

fécop

Journée de Formation et Assemblée Générale 2025

Une journée co-construite avec vous !

Programme de la Journée



9h30-10h

Accueil café



10h-10h55

Actus institutionnelles et conventionnelles



11h-12h

Complètement perchées : ces équipes qui ancrent leur bien-être !
La qualité de vie au travail



12h-13h45

Déjeuner partagé



13h45-15h30

La Santé mentale dans les parcours de soins en MSP



16h-18h

Assemblée Générale statutaire

Les intervenantes



Anaïs LASALLE

Chargée de mission dans l'Hérault (34)



Manon RAYNAL

Directrice de Fécop



Alexia GRAMMATICO

Chargée de mission dans le Gard et la Lozère (30 et 48)



Chloé SINOTTE

Responsable animation territoriale et développement



Manon QUELVILLE

Chargée de mission dans l'Aveyron, le Tarn et Tarn et Garonne (12, 81 et 82)

Plan d'action

4 000 maisons de santé pluriprofessionnelles

Juin 2023



5 objectifs identifiés :

1. Donner de la visibilité et susciter l'envie pour l'exercice coordonné auprès des futurs professionnels de santé
2. Accompagner et soutenir de façon personnalisée les porteurs de projets de maisons de santé pluriprofessionnelles
3. Accompagner financièrement les projets immobiliers des MSP pour construire les « maisons de santé pluriprofessionnelles de demain »
4. Faire des maisons de santé pluriprofessionnelles les moteurs de la transformation des soins primaires
5. Prévenir les risques et soutenir les maisons de santé en difficulté

Agenda Régional

- 1/ Renforcer l'accompagnement: travail sur le quadrinôme d'accompagnement
- 2/ Prévenir les risques: développer un outil d'auto-évaluation
- 3/ Travail sur les accompagnements cibles Fécop:
 - MSP Impulses
 - MSP fragiles

GT 1 : Missions du Quadrinôme

CONTEXTE :

Plan 4000 : Stratégie commune d'accompagnement des MSP

PARTICIPANTS :

AM / ARS / MSA / Fécop (Michel Dutech, Laurence Safont , Manon Raynal, et Alexia Grammatico)

OBJECTIFS :

- Formaliser la collaboration du quadrinôme et rendre plus lisible et visible l'accompagnement des PSL et des équipes MSP (par le quadrinôme).
- Savoir vers quel interlocuteur se tourner en fonction de l'étape dans laquelle l'équipe ou le PS se trouve.

LIVRABLES :

Interne



Un document précisant les missions de chaque interlocuteur et l'organisation du quadrinôme.

Externe



Un flyer numérique à destination des professionnels de santé libéraux et des équipes d'exercice coordonné.

TRAVAIL RESTANT :

- Validation de la proposition d'évaluation du document externe
- Validation de la stratégie de com à l'extérieur / + logistique

GT 2 : MSP Fragiles-définition et repérage

PARTICIPANTS : AM / ARS / MSA / Fécop (Chloé Sinotte, Claire Koppel, Manon Quelville et Anaïs Lasalle)

OBJECTIFS :

- Définir ce que sont les MSP dites fragiles
- S'accorder sur les indicateurs permettant de poser un diagnostic de fragilité
- Développer un outil d'autoévaluation pour les MSP
- Développer un outil de « monitoring » externe pour le quadrinôme qui serait un outil de pilotage dans la programmation des accompagnements des MSP du territoire
- Déterminer les accompagnements possibles après saisine d'une équipe ayant rempli la fiche d'auto-évaluation

LIVRABLES :

Interne	Externe
Outil d'aide au monitoring externe pour le quadrinôme	Outils d'autoévaluation à destination des équipes

TRAVAIL RESTANT :

- Finaliser et valider l'outil d'autoévaluation
- Développer l'outil de « monitoring » externe
- Déterminer le process d'accompagnement des équipes fragiles

GT 2 : MSP Fragiles-définition et repérage

Outil d'autoévaluation à destination des équipes

Indicateurs répartis sous 7 thématiques :

- ❖ Projet de santé/Pluripro
- ❖ Coordination-Gouvernance
- ❖ Financement
- ❖ Cohésion d'équipe
- ❖ Ressources soignantes et autres
- ❖ Immobilier
- ❖ Territoire

- ➔ Mise en place d'un scoring pour prioriser les indicateurs de fragilité
- ➔ Contact du quadrinôme en cas de fragilité auto détectée

Lancement de 2 GT internes

-> Lien avec le plan 4000 MSP et le CPOM Fécop

MSP
Impulses

MSP
fragiles

MSP Impulses



Avril-Juin 2025



CM : Hélène, Aurélie,
Elodie

Facilitatrices : Gaëlle,
Claire, Fouzia

Resp. anim. : Chloé

LES OBJECTIFS :

1. Définir les **critères de caractérisation** des MSP tremplins et comment **les répertorier**
2. Définir les actions à conduire avec les MSP tremplins
3. Définir les **avantages à proposer** aux MSP tremplins
4. Choisir une appellation adaptée pour les MSP tremplins = MSP Impulses
5. Travailler sur la **façon de communiquer** sur et avec ces MSP

MSP Fragiles



Mai-Juin 2025



CM : Anaïs/Alexia

Facilitatrice : Béatrice

Resp. anim. : Chloé

LES OBJECTIFS :

1. Développer une **méthodologie d'accompagnement des équipes par type de difficultés** afin de professionnaliser nos accompagnements :

- Départ de médecin (accès aux soins)
- Pb de dynamique collective
- MSP non-signataire ACI
- Pb immobilière

2. Définir les **outils / ressources** à créer ou sur lesquelles s'appuyer pour ces accompagnements

Nouvel ACI MSP: en cours de négociation

- 6^e séance de négociation en juin
- Finalisation fin juin?
- Maître mot simplification, peut être...
- A la table des négociations: avec santé, syndicats représentatifs des PS, CNAM

Les intervenantes



MSP LUNELLOISE (34)

Gaëlle BACOU, IDEL, facilitatrice et administratrice de Fécop

- Tiffany DERoyer, diététicienne pédiatrique et coordinatrice
- Véronique OMS, coordinatrice



FECOP (31)

Aurélie MOUNEYRAC, Dr en psychologie sociale et chargée de mission



MSP DE LA TERRASSE (31)

Sophie RENARD, MG, facilitatrice et vice-présidente de Fécop

- Lisa BARRERE, IDE et co-gérante

Bien-être en équipe ?



L'équipe coordonnée : un « groupe »

Nombre restreint de membres

Poursuite en commun et de façon active des mêmes buts

Relations affectives

Forte interdépendance des membres et sentiments de solidarité

Constitution de normes, de croyances, de signaux et de rites propres au groupe

Anzieu et Martin 1968

L'équipe coordonnée : une organisation de travail

- Une structure juridique, avec gouvernance, dans un but d'organiser et coordonner l'activité



Besoins :

- De performance
- D'attractivité – fidélisation
- Prévention des RPS

Émergence de la Qualité de Vie et des Conditions de Travail

Dès les années 30-40

(Hawthorne effet : Whitehead (1938), Roethlisberger et Dickson (1939))

- Effet des conditions de travail sur la performance
- Effet de l'observation / des entretiens avec les travailleurs sur la performance

Années 60-70

- Développement des **modèles de la motivation**
- **Toyotisme** et intégration des retours des travailleurs

1973 : Création de l'ANACT (Agence pour l'Amélioration des Conditions de Travail), dont l'objectif était de concilier intérêt du travail et efficacité, en innovant en termes de modes organisationnels du travail

Émergence de la Qualité de Vie et des Conditions de Travail

- Juin 2013 : **Accord National Interprofessionnel** sur l'égalité professionnelle et la Qualité de Vie au Travail (ANI)

QVT = « les conditions dans lesquelles les salariés exercent leur travail, et leur capacité à s'exprimer et à agir sur le contenu de celui-ci, déterminant la perception de la qualité de vie au travail qui en résulte. »

Elle ambitionne simultanément d'améliorer la santé et de contribuer à la performance.

Émergence de la Qualité de Vie et des Conditions de Travail

Décembre 2020 : Nouvel Accord national interprofessionnel (Ani) modifiant la QVT au profit de la QVCT (Qualité de Vie et des Conditions de Travail)

- Objectif : **instaurer un travail durable d'amélioration de la qualité de vie au travail**
- A comprendre : développer des actions de « bien-être » oui, mais pas uniquement celles-ci et elles ne permettent pas de négliger des besoins d'amélioration du travail sur d'autres aspects (manque de sens au travail, inégalités dans l'organisation, etc).

Contexte actuel de problématiques telles que le stress au travail, le besoin d'attractivité et de fidélisation des travailleurs, la transition numérique (télétravail, RPS)

- Connaissance de la stratégie, du projet d'entreprise
- Clarté des rôles
- Diffusion des procédures de travail
- T...
- T...
- L...
- ...

Adéquation des pétales avec les structures de l'exercice coordonné ?



Vigilance sur le monocatégoriel ?

- Relations au travail
- Organisation des réunions internes
- Diffusion des supports internes
- Rôle des instances
- Evènements conviviaux
- Lieux de pause

Question de vocabulaire ?

Des ajouts à faire ?

- Clarté du travail
- Autonomie dans le travail
- Moyens pour réaliser le travail
- Clarté des consignes
- Gestion de l'activité

Des choses à enlever ?



Des choses qu'on peut travailler ?

- Prise en compte de la santé
- Diffusion du DUERP
- Mise en œuvre du plan d'actions

- Parcours d'intégration
- Entretiens individuels
- Gestion des compétences
- Plan de formation
- Adaptation des compétences
- Utilisation des dispositifs

1. ORGANISATION ET CHARGE DE TRAVAIL

- Les rôles et missions de chacun sont clairement définis.
- Les membres de l'équipe connaissent et s'impliquent dans le projet de santé.
- L'autonomie est favorisée et les tâches sont déléguées selon les compétences.
- Une bonne coordination entre professionnels facilite la mise en œuvre du projet de santé au service de la santé des patients.
- Les outils numériques de la MSP sont adaptés à l'utilisation des professionnels de santé.

2. ENVIRONNEMENT DE TRAVAIL

- Des espaces d'échange sont aménagés pour favoriser la communication et l'interconnaissance.
- Des zones de repos sont distinctes des zones de travail pour préserver la qualité de vie au travail.
- L'accessibilité des locaux prend en compte les situations de handicap.
- Des actions de bien-être améliorent le confort des professionnels.
- L'égalité professionnelle et l'inclusion sont garanties.

3. ÉQUILIBRE VIE PROFESSIONNELLE / PERSONNELLE

- Une flexibilité des horaires permet un meilleur équilibre.
- Le travail d'équipe tient compte des contraintes personnelles et professionnelles.
- Des événements de convivialité d'équipe renforcent la cohésion.
- Un parcours d'intégration accompagne les nouveaux arrivants, les stagiaires et les départs.
- Des entretiens individuels réguliers permettent un suivi personnalisé.

4. COMMUNICATION ET TRAVAIL EN ÉQUIPE

- Les réunions sont organisées avec méthode afin d'optimiser le temps de travail.
- L'entraide et le travail collectif sont encouragés.
- Des temps d'échange facilitent le partage d'idées et la communication.
- Un plan de communication interne est défini.
- Les professionnels sont informés régulièrement de l'avancée du projet de santé.

5. VALORISATION DE L'INVESTISSEMENT

- Les réussites individuelles et collectives sont mises en avant.
- Les valeurs communes sont définies collectivement, partagées et respectées au quotidien.
- Le travail accompli est reconnu par des feedbacks positifs.
- Des formations adaptées permettent de monter en compétences.
- Une transparence sur la rémunération garantit l'équité entre professionnels.

6. PRÉVENTION DES RISQUES PROFESSIONNELS

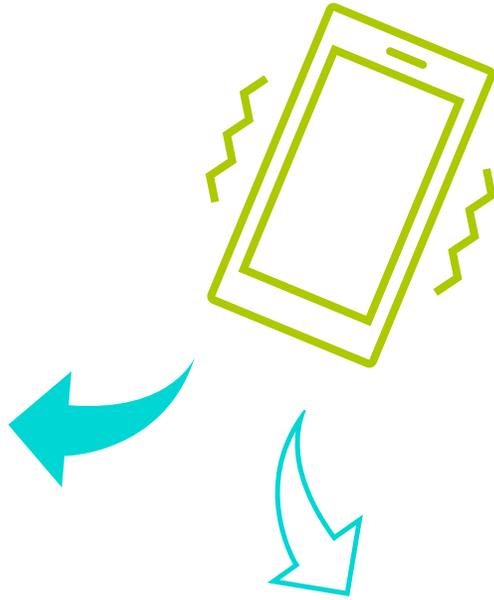
- Une sensibilisation aux risques psychosociaux est mise en place.
- Des formations et des actions claires permettent de gérer les conflits.
- La formation continue améliore la sécurité et la prévention.
- Un soutien psychologique est disponible en cas de besoin.
- Des temps d'échange aident à identifier et prévenir les difficultés.

LA QVCT DES ÉQUIPES PLURIPRO

fécop



QUIZZ



Flashez le QR code avec votre téléphone ou bien suivez les instructions ci-dessous :

- 1 Allez sur wooclap.com
- 2 Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement
LELRJC



1. ORGANISATION ET CHARGE DE TRAVAIL

- Les rôles et missions de chacun sont clairement définis.
- Les membres de l'équipe connaissent et s'impliquent dans le projet de santé.
- L'autonomie est favorisée et les tâches sont déléguées selon les compétences.
- Une bonne coordination entre professionnels facilite la mise en œuvre du projet de santé au service de la santé des patients.
- Les outils numériques de la MSP sont adaptés à l'utilisation des professionnels de santé.



2. ENVIRONNEMENT DE TRAVAIL

- Des espaces d'échange sont aménagés pour favoriser la communication et l'interconnaissance.
- Des zones de repos sont distinctes des zones de travail pour préserver la qualité de vie au travail.
- L'accessibilité des locaux prend en compte les situations de handicap.
- Des actions de bien-être améliorent le confort des professionnels.
- L'égalité professionnelle et l'inclusion sont garanties.



3. ÉQUILIBRE VIE PROFESSIONNELLE / PERSONNELLE



- Une flexibilité des horaires permet un meilleur équilibre.
- Le travail d'équipe tient compte des contraintes personnelles et professionnelles.
- Des événements de convivialité d'équipe renforcent la cohésion.
- Un parcours d'intégration accompagne les nouveaux arrivants, les stagiaires et les départs.
- Des entretiens individuels réguliers permettent un suivi personnalisé.

4. COMMUNICATION ET TRAVAIL EN ÉQUIPE

- Les réunions sont organisées avec méthode afin d'optimiser le temps de travail.
- L'entraide et le travail collectif sont encouragés.
- Des temps d'échange facilitent le partage d'idées et la communication.
- Un plan de communication interne est défini.
- Les professionnels sont informés régulièrement de l'avancée du projet de santé.



5. VALORISATION DE L'INVESTISSEMENT

- Les réussites individuelles et collectives sont mises en avant.
- Les valeurs communes sont définies collectivement, partagées et respectées au quotidien.
- Le travail accompli est reconnu par des feedbacks positifs.
- Des formations adaptées permettent de monter en compétences.
- Une transparence sur la rémunération garantit l'équité entre professionnels.

6. PRÉVENTION DES RISQUES PROFESSIONNELS

- Une sensibilisation aux risques psychosociaux est mise en place.
- Des formations et des actions claires permettent de gérer les conflits.
- La formation continue améliore la sécurité et la prévention.
- Un soutien psychologique est disponible en cas de besoin.
- Des temps d'échange aident à identifier et prévenir les difficultés.



Travailler concrètement la QVCT dans sa MSP



MAISON DE SANTÉ
PLURIPROFESSIONNELLE

LA TERRASSE

Retour d'expérience sur la
MSP de la Terrasse à Carbonne

Résidence



Format d'accompagnement d'équipe « Résidences »

Sur une journée

Réalisée dans la salle de la Communauté de Communes

Contexte

- MSP Multisites
- Entrées/sorties de professionnels de santé - changement de coordinatrice
- Perspectives immobilières
- Projet de santé datant de 5 ans

Objectif principal

- Mise à jour du projet de santé, travailler l'organisation collective (modes de communication, mise en place d'un COPIL...)

Construire une résidence

Adaptée aux besoins de l'équipe et à son mode de fonctionnement : co-construction avec l'équipe

Méthodes de participation active pour favoriser les échanges (pouvoir s'exprimer / écouter les collègues)

- Accueil café
- Météo du jour
- Tour des attentes
- Rappel des objectifs de la journée

Comment
ça va ?



- AG
- Echanges sur les actions passées, les perspectives déjà travaillées

Informations



- Valeurs et besoins au sein de l'équipe
- Jeu des valeurs, jeu des besoins, blason d'équipe...)

Blason



- Convivial, en extérieur si possible, qui correspond à ce qui plaît à l'équipe
- Format, durée, coût

Repas



- Contenu du travail en équipe : Etoile du changement
- Accord collectif sur les projets, la structuration de l'équipe ou les outils utilisés

Etoile du
changement



- Elaboration des groupes de travail et des modalités de lancement

Plan d'action



- Météo
- Tour de table

Débriefing de
la journée



1. ORGANISATION ET CHARGE DE TRAVAIL

Connaissance du projet de santé et réactualisation
Clarté des rôles co-gérant / coordinatrice / COFIL
Revoir les protocoles validés
Transparence de la rémunération : au point, voté par tous en AG
Point sur l'état des lieux et les éventuels changements

2. ENVIRONNEMENT DE TRAVAIL

Lieu dédié au travail et un temps organisé dédié à cet échange, avec les outils nécessaires pour l'animer
Plan d'action à la fin de la journée avec répartition de la charge de travail et rétroplanning

3. ÉQUILIBRE VIE PROFESSIONNELLE / PERSONNELLE

Aménagement d'un temps de travail sur une journée, intense et qualitative (meilleure réflexion plus productive qu'une réunion de 1h en plein milieu de sa propre organisation de travail libéral)

4. COMMUNICATION ET TRAVAIL EN ÉQUIPE

Outils utilisés lors de la journée permettant de renforcer le travail d'équipe
Proposition d'animations pour renforcer la cohésion d'équipe

5. VALORISATION DE L'INVESTISSEMENT

Valorise les acquis et expériences de chacun, les projets sont mis en avant et les formations de l'équipe, souhaits de chacun sont exprimés pour la suite

6. PRÉVENTION DES RISQUES PROFESSIONNELS

Temps d'échange autour du ressenti du professionnel, de sa posture au sein de l'équipe
Organisation des déplacements professionnels : 1 seul déplacement sur une journée

LA
QVCT
DES
ÉQUIPES
PLURIPRO

fécop



La résidence a été un moyen de...

Partager ses besoins, ses forces, ses limites & prendre conscience de celles de ses collègues

Travailler sur les modalités du travail ensemble

Partager une vision : y trouver du sens, y contribuer, se sentir écouté (avoir un impact)

S'informer et s'engager sur le projet collectif

Comment mettre en place la QVCT dans nos équipes ?

Choix d'un référent QVCT

Etat des lieux : p.ex. à l'aide de la *Matrice QVCT*

Priorisation et choix des actions

Mise en place des actions

Evaluation de la démarche

Participation doit être prévue à toutes les étapes
gérant(s), membres du COPIL, associés, chercher la représentativité des professions...

La QVCT des équipes pluripro

CHAMPS D'ACTIONS	1. L'élément considéré est-il intégré à votre pratique ?	Score	2. Le cas échéant, quel(s) moyen(s) est/sont à mettre en œuvre ?
Organisation et charge de travail		18 /25	
Les rôles et missions de chacun sont clairement définis.	En cours de réalisation	3	Réunions de travail d'équipe, Chevalet, Newsletters, Statuts, Règlement intérieur dont la fonction de co-gérance
Les membres de l'équipe connaissent et s'impliquent dans le projet de santé.	En cours de réalisation	3	Missions de santé publique, Chevalet, Nuages des valeurs, Newsletters, Réunions de travail
L'autonomie est favorisée et les tâches sont déléguées selon les compétences.	Réalisé en partie	4	Missions de santé publique, Statuts, Règlement intérieur, Référénts protocoles pluriprofessionnels
Une bonne coordination entre professionnels facilite la mise en œuvre du projet de santé au service de la santé des patients.	Réalisé en partie	4	Réunion de travail d'équipe, Chevalet, Programme ETP
Les outils numériques de la MSP sont adaptés à l'utilisation des professionnels de santé.	Réalisé en partie	4	Groupes WhatsApp (pro et perso), Weda, Mur interactif (Padlet), Google forms, Canva
Environnement de travail		20 /25	
Des espaces d'échange sont aménagés pour favoriser la communication et l'interconnaissance.	Pleinement Réalisé	5	Salle de réunion, Salle de repos, Machine à café, Plancha, Table de ping-pong, Soirées, Tireuse à bières, Monsieur Cuisine
Des zones de repos sont distinctes des zones de travail pour préserver la qualité de vie au travail.	Réalisé en partie	4	Salle de repos, Douche, Terrasse, Cabinets professionnels respectifs
L'accessibilité des locaux prend en compte les situations de handicap.	Pleinement Réalisé	5	Ascenseur, MSP avec norme PMR
Des actions de bien-être améliorent le confort des professionnels.	Réalisé en partie	4	Repas conviviaux, Soirées, Yoga
L'égalité professionnelle et l'inclusion sont garanties.	Réflexion engagée	2	Règlement intérieur, Statut, Nuages des valeurs
Équilibre vie professionnelle / personnelle		20 /25	
Une flexibilité des horaires permet un meilleur équilibre.	En cours de réalisation	3	Plannings avec jours de RCP mobile
Le travail d'équipe tient compte des contraintes personnelles et professionnelles.	Réalisé en partie	4	Plannings de réunions variables pour la présence d'un plus grand nombre, Sondages sur WhatsApp
Des événements de convivialité d'équipe renforcent la cohésion.	Pleinement Réalisé	5	Speed meeting, Ping-Pong, Ruée des Fadas, Comédie Club, Noël, Escape Game, Chapeaux de Bono
Un parcours d'intégration accompagne les nouveaux arrivants, les stagiaires et les départs.	Réalisé en partie	4	Livret d'accueil, Entretiens individuels avec la coordinatrice, Bizutage, Diffusion du projet de santé et des statuts, Padlet
Des entretiens individuels réguliers permettent un suivi personnalisé.	Réalisé en partie	4	Entretiens individuels avec la coordinatrice et le psychologue
Communication et travail en équipe		19 /25	
Les réunions sont organisées avec méthode afin d'optimiser le temps de travail.	Réalisé en partie	4	Réunions de travail de maximum 1h, Ordre du jour envoyé en amont des réunions
L'entraide et le travail collectif sont encouragés.	Réalisé en partie	4	Réunions d'équipe, Assemblée générale, Préparation des réunions, Techniques d'animation recherchées
Des temps d'échange facilitent le partage d'idées et la communication.	Réalisé en partie	4	Speed meeting, Réunions de travail, Analyse de pratiques professionnelles, Chapeau de Bono, Bizutage
Un plan de communication interne est défini.	Réalisé en partie	4	Newsletters, Chevalet, Groupes WhatsApp (pro et perso), IDS Média (affichages digitaux dans les salles d'attente)
Les professionnels sont informés régulièrement de l'avancée du projet de santé.	En cours de réalisation	3	Newsletters, Comptes rendus d'assemblée générale et de réunions, Groupe WhatsApp
Valorisation et reconnaissance		22 /25	
Les réussites individuelles et collectives sont mises en avant.	Pleinement Réalisé	5	Speed meeting, Assemblée générale, Chevalet, Newsletters, Groupes WhatsApp (pro et perso)
Les valeurs communes sont définies collectivement, partagées et respectées au quotidien.	Réalisé en partie	4	Nuage de valeurs
Le travail accompli est reconnu par des feedbacks positifs.	Réalisé en partie	4	Speed meeting, Assemblée générale, Chevalet, Newsletters, Groupes WhatsApp (pro et perso)
Des formations adaptées permettent de monter en compétences.	Réalisé en partie	4	Formations entre membres de l'équipe, avec pros extérieurs, DU, DIU, PACTE, Analyse de pratiques professionnelles
Une transparence sur la rémunération garantit l'équité entre professionnels.	Pleinement Réalisé	5	Assemblée générale, Statuts, Règlement intérieur avec clé de répartition, Tableau de facturation annuelle
Prévention des risques professionnels		18 /25	
Une sensibilisation aux risques psychosociaux est mise en place.	Réalisé en partie	4	Analyse de pratiques professionnelles, Soirées DJ Alex (formation névroses)
Des formations et des actions claires permettent de gérer les conflits.	En cours de réalisation	3	Analyse de pratiques professionnelles, Entretiens individuels avec le psychologue, Newsletters, Chevalet
La formation continue améliore la sécurité et la prévention.	En cours de réalisation	3	Formations internes entre les membres de l'équipe
Un soutien psychologique est disponible en cas de besoin.	Réalisé en partie	4	Entretiens individuels avec le psychologue, Ecoute entre membre d'équipe, Positionnement central stratégique du poste de coordination
Des temps d'échange aident à identifier et prévenir les difficultés.	Réalisé en partie	4	Speed meeting, Assemblée générale, Chevalet, Newsletters, Analyse de pratiques professionnelles, Soirées DJ Alex (formation névroses)

Qui veut tester avec nous ?

- Mise à l'épreuve du terrain
 - Applicabilité
 - Evaluation de process et de résultat
- Développement de la démarche QVCT dans les équipes pluripro
- Accompagnement par Fécop (binôme Facilitateur / chargé·e de mission)
 - Facilitations ou Résidence



Déjeuner Partagé

Buffet Varié

Options végétariennes, sans gluten et traditionnelles pour tous les goûts.

Réseau Fécop

Une occasion précieuse d'échanger avec vos pairs dans un cadre convivial.

Espace Détente

Profitez de notre terrasse pour une pause bien méritée.

Les intervenant.es



France Assos Santé (FAS)

André GUINVARCH

Président de France Assos Santé



Projet Territorial en Santé Mentale (PTSM)

Laure BAGES

Coordinatrice du PTSM en Haute Garonne



MSP du Val de Cèze (30)

Claire KOPPEL

Orthophoniste, coordinatrice MSP et secrétaire adjointe de Fécop



Défendre vos droits

Vous représenter

Agir sur les lois



Qui est *France* *Assos* *Santé* ?

France Assos Santé est le nom choisi par l'Union nationale des associations agréées d'usagers du système de santé (UNAASS) afin de faire connaître son action comme **organisation de référence pour représenter les patients et les usagers du système de santé et défendre leurs intérêts.**



Notre *volonté*

Porter la voix des usagers sur les problématiques de santé qui les concernent, par une voie puissante, audible et faisant la synthèse des différentes sensibilités afin de toujours viser au plus juste de l'intérêt commun.

Nos missions

Défendre vos droits

France Assos Santé a pour objectif de favoriser la connaissance des droits, individuels et collectifs, des patients et des usagers de la santé en général. France Assos Santé veille à ce que ces droits soient non seulement reconnus, mais appliqués dans les faits.

Vous représenter

15 000 représentants des usagers, tous bénévoles et issus d'associations agréées de santé, font entendre la voix des usagers à tous les échelons du système : de l'établissement de santé local à la Haute Autorité de Santé, ils sont relai des volontés des patients pour qu'elles soient prise en compte dans les décisions concernant leurs parcours de soins.

Agir sur les lois

En participant activement aux débats législatifs et en interagissant avec les décideurs politiques, France Assos Santé contribue à façonner un cadre juridique et politique qui place les droits des usagers et des patients au centre des préoccupations et reflète leurs besoins et aspirations.



France Assos Santé en action

Former l'ensemble des représentants des usagers

Depuis sa création, France Assos Santé conçoit et met en œuvre des formations adaptées aux besoins de l'ensemble des représentants des usagers, selon le mandat de chacun ainsi qu'aux bénévoles de nos associations membres. De la formation initiale, obligatoire pour tout représentant des usagers, à l'acquisition de nouvelles compétences, au gré de l'évolution des parcours, le catalogue compte une cinquantaine de formations ou ateliers. Chaque année, près de 400 journées de formation sont dispensées.

Nos liens avec la FECOP

Depuis plusieurs années FAS Occitanie et Fécop travaillent ensemble pour faire évoluer l'information sur les soins primaires et œuvrer pour une ouverture aux usagers dans les structures de soins de proximité.

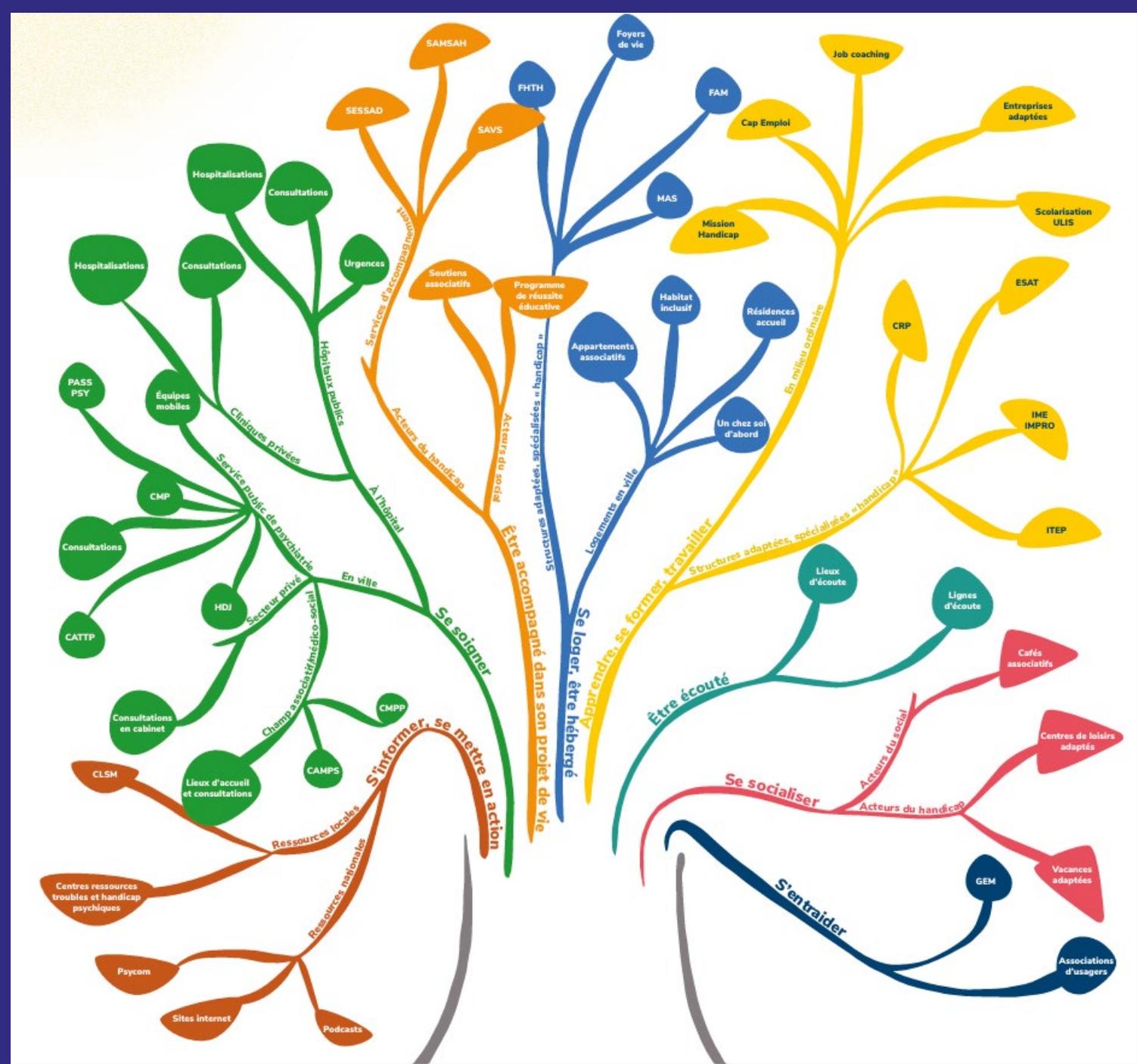
Pour cela :

- Une participation mutuelle à nos évènements régionaux (journées régionales, webinaires ...), et une journée commune à nos 2 réseaux en 2024 "Les polyférences"(néologisme formé à partir de « polyphonie » et de « conférence ». Il symbolise l'idée de rassembler et de faire dialoguer les différentes voix des acteurs de la santé – professionnels et usagers- dans un cadre de discussions ouvertes et collaboratives »).
- Intervention de la part de France Assos Santé Occitanie dans la formation des coordinateurs en MSP et des coordinateurs de CPTS (formation PACTE depuis 3 années consécutives).
- Création commune d'une vidéo pour se familiariser aux Maisons de Santé (présentée lors du congrès AVECSanté devant 1500 professionnels de santé et en présence de Frederic Valletoux).

La politique de santé mentale doit couvrir le vaste champ allant de la santé mentale de tous à la maladie mentale de certains et donc de la promotion de la bonne santé mentale, aux soins et à l'accompagnement garantissant l'inclusion dans tous les domaines de la vie.

Sa déclinaison territoriale est assurée depuis **2018** dans le cadre d'« **un projet territorial de santé mentale (PTSM), dont l'objet est l'amélioration continue de l'accès des personnes concernées à des parcours de santé et de vie de qualité, sécurisés et sans rupture** ».

Les ressources en santé mentale



Nos affiches du groupe de travail



N'hésitez pas vous aussi à participer à cette campagne en scannant le QR code suivant !

En le faisant, vous pourrez répondre à cette simple question « et pour vous, c'est quoi la bonne santé mentale ? »



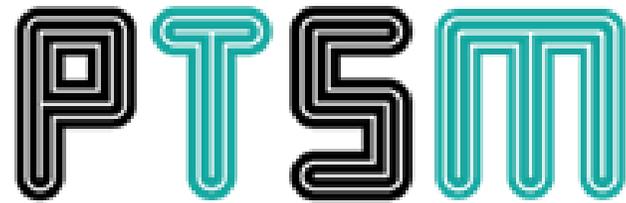
@Fr_Assos_Sante



@France Assos Santé



@France Assos Santé

The logo for PTSM (Projet Territorial de Santé Mentale) features the letters P, T, S, and M in a stylized, outlined font. The 'P' is black, while 'T', 'S', and 'M' are teal. The letters are interconnected, with the 'T' and 'S' sharing a vertical stroke, and the 'S' and 'M' sharing a horizontal stroke.

Projet Territorial
de Santé Mentale



« Les PTSM ? présentation à partir de l'exemple haut-garonnais »

Intervention Laure BAGES
Coordonnatrice PTSM31

LOI DE MODERNISATION DE NOTRE SYSTÈME DE SANTÉ

26 Janvier 2016

L'article 69

Faire évoluer la politique de santé mentale et l'organisation de la psychiatrie en reconnaissant le caractère transversal de la santé mentale et en prévoyant la mise en œuvre dans chaque département d'un Projet Territorial de Santé Mentale (PTSM)

Nouveau paradigme en santé mentale

- Instaurer une démarche bottom up en santé mentale, en associant autour d'un diagnostic partagé l'ensemble des acteurs (usagers, familles, professionnels)
- Élaborer des projets multi-partenariaux entre acteurs concourant à cette politique.

Objectif

Améliorer l'accès des personnes concernées à des parcours de santé et de vie de qualité, sécurisés et sans rupture.

Décret du 27 juillet 2017

Suite à la Loi de 2016, le décret de 2017 définit 6 priorités afin de guider l'élaboration des PTSM

①

Repérage précoce des troubles psychiques, l'élaboration d'un diagnostic et l'accès aux soins et accompagnements sociaux et médico-sociaux (en favorisant le milieu de vie ordinaire)

④

Organisation de la prévention et de la prise en charge des situations de crise et d'urgence

②

Mise en place de parcours de santé et de vie de qualité et sans rupture pour les personnes souffrant de troubles psychiques graves en situation ou à

⑤

risque de handicap psychique

Respect et la promotion des droits des personnes (développement de l'empowerment, destigmatisation)

③

Accès des personnes présentant des troubles psychiques à des soins somatiques adaptés

⑥

Action sur les déterminants de la santé mentale (compétences psycho-sociales, prévention)

6 priorités / 3 niveaux de prévention

PRÉVENTION PRIMAIRE

Éviter l'apparition des troubles psychiques

Priorité 6 : Promotion de la santé mentale

- Compétences psychosociales
- Actions sur les déterminants de la santé mentale (travail, périnatalité, addictions, isolement...)

PRÉVENTION SECONDAIRE

Éviter la perte de chance liée aux troubles psychiques

Priorité 1 : Diagnostic et repérage précoce, accès aux soins

Priorité 4 : Prévention et prise en charge de la crise et des urgences

Priorité 5 : Accès aux droits, lutte contre la stigmatisation

PRÉVENTION TERTIAIRE

Améliorer le parcours des personnes

Priorité 2 : Parcours coordonnés et maintien en milieu ordinaire

Priorité 3 : Accès aux soins somatiques

PTSM31 quelques exemples des 60 projets

Priorité 1

7.1 Organiser et généraliser l'accès au Dispositif de Soins Partagés en Psychiatrie sur tout le département

Pilotes: URPS Médecins/ CHU de Toulouse

2.1 Développer l'intervention précoce par l'aller-vers (équipes mobiles) auprès des parents et des bébés et jeunes enfants en situation de vulnérabilité psycho-sociale pour prévenir les troubles psychiques

Pilotes: CHU de Toulouse/ Hôpital Joseph Ducuing

Priorité 2

19.1 Permettre le rétablissement et l'insertion sociale par le logement accompagné alliant une offre thérapeutique

Pilote : CHGM

11..2 Créer trois structures expérimentales en lien avec les trois secteurs de pédopsychiatrie pour l'accueil relais et l'accompagnement hors les murs d'enfants de 0 à 18 ans accueillis par l'ASE

Pilote : CD31

Priorité 3

9.2 Développer les équipes de psychiatrie de liaison de l'enfant, de l'adolescent et de l'adulte sur le territoire

Pilote CHU de Toulouse

11.4 Favoriser l'accès aux soins des populations pédiatriques atteintes d'affections métaboliques complexes avec handicap psychique associé

Pilote : ASEI

Priorité 4

10.1 Développer l'offre de soins non programmée par l'engagement de l'ensemble des acteurs de santé mentale du territoire sur une réponse graduée

Pilotes : CPT/ Cliniques privées

10.2 Créer une plateforme de coordination des parcours, régulation et intervention de crise auprès

Priorité 5

3.2 Accompagner les familles/amis dont un proche souffre de troubles psychiques sévères et persistants

Pilote : UNAFAM

3.5 Garantir l'accès et la protection des droits des usagers par la formation des acteurs de santé et la

Priorité 6

17.1 Faciliter l'accès et la prise en compte des attentes des personnes avec un trouble psychique dans l'offre culturelle, sportive et de loisirs de droit commun pour une meilleure inclusion dans la cité Pilotes : Mairie de

Toulouse/ CHGM



Atelier PTSM31
"Hospitalisation
& Sortie"
002.2



PTSM
Projet Territorial
de Santé Mentale **31**



Méthodologie

- REPRESENTATIVITE DE ACTEURS EN SANTE M DÉPARTEMENT
- PARTICIPATION DES P CONCERNÉES
- PRESENTATION DES P INSCRITS AU CTSM31
- WORLD CAFE

28 Juin 2023: Parcours de soins, Parcours de vie Adulte

09 Novembre 2023: Parcours de soins, Parcours de vie Enfant & Adolescent

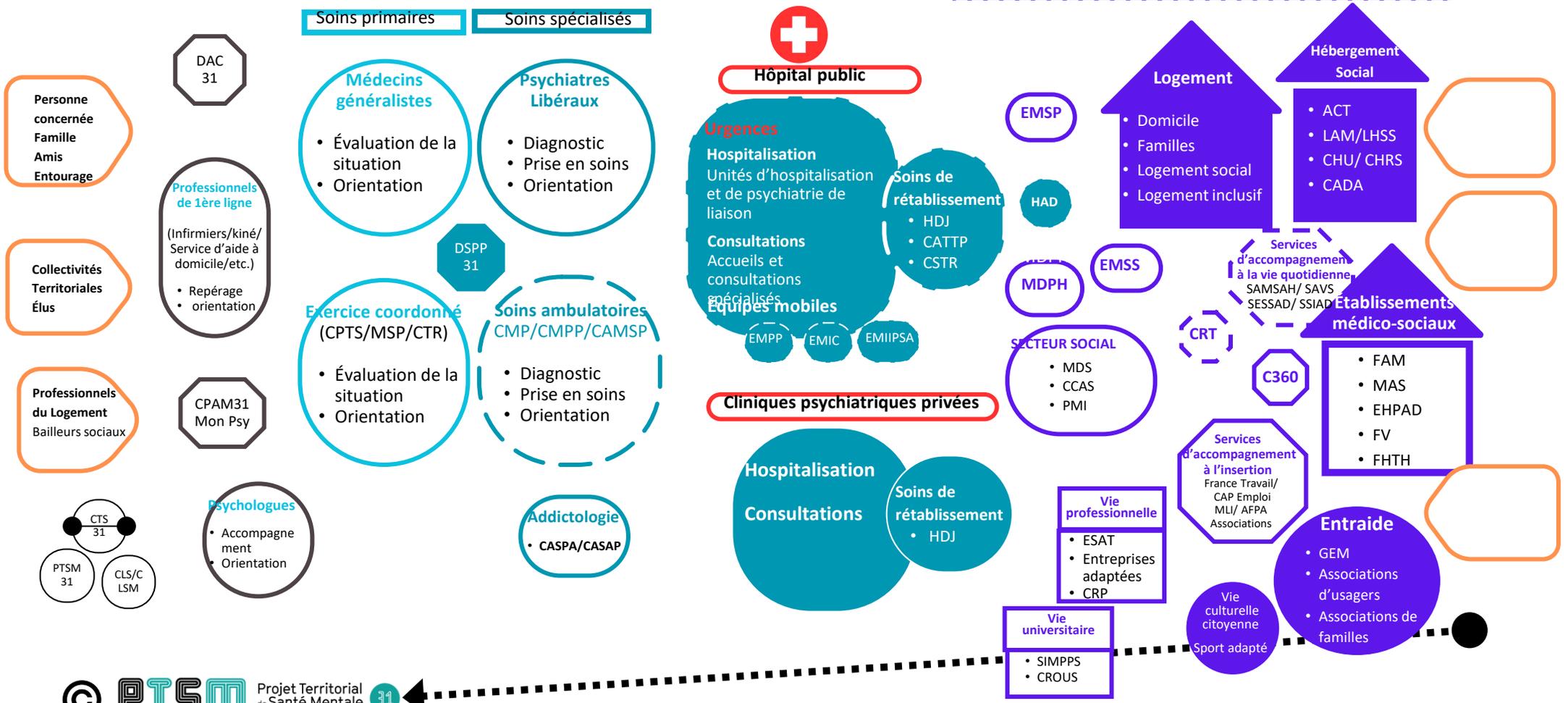
A photograph showing five people seated at a table with microphones, likely participating in a panel discussion or a moderated session. They are looking towards the front of the room.

Qu'est-ce qu'un parcours de soins en santé mentale ?

Le parcours en santé mentale est le « chemin » qu'une personne emprunte pour faire face à une fragilité liée à sa santé mentale et construire, avec les professionnels de santé et les différentes personnes ressources, son projet individualisé de soins et de vie.



PARCOURS EN SANTÉ MENTALE ADULTE



PTSM31 exemples d'articulation avec l'exercice coordonné en Haute-Garonne

RÉSEAU SANTÉ MENTALE DU PTSM31

[+ de 70 Organisations]

Ont adhéré au réseau santé mentale porté par l'association PTSM31.

Ces structures participent aux temps d'échange et de coconstruction animés par l'Association PTSM31

2023: Matinées de concertation (

2024: Atelier Parcours(S)

- Maison de santé Mailhol
- Maison de santé Mont Royal
- CPTS Toulouse Rive Gauche
- CPTS Toulouse Ouest

PROJET PTSM31/CPTS TOULOUSE OUEST

ACTION TERRITORIALE EN PSYCHIATRIE

Étude sur les parcours des patients en santé mentale suite à une hospitalisation de 72h sur le territoire de la ville de Colomiers et de la CPTS Toulouse Ouest

1. Le PTSM31 réalise l'étude en mobilisant ses compétences et son réseau
2. Livraison de l'étude à la CPTS TO et de préconisations afin d'améliorer les parcours de soins en sortie d'hospitalisation
3. Mise en oeuvre d'actions par la CPTS TO

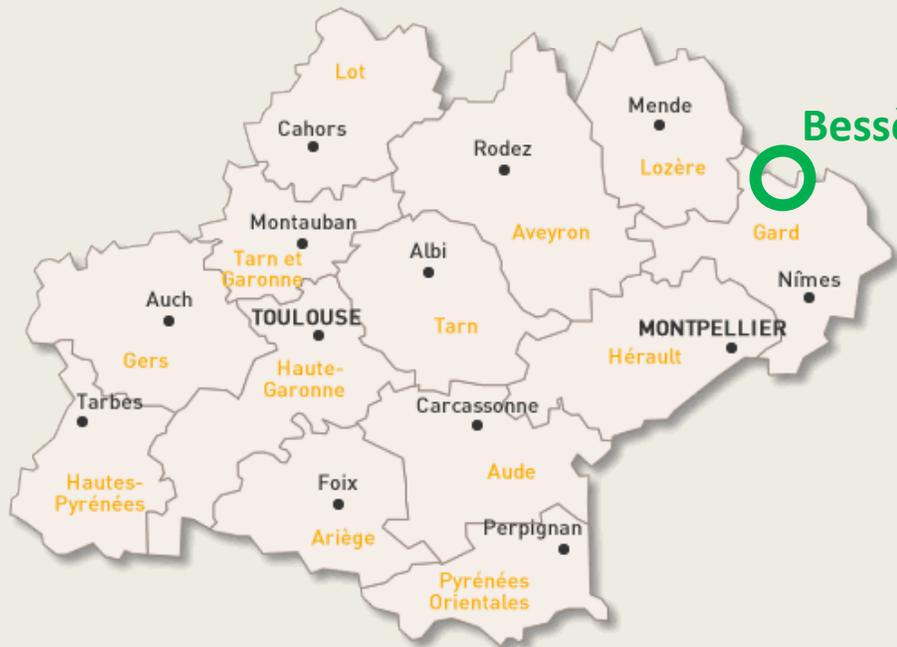
L'histoire du parcours santé mentale de la MSP Val de Cèze



MAISON DE SANTÉ
Val de Cèze

MSP mixte et Multisite

Un ancien territoire minier
Une population vulnérable et âgée



Le Parcours Santé mentale

RCP

La micro-structure
addiction

La médiation en
santé

Le CMP

L'accompagnement
des pathologies
chroniques

Protocole
local de
coopération
Clozapine

Le dispositif
Psychologue

L'IPA santé mentale

Le dispositif
psycho-éducatif

L'ETP dépression

Mission de SP
Prévention du
suicide

La médiation en santé

Aller vers les personnes éloignées du soin



2020 :Appel à projet PRAPS (Programme Régional d'Accès à la Prévention et aux Soins) Financement ARS

Projet pluripartite :Contrat Local de Santé, Communauté de communes, Centre Médico-social, porté par notre CPTS

En 2024:

- 132 sollicitations
- 86 accompagnements (538 orientations dont 338 suivies 62% ont abouti)
- 24 actions ponctuelles
- File active 35
- 64 partenaires
- Maraudes en partenariat avec la Croix rouge et le Caarrud de Aides (centres d'accueil et d'accompagnement à la réduction des risques pour usagers de drogues)



apports



- La co-construction
- Du recul
- Du lien avec les partenaires
- L'adaptation aux situations spécifiques
- L'importance de l'aller vers



le Centre Médico Psychologique

2021:

Mise à disposition de locaux à la MSP:

Les infirmiers: 1 fois par semaine

Le psychiatre: 1 fois par mois



apports



- Une prise en soins locale et un meilleur suivi
- Une convention de partenariat avec l'hôpital
- Un créneau de rendez-vous rapide ou de concertation
- Le 06 des psychiatres pour les MG
- Formaliser un mode de communication
- L'interconnaissance

Dispositif d'accompagnement des patients vivant avec des pathologies chroniques y compris les pathologies psychiatriques



2021:

- Projet MSP , ouvert aux patients des médecins du bassin
- Sur prescription médicale avec biologie initiale et évaluation
- Proposition de;
 - bilans et séances de diététiques, psychologie
 - groupes de parole, groupes nutrition
 - Education Thérapeutique du Patient
 - activité physique adaptée dans des associations sportives locales
- Financement ACI
- 137 patients suivis en 2024 dont 75 polypathologiques

2024
Protocole local
de coopération
Clozapine

apports



- Pour les patients:
 - prise en soin locale
 - Prise en compte des effets secondaires des traitements
 - Meilleure intégration sociale dans les associations, dans le tissu social
- Pour l'équipe:
 - Agir contre la stigmatisation
 - Développer des partenariats locaux
 - Le constat de la dynamique de l'aide entre pairs

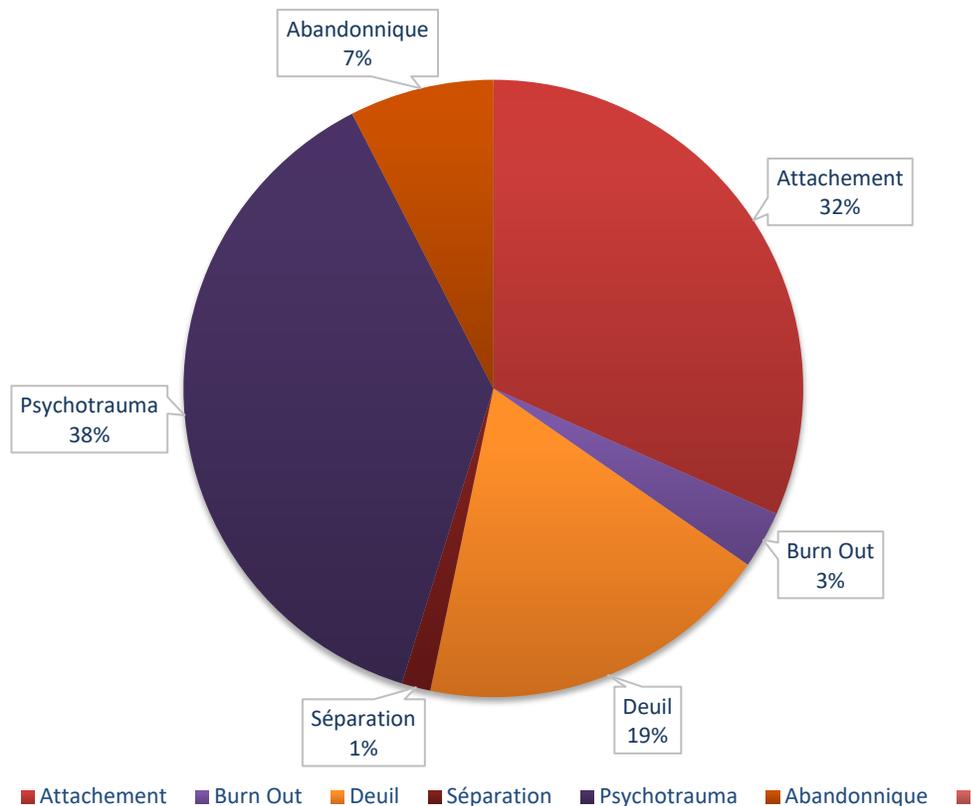
Le dispositif renforcement en psychologues



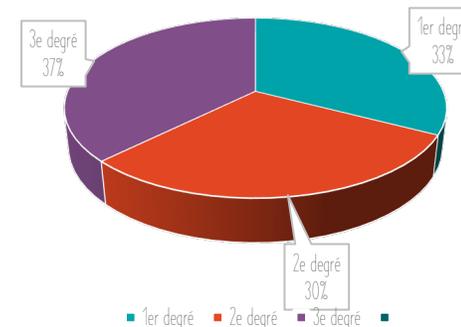
- 2021: AAP ARS projet populationnel
- Temps de psychologue :vacations ou salariat
- Avec un cahier des charges:
 - Patient à partir de 3 ans
 - Sur prescription médicale: (1 bilan + 10 séances renouvelables 1x)
 - Après évaluation de la souffrance psychique du patient
 - Mise en place d'un comité de suivi et second recours organisé
- 2022: 0,8 ETP 295 patients 14 prescripteurs
- 2023:1 ETP 321 patients 20 prescripteurs
- 2024:1,15 ETP 220 patients 16 prescripteurs

Motifs de consultation, degrés de souffrance psychique et orientations

Motifs de consultation 2ème trimestre 2023



Degrés de souffrance psychique 2ème trimestre 2023



Orientations dispositif psychologue pour le 2ème Trimestre



Ce qui nous a aidé



- Pas de frais pour le patient
- Le cahier des charges du dispositif:
 - sur ordonnance
 - à partir de 3 ans
 - le second recours possible (CMP)
- Les orientations possibles à la MSP
- L'adressage possible par les professionnels de santé via le MG
- L'exercice local sur les différents sites et à domicile
- Ordonnances avec une échelle d'évaluation intégrée (PHQ9 adultes /ADRS adolescents/SDQ enfants)
- Les formations différentes de la psychologue (+ EMDR, neuropsychologie, TCC)

Les apports



- Le mieux-être des patients et l'amélioration du positionnement des patients vis à vis de leur santé
- Des RCP enrichies
- L'attention médicale accrue à la souffrance psychique,
- Gain de temps médical: moins de demandes de consultations médicales
- Amélioration du parcours, allègement des ordonnances de psychotropes
- Acceptation des soins psychologiques par les personnes âgées
- Le développement de l'exercice coordonné sur le territoire
- L'écoute et la prise en soins des soignants si nécessaire
- L'expérimentation d'un soignant salarié d'équipe
- Conscience de l'équipe de mieux répondre aux besoins de santé de la population

L'Infirmière en Pratique Avancée Santé Mentale



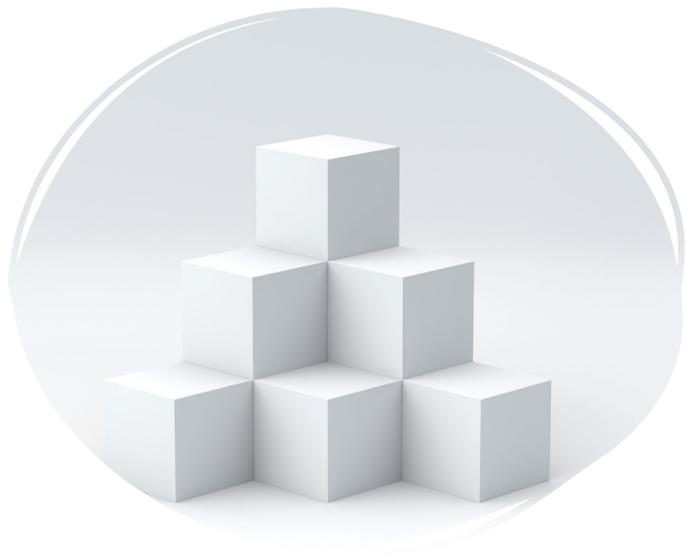
Projet 2023 - Salariée ASALEE- file active 70 patients/mois – supervision psychiatre

- Suit les patients confiés par les médecins et organise leur parcours (accompagnement, ETP, examens, est en lien avec les différents partenaires *CMS, associatif...*) et s'est organisée avec les psychiatres du CMP Alès Nord
- Développe des téléconsultations et téléexpertises avec des psychiatres extérieurs au territoire
- Anime un groupe de patients partenarial
- Exerce sur différents sites de la MSP, à domicile, en EHPAD
- Participe aux différentes RCP (MSP, CMP, EMPP..)
- Participe en soutien à la microstructure addictologie
- Participe aux actions de prévention
- Anime l'analyse de pratiques au SSIAD



Ce qui nous a aidé

- Avoir le temps de bien préparer la venue de l'IPA
- Qu'elle connaisse l'équipe du CMP
- Les présentations répétées du métier d'IPA à l'équipe
- La mise à disposition de leurs locaux par les infirmières libérales



apports



- Amélioration du parcours de soins des patients
- Une personne ressource à la croisée des dispositifs
- Un gain de temps médical
- Moins de charge mentale pour les professionnels

Dispositif psycho-éducatif



- 2023: Participation à l'expérimentation Article 51 micro-structure santé mentale financement au forfait
 - soutien aux personnes en situation de crise, souffrance psychique ou/et de décrochage social sur inclusion médicale
 - Une psychologue et travailleur social, RCP et second recours psychiatrie possible
 - 25 suivis
 - choix d'une éducatrice formée à l'ETP et articulation avec le CMS
 - Sur les différents sites de la MSP et à domicile
- 2024: Expérimentation non retenue mais poursuivie par la MSP du fait de son intérêt, financement ACI
 - Adressage par la RCP, très souvent à la demande du CMS
 - 25 suivis/an
 - Suivis courts

Ce qui nous a aidé et apports



- Nos partenariats
 - L'adaptabilité aux situations de l'éducatrice et la psychologue.
-
- Pour les patients un soutien rapproché en période difficile
 - Mieux répondre à des situations complexes
 - Des moyens d'action au niveau éducatif qui participent à la prévention
 - Modèle plébiscité par le Centre Médico Social

Expérimentation d'Education Thérapeutique du Patient "Dépression"



- 2024/2025 :Expérimentation portée et financée par la CPTS
- Programme d'ETP du CHRU de Strasbourg validé basé sur les thérapies Comportementales adapté aux soins primaires
- 20 ateliers co-animés par l'IPA santé mentale et des professionnels de santé du territoire : 2MGs, 5 Psychologues, diététicienne, éducatrice, ergothérapeute, ostéopathe, sophrologue, professeur de yoga.
- Bilan Educatif Partagé et programme personnalisé
- Ateliers de 8 personnes en moyenne, 1 atelier par semaine
- Très investie par les professionnels
- Prévisions 2026:20 séances réparties sur 3 mois (2 ateliers/ semaine + 1 séance d'APA hebdomadaire)



apports



- Des professionnels très engagés
- Un autre rapport aux patients pour les professionnels qui co-animent
- Des patients satisfaits du programme ETP
- Patients dynamiques qui s'entraident qui cherchent à comprendre leur pathologie
- Demande des patients d'organiser un séjour thérapeutique > création d'un comité scientifique

Mission de santé publique

Prévention du suicide

- 2024: Organisation de deux formations "Premiers secours en santé mentale" de 2 jours dispensées par une instructrice de PSSM France:
- Formation ouverte à tous, limitée à 16 personnes par formation.
- A Bessèges :locaux de la commune
- Aide du groupe partenarial communication:
 - conception de l'affiche
 - Transmission des informations
 - Enquête sur la santé mentale : "qu'est-ce que pour vous la santé mentale?"
 - Organisation d'une émission radio régulière "Comment va la santé? "avec présentation de la formation et retour d'expérience
 - Post-casts sur le site de la MSP
 - Rédaction d'une fiche synthétique

Création graphique : www.mg-studio.fr // Crédit photo : AdobeStock

1^{ER} SECOURS EN SANTÉ MENTALE

Formation Ouvert à tous

MAISON DE SANTÉ Val de Cèze

4-5 juillet 2024
9h-12h
14h-17h

Acquérir des connaissances

Appréhender les crises

Développer des compétences relationnelles, écouter, rassurer

APPORTER L'AIDE NÉCESSAIRE

Premiers Secours en Santé Mentale France
APPRENDRE À AIDER
Programme détaillé ici >

MSP Val de Cèze
21 rue Alfred Silhol 30160 Bessèges
Contact inscription 06 88 91 96 24

www.mspsbesseg.es.fr

Formation premiers secours en santé mentale

- 2025: La CPTS finance 5 formations sur son territoire

Aider la population à fournir un soutien initial adapté développant un trouble psychique ou en cas de crise

Dépression, troubles anxieux, troubles psychotiques, idées suicidaires, attaque de panique, réaction aux évènements traumatiques, les états psychotiques sévères, les effets de la consommation de substances, les conduites agressives



**1^{ER} SECOURS EN
SANTÉ MENTALE**

FORMATION POUR TOUS
APPORTER L'AIDE
NÉCESSAIRE

22 & 23 MAI
SAINT-AMBROIX

RÉSERVÉ AUX PROFESSIONNELLS

5 & 6 JUIN
LA GRAND COMBE

12 & 13 JUIN
GÉNOLHAC

18 & 19 SEPT.
SALINDRES



apports



- La confiance dans le partenariat en santé
- L'envie de continuer à co-construire, pour ces moments d'échanges et de partages joyeux

Orientations de l'équipe



- 2 protocoles pluriprofessionnels santé mentale:
 - Episode isolé
 - Pathologie chronique hors dépression
- 1 protocole local de coopération Clozapine

Proposer une prise en soin adaptée au mieux aux patients en utilisant les ressources disponibles et en les conjuguant.

La RCP reste le moteur principal pour la construction de ces parcours.

A travers ces expérimentations et dispositifs l'équipe:

- s'est ouverte progressivement à la prise en compte de la santé globale
- s'oriente vers une maison de santé participative

Le lien avec les partenaires



- Cette évolution a pu se faire aussi grâce à nos interactions avec les partenaires :co-construction, soutien, partage, échanges

Exemples:

- La MSP est membre de la CPTS qui s'investit elle aussi dans un parcours santé mentale et porte la l'ETP dépression
- Le CLS qui soutient l'inter-CPTS locale (3 CPTS) pour travailler ensemble sur le lien ville –hôpital, la médiation en santé, a créé une équipe mutualisée (CLS, CPTS, DAC, ASV ...)
- Le CD30 qui propose la mise à disposition de ses agents pour des projets menés par les structures d'exercice coordonné
- Les associations qui participent aux projets

Accompagnement Fecop



- Informations régulières et webinaires
- Les échanges singuliers et avec la communauté
- L'accompagnement au partenariat en santé COPS/FECOP
- Les documents et présentations (IPA)
- Formation à la télésanté PACTE
- Accompagnement aux protocoles locaux de coopération
- Les Coll'Occ et journées nationales



Merci pour votre attention

Projet de séjour thérapeutique (6 jours)



Objectifs :

- Proposer une semaine de réhabilitation psychosociale hors des murs
- Recréer du lien social, une expérience collective et bienveillante
- Offrir un accès à des soins via une approche transversale et participative
- Mettre en valeur le pouvoir d'agir des patients et favoriser leur implication active
- Expérimenter un format court, accessible et reproductible
- Mener une recherche exploratoire sur les bénéfices de cette approche

Co-construction en cours PS/ patients

Evaluation ETP dépression en cours : Verbatims de dernière séance

- C'était lumineux, j'avais l'impression qu'on abordait des thèmes qui me concernait alors qu'on était en groupe
- J'étais comme un vélo rouillé, il a fallu que je me force au début, c'était difficile de venir mais au fur et à mesure j'ai vu que des bénéfices
- Avec du collectif vous avez fait de l'individuel
- Je ne regrette pas d'avoir suivi ce programme, j'ai beaucoup appris sur mes problèmes et surtout comment avancer afin de me gérer
- Le groupe était très très génial
- J'ai aimé les tips partagés et voir les autres participants se les approprier
- Se retrouver chaque mardi avec plaisir
- Les journées commencent par la mise en place de mon tapis de yoga, prêt à m'accueillir tout au long de la journée
- On sort positif de ces ateliers, on apprend beaucoup
- Je me suis inscrite à un cours de pilates
- Je pleure beaucoup moins et je sors un peu plus. Je suis toujours quand même fatiguée et je suis encore renfermée
- Aujourd'hui j'ai envie de sortir, voir du monde, parler avec les gens, cuisiner. Je retrouve un sens à ma vie. Je suis heureuse mais j'ai malgré tous des jours où je suis moins bien mais c'est pas la dépression
- J'ai pu voir que je n'étais pas seule dans la maladie et mes souffrances
- Si je dois replonger « SOS intervenants », je me ferai aider ou au moins j'en parlerai
- Je rumine toujours mais beaucoup moins
- Je veux avancer pas revenir en arrière, encore des efforts à faire mais globalement je me sens mieux dans ma tête

Parcours santé mentale de la CPTS



CPTS

ENTRE CÈZE ET GARDON
~ **EN CÉVENNES** ~

Communauté Professionnelle Territoriale de Santé

La CPTS travaille sur:

- Le lien ville hôpital:
 - convention ville/hôpital
 - courrier post-consultation psychiatrique
 - rencontres professionnels/équipes des CMP
 - mise en place de RCP
- Un document à disposition pour directives anticipées en cas de crises
- Une expérimentation ETP dépression et projet de séjour thérapeutique
- La médiation en santé,
 - Un dispositif de pré-orientation pour les familles en difficultés avec des jeunes enfants,
 - Un projet d'équipes locales ressources pour les familles avec de jeunes enfants en situation de vulnérabilité,

Pause

30

Minutes

Une pause bien méritée pour recharger vos batteries.



Échanges

Opportunités de networking avec vos pairs.

RDV à 15H50 pour vous inscrire à l'AG et récupérer votre badge en fonction de votre collègue

