Prévenir les ruptures de parcours en santé mentale

Permettre aux professionnels de repérer précocement et de prévenir les ruptures de parcours des personnes vivant avec des troubles psychiques, en sécurisant les transitions et en coordonnant les acteurs du soin, du social et du médico-social autour de la personne.

ENJEUX ÉMERGENTS

- **Expérience patient (PREMs / PROMs)**
- **Patient partenaire**
- **Pertinence des soins**
- IA en santé
- Écoresponsabilité
- Facteurs humains & organisationnels

APPLICABILITÉ DES RÉFÉRENTIELS

Les enjeux et références mentionnés s'appliquent selon le profil du participant et son secteur d'exercice.

RÉFÉRENCE HAS
Patient / Équipes
Professionnels intervenant auprès des patients ou personnes accompagnées

CERTIFICATION PÉRIODIQUE
C1/C2/C3
Professionnels de santé relevant d'un ordre professionnel

RÉFÉRENCES ESSMS
Parcours et coordination · Projet personnalisé
Professionnels exerçant en établissements et services sociaux et médico-sociaux

INFOS PRATIQUES

DURÉE
1 jour · 7 h

PUBLIC CONCERNÉ
Professionnels de santé, coordinateurs de parcours, cadres et encadrants exerçant en psychiatrie, en santé mentale ou dans le médico-social auprès de personnes en situation de handicap psychique (infirmiers, assistants sociaux, éducateurs, psychologues, cadres).

PRÉREQUIS
Aucun

MODALITÉS
Présentiel ou distanciel (classe virtuelle), groupe de 6 à 12 participants

DÉLAI D'ACCÈS
Inscription jusqu'à 15 jours avant la session, sous réserve de places disponibles

TARIF
Devis personnalisé sur demande (intra-inter établissement)

Shabir AKBARALY
07 86 66 11 45
shabir.akbaraly@sauvgard.com

ACCESSIBILITÉ HANDICAP
Formation accessible aux personnes en situation de handicap. Contactez notre référent : handicap@sauvgard.com

LES + DE LA FORMATION

Une formation centrée sur les moments de fragilité du parcours : sortie d'hospitalisation, changement de structure ou d'équipe, période qui suit une crise. Elle s'appuie sur les attentes de la HAS et de l'évaluation ESSMS en matière de continuité et de fluidité des parcours, sur l'organisation territoriale de la psychiatrie et sur la méthode du parcours traceur. Elle relie la continuité du parcours et la pertinence des soins : le bon soin, au bon endroit, au bon moment, en limitant les hospitalisations et les passages aux urgences évitables.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

- ✓ Identifier les différentes formes de rupture de parcours et les moments à risque.
- ✓ Repérer précocement les signes de rupture et les personnes perdues de vue.
- ✓ Préparer et sécuriser les transitions : sortie d'hospitalisation, changement d'équipe ou de lieu, relais vers la ville et le médico-social.
- ✓ Mobiliser les ressources du territoire et coordonner les acteurs autour de la personne.
- ✓ Associer la personne et ses proches à la construction et au suivi de son parcours.
- ✓ Mettre en place des actions d'équipe et des indicateurs pour prévenir les ruptures et les hospitalisations évitables.

PROGRAMME DE FORMATION

01 Comprendre les ruptures de parcours en santé mentale

Formes de rupture (de soins, de lien, de droits, de logement), moments à risque (sortie d'hospitalisation, changement de structure ou de secteur, passage à l'âge adulte, période qui suit une crise ou une tentative de suicide), conséquences pour la personne et pour le système de soins (rechute, réhospitalisation et passages aux urgences évitables, errance, isolement) et facteurs de vulnérabilité (précarité, isolement, addictions, rupture familiale).

02 Repérer précocement les signes de rupture

Rendez-vous non honorés, arrêt du traitement, retrait social, perte de contact, difficultés de logement ou de ressources, signaux d'alerte en établissement médico-social, personnes perdues de vue. Démarche d'aller-vers, relances et outils simples de suivi.

03 Préparer et sécuriser les transitions

Préparation de la sortie dès l'admission, rendez-vous de suivi programmé avant la sortie, continuité des traitements, lettre de liaison et transmissions au médecin traitant, au centre médico-psychologique et aux intervenants de ville, dispositifs de recontact après une crise (type VigilanS), relais vers le médico-social et le domicile.

04 Coordonner les acteurs et mobiliser les ressources du territoire

Centres médico-psychologiques, hôpitaux de jour, équipes mobiles, dispositifs d'appui à la coordination (DAC), communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS), conseils locaux de santé mentale, services d'accompagnement (SAVS, SAMSAH), groupes d'entraide mutuelle, bailleurs et services sociaux. Référent de parcours, réunions de synthèse, organisation en filières au sein du territoire. Alternatives à l'hospitalisation (équipes mobiles, hospitalisation de jour, soins à domicile) : orienter vers le bon lieu de soins au bon moment.

05 Associer la personne et ses proches à son parcours

Recueil de l'expérience de la personne et des ruptures qu'elle a vécues, de ses attentes et de ses priorités, projet de soins et projet de vie, plan de crise conjoint, directives anticipées en psychiatrie, rôle des proches et des pairs-aidants, respect du secret professionnel.

06 Mettre en place des actions d'équipe

Cartographie des ruptures dans son service ou son établissement, analyse de parcours de personnes (méthode du parcours traceur), indicateurs de suivi (délai du premier rendez-vous après la sortie, personnes perdues de vue, réhospitalisations évitables, recours aux urgences), plan d'actions d'équipe et retour d'expérience.

LE + SAUV'GARD

Remise à chaque participant d'un livret pédagogique comprenant les principaux apports théoriques, outils, repères méthodologiques et ressources mobilisables après la formation.

PÉDAGOGIE & ÉVALUATION

DÉMARCHE ET OUTILS

Apports courts, études de cas de parcours réels anonymisés, cartographie d'un parcours et repérage des points de rupture, jeux de rôles (préparation d'une sortie, relance d'une personne perdue de vue), analyse de pratiques professionnelles et construction d'un plan d'actions d'équipe. En distanciel : scénarios écrits, jeux de rôles en sous-groupes et outils collaboratifs numériques.

CONCEPTEUR-INTERVENANT

Professionnel expert de la coordination des parcours en santé mentale (cadre de santé, infirmier coordonnateur, psychiatre, assistant de service social ou coordonnateur de dispositif d'appui), disposant d'une expérience de terrain en psychiatrie et d'une bonne connaissance des acteurs du territoire, formé à l'ingénierie pédagogique.

ÉVALUATION

Recueil des besoins et attentes des participants, pré-test d'auto-positionnement, évaluation formative continue (études de cas, cartographie de parcours, jeux de rôles), post-test d'évaluation des acquis, questionnaire de satisfaction et certificat de réalisation.

APRÈS LA FORMATION

SUIVI POST-FORMATION — OPTIONNEL

Questionnaire d'Analyse des Pratiques Professionnelles (APP) transmis entre M+3 et M+6 permettant d'évaluer la mise en œuvre des acquis, les évolutions de pratiques, les freins rencontrés et l'impact de la formation.

JOURNÉE APP COMPLÉMENTAIRE — OPTIONNEL

Journée d'Analyse des Pratiques Professionnelles (APP) permettant le retour d'expérience, l'analyse de situations réelles, le partage de bonnes pratiques et l'élaboration d'un plan d'actions.

CONTACT

Shabir AKBARALY

Natacha GAMEIRO