

Atelier 4.1 – (Re)prendre sa place dans la cité (pair-aidance, rétablissement) ; enjeux de l'emploi et du logement adaptés

Animé par Claire-Lyse RIVIER et Julie REYNIER

PTSM 2		
LES 5 ACTIONS PRIORITAIRES	LES OBJECTIFS OPERATIONNELS IDENTIFIES	LES ACTEURS A ASSOCIER
<p>1) Poursuite des journées de la pair-aidance mais élargies hors des seuls établissements (sortir de notre entre soi)</p> <ul style="list-style-type: none"> › s'adresser aux futurs soignants (IFSI, facs de médecine...), aux partenaires sociaux, professionnels de première ligne/premier recours › aux médecins généralistes (via les CPTS ?), aux bailleurs sociaux, au grand public, dans les lycées, etc. › créer une culture commune autour de la pair-aidance et du rétablissement. › organiser des temps de sensibilisation des pair-aidants « dans les murs » = dans les unités de soins, auprès des usagers ET des équipes. <p>2) Valorisation du D.U Pair-aidance familiale</p> <p>3) Recensement de l'existant en matière d'aide aux aidants</p> <ul style="list-style-type: none"> › dispositifs de répit pour les aidants, Temps Ecoute famille – GT aide aux aidants (ESMPI), BREF, création d'un GEM familles, etc. <p>4) Poursuivre le GT Logement existant et à travers lui soutenir notamment le Projet de tiers-lieu en santé mentale porté par le GEM itinérant</p> <ul style="list-style-type: none"> › pour essayer un cahier des charges sur un modèle qui fonctionne et recenser/communiquer/soutenir les autres dispositifs portés par les acteurs du territoire (ALPHI, etc.). <p>5) Ex-aequo Travailler avec les référents SM chez les bailleurs sociaux</p> <ul style="list-style-type: none"> › créer un modèle de « Groupe d'Alerte et de Prévention » comme il en existe à Montalieu-Vercieu ou bien des commissions spécialisées des CLSM (avec bailleurs, élus, travailleurs sociaux, police municipale, etc.). › les aider à gagner la compétence de l'accompagnement SM dans le logement <p>6) Ex-aequo Accompagnement des entreprises sur les enjeux de la santé mentale (emploi adapté, temps partiel, etc.)</p>		<p>1) ESMPI ; CPTS ; CLSM ; ARS ; Communautés de communes/élus ; GEM ; Collectif ; Etablissements ; CAF ; Formateurs</p> <p>3) Pair-aidante famille au CHAI ; UNAFAM ; UDAF ; Etablissements ;</p> <p>4) Bailleurs sociaux ; Un chez soin d'Abord ; CAPI (dans les QPV) ; DDETS ; CAF</p>

AUTRES PISTES D' ACTIONS ENVISAGEES PAR ORDRE DES PRIORITES

Pair-aidance

- Préparer **l'intégration de pair-aidants dans les équipes** pour qu'ils aient un vrai rôle à jouer (anticiper les prises de poste par des fiches de poste claire, possibilité comme au Vinatier de rédaction de Plans de Crise conjoints par les pair-aidants, etc.).
- **Faire connaître le D.U pair-aidance**, notamment dans les lycées (métiers de la santé et de la santé mentale). Venir parler en binômes.
- Utiliser **les instances CPTS/CLSM pour parler et faire connaître la pair-aidance et le rétablissement** (ciné-débats, etc.).

Soutien aux aidants

- Faire passer des messages à la **radio/dans les médias + SISM** (ESPAIRS).
- Projet du GEM itinérant de se rapprocher de la CAF pour la création d'une EVS/jardin collectif. ! à ne pas faire porter toute la responsabilité de la création de nouveaux dispositifs tel qu'un GEM aux GEM existants > très lourd.
- Projet de 1/3 lieu porté par le GEM itinérant à Montalieu prévoit la **création d'un espace de répit pour les aidants**.
- Organiser **une journée pair-aidance famille ?** (en projet à l'ESMPI en 2027 mais voudraient ne pas y aller seuls !)
- Renforcer le rôle de **pair-aidants qui joueraient le rôle de « traducteurs » entre les personnes concernées et leur proches** (Espairs le fait avec l'UNAFAM par ex).

Implication des personnes concernées

- Rôle d'un salarié du GEM de Roanne qui **remplit** avec des membres du GEM concernés **leurs directives anticipées**. *Communication sur les directives anticipées en psychiatrie.*
- **Formations à la prise de parole**. (rep AAP « Démocratie sanitaire »)
- Travail collaboratif des GEM existants (comme le GEM itinérant) ; **sollicités par des GEM en construction** (Bièvre, Matheysine, etc.).
- *Accueil d'Ateliers du rétablissement en Isère ?*
- *Réflexion sur la contention > créer un GT à l'ESMPI ? dans le nord-Isère ? Avec le Collectif ?*

Logement

- **Recenser l'offre existante** (par ex les appartements de coordination thérapeutique ; fonctionnent bien).
- **Enjeu de l'accès à la propriété** (très compliqué d'obtenir un prêt/assurance avec un trouble psy) > **plaidoyer à mener ?** Dispositif AERAS pour les personnes concernées par un handicap.
- 4) Projet développé par C'Pluriel autour de **l'habitat inclusif mixte** : enjeu curatif et préventif par l'activation des liens sociaux (lutter contre l'isolement). Réduire aussi les hospitalisations en agissant sur les signes avant-coureurs.

Emploi

- Capitaliser sur des dispositifs comme **les Duo Days de France travail** (partenariat avec l'AFIPH ?).
- **Recensement des dispositifs existants** : job coaching (plateforme de travail pair de Messidor), Duo days....
- **Poursuivre l'accompagnement des entreprises pour continuer de faire bouger les lignes** (temps de travail partiel ; emploi adapté...) : favoriser une « culture santé mentale » dans les entreprises.
- **Création d'une agence d'intérim dédiée à l'emploi des personnes en souffrance psy** (sur le modèle d'Handishare Interim à Lyon).
- Créer **des permanences du Clubhouse** dans le nord-Isère ?