

Renfort qui porte sur 1 ETP

Pour rappel, cette modalité de travail a pour but de prendre en compte les difficultés auxquelles sont confrontés l'enfant ou l'adolescent (offre entre 3 ans et 18 ans) et son entourage tout en garantissant que les structures et intervenants demandant de l'aide restent des interlocuteurs directs et engagés. Hospitalisation et séjour en milieu de vie, en alternance, chacun à temps partiel, favorisent le maintien des liens. L'objectif est donc de prévenir les situations d'impasses et les ruptures d'inscription sociale (famille, lieu de vie, milieu institutionnel résidentiel, milieu scolaire, ...) en faisant offre d'un travail intensif avec les partenaires présents au moment de la demande et en cours de traitement.

La population accueillie au CPI-N, Les Goélands, relève majoritairement du double diagnostic et d'usagers autistes avec troubles du comportement. Cette offre de crise a entraîné un renouvellement dans notre façon de travailler avec la nécessité de formations appropriées. En effet, nous avons vu l'importance à donner au travail en réseau autour des situations accueillies pour un temps plus court. Façon pour nous de concevoir le travail autant dans que hors les murs.

Le public cible reste lié à la population double diagnostic de l'hôpital (déficience intellectuelle combinée à des troubles nécessitant des soins en santé mentale (troubles du comportement, troubles psychiatriques), personnes avec autisme. Evaluation de la durée de l'hospitalisation en fonction de la problématique. Dans la majorité des cas nous avons observé un bénéfice important de cette courte prise en charge.

Description et mission du dispositif:

il s'agit d'une prise en charge rapide, la plus courte possible afin d'éviter la rupture

Nature et description des interventions:

l'intervention est double puisqu'elle permet au lieu de vie de se questionner et à chaque patient accueilli d'aborder à distance les difficultés rencontrées dans son lieu de vie.

Nature et descriptions des collaborations:

les collaborations se font sous forme de concertation, d'entretien pré et post hospitalisation et de rencontres sur le terrain.

Nous avons fait le choix, en regard des demandes de situer deux lits de crise chez les adolescents et un chez les enfants. Il va sans dire, qu'outre la flexibilité du travailleur, nous avons aussi à partir des lits de crise développé une flexibilité de l'offre. Quelques jours semaines en alternance avec l'école, un séjour d'un mois ou deux, le week-end durant une courte période, ...

La charge de travail est importante, il y a les entretiens d'admission et de sortie, les concertations pour les futurs, actuels et anciens usagers de ces lits, les recherches de solution dans le réseau, le renforcement de l'équipe parfois nécessaire à la crise, l'adaptation du programme, la réflexion sur la stratégie de travail, la réflexion sur le plan d'action, les formations continues.