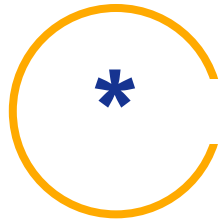


Rocheloire - Dispositif logement

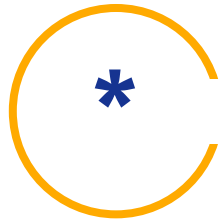
15^{ème} Journée thématique CReHPsy PL:

*« La place des soins de Réhabilitation
Psychosociale dans le parcours des personnes
en situation de handicap psychique »*



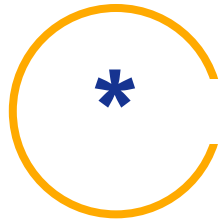
Sommaire

- Historique
- Présentation de la structure
- Les soins de réhabilitation pratiqués
- La coopération avec le médico-social et le social
- L'outil créé : DUTIA



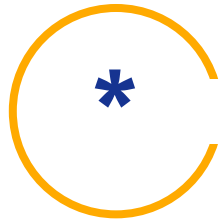
Historique

- D'une Psychiatrie institutionnelle : tout collectif
- Vers une Psychiatrie de réhabilitation psychosociale : accompagnement singulier MAIS en gardant quelques aspects collectifs.
- Changement de paradigme

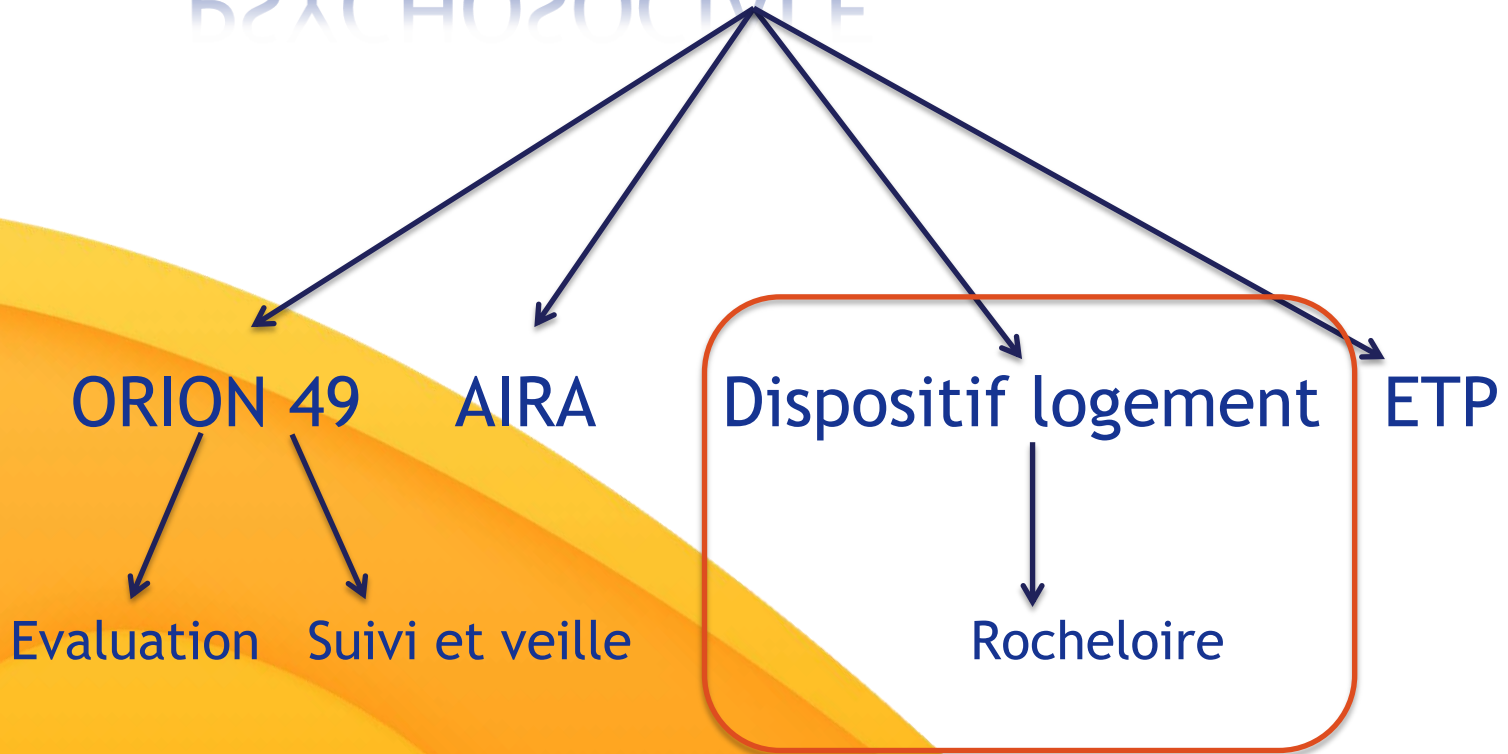


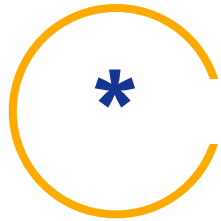
Sommaire

- Historique
- Présentation de la structure
- Les soins de réhabilitation pratiqués
- La coopération avec le médico-social et le social
- L'outil créé : DUTIA



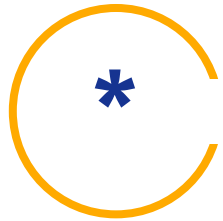
DEPARTEMENT DE REHABILITATION PSYCHOSOCIALE





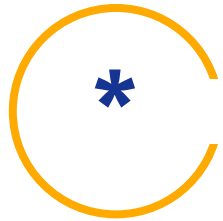
Rocheloire - Dispositif logement

- Une structure incluse dans la cité
- 11 infirmiers, 1 ASH, 1 médecin, 1 cadre de santé, 1 neuropsychologue,
- 10 lits d'hospitalisation complète
- Dont 1 lit pour les semaines d'essai
- 1 lit de ré-accueil temporaire (dans la période des 6 mois)



Rocheloire - Dispositif logement

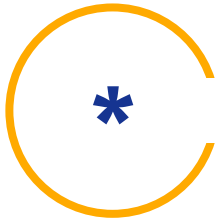
- L'utilisateur est avant tout une personne (Holisme)
- Focale sur les forces et intérêts plutôt que sur la pathologie
- Accompagner le projet de vie de la personne, au plus près de ses besoins personnels et professionnels



Rocheloire - Dispositif logement

Plus précisément :

1. Evaluer la capacité de la personne à investir un logement, à « Habiter »,
2. Renforcer et accompagner les habiletés sociales dans les actes de la vie quotidienne
3. Assurer le suivi dans la cité pendant 6 mois et le relais vers les équipes de secteur. (possibilité pour la personne de faire des allers et retours entre son logement et le dispositif logement dans cet intervalle)



Rocheloire - Dispositif logement

Une interface entre l'hôpital et la cité selon 4 niveaux :

Etape 1: L'Admission

Procédure admission singularisée

Etape 2: L'Acquisition

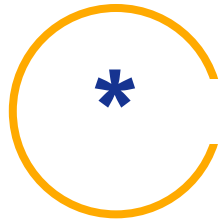
Rocheloire temps plein: Accompagnement dans l'acquisition d'habiletés sociales et évaluation de l'autonomie

Etape 3: La Transition

Entre Rocheloire et le logement: Installation dans leur logement et nuits d'essai.

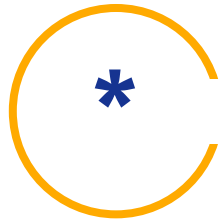
Etape 4: L'Intégration

Dans leur logement avec VADs intensives, 6 mois, tuilage CMP
Accompagnement et étayage dans le logement de la personne (appartement associatif, logement privé, résidence accueil...)



Sommaire

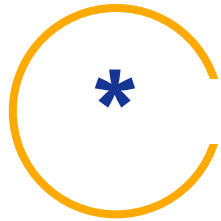
- Historique
- Présentation de la structure
- ➔ • Les soins de réhabilitation pratiqués
- La coopération avec le médico-social et le social
- L'outil créé : DUTIA



Les soins de réhabilitation pratiqués

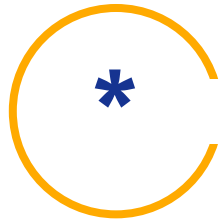
Réhabilitation dans les actes de la vie
quotidienne :

1. Hygiène
2. Alimentation
3. Sommeil
4. Habillement
5. Déplacement et transport
6. Gestion de l'argent
7. Traitement
8. Communication/relation aux autres
9. Habitudes de vie



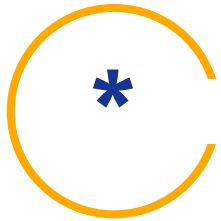
Les soins de réhabilitation pratiqués

- Construction de leur « Parcours de vie » :
 - Projet court, moyen, long terme
- Evaluation de l'autonomie, des besoins et demande d'aide formulé par l'utilisateur. (ELADEB, AERES, EAS, Whoqol-bref...)
- Education à la santé
- Evaluation cognitive
- Accompagnement vers la cité
- Du lien : familial/ sectoriel/ équipe de soins pluridisciplinaire (synthèse) et avec le médico-social/social



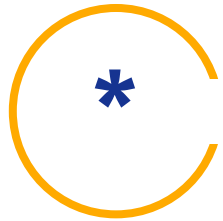
Sommaire

- Historique
- Présentation de la structure
- Les soins de réhabilitation pratiqués
- • La coopération avec le médico-social et le social
- L'outil créé : DUTIA



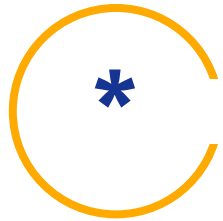
La coopération avec le médico-social et le social

- Travail de lien, de partenariat et de réseau.
- Inclus dans le projet de vie de l'utilisateur
- Soins de réhab. qui ont une continuité avec le médico-social.
- Dans le pragmatique du quotidien



La coopération avec le médico-social et le social

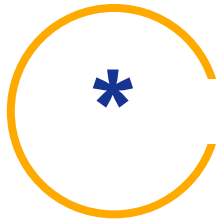
- Rester à l'écoute et être présent si besoin
- Faire langage commun
- Proposer des temps de rencontre
- Secret professionnel partagé (Loi du 27 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé)



Sommaire

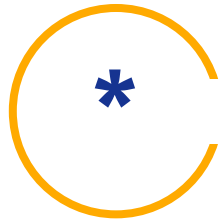
- Historique
- Présentation de la structure
- Les soins de réhabilitation pratiqués
- La coopération avec le médico-social et le social
- L'outil créé : DUTIA





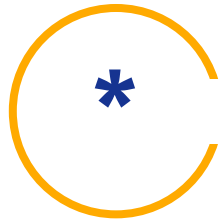
Un outil commun: le DUTIA

- DUTIA : Document Unique de Transmission d'Information sur l'Autonomie
- Demande impulsée par le social et médico-social
- Constat:
 - difficultés de transmission d'information entre structure
 - Chaque structure a ses propres méthodes et outils
 - Incompréhension de langage entre le médical et le social
- Langage commun



Un outil commun: le DUTIA

- Objectifs:
 - Harmoniser nos évaluations
 - Harmoniser notre communication
 - Favoriser l'expression de l'utilisateur
 - Rendre l'utilisateur acteur de son parcours
 - Elaborer une grille lisible par tous
 - Faciliter la transmission d'informations
 - Faciliter l'intégration de l'utilisateur dans son nouvel environnement.



Un outil commun: le DUTIA

- Le fond:
 - ✓ Aucune cotation : Document de transmission d'informations
 - ✓ 4 parties évoquées:
 - L'autonomie au quotidien
 - La santé
 - Capacités cognitives
 - Capacités relationnelles
 - ✓ Un outil qui appartient à l'utilisateur

Merci de votre attention.

Remerciements:

- Mr Mainfroid Sébastien (cadre Rocheloire)
- Mr DAVID Corentin

Département de Réhabilitation Psychosociale

-ORION49-



C-ORION 49

- Service ambulatoire intersectoriel du Cesame à destination des personnes de plus de 16 ans
- Soin(s) et Accompagnement(s) du parcours de rétablissement des personnes en situation de handicap psychique.

-UNE ÉQUIPE PLURIPROFESSIONNELLE

Chef de service : Dr Laure GILLOT

Assistante médico-administrative : Catherine ESNAULT

Cadre de santé : Hervé GUILLAS

Psychologues spécialisées neuropsychologie : Camille LANDRY,
Manon BAUDRIER

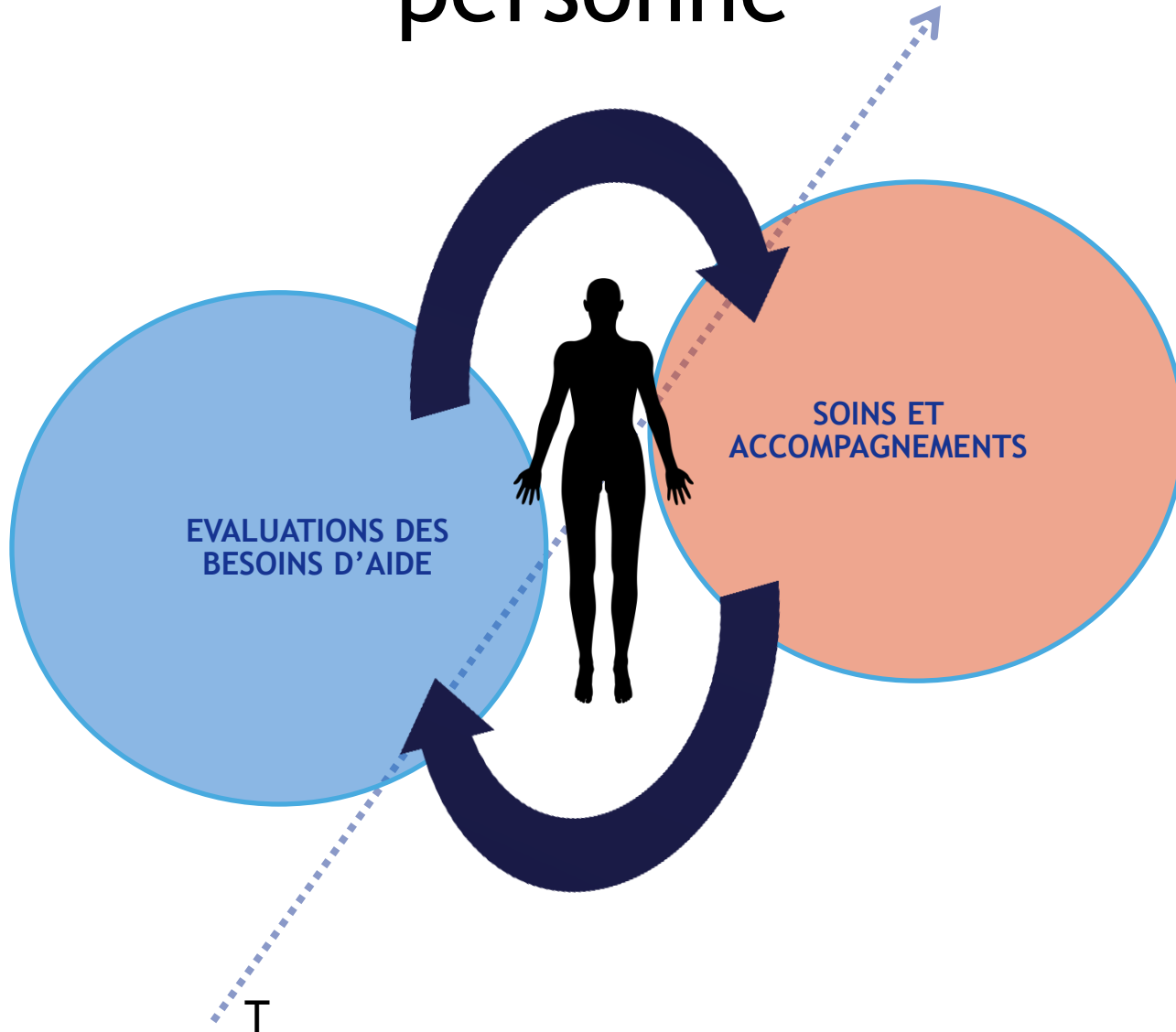
Psychologue spécialisée TCC: Brigitte MARTIN

Infirmier(e)s : Mieke van der HAMMEN, Séverine MOISY,
Jean-François HOUSSAIS, François MICHAUD

Conseiller en insertion professionnelle : Florent POUPARD

Psychomotricienne : Amandine WCZENIAK.

-Une approche centrée sur la personne



-Accompagnement du Parcours de Rétablissement

- **EVALUATIONS**
- **ELABORATION DU PROJET
INDIVIDUALISE**
- **ORIENTATIONS**
- **SOINS ET ACCOMPAGNEMENTS**

- FOCUS SUR L'ACCOMPAGNEMENT DE L'INSERTION PROFESSIONNELLE

- L'AUTODETERMINATION
- UNE LOGIQUE DE PARCOURS SINGULIER
- UN PARTENARIAT SUR-MESURE et REFLEXIF
(USAGER, ENTOURAGE, SOCIAL, SANITAIRE ET
MEDICO-SOCIAL)

-MERCI POUR VOTRE ATTENTION