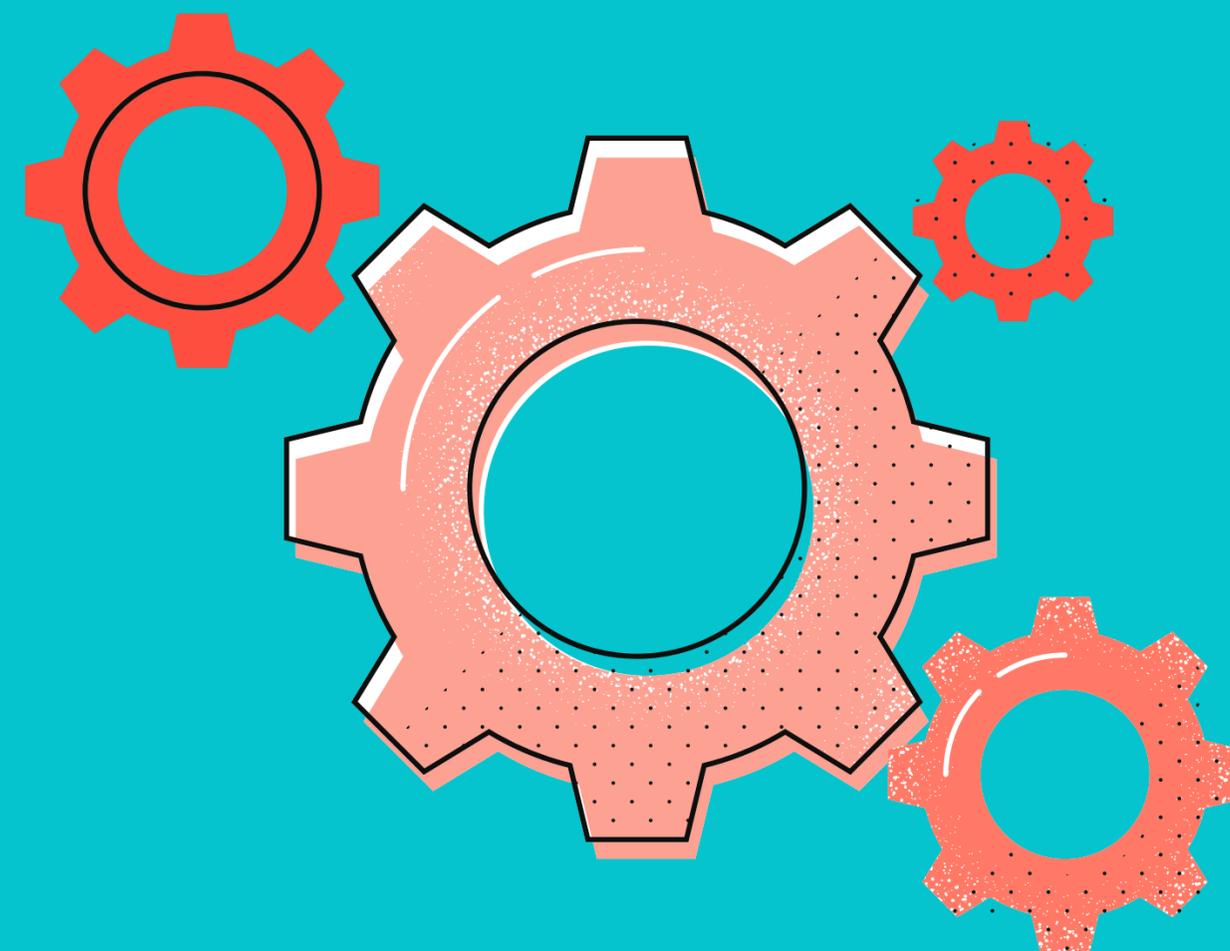


# Centre Ressources inter-régional de Psychogériatrie et Psychiatrie de la Personne Âgée

Régions Hauts-de-France & Normandie







## LA CRÉATION DU CR3PA

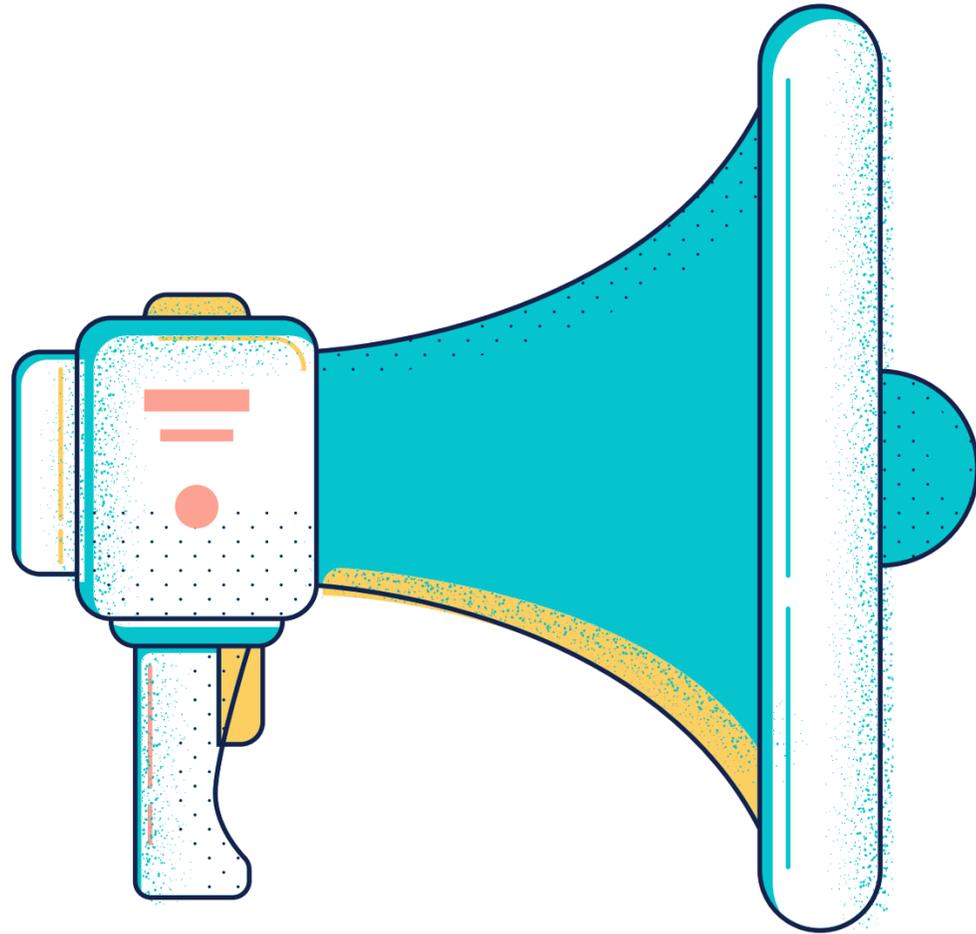
---

Un projet initié par les acteurs et l'ARS dans les Hauts-de-France et qu'ils ont souhaité confier au groupement de Coopération Sanitaire : le G4. Projet ensuite travaillé à l'échelle de l'inter-région avec la Normandie.

---

Le G4 existe depuis 2004 et émane de la volonté des 4 CHU de s'engager ensemble pour améliorer la qualité et l'organisation de l'offre de soins, renforcer leurs capacités de formation et pour développer des synergies et financer des actions collectives de mises en réseau des acteurs de la recherche, de la mobilité ou de l'enseignement supérieur.

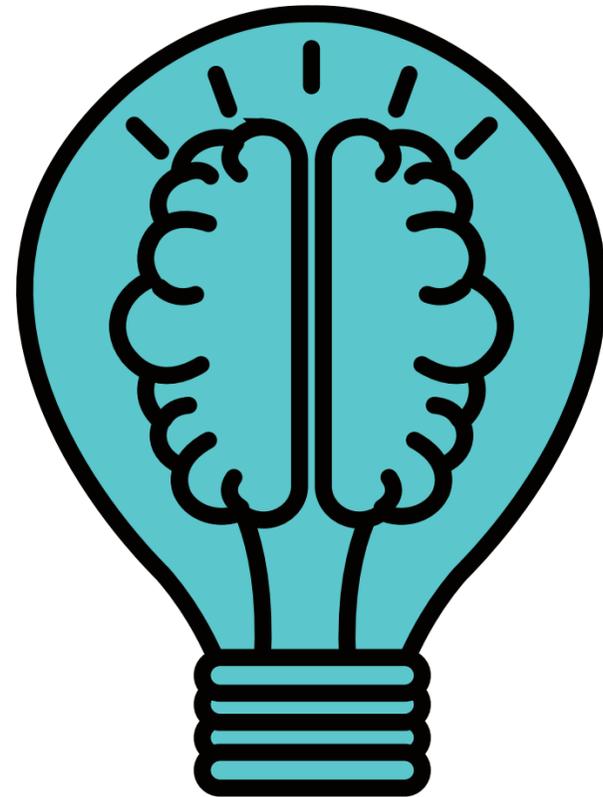
# LA PSYCHOGÉRIATRIE



Cela renvoie aux personnes de 65 ans et plus en souffrance psychique présentant des syndromes gériatriques (notamment des troubles cognitifs et psycho-comportementaux) et vivant dans des environnements particuliers (isolement, problématique d'aidants,...).

Ces situations, qui sont pour la plupart du temps complexes, nécessitent une prise en charge globale relevant de la psychiatrie, de la gériatrie et parfois, d'autres disciplines comme la neurologie.

# LA PSYCHIATRIE DE LA PERSONNE ÂGÉE



La psychiatrie du sujet âgé est une branche de la psychiatrie, partie intégrante de l'organisation multidisciplinaire des soins en santé mentale destinés aux personnes âgées. Son domaine est la psychiatrie des personnes ayant atteint ou dépassé l'âge de la retraite.

Elle se caractérise par son orientation communautaire et une approche multidisciplinaire de l'évaluation du diagnostic et du traitement. Elle s'occupe de l'ensemble des maladies psychiatriques et de leurs conséquences, particulièrement des troubles de l'humeur, de l'anxiété, des psychoses de l'âge avancé et des toxicomanies.

Elle traite en outre les patients âgés souffrant de maladies psychiatriques apparues à l'âge adulte et continuant à s'exprimer dans l'âge avancé (WPA/WHO, Psychiatry of the elderly: A consensus....). Définition de l'OMS et de l'Association mondiale de psychiatrie, 1996.

# 1 – La gouvernance du CR3PA

Le centre ressources s'appuie sur deux instances pour mener à bien ses travaux :

- un Conseil Scientifique
- un COmité de PIlotage



# LE CONSEIL SCIENTIFIQUE

## Représentants Hauts-de-France :

- Pr PUISIEUX (CHU Lille)
- Dr ROCHE (CHU Lille)
- Pr THOMAS (CHU Lille)
- Pr VAIVA (CHU Lille)
- Dr DURAND (EPSM des Flandres)
- Pr BLOCH (CHU Amiens)
- Dr JEHEL (CHU Amiens)
- Mme DE OLIVEIRA (CHU Lille)
- Mme CLAVIERE (CHU Amiens)

## Représentants Normandie :

- Pr CHASSAGNE (CHU Rouen)
- Pr GUILLIN (CH du Rouvray)
- Dr QUEINNEC (CH du Rouvray)
- Pr DELAMILLIEURE (CHU Caen)
- Dr BENBRIKA (CHU Caen)
- Dr DESCATOIRE (CHU Caen)
- Mmes CANNESANT et MALHERBE (CHU Rouen)
- Mme COADIC (EPSM de Caen)

## Représentants G4 :

- Directrice : Mme COURTOIS ou son représentant
- Conseiller médical : Pr FREGER
- Coordonnateur antenne Hauts-de-France : Michaël CODRON
- Coordonnatrice Normandie : Lucile DEWOST

Le conseil scientifique est une instance de travail et de décision. Il réunit des médecins psychiatres, gériatres et des représentants paramédicaux.

Il a vocation à faire avancer les travaux du CR3PA et appuyer les propositions des acteurs de terrain et / ou des coordonnateurs.

Des sous-groupes de travail ont été créés avec des membres du conseil scientifique (4 à 5 personnes) pour faire avancer les projets, mais toutes les validations passent par l'instance.

Il est prévu de réunir le conseil scientifique 3 à 4 fois par an.

# LE COMITÉ DE PILOTAGE

Les membres du Comité de Pilotage sont issus, pour la plupart, du conseil scientifique. Ceux-ci sont chargés de représenter l'ensemble du conseil scientifique et défendre les orientations retenues lors de cette instance de gouvernance et décisionnelle.



## Composition du COPIL :

Pour le G4 :

- Mme COURTOIS ou son représentant
- Coordonnateur Hauts-de-France - Michaël CODRON
- Coordonnatrice Normandie - Lucile DEWOST

Pour les Hauts-de-France :

- Pr BLOCH - gériatre (CHU Amiens)
- Dr ROCHE - psychiatre (CHU Lille)

Pour la Normandie :

- Dr QUEINNEC - psychiatre (CH du Rouvray)
- Dr BENBRIKA - psychiatre (CHU Caen)

Pour les ARS :

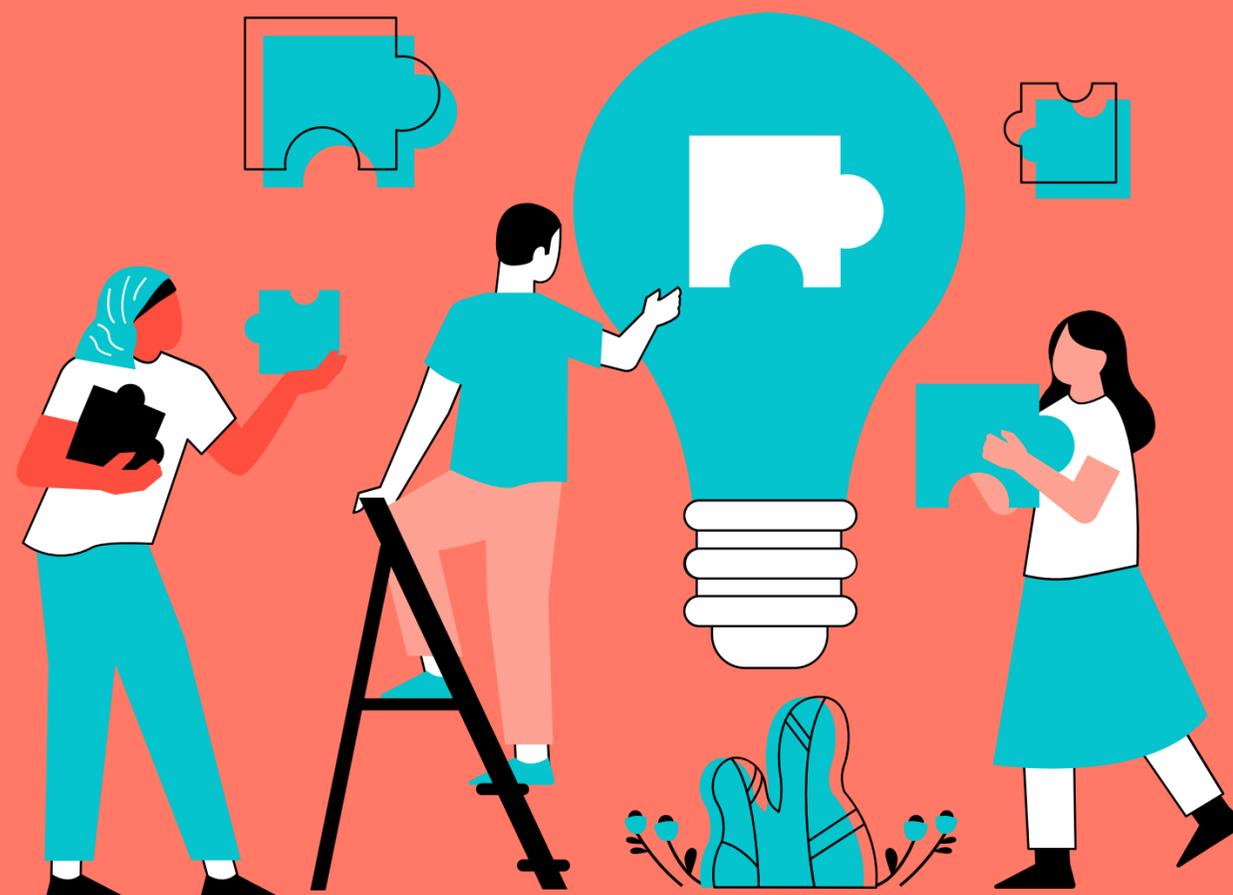
- Un représentant de l'ARS Hauts-de-France
- Un représentant de l'ARS Normandie

## 2 – Les actions du CR3PA

---

1) Installation et  
gouvernance et  
état des lieux

3) Lancement des  
travaux et projets



# LANCEMENT DU CR3PA ET ÉTAT DES LIEUX DES RESSOURCES ET DES BESOINS



# 1

## Le recrutement



Un recrutement des deux coordonnateurs respectivement au 1er Septembre pour Michaël CODRON (cadre supérieur de santé, formateur), et au 1er Octobre pour Lucile DEWOST (chargée de mission en santé, ancienne pilote MAIA)

50 professionnels des Hauts-de-France et de Normandie interrogés + les diagnostics des MAIA, des PTSM, des filières gériatriques ont été analysés.

# 2

## L'état des lieux

# 3

## Premières orientations

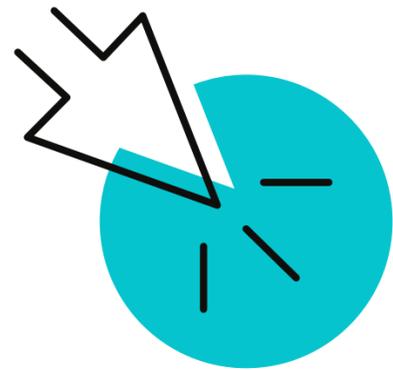
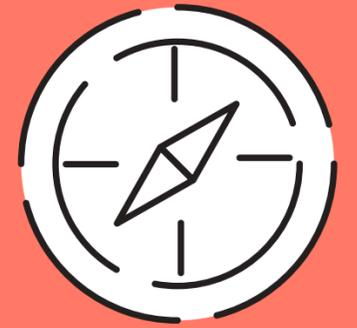
Afin de valider les premiers axes de travail et les orientations du centre ressources, le conseil scientifique a déjà pu se réunir à 2 reprises.

Pour les 6 premiers mois, les orientations suivantes ont été actées :

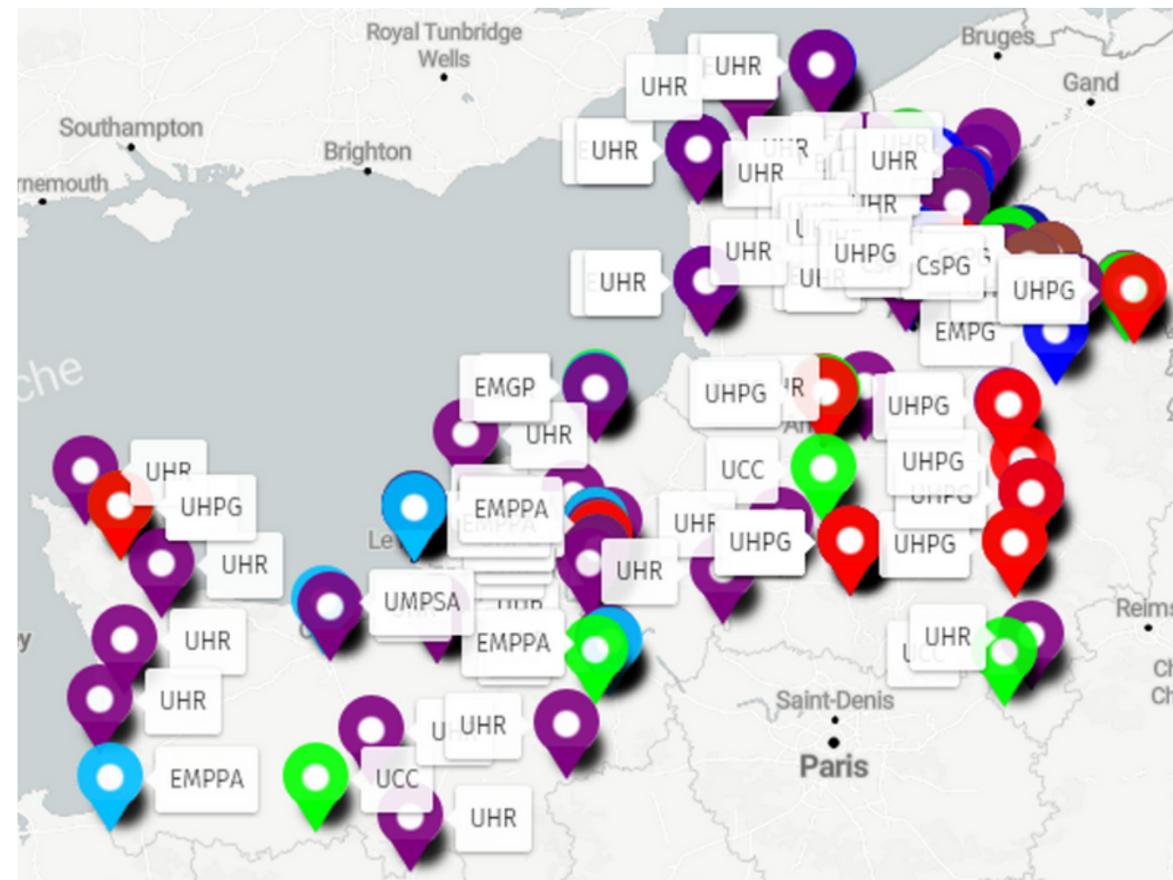
- la formation en psychogériatrie
- les parcours de santé
- la communication du CR3PA

Des sous-groupes de travail thématiques sont réunis régulièrement.

# LES PARCOURS DE SANTÉ EN PSYCHOGÉRIATRIE



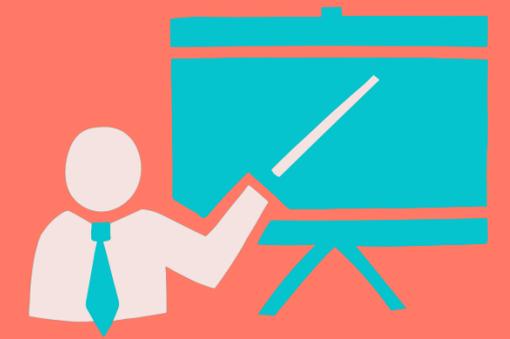
Donner de la visibilité aux structures intervenant dans le champ de la psychogériatrie



Recensement des acteurs : *UCC, UHR, Unité de psychogériatrie, consultations psycho-gériatriques, équipes mobiles de psychogériatrie. Les CM2R, consultations mémoires et HDJ gériatriques avec une spécialisation de psychogériatrie ou un temps psychiatre viennent compléter ce recensement.*

Cette monographie a servi de support à l'élaboration d'une cartographie interactive au service des usagers du centre ressources.

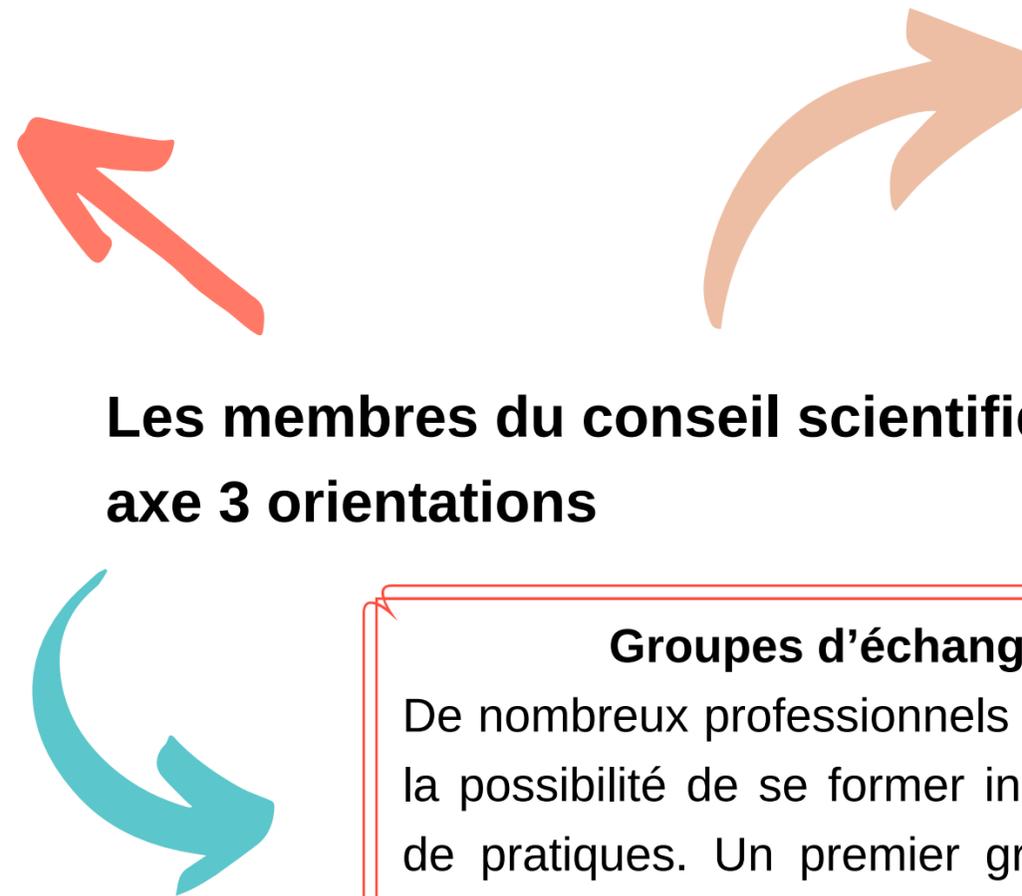
# LA FORMATION EN PSYCHOGÉRIATRIE



## Catalogue de formation

Recueil de toutes les formations existantes sur les 2 régions concernant différentes thématiques (repérage des troubles, pathologies, gestion du refus de soins, syndrome de Diogène, risque suicidaire chez les personnes âgées, iatrogénie médicamenteuse, formations diplômantes).

Catalogue en 3 parties : les formations diplômantes, les sensibilisation/formations des partenaires et institutions, les autres formations.



**Les membres du conseil scientifique ont retenu pour cet axe 3 orientations**

## Validation scientifique des contenus de formation

Une fois ce recensement terminé, les organismes qui le souhaitent pourront soumettre le contenu de leurs formations aux membres du conseil scientifique qui pourra ainsi valider ces contenus.

## Groupes d'échanges de pratiques

De nombreux professionnels ont émis le souhait d'avoir la possibilité de se former indirectement par l'échange de pratiques. Un premier groupe test concernant les équipes mobiles de psychiatrie personne âgée / psychogériatrie a été retenu. Les équipes ont priorisé leurs besoins : formations, échanges sur les outils / les patients difficiles / les méthodes, analyse de pratiques ont été sollicités.



# LA COMMUNICATION



L'axe communication permet de donner de la visibilité au centre ressources et de communiquer avec les usagers sur l'avancée des projets aux moyens des outils de communication retenus comme la newsletter ou le site internet.

## Les premiers projets

Il a fallu tout imaginer et valider ensemble : le nom, le logo, les couleurs.

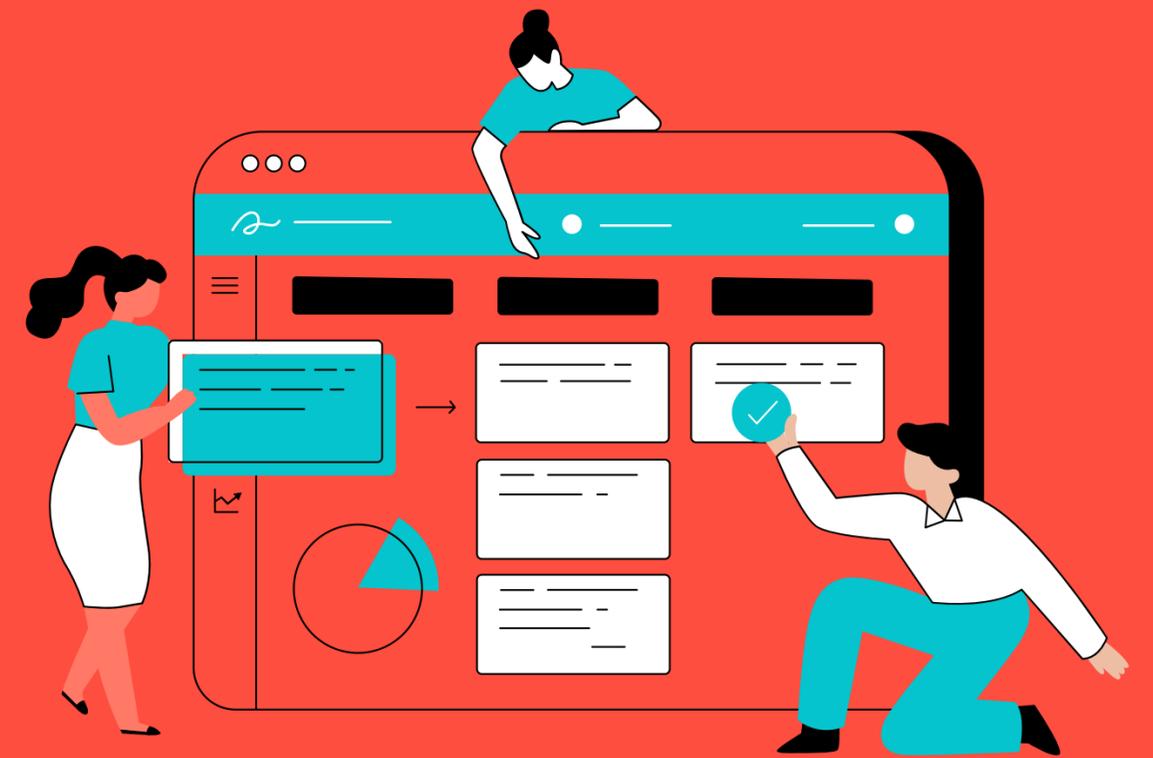
Une fois ces premiers éléments actés, un communiqué de presse a pu être relayé aux presses spécialisées pour informer les acteurs de la création du CR3PA.

## Newsletter

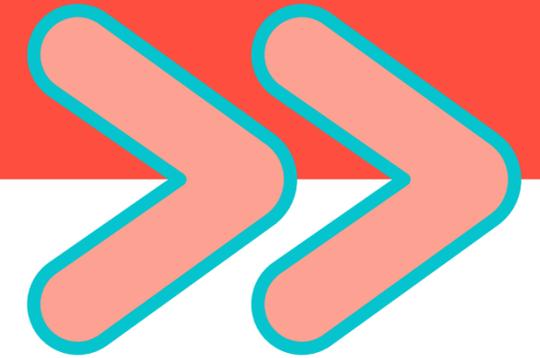
Sans attendre le support d'un site Internet, une newsletter a été créée pour communiquer rapidement avec l'ensemble des partenaires sur les projets du CR3PA, les actualités régionales et nationales, les appels à projets, les évènements, etc. Celle-ci paraît tous les 2 mois.



# 3 – Perspectives



# PERSPECTIVES 2022



## Axes de travail interdisciplinaires

- **L'accueil de résidents ou patients ayant commis des actes médico légaux, au sein d'un service ou d'une structure**

Un questionnaire en ligne a été envoyé aux UCC, UHR, UTAC et EHPAD pour mieux comprendre les professionnels concernés par ces profils et les difficultés engendrées. L'analyse de ce questionnaire va nous permettre la création d'un travail de réflexion inter-régional dédié.

- **La question de la sexualité en EHPAD de résidents souffrant de troubles cognitifs et/ou de troubles psycho comportementaux**

Benchmark en cours des travaux réalisés sur ce sujet par des associations, chercheurs, espaces éthiques régionaux, etc. Sollicitation de la Société Française de Gériatrie et Gérontologie, des espaces éthiques et de réflexion régionaux pour promulguer, diffuser les outils et recommandations de bonnes pratiques aux territoires.

Etude et prise en compte de l'ensemble des questionnements ou thématiques qui nous sont orientés et traitement différencié selon les travaux déjà en cours par un autre organisme, les orientations du conseil scientifique, la possibilité du CR3PA de travailler sur ce sujet, ...



**CR3PA**  
NORD OUEST

---

Centre Ressources en Psychogériatrie  
et Psychiatrie de la Personne Agée