

Projet territorial de santé mentale (PTSM) de l'Isère.

Journée territoriale "Sud-Isère"



PTSM 38

Projet territorial de santé
mentale de l'Isère

Mots introductifs.

Mme Anne-Maëlle CANTINAT, *directrice adjointe - Direction territoriale de l'Isère, Agence Régionale de Santé (ARS)*

M. Edouard BOURDON, *Président de la Commission Spécialisée en Santé Mentale de l'Isère (CSSM), directeur du Centre hospitalier Alpes Isère (CHAI) - vidéo*

Mme Françoise BRAOUDAKIS, *Vice-présidente de la Commission Spécialisée en Santé Mentale de l'Isère (CSSM) et représentante de l'UNAFAM38*



PTSM 38

Projet territorial de santé
mentale de l'Isère

Mots introductifs.



M. Edouard BOURDON

*Président de la Commission Spécialisée
en Santé Mentale (CSSM) de l'Isère*

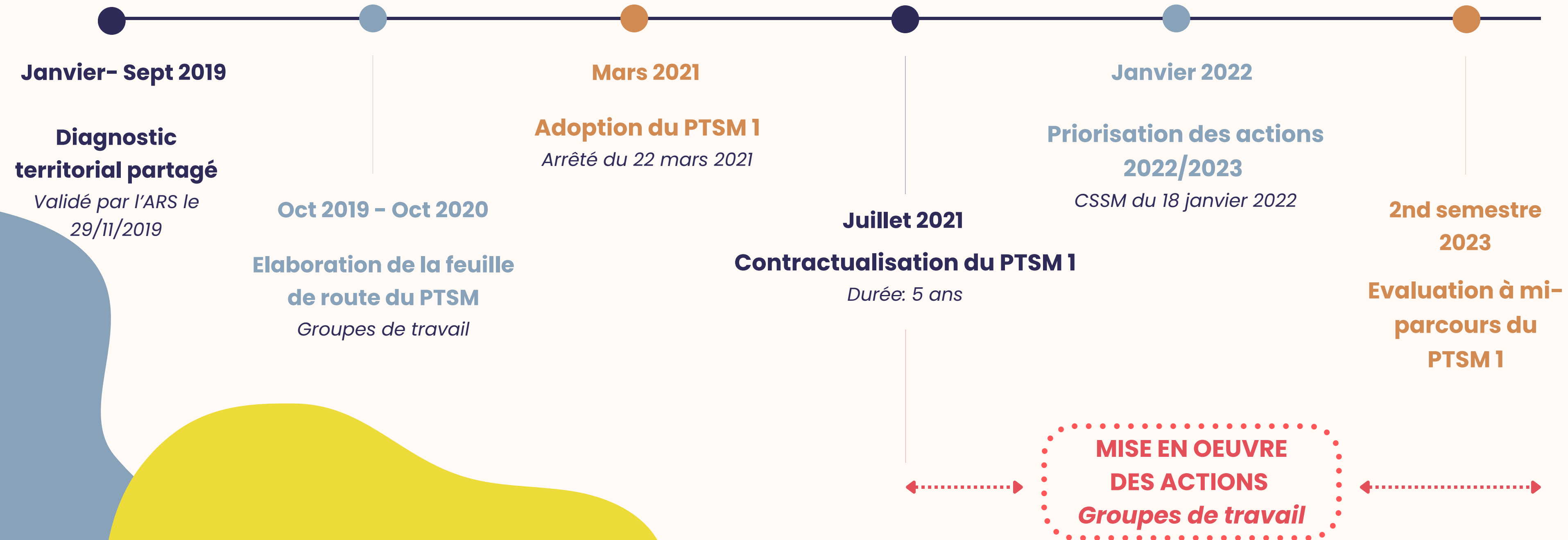
Bilan du PTSM 1. ●

(2021-2026)

1 ● Les grandes étapes du PTSM 1

2 ● Les réussites du PTSM en actions
Présentations à plusieurs voix

1. Les grandes étapes du PTSM1 ●



1. Les grandes étapes du PTSM1 ●



Les axes de travail du PTSM1 ●

Axe A

Accéder à des soins de santé en proximité

Axe B

Ouvrir les établissements psychiatriques sur l'extérieur

Axe C

Favoriser l'inclusion dans la cité des personnes en souffrance psychique

Axe D

Développer la prévention et la promotion de la santé mentale

Axe E

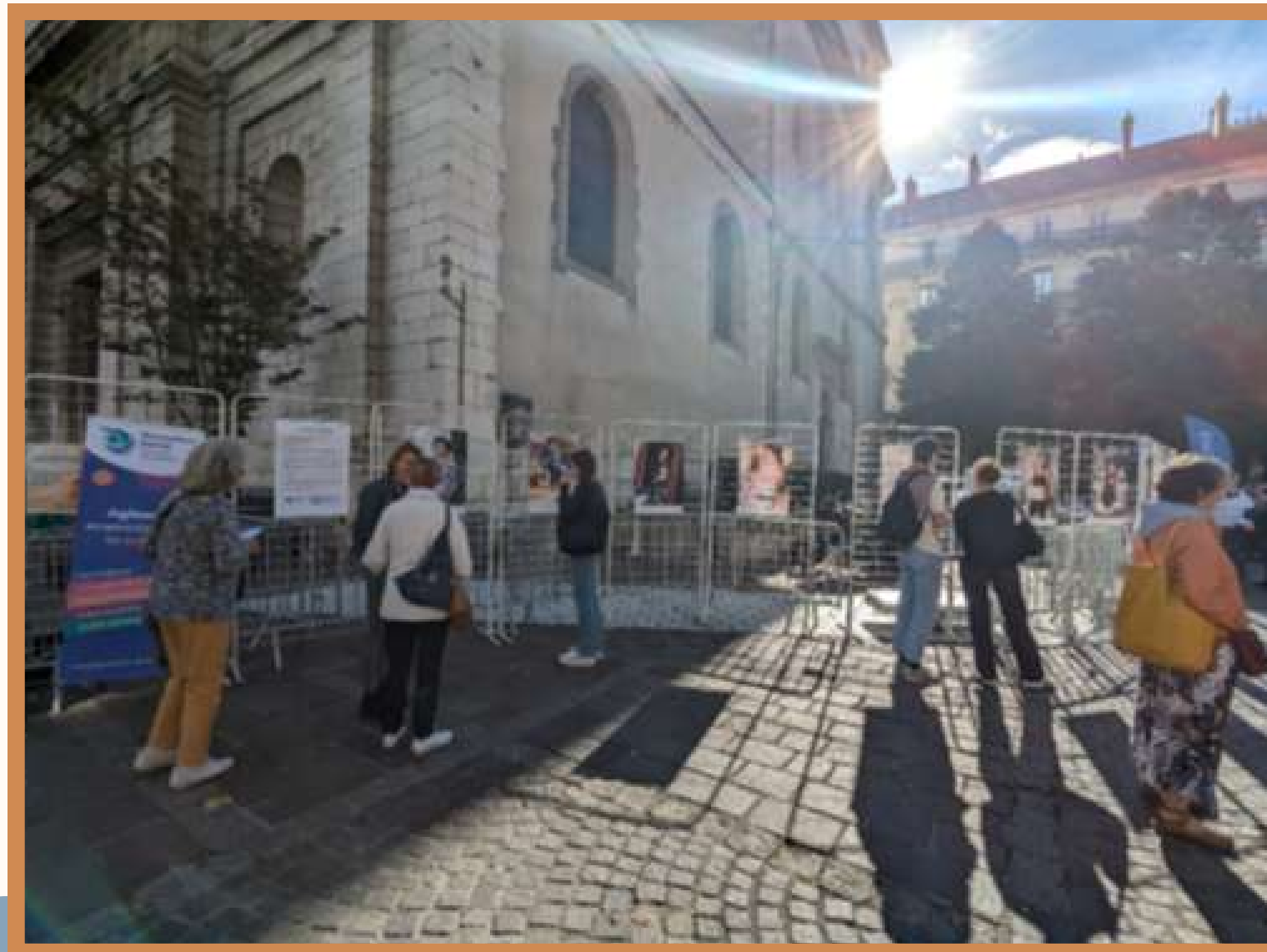
Connaître les acteurs et ressources en santé mentale du territoire

2. Les réussites du PTSM en actions ●

Présentations à plusieurs voix



La campagne de 10 portraits ●

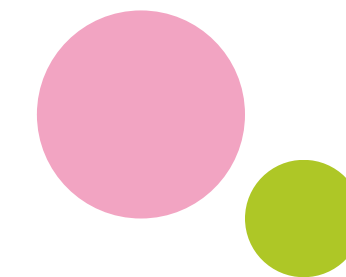


Les Journées de la pair-aidance à destination des professionnels ●



Retour sur la Journée de la Pair-Aidance
Centre Hospitalier Alpes-Isère





Journée Annuelle de la Pair-Aidance

ÉTABLISSEMENT PUBLIC
DE SANTÉ MENTALE



Pourquoi?

- Promouvoir le concept de la pair-aidance
- Fiche PTSM 1 C.2.1 : Mettre en place des journées annuelles « travailleurs pairs/soignants »
- C2. Développer les postes de pair-aidant dans les établissements psychiatriques et structures ambulatoires
- C.2.2 : Développer la formation des soignants à l'accueil du pair-aidant
- PE CHAI 2024-2028 : Développement et structuration de la pair-aidance

| Comment?

- Collaboration entre ESMPI et CHAI
- PTSM 1
- 1 ère journée en 2023 sur le CHAI
- 2 ème journée en 2024 sur l'ESMPI
- 3 ème journée en 2025 sur le CHAI

Quoi?

- Echanges, témoignages de pairs-aidants, ateliers, associations
- Réhabilitation
- Témoignages des soignants
- Présentation des MDU
- Point sur l'avancée des deux établissements dans l'accueil et intégration des pairs-aidants (recrutements, formation...)

Quand?

- Annuelle
- Date déterminée et lieu de l'évènement déterminé en COPIL
- Groupes de travail sur mise en place du programme
- Les animations.. Intervenants..

Qui?

- **Porteurs du projet: ESMPI, CHAI, PTSM, pairs-aidants, associations**
- MDU
- Les Représentants d'Usagers
 - La Ville
 - Les dispositifs de soins
 - Les partenaires libéraux

Le programme

JOURNÉE

DE LA PAIR-AIDANCE

Le jeudi 9 octobre 2025
De 9h00 à 18h00

Mairie de Saint-Égrève
34 Avenue Général de Gaulle, 38110 St-Égrève

PROGRAMME

9h00
Accueil, émargement, café

9h30 - 9h50
Introduction

Intervention de Mme Françoise CHARAVIN
1^{re} Adjointe au Maire, Mairie de St-Égrève

Intervention d'un membre de l'équipe de direction du CHAI

Introduction et présentation du retour sur les questionnaires et où en sont les établissements sur l'intégration des pairs-aidants ?
Joy DROUVAULT, Adjointe DSIRMT et Qualité, ESMPI
Priscilla NOËL, Responsable du Pôle des Bénéficiaires de Sains, CHAI

9h50 - 10h30 : Regards croisés

9h50 - 10h00
Témoignage du SAMSAH ALHPI par Thomas PASSET et Solène BOSLER

10h10 - 10h30
Témoignages d'associations d'usagers par Thomas CORRENOZ, K2/Entrelieu et Arielle SANIEL, L'Abeille Vie

10h45 - 12h10 : « Intégration d'un pair-aidant au sein d'une équipe »

10h45 - 11h10
Témoignage sur un stage de découverte présenté par Anaëlle FERRANDEZ (patiente ressource) et Aurélien VIRGONE (pair-aidant à la MDU du CHAI)

11h10 - 11h25
Témoignage sur un stage du DU de Grenoble présenté par Laure DAMBEKALNS (pair-aidante diplômée du DU de Grenoble) et Lise LUTHRINGER (ergothérapeute à POLARIS)

11h25 - 11h45
« D'usager à collaborateur » : Retour d'expérience de la pair-aidance via une association, présenté par l'ESMPI et l'association Espairs 38

11h45 - 12h10
Présentation de la pair-aidance famille, par Flore VERDILLON du CSR

12h10 - 12h20
Temps d'échanges entre les pairs-aidants et la salle

Pause déjeuner - Repas libre - Reprise à 14h00

CENTRE HOSPITALIER ALPES-ISÈRE
www.ch-alpes-isere.fr

Résultats

- 64 participants
- 53 questionnaires de retours sur la journée ont été complétés et rendus

Retours des questionnaires

- Les visiteurs ont apprécié la mise en lumière de la pratique de la pair-aidance
- Témoignages, échanges avec les professionnels et les associations bienvenus
- Les ateliers ont rendu plus vivantes les explications transmises
- Diversité et richesse des échanges, partage des expériences apprécié
- De nombreux participants ont souhaité être informés de futures actions
- ***A améliorer*** : plus de temps d'échanges, plus de confort dans l'installation « physique », plus de visibilité à donner

Perpectives

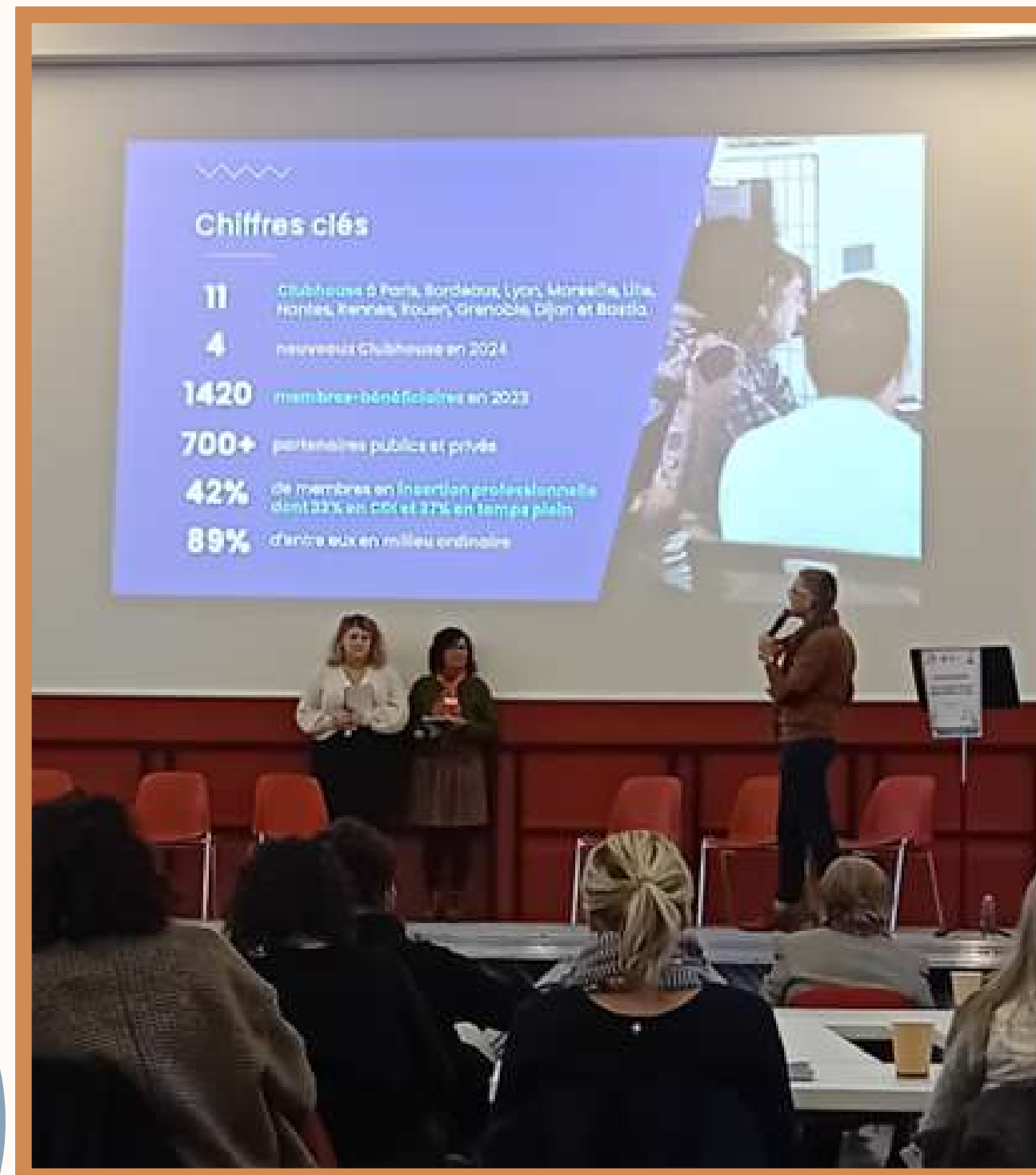
- Poursuivre la JA en 2026
- Sur le CHAI: création de 6 postes de pair-aidants par pôle clinique
- Mise en place de journées d'intervision entre pair-aidants (avril 2026)
- Formation des soignants à l'accueil et l'intégration des pairs-aidants
- Nouvelle Responsable du PBS depuis janvier 2026:
Pascale Gerout

Merci pour votre
attention 😊

Le programme BREF ●

BREF 
Programme de Psychoéducation

La création du Clubhouse grenoblois ●



FRANCE
Clubhouse
SE RÉTABLIR • VIVRE • S'ÉPANOUIR

Le Collectif départemental des Personnes concernées par les troubles psychiques ●



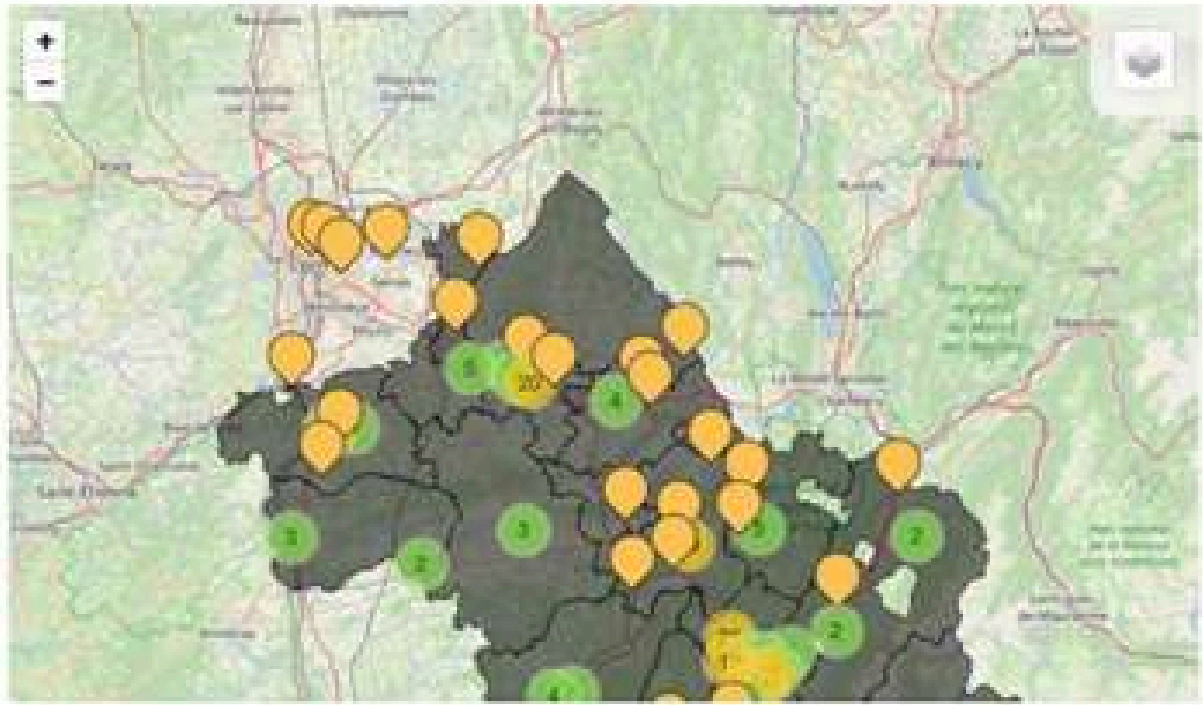
L'annuaire des ressources en santé mentale en Isère ●

L'annuaire du RéPsy

FILTRES 254 résultats trouvés Masquer la carte

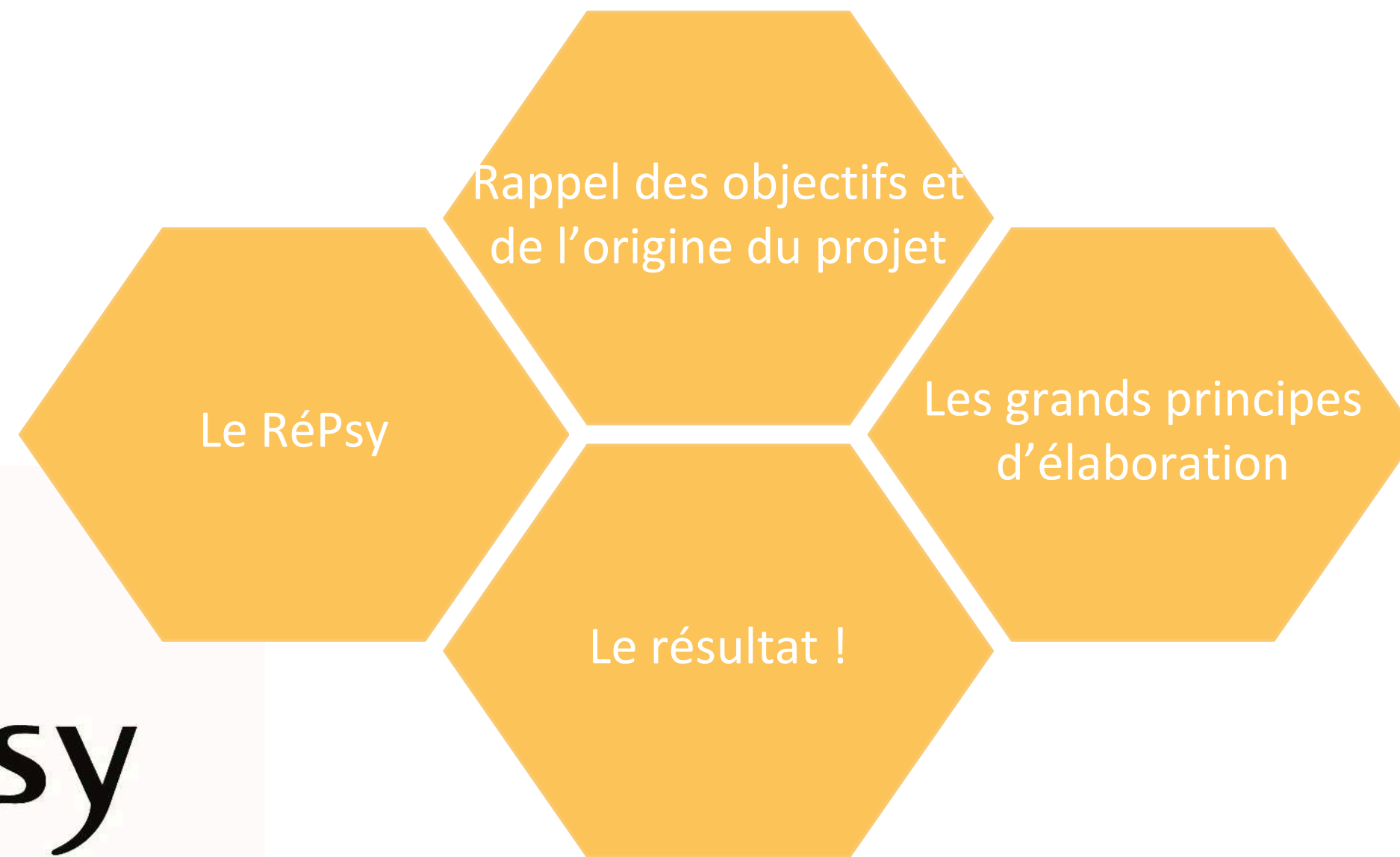
Accueil en soins pour adolescents en psychiatrie - ASAP (CHAI / CHU)
Hopital Couple Enfant - Quai Yermoloff 38700 La Tronche

ADMR Tutelles 38
272 Rue des Vingt Toises 38950 Saint-Martin-le-Vieux
04 76 56 41 27
assotutel@fedc38.admr.org



Création d'un annuaire en ligne des ressources en santé mentale

Projet territorial de santé mentale de l'Isère – Fiche E.3



Projet supervisé par Julien GOBBO, coordinateur RéPsy

Le RéPsy :

RéPsy: réseau en santé mentale, versant communautaire de la réhabilitation psychosociale sur l'arc alpin

- GCSMS de droit public,
- compte plus de 70 adhérents sur l'Arc Alpin et la Drôme,
- il s'inscrit dans le projet territorial de l'ARS qui a permis de structurer une implantation des interventions de réhabilitation psychosociale et de prévention du handicap psychique,
- mobilise les principes de la **Réhabilitation psychosociale** en considérant la situation de la personne non seulement du point de vue de sa maladie mais encore de son pronostic fonctionnel. Il oriente et accompagne les personnes vers des soins et services pour une autonomie améliorée dans la communauté
- propose des interventions orientées **Rétablissement** en favorisant l'autodétermination et la participation des personnes concernées.
- décloisonne les acteurs du parcours en actionnant un **Réseau** de partenaires partageant un référentiel d'évaluation des situations et proposant des ressources adaptées.



Le répertoire du RéPsy

Depuis de nombreuses années, il existait un répertoire santé mentale/Handicap Psychique, élaboré avec les membres du RéPsy.

En format papier, et téléchargeable depuis notre site internet

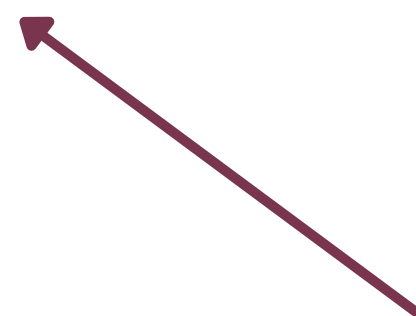
Très apprécié et utilisé,
en particulier par les jeunes
professionnels et les personnes
en prise de poste, mais
aussi par les familles

Mais :

Mise à jour
difficile
Accès limité
(ne peut être consulté en ligne)
Recherches
fastidieuses
Impact environnemental
si impression

Axe E : Connaître les acteurs et les ressources en santé mentale sur mon territoire

Fiche E.3.1 : Créer une solution **numérique** unique **disponible** et **accessible** pour l'ensemble des usagers et professionnels du territoire avec le **même niveau d'information** pour tous.



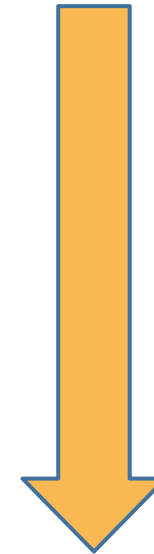
À l'issue du diagnostic

Le processus

Constitution d'un groupe
de concertation



Elaboration d'un cahier
des charges



Soumission du cahier des
charges à 2 prestataires



Choix d'un prestataire
ayant déjà élaboré des
annuaires

Annuaire cartographique des
structures et dispositifs ;
Filtres de recherche modulables ;
Fiche détaillée de chaque
structure, imprimable en PDF ;
Possibilité pour les structures
d'intégrer l'annuaire ;
Modifiable par les structures

UNAFAM
CLSM Vienne Condrieu
CSLM SMH
MDA
CLSM Grenoble
GEM l'Abeille Vie
GEM l'Heureux Coin

L'annuaire du RéPsy



FILTRES

254 résultats trouvés



Masquer la carte

Accueil en soins pour adolescents en psychiatrie – ASAP (CHAI / CHU)

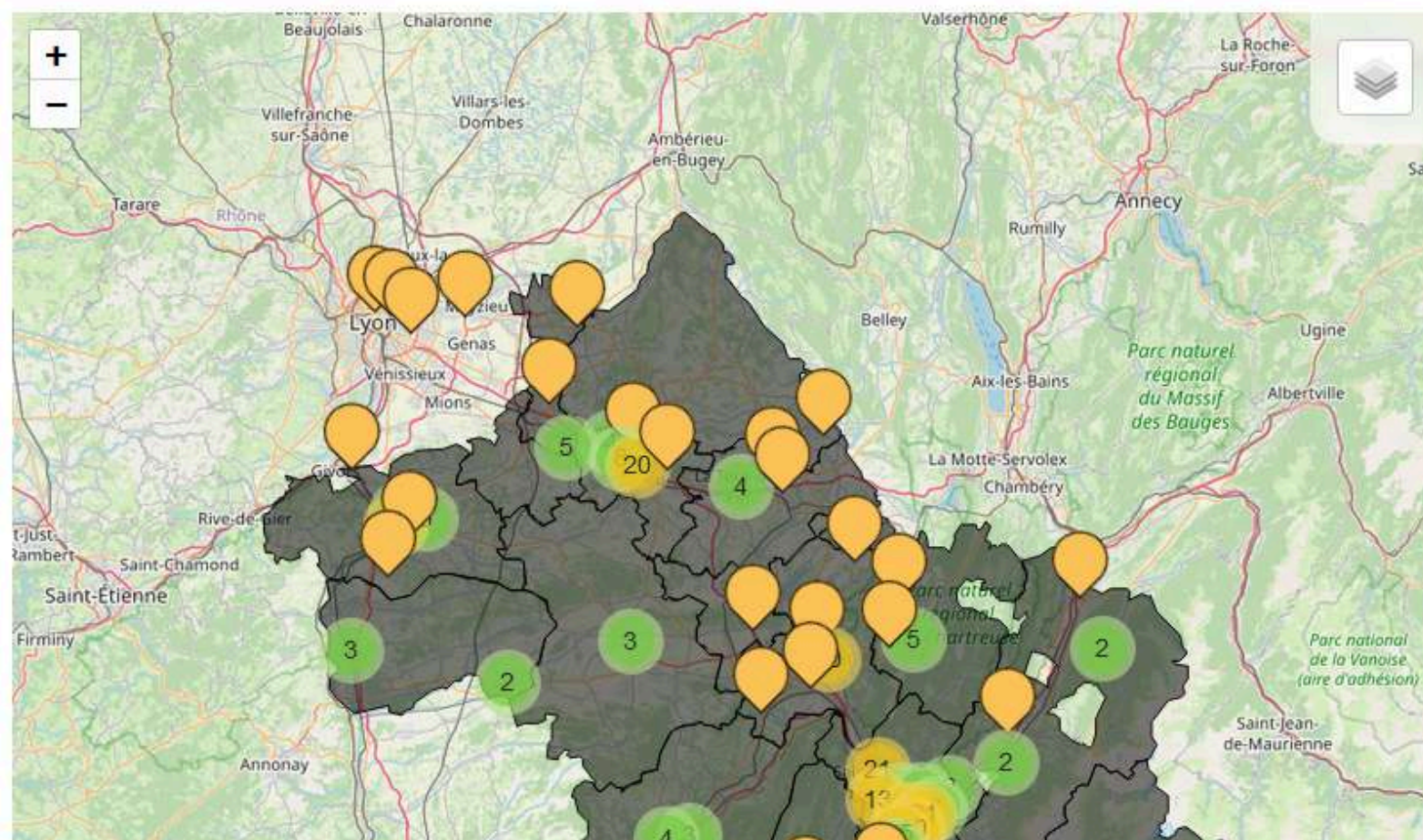
Hopital Couple Enfant - Quai Yermoloff 38700 La Tronche

ADMR Tutelles 38

272 Rue des Vingt Toises 38950 Saint-Martin-le-Vinoux

04 76 56 41 27

assotutel@fed38.admr.org



FICHE MISE A JOUR LE 30 / 10 / 2024

 Télécharger la fiche

CPTS Sud Est Grenoblois

Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (CPTS)

Domaines d'activités principaux

Coordination de parcours (instances de concertation, réseaux, communautés...)

Coordonnées

13, place Etienne GRAPPE 38400 SAINT-MARTIN-D'HERES

contact@cpts-seg.fr

04 76 59 34 52

<https://www.cpts-seg.fr/>

Zones géographiques d'exercice

Présentation

La CPTS SEG est un rassemblement de professionnel·les qui veulent travailler ensemble pour répondre aux besoins de santé spécifiques de notre bassin de population. Elle a pour vocation de rassembler les acteur.ices de la santé sur le territoire pour améliorer l'organisation des soins. Elle contribue à une meilleure coordination intersectorielle et interprofessionnelle, ainsi qu'à la structuration des parcours de santé des usagers, patient·es et habitant·es. Nos valeurs : Réduire les inégalités sociales en santé. Partir des besoins des professionnel·les sur le terrain pour construire nos actions. Temps forts : Assemblée générale une fois par an en automne Des rencontres thématiques toute l'année Des groupes de travail par projets.

Objectifs & Missions

Les missions des CPTS :

- Accès aux soins
- Amélioration des parcours pluripros
- Prévention

Merci pour votre attention !

GCSMS RéPsy

**Au Centre Ambulatoire de Santé Mentale
8, place du Conseil National de la Résistance,
38 400 SAINT-MARTIN-D'HERES**

04 56 58 84 30

✉ contact@repsy.fr

www.repsy.fr



Mais aussi...

PSYMOB

Équipe Mobile de Psychiatrie Adulte

Une équipe mobile | Une équipe pluri-professionnelle | Au service du patient

CALIPSO

Centre Ambulatoire de Liaison, Intervention Précoce, Suivi et Orientation

Une structure de soins | Une équipe pluri-professionnelle | Au service du patient



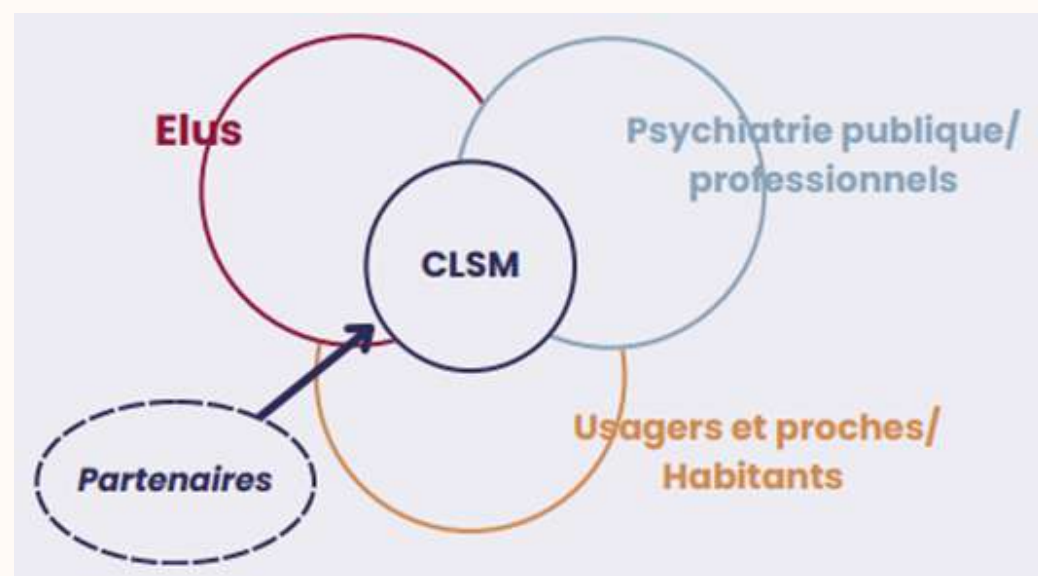
Premiers Secours en Santé Mentale France

APPRENDRE À AIDER

PCO
Plateforme de Coordination et d'Orientation

QU'EST-CE QUE C'EST ?

En Isère, c'est **La Plateforme Anaïs.**
On vous explique



GEM Itinérant nord isère

3. Les leviers et les freins dans le déploiement du PTSM 1 ●

LEVIERS

**La volonté et la motivation des acteurs
L'implication des professionnels**



3. Les leviers et les freins dans le déploiement du PTSM 1.

LEVIERS

**Un accompagnement vers le
changement des pratiques
professionnelles dans les établissements**



3. Les leviers et les freins dans le déploiement du PTSM 1.

LEVIERS

La création de nouvelles équipes et des ressources humaines dédiées



3. Les leviers et les freins dans le déploiement du PTSM 1.

LEVIERS

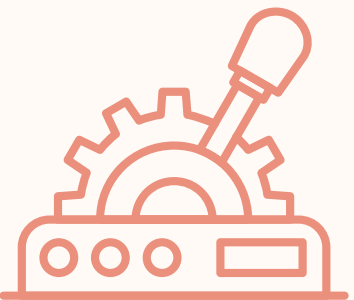
L'émergence de nouveaux acteurs et nouveaux métiers (CPTS, IPA...)



3. Les leviers et les freins dans le déploiement du PTSM 1 ●

LEVIERS

Le développement des outils de télémédecine depuis la pandémie de Covid



3. Les leviers et les freins dans le déploiement du PTSM 1.

LEVIERS

La “méthodologie PTSM”

(une coordination en fil rouge; des éléments diagnostiques qui permettent de rendre visibles les difficultés; une gouvernance qui permet l’animation territoriale; des financements facilités pour les actions inscrites dans le PTSM)



3. Les leviers et les freins dans le déploiement du PTSM 1 ●

LEVIERS

Des temps forts tels que les *Semaines d'Informations sur la santé mentale* pour valoriser les actions et lutter contre la stigmatisation



3. Les leviers et les freins dans le déploiement du PTSM 1 ●

LEVIERS

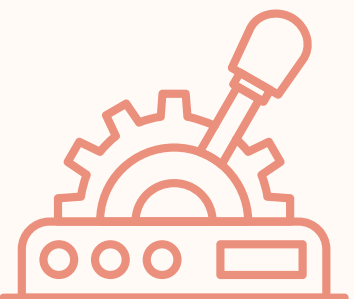
Une volonté de travailler ensemble et la dynamique d'un travail collectif



3. Les leviers et les freins dans le déploiement du PTSM 1 ●

LEVIERS

La valorisation de la parole des usagers et la force des témoignages des personnes concernées



3. Les leviers et les freins dans le déploiement du PTSM 1 ●

LEVIERS

Un lien facilité avec la direction départementale de l'Agence régionale de Santé (DT38)



3. Les leviers et les freins dans le déploiement du PTSM 1 ●

LEVIERS

Des espaces variés et multiples qui permettent aux différents acteurs de se réunir



3. Les leviers et les freins dans le déploiement du PTSM 1 ●

FREINS

Une persistance des idées reçues et de la stigmatisation des troubles psychiques au sein de la population



3. Les leviers et les freins dans le déploiement du PTSM 1 ●

FREINS

Et, tout de même, la persistance d'une résistance au changement de certains professionnels



3. Les leviers et les freins dans le déploiement du PTSM 1 ●

FREINS

Un manque de temps et d'effectifs soignants; un turn-over important dans les équipes



3. Les leviers et les freins dans le déploiement du PTSM 1 ●

FREINS

Une difficulté à mobiliser les professionnels libéraux



3. Les leviers et les freins dans le déploiement du PTSM 1.

FREINS

Un déploiement encore balbutiant des outils numériques dans les structures hospitalières et chez certains libéraux



3. Les leviers et les freins dans le déploiement du PTSM 1 ●

FREINS

Méthodologie PTSM: des axes (A et B) peu co-construits avec les personnes concernées et leurs proches



3. Les leviers et les freins dans le déploiement du PTSM 1.

FREINS

Le manque d'une vision globale et transversale



3. Les leviers et les freins dans le déploiement du PTSM 1.

FREINS

**Des freins institutionnels pour reconnaître
la représentativité des personnes
concernées**



3. Les leviers et les freins dans le déploiement du PTSM 1 ●

FREINS

Un manque de moyens humains et financiers pour certaines actions qui n'ont pu finalement se déployer ou perdurer (ex: CPS)



3. Les leviers et les freins dans le déploiement du PTSM 1 ●

FREINS

L'étendue du territoire et l'éloignement géographique



3. Les leviers et les freins dans le déploiement du PTSM 1 ●

FREINS

Un manque encore de communication et de partage d'informations sur l'existant



3. Les leviers et les freins dans le déploiement du PTSM 1 ●

FREINS

Des dispositifs innovants tels que le *Clubhouse*: des modèles à faire connaître et des financements à trouver pour les pérenniser



4. Quels rôle et plus-value de la coordination du PTSM? ●

QUEL SOUTIEN DE LA COORDINATION ?

Si oui, comment avez-vous été accompagné(e) ?

- Initiation de l'action en organisant des réunions 5
- Appui à l'animation de réunions 4
- Orientation vers des ressources disponibles 4
- Mobilisation des partenaires 8
- Médiation entre les partenaires 4
- Soutien méthodologique (rédaction, élaboration, relecture, etc.) 6
 - Transmission et relais de questions/besoins exprimés auprès de l'ARS ou autres financeurs 3
- Recherche de financements 1
- Communication ou valorisation de l'action 5

4. Quels rôle et plus-value de la coordination du PTSM? ●

LA COMMUNICATION

Par quel(s) moyen(s) vous informez-vous des actualités du PTSM ?

- Page PTSM sur le site de la MRSI - <https://mrsi.fr/ptsm/>
- Newsletter trimestrielle du PTSM
- Page LinkedIn du PTSM38
- Brochures du PTSM
- Autres (participation et CR des réunions...)

7
11
8
1
4



Présentation du diagnostic en santé en santé mentale mis à jour ●

Un diagnostic territorial mis à jour à partir:

- du diagnostic 2019**
- des retours en réunions d'axes des pilotes et porteurs d'actions**
- des données collectées tout au fil des mois par la coordination du PTSM**
- des orientations inscrites dans la stratégie régionale Santé Mentale**

Constat préalable : Les constats établis en 2019 sont pour leur très grande majorité toujours valables à ce jour.

Présentation du diagnostic en santé en santé mentale mis à jour ●

- 1** ● Les points d'amélioration depuis le dernier diagnostic en 2019
- 2** ● Les constats qui perdurent
- 3** ● Les nouveaux besoins identifiés

1. Les points d'amélioration depuis le dernier diagnostic en 2019.

L'apparition de nouveaux Conseils Locaux de Santé Mentale (CLSM)

6 en 2019

12 actuellement

(Grenoble, Saint-Martin d'Hères, Fontaine, Echirolles/Pont-de-Claix et depuis plus récemment Saint-Egrève, et sur les communautés de communes du Grésivaudan, de Saint-Marcellin Vercors Isère et de la Bièvre)

Plusieurs autres en réflexion ou construction comme par exemple en Matheysine)

Il existe également plusieurs CLS avec un axe santé mentale sans CLSM à proprement parler.

1. Les points d'amélioration depuis le dernier diagnostic en 2019.

Le déploiement des PSSM pour de meilleurs repérages

Portées au national par l'association PSSM et par l'UNAFAM en Isère.

Depuis leur création en 2018 et leur inscription dans le PTSM en 2020, 55 formateurs ont été accrédités en Isère

Près de 4000 personnes "secouristes en santé mentale" ont pu être formées.

1. Les points d'amélioration depuis le dernier diagnostic en 2019.

**La santé mentale comme grande cause nationale
> une médiatisation grand public (*au-delà des SISM*)**

Décrétée en 2025 et prolongée pour 2026, avec un collectif constitué pour porter des campagnes de sensibilisation, des plaidoyers communs.

1. Les points d'amélioration depuis le dernier diagnostic en 2019.

La santé mentale en entreprise devient un sujet



1. Les points d'amélioration depuis le dernier diagnostic en 2019.

Le développement de la réhabilitation psychosociale



1. Les points d'amélioration depuis le dernier diagnostic en 2019.

L'apparition des Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (CPTS) favorisant les dynamiques de territoire et le travail interdisciplinaire

18 CPTS touchant l'Isère / 10 couvrant le territoire "sud Isère"

1. Les points d'amélioration depuis le dernier diagnostic en 2019.

Le développement de nouveaux Groupes d'Entraide Mutuelle (GEM)

5 GEM en 2019

2 GEM (StrataGEM dans le Voironnais et GEM itinérant dans le nord-Isère) et 1 collectif "Laurée des pairs" supplémentaires + plusieurs en construction (La Tour du Pin, Bièvre...)

1 Collectif isérois des personnes concernées

1. Les points d'amélioration depuis le dernier diagnostic en 2019.

Le développement des équipes mobiles

PSYMOB, CALIPSO, EMPLPP, ELSA, EMPSA, EMSPMS, équipes réseaux, InterFAS...

1. Les points d'amélioration depuis le dernier diagnostic en 2019.

**Le développement de la psychoéducation
(de l'ETP « hors programmes »)**



1. Les points d'amélioration depuis le dernier diagnostic en 2019.

Le développement de la télémédecine



1. Les points d'amélioration depuis le dernier diagnostic en 2019.

Une meilleure participation des personnes concernées dans les prises en soins mais aussi dans les instances de gouvernance



1. Les points d'amélioration depuis le dernier diagnostic en 2019.

**Une attention particulière et des dispositifs innovants
tournés vers l'insertion socio-professionnelles des
personnes concernées**

› La création du Clubhouse à Grenoble

1. Les points d'amélioration depuis le dernier diagnostic en 2019.

De nouveaux dispositifs en matière de prévention et de prise en charge de la crise suicidaire

› Les dispositifs *VigilanS*, 3114, formations *Promotion santé*, programme *Papageno*

1. Les points d'amélioration depuis le dernier diagnostic en 2019.

Une meilleure connaissance des dispositifs et acteurs existants sur le territoire

- > La mise en ligne de l'annuaire numérique des ressources en santé mentale en Isère (RéPSY)***

2. Les constats qui perdurent ●

L'enjeu de la mobilité : transports / aller-vers au domicile

› L'iniquité territoriale de l'offre de soins

2. Les constats qui perdurent ●

Démographie médicale > *une détérioration générale*

Si l'on prend l'exemple du plateau matheysin: aucun spécialiste pour 20 000 habitants, 1/4 des médecins généralistes ont +55 ans, de vrais enjeux autour de la santé mentale

En ville, les densités de professionnels libéraux sont plus favorables, comme à Grenoble où le nombre de psychiatres est supérieur à celui des grandes villes de la région. MAIS, le problème réside davantage dans 1) le premier recours avec des chiffres alarmants quant à l'accès aux médecins généralistes et 2) l'accès aux structures de soins (notamment les CMP).

+ communes alentours moins dotées.

2. Les constats qui perdurent ●

L'hétérogénéité des critères d'accès aux Centres médico-psychologiques (CMP) et de manière plus générale, les difficultés d'accès aux CMP



2. Les constats qui perdurent ●

L'attractivité limitée des métiers dans le secteur hospitalier

> fuite vers la télémedecine

2. Les constats qui perdurent ●

Le lien psychiatrie-médecine de ville : un enjeu de communication, notamment lors des sorties d'hospitalisation



2. Les constats qui perdurent ●

Des résistances toujours dans l'évolution des pratiques


Des enjeux autour de la pair-aidance (intégration de pair-aidants dans les équipes soignantes), des pratiques orientées rétablissement, du partage d'informations, de l'intégration des IPA...)

2. Les constats qui perdurent ●

**L'isolement ressenti des familles et de l'entourage
(+ familles d'accueil) / peu de propositions de
formations des aidants**

2. Les constats qui perdurent ●

**Les enjeux non adressés du logement / de l'habitat
pour les personnes concernées par les troubles
psychiques**



2. Les constats qui perdurent ●

Les enjeux de l'accès / du retour à l'emploi

- › Un débat nécessaire autour des conditions d'emploi et des temps partiels***

2. Les constats qui perdurent ●

**La question de la contention, persistante dans
les pratiques de soins**

› vers un autre modèle de soins ?

3. Les nouveaux besoins identifiés ●

**Répondre à la demande de prise en soins accrue ++
depuis le COVID
(notamment chez les jeunes et les personnes âgées)**

***Selon les chiffres de l'UDAF, on compterait en Isère près de
38% de jeunes de moins de 29 ans / 22% de plus de 60 ans***

3. Les nouveaux besoins identifiés ●

Travailler l'enjeu de l'accompagnement à la parentalité

Enjeux également liés à la périnatalité, aux différentes compositions parentales, à la monoparentalité (l'UDAF nous dit qu'il y a actuellement près d'1/7 de familles monoparentales en Isère)

3. Les nouveaux besoins identifiés ●

**Travailler l'enjeu des urgences psychiatriques
(amont/aval)**

**› augmentation des événements indésirables graves ;
fermetures de services...**

3. Les nouveaux besoins identifiés ●

**Travailler l'enjeu de l'articulation
addictologie/psychiatrie**

› un besoin de clarifier la place des structures de prise en charge en addicto sur le territoire

Existence du Réseau Addicto Sud-Isère (RéASI)

3. Les nouveaux besoins identifiés ●

**Des liens à structurer avec les coordinations des
CLSM et les CPTS**



3. Les nouveaux besoins identifiés ●

Les Hôpitaux de jour: des structures à développer pour favoriser les transitions Ville-Hôpital



3. Les nouveaux besoins identifiés ●

Travailler l'accès aux soins en santé mentale pour les publics rencontrant de multiples barrières

› investir notamment les champs jusqu'ici délaissés : la grande précarité, l'exil et les parcours migratoires, l'incurie dans le logement, les parcours de détention, le mal-être agricole, les troubles du neurodéveloppement à l'âge adulte, le handicap intellectuel et les cérébro-lésions, les transidentités

3. Les nouveaux besoins identifiés ●

Intégrer de nouveaux acteurs dans la dynamique du territoire

› L'Education nationale, la Justice, les services déconcentrés de l'Etat (DDETS/préfecture), les équipes du Département (volet santé/social), les bailleurs sociaux, la CPAM, la CAF, soignants, élus, MSA, les structures médico-sociales, les acteurs du champ de la précarité...

› Objectif: mieux comprendre les enjeux de chacun.

Présentation du diagnostic en santé en santé mentale mis à jour ●

Des questions, des commentaires ?

Echanges avec la salle



Présentation du diagnostic en santé en santé mentale mis à jour ●

1 Les points d'amélioration depuis le dernier diagnostic en 2019

- L'apparition de nouveaux CLSM
- L'extension du dispositif MonPSY
- Le déploiement des PSSM pour de meilleurs repérages
- La santé mentale comme grande cause nationale
- La santé mentale en entreprise devient un sujet
- Le développement de la réhabilitation psychosociale
- L'apparition des CPTS favorisant le travail interdisciplinaire
- Le développement de nouveaux GEM
- Le développement des équipes mobiles
- Le développement de la psychoéducation
- Le développement de la télémédecine
- Une meilleure intégration des personnes concernées dans les prises en charge et les instances de gouvernance
- La création du Clubhouse à Grenoble
- Les dispositifs Vigilans, 3114, formation Promotion santé > meilleure prévention et prise en charge de la crise suicidaire
- La mise en ligne de l'annuaire numérique des ressources en santé mentale en Isère (RéPSY)

2 Les constats qui perdurent

- L'enjeu de la mobilité : transports / aller-vers au domicile
 - > L'iniquité territoriale de l'offre
- Les difficultés d'accès et l'hétérogénéité des critères d'accès aux CMP
- Démographie médicale : un manque de soignants, de places dans les dispositifs, des enjeux d'accessibilité financière pour les patients > une détérioration générale
- Le lien psychiatrie-médecine de ville : un enjeu de communication, notamment lors des sorties d'hospitalisation
- L'attractivité des métiers dans l'hospitalier (peu de formation des soignants + manque de reconnaissance institutionnelle et financière)
- La persistance de résistances dans l'évolution des pratiques
- L'isolement des familles et de l'entourage / peu de formations des aidants
- Les enjeux du logement/habitat pour les personnes concernées
- Les enjeux de l'accès à l'emploi des personnes concernées
- La question de la contention dans les pratiques de soins

3 Les nouveaux besoins identifiés

- Une demande en soins accrue ++ depuis le COVID (jeunes et personnes âgées notamment)
 - > les enjeux de la santé mentale dans l'enfance/l'adolescence/la vie étudiante
- L'enjeu des urgences psy +++ dépassées
- L'enjeu de l'accompagnement à la parentalité
- L'enjeu de l'articulation addictologie/psychiatrie > un besoin de clarifier la place des structures de PEC en addicto
- Des liens à structurer entre les coordinations des CLSM et des CPTS
- Les Hôpitaux de jour: des structures à développer pour faciliter les transitions Ville-Hôpital
- L'accès aux soins en santé mentale pour les publics rencontrant de multiples barrières (investir les champs délaissés : grande précarité; exil; détention; agriculture; TND et TSA adultes; handicap intellectuel; identités de genre...)
- L'enjeu d'intégrer de nouveaux acteurs (Education nationale, Justice, services de l'Etat, CD38, CPAM, CAF, soignants, élus, MSA... > mieux comprendre les enjeux de chacun).

Verbatims du jour J ●

- **“Quelle place de la prévention et de la promotion en santé mentale au-delà des éléments partagés quant à la question du suicide ?”** (Amandine Chapard, Ambassadeurs en Santé Mentale) > le travail des CLSM lors des Semaines d'Information en Santé Mentale (SISM) annuelles et dans les actions déployées tout au long de l'année sur leurs territoires respectifs est tourné vers la prévention et la lutte contre la stigmatisation (campagnes de sensibilisation, activités socio-culturelles, formations PSSM...). L'enjeu de la prévention dès le plus jeune âge est aussi essentiel (travail sur les CPS, liens avec l'Education nationale...) !
- La Maison des Adolescents dépendant du CODASE annonce la mise en route en septembre 2026 d'une **nouvelle équipe mobile ASE-Handicap (0-21 ans)** (Karen Papet, Marie Petit)
- Des **freins majeurs existent pour les téléconsultations**: des patients n'ont pas tous accès à un ordinateur et préfèrent bénéficier d'une consultation et d'une présence physiques (*témoignage de Cyrille De Pestel, participant à la campagne de portraits*)
- Le **nouveau dispositif très attendu de “SAS Psy” est opérant depuis ce mois d'avril à Grenoble**. Il va contribuer à améliorer l'accès aux soins des patients en situation de crise ou en rechute. Le principe ? les patients qui appellent le 15 sont orientés par téléphone par des médecins psychiatres pour une meilleure prise en charge (*Françoise Braoudakis, représentante CSSM et UNAFAM*).

Verbatims du jour J ●

- “Il y a **deux manières de voir les choses** : s’attarder sur les constats qui perdurent ou bien sur toutes les avancées qui ont eu lieu! Il y a encore beaucoup à faire mais **les choses avancent**, les choses ont bougé !” (*M. Brossard, directeur clinique FSEF Grenoble La Tronche*)
- “**L’enjeu de la prévention est complexe**: on en parle beaucoup, on met beaucoup d’actions en place, mais cela nous amène à identifier de plus en plus de besoins pour lesquels nous ne trouvons **pas de réponse de prise en charge...** cela entretient un **fort sentiment d’impuissance** ! Les infirmières en collèges et lycées n’adressent par exemple même plus les jeunes car ne savent pas où les orienter, quels relais trouver” (*C. Lambrinidis, CLSM Fontaine*)
-
- “Les enjeux qui concernent **le soin psychique des personnes en précarité**, et **notamment les personnes en exil sur notre territoire**, sont une fois de plus noyés parmi d’autres ! Ils méritent une place à part entière dans notre réflexion”. La précarité = une thématique majeure à ne surtout pas oublier pour le PTSM2. (*Lise Sauvée, ECLAT*)
- “Le CIAS du Pays Voironnais a conduit **une enquête sur la santé mentale des jeunes** sur le territoire (diffusable). Ce qu’il en ressort: une fréquence régulière d’un **sentiment de mal-être** ; une **vigilance particulière** à maintenir sur **les jeunes femmes du territoire**; l’importance soulignée par les jeunes de **pratiquer une activité physique ou culturelle** avec **un impact très positif sur leur santé mentale**”. (*Laurie Pierre, CLSM Pays voironnais*)

**Instant
brise-glace.**



Pause déjeuner .

12h30 - 13h45

13h45: Reprise - mise en place des Ateliers



Ateliers de réflexion collective.



Santé mentale des jeunes (0-25 ans), Parentalité et prise en charge des TND



Accès et continuité des soins (lien Ville/hôpital; sorties d'hospitalisation; mobilité/transports en territoires isolés ; « aller-vers » les publics éloignés du soin)



Prévention et promotion en santé mentale – Lutte contre les stigmatisations



Réseau et filière de soins en addictologie



**(Re)prendre sa place dans la cité
Accès et maintien dans l'emploi et le logement des personnes concernées**

Un grand merci pour votre participation !