



une équipe qui veille...

## JOURNÉE INTERPROFESSIONNELLE

---

**VENDREDI 30 SEPTEMBRE 2022**

*Justine HOSTETTLER, psychologue;*

*Emilie STELLA-LYONNET, infirmière coordinatrice;*

*Stéphanie ZIMMERMANN, médecin coordinatrice.*

---

---

# Structures d'appui à la coordination

— entre rupture et continuité —

---

---

# Introduction

*Quelle place prend l'inclusion du patient dans le parcours de soins ?*

---

*Pouvons-nous dire que les ados qui nous sont adressés sont en rupture ?*

---

*La veille vient-elle alors faire continuité ?*

---

*Quelles sont les spécificités des structures d'appui à la coordination ?*

# Méthodologie

8 entretiens semi-directifs réalisés entre novembre 2021 et mars 2022 auprès de professionnels de structures d'appui à la coordination, toutes professions confondues, sous couvert d'anonymat.

*Comment penser l'inclusion et l'accompagnement par une structure d'appui à la coordination dans le parcours du sujet ?*

# Situations complexes et ruptures comme modalités d'inclusion ?

## ❖ Critères d'inclusion individuels

moment de bascule arrêt des soins  
situation de rupture fragilisation  
moments compliqués  
situation de désorganisation  
rupture programmée  
parcours qui était bancal  
pas que la santé isolement social  
rupture du parcours de vie avant ça tenait

# Situations complexes et ruptures comme modalités d'inclusion ?

## ❖ Complexités induites :

situation évaluée complexe par professionnels et patients  
plus de solution vue par les professionnels  
trop de professionnels et nécessité de coordonner qui fait quoi

# Situations complexes et ruptures comme modalités d'inclusion ?

## ❖ Fragilités institutionnelles:

crise sanitaire  
vacances  
absence de ressources  
pas de réponse des acteurs de territoire  
week-end

# Situation clinique:

## CONTEXTE:

- ❖ Appel IDE Scolaire Lycée 48 heures avant vacances scolaires pour Ado 17 ans avec IS et antécédent TS.
- ❖ Ado en cours de transition de genre, conduites à risque multiples, conflit familial.
- ❖ Suivi antérieur sur consultation ado arrêté il y a 6 mois.
- ❖ Prise en charge MDS en cours.

## ACTIONS ASMA:

- ❖ Évaluation situation auprès professionnel Education Nationale.
- ❖ Contact adolescent et ses parents pour évaluation crise suicidaire.
- ❖ Contact partenaire consultation adolescent pour informer de la crise suicidaire, retour des différents partenaires et organisation prise en charge.
- ❖ Inclusion dans le dispositif ASMA
- ❖ Contact partenaire MDS pour retour évaluation sociale.

***EVALUATION CRISE SUICIDAIRE / APPUI COORDINATION / ORIENTATION SOINS***

# Missions et perceptions de la pratique de l'appui à la coordination par les professionnels

Missions :

- ❖ *évaluation,*
- ❖ *coordination,*
- ❖ *gestion de crises,*
- ❖ *accompagnement.*

Perceptions de la pratique :

- *proximité*
- *mobilité*
- *personnalisation*
- *liberté*
- *créativité*

# Les structures d'appui à la coordination dans le parcours

## ❖ Une activité de soutien auprès des professionnels :

Information, soutien et Accompagnement sur les difficultés rencontrées.

*faire gagner du temps*  
*soutien aux pratiques: groupe de travail et constructions d'outils*  
**Subsidiarité**  
**écoute bienveillante**  
**veille de terrain**  
*casser l'isolement professionnel*  
*autonomisation des professionnels*  
*debriefing* *reassurance professionnelle*

# Les spécificités des structures d'appui à la coordination

## ❖ Une activité autour du parcours du patient:

Évaluation de la situation, mise en lien des différents acteurs médico-sociaux :

*mettre en lumière l'existant*  
*faire que les gens se parlent pour trouver des solutions pour les zones de rupture*  
**connaissance du terrain**  
*remettre en lien les professionnels existants*  
*reconnaissance par les structures*  
*travail en réseau travail partenarial*

# Les structures d'appui à la coordination dans le parcours

## ❖ Liens privilégiés et relation de confiance :

- patients, et aidants :

proximité  
souplesse  
écoute bienveillante  
temps disponible pour évaluer la situation  
accepter les appels venant des patients  
réactivité empathie

- Spécificité de certaines structures : Visites à domicile, veilles.

# Vignette clinique

## Situation complexe pluri-partenaires

### CONTEXTE CLINIQUE :

- ❖ Diagnostiquée en bipolarité.
- ❖ Failles au niveau familial.
- ❖ Situation institutionnelle tendue (problématique RH, covid etc).

### ACTIONS ASMA:

- ❖ Évaluation de la crise suicidaire.
- ❖ Ventilation émotionnelle, validation de la souffrance de l'adolescente, intégration dans la réponse d'urgence mise en place.
- ❖ Contact avec les parents et les professionnels de soins.

Quelles sont les limites de la veille ? Comment gérer l'impuissance en tant que veilleuse ?  
? Comment travailler avec les professionnels de soins ?

# Structures d'appui à la coordination

*Qui sont les professionnels  
des structures ?*

*Comment vivent-ils leurs  
missions ?*

# Les professionnels

## **Équipes pluridisciplinaires :**

- Champs médico-social : médecins, infirmières, psychologues, assistantes sociales, éducatrices, gestionnaire de cas.
- Directeurs.rices, chefs de service, responsables, secrétaires, coordinateurs.rices..

**Expériences de terrain antérieures ou en parallèle de cette activité.**

# Difficultés rencontrées par les professionnels

## ❖ Difficultés :

*partenaires épuisés*  
*plus de généralistes*  
*envie de faire plus*  
*manque de ressources*  
*aujourd'hui, demain ej ne sais pas avec les DAC*  
*injonctions paradoxales par rapport aux axes de travail imposés*  
*perte de temps: outils, organisation interne*  
*souvent frustrant*

# Éléments de satisfaction

- ❖ **Intégration de tous les champs de la santé (OMS) :**

*s'autoriser à prendre le temps*  
**réfléchir à 360°**  
**on a tous des sacs à dos différents**  
*amener les partenaires à faire un petit pas de côté*  
*se répartir les charges*

# Éléments de satisfaction

## ❖ Liberté et autonomie du cadre :

*pas de protocole rigide*  
*créativité dans les réponses apportées*  
**couteau suisse**  
*si on ne peut pas rentrer par la porte on rentre par la fenêtre*  
*essayer différentes portes d'entrée*  
**réactivité**  
*solutions sur mesure pour les patients*  
*autonomie totale de fonctionnement*

# Éléments de satisfaction

- ❖ Engagement des équipes, sens et sentiment d'utilité dans la mission :

*posture apprenante*  
*les professionnels de ville pensent de plus en plus à nous*  
**visibilité sur le territoire**  
*dispositifs récents dont visibilité augmente sur le territoire avec le nombre de prises en charge*  
**reconnaissance**

# Du côté des veilleuses ASMA ...

Le sens, le sentiment  
d'utilité.

Les temps de  
supervisions, réunions  
cliniques.

Liens et temps officieux  
avec l'équipe.

# Retour d'expérience : la satisfaction

**ADOS : pour 74% des réponses, le dispositif est décrit comme “soutenant”.**

**Pour 91% des réponses des parents le dispositif répond à leurs attentes.**

*“Dispositif intelligent, pertinent, professionnels compétents, c’est rassurant de savoir qu’ASMA existe. Votre posture et votre manière de communiquer sont adaptées. Merci!”*

**Pour les professionnels, le dispositif est plus étendu sur le territoire, mieux repéré par les structures médico-sociales et les professionnels de ville.**

# Conclusion et ouverture

## **Parcours de soin ou parcours de vie ?**

Quelle place pour les dispositifs d'accompagnement avec des missions de coordination dans le parcours de soins ?

Du côté de la complexité ou de la rupture ? de la centralisation des acteurs ? dans une re-subjectivation de la prise en charge globale ?

# Bibliographie et annexes

**Article web** Ministère de la Santé et de la Solidarité, **Les dispositifs d'appui à la coordination - DAC** : Un interlocuteur unique pour les parcours de santé et de vie complexes. Publié le 17.02.21 et modifié le 25.03.22.

[https://solidarites-sante.gouv.fr/professionnels/gerer-un-etablissement-de-sante-medico-social/cooperations/DAC?TSPD\\_101\\_R0=087dc22938ab200069c099df3b74c9a1126a6401a77b10b98d74d97d0997bccbba07d8fabd63e23808d06ab52c14300083685d369421d152aeeb8838d5b8c42af899f3bb0209c3266c55dd53f289e9e5c1815e5fd201c3936bae43aa961e856b](https://solidarites-sante.gouv.fr/professionnels/gerer-un-etablissement-de-sante-medico-social/cooperations/DAC?TSPD_101_R0=087dc22938ab200069c099df3b74c9a1126a6401a77b10b98d74d97d0997bccbba07d8fabd63e23808d06ab52c14300083685d369421d152aeeb8838d5b8c42af899f3bb0209c3266c55dd53f289e9e5c1815e5fd201c3936bae43aa961e856b)

## **Matériel clinique**

8 entretiens semi-directifs réalisés entre novembre 2021 et mars 2022 auprès de professionnels de DAC toutes professions confondues, sous couvert d'anonymat.