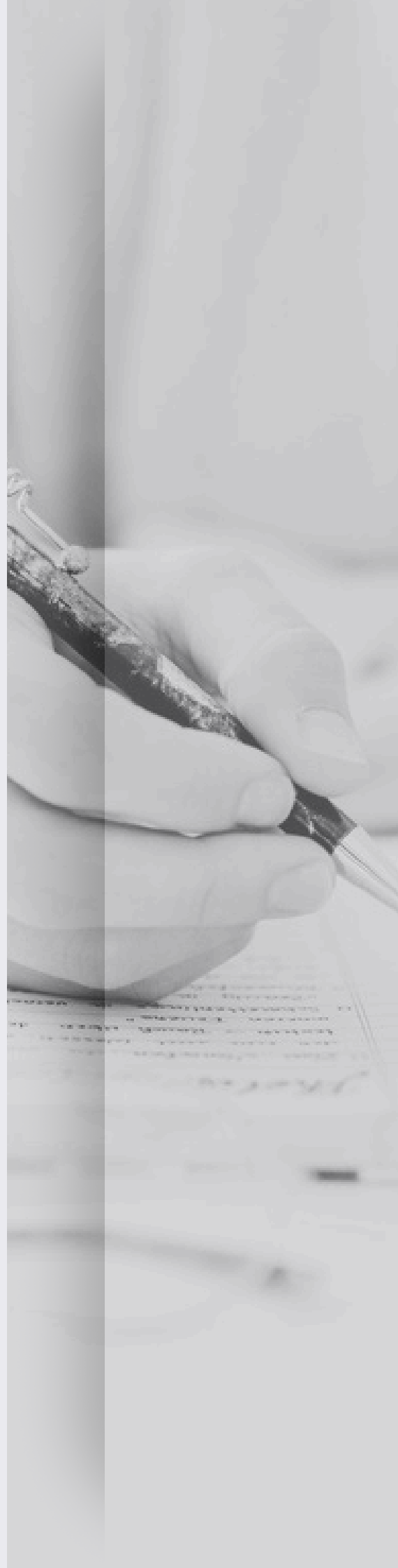


EVALUATION DU PTSM ARTOIS AUDOMAROIS



2021-2026





Avant-propos

Le Projet Territorial de Santé Mentale (PTSM) Artois–Audomarois 2021–2026 s’inscrit dans un territoire marqué par une forte diversité d’acteurs, de pratiques et de ressources, constituant un véritable levier pour l’amélioration des parcours de soins en santé mentale. Élaboré dans une logique partenariale, il repose sur une dynamique collective associant les acteurs sanitaires, médico-sociaux, sociaux, institutionnels et les représentants des usagers.

L’évaluation du PTSM permet de mesurer le chemin parcouru, d’identifier les avancées, les points de vigilance et les marges de progression, tout en mettant en lumière la richesse des coopérations territoriales engagées. Elle témoigne d’une capacité croissante à travailler en réseau, à décroiser les organisations et à développer des réponses coordonnées, adaptées aux besoins de la population.

Cette démarche évaluative souligne également la dynamique d’innovation portée par le territoire, qu’il s’agisse de nouvelles modalités d’organisation des soins, de pratiques professionnelles émergentes, de projets de recherche ou d’outils numériques. À l’approche de l’échéance 2026, l’évaluation constitue ainsi un temps structurant de réflexion collective, au service de la consolidation des acquis et de la préparation des orientations futures du PTSM Artois–Audomarois.

Sommaire

CONTEXTE

GOURVERNANCE

COORDINATION

PERINATALITÉ

ENFANTS

ADOLESCENTS

ADULTES

PERSONNES AGÉES

PRÉCARITÉ

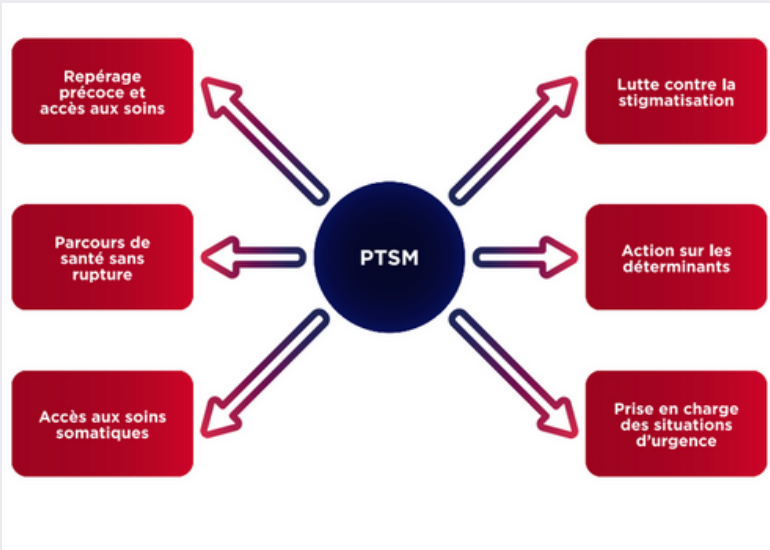
ATTRACTIVITÉ MÉDICALE ET PARAMÉDICALE

SYNTHÈSE



Contexte

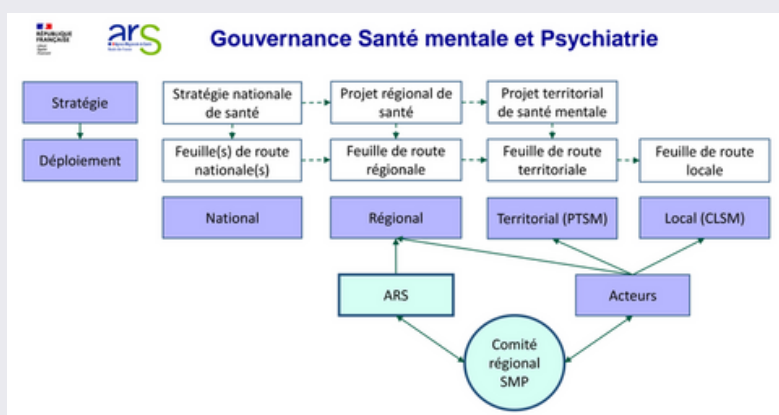
Vu :

- Article 69 de la Loi n° 2016-41 du 26 janvier 2016 relative à la modernisation de notre système de santé — introduit le PTSM et son objectif général dans le Code de la santé publique.
 - Décret n° 2017-1200 du 27 juillet 2017 relatif au projet territorial de santé mentale — texte réglementaire qui fixe les modalités d'élaboration, les acteurs, les délais et la méthodologie du PTSM ; définit les missions du PTSM (coordination territoriale, structuration de l'offre, parcours sans rupture, etc.) ; établit les 6 priorités nationales du PTSM.
- 
- Le diagramme illustre le PTSM (Projet Territorial de Santé Mentale) au centre d'un cercle bleu foncé. Six flèches blanches à double pointe rayonnent de ce centre vers six boîtes rectangulaires rouges situées autour. Les boîtes contiennent les textes suivants, dans l'ordre horaire à partir du haut-gauche : 'Repérage précoce et accès aux soins', 'Lutte contre la stigmatisation', 'Action sur les déterminants', 'Prise en charge des situations d'urgence', 'Accès aux soins somatiques', et 'Parcours de santé sans rupture'.
- Instruction n° DGOS/R4/DGCS/3B/DGS/P4/2018/137 du 5 juin 2018 relative aux PTSM — précise la mise en œuvre pratique (pilotage, diagnostic territorial partagé, contractualisation, gouvernance, rôle des acteurs).
 - Instruction actualisée (décembre 2025) n° DGOS/P3/DGS/SP4/DGCS/SD3B/DMSMP/2025/129 du 1er décembre 2025 — vient compléter et actualiser l'instruction de 2018 dans le contexte des PTSM de 2^e génération :
 - DIAGNOSTIC TERRITORIAL PARTAGÉ EN SANTÉ MENTALE DU PAS-DE-CALAIS de 2018 : <https://www.hauts-de-france.ars.sante.fr/media/34350/download?inline>
 - ARRETE PORTANT APPROBATION DU DIAGNOSTIC TERRITORIAL PARTAGE ET DU PROJET TERRITORIAL DE SANTE MENTALE DE L'ARTOIS-AUDOMAROIS du 27 Avril 2021. <https://www.hauts-de-france.ars.sante.fr/media/76390/download?inline>
 - Projet Territorial de Santé Mentale Territoire de l'Artois et de l'Audomarois 2021 - 2026 : <https://www.hauts-de-france.ars.sante.fr/media/133136/download?inline>



Le succès remporté par la première génération des Projets Territoriaux de Santé Mentale (PTSM) qui arrive progressivement à échéance, invite à poursuivre, via la préparation d'une deuxième génération, l'effort de restructuration territoriale ainsi engagée. Pour ce faire et atteindre pleinement les ambitions initiales fixées aux PTSM, des enseignements importants peuvent être tirés de cette première génération, tant en termes de méthodes qu'en termes d'objectifs. F.B

https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/rapport_tour_de_france_ptsm.pdf



Depuis 2023 , Le PTSM Artois-Audomarois s'inscrit pleinement dans la stratégie régionale de psychiatrie et santé mentale , à travers le COPIL régional (SMP) Santé Mentale et Psychiatrie.

Le PTSM constitue le cadre opérationnel de déclinaison territoriale de la feuille de route nationale santé mentale et psychiatrie, en traduisant ses priorités en actions coordonnées de proximité adaptées aux besoins des populations.

Il s'inscrit pleinement dans les orientations de la stratégie régionale et du Projet Régional de Santé (PRS), en contribuant à la réduction des inégalités territoriales et à la structuration de parcours de santé mentale sans rupture.

En lien étroit avec le Conseil Territorial de Santé (CTS) du Pas-de-Calais, le PTSM favorise la concertation, la démocratie sanitaire et la cohérence des politiques publiques de santé mentale sur le territoire.



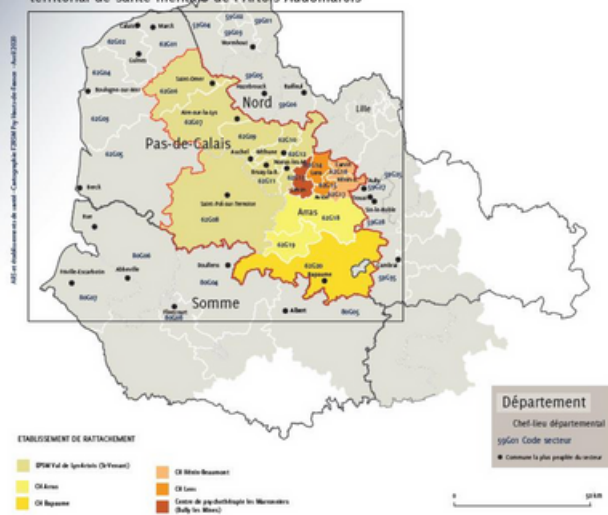
Le périmètre des projets territoriaux de santé mentale



- Le PTSM Artois-Audomarois est l'un des 8 Projets Territoriaux de Santé Mentale qui couvrent l'intégralité de la région Hauts-de-France.

1. PTSM Artois-Audomarois (Pas-de-Calais)
2. PTSM Littoral Pas-de-Calais (Pas-de-Calais)
3. PTSM des Flandres (Nord)
4. PTSM Arrondissement de Lille (Nord)
5. PTSM Hainaut (Nord)
6. PTSM Aisne
7. PTSM Oise
8. PTSM Somme

Périmètre et secteurs de psychiatrie adulte du Programme territorial de santé mentale de l'Artois-Audomarois



Traitement : F2RSM Psy Hauts-de-France / CartoPsy®

- LE PTSM-AA concerne une grande partie du département du Pas-de-Calais, avec un territoire d'environ 1 054 440 habitants, structuré autour de 15 secteurs de psychiatrie générale adultes et de 5 intersecteurs l'enfant et adolescent. Ce territoire comporte également une forte densité d'établissements médico-sociaux et sociaux.

- **Travail collaboratif du PTSM avec les 4 CLSM(s) du territoire**

Le PTSM s'appuie sur une dynamique de travail collaboratif étroite avec les quatre CLSM du territoire (Lens-Hénin / CABBALR / CUA /CAPSO) afin d'assurer une cohérence des actions en santé mentale. Cette coopération favorise le partage des diagnostics locaux, des priorités et des ressources existantes. Elle permet également de renforcer la coordination entre les acteurs sanitaires, sociaux, médico-sociaux et les collectivités. Les échanges réguliers contribuent à une meilleure lisibilité des parcours de soins et d'accompagnement. Cette approche partenariale soutient une réponse adaptée aux besoins spécifiques des populations locales. Les quatre CLSM sont activement impliqués dans la dynamique PTSM.

Cette participation permet de co-construire des actions répondant aux enjeux de prévention, d'accès aux soins et d'inclusion. Les objectifs de santé mentale sont partagés et déclinés localement selon les besoins identifiés. Cette implication renforce la cohérence territoriale et l'impact des actions menées.

<https://ressources-clsm.org/carte-clsm>



- **Implication dans les travaux des les CLS(s) avec objectifs santé mentale.**

Le PTSM est activement impliqué dans les travaux des CLS (Sud Artois/Campagnes de l'Artois/ Ternois) en intégrant les groupes de travail et les instances de pilotage. Cette participation permet de co-construire des actions répondant aux enjeux territoriaux.



GOURVERNANCE



GOUVERNANCE

La gouvernance du PTSM Artois Audomarois repose sur une dynamique partenariale réunissant les acteurs de la santé mentale, du médico-social, du social et des collectivités.

Elle s'organise autour d'instances de pilotage et de coordination visant à définir les priorités territoriales d'une assemblée générale annuelle, d'une présidence et d'une vice présidence.

L'Agence Régionale de Santé accompagne et soutient la mise en œuvre du projet. Les décisions sont construites de façon concertée, en lien avec les besoins identifiés du territoire.

Cette gouvernance favorise la cohérence des actions et l'amélioration des parcours de soins et d'accompagnement.

- **Un comité de pilotage**

Le comité de pilotage du PTSM s'est réuni a 12 reprises sur le territoire de 2022 à 2025.

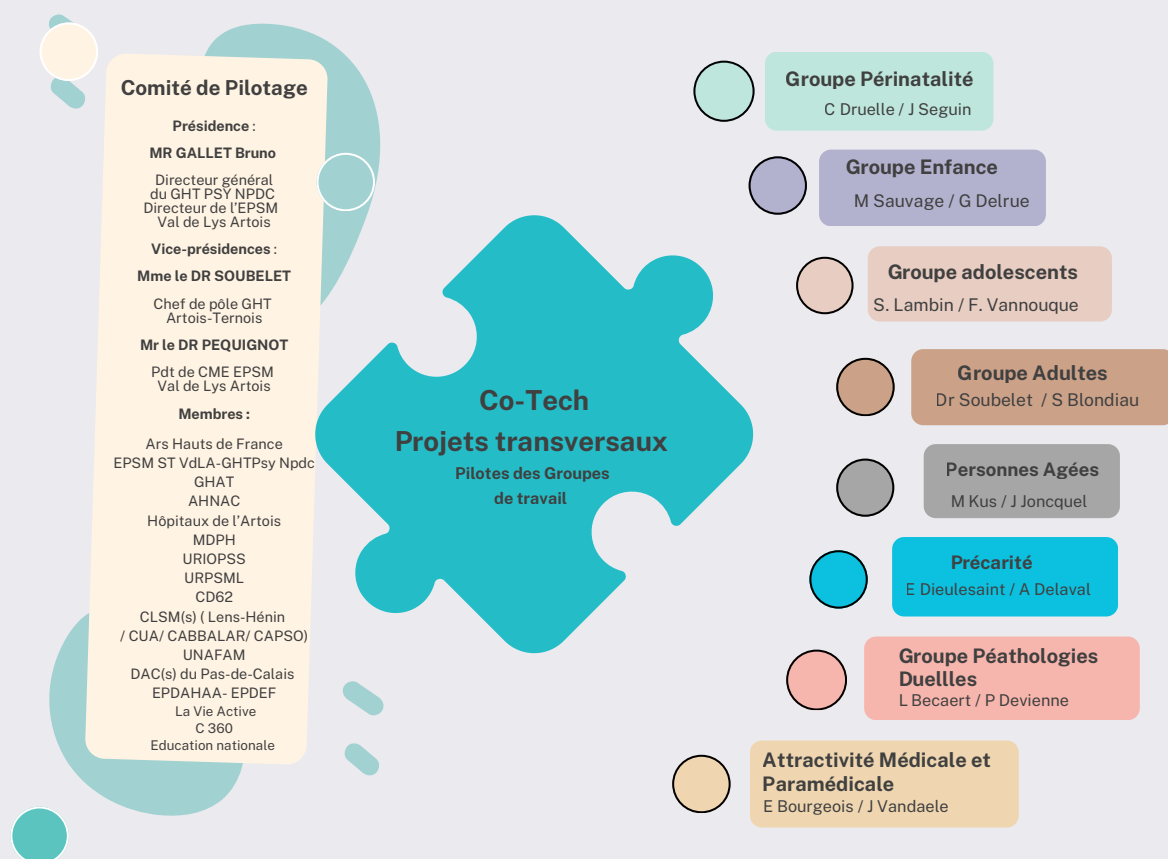
De nature a regroupé les établissements autorisés en santé mentale issus de la CPT(Communauté Psychiatrique de Territoire) , ainqui que des représentants du médico-social et du social, il s'est ouvert a des organisations nouvelles comme les 3 DAC (dispositifs d'Appui à la coordination) , la c360 du Pas-de -Calais.

Chaque COPIL est propice a une présentation de dispositifs, de benchmarking, mais aussi a rendre compte des différents groupes de travail du PTSM qui y sont déclinés , afin de valider les orientations stratégiques.



Le comité de pilotage du PTSM a élu à deux reprises sa présidence et sa vice-présidence, en mars 2022, puis en mars 2025, ayant préalablement installé un règlement intérieur en 2022.

Au 2 décembre 2025, le comité de pilotage du PTSM Artois-Audomarois se compose ainsi :



Ce comité de pilotage est agile, il suit la mouvance du territoire, de l'évolution de l'offre, et prend en compte la transversalité de la santé mentale.

Ainsi en 2025 à titre d'exemple l'éducation nationale a rejoint la gouvernance du PTSM-AA.

• Des projets transversaux : les SISM

En 2023, 2024 et 2025 le PTSM-AA, s'est illustré à travers les SISM (Semaines d'informations en Santé Mentale).

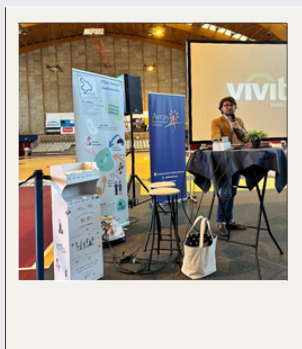
En 2024 et 2025 le PTSM-AA a été accompagné par l'Agence Régionale de Santé dans le cadre de l'appel à projets SISM destiné aux CLS, CLSM et PTSM de la région Hauts de France. **Action n°9 : Informer le grand public sur la santé mentale en soutenant les actions menées par les acteurs du territoire dans le cadre des semaines d'information en santé mentale (SISM) de la feuille de route régionale dédiée à la santé mentale HdF.**

2023: « A tous les âges de la vie, ma santé mentale est un droit »

En collaboration avec le CLSM de la CUA (Communauté Urbaine d'ARRAS. Une journée destinée à la prévention du suicide ; illustré par des projets concrets du territoire PTSM-AA.



2024: « En mouvement pour notre santé mentale »



“ Tous en baskets pour notre santé mentale”. En collaboration avec l'office des sports d'ARRAS, UFOLEP , 2024 a été marqué par une journée consacré à l'activité physique , à des conférence et notamment les travaux de l'association Dansons comme des fous.

Dansons comme des Fous ! : un guide

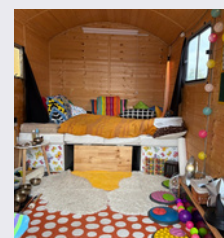
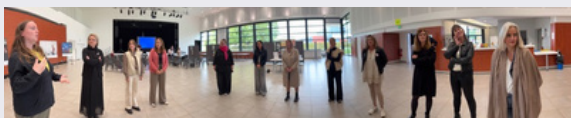
Guides de bonnes pratiques pour franchir les (premiers) pas vers une meilleure santé mentale

Promotion Santé HdF / Sep 30, 2024



2025: « Pour notre santé mentale, réparons le lien social »

Une journée placée sous le signe de l'échange , et du prendre soins à Noyelles-Godault, illustrée par une bibliothèque vivante de la SAAS Ré-PSY.

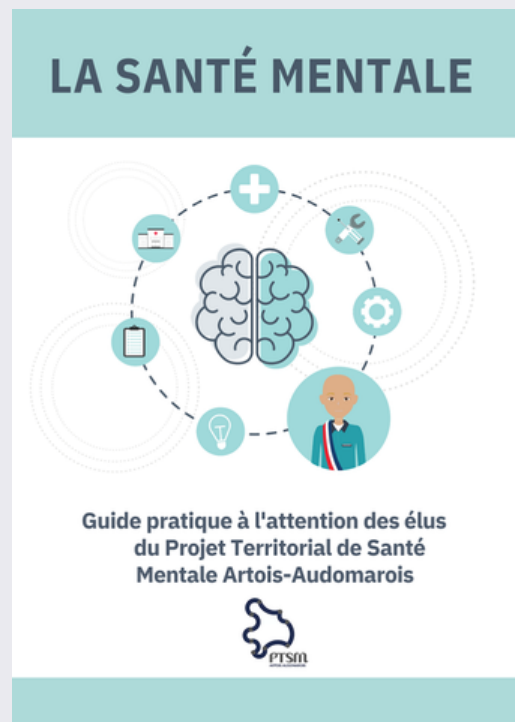


- **Des projets transversaux : le guide à destination des élus .**

Fruit d'un travail collaboratif et partenarial entre différents acteurs institutionnels en Artois-Audomarois , ce guide a pour ambition d'informer les élus et de contribuer à déstigmatiser la santé mentale en aidant à mieux comprendre ce qu'elle recouvre et la façon dont , en tant qu'élus municipal ou intercommunal, il est possible d'agir en faveur de la santé mentale de vos habitants.

Parce qu'un élu peut être appelé à gérer des situations complexes et à user de ses pouvoirs de police dans le cadre de la procédure d'hospitalisation sans consentement, ce guide a également été conçu pour être une boîte à outils dans laquelle vous trouverez des modèles de documents et des contacts utiles pour réagir en situation d'urgence.

Enfin, on y retrouve des ressources pour aller plus loin sur le sujet, pour devenir acteur de la prévention et de la promotion de la santé mentale, en sensibilisant notamment les équipes des collectivités, que ce soient les élus ou les agents.



<https://acrobat.adobe.com/id/urn:aaid:sc:EU:eae92311-316e-47e0-9841-c09202f154e3>



- **Des projets transversaux : l'appel à projet SAS PSY**

Initié dans le cadre des « Assises de la santé mentale et de la psychiatrie » en 2021, le déploiement des filières psychiatriques du service d'accès aux soins (SAS) s'est poursuivi en 2025.

Action n°31 : Expérimenter le déploiement du volet psy du service d'accès aux soins (SAS) de la feuille de route 2023-2028 de la feuille de route régionale dédiée à la santé mentale HdF

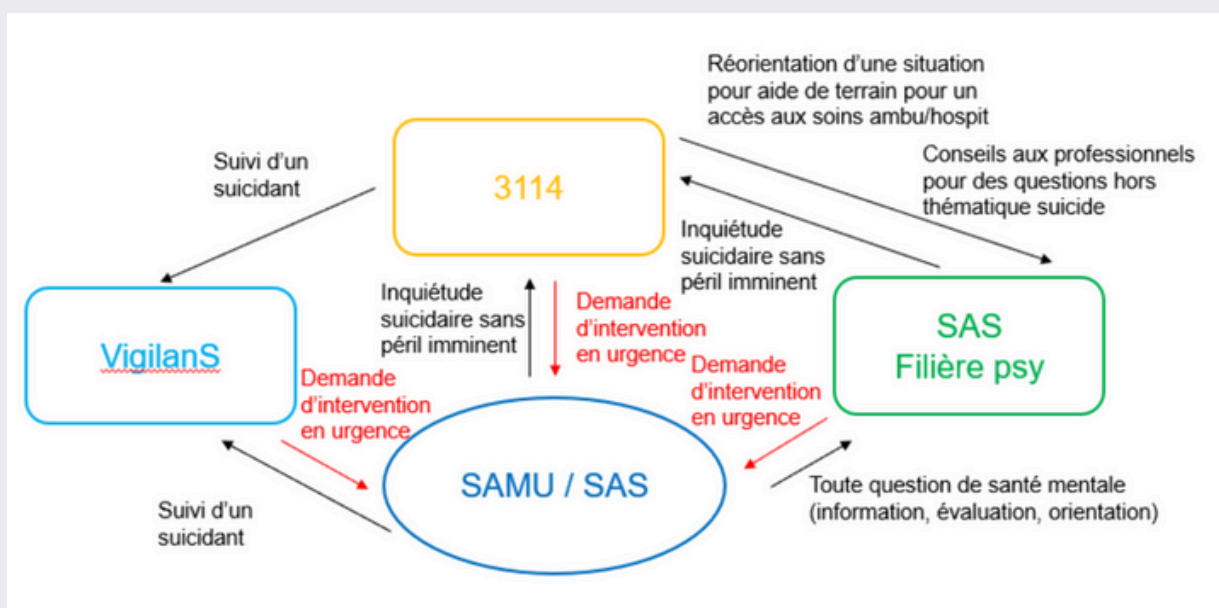


L' instruction n° DGOS/P3/AS3/2025/91 du 7 juillet 2025 relative au déploiement des filières psychiatriques du service d'accès aux soins (SAS) , précisait qu'il s'agissait d'une articulation entre la filière psychiatrique du SAS et les autres dispositifs de réponse en psychiatrie.

<https://bulletins-officiels.social.gouv.fr/sites/textes-officiels/files/2025-07/TSSH2517774J.pdf>



L'EPSM Val de Lys Artois, et le Groupe Hospitalier Artois Ternois chef de file du SAMU 62 ont répondu à cet appel à projet et ont été retenus au national. Cette structuration verra le jour en 2026 sur le département du Pas-de-Calais.



- **Des projets transversaux : Santé Mentale Grande Cause nationale 2025**

Dans le cadre de la Grande Cause Nationale 2025 dédiée à la santé mentale, la stratégie de communication du PTSM Artois-Audomarois s'est développée à travers des actions concrètes portées avec l'ensemble des partenaires du territoire.

Elle a visé à sensibiliser et informer la population ainsi que les acteurs locaux sur les enjeux majeurs de la santé mentale.

Cette dynamique a contribué à lutter contre la stigmatisation des troubles psychiques et à favoriser l'inclusion sociale, notamment des publics vulnérables.



Objectifs généraux développés :

- Sensibiliser et informer la population et les acteurs locaux sur les enjeux de la santé mentale.
- Lutter contre la stigmatisation des troubles psychiques et favoriser l'inclusion sociale et Accompagner les publics vulnérables.
- Renforcer la prévention et l'accès aux soins en améliorant l'orientation et le parcours des usagers
- Développer la coopération entre les acteurs de la santé, du social, de l'éducation et de l'emploi

**Parlons
santé
mentale!**
GRANDE CAUSE NATIONALE

- **Des projets transversaux : La place des usagers dans les PTSM**

Une place, pour qui, pour quoi dans les Projets Territoriaux de Santé Mentale ?

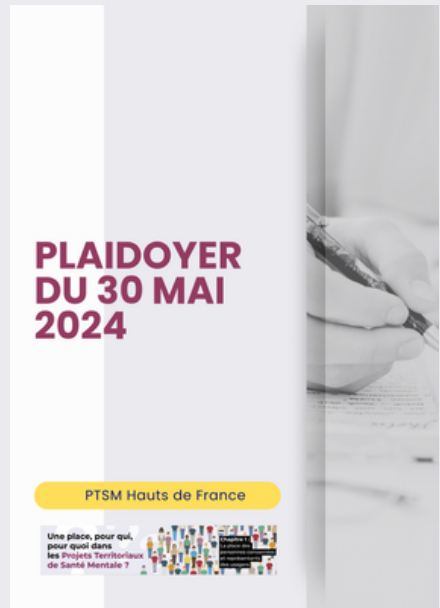


Chapitre 1 :
La place des personnes concernées et représentants des usagers

La journée du 30 mai 2024, intitulée « Une place, pour qui, pour quoi dans les PTSM ? Ensemble modélisons notre participation ! – Volet 1 : la place des personnes concernées et des représentants des usagers », a constitué un temps fort du PTSM qui s'est déroulée à ARRAS.

Elle a permis de questionner et de clarifier la participation effective des personnes concernées dans la gouvernance et les actions des PTSM.

Les échanges ont favorisé une réflexion collective sur les rôles, les modalités d'implication et la reconnaissance de l'expertise d'usage.



Participation à l'Appel à projet Reintegration Award 2025 à NAMURS, non retenu.

Cette journée a posé les bases d'une participation plus structurée, inclusive et co-construite au sein des dynamiques territoriales en santé mentale , des travaux régionaux ont permis de définir un modèle ne cours de construction.

Action n°11 : Structurer la participation effective des personnes concernées par les troubles psychique dans les actions de formation, de recherche et d'organisation des soins [de la feuille de route régionale dédiée à la santé mentale HdF.](#)

En 2023-2024 une tentative de faire participer une usagère au secrétariat du COPIL PTSM s'est vu infructueuse tant la richesse de l'instance nécessitait pour elle une attention trop importante.

- **Des projets transversaux : participation à la dynamique territoriale**

Action n°7 : Décliner la stratégie régionale de prévention du suicide (3114, Vigilans, formations sentinelles / évaluation-orientation / intervention de crise, postvention) en portant une attention particulière aux publics vulnérables de feuille de route régionale dédiée à la santé mentale HdF

- Le PTSM est pleinement associé aux instances de pilotage et de coordination du dispositif « mal-être agricole » du Pas-de-Calais, à travers sa participation active au COPIL et au COTECH piloté par la DDTM. Cette implication permet de renforcer l'articulation entre les enjeux de santé mentale, les dispositifs de prévention existants et les acteurs du monde agricole, dans une logique de repérage précoce, de coordination des parcours et de réponse adaptée aux situations de vulnérabilité.



- Le PTSM s'inscrit dans la dynamique du 3114 en contribuant à la coordination territoriale et à la sensibilisation des acteurs aux enjeux de prévention du suicide. Toute les actions du PTSM déclinent la stratégie nationale.



Action n°38 : Créer un annuaire régional des ressources en santé mentale de feuille de route régionale dédiée à la santé mentale HdF

- Via Psy en 2025, développé avec la F2RSM Psy, est une plateforme territoriale facilitant l'orientation et l'accès aux ressources en santé mentale, illustrant l'opérationnalité du PTSM au service de la lisibilité des parcours et de la coordination des acteurs. Le CLSM de Lens-Hénin a développé une guide ressource en santé mentale, véritable source de réponses aux usagers et aux professionnels.



- **Des projets transversaux : une dynamique communication**



La stratégie de communication du PTSM Artois Audomarois vise à renforcer la visibilité, la lisibilité et la coordination des actions en santé mentale sur le territoire.

Elle s'appuie sur une **newsletter trimestrielle depuis 2022** diffusant les actualités, projets et ressources à destination des partenaires.

La présence sur **LinkedIn, avec plus de 1100 abonnés**, permet de valoriser les actions, événements et dynamiques partenariales, sur le plan local et national.

Des podcasts, enregistrés en lien avec le GHT PsyNPdC, et les PTSM des Flandres et Lille Métropole contribuent à la sensibilisation et au partage d'expertises.

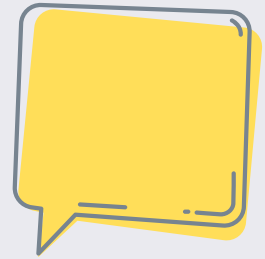
Un rapport d'activités annuel assure la transparence et la valorisation des actions menées.

La communication est également intégrée aux instances (CTS, COPIL(s), comités, groupes de travail) pour favoriser l'information et la concertation.

Cette stratégie soutient une culture commune et une meilleure connaissance du PTSM-AA participe ainsi au renforcement du travail en réseau sur le territoire.



L'évaluation met en évidence **une gouvernance territoriale structurante**, ayant permis de soutenir une dynamique partenariale autour de projets transversaux en santé mentale.



Le PTSM a constitué **un cadre de référence partagé**, facilitant la mobilisation conjointe des acteurs sanitaires, médico-sociaux, sociaux, institutionnels et associatifs, ainsi que des représentants des usagers. Les projets transversaux déployés (participation à la dynamique territoriale, place des usagers, SISM, SAS PSY, actions liées à la Grande Cause nationale 2025, guide à destination des élus) **traduisent une capacité à décliner les orientations stratégiques en actions concrètes**. Ils ont contribué à **renforcer la visibilité de la santé mentale, à favoriser l'appropriation des enjeux par les collectivités et à expérimenter des réponses opérationnelles aux besoins du territoire**.

Toutefois, l'évaluation souligne une hétérogénéité dans le niveau d'opérationnalité selon les territoires et les thématiques. **La participation des usagers**, bien qu'affirmée comme un principe fort de la gouvernance PTSM, reste inégalement structurée. **De même, la mise en cohérence et la continuité des actions reposent encore largement sur l'investissement individuel des acteurs**.

Ainsi, si la gouvernance du PTSM constitue **un levier essentiel d'impulsion et de légitimation, son efficacité opérationnelle apparaît étroitement dépendante de modalités de coordination plus formalisées et lisibles**. Ce constat ouvre directement **sur l'enjeu central de la coordination territoriale**, condition indispensable pour renforcer la cohérence des parcours, la complémentarité des acteurs et la pérennisation des actions engagées.

COORDINATION



COORDINATION

Le rôle de la coordination : une évolution vers une fonction de chef de projet dans le PTSM

Dans le cadre du PTSM, la fonction de coordination a connu une évolution significative, s'inscrivant progressivement dans une logique de gestion de projet complexe et partenarial. Cette évolution conduit la coordination à assumer un rôle de chef de projet, indispensable à la mise en œuvre effective des orientations stratégiques définies collectivement sur le territoire.

De la coordination opérationnelle à la conduite de projet territorial

Initialement centrée sur l'animation de réseaux et la facilitation des échanges entre acteurs, la coordination du PTSM s'est élargie pour intégrer :

- La planification stratégique des actions du PTSM
- La priorisation des axes de travail en fonction des besoins territoriaux
- La structuration des actions dans une logique de projet (objectifs, calendrier, indicateurs)

Une posture transversale et stratégique

Enfin, le chef de projet adopte une posture :

- Transversale, au service du collectif
- Stratégique, en lien avec les orientations nationales et territoriales
- Adaptative, capable d'ajuster les actions aux évolutions des besoins et des politiques publiques
- Favoriser les innovations organisationnelles et partenariales
- Soutenir les projets expérimentaux
- Encourager le décroisement entre secteurs (sanitaire, social, médico-social, éducatif)

Le chef de projet devient ainsi garant de la cohérence globale du PTSM et de son inscription dans les politiques publiques de santé mentale et de son caractère transversal.

Le chef de projet du PTSM Artois-Audomarois joue un rôle central dans le développement des dynamiques partenariales sur l'ensemble du territoire de cette première génération de PTSM.

Il impulse et structure des collaborations innovantes, notamment à travers des démarches de benchmarking, tel que le dispositif des **Ambassadeurs en santé mentale**. Par une présence active dans les instances, territoriales, départementales, et régionales, groupes de travail et temps d'échanges, il assure la cohérence et la diffusion des actions du PTSM.



Le chef de projet du PTSM Artois-Audomarois assure également une représentation active au niveau national, avec une participation annuelle à la Journée nationale des PTSM au ministère. Il s'inscrit dans des travaux collaboratifs avec l'ANAP, contribuant au partage d'expériences, à l'analyse des pratiques et à l'amélioration des organisations en santé mentale.

Son engagement se traduit par plus de 6 500 km par an parcourus, témoignant d'un appui de proximité auprès des acteurs locaux.

Cette mobilité favorise l'interconnaissance, le partage de pratiques et le déploiement homogène des actions sur l'ensemble du territoire Artois-Audomarois.



En tant que chef de projet du Territorial de Santé Mentale (PTSM) Artois Audomarois, j'ai l'honneur et le plaisir de vous faire part des progrès et des succès que nous avons réalisés collectivement au cours de cette première génération de PTSM.

Rémy KOSZAREK
Chef de Projet Territorial de
Santé Mentale
Artois-Audomarois

PERINATALITÉ



PÉRINATALITÉ

Le groupe de travail périnatalité du PTSM Artois-Audomarois vise à renforcer la prévention et le repérage précoce des troubles psychiques autour de la grossesse et de la petite enfance.

Il favorise la coordination entre les acteurs sanitaires, sociaux et médico-sociaux afin d'améliorer l'orientation et l'accompagnement des parents et des familles. Ce Groupe de Travail contribue à la sécurisation des parcours et au soutien des situations de vulnérabilité périnatale sur le territoire à travers **4 axes stratégiques** :



- La dépression du post-partum (parcours de soins et arbre décisionnel) .
 - Soutien à la parentalité et au développement de l'enfant.
 - Prévention des handicaps et troubles psychiques évitables.
 - Amélioration de la prise en soins des troubles de l'attachement de type insécure .
- Pour déployer ces axes stratégiques en action , le groupe de travail s'est réuni trimestriellement sur le territoire. Il a été rejoint en cours notamment par CAP-PARENT.
 - En 2025 , l'instruction n° DGOS/P3/2025/118 du 4 août 2025 relative à l'expérimentation visant à mettre en place un parcours de prise en charge de la dépression post-partum a renformé par l'arrivé d'une chargée de projet chez OREHANE , afin d'améliorer l'accompagnement des femmes confrontées à une dépression post-partum en expérimentant la mise en place d'un parcours de prise en charge spécifique dans six régions et pour trois ans .



Instruction n° DGOS/P3/2025/118 du 4 août 2025
relative à l'expérimentation visant à mettre en plac...
Sauf mention explicite de propriété intellectuelle détenue
par des tiers, les contenus de ce site sont proposés sous...

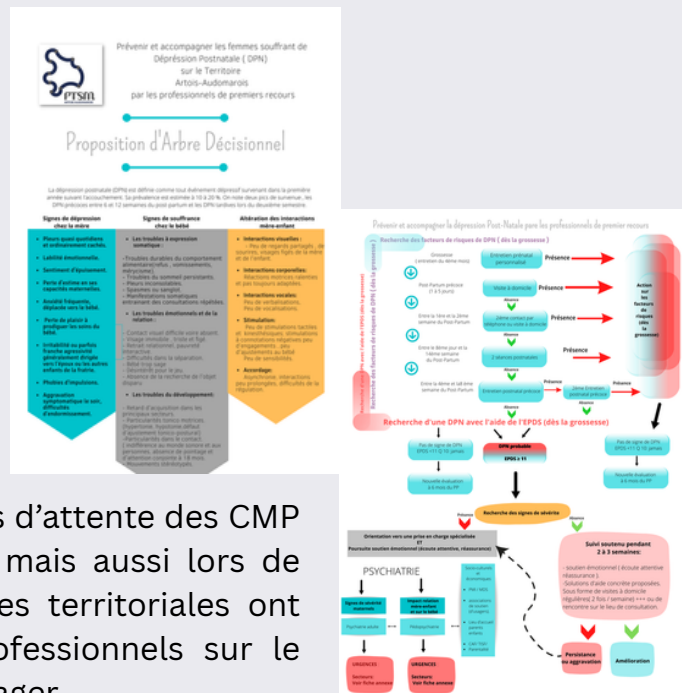


Action n°30 : Expérimenter une structuration du parcours de prise en charge de la dépression post-partum [de la feuille de route régionale dédiée à la santé mentale HdF.](#)

- **La dépression du post-partum (parcours de soins et arbre décisionnel) .**

Création d'une plaquette sur la dépression du post partum sur l'exemple de la plaquette élaborée par le Conseil Local de Santé Mentale (CLSM) de Lille : Arbre décisionnel et contextualisation de l'annuaire des structures de soins du territoire, après accord du Dr DO DANG. Cette plaquette a été diffusée aux professionnels, du

territoire, puis déposé dans les salles d'attente des CMP , afin de sensibiliser au repérage , mais aussi lors de temps forts territoriaux Des annexes territoriales ont été réalisées pour orienter les professionnels sur le territoire. Une mise à jour est à envisager.



Coordination des partenaires à visée femmes enceintes et enfants de moins de 3 ans. Cette action n'a pas été déployée , mais est à mettre en lien avec la création du poste de charge de mission DPN , tout comme l'action : développer les formations communes territoriales : connaissance des partenaires locaux, des parcours types en fonction des signes repérés. des temps de concertation - travail de coopération / staff maternité sont déployés , qu'il conviendrait de tracer en parcours.

- **Soutien à la parentalité et au développement de l'enfant.**

Dans le cadre du PTSM, le soutien à la parentalité et au développement de l'enfant s'inscrit dans une approche globale de promotion de la santé mentale dès les premiers temps de la vie.

Il vise à prévenir les vulnérabilités psychiques, à repérer précocement les situations à risque et à accompagner les parents dans leur rôle, en lien avec l'ensemble des acteurs sanitaires, sociaux et médico-sociaux.

Cette démarche favorise la sécurisation des parcours, le développement des compétences parentales et le bien-être de l'enfant, en tenant compte des contextes familiaux, sociaux et territoriaux.



Au sein territoire du PTSM les Maisons des 1000 premiers jours s'inscrivent comme des dispositifs de proximité essentiels pour accompagner les parents dès la grossesse et durant les premières années de vie de l'enfant.

Elles proposent un accueil pluridisciplinaire favorisant l'écoute, le soutien à la parentalité, la prévention précoce et le repérage des vulnérabilités, notamment psychiques, dans une logique non stigmatisante.

En lien étroit avec les acteurs sanitaires, sociaux et médico-sociaux, elles participent à la sécurisation des parcours, au développement harmonieux de l'enfant et à la promotion de la santé mentale familiale sur le territoire.

On peut mettre en lumière L'Espace des 1000 jours Boris Cyrulnik à ARRAS .

Les autres maisons des 1000 premiers jours à Béthune, Auchel, et prochanienemnt Lens et Noyelles-Godault.



Dans le cadre de la dynamique des 1 000 premiers jours, le PTSM a développé une action intitulée « Les 1 000 premiers jours : parcours et réseaux », conçue comme un temps d'échanges et d'interconnaissance.

Cette action a pris la forme d'une demi-journée réunissant des professionnels de la PMI, de la psychiatrie de l'enfant et de l'adulte, de la périnatalité, des PCO, de la C360 et du DAC, autour des enjeux de coordination.

La mise en lumière du parcours de l'utilisateur en périnatalité a permis de mieux comprendre les articulations entre acteurs et d'identifier les leviers d'amélioration.

Cette démarche a rencontré un réel succès sur les territoires de Lens, Hénin-Beaumont et Arras, renforçant la dynamique partenariale et la continuité des parcours.

Programme	
	10h30
	Accueil des participants
	10h45-11h
	Présentation du temps d'échanges.
	Le PTSM, Outil de détection de projets
	En Santé Mentale sur le territoire.
	11h-11h45
	Le Réseau Post-Natal Paternité
	DE DO DAND PTSM Agglomération Lilleur
	11h45-12h15
	La pédiopsychiatrie de secteur
	DE DO DAND PTSM Agglomération Lilleur
	12h15-12h45
	Le PMI du Pas-de-Calais
	Equipe du CO-42 MOE Arras-Nord/Sud
	12h45-13h15
	Le Maison des 1000 Premiers Jours
	Equipe de la maison des 1000 premiers jours
	13h15-13h45
	Le PCO
	Mme FEBBI Emile, Coordinatrice PCO PEP2
	13h45-14h15
	Le DAC
	Mme Sarah DERAM, coordinatrice territoriale DAC MTA
	14h15-14h45
	LA C360
	Equipe C360
	14h45-15h15
	Echanges avec la salle



- **Prévention des handicaps et troubles psychiques évitables**

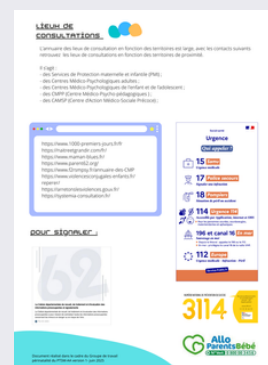
La prévention des handicaps et des troubles psychiques évitables chez l'enfant constitue un axe prioritaire de santé publique, nécessitant un repérage et une prise en charge précoces des situations à risque. Les populations identifiées comme particulièrement vulnérables sont les suivantes :

- enfants à risque de troubles du neurodéveloppement ;
- enfants exposés à des situations de négligence et de carences précoces ;
- enfants porteurs de handicaps d'origine néonatale ;
- enfants de parents présentant des troubles psychiatriques ou des difficultés psychologiques ;
- enfants exposés à des problématiques addictologiques parentales ;
- enfants confrontés à la dissociation du couple parental et aux violences conjugales et intrafamiliales.

Un constat transversal concerne les difficultés rencontrées par les professionnels de première ligne (santé, médico-social, social, protection de l'enfance) pour identifier les interlocuteurs et dispositifs adaptés, dans un contexte de multiplicité des acteurs et de manque de lisibilité des parcours.

Dans ce cadre, les travaux engagés ont débuté par un focus sur les violences intrafamiliales, considérées comme un levier prioritaire et exemplaire de situations complexes nécessitant une coordination renforcée.

Cette première phase vise à structurer des parcours de prévention et de prise en charge précoce, à améliorer le repérage des situations à risque et à renforcer l'articulation entre les acteurs sanitaires, sociaux et médico-sociaux, dans une logique de prévention des handicaps et des troubles psychiques évitables.



- **Amélioration de la prise en soins des troubles de l'attachement de type insécure (désorganisé, évitant, ambivalent)**

- Évaluation des liens de l'enfant avec son environnement : Il s'agit d'un objectif relevant de la consultation conjointe avec l'ASE. Celle-ci est systématiquement conduite dans une approche pluri-professionnelle, selon des temps d'intervention différenciés mais coordonnés.
- Évaluation du style d'attachement et de la santé de l'enfant : L'évaluation du style d'attachement et de l'état de santé globale de l'enfant repose sur des entretiens cliniques et l'utilisation de grilles d'évaluation adaptées à l'âge et au contexte. Des outils spécifiques sont mobilisés en fonction du parcours de l'enfant : échelle de Brazelton (UPPE) pour les très jeunes enfants, jusqu'à 2 mois ; outils d'évaluation déployés à la sortie de néonatalogie (CAMPS).
- Construction d'une stratégie de restauration de la sécurité psychique interne de l'enfant et mise en œuvre d'une stratégie de soin du lien parents-enfants
Les modalités de prise en charge s'appuient sur une diversité de dispositifs :
 - groupes thérapeutiques ;
 - prises en charge individuelles de la dyade et/ou de la triade ;
 - ateliers de massage bébé et de jeux d'éveil ;
 - groupes de parents ;
 - visites à domicile (notamment UPPE : CHHB / CHL) ;
 - concertations partenariales ;
 - articulation avec les LAEP, les Maisons des 1000 premiers jours et les centres sociaux.
- Coordination des prises en charge et gestion des situations complexes : La coordination constitue un axe structurant du parcours. Elle s'appuie sur des lieux de réflexion et de ressources dédiés aux situations complexes en lien avec les troubles de l'attachement. Les outils de coordination mobilisés comprennent :
 - des synthèses hebdomadaires ;
 - des concertations pluri-partenariales ;
 - des plans d'action globaux (PAG) issus des GOS 1 et 2 ;
 - le recours à la C360.

Cette organisation vise à améliorer la lisibilité du parcours pour les professionnels de première ligne et à garantir une cohérence des interventions autour de l'enfant.

- Formation et montée en compétences des professionnels : Des ressources existent déjà, notamment des professionnels formés en CAMSP et l'existence d'un Diplôme Universitaire Attachement (Lille), constituant un levier pour le déploiement d'une culture commune et partagée à l'échelle territoriale.

Depuis 2019, le groupe périnatalité du Projet Territorial de Santé Mentale (PTSM) s'est structuré **comme un espace stratégique de réflexion, de coordination et de construction de parcours** autour des enjeux de santé mentale périnatale et de prévention précoce des troubles psychiques chez l'enfant. Ses travaux s'inscrivent dans **une dynamique progressive**, tenant compte des évolutions des besoins territoriaux, des politiques publiques et des retours de terrain des professionnels.

À l'horizon 2026, le groupe périnatalité du PTSM s'inscrit dans une dynamique de consolidation et de pérennisation des parcours construits. Les enjeux identifiés portent sur :

- le renforcement de la lisibilité des parcours pour les professionnels et les familles ;
- la prévention des ruptures de prise en charge ;
- l'articulation avec les dispositifs de droit commun (PMI, LAEP, Maisons des 1000 premiers jours) ;
- l'évaluation des actions engagées en termes d'impact sur la prévention des troubles psychiques et des handicaps évitables.



Julie Seguin
Coordonatrice du CLSM de
la CABBALR
Pilote du parocurs
Périnatalité



Cathy Druelle
Cadre de Santé Hôpitaux
Publics de l'Artois
Pilote du parocurs
Périnatalité

Ensemble, nous continuons à agir pour le bien-être psychologique des parents et des enfants tout au long de la période périnatale, en développant des actions innovantes et en consolidant nos partenariats. Votre engagement et votre expertise sont des leviers précieux pour faire avancer nos projets et renforcer l'accompagnement des familles.

ENFANTS



ENFANTS

Chainon manquant entre le parcours périnatalité et le parcours adolescent, dans la version 1 du PTSM, le parcours enfance a vu le jour au 2024. Les réunions de travail successives en 2024-2025 ont permis de mettre en exergue le plan d'action.

Il favorise la coordination entre les acteurs sanitaires, sociaux et médico-sociaux afin d'améliorer l'orientation et l'accompagnement des parents et des familles. Ce Groupe de Travail contribue à la sécurisation des parcours et au soutien des situations de vulnérabilités sur le territoire à travers **4 axes stratégiques** :



- Décloisonnement des secteurs d'intervention autour de l'enfant
- Accompagner les enfants avec troubles du spectre autistique au-delà de l'âge de 6 ans
- Les multiples vulnérabilités de l'enfant
- Environnement social et familial de l'enfant

L'instruction actualisée (décembre 2025) n° DGOS/P3/DGS/SP4/DGCS/SD3B/DMSMP/2025/129 du 1er décembre 2025 — vient compléter et actualiser l'instruction de 2018 dans le contexte des PTSM de 2^e génération : renforce à posteriori du choix du territoire la nécessité des pTSM de se doter d'un travail sur les parcours enfance.



A ce jour les groupes de travail ont permis de dégager des actions à partir des axes préalablement cités , ils e déploieront sur la seconde génération du PTSM Artois-Audomarois.

Des actions communes pourraient-être développées en lien avec le Groupe Ados :

- Familles d'accueil thérapeutiques
- Equipes mobiles ASE/PJJ

Action n°58 : Déployer des équipes mobiles de liaison pédopsychiatrique à destination de l'aide sociale à l'enfance (ASE) et de la protection judiciaire de la jeunesse (PJJ) de la feuille de route régionale dédiée à la santé mentale HdF.

Grégrory Delrue
Cadre supérieur de
Santé EPSM Saint-
Venant Val de lys Artois
Co-pilote du parcours
enfance



Le Groupe Enfant du PTSM s'engage pour la prévention précoce et la promotion de la santé mentale de l'enfant, en renforçant la coordination des acteurs et en développant des parcours adaptés aux situations de vulnérabilité. L'implication et l'expertise des professionnels constituent des leviers essentiels pour améliorer durablement l'accompagnement des enfants et de leurs familles.



Sauvage Mickael
Directeur-Adjoint
EPDAHAA
Co-pilote du parcours
enfance

ADOLESCENTS

**CULTURE
PSY
ADOS
ET NOUS !**

Ce projet, vise à décloisonner la psychiatrie et renforcer la coordination des acteurs. Face au manque de repérage précoce des troubles chez les jeunes, il propose des échanges trimestriels aux professionnels. Chaque session comprend une présentation, échanges sur des thématiques comme la transmission, addictions, émotions, harcèlement scolaire. L'objectif est d'améliorer la prise en charge en apportant connaissances et ressources.

**Avec la
compagnie la
Belle Histoire**

La Compagnie La Belle Histoire vient clôturer le projet par un temps culturel mêlant art et réflexion. À travers le théâtre, cette intervention permet de synthétiser les échanges des rencontres qui se sont déroulées sur le territoire du PTSM Artois-Audomarois, afin d'offrir un nouveau regard sur la santé mentale des jeunes et de stimuler le débat. Ce moment artistique favorise une approche sensible et immersive, invitant les participants à prolonger la discussion sous un angle différent. Projet soutenu par l'ARS HDF.

Formulaire d'inscription à Culture Psy Ados et Nous

<https://forms.office.com/r/8G6UJLW2>

**22 MAI 2025
- 14H30 -
CENTRE CULTUREL
CARPENTIER À LIEVIN RUE
AMPÈRE, 62800 LIEVIN**

ars **La Belle Histoire** **PTSM** **Arras** **CLSM**

ADOLESCENTS

L'adolescence constitue une période clé de développement, marquée par des transformations majeures pouvant fragiliser la santé mentale et faire émerger des situations de vulnérabilité.

Le groupe de travail Adolescents du PTSM Artois-Audomarois s'inscrit dans cette perspective en visant à renforcer l'attention portée à la santé mentale des adolescents et à améliorer les réponses apportées sur le territoire.

Il favorise la mise en lien des acteurs afin de soutenir des parcours plus lisibles et adaptés pour les jeunes et leurs familles, et s'organise autour de plusieurs axes stratégiques :



- Capacité d'accueil suffisante
 - Renforcer la coordination des acteurs
 - Prévenir l'apparition de troubles par des interventions précoces en santé mentale
 - Informer et former les professionnels & Informer et accompagner les familles
-
- Pour déployer ces axes stratégiques en action , le groupe de travail s'est réuni trimestriellement sur le territoire. Il est a souligner que l'éducation nationale , l'ASE et la PJJ font parties intégrantes du GT. Leur intégration et mettre en avant les parcours adolescents fait de nouveau partie d'un objectif de la nouvelle instruction ministérielle des PTSM de seconde génération.



• Capacités d'accueil

- Le développement des familles d'accueil thérapeutiques a été identifié comme un levier pertinent pour diversifier les réponses à destination des adolescents en souffrance psychique. Toutefois, cet objectif reste en cours de déploiement, freiné principalement par un manque de moyens en pédopsychiatrie, limitant les capacités d'encadrement et de suivi.
- De la même manière, la création de possibilités d'accueil temporaire afin de prévenir les ruptures de parcours apparaît comme un besoin clairement partagé. Si des dispositifs d'hospitalisation thérapeutique existent, leur mobilisation demeure contrainte par des tensions sur les ressources médicales, en particulier sur la disponibilité des médecins.
- Concernant les parcours scolaires et de formation, des avancées sont à souligner. Les DITEP constituent des appuis identifiés, et le micro-lycée / micro-collège bénéficie d'une meilleure visibilité à l'échelle du territoire, notamment à travers sa présentation dans le cadre de la Coord'in Ados adolescents de Lens. Ces actions contribuent à renforcer l'adaptation des parcours pour les jeunes en difficulté scolaire.
- Par ailleurs, la création de dispositifs conjoints entre le sanitaire et l'Éducation nationale autour du décrochage scolaire s'inscrit dans une dynamique positive. Des travaux sont engagés sur le territoire Lens-Hénin, avec une augmentation des capacités d'accueil, notamment à travers l'ouverture de nouvelles places (Bapaume, Jules Catoire), par exemple traduisant une montée en charge progressive sur la durée du PTSM a mettre ne lien avec le plan des 50 000 solutions de 2024.
- Enfin, l'objectif visant à accueillir les adolescents présentant des manifestations psychopathologiques dans un lieu dédié n'a pas, à ce stade, connu de développement opérationnel. Il demeure une perspective à structurer, nécessitant une réflexion approfondie sur le modèle, les partenariats et les ressources mobilisables.

Content is no longer available



- **Renforcer la coordination des acteurs**

- Les 4 principes transversaux d'action sont :
 - Se connaître
 - Communiquer
 - S'organiser
 - Réaliser des interventions conjointes

Ils se sont déclinés à travers des projets du PTSM-AA ou des projets régionaux.

- A compter de début 2025 , 2 **Coord'in ados** se sont déroulés sur le territoire. L'objectif étant de faire de présenter et de rencontrer les professionnels des différents champs (éducation nationale , médico-social, psychiatrie de l'adolescent) , afin de créer sur les territoires en proximités des synergies de travail , et permettre à chacun de connaître le travail , les missions et les limites de l'autre . Deux temps au coeur des établissements scolaires du second degré , le premier à ARRAS a compté 80 personnes et le second à Lens en décembre 2025 a regroupé 70 professionnels de tous horizons. la richesse des rencontres à a chaque fois été souligné. Cette initiatives se poursuivra sur la seconde génération de PTSM sur d'autres territoires de proximité.



- **"Culture Psy Ados et Nous"** repris d'un format abordé par le CLSM de Lens-Hénin en 2023. Après des sessions thématiques sur Arras et le territoire du CLSM de Lens-Hénin les thèmes telles que la transidentité, les addictions, les émotions et le harcèlement scolaire, ont été abordés offrant ainsi des connaissances et des ressources précieuses au plus proche des jeunes .



- Pour clôturer le projet "Culture Psy Ados et Nous" au Centre Culturel Carpentier à Liévin le 22 Mai 2025, la Compagnie La Belle Histoire a brillamment clôturé ce projet par un temps culturel mêlant art et réflexion.
- Leur intervention théâtrale a permis de synthétiser les échanges des rencontres qui se sont déroulées sur le territoire du PTSM Artois-Audomarois, offrant un nouveau regard sur la santé mentale des jeunes et stimulant le débat. Ce moment artistique a favorisé une approche sensible et immersive, invitant les participants à prolonger la discussion sous un angle différent



- L'objectif « **S'organiser** » ne consiste pas seulement à réunir des acteurs, mais à structurer leurs actions autour de l'adolescent pour éviter les ruptures de parcours, souvent critiques à cet âge charnière. Initié par la HAS, le PPCS devient l'outil central de l'organisation : La C360 et les DAC(s) , sont au coeur de cette dynamique territoriale cette organisation repose avec la réponse accompagnée pour tous , sur la porte d'entrée des situations complexes du territoire.
- Le rôle des Maisons des Adolescents (MDA) dans le PTSM-AA (st-Omer et Hénin-Beaumont) servent de piliers de proximité au sein du Projet Territorial de Santé Mentale (PTSM) en assurant l'accueil inconditionnel et l'orientation précoce. En 2025 , c'est aussi auprès des experts jeunesse du CD62 que le PTSM en collaboration avec les MDA , afin d'intervenir pour sensibiliser aux parocurs en santé mentale sur le territoire.



- **Prévenir l'apparition de troubles par des interventions précoces en santé mentale**

- Lauréat du prix « Agir pour l'inclusion scolaire », le projet SAMELYCO PEP62 prévient le décrochage et l'isolement des jeunes mères collégiennes et lycéennes en sécurisant leur parcours de vie et de formation. En s'inscrivant dans la philosophie des « 1000 premiers jours », cette initiative rejoint les priorités du PTSM en agissant précocement sur la santé mentale des adolescentes et le lien parent-enfant. Ce service incarne le principe d'interventions conjointes en fédérant un large réseau (Éducation

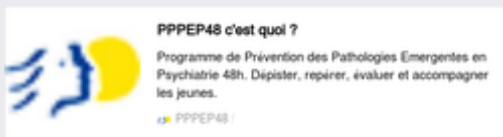


Nationale, PMI, CAF, CPAM) pour offrir un accompagnement global et décroché sur le territoire. Cette synergie partenariale permet de lever les freins psychosociaux et de garantir une inclusion durable au sein du département.



Action n°50 : Etendre les dispositifs de repérage et d'intervention précoce à l'ensemble de la région de la [feuille de route régionale dédiée à la santé mentale HdF](#).

- Le projet PPPEP48 (Programme de Prévention des Pathologies Émergentes en Psychiatrie), piloté par le CHU de Lille, se déploie depuis 2021 sur les territoires de l'EPSM Val de Lys-Artois (Saint-Venant) et d'Arras (en 2024) pour garantir une prise en charge des premiers épisodes psychotiques en moins de 48 heures.

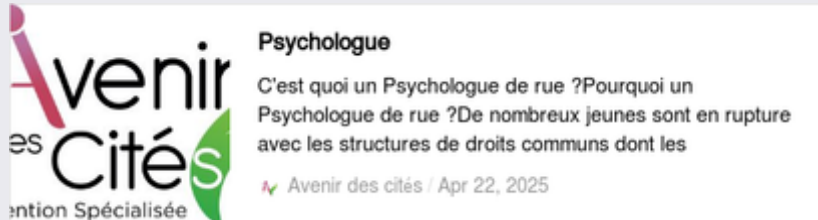


Cette organisation repose sur des "case managers" qui coordonnent le parcours des jeunes de 15 à 25 ans, assurant, un lien direct entre les

soins psychiatriques et l'environnement de vie. Afin de renforcer ce maillage, des webinaires régionaux et territoriaux sont régulièrement organisés à destination des acteurs du médico-social pour les acculturer aux enjeux de l'intervention précoce. Ces sessions permettent de mieux repérer les signaux faibles et de fluidifier l'orientation des adolescents vers les dispositifs de soins spécialisés du territoire du PTSM-AA.

- **Prévenir : Les psychologues de rue**

- De nombreux jeunes sont en rupture avec les structures de droits communs dont les établissements de santé mentale. Le service de prévention est en première ligne afin de faire le lien entre ces jeunes en rupture et les structures de droits communs en agissant dans les interstices institutionnels.



- En Prévention Spécialisée, le poste de psychologue de rue joue un rôle déterminant: il accompagne des jeunes âgés de 11 à 16 ans pouvant aller jusqu'à 21 ans, en grande vulnérabilité sociale et en voie de marginalisation. Cet accompagnement est permis par la participation du psychologue de rue à des actions collectives, par le travail de rue en binôme avec les éducateurs spécialisés, par des temps d'entretiens individuels avec les jeunes et les familles, ainsi que par le maillage partenarial sur le territoire d'intervention.
 - Le psychologue de rue va nous permettre de renforcer le repérage précoce en amont, l'évaluation et des orientations adaptées.
 - Avenirs des cités sur le Lensois et la vie Active sur le Bruaysis ont développés cette innovation.
- **Informier et former les professionnels & Informier et accompagner les familles**
 - Ces priorités ne sont pas des étapes isolées, mais des principes directeurs transversaux. Ils infusent l'intégralité des autres actions du projet :
 - Chaque action devient un levier de mise en réseau.
 - Chaque dispositif intègre systématiquement le recueil des besoins et la montée en compétences des acteurs (familles et professionnels).
 - Le CREAL Hauts de France participe activement avec l'animation du Réseau handicap et troubles psychiques du Pas-de-Calais mais aussi les formations ACTION, qui sont dispensés sur le territoire et qui se prolongent par des stages croisés renforçant l'interconnaissance.



Action n°58 : Déployer des équipes mobiles de liaison pédopsychiatrique à destination de l'aide sociale à l'enfance (ASE) et de la protection judiciaire de la jeunesse (PJJ) [de la feuille de route régionale dédiée à la santé mentale HdF.](#)

- Depuis 2025 , le GT ADO du PTSM a ouvert une réflexion avec les établissements sanitaires , l'ASE, la PJJ , afin de d'essayer de construire un modèle d'hospitalisation en famille d'accueil thérapeutique (secteur sanitaire) et en hébergement sur les famille d'accueil de l'ASE et de la PJJ) sur laquelle serait adossée une équipe mobile. Les difficultés rencontrées à ce sujet sont de différents ordres ; l'inter-sectorialité , la démographie médicale. Ce projet pourrait- être déposé dans le cadre d'un FIOP ou d'un PROjet dit “ PEA” .

Action n°52 : Renforcer l'offre de soins en psychiatrie périnatale et en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent via l'appel à projet national annuel dédié, en priorisant les territoires les plus en difficultés de la [feuille de route régionale dédiée à la santé mentale HdF.](#)

- Dans ce cadre par exemple des équipes mobiles tournées vers les ados ont vu le jour ; on peut citer ; Le PONT de la LIANE pour l'EPSM Val de Lys Artois , qui s'adresse à tout jeune de 10 à 16 ans ; en souffrance psychique sans parcours de soins ; présentant une difficulté d'accès aux soins, y compris l'absence de demande et l'éloignement géographique en dehors du contexte d'urgence ou encore l'équipe SIMBA du CH d'Hénin-Beaumont qui est une équipe mobile intervenant directement dans l'environnement du jeune sur indication d'un pédopsychiatre, pour une durée de 4 semaines, pour diagnostic pluriprofessionnel et orientation , gestion des épisodes aigus ou alternative à l'hospitalisation.



Le groupe de travail Adolescents du Projet Territorial de Santé Mentale s'est affirmé comme un espace structurant de concertation, de coordination et de co-construction des réponses territoriales en santé mentale à destination des adolescents. Il s'inscrit dans une approche transversale, intégrant les dimensions psychiques, sociales, éducatives et somatiques propres à cette période de transition, et s'appuie sur l'expertise croisée des acteurs du territoire.

Les travaux du GT Adolescents se développent dans une dynamique progressive, en lien avec l'évolution des besoins identifiés, les orientations des politiques publiques et les réalités de terrain. Ils contribuent à renforcer l'interconnaissance entre les professionnels, à améliorer la lisibilité de l'offre existante et à favoriser la continuité des parcours d'accompagnement des adolescents en transition vers l'âge adulte et de leurs familles.

Fanny VANNOUQUE
Adjointe de Direction -
Axe Interventions à
Domicile
Pôle Soutien à la
Parentalité et
Interventions à Domicile
EPDEF
Co-pilote du parcours
adolescent

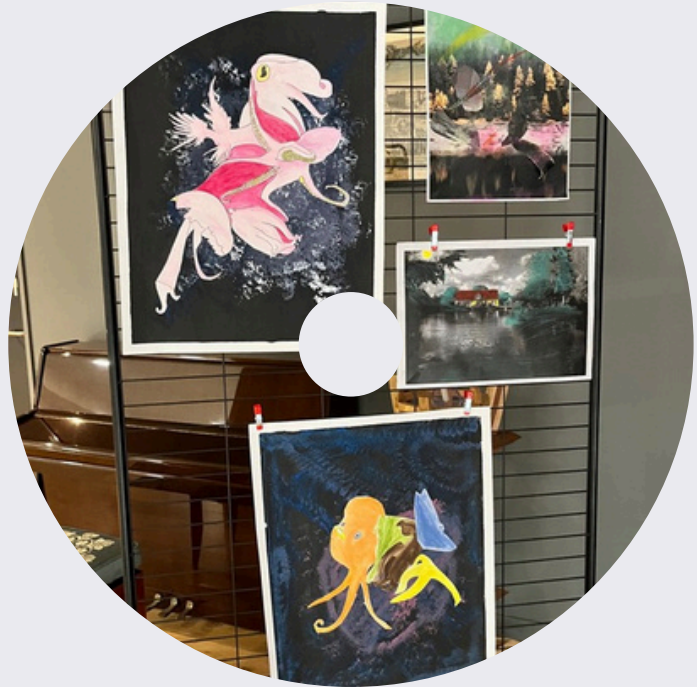


À travers une dynamique collective et partenariale, ce groupe vise à renforcer la cohérence des parcours, à favoriser le repérage précoce des situations de vulnérabilité et à soutenir les professionnels du territoire dans leurs pratiques. Notre engagement s'inscrit dans une volonté partagée de proposer des réponses adaptées, accessibles et durables aux besoins des adolescents et de leurs familles.

Séverine Lambin
Coordnatrice du Conseil
Local de Santé Mentale
de Lens-Hénin
Co-pilote du parcours
adolescent



ADULTES



ADULTES

Période Adulte charnière de la vie, marquée par des transitions personnelles, professionnelles et sociales susceptibles d'impacter durablement la santé mentale et de faire émerger ou s'aggraver des situations de vulnérabilité psychique.

Le groupe de travail Adultes du PTSM Artois-Audomarois s'inscrit dans cette dynamique en visant à renforcer la prise en compte de la santé mentale des adultes sur le territoire et à améliorer la cohérence des réponses apportées aux personnes concernées. Il s'attache à développer une approche globale et coordonnée, intégrant les dimensions sanitaires, sociales et médico-sociales.

En favorisant l'interconnaissance et la coopération entre les acteurs, le GT Adultes contribue à la construction de parcours plus lisibles, continus et adaptés aux besoins des personnes et de leurs proches. Ses travaux s'organisent autour de plusieurs axes stratégiques,



- Parcours sans rupture
 - Harmonisation des pratiques pour le public suivi par un tribunal majeurs protégés et de personnes placées sous main de justice
 - Formations communes et communication
 - Amélioration des liens avec la médecine somatique et de spécialités pour favoriser l'accès aux soins
-
- Le groupe de travail Adultes du PTSM Artois-Audomarois s'est réuni de manière trimestrielle, offrant un cadre régulier d'échanges, de concertation et de partage d'expériences entre les acteurs du territoire. Ces temps de travail ont permis d'assurer le suivi des actions engagées, d'ajuster les orientations au regard des besoins identifiés et de renforcer la dynamique partenariale.

• Parcours sans rupture

- Depuis le 1^{er} juin 2023, une réforme réglementaire est entrée en vigueur via le décret n° 2022-1263 du 28 septembre 2022, qui redéfinit l'organisation des prises en charge psychiatriques avec une prise en soins jusqu'à 18 ans, créant ainsi un cadre clair pour les soins des mineurs jusqu'à cet âge.
- « Ambassadeurs en santé mentale » est un dispositif de sensibilisation des jeunes sur les questions de santé mentale, déployé sur le territoire expérimental de la CUA (communauté Urbaine d'Arras). Il s'agit d'un dispositif de pairs à pairs pour les 16-25 ans. Ce projet est co-financé par l'ARS Hauts de France, la CUA, et la fondation ARHM pour des crédits d'amorçage. Le PTSM en assure le portage de l'expérimentation sur le Pas-de-Calais.



• Quelques chiffres clefs :

- 4 jeunes en services civique recrutés en partenariat avec la MEM d'Artois.
- 8 mois de service civique
- 75 h de formations à la santé mentale et la ludopédagogie.
- 0,5 EPT de chargé de projet
- 0,2 ETP de supervision psychologique

Action n°56 : Soutenir le déploiement des conseils en santé mentale étudiants (CSME) dans toutes les universités, en partenariat avec les CROUS de la feuille de route régionale dédiée à la santé mentale HdF.

- Comme pour les CLSM, le CSME est un espace de concertation qui réunit les acteurs concernés par la santé mentale des étudiants en vue de faciliter et fluidifier les parcours. Avec le soutien de la région académique et en partenariat avec les universités et les CROUS. Sur le territoire du PTSM-AA, deux universités étaient concernées : l'Université d'Artois, et l'ULCO (Université littoral Côte d'Opale).
- Le 4 juin 2025 pour l'Université d'Artois et le 16 décembre 2025 pour l'ULCO, les conventions constitutives ont été signées, le CSME Artois a vu arriver son coordinateur en novembre 2025.



- Dans le cadre de la construction du CSME Artois par exemple des temps de travaux conjoints ont été réalisés afin de construire un plan de crise partagé et un livret relais.
- Dès 2021 le GT Adultes a priorisé, des travaux autour de la réalisation d'un plaquette de présentation des dispositifs sanitaires et de leur accès sur le territoire afin d'informer les professionnels du premier recours mais aussi du médico-social pour répondre à l'objectif "Faciliter l'accès et la communication autour du suicide, des urgences et des situations de crise psychiques".



- **Formations communes et communication**

- Les actions menées dans le cadre du PTSM témoignent d'une dynamique territoriale active en faveur de l'interconnaissance, de la montée en compétences et de la déstigmatisation en santé mentale et handicap psychique. Elles s'articulent autour de quatre leviers principaux :
- **La connaissance mutuelle des acteur/organisations** a été renforcée par des initiatives de stages croisés entre établissements sanitaires et médico-sociaux (ESMS), permettant une meilleure compréhension des pratiques professionnelles et des contraintes institutionnelles , à titre d'exemple entre l'APEI Hénin-Carvin et le CHHB , la SAASRépsy et le Cheval Bleu. Ces expériences, bien que complexes à mettre en œuvre (cadres réglementaires, temporalités, ressources humaines), ont démontré une réelle plus-value en matière de décloisonnement et de qualité des parcours.
- Dans le cadre de l'objectif **Développer des formations communes pluridisciplinaires sur des thématiques ciblées (suicide, violence....)**. On peut noter que les formations PSSM se développent en ce sens, en faisant croiser les publics et les regards , le Cheval Bleu a créé " Le Cheval Bleu formation" afin de déployer des formations/ sensibilisations. Des Forum , comme celui organisé par la plateforme de répit EMMA en novembre 2025 . Toutes ces actions illustrent la dynamique partagée des acteurs en lien avec l'objectif **Promouvoir la formation, l'information et les échanges entre les partenaires.**
- Pour faire un focus sur les PSSM , ont peut mettre en avant le collectif des secouristes en santé mentale de la CABBALR qui s'est constitué avec plus de 160 secouristes formés et qui ont décliné un photo expression.



- **Amélioration des liens avec la médecine somatique et de spécialités pour favoriser l'accès aux soins**
- Dans cette perspective, la place des médecins généralistes est pleinement reconnue au sein des structures partenaires du PTSM , en tant qu'acteurs de premier recours et pivots des parcours de soins. Le PTSM s'attache à promouvoir leur implication dans les dynamiques territoriales avec les CPTS (Communauté Pruriprofessionnelles Territoriales de Santé).
- Le développement de nouvelles modalités d'intervention, telles que l'intégration d'Infirmiers en Pratique Avancée (IPA) en psychiatrie au sein des maisons de santé, s'inscrit dans cette logique. En lien avec la CPTS et les dispositifs existants, notamment le PPPEP48 (décrit en intervention précoce) , ces professionnels contribuent à faciliter l'accès à des soins de proximité, à soutenir les médecins généralistes et à renforcer la continuité des prises en charge et aussi l'appui du SAMSAH relais Handicap Psychique (LCB) .
- Par ailleurs, le recours à la **télémédecine/ téléexpertise**(développé dans l'axe attractivité) constitue un axe complémentaire, permettant de répondre aux difficultés d'accès aux soins, en particulier pour les personnes présentant des troubles psychiques.
- Le projet **Santin'Help** de Saint-Venant illustre cette dynamique innovante, en favorisant la vigilance du parcours de soins somatique au cœur des structures ambulatoires et de ville. Sur le modèle du case management retenu comme le modèle le plus adéquat pour mener cette vigilance étroite avec les acteurs de la médecine de ville et du secteur psychiatrique sur leur territoire avec les ressources spécifiques de leur secteur (MSP, IDEL, Médecin traitant, CPTS, CLS, CPAM,...)centre Epicure, centre de vaccination, bus du cœur des femmes...
- Afin de mieux communiquer , sur la thématique soins somatiques et santé mentale le GT a travaillé un logigramme , afin de clarifier les droits des usagers pour leur santé lorsqu'ils sont sous mesure de protection.



- **Au delà de la feuille de route initiale du groupe Adulte.**

Action n°13 : Renforcer le déploiement de la pair-aidance professionnelle par le soutien aux recrutements de médiateurs de santé pairs de la [feuille de route régionale dédiée à la santé mentale HdF](#).

- Pour renforcer la pair-aidance professionnelle spécifiquement, l'ARS s'appuie sur le programme « Médiateurs de santé-pairs », porté par le CCOMS : en plus du financement de la formation et de l'initiation au recrutement des médiateurs de santé-pairs (MSP), l'ARS finance des formations à destination des établissements qui souhaitent accueillir un MSP. L'ensemble des établissements sanitaires du PTSM ont reçu la présentation du projet en COPIL PTSM , puis individuellement , et 3 d'entre eux ont reçu la formation ALFA PSY visant à promouvoir l'intégration d'un MSP dans un secteur, et l'EPSM Val de Lys Artois a recruté un MSP en 2025.

Action n°26 : Renforcer le déploiement de la pair-aidance professionnelle par le soutien aux recrutements de médiateurs de santé pairs de la [feuille de route régionale dédiée à la santé mentale HdF](#).

- Le programme QualityRights est une initiative de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) visant à évaluer et améliorer la qualité des soins en santé mentale tout en renforçant le respect



des droits fondamentaux des personnes concernées. Il s'appuie sur la Convention relative aux droits des personnes handicapées de l'ONU et propose une méthodologie d'observation, des outils d'évaluation et des modules de formation destinés aux acteurs des services de santé mentale. Sur le territoire du PTSM, l'EPSM VdIA , et le secteur de Saint-Omer, les secteurs de santé mentale du GHAT (ARRAS) , le CH de LENS, ont bénéficié d'une observation QR sur la durée du FIOP.



Action n°15 : Accompagner les aidants via le déploiement du programme BREF et du programme Profamille de la [feuille de route régionale dédiée à la santé mentale HdF](#).

- Sur le territoire du PTSM Artois-Audomarois, des dispositifs de soutien aux proches et familles de personnes concernées par des troubles psychiques, tels que BREF et ProFamille, rencontrent un développement progressif. Le programme BREF, programme de psychoéducation court et structuré, vise à informer et soutenir l'entourage (familles, proches) afin de favoriser l'alliance thérapeutique, dédramatiser les situations de soins et rompre l'isolement des aidants ; il est conçu pour être accessible précocement et sans condition de diagnostic pour le proche concerné, et constitue une étape initiale vers un accompagnement plus complet des aidants.
- Sur le territoire de Béthune, une équipe ProFamille est également engagée, proposant des actions de psychoéducation plus approfondies destinées aux familles et aidants proches, renforçant ainsi la prise en charge globale des patients et l'implication des proches dans le parcours de soins.
- Ces dispositifs, intégrés dans la dynamique du PTSM, contribuent à promouvoir l'information, le soutien et l'accompagnement des aidants, en cohérence avec les objectifs territoriaux de continuité des parcours et de renforcement des ressources d'appui familial.



<https://www.ghpsy-npdc.fr/sites/default/files/2023-03/Flyer%20Profamille%20B%C3%A9thune-Bruay.pdf>



L'évaluation du groupe de travail Adultes du PTSM met en évidence **des avancées significatives en termes de coordination territoriale**, de renforcement des partenariats et **de structuration des parcours**. Certains axes, tels que le développement des soins conjoints entre santé mentale et addictions ou l'harmonisation des pratiques pour les personnes suivies par le tribunal des majeurs protégés, n'ont pas été traités de manière exhaustive dans la version 1 et feront l'objet d'un approfondissement dans la version 2 du PTSM, avec la création de groupes de travail spécifiques. Par ailleurs, la communication autour de la santé mentale et la lutte contre la stigmatisation sont désormais abordées de manière transversale, en lien avec les SISM et la grande cause nationale, assurant une cohérence entre sensibilisation et structuration des parcours. Ces constats permettront de consolider les actions existantes **et d'orienter les prochaines étapes pour un accompagnement des adultes plus coordonné**, inclusif et durable sur le territoire.



Sandra Blondiau
Cadre supérieur de Santé
Hôpitaux Publics de
l'Artois
Co-pilote du parocurs
Adulte

Le groupe de travail Adultes du PTSM vise à optimiser la continuité des parcours de soins psychiatriques et médico-sociaux, à renforcer le repérage précoce des troubles psychiques et à soutenir l'activité clinique des professionnels. Il favorise l'intégration des dispositifs de santé et médico-sociaux, afin de prévenir les ruptures de prise en charge et d'assurer un suivi adapté et coordonné des patients.



Dr Laurence Soubelet
Chef de pôle santé mentale
GHAT
Co-pilote du parocurs Adulte

PERSONNES AGÉES



PERSONNES ÂGÉES

Le vieillissement constitue une période de vie spécifique, marquée par des transitions multiples — perte d'autonomie, changements de repères, isolement social, pathologies chroniques — susceptibles d'altérer la santé mentale et de faire émerger ou d'aggraver des situations de vulnérabilité psychique.

Le groupe de travail Personnes Âgées du PTSM Artois-Audomarois s'inscrit dans cette perspective en visant à renforcer la prise en compte de la santé mentale des personnes âgées sur le territoire et à améliorer la cohérence des réponses qui leur sont apportées. Il s'attache à promouvoir une approche globale et coordonnée, articulant les dimensions sanitaires, sociales et médico-sociales.

En renforçant l'interconnaissance et la coordination entre les acteurs du territoire, le groupe de travail participe à l'amélioration de la lisibilité, de la continuité et de l'adaptation des parcours d'accompagnement des personnes âgées et de leurs aidants. Ses travaux s'articulent autour de plusieurs axes stratégiques.



- Impliquer les acteurs du territoire et favoriser les coopérations
 - Renforcement et sécurisation des parcours de psychogériatrie
 - Améliorer le repérage et l'articulation entre les acteurs du domicile
 - Former et informer les acteurs
-
- Le groupe de travail dédié aux adultes âgés et aux personnes âgées du PTSM Artois-Audomarois s'est inscrit dans un rythme de rencontres trimestrielles, constituant des temps structurants de coordination et de réflexion partagée entre les acteurs du territoire. Ces rencontres ont permis d'analyser les pratiques, de suivre l'avancement des actions menées, d'adapter les priorités aux besoins repérés et de consolider les coopérations partenariales.

• Impliquer les acteurs du territoire et favoriser les coopérations

- Les actions visant à renforcer l'articulation entre le PTSM et les instances territoriales œuvrant en psychogériatrie et auprès des personnes âgées ont été impactées par les évolutions organisationnelles du territoire, notamment la fin des dispositifs MAIA et la réorganisation des coordinations territoriales. Si certains objectifs initialement fixés pour 2021 n'ont pu être atteints dans les délais prévus, un travail collaboratif s'est néanmoins poursuivi avec les nouveaux acteurs, en particulier les Dispositifs d'Appui à la Coordination (DAC), les filières gériatriques, et les nouveaux services (MISA CD62) ainsi que les groupes de travail dédiés à la psychiatrie du sujet âgé (en lien avec l'arrivée des EGED).
- La présentation des travaux du PTSM et l'ouverture vers la psychiatrie du sujet âgé ont ainsi été progressivement intégrées dans ces nouveaux espaces de concertation. Cette dynamique a conduit au déploiement d'un groupe de travail spécifique en psychogériatrie à l'échelle du DAC Appui Santé Artois , traduisant une adaptation des objectifs du PTSM au nouvel écosystème territorial et aux missions des partenaires émergents. La création du parcours de psychogériatrie formalisera les coopérations , dans la logique de la démarche SPDA.

“ Le SPDA est avant tout une philosophie. C'est répondre à l'usager de manière personnalisée, fluidifiée dans son parcours de droits. C'est, par exemple, savoir à qui s'adresser pour bénéficier d'une aide à domicile, d'une infirmière, d'un aménagement du logement... Dans le Pas-de-Calais nous avons une vraie richesse partenariale. Des structures institutionnelles, associatives, publiques ou privées... qui œuvrent en faveur des

personnes âgées ou en situation de handicap. Ce SPDA va nous permettre de travailler encore mieux ensemble, de mieux se connaître, de mieux collaborer. Cela veut dire aussi décroïsonner le médical, le médico-social, le sanitaire... Trouver des solutions ensemble pour que le parcours de l'usager soit le plus fluide, le plus facile et le plus court possible. »Maryse CAUWET vice-présidente du Département en charge des personnes âgées et de la santé.



- **Renforcement et sécurisation des parcours de psychogériatrie**

- L'installation des EGED (Équipes Gériatriques d'Expertise à domicile) en Hauts-de-France s'inscrit dans une volonté régionale de renforcer le repérage précoce, l'évaluation spécialisée et l'orientation des personnes âgées présentant des situations complexes, notamment à l'interface entre troubles cognitifs, somatiques et psychiques. Ces équipes pluridisciplinaires viennent en appui des acteurs de proximité (médecine de ville, établissements sanitaires et médico-sociaux) afin de sécuriser les parcours, par une équipes pluriprofessionnelle d'infirmiers, psychologues, diététiciens, ergothérapeutes, et psychiatre ou sujet âgé ou psycho-gériatres. Leur déploiement contribue à une meilleure articulation entre les filières gériatriques et la psychiatrie du sujet âgé. À ce titre, les EGED constituent un levier structurant pour les dynamiques territoriales du PTSM, en cohérence avec les enjeux de prévention des ruptures et de coordination des soins répondant à l'objectif : **Développer ou renforcer les équipes- mobile de psychogériatrie en les ouvrants vers le domicile.**
- Le territoire dispose d'unités cognitivo-comportementales (UCC), renforçant l'offre de prise en charge spécialisée des personnes âgées présentant des troubles psychiques et/ou des troubles du sommeil, notamment sur le site d'Isbergues, assurent l'accompagnement des personnes âgées souffrant de troubles psychiques. Ces dispositifs contribuent à sécuriser les parcours, à limiter les hospitalisations inappropriées et à renforcer l'articulation entre le sanitaire et le médico-social.
- **Former et informer les acteurs & Améliorer le repérage et l'articulation entre les acteurs du domicile**
- En 2023, le Groupe de travail a l'occasion de la journée SISM consacré à la prévention du suicide. Le Groupe a formulé un logigramme de repérage et de prévention du suicide en EHPAD et à domicile, basé sur la RUD. Ce dernier a été accompagné vers les professionnels par les filières gériatriques de territoire.



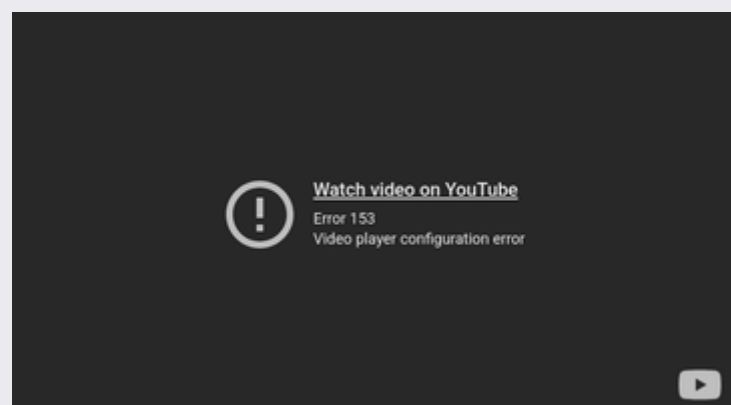
- En 2025 , une ½ journée a permis a des professionnels et des personnes concernées d'assister à une conférence qui s'intitulait “ **Vieillir c'est dans la tête**” avec la présence du Pr François Puisieux L'occasion d'aborder le repérage des fragilités psychiques et les impacts de l'isolement. Le Dr Claire-Lise Charrel, psychiatre secteur 62G13, à travers ses vignettes cliniques qui ont ouvert de belles réflexions à la croisée de la gériatrie et de la psychiatrie. La table ronde finale sur les dispositifs EGED et PFR a illustré combien la coordination des acteurs de terrain est essentielle pour mieux accompagner et soutenir les parcours de vie.



- En 2025 ,pour les SISM , en partenariat avec le DAC Artois, le CLSM de Lens- Hénin, c'est le Film de Blandine DELCROIX Vivre c'est Vieillir qui a été l'occasion de mettre ne lumière le parcours de la personne âgée.



- A Liévin on notera l'arrivée de Cap Santé Riaumont dont l'objectif global est de maintenir l'autonomie de la personne , de favoriser le maintien à domicile, et de limiter les conséquences de la fragilité pour éviter la dépendance.La coordination et la collaboration avec les partenaires du territoire est bien entendu essentielle.



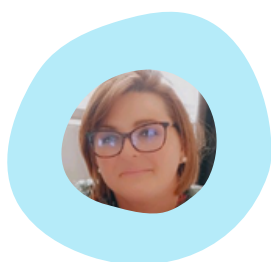
Le groupe de travail Personnes Âgées du PTSM a permis de structurer une **dynamique de concertation entre les acteurs sanitaires, sociaux et médico-sociaux autour des enjeux de santé mentale et de psychogériatrie sur le territoire**. Les travaux ont principalement porté sur l'amélioration de **la lisibilité des parcours, le renforcement des coopérations entre filières gériatriques et psychiatrie du sujet âgé**, ainsi que l'articulation avec les dispositifs d'appui à l'autonomie et de coordination territoriale. Cette démarche a contribué à une meilleure interconnaissance des acteurs et à la sécurisation des parcours des personnes âgées et de leurs aidants.

En revanche, les problématiques spécifiques liées aux addictions chez la personne âgée n'ont pas fait l'objet de travaux dédiés dans le cadre du PTSM 1. Cet axe a été identifié comme un enjeu à part entière et fera l'objet de la création d'un groupe de travail spécifique dans le cadre de la version 2 du PTSM, actuellement en cours de construction, afin d'apporter des réponses plus ciblées et coordonnées sur cette thématique.



Julie JONCQUEL
Directrice Appui santé
Artois (DAC-EGED)
Pilote du groupe de
travail

Les acteurs en santé mentale de la personne âgée dans le PTSM Artois Audomarois s'engagent activement à améliorer la qualité de vie des seniors. Ils travaillent en étroite collaboration pour développer des stratégies de prévention et de prise en charge adaptées. Leur action vise à favoriser l'accès aux soins, la coordination des services et le soutien aux aidants. Ils cherchent à créer un environnement inclusif et bienveillant, répondant aux besoins spécifiques des personnes âgées.



Melissa KUS, Cheffe de
mission soutien à
l'autonomie
département du Pas-de-
Calais
Pilote du Groupe de
travail

PRECARITÉ



PRECARITÉ

Le PTSM intègre la dimension sociale et économique comme un déterminant majeur de la santé mentale, en reconnaissant que la précarité — qu'elle soit liée au logement, à l'emploi, aux ressources financières ou à l'isolement social — accroît la vulnérabilité psychique et complexifie l'accès aux soins. Les actions du PTSM visent à repérer précocement les situations de vulnérabilité, à faciliter l'articulation entre dispositifs sanitaires, médico-sociaux et sociaux, et à sécuriser les parcours pour les personnes en situation de précarité. Cette approche s'est décliné selon 4 axes de travail:



- Améliorer la collaboration et la connaissance mutuelle des acteurs du social, médico-social et du sanitaire
 - Améliorer la prévention, le repérage précoce des troubles psychiques et accompagner l'accès aux soins
 - Construire et coordonner les parcours de situations complexes
 - Lutter contre la stigmatisation, parfaire la promotion de la santé mentale, favoriser la stabilisation du parcours résidentiel et l'accès à la vie sociale
- Le groupe de travail du PTSM s'est réuni régulièrement, offrant un cadre structuré d'échanges et de coordination entre les acteurs sanitaires, sociaux et médico-sociaux du territoire. Ces temps de concertation ont permis de repérer les situations de vulnérabilité liées à la précarité, d'analyser les pratiques et d'adapter les actions aux besoins des personnes en difficulté.

- **Améliorer la collaboration et la connaissance mutuelle des acteurs du social, médico-social et du sanitaire**
- Reconnaître et positionner des instances de coordination et d'animation de réseau à l'échelle des territoires de proximité et des communautés d'agglomération permettant de mobiliser les acteurs du social, du médico-social et du sanitaire : pour cet objectif on peut dire que , les CLS et CLSM ont une visibilité, différente en fonction des territoires et degrés de maturité et de l'ancienneté du dispositifs ou de la coordination . Ils sont identifiés comme ressources : les mobilisations/ évaluations régulières permettent de interroger les partenariats et coopérations.
- De la même manière pour répondre à l'objectif : favoriser l'identification des ressources, les échanges et l'acculturation pour décloisonner les pratiques et identifier la place de chaque acteur par la création de temps de rencontre interdisciplinaire ; la mise en place des GEP (groupes d'échanges de pratiques) logement d'abord et l'observatoire social du SIAO62 permettent cette identification. De plus le département du Pas-de-Calais co-portant le PDALHPD, participe activement à la dynamique , portant les politiques sociales.
- **Améliorer la prévention, le repérage précoce des troubles psychiques et accompagner l'accès aux soins**
- Pour l'objectif : **développer l'aller vers, faciliter l'accès aux premières consultations, développer l'éventail des modalités d'intervention.**On peut mettre ne lien les projets de Case-managment comme PPPEP48 , ou Santin'HELP.
- **La mesure 9 des assises de la santé mentale** est aussi réponse à cete objectif, vise à faciliter l'accès à une prise en charge psychologique pour les personnes en situation de précarité directement sur leurs lieux de vie ou d'accueil (centres d'hébergement, structures sociales, etc.), afin de réduire les barrières financières, culturelles ou d'accessibilité qui limitent souvent le recours aux soins spécialisés. Cette mesure entend ainsi garantir une continuité de prise en charge, prévenir les ruptures de parcours et permettre une intervention plus proactive auprès des personnes vulnérables. Dans ses orientations, la mesure s'inscrit dans une démarche d'inclusion et de réduction des inégalités d'accès aux soins psychiques pour les publics les plus fragiles, par des postes IPA ou Psychologues dans les 4 EMPP du territoire .





- Depuis septembre 2024, l'Agglomération de la CABBALR a ouvert 3 points d'écoute psychologique dans le cadre de sa politique santé, en collaboration avec l'EPSM (établissement public de santé mentale) Val de Lys-Artois.



- Dans la dimension d'aller-vers ; des créneaux sur les CMP -SAU / Equipes mobiles SAU (LENS) - Equipes de liaisons (Béthune et CHRISO) -- Ide référents de CMP en pédiatrie sont ouverts afin de faciliter l'accueil et l'orientation.
- **Construire et coordonner les parcours de situations complexes**
 - Depuis septembre 2025 , le GHTPSY NPDC , porte un poste financé par l'ARS afin de coordonner et fluidifier les parcours de précarité .
 - On peut aussi citer la mise en place de : CLSM LENS-HENIN d'une commission cas complexe ; d'un Groupe de résolution situations particulières (arrageois (hors CUA) / du GRAP pour la CUA / et d'une commission parcours complexe dans le TERNOIS.
 - On peut aussi souligner pour l'objectif : **accompagner l'utilisateur dans la recherche d'un médecin généraliste** la signature de conventions avec la CPAM orientant les usagers au delà du territoire de proximité. (distance entre médecin et usager).
- **Lutter contre la stigmatisation, parfaire la promotion de la santé mentale, favoriser la stabilisation du parcours résidentiel et l'accès à la vie sociale**

Action n°17 : Soutenir l'accès au logement pour les personnes concernées par un trouble psychique ou en situation de handicap psychique par la poursuite du déploiement du dispositif Un Chez Soi d'Abord [feuille de route régionale dédiée à la santé mentale HdF.](#)

- Afin de **faciliter l'accès au logement adapté et/ou permettre le maintien dans le logement** le Groupe de travail a entamé une réflexion autour du Chez soi d'abord / benchmarking (Côte d'amor et Haute Savoie et MEL).

Cette réflexion devra se poursuivre par un diagnostic de territoire préalable à la mise en place d'un GCSMS.



Action n°19 : Etudier l'opportunité d'une ouverture d'un deuxième ClubHouse dans la région de la feuille de route régionale dédiée à la santé mentale HdF.

- L'Agence Régionale de Santé a en 2025 , fait le choix de flécher le secteur de LENS et donc le PTSM-AA , pour développer un second ClubHouse en région. Son ouverture devrait se programmer courant 2026.



- Le dispositif Emploi Accompagné du Pas-de-Calais (DEA 62) est un parcours d'insertion professionnelle renforcée destiné aux personnes en situation de handicap, visant à faciliter l'accès et le maintien dans un emploi en milieu ordinaire de travail par un accompagnement personnalisé et soutenu. Le DEA62 est co-porté par un groupement de partenaires gestionnaires dont Vie Active, APF France handicap, UDAPEI 62, EPDAHAA et l'UGECAM. Il bénéficie de financements de l'ARS et de l'AGEFIPH pour structurer une offre de services adaptée. L'équipe dédiée assure l'évaluation des besoins, l'orientation vers des emplois durables, la formation et le soutien en situation de travail, avec l'objectif de sécuriser durablement les parcours professionnels.

Ces initiatives s'inscrivent dans une logique inclusive et transversale, contribuant à réduire les obstacles à l'emploi des personnes avec handicap, y compris celles présentant des troubles psychiques, en lien avec les acteurs territoriaux (Cap emploi, Pôle emploi, partenaires santé et médico-sociaux).



Le groupe de travail Précarité du PTSM Artois-Audomarois a été mis en place pour renforcer la coordination entre acteurs sanitaires, médico-sociaux et sociaux autour des enjeux de santé mentale des personnes en situation de vulnérabilité sociale et économique. Ses travaux ont permis **d'adapter les actions aux besoins identifiés et de sécuriser les parcours des personnes concernées, en favorisant l'articulation entre dispositifs de soins, structures d'accompagnement et partenaires territoriaux.**

Par ailleurs, le GT a contribué à parfaire la communication autour de la santé mentale et à valoriser les expériences réussies de réintégration en milieu ordinaire, cet objectif ayant été traité de manière transversale à travers les actions des SISM et la diffusion d'outils et guides à destination des élus.

De par son champ d'action et ses collaborations, ce groupe de travail se caractérise **comme transversal**, interpellant l'ensemble des dispositifs du PTSM et favorisant une approche coordonnée, inclusive et intégrée des réponses en santé mentale pour les populations vulnérables.



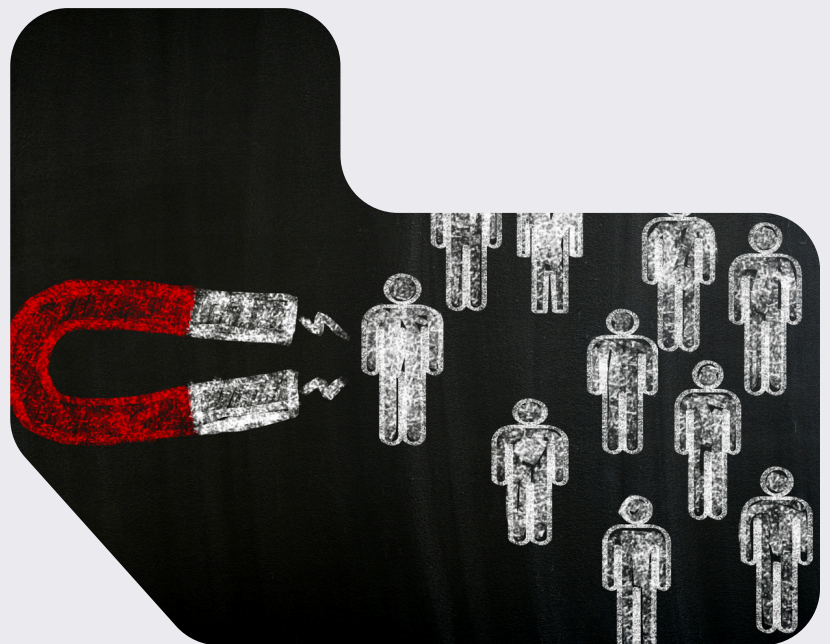
Emilie DIEULESAINT, Responsable du
Pôle Développement de l'offre
La vie Active
Co-pilote du Groupe de travail



Amélie DELAVAL, Chef du Service
des Politiques Sociales du
Logement et de l'Habitat
département du Pas-de-Calais
Co-pilote du Groupe de travail

Les acteurs impliqués dans le groupe de travail Précarité du PTSM Artois-Audomarois s'engagent à renforcer la santé mentale des personnes en situation de vulnérabilité. Ils coopèrent étroitement pour développer des réponses coordonnées, prévenir l'aggravation des troubles psychiques et sécuriser les parcours. Leur action vise à faciliter l'accès aux soins, articuler les dispositifs sanitaires, médico-sociaux et sociaux, et soutenir les personnes et leurs proches, favorisant l'autonomie, le maintien du lien social et l'intégration dans le milieu ordinaire.

ATTRACTIVITÉ MÉDICALE ET PARAMÉDICALE



ATTRACTIVITÉ MÉDICALE ET PARAMÉDICALE

La thématique de l'attractivité médicale et paramédicale a constitué un enjeu majeur pour le territoire Artois-Audomarois, marqué par des tensions importantes en ressources humaines dans les champs de la psychiatrie et du médico-social. Cette problématique s'est inscrite dans le cadre du Projet Territorial de Santé Mentale et a mobilisé de nombreux acteurs institutionnels, sanitaires, médico-sociaux et de formation.



La fiche action a visé à structurer une politique territoriale d'attractivité afin d'adapter quantitativement et qualitativement les professionnels aux besoins de la population, d'améliorer l'attractivité dans les zones en tension et de réduire durablement les postes vacants.

L'objectif central a été de développer une stratégie territoriale cohérente et partagée d'attractivité médicale et paramédicale, déclinée autour de plusieurs axes structurants décliné comme suit :



- Inscrire l'attractivité médicale et paramédicale dans les projets de territoire, projets médicaux partagés des GHT et projets d'établissement ;
- Renforcer l'information et la communication sur les parcours professionnels en santé mentale auprès des étudiants et futurs professionnels ;
- Développer une politique de management médical hospitalier favorisant l'engagement et la fidélisation ;
- Favoriser l'installation, la fidélisation et la mobilité des professionnels ;
- Améliorer la qualité de vie au travail et les conditions d'exercice ;
- Renforcer la formation, notamment autour des pratiques avancées (IPA) et des nouveaux métiers ;
- Permettre une répartition plus équitable des stages et renforcer l'attractivité des terrains de formation.

- Ce groupe de travail a été constitué dans cette première génération de PTSM par :
- Les établissements autorisés en santé mentale du territoire (Directions et chefs de Pôles)
- Les EPCI et leur CLS et/ou CLSM.
- Les communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS)
- Le département du Pas de Calais.

Dans un second temps il a été rejoint par:

- Les coordinations de sites des IFSI, dans la mission ARS afin de travailler sur : La convergence des parcours patients et de formation : vers un exercice inspirant dans le champ de la psychiatrie et de la santé mentale.
- Des directions d'instituts de formations en soins infirmiers, en vue de la réforme des études et des parcours de stage.

Ce groupe de travail a déployé des projets :

- Une fiche action : “ guichet unique d'aide à l'installation des professionnels et leur famille ”, qui n'a pas été retenue dans le cadre du CTSM.
- Un livre Blanc, fruit d'une volonté commune à l'ensemble des acteurs du Projet Territorial de Santé Mentale qui sont engagés dans une démarche d'attractivité médicale et paramédicale sur le territoire Artois-Audomarois ayant pour objectif de mettre en avant la tension sur les effectifs soignants, mais aussi le dynamisme des acteurs du territoire, les projets portés, et les actions mises en œuvre en faveur de l'attractivité.



- L'organisation de deux journées en 2024 et 2025 dédiées à l'attractivité médicale et paramédicale dans le domaine de la santé mentale visant à renforcer les ressources humaines locales et à promouvoir un environnement de travail accueillant et dynamique pour les professionnels de la santé. Ces deux journées ont marqué les esprits par la richesse et la diversité des interventions, mettant en avant les nouveaux métiers de la santé mentale, les IPA (Infirmiers de Pratiques Avancées ou encore le Case-Management).

- **Inscrire dans les projets de territoire une véritable stratégie et politique**

Intégrer dans les projets médicaux partagés des GHT et les projets d'établissement une véritable stratégie d'attractivité médicale et paramédicale ; cet enjeu a été réalisé à travers le déploiement dans tous les établissements sanitaires, les projets soignants partagés (EPSM VdIA) ou projets médicaux et projets de soins, mais aussi à travers les Comités médicaux de Groupement des établissements. Enfin , l'articulation de ces différents projets au sein d'une dynamique territoriale en lien avec les CLSM, la CPT a été effective ;

- **Inscrire dans les projets d'établissement une stratégie de management médical hospitalier**

C'est au travers des contrats de pôle, que cet objectif d'action s'est déployé sur les établissements.

- **Renforcer l'information et la communication sur les parcours professionnels en santé mentale auprès des étudiants et des futurs professionnels de santé**

Avec de 2 journées dédiées en 2024 et 2025 , mais aussi un déploiement par les CLS/ CLSM et les CPTS , des journées d'accueil des internes sur le territoire , comme par exemple sur la CAPSO ou la CABBALR . Ces mêmes EPCI qui participent aux journées ImPacTS .

ImPacTS - UFR3S

ImPacTS s'inscrit dans une démarche plus globale d'actions positives qui sont déclinées sur ces territoires notamment le renforcement de la présence de stagiaires en santé, par la création de dispositifs de formation initiale et continue «...
[univ-lille.fr /](http://univ-lille.fr/)



- **Favoriser la qualité de vie au travail et améliorer les conditions d'exercice**

Renforcer l'amélioration des conditions de travail et de la qualité de vie au travail , ou encore , permettre de concilier vie professionnelle et vie privée , ces enjeux ont été déployés au sein de chaque établissement .



- **Aider à l'installation des professionnels de santé**

Différents outils se sont mis en place pour des dispositifs d'aide à l'installation et au logement pour les professionnels de santé notamment en zone rurale (financement, location ... emploi du conjoint, crèche garderie etc.... On peut citer en exemple la CAPSO ou encore la CUA.



Le portail d'accompagnement des professionnels de santé (PAPS) Hauts-de-France oriente les étudiants, internes, médicaux et paramédicaux à chaque étape clé ... est un outil de territoire au service des professionnels.

PAPS: Hauts-de-France | [ars_site:field_baseline]

Le portail d'accompagnement des professionnels de santé (PAPS) Hauts-de-France oriente les étudiants, internes, médicaux et paramédicaux à chaque étape clé de leur vie professionnelle.



Portail d'Accompagnement
des Professionnels de Santé
Hauts-de-France

Action n°43 : Accompagner les médecins généralistes qui s'installent dans les territoires par la mise en œuvre de guichets uniques de la [feuille de route régionale dédiée à la santé mentale HdF](#).

- **Fidéliser les internes et les professionnels de santé**

L'attractivité médicale et paramédicale est renforcée par le développement de la formation, comme un projet autour de l'adéquation des parcours de stages et de soins concernant les formations en soins infirmiers, l'accompagnement des projets professionnels individuels et la valorisation des compétences. Les établissements s'appuient sur des dispositifs de soins diversifiés, le soutien à la recherche et à l'innovation, ainsi que sur des actions de communication et de gouvernance. La mobilité professionnelle et les postes à temps partagé constituent enfin des leviers majeurs pour renforcer l'attractivité et la coopération territoriale. On notera par exemple des temps partagé entre l'EPSM Val de Lys Artois et la F2RSMPsy ou encore le GHAT et le projet DEMEHTER, avec le CHU de LILLE et aussi le projet PPPEP48.

- **Optimiser les possibilités statutaires en matière de rémunération**

Cette démarche individuelle des établissements sanitaires est utilisée, afin d'optimiser en matière de rémunération visant à mobiliser les dispositifs existants afin de renforcer l'attractivité des postes, reconnaître l'engagement professionnel et soutenir la fidélisation des personnels, dans le respect des cadres réglementaires en vigueur.

- **Permettre une répartition plus équitable des stages en psychiatrie**

Cet objectif, fait l'objet d'un travail en cours, conduit en lien avec le CHU de Lille, afin d'améliorer l'accès aux terrains de stage et de renforcer l'attractivité des parcours de formation sur le territoire.

- **Favoriser la formation en pratiques avancées des IDE**

Cette orientation vise à accompagner la montée en compétences des IDE, à renforcer l'attractivité des métiers et à soutenir l'évolution des organisations de soins en santé mentale. Elle s'appuie sur un travail de construction de complémentarités entre les praticiens médicaux et les IPA, favorisant la coordination des parcours, la continuité des prises en charge et l'efficacité des équipes.

Les réflexions engagées sur la délégation d'actes, notamment avec le Décret n° 2025-55 du 20 janvier 2025 relatif aux conditions de l'accès direct aux infirmiers en pratique avancée, tenant compte notamment des ajustements récents relatifs aux protocoles de coopération.

Cette dynamique concerne plusieurs établissements du territoire (AHNAC, EPSM VdLA, GHAT, Lens, CHHB) qui ont développé la pratique IPA (soit 11 ETP d'IPA) et s'inscrit dans une temporalité pluriannuelle, sur la durée du PTSM, avec une attention particulière portée à l'adaptation des pratiques aux besoins des patients et aux réalités de terrain.

Action n°40 : Soutenir la formation des infirmiers en pratique avancée en psychiatrie et santé mentale (IPA PSM) de la [feuille de route régionale dédiée à la santé mentale HdF](#).



L'universitarisation du pôle Audomarois de l'EPSM Val de Lys Artois constitue un levier stratégique d'attractivité pour le territoire, en renforçant les liens entre formation, recherche et innovation en santé.

Le développement de la télé médecine et de la téléexpertise favorisera l'accès aux soins, attirant de nouveaux professionnels et sécurisant les parcours de santé. Cette dynamique contribuera à l'ancrage durable des talents et à la modernisation de l'offre de soins au service des usagers

Action n°47 : Déployer les outils de téléexpertise et téléconsultation dans les établissements sanitaires impliqués dans la permanence des soins en psychiatrie de la [feuille de route régionale dédiée à la santé mentale HdF](#).

La période 2019–2026 met en évidence une structuration progressive mais encore hétérogène de la politique d'attractivité. Les perspectives identifiées portent sur :

- Le renforcement de la déclinaison opérationnelle dans tous les établissements ; La poursuite de l'harmonisation régionale des pratiques (formation, missions IPA, management) ;
- La consolidation des partenariats avec la médecine de ville et les CPTS ;
- La poursuite des actions de valorisation des métiers et de promotion de l'interprofessionnalité.

L'attractivité apparaît ainsi comme un levier transversal essentiel, conditionnant la qualité, la continuité et l'innovation des parcours de soins en santé mentale sur le territoire Artois–Audomarois.



Julie VANDAELE
Directrice des Ressources
Humaines et des Affaires
Médicales
EPSM Val de Lys-Artois

Les IPA constituent une véritable valeur ajoutée dans le cadre des problématiques de démographie médicale, l'EPSM ST VdLA, compte aujourd'hui 4 IPA engagés, à la fois dans la clinique et spécialisés dans des thématiques transversales au profit de l'ensemble des besoins de la population et des professionnels (précarité, soins somatiques et analyse de pratiques professionnelles, Addictions et soins aux personnes en situation de détention, formation à la symptomatologie clinique...).



Eliane BOURGEOIS
Directrice des Soins
Coordinatrice Générale des
Soins
EPSM Val de Lys-Artois

En synthèse

Points Forts :

Dynamique Partenariale et Collaborative : Le projet repose sur une forte mobilisation des acteurs sanitaires, médico-sociaux, sociaux et institutionnels, ainsi que des usagers. Il a réussi à décroiser les organisations et à favoriser le travail en réseau.

Gouvernance Agile : La gouvernance est décrite comme agile, s'adaptant aux évolutions du territoire et de l'offre (ex: intégration de l'Éducation Nationale en 2025). Le Comité de Pilotage s'est réuni 12 fois entre 2022 et 2025 pour valider les orientations stratégiques.

Ancrage Territorial : Une collaboration étroite est établie avec les 4 Conseils Locaux de Santé Mentale (CLSM) et les Conseils Locaux de Santé (CLS) du territoire, assurant une cohérence des actions de proximité.

Capacité d'Innovation : Le territoire porte une dynamique d'innovation touchant aux organisations de soins, aux pratiques professionnelles et aux outils numériques.

Points de Vigilance :

Complexité des Parcours : Bien que des avancées soient notées, l'identification des "points de vigilance" dans l'évaluation souligne la nécessité de continuer à travailler sur la fluidité des parcours pour éviter les ruptures.

Attractivité : L'existence d'un groupe de travail dédié à l'attractivité médicale et paramédicale suggère que les tensions sur les ressources humaines restent un défi majeur pour le territoire.

Création de Parcours Pathologies Duettes :

Le Groupe Pathologies Duettes travaille sur la transversalité nécessaire pour prendre en charge les patients souffrant simultanément de troubles psychiatriques et d'addictions, un axe identifié comme un projet en devenir au sein de la gouvernance actuelle.

Le PTSM Artois-Audomarois s'inscrit dans la déclinaison de la stratégie régionale.

Actions Identifiées : Dans cette V1, le document indique que le PTSM constitue le cadre opérationnel de déclinaison de la feuille de route régionale. Sur les **62 actions de la feuille de route régionale** des Hauts-de-France, le PTSM Artois-Audomarois s'est approprié **18 actions** et a identifié les priorités pour les traduire en actions coordonnées de proximité.

À l'approche de l'échéance 2026, cette évaluation sert de socle pour préparer la deuxième génération (V2) des PTSM.

L'objectif sera de consolider les acquis de la V1, d'approfondir la restructuration territoriale engagée et de tirer les enseignements méthodologiques pour atteindre pleinement les ambitions initiales de parcours sans rupture.

Enfin ,

Nous adressons nos plus sincères remerciements à l'Agence Régionale de Santé (ARS) Hauts-de-France ainsi qu'à sa délégation départementale pour leur accompagnement constant et leur soutien déterminant dans la mise en œuvre de ce projet.

Toute notre gratitude va aux acteurs sanitaires, médico-sociaux et sociaux du territoire dont l'engagement partenarial et la dynamique collective ont permis de décloisonner les organisations au service des usagers.

Nous saluons l'implication précieuse des partenaires institutionnels, des collectivités et des représentants des usagers qui, par leur concertation au sein de la gouvernance, assurent la réussite et la pertinence territoriale du PTSM Artois-Audomarois.

- **Notes personnelles**



Contact

Rémy KOSZAREK

Chef de projet territorial

PTSM Artois-Audoamrois

EPSM Saint-Venant Val de Lys Artois

20 Rue de BUSNES BP 30

62350 Saint-Venant

coordo-ptsm-artois-audoamrois@ghtpsy-npdc.fr

07 86 40 66 93