

# Les alternatives à l'hospitalisation complète

- Objectifs :

- Préventions primaire, secondaire et tertiaire
- Séparer le moins possible le malade de sa famille et de son milieu
- Assurer une post cure évitant les hospitalisations multiples assurer la continuité des soins

# **Les différentes structures extra hospitalières**

- **Le CMP: centre médico psychologique**
- **Les HDJ: hôpitaux de jour**



- **CATTP: centre d'accueil thérapeutique à temps partiel**
- **Les hôpitaux de nuit**
- **Appartements thérapeutiques**



**Les différentes structures sont  
toutes et toujours rattachées à  
un établissement de santé**



# Le centre médico psychologique

- Au cœur de la population, au cœur du secteur le CMP est une unité de coordination et d'accueil en milieu ouvert, qui organise des actions de prévention, de diagnostic, de soins ambulatoires et d'intervention à domicile il est le 1er lieu de référence sur le secteur.

- **Le lieu ou sont exprimées les demandes de soins**
  - **soit par la personne elle-même**
  - **soit par son entourage familial, socioprofessionnel ou scolaire.**  
**c'est à partir de ce pivot que s'organisent toutes les actions extra hospitalières.**



- **travail de réseau avec les différents partenaires : intra hospitalier, les associations de tutelles, les AS de circonscription, les centres de médiation familiales, les aides ménagères qui interviennent au domicile, le médecin généraliste , l'ide libérale ...**

**L'activité est**

- **Médicale et para médicale avec un rôle de dépistage et de prévention des pathologies mentales**
  - **Consultations psychothérapeutiques et chimiothérapeutiques des patients en post cure ou non**



- **Indications et mise en œuvre des mesures d'hospitalisation ou d'assistance**
- **Réception et suivi des signalements des circonscriptions familles, voisins**

- **Activité Sociale essayant d'aborder l'ensemble des difficultés du malade**
  - Dans sa famille: par exemple la PEC des enfants
  - Dans son travail: chômage, reclassement professionnel, AT
  - Dans ses relations sociales: Sécu, problèmes de voisinage, difficulté avec la police, la justice...



# ROLE DE L'IDE EN CMP

- **Accueil, évaluation et orientation d'une personne aux prises avec des problèmes d'ordre psychiques**
- **Préparation du TRT dans semainier**
- **Dispensation du TRT journalier**
- **Injection des NAP**

- Entretiens infirmiers d'aide et / ou de soutien
- Visite à domicile avec l'objectif d'évaluer la capacité d'un patient à vivre de manière autonome
- ou pour évaluer de l'étaiyage nécessaire à la vie au domicile
- ou encore lorsque le patient ne se présente pas à ses rendez\_vous (patient prévenu et ok pour recevoir les professionnels)



- **Surveillance des effets du TRT**
- **Rôle éducatif par rapport aux actes de la vie quotidienne, à la prise de TRT**
- **Aide à la gestion du budget aux démarches administratives**

- **Travail de prévention primaire avec la prise en compte des besoins exprimés par la population, relation avec d'autres acteurs dans différents lieux ou institutions : mairie, foyer d'hébergement, établissement socio éducatif pour des actions d'informations et d'éducation (d'écoute lycée)**



# Les HDJ ou CATP

- **Ils peuvent être proposés à tout patient qui a un minimum d'autonomie et dispose d'un lieu d'accueil pour la nuit.**
- **Comme les CMP se sont des structures de proximité situées dans la ville et facilement accessibles**

- **Mission**

- **Offrir en externe un programme regroupant des activités d'évaluation, de diagnostic et de TRT individualisés à des patients qui ne nécessitent pas une PEC 24h/24**



## • Objectifs

- Prévenir une hospitalisation
- Diminuer la durée de séjour d'hospitalisation temps plein
- Maintenir la personne dans son milieu d'origine
- Diminuer l'intensité des symptômes

- **Moyens**
  - **Assurer des activités thérapeutiques adaptées aux patients**
  - **Aider la personne à trouver des centres d'intérêt et à se réinsérer**
  - **Faire participer activement l'usager et ses proches dans son plan de soins**



# ROLE DE L'IDE

- Par des actions d'information et d'éducation : sur la pathologie, le TRT...
- travailler sur la capacité des personnes à repérer les symptômes d'aggravation de la maladie
- informer et éduquer sur la nécessité d'une bonne hygiène de vie (tabac, alcool, activités physiques, interactions médicamenteuses ...)

# Le CATTP

- **Vise à maintenir ou à favoriser l'autonomie du patient par des actions ponctuelles de soutien. Ces structures s'adressent à des patients bien stabilisés et en demande d'une prise en charge plus allégée**



- **Les patients s'inscrivent d'eux même dans des activités. C'est le psychiatre qui oriente vers le CATTP et c'est l'IDE qui construit avec le patient son programme thérapeutique**

- **L'objectif vise toujours à mieux vivre dans la société en rompant l'isolement**
- **Les activités proposées sont les mêmes qu'à HDJ mais l'objectif des équipes est d'aider les patients à s'insérer dans le tissu social afin de poursuivre leurs activités (ex faire partie d'un club de marche, cartes, piscine, gym.....)**



# Les hôpitaux de nuit

- **Se sont des lits réservés dans les unités de soins pour des patients qui sont trop angoissés pour intégrer leur domicile la nuit .**

# Appartements thérapeutiques

- **Appartements situés dans la ville. Ils sont mis à disposition des patients gratuitement et pour une durée limitée, avec un étayage soignant important. (Passage ide 2fs par jour)**



- **rôle éducatif important (hygiène courses, budget cuisine vie en groupe)**
- **L'objectif est toujours la réinsertion sociale et la réadaptation au milieu extérieur**