

## *Avant Propos*

**« ÊTRE ACCOMPAGNÉ DÈS LES PREMIERS TROUBLES,  
C'EST L'ESPOIR DE S'EN ÉMANCIPER DURABLEMENT »**

CAMILLE NIARD  
MÉDIATRICE EN SANTÉ PAIRE

Les équipes « Premiers Episodes » proposent un service spécialisé incluant des approches « youth-friendly » lisibles et standardisées.

A l'aide de partenariats locaux, elles assurent des parcours de soins efficaces et réactifs qui s'adaptent au contexte et à la culture du jeune.

Grâce à une approche orientée sur le rétablissement et l'autodétermination (empowerment), les équipes interviennent auprès des jeunes et de leur famille dans une démarche proactive « d'aller vers » dès les premiers symptômes.

## *Des équipes dédiées*

Les équipes mobiles Pep's du CHV prennent en charge des jeunes, entre 18 et 35 ans, suite à un premier épisode psychotique. Par leur **PLURIDISCIPLINARITÉ**, leur **RÉACTIVITÉ** et leur **MOBILITÉ**, elles délivrent des soins d'interventions précoces avec une modalité de case management représentant la pierre angulaire du dispositif.

Le case manager est un soignant référent de la coordination du parcours des jeunes depuis leur arrivée dans le dispositif jusqu'à leur sortie. Ses missions reposent sur la création d'une alliance par le biais de rendez-vous réguliers et de rencontres provoquées.

**« IL DOIT COMBINER LES RÔLES D'UN CLINICIEN, UN AGENT DE RÉHABILITATION, D'UN CONSEILLER, D'UN AVOCAT ET D'UN ALLIÉ DE CONFIANCE »**  
ROSEN, 1994

Composées d'un médecin responsable, de médecins collaborateurs, d'une cadre de santé, d'une interne, d'une équipe de cases managers et de neuropsychologues, la pluridisciplinarité des équipes permet de délivrer une offre de soins complète dès l'apparition des premiers symptômes.

## *Principe + Missions*

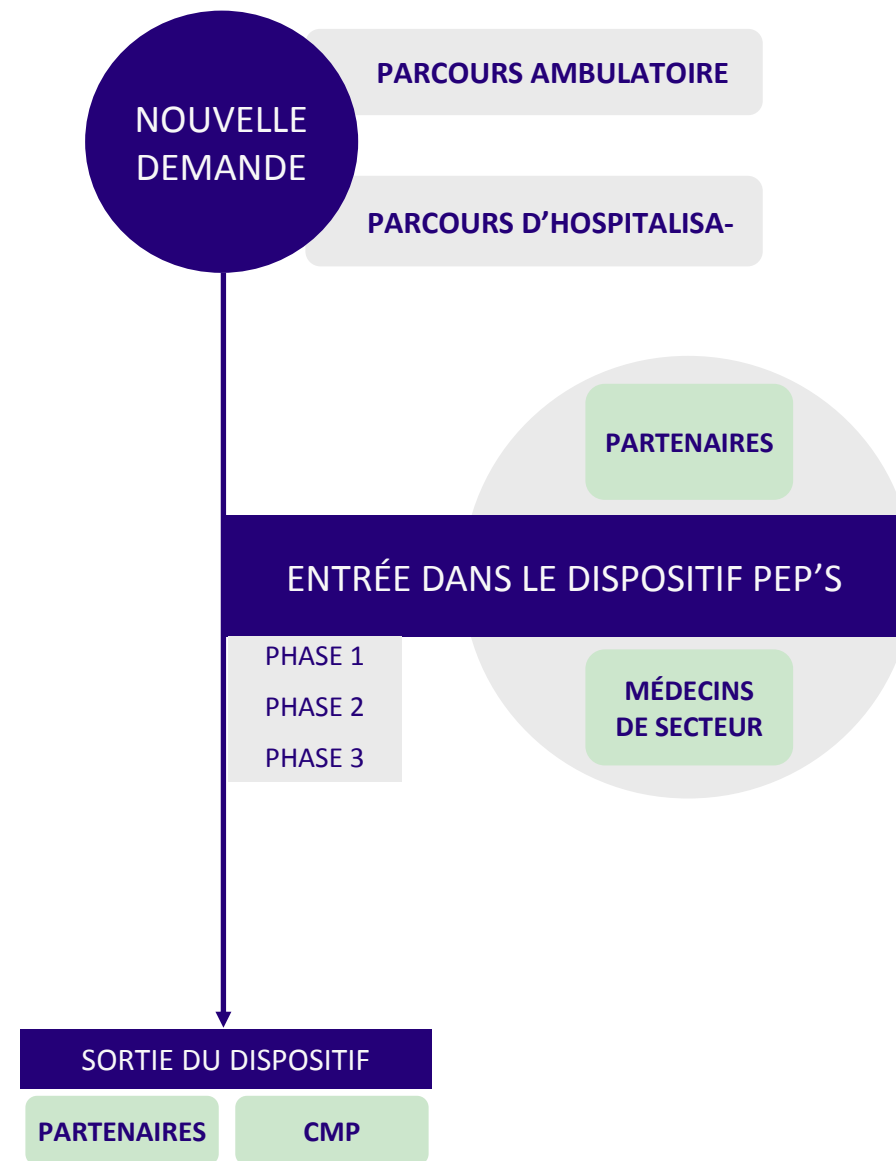
En accord avec les recommandations internationales et les programmes déjà en place en Australie, au Canada et en Europe du Nord, les équipes Pep's du CHV proposent un mode d'interventions précoces ciblant les psychoses quel qu'en soit l'étiologie (transnosographie) dans un souci de **COORDINATION** avec les différents services de soin.

Sur les territoires qu'elles desservent, elles assurent le suivi du jeune en coordonnant les soins pendant 3 ans. Le soin s'articule autour des objectifs spécifiques de chaque jeune, grâce à des outils permettant une priorisation de ses besoins et une évaluation des répercussions sur son fonctionnement.

En contribuant à la minimisation de la durée de psychose active et en limitant le recours à l'hospitalisation, les équipes Pep's participent à la diminution du traumatisme et de l'anxiété pouvant être liés à l'hospitalisation.

En intervenant rapidement les équipes contribuent également à limiter l'impact négatif de l'épisode psychotique sur l'environnement psycho-social du jeune tout en accélérant l'accès au soins de **RÉHABILITATION**.

## Trajectoire du jeune



## Un suivi phasique coordonné de 3 ans

### PHASE 1 | PHASE INITIALE

Flexibilité et mobilité sont les maîtres mots de cette première phase lors de laquelle le case manager crée l'alliance. L'équipe veille alors au respect des recommandations d'intervention précoce et délivre rapidement une psychoéducation sur les symptômes et les traitements. En parallèle, un accueil des familles et/ou des personnes de confiance est proposé.

### PHASE 2 | PROJET INDIVIDUALISÉ ADAPTATIF

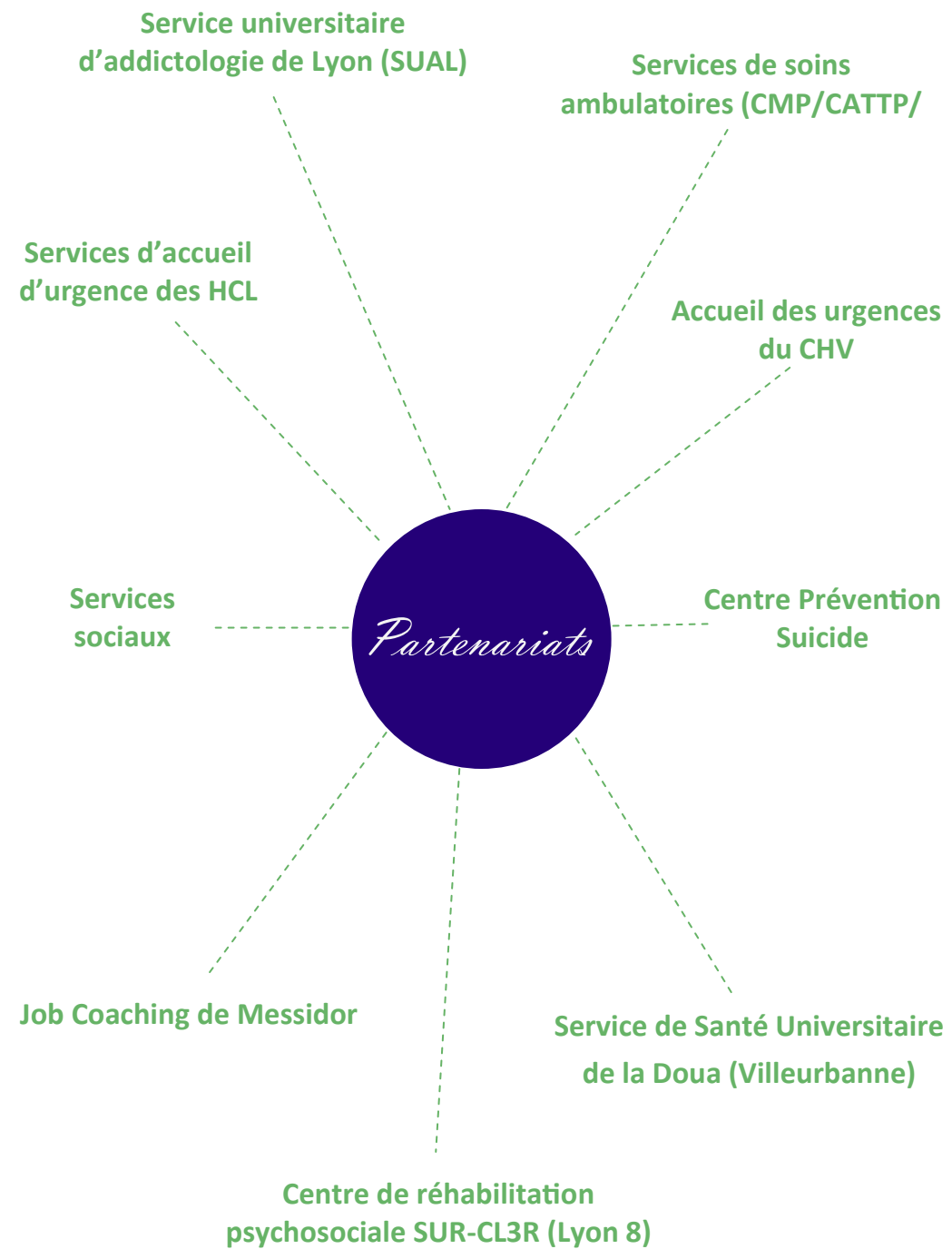
Au cours de la deuxième phase d'accompagnement, l'accent est mis sur un projet individualisé de soin qui se veut adaptable et ajustable en fonction des besoins du jeune. Cette phase s'inscrit alors dans la perspective du jeune en visant directement ses objectifs personnels à la lumière des données objectives sur son fonctionnement recueillies lors d'une étape évaluative (évaluation de la cognition, du fonctionnement, de l'insight et des comorbidités).

### PHASE 3 | PRÉPARATION A LA FIN DE PRISE EN CHARGE

La dernière phase s'articule autour de l'autonomisation du jeune en assurant le relai progressif mais définitif sur l'extérieur.

## Offre de soin coordonnée par l'équipe

Case management intensif : approche motivationnelle de proximité selon le modèle ACT ( <i>Assertive Community Treatment</i> ) appliqué selon un référentiel de pratique clair et explicite. Le modèle ACT est appliqué de manière flexible et adapté au besoin du jeune.	▶	Prescriptions médicamenteuses : recherche de la dose minimale efficace et analyses biologiques, sur la base des recom- mandations internationales de prise en charge des premiers épisodes psychotiques.
Évaluation cognitive : cognition générale et cognition sociale.	▶	Entraînement aux habiletés sociales.
Psychoéducation sur les symptômes et les traitements dans un abord transnosographique.	▶	Interventions auprès des familles
Soutien spécialisé au logement.	▶	Soutien aux études, à la formation et à l'emploi, en privilégiant des modalités de sécurisation du parcours professionnel en milieu ordinaire de travail selon le modèle IPS ( <i>Individual Placement and Support</i> ).



## *Modalités d'entrée*

### **DÉLAIS**

- › Évaluation de l'éligibilité sous 48h.
- › Début des soins (case manager attribué et prise de contact réalisée) entre 2 et 15 jours maximum suivant la demande initiale.

### **CRITÈRES**

- › 1er épisode psychotique chez des jeunes adultes (18 à 35 ans) n'ayant pas de prise en charge en cours structurée pour cette problématique (ou depuis moins de 6 mois).
- › Tous types d'épisodes psychotiques d'étiologie psychiatrique ou toxique y compris ceux induits par un état de stress post traumatique.
- › Pas d'exclusion en raison de comorbidités addictives et/ou de particularités sociales (ex : absence de domicile).

Par la diffusion d'un message d'espoir vis-à-vis du rétablissement, les équipes Pep's participent à la favorisation de l'engagement dans les soins dans une modalité d'action déstigmatisante.

Les équipes Pep's s'engagent aussi à assurer la lisibilité du parcours pour le jeune et l'ensemble des intervenants du rétablissement en gardant l'objectif de limiter ou éviter le recours à l'hospitalisation.



## *Enseignement, formations et recherche*

En parallèle de ses missions, les membres de l'équipe sont engagés dans la promotion de l'information et de la formation sur les premiers épisodes de psychose à travers l'Association Espoir-PEP.

Espoir-PEP propose des rencontres thématiques mensuelles qui ont pour objectif de rassembler une communauté de pratique entre professionnels de santé, usagers et aidants. Par la communication de ressources, outils et références scientifiques sur les réseaux sociaux, elle vise la diffusion des pratiques d'interventions précoces.

Des actions d'enseignements et de formations sont également menées sur des publics variés : pair aidants, internes en psychiatrie, services du CHV et services hors CHV.

