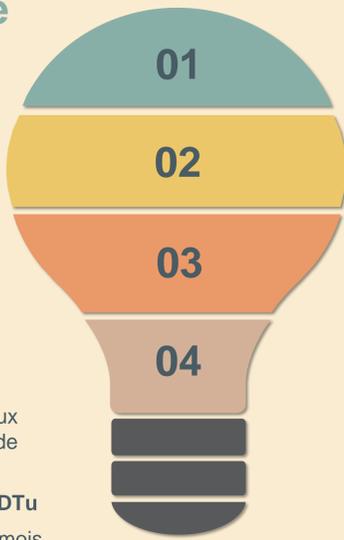


INTERVENTION PRECOCE ET SUIVI DES TIERS LORS DE PREMIERS SOINS SANS CONSENTEMENT

01 VECU TIERS PSY

1 Etude Pilote

Décrire l'effet d'un dispositif d'Intervention Précoce et de suivi Infirmier (DPSI), sur le vécu des personnes Tiers, lors de la première hospitalisation d'un proche en ASPDTu.



2 Population

L'entourage proche du patient est un interlocuteur privilégié, garant d'une première hospitalisation sans consentement
Population cible orpheline d'études préexistantes

3 Inclusions

Recherche IDE réalisée aux Urgences Psychiatriques de Toulouse
1^{er} Tiers d'une 1^{ere} ASPDTu
Durée des inclusions : 18 mois
Durée de participation : 6 mois
Durée totale recherche : 24 mois

4 Modalités

Etude pilote prospective
En cours jusqu'à fin 2019
mono-centrique comparative de type « Avant / Après »
2 groupes de 35 Personnes
Financement **ARI 2017**
DRI CHU Toulouse

Thèmes Clés

Le rôle IDE devient un **soin de support aux aidants** / Etre « Tiers » est un choix difficile, souvent pressé par l'urgence / **Représentations sociales de la psychiatrie** / Refus de soin et privation de liberté / Impact légal, social et familial d'une ASPDTu

02 INTERVENTION IDE

01. Entretien Précoce

Entretien Individuel avec IDE dans les 72h
Durée : 45 à 60 minutes

3 axes majeurs :
Bilan de la situation de crise
Ressources du Tiers à faire face
Stratégies, Actions et Aides proposées



02. Suivi Téléphonique

Appels à J7, M2, M4 et M6
Durée : 30 minutes

Suivi téléphonique individualisé basé sur :
- l'écoute active
- la reformulation et élaboration de ressources
- présence bienveillante continue auprès des personnes



03. Groupe de Parole

Animé par les infirmiers référents
Durée 90mn : premier vendredi de chaque mois

Espace de communication, d'entraide et d'échange
Réduire l'isolement, libérer la parole et l'expérience
Trouver ensemble les ressources
Devenir acteur du rétablissement de son proche



Dispositif Précoce et Suivi Infirmier

Les entretiens infirmiers, le suivi téléphonique sur 6 mois et les groupes de Parole sont les soins centraux du DPSI

03 METHODOLOGIE

01. PHASE 2018

Prise en Charge Courante
Groupe Témoin
Pas d'intervention IDE formalisée

JO

Annnonce médicale d'ASPDT(u)
Inclusion et recueil des données

J7

Appel pour recueil de données

M2, M4 et M6

Appel pour recueil de données

02. PHASE 2019

Dispositif Précoce et Suivi Infirmier (DPSI)
Groupe Intervention IDE formalisée

JO

Annnonce médicale d'ASPDT(u)
Inclusion et Mise en place du DPSI
Entretien formel 45 min avec Tiers.

J7

Appel téléphonique 45mn

M2, M4 et M6

Suivis téléphoniques individuels 45mn

Critère de jugement principal :

Evolution de l'échelle d'anxiété **AMDP-AT** entre J0 et M6
Cotation systématique à chaque entretien et appel

182

Nombre par an, de **primo-requérants à une ASPDT(u)** dans notre service.
File active 2017

60

Nombre de **Tiers Inclus sur la phase Témoin**, de Mars à Septembre 2018.

35

Nombre de **suivi de Tiers finalisés** sur 6 mois.
(40% de perdus de vue)

23

Nombre d'**infirmiers du service impliqués** sur la phase avant.

04 DISCUSSION

01. OBJECTIFS

L'**objectif principal** est d'améliorer le vécu de l'aidant qui se porte Tiers, lors de soins sans consentement d'un proche **primo-requérant**, en diminuant leur niveau d'anxiété réactionnelle par un entretien précoce, et des appels téléphoniques de suivi sur 6 mois.

L'**objet secondaire** de cette étude pilote est de tester la faisabilité de notre méthodologie, et la création d'un socle de données préliminaires, pour l'élaboration d'un protocole multi-centres de type **PHRIP**.



02. HYPOTHESE

Une intervention des infirmiers auprès des Tiers, précoce et formalisée selon les attentes du terrain associée à un suivi sur 6 mois, permettrait un **accompagnement central lors de la prise en soins**.

Le **positionnement d'aidant**, dans la trajectoire de la maladie sera d'autant plus soutenu, de part la **détection des prodromes**, la **connaissance des pathologies et traitements associés**.

