

L'EQUIPE MOBILE POUR ADOLESCENTS (EMA)



HISTORIQUE

CONTEXTE LOCAL DU PROJET EMA

- Absence d'évaluation pédopsy au SAUP/difficultés d'évaluation par les équipes psy adulte
- Passages répétés de certains ado aux urgences
- Constat d'hospitalisations mal préparées en pédopsy et/ou mauvaises indications posées
- Pas ou peu de liaison en pédiatrie / défaut de coordination pédopsy <-> pédiatres
- Défaut de coordination avec les institutions et/ou les acteurs libéraux (psycho, pédopsy, médecins généralistes...)
- Besoins ou limites constatées//jeunes de MECS, équipes éducatives en difficulté....
- Jeunes isolés, en rupture, opposant aux soins

HISTORIQUE

CREATION EMA EN 2018

cf PTSM Grand Est et stratégie nationale de santé 2018/2022 = « Améliorer la transversalité et la continuité des parcours en santé mentale » / « diminuer le recours inadapté ou inutile aux structures hospitalières... »

- **2018/2019** : développement partenariat structures sociales/médico sociales avec un binôme ISP / Educ Spé (mis à disposition/CMSEA)
- **Septembre 2019** : extension des missions à l'hôpital général (SAUP, pédiatrie...) avec la budgétisation de 3 postes infirmiers
- **2020** : crise Covid => interruption des missions partenariales, rupture du lien avec certaines structures, augmentation des visites à domicile...
- **2021** : extension du partenariat à l'Education Nationale/infirmières scolaires...
- **2023** : projet de collaboration avec la CPTS/médecine de ville = « médiateurs de 1^{ère} ligne »...

UNE EQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE

- 3 Equivalents Temps Plein (ETP) infirmiers
 - 1 ETP Educateur
 - 0,5 ETP Pédopsychiatre
 - 0,2 ETP Cadre
-
- **Dont un binôme infirmier en poste au CHR de Metz**
 - **les jours ouvrés du lundi au vendredi de 9h à 17h/interventions aux SAUP et services MCO**

LES MISSIONS DE L'EMA

A L'HOPITAL DE MERCY / CHR DE METZ = 90 % de la file active

- proposer une **évaluation pédopsychiatrique** des jeunes en souffrance psychique
- Assurer un travail de **liaison** et d'**orientation** vers les dispositifs de soins ambulatoires (CMP, professionnels de santé libéraux...) ou hospitaliers les plus adaptés

EN PRATIQUE

- *Intervention de l'équipe mobile sur demande médicale*
- *1^{ère} évaluation / IAO et/ou pédiatre qui détermine l'indication et recueille l'accord du jeune*
- *Entretien EMA avec le jeune dans un premier temps puis en présence de l'entourage*
- *Compte rendu à l'issue au pédopsy de permanence qui valide l'orientation proposée (RAD, mise à distance.. Avec ou sans prescription médicamenteuse)*
- *Travail de liaison/coordination entre partenaires de soins, avec les familles, les services sociaux...*
- *Orientation si besoin vers un suivi si pas effectif*

LES MISSIONS DE L'EMA

AU DOMICILE/SUR LE LIEU DE VIE

- Repérer et évaluer les jeunes en souffrance psychique, réticents à consulter ou en rupture de soins / Mobiliser et travailler à l'adhésion
- Prévenir les situations de crise menant les adolescents à des hospitalisations
- Soutenir et accompagner les familles

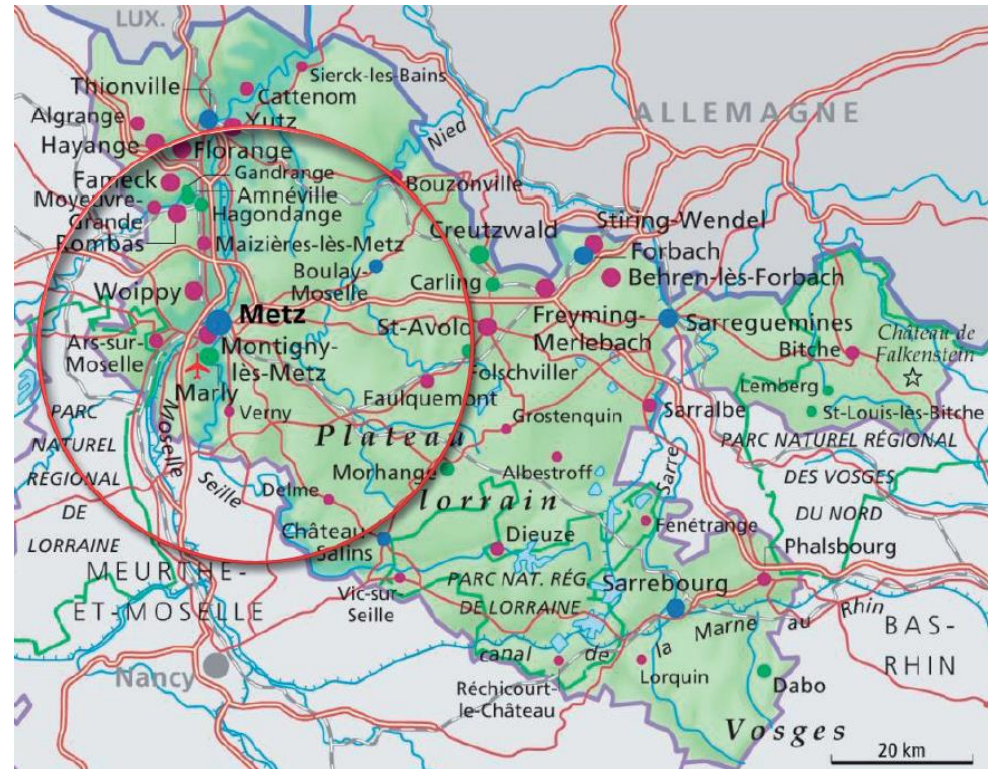
AUPRES DES STRUCTURES PARTENAIRES DU SOCIAL ET DE L'ÉDUCATION NATIONALE

- Soutenir et accompagner les professionnels dans les situations complexes, travailler à l'analyse des pratiques professionnelles
- Offrir une alternative à l'Hospitalisation de crise par défaut
- Orienter et faciliter l'accès aux soins
Proposer des consultations délocalisées
- Organiser des actions de prévention et d'information

LE PUBLIC VISE ET LE SECTEUR D'INTERVENTION

- Pour les enfants et les adolescents jusqu'à 18 ans à l'hôpital
- Pour les adolescents de 13 à 20 ans en institution et/ou à domicile

Dans un rayon de 30 à 50 km autour de Metz



LES CHIFFRES 2022

MOYENNE D'AGE

- **14,7 ans** en 2022,
- dont une **majorité féminine** à près de 70%

LES ACTES A L'HOPITAL

- 50 % des actes = **entretien patients/famille**
- 50 % = travail de **liaison/coordination** entre partenaires de soin, avec les familles, les services sociaux...

FILE ACTIVE 2022

- Un peu moins de 400 jeunes vus à l'hôpital sur une file active de 430 (incluant une cinquantaine de passages itératifs)
- Dont 75 % issus du secteur de l'EuroMétropole de Metz et du sillon mosellan Metz-thionville

LES INTERVENTIONS

- **75 %** aux Urgences pédiatriques (SAU et UHCD)
- **20 %** en service de pédiatrie
- **< 5 %** autres services MCO (Réa, Brûlés, Gynéco...)

LES CHIFFRES 2022

MOTIFS DE PRISE EN CHARGE

- 40 % / **détresse psychologique** (troubles anxieux, idées suicidaires...).
- 25 % / **tentative de suicide**
- 20% / **troubles du comportement** (conduites à risque, TDAH...)
- 8% / **troubles somatoformes**
- 5% / **troubles du comportement alimentaire**
- < 2% / **troubles psychotiques**

REEVALUATION MEDICALE PEDOPSYCHIATRIQUE

- Dans 25% des interventions (*médico-légale dans les 24h//TS*)

LES CHIFFRES 2022

DEVENIR

- **RAD dans la journée pour 2/3 des patients vus aux urgences (256 jeunes sur 393)**
- **Sur le tiers restant, près de 90 % sortent après quelques jours de « mise à distance » en UHCD ou pédiatrie (120 jeunes sur 137)**
 - 10% d'entre eux (soit 17 jeunes) se sont vus transférer à l'UHA de l'Établissement Public de Santé Mentale de Metz-Jury*

LES POINTS FORTS AUX URGENCES

- Evaluation clinique pédopsychiatrique avec orientation adaptée (*soulignée/urgentistes*)
- Travail de liaison et en réseau
- Fluidification des parcours de soin
- Adaptabilité et souplesse d'intervention

Les points à améliorer

- *Etoffer le réseau partenarial pour améliorer la liaison/coordination à la sortie de l'hôpital*

LES PROJETS

- Travail en collaboration avec les médecins généralistes
- Actions de prévention et d'information dans les établissements scolaires
- Analyse des pratiques professionnelles au bénéfice des équipes partenaires