

Fiche action n° 12

AXE 4 : DÉVELOPPER LA PRÉVENTION ET L'OFFRE DE PRISE EN CHARGE EN SANTÉ MENTALE À TOUS LES ÂGES

INTITULE DE L'ACTION :

Sensibiliser professionnels et grand public sur les thématiques de santé mentale.

PORTEUR(S) DE L'ACTION : AADH, CHL, UNAFAM

DUREE DE L'ACTION : tout au long du CLS

Annuelle Pluriannuelle

Début : Fin :

ARGUMENTATION (JUSTIFICATION) DE L'ACTION

Quels sont les principaux éléments d'analyse des besoins qui justifient l'action ?

Projet Régional de Santé (PRS 2018-2028)

La santé mentale recouvre un champ très large : la prévention et la promotion de la santé mentale positive, la réponse à la détresse psychologique, l'accès aux soins somatiques et psychiques, et l'accompagnement social et médico-social des personnes concernées et de leurs proches. Elle interroge également le regard social porté sur la maladie et la discrimination qu'il suscite. **La politique régionale vise ainsi à mobiliser l'ensemble des partenaires autour d'une culture et de valeurs partagées orientées vers l'inclusion et la déstigmatisation.**

Organiser un système de santé de qualité, accessible à tous dans une logique de parcours de santé
(Schéma Régional de Santé : Axe 2)

- ☞ **Garantir un parcours sans rupture en santé mentale à tous les âges de la vie**
- ☞ **Amélioration de l'accès au diagnostic et aux soins en santé mentale** par le renforcement de la psychiatrie de liaison sous ses différentes formes (notamment soins aux mineurs, aux personnes âgées et développement de la psychiatrie périnatale de proximité), et par **la formation des acteurs de proximité** (santé, éducation, social, médico-social, associatif, etc.) au repérage de la souffrance psychique et à l'orientation adaptée.
- ☞ **Poursuivre l'adaptation des services aux personnes en situation de handicap, en faisant de l'inclusion son principe de base**
- ☞ **Poursuivre la lutte contre la stigmatisation, contribuer à changer les regards, promouvoir la santé mentale malgré les difficultés de la vie, et maintenir une exigence d'accès à la santé pour tous.**
(Enjeu du PRAPS : programmes régionaux pour l'accès à la prévention et aux soins des plus démunis)

Diagnostic Observatoire Régional de Santé (ORS) – 2017

- Les acteurs mettent en relation le relativement faible taux d'hospitalisation pour des soins de santé mentale avec des problèmes de repérage et/ou d'orientation.
- Le non recours aux soins est aussi une conséquence pour les acteurs d'une méconnaissance des droits et d'un manque de lisibilité des acteurs et services d'accompagnement.

Résultat des premiers groupes de travail :**Besoins identifiés**

- Sensibiliser, informer les professionnels scolaires (primaire, collège, lycée), périscolaires et des structures sociales sur les thématiques de santé mentale et addictions.
- Manque d'information sur la santé mentale positive (compétence psychosociales, bien-être psychique...).
- Les représentations négatives de la santé mentale constituent des freins dans la démarche de prévention : faible participation des familles sur des événements thématiques.

Attentes

- Comment lever les connotations négatives pour favoriser la fréquentation du public sur ces événements de prévention ?
- L'enjeu est d'informer, sensibiliser puis donner des clés.
- Un lieu pour orienter les personnes, structure de prévention.
- Mieux connaître les acteurs du territoire et leurs projets ou missions.
- Permettre une meilleure connaissance des outils existants, des échanges de pratiques...

Parmi ces éléments d'analyse des besoins, des inégalités sociales, environnementales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?

Oui Non

Si oui, lesquelles¹ ? Inégalités liées à la discrimination et au manque d'information sur l'offre de soins.

Si non, pourquoi ?

Quels sont les territoires concernés par ces inégalités ? Tout le territoire de la CCPL.

PUBLIC VISÉ :

L'action cible-t-elle le public concerné par les inégalités sociales, environnementales et territoriales repérées dans le diagnostic ?

Oui Non

ETAT D'AVANCEMENT DE L'ACTION :

Si oui, quel est le stade d'avancement ?

Action déjà en cours : Oui Non
 Mise en œuvre Évaluation

DESCRIPTION DE L'ACTION

Objectifs stratégiques auquel se réfère l'action :

Axe 4 : Développer la prévention et l'offre de prise en charge en santé mentale à tous les âges

- Sous-objectif n°1 : Sensibiliser professionnels et grand public sur les thématiques de santé mentale et addictions et communiquer sur les structures ou dispositifs de soins.

Objectifs opérationnels de l'action :

Les objectifs ci-dessous seront à accorder avec les futures orientations du projet territorial de santé mentale (PTSM) :

- **Information, déstigmatisation :**
 - Créer des événements axé sur la santé mentale positive/ bien-être/ déstigmatisation : Rallye pédestre, jeux...
 - Mettre en place des animations partenariales à l'occasion de la semaine de la santé mentale
 - Relayer les campagnes nationales de communication, mise en place d'exposition

¹ Des inégalités liées au niveau de revenus, à l'appartenance à une catégorie sociale, au niveau d'éducation, à la discrimination (genre, ethniques, orientation sexuelle), de l'accès à l'offre, etc.

<ul style="list-style-type: none"> ▪ Promotion des actions type "portes ouvertes" des structures d'accompagnement en santé mentale. ▪ Développer des actions de développement des compétences psychosociales, bien-être psychique pour tous les âges. ▪ Repérage, formation : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Sensibiliser les professionnels et acteurs non spécialisés concernés au repérage et à la prévention en santé mentale (réunion d'information, échange de pratique, relais de supports de communication) ▪ Développer une offre de formation en santé mentale et addictions répondant aux besoins des professionnels du territoire ▪ Communiquer auprès des professionnels et de la population sur les structures ou dispositifs de soins existants et identifier des personnes ressources sur le territoire 	
Les objectifs opérationnels visent-ils les inégalités sociales, environnementales et territoriales de santé repérées dans l'analyse des besoins de l'action ?	Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

DETERMINANTS DE LA SANTE VISES DANS L'ACTION	
Conditions socio-économiques	Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation <input type="checkbox"/>
Conditions de vie	Conditions de travail <input type="checkbox"/> Environnement physique (air, sol, eau, logement, transport et aménagement du territoire) <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors service de santé (logement, emploi, services sociaux et éducatif, alimentation, loisir, etc.) <input type="checkbox"/>
Environnement social	Intégration sociale <input checked="" type="checkbox"/> Normes et climat social <input checked="" type="checkbox"/> Empowerment de la communauté (participation des habitants, organisation de la communauté) <input type="checkbox"/>
Mode de vie	Acquisition de comportements favorable à la santé (consommation d'alcool, tabac, addictions, alimentation, exercice physique, autres.) <input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours au soin et à la prévention) <input checked="" type="checkbox"/>
Système de soins	Accessibilité (géographique, administrative, financière, socio-culturelle, organisationnelle) <input checked="" type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, offre de prévention, prise en compte des conditions sociales) <input type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité <input type="checkbox"/>
Contexte économique et politique	Augmentation des richesses locales <input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins des populations <input checked="" type="checkbox"/> Prise en compte des déterminants de santé dans les politiques <input type="checkbox"/>

TYPOLOGIE DES INTERVENTIONS MISES EN PLACE

Renforcement des capacités individuelles	Information sur la santé <input checked="" type="checkbox"/> Éducation à la santé <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/>
Renforcement des capacités de communautés	Mobilisation des membres de la communauté pour un engagement envers la santé <input checked="" type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Appui à l'organisation de la communauté <input type="checkbox"/>
Amélioration des conditions de vie et de travail	Réhabilitation des lieux de vie et de travail <input type="checkbox"/> Fourniture de biens matériels <input type="checkbox"/> Accès privilégié aux services <input type="checkbox"/> Mise en place de nouveaux services <input type="checkbox"/>
Réorientation des services de santé	Rapprochement et adaptation et services aux populations <input checked="" type="checkbox"/> Intégration des soins et coordination des équipes <input type="checkbox"/> Renforcement de l'offre de prévention <input type="checkbox"/> Renforcement des capacités des professionnels et des services de santé <input type="checkbox"/>
Développement stratégique	Développement et renforcement de partenariats intersectoriels <input type="checkbox"/> Amélioration des connaissances <input checked="" type="checkbox"/> Planification et mesures politiques <input type="checkbox"/>

PARTENAIRES DE L'ACTION

Secteurs mobilisés	Acteurs mobilisés (structures, services)	Type de participation (analyse des besoins, organisation, gestion de l'action, pilotage, mobilisation des ressources)
Santé (exemples)	GHNV, CSAPA, ANPAA, AADH, CMP, Professionnels de santé, ARS Nouvelle Aquitaine	
Social	MLNV, MDSP, PMI, MAISON RELAIS, UDAF	
Médico-social	IME, ESAT, CAMPS,	
Emploi/Insertion		
Éducation	Éducation Nationale, Établissements d'enseignement professionnel ARIA-PC...	
Autres	Usagers, UNAFAM,	

PARTICIPATION

Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/>
--	--

<p>Si oui, de quelle nature ? (cf. Échelle de mesure de la participation communautaire de Rifkin qui interroge la participation des habitants sur 5 dimensions d'un projet)</p>	<p>Participation à l'analyse des besoins <input type="checkbox"/></p> <p>Participation à l'organisation de l'action <input type="checkbox"/></p> <p>Participation à la direction des activités prévues (leadership) <input type="checkbox"/></p> <p>Participation à la gestion de l'action <input type="checkbox"/></p> <p>Participation à la mobilisation des ressources <input type="checkbox"/></p>
<p>Facteurs facilitants l'élaboration et/ou mise en œuvre de l'action :</p>	
<p>Difficultés rencontrées lors de l'élaboration et/ou mise en œuvre de l'action :</p>	

SUIVI, EVALUATION, REAJUSTEMENT	
<p>Les indicateurs proposés doivent permettre de mesurer la réduction des écarts identifiés dans la phase diagnostic</p>	
<p>Indicateurs de processus² :</p>	<p>Nombre de partenaires proposant des actions</p>
<p>Indicateurs d'activité³ :</p>	<p>Nombre d'animations mises en œuvre Nombre de participants aux actions</p>
<p>Indicateurs de résultats⁴ :</p>	<p>Nombre d'actions de communication réalisées Nombre de formations proposées</p>
<p>Méthode d'évaluation envisagée (questionnaires, entretiens, observation...) :</p>	<p>Recensement Questionnaires</p>

² **Indicateurs de processus** : ils décrivent les éléments du projet et de son déroulement (activités, acteurs, structures, moyens et ressources utilisées, méthodes employées...). Ils permettent de s'interroger : les activités prévues ont-elles été toutes réalisées? Les moyens ont-ils été tous utilisés?... (Cf. indicateurs déterminés dans le cadre du SRS Nouvelle-Aquitaine 2018-2022)

³ **Indicateurs d'activité** : ils expriment par des données souvent chiffrées la quantité de la production d'une action réalisée (nombre de bénéficiaires, de réunions...).

⁴ **Indicateurs de résultats** : ils permettent de répondre à certaines interrogations et notamment l'atteinte des objectifs: qu'est-ce qui a changé? Quelles appropriations des connaissances ont été observées ? Y-a-t-il un impact? Les données collectées sont le plus souvent qualitatives.

Fiche action n° 13

**AXE 4 :
DÉVELOPPER LA PRÉVENTION ET L'OFFRE DE PRISE EN CHARGE EN SANTÉ
MENTALE À TOUS LES ÂGES**

INTITULE DE L'ACTION :

**Développer les actions d'information et de prévention
des addictions et des risques suicidaires.**

PORTEUR(S) DE L'ACTION : CHL, Éducation Nationale, GHNV, Mission locale Nord Vienne, CCPL

DUREE DE L'ACTION : tout au long du CLS

Annuelle Pluriannuelle

Début : Fin :

ARGUMENTATION (JUSTIFICATION) DE L'ACTION

Quels sont les principaux éléments d'analyse des besoins qui justifient l'action ?

Projet Régional de Santé (PRS 2018-2028)

Développer la prévention en agissant sur les milieux de vie et les comportements favorables à la santé
L'addiction se caractérise par l'impossibilité répétée dans le temps de contrôler un comportement dont les conséquences négatives sont connues. La notion de conduite addictive comprend à la fois les addictions aux substances psychoactives (alcool, tabac, drogues illicites) mais également les addictions comportementales, sans substance psychoactive (jeu, par exemple).

Renforcer l'action sur les déterminants de santé pour prévenir les atteintes évitables à la santé. (Schéma Régional de Santé : Axe 1)

- ↪ **Agir le plus tôt possible sur les déterminants de la santé**
- ↪ **Prévenir les conduites addictives et réduire leurs conséquences nocives :**
De nombreuses actions de prévention et promotion de la santé concernant les conduites addictives à poursuivre afin de diminuer la prévalence de la consommation de substances psychoactives dans la population générale avec une approche renforcée sur des publics prioritaires : jeunes, femmes enceintes, personnes en situation de précarité.
- ↪ **Développer des actions de promotion de la santé et de prévention en milieu scolaire, universitaire et périscolaire**
- ↪ **Renforcer les dépistages et les repérages précoces de la souffrance psychique et/ou prévenir la crise suicidaire** est un enjeu essentiel du parcours de santé mentale.

Diagnostic Observatoire Régional de Santé (ORS) – 2017

- Une surmortalité masculine par suicide de 66% supérieure à la moyenne de la région Nouvelle-Aquitaine.
- Alcool, tabac et autres addictions : une surmortalité masculine liée à la consommation d'alcool de 45 % par rapport à la région soit 5,9 % des décès masculins (contre 4,7 % en Nouvelle-Aquitaine) et 14,7 % des décès liés à la consommation de tabac.
- Une banalisation de la consommation de cannabis et l'émergence de drogues dures sur le territoire.

Résultat des groupes de travail :

Besoins identifiés	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Nécessité d'amélioration de la prise en charge avec un lieu d'accueil identifié et identifiable ▪ Information auprès des parents, équipes pédagogiques et des jeunes ▪ Besoin d'accompagnement des personnes ayant des problématiques de d'alcool, de drogues, psychique... ▪ Manque de point d'ancrage pour parler des addictions ▪ Besoin de coordination des acteurs locaux 	
Attentes	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Développer les actions de préventions alcool, tabac, addictions chez les jeunes. ▪ Formations pour les professionnels sur les addictions et repérage des risques suicidaires. ▪ Un lieu pour orienter les personnes, structure de prévention. ▪ Mieux connaître les acteurs du territoire et leurs projets ou missions. ▪ Créer des projets avec les partenaires et acteurs du territoire 	
Parmi ces éléments d'analyse des besoins, des inégalités sociales, environnementales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?	Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si oui, lesquelles ⁵ ? Inégalités liées à la discrimination et au manque d'information sur l'offre de soins.	
Si non, pourquoi ?	
Quels sont les territoires concernés par ces inégalités ? Tout le territoire de la CCPL.	
PUBLIC VISÉ : L'action cible-t-elle le public concerné par les inégalités sociales, environnementales et territoriales repérées dans le diagnostic ?	Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
ETAT D'AVANCEMENT DE L'ACTION : Si oui, quel est le stade d'avancement ?	Action déjà en cours : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Évaluation <input type="checkbox"/>
DESCRIPTION DE L'ACTION	
Objectifs stratégiques auquel se réfère l'action :	
Axe 2 : Améliorer la santé des populations en développant la prévention	
Axe 4 : Développer la prévention et l'offre de prise en charge en santé mentale à tous les âges	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>Sous-objectif n°2</u> : Développer une offre de formation en santé mentale et addictions répondant aux besoins des professionnels du territoire afin de développer une culture commune. 	
Objectifs opérationnels de l'action :	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ ADDICTIONS (tous types) <ul style="list-style-type: none"> - Développer les actions de prévention avec et en direction des jeunes: <ul style="list-style-type: none"> • Mise en place de forum addiction, • Relayer les campagnes d'information et d'affichage dans les établissements scolaires, espace jeune, lieux associatifs... 	

⁵ Des inégalités liées au niveau de revenus, à l'appartenance à une catégorie sociale, au niveau d'éducation, à la discrimination (genre, ethniques, orientation sexuelle), de l'accès à l'offre, etc.

<ul style="list-style-type: none"> - Communiquer sur les réseaux d'aides ou d'information addictions : répertoire et créer des outils de communication. - Renforcer et valoriser les Consultations Jeunes consommateurs (dans les lycées, à l'espace jeunes...). - Développer la prévention sur l'utilisation des écrans et d'internet chez l'enfant et pour tous les âges. <ul style="list-style-type: none"> ▪ ALCOOL : <ul style="list-style-type: none"> - lutter contre la banalisation culturelle des conduites alcooliques régulières : information sur les effets de l'alcool sur la santé. - Alcool et grossesse apporter la compréhension sur les risques pour le développement de fœtus. - Alcool et travail : sensibiliser sur l'alcoolisme en milieu professionnel, communiquer sur les dispositifs d'aide et d'information. ▪ TABAC : <ul style="list-style-type: none"> - Développer les actions autour du Moi(s) sans Tabac : <ul style="list-style-type: none"> • Organisation d'un ciné-débat à destination des jeunes et du tout public. • Communiquer, orienter vers la plateforme Tabac Info Service. • Mise en place d'ateliers de prévention dans les établissements scolaires (collège/lycée). • Information des professionnels sur l'évolution des possibilités de prescription de substituts tabagiques remboursés. ▪ SUICIDE : <ul style="list-style-type: none"> - Mise en place d'une formation de prévention au suicide (repérage, accompagnement des personnes à risque) à destination des professionnels de santé, médico-sociaux, bénévoles d'association et tout acteur de première ligne des structures d'accompagnement. (CHL) - Développer l'information sur les réseaux d'aides et d'écoute. - Communiquer sur les dispositifs ou services mobilisables pour les personnes susceptibles d'identifier et alerter sur une personne à risque. - Diffuser des outils de repérage et des protocoles d'orientation des publics sur les thématiques de souffrance psychique auprès notamment des acteurs du champ social. 	
Les objectifs opérationnels visent-ils les inégalités sociales, environnementales et territoriales de santé repérées dans l'analyse des besoins de l'action ?	Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

DETERMINANTS DE LA SANTE VISES DANS L'ACTION	
Conditions socio-économiques	Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation <input checked="" type="checkbox"/>
Conditions de vie	Conditions de travail <input type="checkbox"/> Environnement physique (air, sol, eau, logement, transport et aménagement du territoire) <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors service de santé (logement, emploi, services sociaux et éducatif, alimentation, loisir, etc.) <input type="checkbox"/>

Environnement social	Intégration sociale <input checked="" type="checkbox"/> Normes et climat social <input checked="" type="checkbox"/> Empowerment de la communauté (participation des habitants, organisation de la communauté) <input type="checkbox"/>
Mode de vie	Acquisition de comportements favorable à la santé (consommation d'alcool, tabac, addictions, alimentation, exercice physique, autres.) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours au soin et à la prévention) <input checked="" type="checkbox"/>
Système de soins	Accessibilité (géographique, administrative, financière, socio-culturelle, organisationnelle) <input checked="" type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, offre de prévention, prise en compte des conditions sociales) <input type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input checked="" type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité <input type="checkbox"/>
Contexte économique et politique	Augmentation des richesses locales <input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins des populations <input checked="" type="checkbox"/> Prise en compte des déterminants de santé dans les politiques <input checked="" type="checkbox"/>

TYPOLOGIE DES INTERVENTIONS MISES EN PLACE

Renforcement des capacités individuelles	Information sur la santé <input checked="" type="checkbox"/> Éducation à la santé <input checked="" type="checkbox"/> Formation <input checked="" type="checkbox"/>
Renforcement des capacités de communautés	Mobilisation des membres de la communauté pour un engagement envers la santé <input checked="" type="checkbox"/> Formation <input checked="" type="checkbox"/> Appui à l'organisation de la communauté <input type="checkbox"/>
Amélioration des conditions de vie et de travail	Réhabilitation des lieux de vie et de travail <input type="checkbox"/> Fourniture de biens matériels <input type="checkbox"/> Accès privilégié aux services <input type="checkbox"/> Mise en place de nouveaux services <input type="checkbox"/>
Réorientation des services de santé	Rapprochement et adaptation et services aux populations <input checked="" type="checkbox"/> Intégration des soins et coordination des équipes <input type="checkbox"/> Renforcement de l'offre de prévention <input checked="" type="checkbox"/> Renforcement des capacités des professionnels et des services de santé <input checked="" type="checkbox"/>
Développement stratégique	Développement et renforcement de partenariats intersectoriels <input checked="" type="checkbox"/> Amélioration des connaissances <input checked="" type="checkbox"/> Planification et mesures politiques <input type="checkbox"/>

PARTENAIRES DE L'ACTION

Secteurs mobilisés	Acteurs mobilisés (structures, services)	Type de participation (analyse des besoins, organisation, gestion de l'action, pilotage, mobilisation des ressources)
Santé (exemples)	CHL, GHNV, CSAPA, ANPAA, AADH, CMP, CAMPS CMP, Professionnels de santé, ESLAN	

Social	MLNV, MDSP, PMI, MAISON RELAIS, UDAF, CCAS	
Éducation	Éducation Nationale, Établissements d'enseignement professionnel, IME, ESAT, PROGECAT...ARIA-PC	
Autres	Usagers, UNAFAM,	

PARTICIPATION

Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/>
Si oui, de quelle nature ? <i>(cf. Échelle de mesure de la participation communautaire de Rifkin qui interroge la participation des habitants sur 5 dimensions d'un projet)</i>	Participation à l'analyse des besoins <input type="checkbox"/> Participation à l'organisation de l'action <input type="checkbox"/> Participation à la direction des activités prévues (leadership) <input type="checkbox"/> Participation à la gestion de l'action <input type="checkbox"/> Participation à la mobilisation des ressources <input type="checkbox"/>

SUIVI, EVALUATION, REAJUSTEMENT

Les indicateurs proposés doivent permettre de mesurer la réduction des écarts identifiés dans la phase diagnostic

Indicateurs de processus ⁶ :	Nombre de partenaires proposant des actions
Indicateurs d'activité ⁷ :	Nombre et typologie d'animations mises en œuvre Nombre de participants aux actions
Indicateurs de résultats ⁸ :	Nombre d'actions réalisées Nombre et typologie d'outils de communication développés.
Méthode d'évaluation envisagée (questionnaires, entretiens, observation...) :	Recensement questionnaires

⁶ **Indicateurs de processus** : ils décrivent les éléments du projet et de son déroulement (activités, acteurs, structures, moyens et ressources utilisées, méthodes employées...). Ils permettent de s'interroger : les activités prévues ont-elles été toutes réalisées? Les moyens ont-ils été tous utilisés?... (Cf. indicateurs déterminés dans le cadre du SRS Nouvelle-Aquitaine 2018-2022)

⁷ **Indicateurs d'activité** : ils expriment par des données souvent chiffrées la quantité de la production d'une action réalisée (nombre de bénéficiaires, de réunions...).

⁸ **Indicateurs de résultats** : ils permettent de répondre à certaines interrogations et notamment l'atteinte des objectifs: qu'est-ce qui a changé? Quelles appropriations des connaissances ont été observées ? Y-a-t-il un impact? Les données collectées sont le plus souvent qualitatives.

Fiche action n° 14

AXE 4 : DÉVELOPPER LA PRÉVENTION ET L'OFFRE DE PRISE EN CHARGE EN SANTÉ MENTALE À TOUS LES ÂGES

INTITULE DE L'ACTION :

Développer la transversalité et la coordination entre tous les professionnels accompagnant le parcours de vie d'une personne en situation de trouble de la santé mentale.

PORTEUR(S) DE L'ACTION : CHL, UNAFAM, CCPL

DUREE DE L'ACTION : tout au long du CLS

Annuelle

Pluriannuelle

Début :

Fin :

ARGUMENTATION (JUSTIFICATION) DE L'ACTION

Quels sont les principaux éléments d'analyse des besoins qui justifient l'action ?

Projet Régional de Santé (PRS 2018-2028)

L'organisation des parcours coordonnés à tous les âges de la vie sera une priorité qui guidera les transformations attendues de l'offre existante dans les différents secteurs (prévention, sanitaire, médico-social) et l'évolution des ressources humaines et des pratiques professionnelles. Il s'agit également d'améliorer le repérage et le développement plus précoce des interventions, afin de limiter l'aggravation des troubles liés à des retards de prise en charge et ses impacts sur les conditions de vie.

Organiser un système de santé de qualité, accessible à tous dans une logique de parcours de santé (Schéma Régional de Santé : Axe 2)

- ☞ **Garantir un parcours sans rupture en santé mentale à tous les âges de la vie**
- ☞ **Amélioration de l'accès au diagnostic et aux soins en santé mentale** par le renforcement de la psychiatrie de liaison sous ses différentes formes (notamment soins aux mineurs, aux personnes âgées et développement de la psychiatrie périnatale de proximité), et par **la formation des acteurs de proximité** (santé, éducation, social, médico-social, associatif, etc.) au repérage de la souffrance psychique et à l'orientation adaptée.
- ☞ **Améliorer le pilotage et les complémentarités entre acteurs**
Contribuer au décloisonnement des acteurs du sanitaire, du social, du médico-social, de l'insertion et du logement sur les territoires (*PRAPS : programmes régionaux pour l'accès à la prévention et aux soins des plus démunis*)

Diagnostic Observatoire Régional de Santé (ORS) – 2017

- Un lien à renforcer entre les établissements médico-sociaux et la psychiatrie publique, les acteurs notent un manque de coordination et de fluidité dans les parcours pour les personnes qui nécessitent l'intervention du médico-social et de la psychiatrie.

- Un niveau de remboursement de psychotropes inférieur à celui du département et de la région, quel que soit le sexe en 2016.
- une augmentation des personnes âgées présentant des troubles psychiatriques en EHPAD et à domicile entraînant des difficultés importantes de prise en charge
- Les acteurs mettent en relation le relativement faible taux d'hospitalisation pour des soins de santé mentale avec des problèmes de repérage et/ou d'orientation
- L'absence de CMPEA est considérée comme un frein à l'accès aux soins de santé mentale pour les enfants et les adolescents

Résultat des premiers groupes de travail:

Besoins identifiés

- Besoin de tendre vers une prise en charge globale des usagers ; besoin d'être accompagné sur la base d'un parcours de vie.
- Manque de lisibilité des "portes d'entrée" et personnes ou structures ressources vers qui orienter ;
- Besoin de coordination des acteurs locaux

Attentes

- Mieux connaître les relais locaux et en créer d'autres ;
- Savoir où aller chercher les informations ;
- Mise en place de temps d'échanges entre professionnels ;
- création d'un point d'information et d'accueil médical
- Besoin d'identification des partenaires et des projets existants sur les thématiques.
- Mieux connaître les acteurs du territoire et leurs projets ou missions.
- Créer des projets avec les partenaires et acteurs du territoire

Parmi ces éléments d'analyse des besoins, des inégalités sociales, environnementales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?

Oui Non

Si oui, lesquelles⁹ ?

Inégalités liées à la discrimination et au manque ou difficulté d'accès à l'offre de soins.

Si non, pourquoi ?

Quels sont les territoires concernés par ces inégalités ?

Tout le territoire de la CCPL.

PUBLIC VISÉ :

L'action cible-t-elle le public concerné par les inégalités sociales, environnementales et territoriales repérées dans le diagnostic ?

Oui Non

ETAT D'AVANCEMENT DE L'ACTION :

Si oui, quel est le stade d'avancement ?

Action déjà en cours : Oui Non

Mise en œuvre Évaluation

DESCRIPTION DE L'ACTION

Objectifs stratégiques auquel se réfère l'action :

Axe 4 : Développer la prévention et l'offre de prise en charge en santé mentale à tous les âges

- Sous-objectif n°2 : Développer une offre de formation en santé mentale et addictions répondant aux besoins des professionnels du territoire afin de développer une culture commune.

⁹ Des inégalités liées au niveau de revenus, à l'appartenance à une catégorie sociale, au niveau d'éducation, à la discrimination (genre, ethniques, orientation sexuelle), de l'accès à l'offre, etc.

<ul style="list-style-type: none"> ▪ Développer des projets partagés en santé mentale positive. 	
<p>Objectifs opérationnels de l'action :</p> <p>Les objectifs ci-dessous seront à accorder avec les futures orientations du projet territorial de santé mentale (PTSM) :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Développer la transversalité et la coordination entre tous les professionnels accompagnant le parcours de vie d'une personne en situation de trouble de la santé mentale (suivi interprofessionnel, communication entre tous les acteurs...) : proposer aux professionnels de santé des rencontres d'échange / réunions de travail sur le suivi des cas complexes à travers d'études de cas. ▪ Proposer des outils opérationnels, type "mode d'emploi" aux professionnels de santé ou médicaux-sociaux qui ne sont pas spécialisés dans la santé mentale (CHL). ▪ Promouvoir les outils de partage de données et de coordination pour les cas complexes. ▪ Articulation entre le soin et le médico-social tout handicaps confondus: à partir des besoins recensés dans le diagnostic du PTSM, contribuer à la définition des parcours sur le territoire. 	
<p>Les objectifs opérationnels visent-ils les inégalités sociales, environnementales et territoriales de santé repérées dans l'analyse des besoins de l'action ?</p>	<p>Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>
<p>Déroulé de l'action intégrant le calendrier :</p>	<p>Étape 1 (période)/ Étape 2 (période): etc.</p>

DETERMINANTS DE LA SANTE VISES DANS L'ACTION	
Conditions socio-économiques	Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation <input type="checkbox"/>
Conditions de vie	Conditions de travail <input type="checkbox"/> Environnement physique (air, sol, eau, logement, transport et aménagement du territoire) <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors service de santé (logement, emploi, services sociaux et éducatif, alimentation, loisir, etc.) <input type="checkbox"/>
Environnement social	Intégration sociale <input checked="" type="checkbox"/> Normes et climat social <input checked="" type="checkbox"/> Empowerment de la communauté (participation des habitants, organisation de la communauté) <input type="checkbox"/>
Mode de vie	Acquisition de comportements favorable à la santé (consommation d'alcool, tabac, addictions, alimentation, exercice physique, autres.) <input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours au soin et à la prévention) <input type="checkbox"/>

Systeme de soins	<p>Accessibilité (géographique, administrative, financière, socio-culturelle, organisationnelle) <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Globalité (synergie des composantes, offre de prévention, prise en compte des conditions sociales) <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Efficacité et sécurité <input checked="" type="checkbox"/></p>
Contexte économique et politique	<p>Augmentation des richesses locales <input type="checkbox"/></p> <p>Adaptation aux besoins des populations <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Prise en compte des déterminants de santé dans les politiques <input checked="" type="checkbox"/></p>

TYPOLOGIE DES INTERVENTIONS MISES EN PLACE

Renforcement des capacités individuelles	<p>Information sur la santé <input type="checkbox"/></p> <p>Éducation à la santé <input type="checkbox"/></p> <p>Formation <input type="checkbox"/></p>
Renforcement des capacités de communautés	<p>Mobilisation des membres de la communauté pour un engagement envers la santé <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Formation <input type="checkbox"/></p> <p>Appui à l'organisation de la communauté <input checked="" type="checkbox"/></p>
Amélioration des conditions de vie et de travail	<p>Réhabilitation des lieux de vie et de travail <input type="checkbox"/></p> <p>Fourniture de biens matériels <input type="checkbox"/></p> <p>Accès privilégié aux services <input type="checkbox"/></p> <p>Mise en place de nouveaux services <input type="checkbox"/></p>
Réorientation des services de santé	<p>Rapprochement et adaptation et services aux populations <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Intégration des soins et coordination des équipes <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Renforcement de l'offre de prévention <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Renforcement des capacités des professionnels et des services de santé <input checked="" type="checkbox"/></p>
Développement stratégique	<p>Développement et renforcement de partenariats intersectoriels <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Amélioration des connaissances <input type="checkbox"/></p> <p>Planification et mesures politiques <input type="checkbox"/></p>

PARTENAIRES DE L'ACTION

Secteurs mobilisés	Acteurs mobilisés (structures, services)	Type de participation (analyse des besoins, organisation, gestion de l'action, pilotage, mobilisation des ressources)
Santé (exemples)	GHNV, CSAPA, ANPAA, AADH, CMP, CMP, MSA Professionnels de santé, ARS Nouvelle Aquitaine	
Social	MLNV, MDSP, PMI, MAISON RELAIS, UDAF, CCAS	
Médico-social	CAMPS, PROGECAT, AADH	
Emploi/Insertion		

Éducation	Éducation Nationale, Établissements d'enseignement professionnel, ...ARIA-PC	
Autres	Usagers,	

PARTICIPATION

Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/>
Si oui, de quelle nature ? <i>(cf. Échelle de mesure de la participation communautaire de Rifkin qui interroge la participation des habitants sur 5 dimensions d'un projet)</i>	Participation à l'analyse des besoins <input type="checkbox"/> Participation à l'organisation de l'action <input type="checkbox"/> Participation à la direction des activités prévues (leadership) <input type="checkbox"/> Participation à la gestion de l'action <input type="checkbox"/> Participation à la mobilisation des ressources <input type="checkbox"/>

SUIVI, EVALUATION, REAJUSTEMENT

Les indicateurs proposés doivent permettre de mesurer la réduction des écarts identifiés dans la phase diagnostic	
Indicateurs de processus ¹⁰ :	Nombre de partenaires proposant des actions
Indicateurs d'activité ¹¹ :	Nombre de rencontre /réunions proposées Nombre de participants aux actions Nombre de support de communication mis en place.
Indicateurs de résultats ¹² :	Nombre d'actions réalisées Nombre et typologie d'outils de communication développés
Méthode d'évaluation envisagée (questionnaires, entretiens, observation...) :	Recensement, Questionnaires

¹⁰ **Indicateurs de processus** : ils décrivent les éléments du projet et de son déroulement (activités, acteurs, structures, moyens et ressources utilisées, méthodes employées...). Ils permettent de s'interroger : les activités prévues ont-elles été toutes réalisées? Les moyens ont-ils été tous utilisés?... (Cf. indicateurs déterminés dans le cadre du SRS Nouvelle-Aquitaine 2018-2022)

¹¹ **Indicateurs d'activité** : ils expriment par des données souvent chiffrées la quantité de la production d'une action réalisée (nombre de bénéficiaires, de réunions...).

¹² **Indicateurs de résultats** : ils permettent de répondre à certaines interrogations et notamment l'atteinte des objectifs: qu'est-ce qui a changé? Quelles appropriations des connaissances ont été observées ? Y-a-t-il un impact? Les données collectées sont le plus souvent qualitatives.