

PTSM DU VAL D'OISE Groupe

« Accès aux Accompagnements Sociaux et Médico-Sociaux »

Phase de diagnostic territorial partagé des dispositifs existants et des besoins

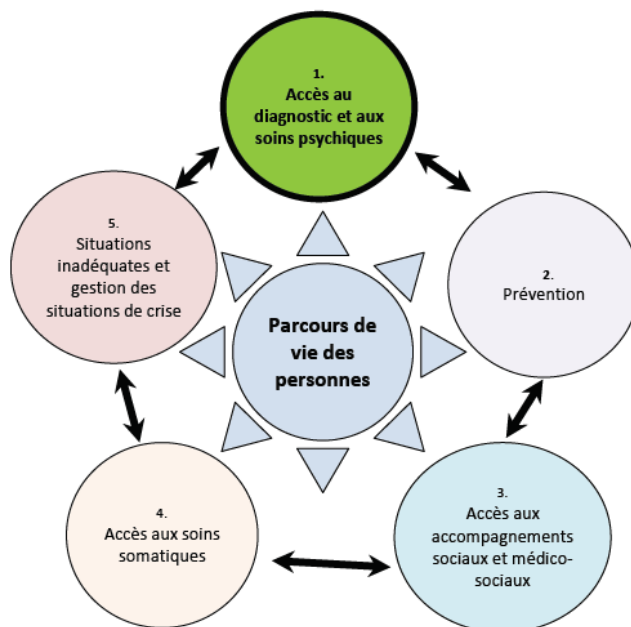


TABLE DES MATIERES

COMPOSITION DU GROUPE	2
1^{ER} ATELIER DU GROUPE	5
A. 1 ^{ERE} PARTIE DE L'ATELIER : PRESENTATION DES PARTICIPANTS EN BINOME.	5
B. 2 ^{EME} PARTIE DE L'ATELIER : LES PARTICIPANTS REPARTIS EN QUATRE GROUPES SE SONT PENCHES SUR DEUX AXES.	11
2^{EME} ATELIER DU GROUPE	15
A. 1 ^{ER} GROUPE :	15
B. 2 ^{EME} GROUPE	16
C. 3 ^{EME} GROUPE	17
D. 4 ^{EME} GROUPE	18
3^{EME} ATELIER DU GROUPE	20
A. LA DEMARCHE S'APPUIE SUR LES GRANDS TITRES DES AXES STRATEGIQUES DU PRS2 :	20
B. LES GRANDES THEMATIQUES ISSUES DE L'ATELIER PRECEDENT SONT ATTRIBUEES A CHAQUE GROUPE (4 GROUPES) :	21
GROUPE 1 : LA PLATEFORME IDEALE + FICHE DE POSTE REFERENTS DE PARCOURS	22
GROUPE 2 : LES RESSOURCES POUR L'INFORMATION DES USAGERS (FICHE FALC, FACILE A LIRE ET A COMPRENDRE, ET COMMUNICATION)	24
GROUPE 3 : LES FORMATIONS	26
- FORMATIONS INITIALE ET CONTINUE, TRANSVERSALES ET CROISEES	26
- OUTILS PEDAGOGIQUES : JEUX, TECHNIQUES D'ENTRETIEN.	26
- CO-CONSTRUCTION AVEC L'USAGER : FORMATION INNOVANTE	26
GROUPE 4 : LE LOGEMENT INCLUSIF : STRUCTURE OU ORGANISATION INNOVANTE.	28

GROUPE PTSM95 « Accès aux Accompagnements Sociaux et Médico-Sociaux »

COMPOSITION DU GROUPE

Pilotes : Audrey GUGLIELMI, Sophie MÉLAN

Nom Prénom	structure / service / fonction	Ville
ALMASAN Florence	Responsable de la Cellule MASP - AESF - Vulnérabilité	Cergy
BALDE Juliette	Clinique les Orchidées Assistante Dir.	Andilly
BATAILLARD Valérie	service social en faveur des élèves de l'Éducation nationale Dir. Académique Val d'Oise	
BAUDE Valérie	APAJH95 SESSAD	
BAUGARD Justine	Chargée Mission Développement Social VALPARISIS	Beauchamp
BENAHAMED Thomas	usager GEM Argenteuil	Argenteuil
BENAMAMA Jamila	Usager SAVS	Argenteuil
BETTEL Brigitte	UNAFAM95 chargée de mission	Montlignon
BOURIOU Pascal	Usager – GEM Argenteuil	
BRIOUSE Jennifer	Service Intermédiation Locative	St Ouen L'aumône
BRUNET DE LA CHARIER Gabrielle	DD ARS95 IES Responsable cellule cadre de vie	Cergy
BRYCHE Corinne	Directrice IME	
CARAGE Dominique	UNFAM et Présidente Commission spécifique Santé Mentale (PTSM 95)	Montlignon - Cergy
CHAMBON Laurent	Conseiller technique en travail social Direction Départementale de la Cohésion Sociale95	Cergy
CHERIAUX FALLOURD Catherine	AS GHEM service Psychiatrie Adolescent Jeune Adulte	Eaubonne
COCHENNEC Muriel	coordinatrice des CLIC Val et Forêt et Rives de Seine	Soisy-sous-Montmorency
COGNARD Pascale	IDEC Réseau Joséphine	Soisy-sous-Montmorency
COPON Charlotte	Conseil Départemental MASP	Cergy
CORREIA Cynthia	éducatrice spécialisée GHEM Service de Psychiatrie Infanto-Juvenile	Eaubonne
CUNG Dinh-Khai	Responsable de la Mission Insertion Plaine de France	Garges Les Gonesse
DAVIET POUPARD Anne-Françoise	Travailleur social MDPH	Cergy
DELACOURT François	Directeur Mutuelle La Mayotte	Montlignon
DENTAU Marie-Hélène	Mission locale	Vallée de Montmorency
DOURY Jacques	Directeur John Bost	Menucourt
Dr AIT SAADA Tassadit	Hôpital Simone Veil	Eaubonne

GROUPE PTSM95 « Accès aux Accompagnements Sociaux et Médico-Sociaux »

Dr BALAS Marie-Noëlle	Psychiatre Chef Pôle GHT NOVO centre psychothérapie Les oliviers	Beaumont
Dr CHARTOL Eric	Foyer d'Accueil Médicalisé Béthanie	Menucourt
Dr MADANIA Fadi	Pôle santé mentale de Beaumont	Beaumont S/O
Dr MONTANARI Sandie	Pédopsychiatre GHEM	Eaubonne
Dr PETITDIDIER Jérôme	Centre de Psychothérapie d'Osny	Osny
ESSAMADI Mbark	ARMME SAVS LIELOS 95	Montigny-Lès-Cormeilles
ETINZON Barbara	chef Service SAS HEVEA VPA95	Pontoise
FLICHE Clotilde	CCAS	Saint-Leu-la -Forêt
GOLOB Patrick	Directeur IME « Le Bois-d'En-Haut »	Ennery
GRATAS Aurielle	psychologue PMI	St Ouen L'aumône
GUEUTI Nathalie	chef service intermédiation locative	St Ouen L'aumône
GUIBERT Rémy	usager	Argenteuil
HENRY Murielle	Directrice Résidence Médicalisée Zemgor	Cormeilles - en - Parisis
KANDASAMY Amutha	LADAPT	Deuil la barre
LAIN Evelyne	ATIVO	Magny
LAMARCHE Nadia	FAM Béthanie John BOST	Ménucourt
LARDY Émilie	CCAS ST LEU Directrice adjointe CESF	Saint-Leu-La-Forêt
LAVIGNE Franck	DDARS - pilotage de la démocratie en santé et projets transverses	Cergy
LE MOUVES Mazila	Usager SAVS	Le Plessis Bouchard
LE PAPE Cindy	Foyer Vie-FAM « l'Olive »-MAPHA « La Saulaie » & Service d'Accueil de jour « La Clairière »	
LECAT Pierre Marie	Clinique les orchidées	Andilly
MARCHAND Dorothée	CMP Bezons	Bezons
MARQUET Anabelle	Direct plateforme Sarcelles CRP, ESAT Hors murs, SAMSAH, dispositif Emploi Accompagné LADAPT	Sarcelles
MAUCLAIR Amélie	AS AMLI - Ile-de-France Clichy	Clichy
MAY Sylvie	PJJ directrice territoriale adjointe	
MILIERE Véronique	CCAS ST leu Directrice	Saint-Leu-La-Forêt
NGONO Steve	SAVS APAJH Argenteuil et Le PB. Chef Service	Argenteuil / Le Plessis Bouchard
OCANA Audrey	GDC MAIA Val d'Oise Sud	Soisy-sous-Montmorency
PAMULA Eric	usager GEM Argenteuil	Argenteuil
PELTIER Marie	CLSM	BEAUCHAMP
PLANET Christophe	usager	

GROUPE PTSM95 « Accès aux Accompagnements Sociaux et Médico-Sociaux »

PRIVAT EL MJIDI Fatima	Psychol SAVS APAJH Argenteuil & Le PB	Argenteuil
RAYNAL Stéphanie	animatrice GEM Argenteuil	Argenteuil
RICHARD Catherine	IDE GHEM	Eaubonne
ROSENBERGER Sophie	Chargée de Projet Santé Référente Handicap REFLEXES-95/ Mission locale	Persan
ROUCOU Jean-Jacques	usager GEM Argenteuil	Argenteuil
SAMPIL Kelly	Conseillère Sociale Bailleur ANTIN Résidences	Saint-Denis
SAVIGNAT JOUVENET Martine	AS CHA Psychiatrie	Argenteuil
TILLY Brigitte	IDEC SSIAD CHAPTAL	Sarcelles
VALENCIA Claire	ARS	Cergy
VIDAL Magali	usager	Sannois

1^{ER} ATELIER DU GROUPE

7 février 2019 – Maison Départementale des Personnes Handicapées

Diaporama présenté en annexe : N°1

a. 1^{ère} partie de l'atelier : Présentation des participants en binôme.

Consigne pour les professionnels :

- Quel rôle a ma structure dans l'accès aux accompagnements sociaux et médico-sociaux ?

Consigne pour les usagers-patients :

- La première fois, que m'a-t-on proposé comme accompagnement social ou médico-social ?
- Qui me l'a proposé ? (mon médecin, 1 assistante sociale, ma famille, 1 agent administratif, j'ai trouvé par moi-même,)

Résultat des présentations :

- CUNG Dinh-Khai
Responsable de la Mission Insertion Plaine de France.
Mission insertion du Conseil départemental, zone est du département.
Accompagnement social des bénéficiaires du RSA. Intérêt à participer à la démarche autour de la santé mentale. Le dispositif RSA manque de moyen. Petite structure qui oriente aux partenaires qu'ils connaissent insuffisamment.
- DELACOURT François
Directeur Mutuelle la Mayotte.
La Mayotte gère plusieurs établissements d'enfants orientés par la MDPH, s'inscrit dans la démarche Réponse Accompagnée Pour Tous. Le siège accueille par ailleurs des associations d'usagers en partenariat et mutualisation de moyens avec l'UNAFAM pour l'animation d'un GEM (Groupe d'Entraide Mutuelle).
- OCANA Audrey
Gestionnaire cas MAIA - Val d'Oise sud
Rôle d'accompagnement global auprès de personnes âgées en situation complexe
Travail d'analyse des ruptures dans les parcours de santé.
- BAUGARD Justine
Chargée de développement social- Communauté d'Agglomération Val Parisis.
Animation d'un conseil local de santé mentale. Réalise un diagnostic local et facilite la coordination entre les professionnels du territoire.
- KUNDASAMY Amutha
Chef de service – Foyer LADAPT Casimir Caron Deuil La Barre. Accompagnement au quotidien. Pôle hébergement 3 foyers. Appartements collectifs en ville. Adulte Handicap Mental. Orientation par la MDPH. 21 places personnes handicapées

GROUPE PTSM95 « Accès aux Accompagnements Sociaux et Médico-Sociaux »

vieillissantes – 7 retraités. 3 places externalisées : inclusion en foyer logement.
Accompagnement au quotidien. Maintien dans les acquis.

- GUEUTI Nathalie

Chef de service intermédiation locative Agir pour réinsertion Sociale 95. Ouverture des droits sociaux et médicaux, accompagnement aux soins. 250 logements dans le 95. Les personnes sont orientées par le 115 : tout public, famille, jeune. Prise en charge globale vers l'autonomie.

- MARCHAND Dorothee

Cadre de Santé à l'hôpital d'Argenteuil et CMP

Accompagnement des usagers vers des structures sociales et médico-sociales en lien avec le projet de l'usager.

- DAVIET Anne-Françoise

Éducatrice spécialisée - MDPH service évaluation. Évalue et accorde les orientations vers les services et les établissements médico-sociaux. Accompagne l'usager en situation de handicap, en fonction de sa demande et de son projet.

- RAYNAL Stéphanie

Animatrice GEM Y CROIRE- d'Argenteuil : groupe d'entraide mutuelle

Le GEM est une structure d'accompagnement de personnes en situation de fragilité psychique ou souffrant d'isolement (handicap). Structure non médicalisée qui accueille des personnes dans un but de socialisation.

- ROUCOU Jean-Jacques

Usager, gemmeur- ville Argenteuil

Le GEM est la première structure qu'il fréquente et qu'il a trouvé seul. Le GEM y croire d'Argenteuil l'aide à lutter contre l'isolement par le biais d'activités de groupe, de sorties. Le GEM apporte une sérénité psychologique dans une période très compliquée pour retravailler.

- GUIBERT Rémi

Usager - Argenteuil - Usager du CMP suivi pendant un an par un psychologue, puis hospitalisation et prise en charge par l'Hôpital. Les pompiers et sa famille l'ont dirigé vers un accompagnement social et médico-social.

- ETINZON Barbara

Chef de service : Service d'accompagnement à la Vie Sociale HEVEA. Ce service accompagne des personnes en situation de handicap mental. Il soutient des démarches de vie quotidienne et personnelle, d'accès à l'emploi. Il fait le lien entre les différentes structures et établissements.

- BALDE Juliette

Attachée de direction - clinique des Orchidée, psychiatrie adulte - Andilly

Réalise un accompagnement social par le biais de l'assistante sociale de la clinique durant l'hospitalisation, pour préparer la sortie des résidents. L'établissement souhaite développer des projets de partenariat : équipe mobile, centre de consultation externe.

GROUPE PTSM95 « Accès aux Accompagnements Sociaux et Médico-Sociaux »

- **GRATAS Aurielle**

Psychologue Protection Maternelle et Infantile Conseil départemental- st Ouen l'aumône. Ouvert à tous, travaille en partenariat avec le service social départemental et le service de l'Aide Sociale à l'Enfance : écoute, prévention, suivi, diagnostique, accompagnement et soutien à la parentalité rôle d'orientation vers des structures adéquates. La PMI est une structure médico-sociale pour enfants.

- **COPON Charlotte**

Assistante sociale exerçant les Mesures d'Accompagnement Social Personnalisé (MASP) et d'Accompagnement en Économie Sociale et Familiale (AESF) au Service social départemental de Cergy - Conseil Départemental. Au niveau de la MASP, Rôle d'accompagnement social global renforcé pour des personnes percevant des prestations sociales ayant des difficultés dans les démarches administratives et budgétaires, d'accès au soin et d'insertion sociale. Soutien aux démarches d'accès et de maintien des droits, accompagnement physique pour démarches administratives (banque, etc. ;) évaluation, orientation. Au niveau de l'AESF, rôle d'intervenant en protection de l'enfance pour prévenir la dégradation de la situation financière et en conséquence les conditions de vie des enfants.

- **ALMASAN Florence**

Responsable de la cellule MASP- AESF- Vulnérabilité. Service social départemental du Conseil départemental. Assure l'animation du dispositif de la Mesure d'Accompagnement Social Personnalisé (MASP) et de la mesure d'Accompagnement en Économie Sociale et Familiale (AESF). Met en œuvre les procédures de traitement de la vulnérabilité. La cellule MASP-AESF vulnérabilité peut être ressource pour les partenaires.

- **DOURY Jacques**

Directeur du foyer d'accueil médicalisé (FAM) Béthanie de l'association John BOST. Foyer accueillant des personnes en situation de handicap psychique sur notification MDPH. L'articulation médico-sociale et sanitaire est essentielle pour la construction des projets des résidents.

- **CHARTOL Éric : Médecin psychiatre au FAM Béthanie John BOST.**

- **LAMRACHE Nadia : Cadre Éducatif du FAM Béthanie John BOST.**

- **DENTAU Marie-Hélène**

Psychologue- maison point santé - Mission locale Vallée de Montmorency
Accueil gratuit tout public : jeune de 16 à 25 ans déscolarisé : diagnostic, accompagnement social global, écoute, ouverture de droits et renouvellement des droits CPAM et MDPH, relais vers les institutions, les administrations et toutes les structures médico-sociales.

- **ROSENBERGER Sophie**

Chargée de projet sante référente handicap- Mission locale de Persan + 32 communes environnantes. Missions d'accueil des jeunes de 16 à 25 ans déscolarisés, en crise ou non. Diagnostic, accompagnement social global, relais avec les institutions, les administrations et les structures médico-sociales, ouverture et renouvellement des droits. Le val d'Oise compte 7 missions locales. Elles interviennent à différentes

GROUPE PTSM95 « Accès aux Accompagnements Sociaux et Médico-Sociaux »

étapes de l'adolescence à la vie professionnelle et à l'entrée vie adulte.

L'accompagnement global peut durer jusqu'à 10 ans.

- **VALENCIA Claire**

Technicien sanitaire et sécurité sanitaire- ARS DD 95 - Rôle de contrôle de l'habitat, plus particulièrement dans les problèmes d'incurie. Mise en lien des usagers avec les services sociaux dans le but de mettre en place un suivi.

- **BETTEL Brigitte**

Chargée de mission- UNAFAM 95 Montlignon - Aide à l'accès aux droits.

Accompagnement des usagers souffrant de troubles psychiques vers les structures, aide à la constitution des dossiers (MDPH par exemple). Pour les usagers, les démarches sont longues et différentes selon les établissements.

- **COCHENNEC Muriel**

Conseillère ESF et fonction de coordinatrice du Centre Local d'Information et de coordination CLIC - Association Vallée de Montmorency-Rives de Seine. Public de plus de 60 ans : mission d'information et d'orientation, évaluation des besoins et élaboration du plan d'action, accompagnement pour un maintien à domicile. Travail avec le réseau de territoire compétent.

- **COGNARD Pascale**

Infirmière coordinatrice réseau de santé Joséphine, tri thématique : Gériatrie, oncologie, soin palliatif.

Organise et planifie le parcours de santé d'un patient en situation complexe, favorise l'articulation ville /hôpital, appui aux professionnels en travaillant avec les médecins traitants.

- **ESSAMADI Mbark**

Directeur du SAVS ARMME LIELOS 95- service d'accompagnement à la vie sociale

Missions d'aide à la réinsertion de personnes atteintes de troubles psychiques.

Accompagnement à domicile ou en appartement thérapeutique.

Accueil par un psychologue et un psychiatre, atelier thérapeutique, accompagnement vers les soins. Rôle de responsabilisation de la personne qui doit porter son projet au sein SAVS.

- **RICHARD Catherine**

Assistante sociale à l'hôpital Simone VEIL d'Eaubonne, pôle psychiatrie.

Prépare l'orientation des personnes vers l'hébergement en structure. Accompagne les projets de réinsertion. L'unité de psychiatrie travaille en lien avec le SAVS, la MDPH.

Tout public y compris les personnes âgées. La personne est actrice de sa prise en charge.

- **BRUNET DE LA CHARIE Gabrielle**

Ingénieur étude sanitaire- ARS- DD 95- Responsable cellule habitat indigne.

Fait le lien entre services sociaux et médico-sociaux sur les dossiers complexes.

Accompagnement des collectivités.

- **CHERIAUX-FALLOURD Catherine**

Assistante sociale Hôpital Simone Veil d'Eaubonne, service de psychiatrie adolescent, jeune, adulte. Patients de 15/20 ans : accompagnement pour une reprise de scolarité,

GROUPE PTSM95 « Accès aux Accompagnements Sociaux et Médico-Sociaux »

insertion, recherche de structures adaptées (lieux de soins, structures médico-sociales...), protection de l'enfance.

- **SAVIGNAT JOUVENET MARTINE**

Assistante sociale, Centre hospitalier d'Argenteuil. Intervient sur l'équipe mobile de santé mentale, travaille en équipe pluridisciplinaire important.

- **VIDAL Magali**

Usagers, à Argenteuil

Parcours de soin éloigné. Aujourd'hui en bonne santé sans hospitalisation.

Le début de la maladie ne permet pas de penser à un accompagnement médico-social face à la notion impérative du soin médical. C'est après avoir été stabilisée que son médecin lui a proposé d'envisager de l'orienter vers un accompagnement médico-social. Aujourd'hui, elle est en reconversion professionnelle dans le domaine de l'aide à domicile, et a le projet de devenir médiatrice santé pairs.

- **LAIN Evelyne**

Responsable de service association tutélaire - ATIVO- Saint Gratien

- **Gère 1600 mesures de protection aux majeurs protégés. Démarches et gestion administrative et budgétaire. Évaluation des besoins, identification des partenaires. Public âgé, personnes en situation de handicap, personnes souffrant de troubles psychiques..... HENRY Murielle**

Directrice EHPAD Zemgor- Cormeilles en Parisis - Pour une population de plus de 60ans, personnes vulnérables du fait de l'âge, de la maladie ou de difficultés sociales, accueil de personnes démunies, 220 lits tous habilités à l'aide sociale à l'hébergement. Pôle maladies neurodégénératives avec UHR et PASA. Unité de 14 lits destinée à l'hébergement de personnes psychotiques (UPPV). Accompagnement pluridisciplinaire. En lien avec les centres hospitaliers.

- **Dr PETITDIDIER Jérôme**

Médecin psychiatre, centre de psychiatrie d'Osny. Favorise la stabilisation des patients afin de leur permettre l'accès aux structures adaptées. Les patients sont orientés par les médecins de ville ou par l'hôpital. L'objectif est de préparer au maximum les accompagnements en amont de la sortie. Constat de méconnaissance de la dimension sociale de la personne. Question de l'absence de logement de certains patients.

- **SAMPIL Kelly**

Conseillère sociale, Bailleur ANTIN : adaptation des logements, rencontre des locataires, pas suffisamment d'informations sur la situation globale des locataires. Difficultés rencontrées en cas de crise. Manque de partenariat dans les situations des usagers pour mieux les accompagner pour maintenir dans logement.

- **CHAMBON Laurent**

Conseiller technique en travail social, Tuteur des pupilles de l'état – Direction départementale de la cohésion sociale 95. Accompagnement à la recherche de logement ou d'hébergement, rôle de relai, participation à plusieurs groupes de travail (PTSM, mission EMI). Intervention sur les dispositifs auprès des services de santé et des bailleurs. Fait le lien avec l'ARS pour faciliter les interventions.

- **ETINZON Barbara**

GROUPE PTSM95 « Accès aux Accompagnements Sociaux et Médico-Sociaux »

Chef de service SAVS HEVEA- Pontoise - Accompagnement pour favoriser l'autonomie des personnes ayant un handicap mental. Actions dans tous les domaines de la vie quotidienne : démarches administratives, logement, soins, constitution de dossiers MDPH. Service permettant une orientation plus adaptée. Les personnes accompagnées par le SAVS sont vues à domicile une fois par semaine.

- **BATAILLARD Valérie**

Conseillère technique de service social à l'Éducation Nationale. Coordonne l'activité d'une équipe d'assistants de service social sur le bassin de Gonesse. L'équipe concourt à l'inclusion scolaire des élèves en situation de handicap en participant à l'accueil, l'information et l'accompagnement des collégiens, lycéens et leurs familles.

- **GOLOB Patrick**

Directeur Institut Médico-éducatif Le Bois-d'en-haut » APED Espoir- Ennery Répondre aux besoins de 60 jeunes de 6 à 20ans souffrant de déficience intellectuelle et de troubles du spectre autistique. Prestation éducatives, de soins et de rééducation, Accompagnement social des familles. Une équipe constituée d'un médecin et de professionnels paramédicaux. Souligne la difficulté d'aller vers une inclusion.

- **BRYCHE Corinne**

Directrice Institut Médico-Éducatif, association APED- L'Isle-Adam Accueil d'enfants et de jeunes de 4 à 20 ans en situation de handicap mental et d'autisme. Effectif de 80 enfants. Il y a un médecin et une équipe paramédicale/éducative. L'articulation avec le sanitaire (CMP, CMPP) est indispensable dans la prise en charge globale des enfants et jeunes en situation de handicap.

- **MAUCLAIR Amélie**

Assistante sociale- BATIGERE association AMLI - Association qui accueille des personnes isolées dans le Val d'Oise. Maillon au niveau des bailleurs sociaux pour des locataires qui ont des difficultés dans leur vie quotidienne. Réalisation d'interventions à domicile. Lien avec le secteur de psychiatrie.

- **PRIVAT EL MJIDI Fatima**

Psychologue SAVS APAJH Argenteuil – Le Plessis Bouchard. Sur orientation MDPH, accompagnement des personnes en situation de handicap, en rupture familiale, institutionnelle. Accompagnement à la citoyenneté : logement, travail, santé et vie sociale, loisirs.

- **MAY Sylvie**

Directrice territoriale adjointe à la PJJ protection de la jeunesse sur Val d'Oise. 800 jeunes délinquants ; aide ces jeunes à se construire et à se responsabiliser ; soutien à la parentalité. La difficulté réside dans la réalisation de cette aide mise en place sous injonction judiciaire.

- **NGONO Steve**

Chef de service SAVS APAJH 95 Le plessis Bouchard + Argenteuil. Accompagnement des personnes en situation de handicap : Logement, travail, vie citoyenne et sociale, soins, loisirs.

- **AIT SAADA Tassadit**

Médecin psychiatre au GHEM Simone VEIL.

GROUPE PTSM95 « Accès aux Accompagnements Sociaux et Médico-Sociaux »

b. 2^{ème} partie de l'atelier : Les participants répartis en quatre groupes se sont penchés sur deux axes.

- « Quels sont les accompagnements sociaux et médico-sociaux possibles ? »
- « Identifiez les difficultés d'accès »

Quatre grandes thématiques peuvent être extraites de ce 1^{er} atelier, tout d'abord les difficultés tournant autour des démarches administratives, qui peuvent être longues et laborieuses, surtout pour des certains cas particulièrement complexes. L'un des freins aux accès à l'accompagnement social et médico-social peut s'expliquer par le manque de moyens financiers et humains ayant des conséquences directes sur les usagers. Ensuite il est mis en exergue les pratiques des professionnels de santé qui ont des répercussions sur la qualité de la prise en charge des usagers.

Des difficultés pour certaines démarches ou cas complexe :

Manque de souplesse administrative

- Organisation règlementaire, besoin de davantage de dérogations simplifiées administratives
- Rigidité des procédures /délais
- Délais administratifs (sécurité sociale, CAF)
- Manque de literatie en santé : refus, manque d'accompagnement
- Délai des notifications MDPH

Besoin de PEC individualisées

- Trop de « cases » dans lesquelles il faut rentrer : double handicap, pas de sur-mesure
- Situation administrative complexes (étrangers)
- Itinérance des personnes sans domicile

Refus de soin

- Difficultés à avoir un certificat médical pour finaliser dossier MDPH
- Désertations non suivies ou non abouties : Difficulté accès au transport : financement et mal desservi

Des carences dans le domaine de la santé mentale sur le territoire du 95 :

GROUPE PTSM95 « Accès aux Accompagnements Sociaux et Médico-Sociaux »

- Peu de solution pour les personnes handicapées vieillissantes (autiste/enfants + adultes)
- Pénurie de libéraux/ médecins scolaires/ professionnels paramédicales
- Manque de moyens financier pour l'accès à la santé (aucune prise en charge pour psychologue ou paramédicale)
- Manque d'AVS
- Manque de moyens financiers pour les structures accompagnantes
- Manque de places : hospitalisation/structures adaptées
- Manque de structures spécialisées
- Insuffisance de structures scolaires spécialisées
- Délais d'attente
- Manque de place dans les structures
- Problème de répartition géographique pour certaines structures
- Manque de moyens de financement
- Coût des structures pour usagers/pour la collectivité
- Raréfaction des finances
- Manque de place liste d'attente
- Manque de places : hospitalisation/structures adaptées
- Délais d'attente
- Insuffisance de travailleurs sociaux

Les pratiques des professionnels de santé :

- Cloisonnement des structures
- Refus des médecins d'étendre la parole éducative
- Problèmes liés à la sectorisation
- Fonctionnement en tuyaux d'orgue
- Manque de communication entre les structures
- Manque de lien entre les professionnels
- Opacité
- Complexe du parcours
- Manque de polyvalence ou de coordination pour orienter après l'émergence d'un nouveau besoin

GROUPE PTSM95 « Accès aux Accompagnements Sociaux et Médico-Sociaux »

- Manque de liens entre le sanitaire et social
- Manque de souplesse /contraire au besoin individualisé
- Difficultés de se coordonner entre les structures autour du projet d'une personne
- Cloisonnement
- Cloisonnement des publics et des pathologies
- Manque de communication sur les dispositifs
- Manque de formation (entreprises, des structures)
- Manque de prévention/sensibilisation/formation/ culture des professionnels
- Cloisonnement des structures
- Manques de connaissance et d'information des structures existantes/ des missions de chacun
- Insuffisance de formation des professionnels MS et médecins
- Manque de solutions individualisées
- Manque d'une cartographie des structures et des parcours
- Difficultés des associations tutélaires
- Insuffisance de l'accueil

Des répercussions sur les usagers :

- Savoir à qui s'adresser
- Comprendre les sigles
- Manque d'une cartographie des structures et des parcours
- Manque accès au médical : comment passer du constat à la prise en charge ?
- Manque de solution pour des couples ou des familles
- Méconnaissances des besoins de la personne : vue globale
- Manque de personne qui soit référent de parcours/coordinateur
- Opacité
- Complexe du parcours
- Procédure d'admission variable selon la structure
- Difficultés d'acceptation du handicap mental
- Coût des transports adaptés
- Manque de communication sur les dispositifs
- Manque d'information des familles et de leur accompagnement

GROUPE PTSM95 « Accès aux Accompagnements Sociaux et Médico-Sociaux »

- Manque d'informations pour l'utilisateur
- Manque de lisibilité des plaquettes d'information
- Manque de simplicité dans le langage des professionnels
- Stigmatisation
- Catégorisation des personnes
- Peu de solution pour les personnes handicapées vieillissantes (autiste/enfants + adultes)
- Manque de développement de la pair-aidance

GROUPE PTSM95 « Accès aux Accompagnements Sociaux et Médico-Sociaux »

2^{EME} ATELIER DU GROUPE

12 mars 2019 – Maison Départementale des Personnes Handicapées

Documents présentés le 12 mars, joints en annexe : N°2 et N°3

Le groupe divisé en quatre sous-groupes a pour consigne de réfléchir sur les causes puis les pistes d'actions à mettre en place concernant les difficultés et dysfonctionnements relevés au cours du premier atelier. Chaque groupe a traité un thème différent.

Les thèmes sont issus du classement des observations relevées lors du 1^{er} atelier.

a. 1^{er} groupe :

« Difficultés pour les démarches » et « carences de territoire (structures, innovation, attractivité) »

- 1- Des difficultés pour les démarches
 - ∇ Le refus de soin
 - 1) Peur de la maladie psychiatrique :
 - Qu'est-ce que c'est ? méconnaissance des différentes maladies
 - le temps long pour le diagnostic
 - 2) Entrée dans le soin
 - comprendre et accepter sa maladie
 - avoir confiance
 - 3) Représentation négative de la « psy »
 - Désinformation du sujet// des sujets
 - ∇ Les difficultés rencontrées à l'accueil
 - 1) A qui s'adresser ?
 - 2) Quand la crise est passée, quelle suite ? -> période d'errance
 - 3) La méconnaissance des acteurs entre eux empêche une orientation efficace
 - 4) La sectorisation peut provoquer des ruptures de soin
 - ∇ La rigidité administrative
 - 1) La lenteur de traitement
 - 2) Quels sont les acteurs de terrain qui vont identifier les besoins ?
 - 3) Les protocoles qui cloisonnent et qui freinent les démarches
 - 4) Qui est l'acteur de la démarche ?
 - 5) Intégrer la personne dans son projet -> Construire un accompagnement
 - 6) « un vrai partenariat »
 - ∇ Pas suffisamment de structures
 - 1) Pas assez de coordination entre les structures

GROUPE PTSM95 « Accès aux Accompagnements Sociaux et Médico-Sociaux »

- 2) S'ouvrir sur des doubles prises en charge
- 2- Carences de territoire (structures, innovation, attractivité)
 - ∇ La question du réfèrent /coordinateur de parcours
 - 1) Préciser le diagnostic social, en plus du sanitaire
 - 2) A partir des éléments identifiés, prendre en main les démarches à effectuer, car le patient n'est pas forcément en mesure de le faire
 - 3) Besoin d'un accompagnement très individualisé

b. 2^{ème} groupe

Ce groupe s'est penché sur les « pratiques professionnelles » sous deux aspects, le mode d'organisation et le mode communicationnel.

- 1- Causes :
 - Clivage lié au cloisonnement des financements
 - Difficultés de mettre en place de nouveaux dispositifs en lien avec la lourdeur administrative et les problèmes de financement (ex : logement inclusif avec la PCH Aide Humaines)
 - Manque d'information auprès des médecins sur l'importance du certificat médical MDPH
- 2- Pistes proposées :
 - Faire évoluer les structures vers des dispositifs
 - Proposer des formations croisées entre les professionnels et développer avec les CLSM des réunions de travail avec des professionnels d'autres structures, d'autres partenaires (ex : MDPH)
 - Développer l'intervention des pairs-aidants/ « médiateurs santé pair dans les services.
 - Formation avec professionnels de terrain et responsable : formation inter partenaire sur une logique de géographie de structure
 - Informer les médecins traitants sur les CM pour les MDPH : l'utilisateur est parfois seul face au médecin pour expliquer l'importance du CM.
 - Coordination et articuler : 2 niveaux :
 - Usager : coordinateur de projet -> attention l'utilisateur porte une étiquette (RSA, MDPH, ...) le module « réfèrent parcours » de la MAIA est à regarder de plus près et à copier.
 - Entre professionnels : travailler le projet institutionnel
 - Proposer des temps d'accueil ou d'évaluation très court pour qu'un utilisateur soit reçu en un temps très court sur un dispositif, afin de que l'utilisateur découvre si l'orientation lui convient ou non.

GROUPE PTSM95 « Accès aux Accompagnements Sociaux et Médico-Sociaux »

- Système de convention : à l'aide de référent de parcours qui soient hors institutions afin d'éviter des ruptures si l'utilisateur change d'orientation ou « d'étiquette » (RSA, Cap emploi, EMS, ...). Transversalité du référent de parcours.

c. 3^{ème} groupe

Le groupe a travaillé les deux sujets suivants : la « méconnaissance du territoire » et le « manque de formation des professionnels ».

1- Méconnaissance du territoire

La cartographie est insuffisante car :

- très ciblée (ex : hébergement...)
- très locale
- par thématiques (ou non)
- dispersée
- peu accessible (méconnaissance)
- très siglée (acronymes)
- nominative

ROR qui se met en place :

- fiches par mission
- service par service

Avoir le souci de la lisibilité des fiches (simplicité)

Mise à jour régulière (qui s'en charge ?)

Supervisées par coordinateurs ?

ARS = Plateforme territoriale d'appui

Il ne faudrait pas que cela ne s'adresse qu'aux professionnels de santé

Que ce soit accessible aux usagers

Connecter les fiches existantes au ROR

Un site internet ne suffit pas, il faudrait :

- des structures
- des compétences
- des relais oraux
- d'autres canaux (pour les publics hors informatique)
- Faciliter l'interface homme/informatique

Permettre l'accès à un inventaire des places disponibles

« via trajectoire » existe déjà pour trouver des structures mais n'existe pas pour les ESAT

2- Formation (initiale, continue, ...)

Sensibilisation aux principes médico-sociaux (même pour les non-soignants)

La prise en charge globale est enseignée en théorie mais n'est pas assez appliquée

Tronc commun/module (1semaine) -> décroisement à faire dans toutes les spécialités

Créer des liens/passerelles : pour éviter le « chacun son métier »

Actuellement l'apprentissage se fait sur le terrain

GROUPE PTSM95 « Accès aux Accompagnements Sociaux et Médico-Sociaux »

Apprendre la relation à l'utilisateur/l'entretien /la formulation de la demande (l'utilisateur ne sait parfois pas, lui-même ce qu'il veut)

Manque de temps pour se former

Un outil d'aide à l'évaluation des besoins des personnes : « Cartes OMAGE » est jeu de carte aidant l'utilisateur à faire émerger des priorités et ses demandes non formulées.

Association de la personne : aider à créer un projet, apprendre la co-construction

Manque d'alerte des professionnels entre eux (cela dépend des équipes)

Manque de relais lorsque des personnes s'en vont (changement de poste, départ à la retraite)

On passe à côté de problèmes psychiques qui sont somatisés (pas de remontée vers équipes)

Les psychiatres ne sont pas formés à la psychologie

Par souci financier, beaucoup d'utilisateurs renoncent aux soins

Des professionnels « font de la psychologie » sans y être formés

Les catégorisations empêchent souvent de réorienter les utilisateurs qui ne rentrent pas dans les bonnes cases

Les catégories doivent évoluer en fonction de l'évolution de la population

L'importance de l'accueil :

Premiers répondants qui ne sont pas formés (lié à la motivation : les agents ne sont pas forcément préparés et peuvent se retrouver en détresse/burn out)

- formation des « secrétaires sociales » ?

Les utilisateurs se heurtent à un obstacle qui peut-être insurmontables si l'accueil est mal géré

- Des formations en interne existent mais rares sont les volontaires : il faudrait les développer
- Formulaire d'orientation vers professionnels (formation à l'aide d'un jeu pédagogique de sensibilisation à l'évaluation et l'orientation)
- La demande « exprimée » par l'utilisateur n'est pas toujours claire : « enquête » à mener
- Trouver une méthode d'évaluation des besoins « regarder » et « écouter » la personne
- Motiver les professionnels par une montée en compétence
- Formations croisées
- Formations élaborées entre professionnels et utilisateurs
- Créer des liens entre écoles (travail de groupes/ travail autour d'une thématique)
- Travail à faire pour changer le regard de la population (médias) et casser les préjugés/déstigmatiser/ dédramatiser.
- Premier secours en santé mentale (UNAFAM)

d. 4^{ème} groupe

Ce groupe travaille sur la problématique vue des utilisateurs. Les thèmes sont : « l'accès à la littératie en santé », « le manque d'accès au secteur médical » et « la prise en charge globale et systémique de l'utilisateur et de sa famille ».

GROUPE PTSM95 « Accès aux Accompagnements Sociaux et Médico-Sociaux »

Supports FALC, Facile A Lire et à Comprendre : les solliciter pour le livret accès et règlement de fonctionnement.

Personnes dédiées à l'aide au parcours, sollicitation nécessaire

Faire converger les poids lourds d'internet : terr E-santé, DMP, Via Trajectoire.

Simplification des procédures : Problème d'information des usagers sur la RGPD

Fracture numérique

Question éthique : déni de soins jusqu'où peut-on aller ? Qui doit-on solliciter ? Dangers ?

Référents de parcours important

Réaliser des fiches explicatives (mode d'emploi) avec la notice et coordonnées personnes référents.

Dossiers MDPH : Suivre la mise en œuvre des notifications. AAH et diverses aides trouver un système d'alertes (portail MDPH). Lissage des dates sur les motifs des orientations des professionnels, ESMS, taux, etc.. Éviterait de créer plusieurs dossiers à la MDPH pour une même personne.

GROUPE PTSM95 « Accès aux Accompagnements Sociaux et Médico-Sociaux »

3^{EME} ATELIER DU GROUPE

18 avril 2019 – Maison Départementale des Personnes Handicapées

Document mis à disposition en annexe : N°4 et N°5

a. La démarche s'appuie sur les grands titres des axes stratégiques du PRS2 :

Stratégie 1 soutenir la cité promotrice de santé et renforcer la citoyenneté des personnes

Stratégie 2 faire de l'intervention précoce le fil conducteur des organisations

Stratégie 3 faire du domicile le centre de gravité du parcours

Stratégie 4 faire de la continuité des parcours le critère premier d'évaluation des organisation et des pratiques

Stratégie 5 Agir pour des pratiques « orientées rétablissement »

Stratégie 6 Mieux prendre en compte les priorités pour l'allocation des ressources

Stratégie 7 Mobiliser pour inventer la psychiatrie de demain

Stratégie 1 Soutenir la cité promotrice de santé et renforcer la citoyenneté des personnes		
Fiche action 3	Soutenir l'implantation et le développement des CLSM	
Fiche Action 4	Augmenter le nombre de GEM psy et GEM autisme	
Fiche action 5	Développer les programmes de déploiement des médiateurs de santé pairs en santé mentale et son évaluation	
Stratégie 2 Faire de l'intervention précoce le fil conducteur des organisations		
Fiche action 7	Développer les programmes de type expérientiel de développement des compétences psychosociales en milieu scolaire 6-12 ans	
Fiche Action 8	Mettre en place pendant 3 ans l'expérimentation « écout'émoi » de l'organisation de repérage et prise en charge de la souffrance psychique Chez les 11 -21 ans	
Stratégie 3 Faire du domicile le centre de gravité du parcours		
Fiche Action 11	Augmenter l'intervention sur les lieux de vie (école, domicile, Établissements d'hébergement)	Le référent de parcours (Fiche N°2)
Fiche Action 13	Réduire la part des hospitalisation prolongée (6 mois et plus) de 10%	La plateforme idéale (Fiche N°1)

GROUPE PTSM95 « Accès aux Accompagnements Sociaux et Médico-Sociaux »

	en journée	
Fiche Action 14	Passer de 800 à 1200 places de logement accompagné recensées	Le logement inclusif (Fiche N°6)
Stratégie 4 Faire de la continuité des parcours le critère premier d'évaluation des organisation et des pratiques		
Fiche Action 15	Disposer d'ici 2022, et sur chaque département, d'une organisation de recontact après tentative de suicide	La plateforme idéale (Fiche N°1)
Fiche Action 17	Disposer pour chaque territoire d'une organisation pour la transition entre la pédopsychiatrie et la psychiatrie adulte, et pour l'évaluation des perdus de vus	
Stratégie 5 Agir pour des pratiques « orientées rétablissement »		
Fiche Action 18	Organiser l'accès des patients aux programmes d'ETP et organiser une plateforme compétente en remédiation cognitive et réhabilitation psychosociale avec des déclinaisons pour les personnes avec autisme et pour la réadaptation à l'emploi	
Fiche Action 19	Organiser un dispositif de lien entre la pédopsychiatrie et la médecine scolaire	
Stratégie 6 Mieux prendre en compte les priorités pour l'allocation des ressources		
Fiche Action 20	Consacrer 40% du soutien à l'amélioration de l'offre aux enfants et adolescents	
Stratégie 7 Mobiliser pour inventer la psychiatrie de demain		
Fiche Action 23	Généraliser la couverture de la région par les dispositifs territoriaux de recherche et formation en santé mentale	Diffusion de l'information de santé mentale à tous les âges de la vie (Fiche N° 4)
Fiche Action 24	Construire un registre des outils E-santé accessibles aux patients	Créer un document socle au niveau local et/ou national (Fiche N°3)

b. Les grandes thématiques issues de l'atelier précédent sont attribuées à chaque groupe (4 groupes) :

Chaque groupe a travaillé en deux étapes :

Étape 1 : Construire un schéma sous la forme d'une carte mentale pour traiter la thématique attribuée au groupe.

Étape 2 : Réaliser 1 Fiche action sur un axe au choix

GROUPE PTSM95 « Accès aux Accompagnements Sociaux et Médico-Sociaux »

GROUPE 1 : La plateforme idéale + Fiche de poste référents de parcours

FICHE ACTION N°1

TITRE	PLATEFORME TERRITORIALE DE SANTÉ MENTALE
Rappel contextuel et problématique	<ul style="list-style-type: none"> - Faible accès aux informations par les usagers - Ruptures de parcours et manque de suivi aux interfaces des établissements et services sanitaires, sociaux, médico-sociaux - Compétences de coordination plus ou moins présentes sur les établissements et les services
Objectifs et résultats attendus	<ul style="list-style-type: none"> - Pour les usagers : <ul style="list-style-type: none"> o Apporter une information claire sur les dispositifs et leurs modalités de sollicitation. Proposer une orientation si nécessaire - Pour les professionnels : <ul style="list-style-type: none"> o Apporter un soutien dans la coordination et la gestion des cas complexes
Description de l'action et ressources à mobiliser	<ul style="list-style-type: none"> - Centraliser des informations sur les dispositifs du territoire - Tracer et suivre le parcours de la personne : consentement des personnes prérequis - Définir des niveaux de recours pour les personnes : multiplicité des acteurs, interaction des problématiques etc. - Création d'un N° vert pour les usagers : <ul style="list-style-type: none"> o Connaissance de l'ensemble des dispositifs du territoire (leurs disponibilités ?) Nom, coordonnées, spécialité o Apporter une information claire sur les dispositifs existants et leurs modalités de sollicitation. Orientation o Tout public sur N° VERT - Volet professionnels (téléphone + physique) <ul style="list-style-type: none"> o Accès aux données médicales ou à la traçabilité du parcours <ul style="list-style-type: none"> ▪ DMP, Terr-e-santé o Apporter un soutien dans la coordination et dans la gestion de ces compétences <ul style="list-style-type: none"> ▪ Multiplicité des acteurs ▪ Indicateurs des problématiques
Calendrier de réalisation	Coordonner avec le calendrier via-trajectoire, Terr e-santé et DMP

GROUPE PTSM95 « Accès aux Accompagnements Sociaux et Médico-Sociaux »

Points de vigilance	<ul style="list-style-type: none"> - Ne pas emboliser la plateforme : les établissements et services doivent assurer un premier niveau de coordination - Être attentif aux compétences mobilisées sur la plateforme - Ne pas saturer le N° vert
Pilote/ Responsable de la mise en œuvre	<ul style="list-style-type: none"> - Ex. un dispositif porteur de la plateforme en association avec les partenaires territoriaux
Partenaires associés	

FICHE ACTION N°2

TITRE	RÉFÉRENT DE PARCOURS
Rappel contextuel et problématique	<ul style="list-style-type: none"> - Multiplicité des acteurs - Manque de communication entre chacun des acteurs - Ruptures de parcours
Objectifs et résultats attendus	<ul style="list-style-type: none"> - Accompagnement sur du long terme - Lien entre les différents intervenants - Information aux usagers sur les prises en charge
Description de l'action et ressources à mobiliser	<p>Personne suivie : accompagner et coordonner. S'assurer du passage de relais entre les différents intervenants.</p> <p>Personne non-suivie : information sur la possibilité/l'existence d'un référent de parcours via la plateforme et les professionnels</p>
Calendrier de réalisation	
Points de vigilance	<ul style="list-style-type: none"> - Quelle formation, diplôme ? - Quelle institution l'emploie ? - Comment intervient-il ? - Quelles sont les limites de son intervention ?
Pilote/ Responsable de la mise en œuvre	
Partenaires associés	

GROUPE PTSM95 « Accès aux Accompagnements Sociaux et Médico-Sociaux »

GROUPE 2 : Les ressources pour l'information des usagers (fiche FALC, Facile à Lire et à Comprendre, et communication)

FICHE ACTION N°3

TITRE	CRÉER UN DOCUMENT SOCLE AU NIVEAU LOCAL ET/OU NATIONAL
Rappel contextuel et problématique	Les liens entre tous les acteurs ne sont pas bien perçus.
Objectifs et résultats attendus	<ul style="list-style-type: none"> - Évaluation des besoins de la personne dans sa globalité - Permettre aux acteurs de se connaître/reconnaître - Permettre aux acteurs et aux usagers de se repérer dans les parcours/ lieux/ acteurs existants.
Description de l'action et ressources à mobiliser	<ul style="list-style-type: none"> - Créer un document (numérique et papier) distribué et accessible pour tous les acteurs sanitaires, sociaux et médico-sociaux sous forme de carte heuristique permettant l'orientation des usagers vers les structures et aides disponibles - Faire appel à des graphiques pour la mise en forme (ergonomie) - Réaliser en écriture « Facile à Lire et à Comprendre », FALC
Calendrier de réalisation	
Points de vigilance	<ul style="list-style-type: none"> - Mise à jour des informations dynamiques et fiables - Doit venir du terrain soutenu par une directive territoriale - Harmonisation des définitions au niveau national
Pilote/ Responsable de la mise en œuvre	
Partenaires associés	<ul style="list-style-type: none"> - Tous les agents du domaine sanitaire, social et médico-social devraient contribuer à la création et à l'évolution de l'outil

GROUPE PTSM95 « Accès aux Accompagnements Sociaux et Médico-Sociaux »

FICHE ACTION N°4

TITRE	DIFFUSION DE L'INFORMATION DE SANTÉ MENTALE À TOUS LES ÂGES DE LA VIE
Rappel contextuel et problématique	Informier l'utilisateur et sa famille, tout au long du parcours de vie de la périnatalité au monde des seniors.
Objectifs et résultats attendus	<ul style="list-style-type: none"> - Site internet/plateforme téléphonique - Informations officielles via des canaux TV et radio - Optimiser ce qui existe déjà (Semaine d'Information en Santé Mentale) - Travail conjoint éducation nationale, PMI/crèches
Description de l'action et ressources à mobiliser	<ul style="list-style-type: none"> - Réalisation d'outils FALC (plaquettes, interview, publicité, affichage, ...) - Deux volets : <ul style="list-style-type: none"> o Information /prévention (définition professionnels etc...) o Ressources locales - Information et sensibilisation des médecins généralistes
Calendrier de réalisation	Dès la création du PTSM
Points de vigilance	<ul style="list-style-type: none"> - Information de qualité validée par les professionnels (comité de pilotage et de suivi) - Visibilité et diffusion large - L'information doit inciter à aller vers les professionnels ou structures existantes
Pilote/ Responsable de la mise en œuvre	<ul style="list-style-type: none"> - État <ul style="list-style-type: none"> o Comité national de Santé Mentale o Comité départemental de Santé Mentale
Partenaires associés	<ul style="list-style-type: none"> - Acteurs de terrain

GROUPE PTSM95 « Accès aux Accompagnements Sociaux et Médico-Sociaux »

GROUPE 3 : Les formations

- Formations initiale et continue, transversales et croisées
- Outils pédagogiques : jeux, techniques d'entretien.
- Co-construction avec l'utilisateur : formation innovante

FICHE ACTION N°5

TITRE	FORMATION EN IMMERSION
Rappel contextuel et problématique	<ul style="list-style-type: none"> - Manque de temps pour se former - Manque de lien entre les différents profils professionnels dans une visée d'amélioration de la relation à l'utilisateur - Les catégorisations empêchent souvent de réorienter les usagers qui ne rentrent pas dans les bonnes cases
Objectifs et résultats attendus	<ul style="list-style-type: none"> - Améliorer et fluidifier les interactions entre usagers et professionnels - Mieux connaître les besoins des usagers pour mieux y répondre
Description de l'action et ressources à mobiliser	<ul style="list-style-type: none"> - Organiser des immersions professionnelles sur un ou plusieurs jours (connaître d'autres pratiques professionnelles) dans différents ESMS, par ex. - Organiser/Développer des rencontres « inter-usagers » pour partager leurs expériences dans divers ESMS et structures sanitaires - Un chargé(e) de mission pour coordonner la en place de ces actions
Calendrier de réalisation	
Points de vigilance	<ul style="list-style-type: none"> - Garder une trace des échanges, disponible et consultable - Choisir un thème de rencontre
Pilote/ Responsable de la mise en œuvre	<ul style="list-style-type: none"> - Conseil Départemental 95 - ARS - Universités et écoles
Partenaires associés	<ul style="list-style-type: none"> - Tous les Établissement et Services Médico-Sociaux - Tous les établissements sanitaires - Toutes les associations d'utilisateurs - Les services éducatifs et sociaux

GROUPE PTSM95 « Accès aux Accompagnements Sociaux et Médico-Sociaux »

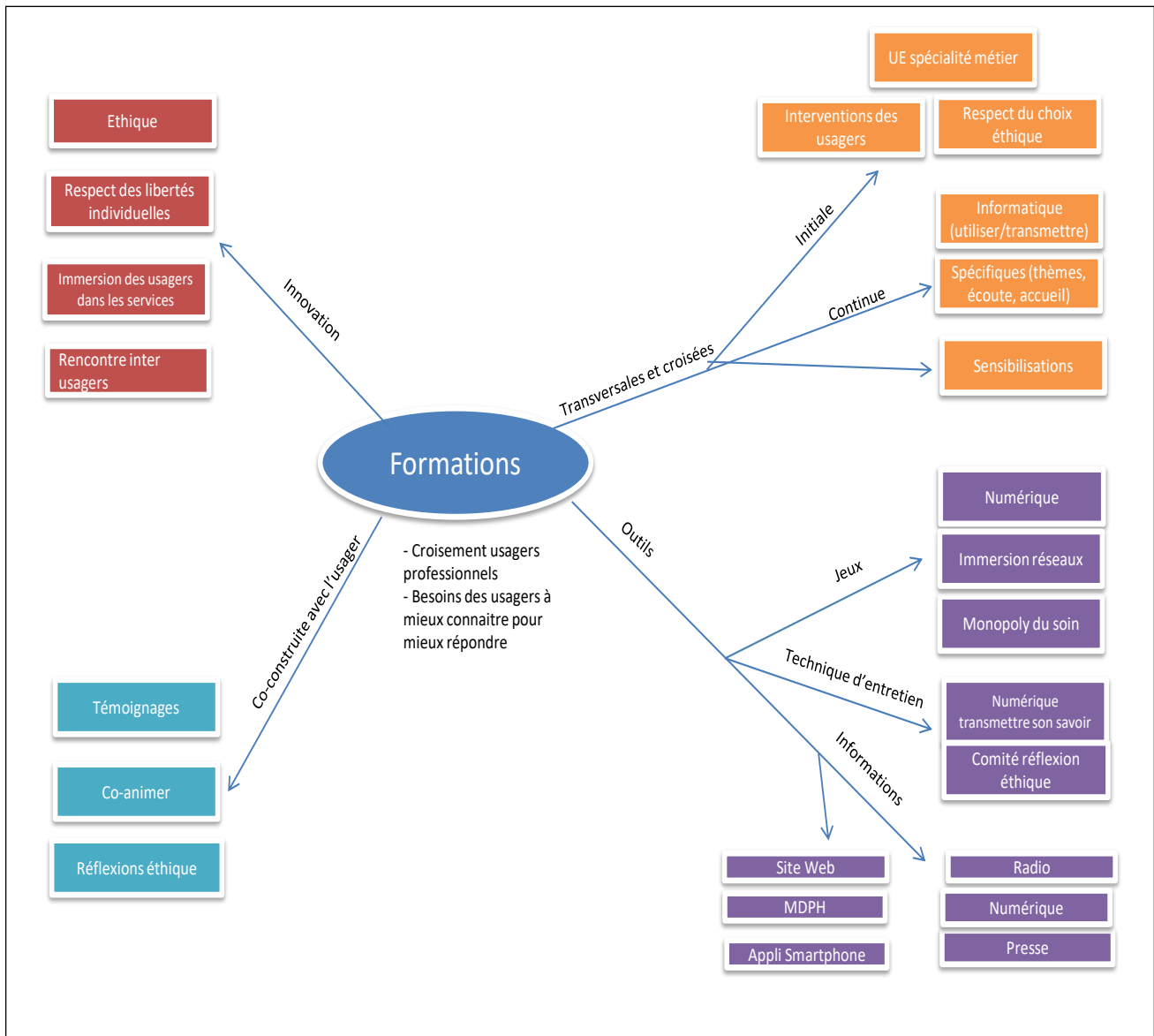


Figure 1 - Carte Mentale sur les formations – création du Groupe 3

GROUPE PTSM95 « Accès aux Accompagnements Sociaux et Médico-Sociaux »

GROUPE 4 : Le logement inclusif : structure ou organisation innovante.

FICHE ACTION N°6

TITRE	LOGEMENT INCLUSIF ACCOMPAGNÉ
Rappel contextuel et problématique	<ul style="list-style-type: none"> - Difficulté d'accès au logement - Difficulté de maintien dans les logements - Sans accompagnement => échec - Stigmatisation
Objectifs et résultats attendus	<ul style="list-style-type: none"> - Réponse à un projet de vie - Alternative à l'accueil en structure - Prévention à l'isolement - Retour ou maintien à la vie normale - Dé stigmatisation
Description de l'action et ressources à mobiliser	<ul style="list-style-type: none"> - Logements dans la cité avec dispositif d'accompagnement individuel et collectif - Financement d'un poste de coordination pour assurer la gestion inter locative - Articulation entre les partenaires du sanitaire, du social et du médico-social pour préserver l'accompagnement global dans le parcours - Formation spécifique des auxiliaires de vie
Calendrier de réalisation	<ul style="list-style-type: none"> - 2 projets en cours dans le Val d'Oise - Autres déploiements nécessaires
Points de vigilance	<ul style="list-style-type: none"> - Doit répondre à un projet construit et non à une urgence - Ce n'est pas un SAVS avec logement - Respect du choix de la personne (pas de passage imposé) - Adapter l'étayage et l'accompagnement en fonction de chaque situation
Pilote	<ul style="list-style-type: none"> - Association gestionnaire en lien avec les partenariats
Partenaires associés	<ul style="list-style-type: none"> - Secteur psy et soins - Bailleurs (public/privé) - ESMS - Association d'aide à la personne - MDPH - Les maires - Les CCAS - Les départements <p>Via l'instance de CLSM : % de logements inclusifs dédiés</p>

GROUPE PTSM95 « Accès aux Accompagnements Sociaux et Médico-Sociaux »



Merci à chacun

ANNEXES

- a. N°1
- b. N°2 et N°3
- c. N°4 et N°5