



1. Présentation du service :

« **Se rétablir 37** » est un dispositif **intersectoriel** de soins orientés vers le rétablissement et de réhabilitation psychosociale (RPS). Il s'agit à la fois d'un dispositif structurant les soins de RPS de proximité et d'un centre de "support" régional à la RPS labellisé par l'ARS Centre Val de Loire. Il se compose de différentes équipes poursuivant différentes missions.

Le rétablissement : définition

“ C'est une démarche personnelle et unique visant à changer l'attitude, les valeurs, les sentiments, les objectifs, les capacités et les rôles de chacun. C'est la façon de vivre une vie satisfaisante et utile où l'espoir a sa place malgré les limites imposées par la maladie. Pour guérir, le malade doit donner un nouveau sens à sa vie et passer outre les effets délétères de la maladie mentale”.

William Anthony

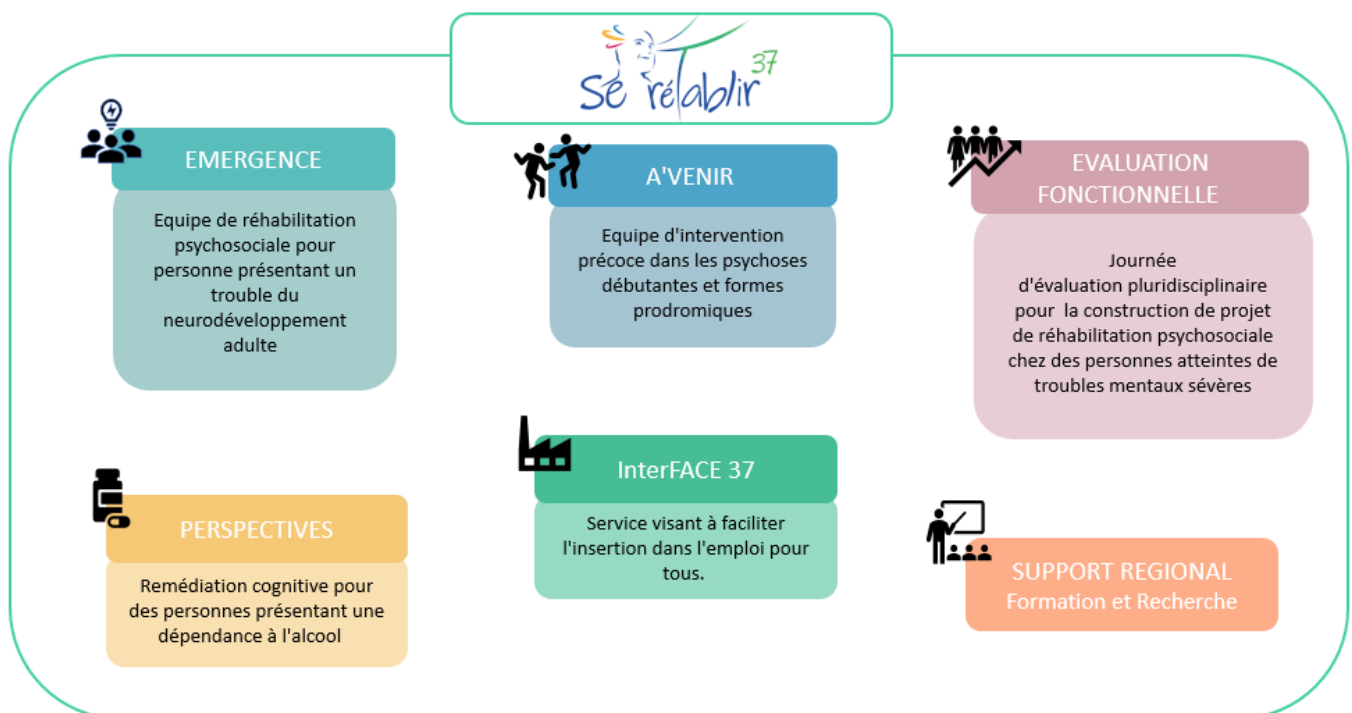
Le rétablissement : les 5 principes

- **ESPOIR** : développer l'espoir de façon globale dans la vie de la personne. L'associer à la possibilité de rêver, à l'espérance d'un avenir meilleur.
- **SOUTIEN** : développer un réseau de soutien, auprès des soignants, de ses proches, comme auprès de ses pairs, au sein duquel la personne pourra recevoir et proposer du soutien.
- **PLAIDOYER POUR SOI MEME** : être en mesure de se faire entendre, pouvoir représenter ses propres intérêts, et parler en son nom propre. Nécessité de savoir se défendre.
- **EMPOWERMENT** : développer des connaissances sur sa maladie, ses droits et son traitement, accéder à une formation tout au long de sa vie, afin de pouvoir développer son autonomie au sein de la prise en charge.
- **RESPONSABILISATION** : prendre conscience de sa propre responsabilité dans son parcours de soin, être en mesure de prendre ses propres décisions, et d'en gérer les répercussions.

Se Rétablir 37 est un ensemble d'équipes pluridisciplinaires qui adhère à l'approche orientée rétablissement. Au sein du dispositif Se rétablir 37, on distingue :

- Une équipe intersectorielle d'évaluation fonctionnelle à disposition du territoire du 37
- Une équipe d'intervention précoce dans les formes prodromiques ou débutantes de psychose (équipe A'venir)
- Une équipe de RPS dédiée aux personnes avec Trouble du spectre de l'autisme (équipe Emergence)
- Une équipe de jobcoaching selon la méthode IPS, Individual Placement and Support (équipe interFACE 37)
- Une équipe de remédiation cognitive pour les personnes alcoolo-dépendantes
- Une équipe régionale d'appui pour la structuration des offres de proximité de RPS, l'organisation de la formation, l'expertise pour les situations complexes et le développement de la recherche dans le champ de la RPS.

Des moyens ont été également mis en commun avec l'unité de thérapie familiale et le l'unité de consultation pénitentiaire et post pénale (UC3P) pour développer des approches de RPS ou rétablissement dans ces deux champs.



2. Equipe d'évaluation clinique et fonctionnelle

Cette équipe est chargée de réaliser une évaluation pluridisciplinaire, qui permet de **mettre en évidence les ressources de la personne, ses difficultés et ses objectifs prioritaires et secondaires** afin de construire avec lui un plan de rétablissement personnalisé sur son secteur de soin.

Il s'agit d'une équipe pluridisciplinaire impliquant :

- **Un psychiatre** : il réalise une évaluation clinique et pharmacologique.
- **Un neuropsychologue** : il évalue le parcours neurodéveloppemental, les plaintes cognitives. Possibilité d'évaluation complémentaire des capacités neurocognitives et de la cognition sociale.
- **Un infirmier** : il réalise le bilan éducatif partagé. Il évalue la connaissance des troubles, des traitements, les comorbidités addictives, le soutien de l'entourage, la qualité du sommeil, de l'alimentation, les habiletés sociales et conversationnelles.
- **Un ergothérapeute** : il réalise une évaluation fonctionnelle (environnement, habitudes de vie, motivation pour l'occupation et projet de vie). Possibilité d'évaluation secondaire en milieu écologique, évaluation de l'autonomie dans la vie quotidienne, autres évaluations spécifiques selon l'indication.
- **Un assistant social** : il évalue les projets d'insertion socio-professionnelle, les ressources financières, la recherche d'un habitat adapté, les démarches en cours auprès de la MDPH, les SAVS ou SAMSAH etc.

Cette équipe est en charge de la mise en place d'un suivi de la qualité de vie, de la socialisation et des projets de vie de chaque personne à l'aide du logiciel baromètre (mise en place prochainement).

Pour qui ?

Adultes dès 18 ans souffrant de troubles psychiques ayant un projet de RPS.

Le déroulé de la journée

Rencontre avec les 5 professionnels de 9h à 15h30, puis temps de restitution pour définir avec le patient les préconisations de soins (de 17h à 17h15). Proposition de bilans complémentaires selon les besoins.

Nota bene : une heure de pause, repas non fourni.

Quelles suites proposées ?

Restitution auprès des équipes de secteur où seront proposés les soins.
Un compte rendu est rédigé, envoyé au patient et disponible sur le DPP.

Comment adresser ?

Le psychiatre référent renseigne un bon d'adressage et l'envoie par mail à seretablir37@chu-tours.fr.

Le secrétariat contacte directement le patient et envoie une convocation par courrier/mail.

3. Equipe A'Venir : équipe de prévention et intervention précoce pour les psychoses débutantes

Cette équipe est chargée de dépister et d'accompagner les personnes âgées de 16 à 30 ans présentant soit des symptômes psychotiques atténués en fréquence ou intensité associés à un déclin fonctionnel (sujets à « ultra haut risques »), soit un premier épisode psychotique traité depuis moins d'un an.

Périmètre d'intervention : première couronne de Tours (*Fondettes, Saint Cyr, La Riche, Joué Les Tours, Saint Avertin, Saint Pierre des Corps, Rochecorbon, Parçay Meslay, Notre Dame d'Oé Ballan Miré, Chambray-lès-Tours et Mettray*). Pour permettre une mobilité de notre équipe.

Critères d'exclusion : instauration d'un premier traitement neuroleptique depuis plus d'un an.

Objectifs :

- *Limiter le caractère traumatisant des premiers contacts avec la prise en charge psychiatrique,*
- *Établir une relation psychothérapeutique,*
- *Diminuer la durée de dysfonctionnement,*
- *Stimuler et faciliter une réintégration rapide et meilleure,*
- *Mettre en place un traitement médicamenteux adapté de façon précoce*
- *Diminuer la durée de psychose en santé,*
- *Offrir une psychoéducation concernant les troubles,*
- *Limiter les rechutes et améliorer le fonctionnement global en proposant des soins précoces et intensifs*
- *Engager la famille dans la prise en charge dès le début des soins,*
- *Prévenir et diminuer la stigmatisation,*

Quel adressage et accompagnement ?

L'adressage se fait auprès du secrétariat de Se Rétablir 37 par mail (seretablir37@chu-tours.fr) ou téléphone : 02.47.47.71.60 avec les éléments cliniques, le nom et les coordonnées du patient.

Nous recontactons le patient pour organiser une première rencontre sous 7-15 jours maximum avec un case manager (selon l'urgence de la situation clinique). Un premier temps d'évaluation permet d'évaluer et de réorienter le cas échéant. L'accompagnement est ensuite individualisé en fonction des besoins, avec une intensité adaptable. Il est assuré par une équipe pluridisciplinaire : psychiatre, infirmier, assistant social, ergothérapeute, neuropsychologue.

Les soins sont composés de suivis individuels (ergo, remédiation cognitive, infirmier, psychiatrique, AS...) et/ ou groupaux (psychoéducation, gestion du stress, mickael's game...).

A l'issue du temps de suivi le relais sera organisé sur des soins libéraux ou de secteurs en fonction de l'évolution.

Pour combien de temps ?

Accompagnement d'une durée maximum de 5 ans. Le dispositif est actuellement prévu pour le suivi de 27 patients pour un fonctionnement optimum.

4. Equipe Emergence : une Plateforme « Troubles du Spectre de l'Autisme »

Cette plateforme spécifique a pour objectif d'accompagner le parcours de jeunes adultes porteurs d'un Trouble du Spectre de l'Autisme (TSA) évolutif depuis l'enfance. Il s'agit de les soutenir dans leur autonomisation, leur insertion socio-professionnelle et prévenir toute rupture de parcours lors du passage de l'adolescence à l'âge adulte.

Qui ?

Personnes âgées de plus de 16 ans présentant un trouble du spectre de l'autisme sans déficience intellectuelle, ayant bénéficié d'un bilan diagnostique pluridisciplinaire.

Quels modes d'adressage ?

- Adressage par le CRA : proposition d'évaluations complémentaires et/ou mise en place de soins.
- Adressage par le psychiatre référent : un bon de demande d'évaluation par « Se Rétablir 37 » est renseigné. Un rdv est par la suite communiqué par le secrétariat pour réaliser la journée d'évaluation fonctionnelle.

Quelles préconisations possibles après la première évaluation ?

- Soit proposition d'évaluations complémentaires réalisées par Se Rétablir 37
- Soit la proposition d'emblée de soins au sein du dispositif avec l'équipe Emergence
- Soit réorientation en fonction du projet.

Objectifs visés ?

- Accéder à plus d'autonomie
- S'adapter au quotidien
- Faire des projets

Quels accompagnements proposés par l'équipe Emergence ?

- Programmes de remédiation cognitive (neurocognition et cognition sociale)
- Groupes d'Entraînement aux Habilités Sociales (destiné à un public TSA)
- Groupes de psychoéducation pour les personnes avec un TSA (En cours d'élaboration)
- Accompagnement ergothérapeutique



**UNE COLLABORATION ETROITE AVEC LE
CENTRE RESSOURCES AUTISME
REGION CENTRE**



5. Equipe interFACE 37



InterFACE 37 est un dispositif de soutien vers et dans l'emploi. L'équipe applique une méthode d'origine anglo-saxonne née dans les années 90, qui s'est développée favorablement dans de nombreux pays à travers le monde, en raison de ses résultats positifs en termes d'insertion professionnelle : l'Individual Placement and Support ("accompagnement à l'emploi" en français). Cette méthode permet un accompagnement personnalisé, en lien avec le projet professionnel de la personne.

Les 8 principes D'IPS :

Aucune personne exclue, accompagnement vers et dans l'emploi à long terme, emploi en milieu ordinaire, recherche rapide d'emploi, recherche basée sur les préférences de la personne, information sur l'impact de l'accès à l'emploi, lien avec le réseau personnel, développement d'un réseau d'employeurs.

Qui ?

Des personnes accompagnées et orientées par les équipes cliniques suivantes :

- Hôpital de jour la Chevalerie
- Les CMP des 4 secteurs du CHRU de Tours
- Unité de consultation psychiatrique post-pénale (UC3P)
- Pôle Handicap Psychique de la MFCVL

Chaque personne ayant exprimé son désir de travailler en milieu ordinaire. Ni l'état de santé (stabilité), ni la nature du projet professionnel (faisabilité) ne sont considérés comme critères d'entrée.

Quels liens avec les différentes équipes cliniques ?

2 temps d'échange planifiés et plus si nécessité pour la personne accompagnée :

- Point mensuel : informations sur le suivi, les accompagnements,
- Point trimestriel : point sur le projet. Un CR est transmis au référent et à la personne.

Pour combien de temps ?

Un accompagnement illimité dans le temps. La personne peut suspendre ou arrêter lorsqu'elle le souhaite.

Contact : serviceinterface37@gmail.com

UNE COLLABORATION CHRU DE TOURS ET MUTUALITE FCVL



6. Equipe Perspectives : en cours de développement

La remédiation cognitive présente un réel intérêt chez les patients abstinentes ou en diminution des consommations afin d'augmenter le bénéfice des ateliers disponibles dans leur parcours de soin (affirmation de soi, entretien motivationnel...), favoriser le maintien de l'abstinence et limiter l'impact des troubles cognitifs dans les activités quotidiennes.

Les objectifs de cette activité actuellement en cours de construction :

- Renforcer les liens avec les partenaires : champ sanitaire, champ médico-social
- Développer l'accès aux bilans neuropsychologiques à visée fonctionnelle pour tous les patients alcoolodépendants, le plus précocement possible
- Proposer des soins de remédiation cognitive en groupe et en individuel, les plus appropriés aux troubles cognitifs présentés (neurocognition et cognition sociale)
- Transfert des stratégies apprises en milieu écologique.

Qui ?

Des personnes présentant :

- Un trouble de l'usage de l'alcool sans trouble psychotique et neurologique associé.
- Une absence d'autre consommation de substances psycho-actives.
- Une plainte de leur fonctionnement cognitif.
- Une abstinence ou une réduction de leur consommation.

7. Equipe de support régional (en cours de développement)

L'équipe de support régional partage des missions d'aide à la structuration de la mise en place de nouveau dispositif RPS labellisé par l'ARS, de formation et de recherche dans le champ de la RPS et des soins orientés rétablissement.

❖ *Activité de support*

Accompagnement au niveau régional des équipes se situant dans une volonté de projet RPS : journée d'initiation à la réhabilitation psychosociale, visioconférence, visite des structures existantes etc. Cette activité de référence est partagée avec le centre de RPS du CH Daumezon. L'activité de support régional de Se rétablir 37 est limité au département du 37, 36 et 41

❖ *Activité de formation*

- Séminaire optionnel de DES sur la RPS et rétablissement (3 jours).
- Formation courte au jobcoaching selon la méthode IPS (disponible dans le catalogue de formation de la faculté de médecine de Tours)
- Programme d'initiation à la RPS (2 jours)
- Formations courtes sur les outils de la RPS et le rétablissement (en cours de développement)
- Banque de vidéos de formation sur la RPS et le rétablissement sur Teams
- Supervision des équipes RPS via Teams

❖ *Activité de recherche*

- Participation à des études multicentrique de validation de l'outils d'évaluation ou de soins de RPS
- Collaboration avec des start-up développant de nouvelles fonctionnalités pouvant être appliqué à la RPS ou au rétablissement
- Encadrement de thèses de médecine, de M2 recherche sur les thématiques RPS/rétablissement
- Promotion de projets de recherche sur les thématiques RPS/rétablissement



Une équipe pluri professionnelle

Docteur **Jérôme GRAUX**, *chef de service*

Docteur **Jeanne VICTORIN**, *psychiatre et pédopsychiatre*

Docteur Emmanuelle **HOUY-DURAND**, *psychiatre, CRA Région Centre*

Zohra KHELIFA, *cadre de santé*

Cati HERBAUX, *secrétaire*

Helen CLERY, *ingénieur en recherche*

Joanne SOMMER, Léa MARTIN, Alix THILLAY, Marta SIRAGUSA,
psychologue spécialisée en neuropsychologie

Faustine DROUIN, *infirmière de pratiques avancées*

**Laetitia MORILLON, Virginie De L'HOMMEAU, Alexandra JEHENNE
COUSTY, Bénédicte PERRIN, Sylvie DUVERGER, Stéphanie RIPARD, Muriel
DELAGE**, *infirmières.*

Justine LELOUP, *ergothérapeute.*

Sandrine GOULET, *assistante sociale.*

POUR NOUS CONTACTER :

Email : seretablir37@chu-tours.fr

Téléphone : 02.47.47.71.60

Adresse : 7 rue Valentin Haüy 37100 Tours

Plan d'accès

