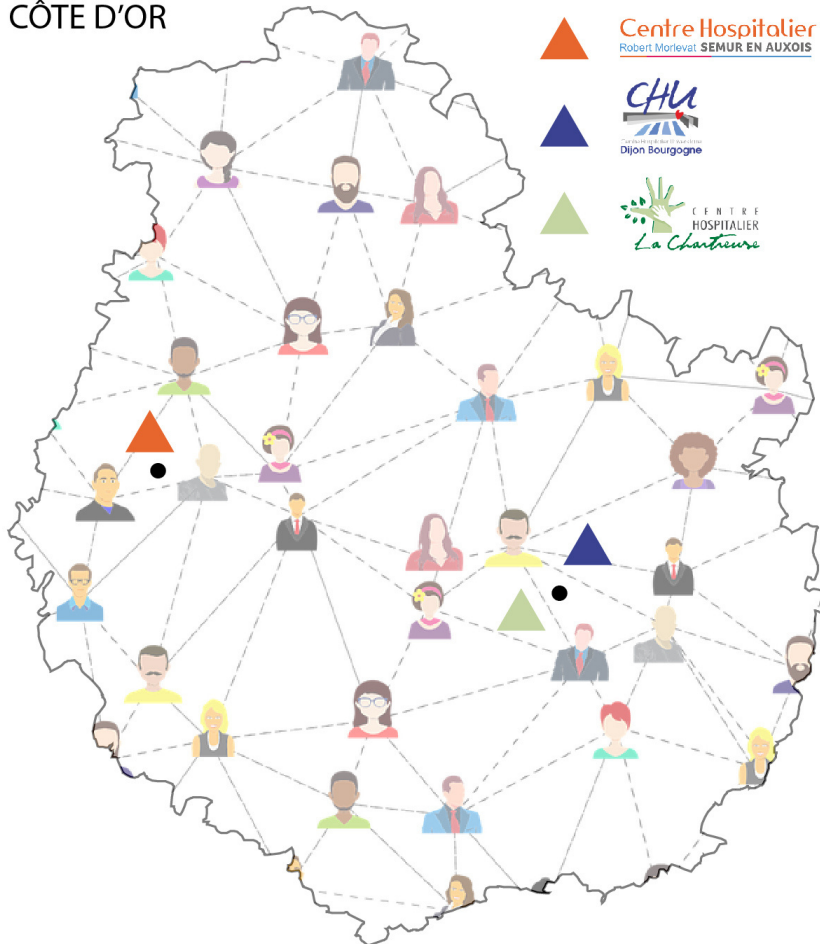


# SANTÉ MENTALE EN CÔTE D'OR

Le bulletin d'informations des acteurs du  
Projet Territorial de Santé Mentale

CÔTE D'OR



## EDITO

**PAR DELPHINE REYNAL-MERLE  
COORDINATRICE DU PTSM21 -**

Pour cette deuxième édition de l'année, nous vous proposons un focus sur trois dispositifs engagés dans le domaine de la santé mentale :

La Cellule d'urgence médico-psychologique (CUMP) très sollicitée ces dernières semaines du fait de l'accompagnement en direction des populations ukrainiennes arrivées en Côte d'Or. Nous avons, dans le cadre de cette newsletter, choisi de mettre en valeur leurs actions et de rappeler leurs missions sur le territoire.

Cette lecture vous amènera ensuite à découvrir deux nouveaux dispositifs, nouvellement mis en place pour le département.

Le dispositif Un Chez Soi Jeunes

L'équipe mobile de soins en addictologie co-portée par Le Renouveau et le service addictologie du centre hospitalier La Chartreuse.

Bonne lecture !

## DANS CE BULLETIN D'INFORMATIONS

Les CUMP-Cellules d'Urgence  
Psychologique

Un chez-soi d'abord jeunes

Equipe mobile d'addictologie

Deux nouveaux intervenants  
au service de la santé  
mentale sur le territoire

# LES CUMP-CELLULES D'URGENCE PSYCHOLOGIQUE



PAR MARIE-CLAUDE FRENISY, PSYCHOLOGUE COORINATRICE

Les catastrophes ou les accidents occasionnent non seulement des blessures physiques mais aussi **des blessures psychiques individuelles ou collectives**, immédiates ou différées, aiguës ou chroniques. Les victimes de ces blessures psychiques doivent recevoir des soins d'urgence au même titre que les blessés physiques. L'intervention rapide de médecins psychiatres, psychologues et infirmiers volontaires, préalablement formés composant les Cellules d'Urgence Médico-Psychologique (CUMP), sont intégrées aux Equipes d'Aide Médicale Urgente (SAMU) et doivent assurer une prise en charge immédiate et post-immédiate optimale. Cette prise en charge doit s'étendre au soin médico-psychologique des Personnels et Professionnels de Santé et des Sauveteurs.

Les CUMP ont été créées à la suite des attentats des années 1995 - 1996.

Une CUMP est mise en œuvre par département, un psychiatre référent ou le cas échéant un psychologue ou infirmier, désigné par l'ARS, est chargé de coordonner l'activité et les moyens de la CUMP.

Une équipe permanente par région (personnels à mi-temps : psychiatre, psychologue ou infirmier et secrétaire) chargé des soins psychiques des victimes de son département et doit animer le réseau régional, proposer des formations aux volontaires, organiser des journées d'études, harmoniser les pratiques et coordonner l'envoi de renforts lors de situations sanitaires exceptionnelles de grande ampleur (attentat...).

## Indications

- Evénement entraînant un **impact émotionnel inhabituellement fort** estimé par les secours médicaux,
- Evénement potentiellement traumatique provoquant une désorganisation des moyens de secours, une **situation de chaos**, la déstabilisation d'un groupe social (catastrophe),
- Evénement potentiellement **traumatique à impact limité** (Accident de travail devant les collègues, carambolages, prises d'otages, braquages, découvertes inopinées de personnes décédées...).
- **Evacuation de population** au décours d'incendie d'immeuble, même si pas de blessés physiques.
- Déclenchement systématique lors de **plans d'urgences** (Plan blanc, Plan NOVI, ORSAN...).

## QUI SOMMES-NOUS

Les personnels qui intègrent une CUMP doivent être **formés et ont le statut de volontaires** (le temps de formation et des interventions sont du temps de travail). Les référents de l'Equipe permanente, à tour de rôle, assurent une **astreinte 24 h / 24**.

## NOUS APPELER

La CUMP peut être sollicitée, en passant par un **appel au 15** (Régulation du SAMU) et déclenchée, en accord avec le référent d'astreinte (24 h / 24).

## ROLE PRINCIPAL

Prise en charge médico-psychologique précoce des victimes et sauveteurs lors de la survenue d'une catastrophe, d'un accident impliquant un grand nombre de victimes ou d'un événement susceptible d'entraîner d'importantes répercussions psychologiques.

## Modalités d'intervention

Le déclenchement de la CUMP nécessite un certain **nombre de victimes** ou impliqués (au-delà de 5).

**En phase immédiate** (jusqu'à 48h après l'événement), la CUMP propose une technique de soins spécifique pour les victimes, technique de Defusing.

**Au-delà de 48 h** jusqu'à environ 3 semaines, la CUMP propose une autre technique nommée « Intervention Psychothérapeutique en Post-Immédiat ».

### Equipe Permanente CUMP Régionale BFC et CUMP21

**Psychiatre coordinatrice** : Pr Irène FRANCOIS-PURSSELL  
**Psychologues coordinateurs** : Marie-Claire FRENISY, Jean-Baptiste GUMIER, Paula PINHAL-FERRANDIZ  
**Infirmière coordinatrice** : Nathalie KINGLER  
**Secrétaires** : Stéphanie JACQUET et Célia CLIO

### Contact :



[cump-regionalebfc@chu-dijon.fr](mailto:cump-regionalebfc@chu-dijon.fr)



# UN CHEZ SOI D'ABORD JEUNES



PAR STEPHANE GRILLET, COORDINATEUR  
GCSMS UN CHEZ SOI D'ABORD DIJON

Ouvert en décembre 2018 à Dijon, les Appartements de Coordination Thérapeutique « Un Chez-soi d'Abord » ont atteint leur objectif de montée en charge fin 2021 (98 locataires sont à ce jour inclus). Ce dispositif d'accompagnement permet l'accès et le maintien au logement de droit commun à destination des personnes **en situation d'errance** et **souffrant de troubles psychiatriques sévères**.

Depuis mai 2022, adossé au Un Chez-soi d'Abord classique, se déploie un nouveau programme expérimental spécifiquement destiné aux jeunes : « **Un Chez-soi d'Abord Jeunes** ». Cette déclinaison est la réponse à un diagnostic partagé soutenu par la commission SIAO Jeunes et les retours de deux expérimentations actuellement en cours (55 places) à Lille et Toulouse.

Cette expérimentation territoriale de **6 places**, se déroulera sur 2 ans (juin 2022 – juin 2024). Il s'adresse aux personnes **jeunes majeurs de 18 à 22 ans** en risque de rupture et de devenir sans abris qui présentent des troubles psychiques sévères et qui échappent aux dispositifs classiques. Il est accompagné par un volet recherche afin d'évaluer la pérennisation éventuelle du modèle. Ce dernier est financé par l'ARS et la DDETS.

## Principes de l'accompagnement

- Le **logement** comme droit fondamental
- L'**accès rapide** à un logement ordinaire
- Le **choix** par la personne de son agenda et de son offre de services
- Un engagement à **accompagner la personne** autant que nécessaire
- Un accompagnement centré sur la notion de **rétablissement** en santé mentale
- Le développement d'une stratégie de **réduction des risques et des dommages**
- Un engagement soutenu et **non coercitif**
- La **séparation** des services de gestion locative et d'accompagnement

## Rétablissement



Espoir, Rêves, Choix,  
Valorisation de l'expérience,  
Pouvoir d'agir,  
Approche positive de la santé mentale,  
Vivre une vie de citoyen avec sa maladie

## UNE EQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE

L'équipe Un Chez-Soi d'Abord Jeunes est pluridisciplinaire (une travailleuse sociale, une infirmière et un médiateur de santé pair) et travaille en multi-référence. Elle est également rattachée à l'équipe de gestion locative adaptée du Un Chez-soi d'Abord classique. Elle s'appuie sur les mêmes valeurs d'accompagnement : le **logement** comme droit fondamental et un accompagnement orienté **rétablissement** avec des visites à domicile et une permanence téléphonique 24/24.

**Orientation** : [orientation@unchezsoidijon.org](mailto:orientation@unchezsoidijon.org)

**Accompagnement** : [contact@unchezsoidijon.org](mailto:contact@unchezsoidijon.org)

**Gestion locative adaptée** : [gla@unchezsoidijon.org](mailto:gla@unchezsoidijon.org)





# ÉQUIPE MOBILE D'ADDICTOLOGIE

PAR DELPHINE REYNAL-MERLE EN LIEN AVEC FATIHA NACHIT,  
CHEFFE DE SERVICE CENTRE MARCEAU SSR-A  
ASSOCIATION DU RENOUEAU

L'Association du Renouveau a été **créée en 1970** par des professionnels de santé dijonnais désireux de répondre au besoin d'une structure d'accueil non hospitalière **pour les personnes alcooliques désocialisées**. Depuis, l'association a développé le Centre Marceau (SMR-A), un Centre d'Hébergement et de Réinsertion Sociale (CHRS), deux pensions de famille (Vellerot et HELP), des Ateliers du Renouveau pour l'Adaptation et la Vie Active (AAVA), des Lits Halte Soins Santé (LHSS) et l'an dernier l'unité SOLAL (SMR-A).

Leur **mission principale** reste inchangée : faciliter le soin et l'insertion sociale des personnes subissant toutes formes d'addiction, en priorité celle de l'alcool et/ou de tout autre produit psychotrope engendrant une exclusion sociale.

En **mai 2022**, un nouvel outil d'accompagnement en addictologie est mis en œuvre à Dijon Métropole : l'Equipe Mobile d'Addictologie. Ce projet résulte d'un travail de coopération entre **l'Association du Renouveau et le Centre Hospitalier La Chartreuse**.

## HISTORIQUE DU PROJET

### LES SOINS MÉDICAUX ET DE RÉADAPTATION EN ADDICTOLOGIE



2002

#### CENTRE MARCEAU

##### SÉJOUR POUR SOINS MÉDICAUX ET DE RÉADAPTATION EN ADDICTOLOGIE (SMRA)

Les soins se déroulent en hospitalisation complète ou en hôpital de jour. Un sevrage doit avoir été effectué au préalable. Le programme thérapeutique est organisé sur 9 semaines, une prolongation d'1 mois peut être envisagée.

2021

#### UNITÉ SOLAL

##### PRISE EN CHARGE DES TROUBLES COGNITIFS COMPLEXES LIÉS AUX ADDICTIONS

Les soins en hospitalisation complète. Des évaluations permettent de personnaliser et d'adapter le projet de soin aux besoins et au projet de vie du patient. La durée de séjour peut aller de quelques semaines à 6 mois.

2022

#### EQUIPE MOBILE D'ADDICTOLOGIE

##### CENTRE HOSPITALIER LA CHARTREUSE - RENOUEAU

Intervention à domicile pour évaluation, coordination et sécurisation du parcours de soins, réadaptation.

## EQUIPE MOBILE D'ADDICTOLOGIE (SUITE)

L'EQUIPE MOBILE D'ADDICTOLOGIE s'inscrit dans une démarche d'aller vers : constituée d'une équipe pluridisciplinaire, elle permet une intervention à domicile à destination de personnes présentant des conduites addictives habitant sur le territoire de Dijon Métropole

### TROIS TYPES D'INTERVENTION SONT POSSIBLES AU DOMICILE DU PATIENT

**En post-hospitalisation complète**, afin de consolider l'abstinence et de permettre le relais avec les partenaires

**En sécurisation de sevrage à domicile**, afin d'accompagner au sevrage d'alcool simple sur prescription médicale

**En post-urgences**, afin de maintenir l'adhésion aux soins et organiser le parcours de soins en addictologie.

### MODALITES D'INTERVENTION

Intervention à domicile

Durée à définir selon les patients

Visites en fonction des objectifs de soins et des besoins de la personne.



### COMPOSITION D'EQUIPE

2 Infirmières Diplômées d'Etat  
1 Travailleur Social  
1 Médecin psychiatre addictologue

### CONTACT

Pour toute demande de renseignements ou d'évaluation des besoins du patient, vous pouvez nous contacter à l'adresse suivante :

[ema@renouveau-asso.fr](mailto:ema@renouveau-asso.fr)

ou



**03.45.34.16.96**

### GLOSSAIRE

SMR-A : Soins Médicaux et de Réadaptation en Addictologie

CHRS : Centres d'Hébergement et de Réinsertion Sociale

LHSS : Lits Halte Soins Santé



## DEUX NOUVEAUX INTERVENANTS AU SERVICE DE LA SANTE MENTALE SUR LE TERRITOIRE

Promouvoir la santé mentale en Côte d'Or

### Coordinateur en santé mentale

Missions principales :

- Coordonner la mise en œuvre des politiques locales en santé mentale entre les élus, les services de psychiatrie et l'ensemble des acteurs en santé mentale
- Lutter contre la stigmatisation
- Prévention et accès au soins
- Information et éducation en santé mentale

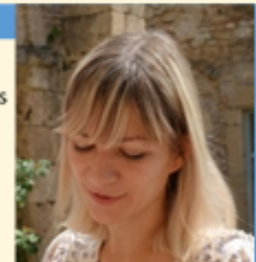


### Animatrice santé mentale PTSM21

Centre Hospitalier La Chartreuse

Missions principales :

- Animation en santé mentale auprès des Contrats Locaux de Santé de Côte d'Or
- Appui opérationnel aux fiches-actions du PTSM (Projet Territorial de Santé Mentale)



Sophie est Médiatrice santé pair (formée à la Fédération des Acteurs de la Solidarité à Dijon).