|  |
| --- |
| **Appel à projets - Dossier de création EMPP 2021**  **(Équipes Mobiles Psychiatrie Précarité)** |

**Rappel texte réglementaire :** *circulaire DHOS/02/DGS/DGAS/1A1B N° 2005-521 du 23 novembre 2005*

« *Ces équipes n’ont pas vocation à se substituer aux missions de droit commun des équipes de psychiatrie publique dans le champ de la prévention, du diagnostic, du soin, de la réinsertion et de la réadaptation sociale.*

*Compte tenu des difficultés spécifiques d’accès aux soins des personnes en situation de précarité et d’exclusion, elles sont chargées :*

* *d’aller au-devant de ces publics, quel que soit le lieu où leurs besoins s’expriment ou sont repérés (populations précarisées dans un quartier, accueillies en institutions sociales, grands désocialisés, publics jeunes ou adultes, pathologie mentale avérée ou non, à la rue...), afin de faciliter la prévention, le repérage précoce et l’identification des besoins, l’orientation et l’accès au dispositif de soins lorsqu’il est nécessaire ;*
* *d’assurer une fonction d’interface entre les secteurs de psychiatrie et les équipes sanitaires sociales œuvrant dans le domaine de la lutte contre la précarité et l’exclusion, afin de faciliter l’élaboration de prises en charge coordonnées autour d’un projet sanitaire et social pour les personnes en situation de précarité.*

*A cet effet, il importe de veiller à l’intégration de leur action dans un partenariat dense et formalisé, associant les secteurs de l’établissement de rattachement, les établissements de santé généraux, les praticiens libéraux et les intervenants sociaux et médico-sociaux du territoire couvert par l’équipe mobile spécialisée.*»

Les actions développées doivent prendre en compte les deux publics identifiés, sur la base d’actions prenant les formes suivantes :

**En direction des personnesen situation de précarité et d’exclusion**

* Permanences dans des lieux sociaux repérés et fréquentés par les personnes en difficulté (CHRS, hébergements d’urgence, lieux de vie, accueils de jour...) voire participation à des interventions mobiles ou dans la rue (type maraude du SAMU social).
* Entretiens individuels contribuant notamment à l’évaluation des besoins, y compris en urgence.
* Accueil, orientation et accompagnement vers des prises en charge de « droit commun » (dont préparation à l’hospitalisation et aux sorties d’hospitalisation).
* Prises en charge dans le cadre de groupes d’échanges ou de parole d’ateliers thérapeutiques

**En direction des acteurs de première ligne**

* Actions de formation (notamment formations croisées de professionnels de santé et de travailleurs sociaux) sur les problématiques liées à la précarité.
* Actions de reconnaissance, d’échanges de pratiques et de savoirs.
* Développement du travail en réseau à partir de l’examen de situations cliniques.
* Soutien des équipes de première ligne (information, conseil, supervision). L’EMPP constitue une interface, un dispositif tiers, entre travailleurs de première ligne, leurs publics et les dispositifs de droit commun.

|  |
| --- |
| 1. **Présentation de l’établissement et contexte de la création** |

* + Etablissement de rattachement : …………………………………
  + Adresse : ……………………………….
  + Contexte de création de l’EMPP (données sociales et populationnelles, offres de soins, besoins identifiées et réponses projetées, le cas échéant, issues du diagnostic effectué dans le cadre du PTSM)

……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Présentation du projet : organisation et fonctionnement** |

* **Fonctionnement**

Pole et unité de rattachement de l’EMPP : ……………………………….……………………………….

Implantation de l’EMPP :……………………………….…………….……………………………….

Le projet EMPP est-il intégré dans le projet d’établissement ?

……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………

Le projet est-il intégré dans la feuille de route du PTSM ?

……………………………………………………………………………………………………………………..

Moyens nécessaire pour l’accomplissement des missions :

* Moyens humains**:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ETP** | **Nbre de personnel** | **Connaissances/expériences de travail avec les grands exclus** |
| **Psychiatre** |  |  |  |
| **Cadre de santé** |  |  |  |
| **Psychologue** |  |  |  |
| **Infirmier** |  |  |  |
| **Assistant socio-éducatif** |  |  |  |
| **Secrétariat** |  |  |  |
| **Autre fonction (préciser)** |  |  |  |
| **Coordination** | *Préciser la quotité ETP et la fonction du coordonnateur* |  |  |
| **Total** |  |  |  |

*Les moyens humains indiqués correspondent à l’activité EMPP.*

* Moyens logistiques et locaux : *(locaux dédiés, véhicule, matériel…) :*

……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….…………

Les territoires d’intervention de l’EMPP : *lister les codes postaux couverts ou les codes secteurs couverts (si couverture assurée par secteurs entiers)*

……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….…………

|  |
| --- |
| * **L’organisation de l’équipe mobile** |

Quels seront les critères d’inclusion dans le dispositif EMPP ?

……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….…………

|  |
| --- |
|  |

Quel sera le circuit d’orientation /adressage de l’EMPP ?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….………… | |
| 1. **Partenariats et réseaux** | | |

Avez-vous identifiés les partenaires ? (service urgences psychiatriques, pharmacie, service d’hospitalisation, services urgences somatiques, PASS, CMP, CPAM, structures sociales et médicosociales…).

Des conventions existent-elles déjà ?

……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….………………………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….…………

Quelle sera la communication externe envisagée ?

……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….…………

Quelle sont les modalités d’action et de complémentarité de l’EMPP avec les CMP ?

……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….…………

|  |
| --- |
| 1. **Moyens financiers** |

**Budget prévisionnel à présenter**

|  |
| --- |
| 1. **Calendrier prévisionnel de mise en œuvre** |

**Préciser le calendrier prévisionnel de mise en œuvre :**

……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….………………………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….………………………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….…………