès et la prise en compte des attentes des personnes avec un trouble psychique dans l'offre culturelle, sportive et de loisirs de droit commun pour une meilleure inclusion dans la cité

Action : Proposer un lieu d'accueil autour d'activités culturelles, artistiques, agroécologiques pour des personnes en situation de fragilité psychique ou sociale

Action : Prévenir l'aggravation des troubles chez les personnes atteintes de maladies neuro évolutives

▪ **Axe 18 :** Développement des programmes de psycho éducation

Action : Proposer un accueil (BREF) pour les familles ayant un proche souffrant de troubles psychiques et un programme psychoéducatif (PROFAMILLE) pour les proches des personnes souffrant de schizophrénie (Pilote :Association Solidarité- Réhabilitation)

▪ **Axe 19 :** Accompagnement à l'emploi et au logement

Action : Permettre le rétablissement et l'insertion sociale par le logement accompagné alliant une offre thérapeutique