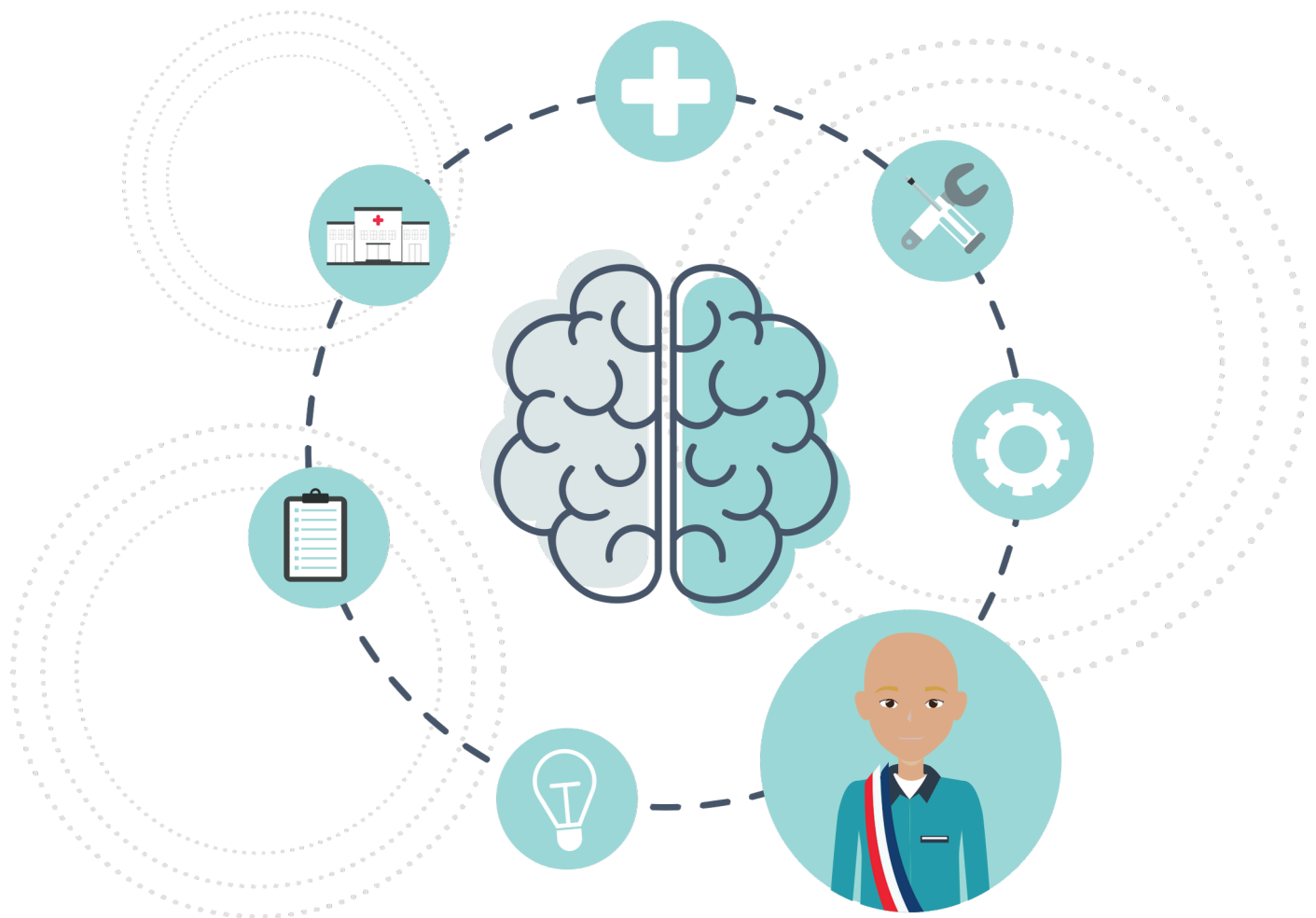


# LA SANTÉ MENTALE



**Guide pratique à l'attention des élus  
du Projet Territorial de Santé  
Mentale Artois-Audomarois**



# EDITO

Madame, Monsieur, Nous avons le plaisir de vous présenter le premier guide pratique de la santé mentale à destination des élus locaux du territoire PTSM-Artois-Audomarois.

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

Parce qu'en tant qu'élus vous pouvez être appelé à **gérer des situations complexes et à user de vos 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, vous trouverez 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 de votre collectivité, que ce soient les élus ou les agents.

**Vous en souhaitant bonne lecture,**

Avec les contributions de

Nous remercions chaleureusement l'auteur, l'Association des maires de la Gironde ( AMG33 ) pour l'autorisation de reproduire cette œuvre, protégée par le droit d'auteur.



# TABLE DES MATIÈRES



|  |           |
|--|-----------|
| <b>Glossaire et l'origine de la démarche</b>   | <b>4</b>  |
| <b>LA SANTE MENTALE : DEFINITION</b>   | <b>5</b>  |
| DEFINITION DE L'ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE  | 6         |
| LES PRINCIPAUX TROUBLES PSYCHIQUES : QUELQUES REPERES  | 7         |
| <b>LES URGENCES PSYCHIATRIQUES</b>   | <b>10</b> |
| DEFINITION DE LA NOTION D'URGENCE PSYCHIATRIQUE ET DES SITUATIONS DE CRISE   | 11        |
| L'ORGANISATION DES SOINS PSYCHIATRIQUES EN ARTOIS-AUDOMAROIS   | 11        |
| <b>LES SOINS AVEC OU SANS CONSENTEMENT</b>   | <b>18</b> |
| SOINS LIBRE  | 19        |
| SOINS SANS CONSENTEMENT  | 20        |
| <b>L'INTERVENTION DU MAIRE DANS LE CADRE DES PROCÉDURES DE SOINS SUR DÉCISION DU REPRÉSENTANT DE L'ETAT (SDRE)</b> | <b>22</b> |
| DANS QUEL CADRE LE MAIRE INTERVIENT- IL ?  | 23        |
| QUE CONTIENT L'ARRÊTÉ DU MAIRE ?   | 24        |
| A QUI TRANSMETTRE L'ARRÊTÉ ?   | 24        |
| <b>ÉLUS LOCAUX ET SANTÉ MENTALE : QUELS OUTILS POUR AGIR ?</b>   | <b>26</b> |
| LES DISPOSITIFS TERRITORIAUX DE COORDINATION EN SANTE : CLSM, CLS ET ASV   | 27        |
| LES PROJETS TERRITORIAUX DE SANTÉ MENTALE  | 29        |
| LA PLACE DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ LIBÉRAUX ET “ MON SOUTIEN PSY”  | 30        |
| LES FORMATIONS PREVENTION DU RISQUE SUICIDAIRE ET PREMIERS SECOURS EN SANTE MENTALE                                | 30        |
| <b>LES ORGANISATIONS SUPPORT POUR LES PERSONNES AYANT DES TROUBLES PSYCHIQUES ET LEURS PROCHES</b>                 | <b>32</b> |
| L'UNAFAM (UNION NATIONALES DES FAMILLES ET AMIS DES PERSONNES MALADES ET OU HANDICAPÉES PSYCHIQUES)                | 33        |
| LES GROUPES D'ENTRAIDES MUTUELLE et PLATEFOMES DE REPIT  | 34        |
| DISPOSITIFS D'APPUI À LA COORDINATION  | 35        |
| LA COMMUNAUTE 360  | 36        |
| LES MAISONS DE L'AUTONOMIE   | 36        |
| <b>ANNEXES</b>   | <b>37</b> |
| LES RESSOURCES COMPLEMENTAIRES   | 40        |
| NOTES PERSONNELLES   | 41        |

# GLOSSAIRE

**ASV** : Atelier Santé Ville

**CLSM** : Conseil Local de Santé mentale

**CLS** : Contrat Local de Santé

**CPTS** : Communautés Professionnelles Territoriales de Santé

**CSAPA** : Centres de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie

**CARRUD** : Centre d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction des risques pour Usagers de Drogues

**CJC** : Consultations Jeunes Consommateurs

**DAC** : Dispositifs d'Appui à la Coordination

**MSP** : Maison de Santé Pluriprofessionnelle

**PSSM** : Premiers Secours en Santé Mentale

**PTSM** : Projet Territorial de Santé Mentale

**SAU** : Service d'Accueil d'Urgence

**SL** : Soins Libres en accord avec le patient

**SPDT** : Soins psychiatriques à la Demande d'un Tiers

**SPDRE** : Soins Psychiatriques sur Décision du Représentant de l'Etat

**SPDTU** : Soins à la Demande d'un Tiers en Urgence

**SPPI** : Soins Psychiatriques en cas de Péril Imminent

**Pour aller plus loin dans le lexique et les acronymes :**

<https://www.pep62.fr/pep62/wp-content/uploads/2025/01/PEP-SCHRELLE-Version-2.pdf>

## L'ORIGINE DE LA DÉMARCHE

Début 2021, à l'initiative du Contrat Local de Santé de Bordeaux Métropole, des sessions de sensibilisation à la santé mentale ont été organisées par l'Association des Maires de Gironde (AMG) à destination des élus en Gironde. Une enquête de satisfaction auprès des participants a confirmé la nécessité d'aborder ce sujet qualifié de « sensible », dans un souci d'objectivité.



Les participants ont exprimé le besoin d'un outil d'information pouvant guider l'action des élus sur les procédures légales et opérationnelles, améliorer leur compréhension et leur gestion des situations de décompensation et de détresse psychique, et plus largement, informer sur l'organisation des soins en santé mentale sur le territoire.

Ce besoin a été identifié en 2024, sur le territoire du PTSM-Artois-Audomarois (PTSM-AA), lors de la réécriture des CLS et CLSM, mais aussi dans la feuille de route 2021-2026 du PTSM-AA, et dans le Projet régional de santé des Hauts de France 2023-2028.

# LA SANTÉ MENTALE



## DÉFINITION



# DÉFINITION DE L'ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ

Nous avons tous une santé mentale au même titre qu'une santé physique.  
L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) le rappelle

« Il n'y pas de santé sans santé mentale »

Elle définit la santé mentale comme « un état de bien-être dans lequel une personne peut se réaliser, surmonter les tensions normales de la vie, accomplir un travail productif et contribuer à la vie de sa communauté. Elle ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité ».



La santé mentale correspond à un état de bien-être à un moment donné



Avec cette définition, on comprend que la santé mentale n'est pas uniquement circonscrite aux troubles sévères et aux maladies psychiatriques handicapantes (dépression sévère, schizophrénie, troubles bipolaires, troubles obsessionnels compulsifs, personnalité borderline, etc.).

Elle englobe également les troubles de l'anxiété, la dépression légère, le burn-out, les troubles du sommeil, etc.

D'après l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS)



**1/5 PERSONNE**

est affectée chaque année par des troubles psychiques



**TROUBLES PSYCHIQUES**

sont la 1<sup>ère</sup> cause d'invalidité et la 2<sup>ème</sup> cause d'arrêt maladie en France



TROUBLES MENTAUX (MALADIES PSYCHIATRIQUES OU CONSOMMATION DE PSYCHOTROPES)

**1ER POSTE DE DÉPENSES**

du régime général de l'assurance maladie devant les cancers et les maladies cardio-vasculaires (19,3 milliards d'euros)

Feuille de route « Santé mentale et psychiatrie » du 28 juin 2018 1



# LES PRINCIPAUX TROUBLES PSYCHIQUES

## QUELQUES REPERES

### LES TROUBLES DÉPRESSIFS

D'après l'OMS « La dépression se manifeste par une humeur triste, une perte d'intérêt pour toute activité et une baisse de l'énergie. Les autres symptômes sont une diminution de l'estime de soi et de la confiance en soi, une culpabilité injustifiée, des idées de mort et de suicide, des difficultés à se concentrer, des troubles du sommeil et une perte d'appétit. La dépression peut aussi s'accompagner de symptômes somatiques. »

Il ne faut pas confondre « déprime » et « dépression ». La dépression, appelée aussi épisode dépressif, se définit par un certain nombre de symptômes, présents toute la journée et presque tous les jours, non influencés par les circonstances durant au moins deux semaines.



Selon la durée, la sévérité et le nombre des symptômes, on parlera d'épisode dépressif léger, moyen ou sévère.

### LES TROUBLES ANXIEUX

L'anxiété est présente chez tous les individus.

Souvent ressentie comme désagréable, elle apparaît en réponse à un danger ou une situation potentiellement inquiétante.

Elle peut cependant devenir problématique lorsqu'elle devient trop intense ou envahissante au point de perturber le quotidien.

Cette anxiété peut alors prendre la forme d'un trouble anxieux (trouble anxieux généralisé (TAG), attaque ou trouble panique, phobies) ou d'un trouble obsessionnel compulsif (TOC).





## LES TROUBLES BIPOLAIRES

1 % - 4%  
DE LA POPULATION MONDIALE

Les troubles bipolaires (anciennement appelés psychose maniaco-dépressive - PMD), font partie des troubles de l'humeur.

Lorsqu'ils ne sont pas traités, ils se caractérisent par une variation anormale de l'humeur : alternance de périodes d'excitation (appelée manie ou hypomanie) et de périodes de dépression, voire de mélancolie profonde. Ces épisodes sont entrecoupés de périodes de stabilité qui, selon les cycles, durent plus ou moins longtemps.

Ces troubles apparaissent en général à l'entrée dans l'âge adulte

Le diagnostic est souvent posé avec un délai de plusieurs années après l'apparition des premiers symptômes, ce qui peut retarder la mise en place d'un traitement adapté.



1 %  
DE LA POPULATION MONDIALE

## LES TROUBLES SCHIZOPHRÉNIQUES

Le diagnostic de « schizophrénie » recouvre des symptômes très variables d'une personne à l'autre et pour une même personne au fil du temps. Il n'y aurait pas une schizophrénie mais plusieurs, voire un très grand nombre. C'est pourquoi, on parle aujourd'hui des schizophrénies.

Les mots « schizophrénie » et « schizophrénique » évoquent dans l'imaginaire collectif la folie et le danger, ils sont entourés de représentations négatives et d'incompréhension vis-à-vis des symptômes entraînant un phénomène de stigmatisation des personnes concernées par la maladie (représentations négatives fortement relayées par les médias).



Le type, l'intensité et la fréquence des symptômes varient selon les personnes et les situations.  
Ils ne sont pas nécessairement présents en même temps

### Désorganisation

Pensée floue et discontinue, discours de la personne pouvant paraître illogique et difficile à suivre, comportements qui paraissent étranges voire absurdes, dont on ne comprend pas le but

### Modification de la perception de la réalité

La personne voit, entend, sent ou ressent des choses qui n'existent pas pour son entourage (pensées délirantes, hallucinations visuelles, acoustico-verbales, tactiles ou sensorielles)

### Symptômes dits « négatifs »

Désinvestissement de la réalité, repli social progressif, modification des capacités de penser, de parler et d'agir, diminution des réactions émotionnelles et des troubles cognitifs



# LES TROUBLES ADDICTIFS

LES TROUBLES  
ADDICTIFS  
REGROUPENT...

L'alcoolisme



Le Tabagisme



Les toxicomanies



Les addictions  
comportementales



jeux d'argent, jeux vidéo,  
internet

Substances psychoactives



Peuvent  
provoquer une  
dépendance



Qui agissent  
sur le circuit de  
récompense du  
cerveau



Et entraînent un risque  
de déséquilibre  
permanent

**Plus on consomme un produit fréquemment ou à des doses toxiques, plus on en subit les conséquences.**

## 4 CATÉGORIES D'UTILISATEURS EN FONCTION DE LEUR CONSOMMATION

EXPÉRIMENTATEURS

au moins  
1 fois/vie

au moins  
1 fois/an

OCCASIONNELS

REGULIERS

tous  
les jours

abus et  
dépendance

CONSOMMATEURS À PROBLÈME

## Les addictions les plus répandues...



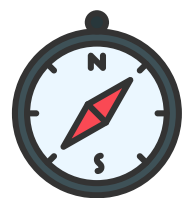
Opiacés (héroïne, morphine), la cocaïne,  
les amphétamines et dérivés de synthèse



Addictions liées à des activités  
(jeux d'argent, jeux vidéo,  
sexo ou les achats compulsifs)



## Orienter



CSAPA : centre de soins et  
d'accompagnement pour  
personnes avec des addictions.

CAARUD : accueil et aide aux  
usagers de drogues en grande  
précarité.

CJC : consultations anonymes et  
gratuites pour jeunes  
consommateurs.



# LES URGENCES



# PSYCHIATRIQUES

---



# DÉFINITION DE LA NOTION D'URGENCE PSYCHIATRIQUE ET DES SITUATIONS DE CRISE

« L'urgence psy » ne se résume pas à l'hospitalisation sans consentement.  
Les services des urgences recherchent des alternatives à l'hospitalisation. »



« L'urgence psychiatrique se définit par une demande dont la réponse ne peut être différée. Il y a urgence à partir du moment où quelqu'un se pose la question, qu'il s'agisse du patient, de l'entourage ou du médecin. Elle nécessite une réponse rapide et adéquate de l'équipe soignante afin d'atténuer le caractère aigu de la souffrance psychiatrique ». 2

20 %

des urgences hospitalières sont  
des urgences psychiatriques



30 %

de décompensations de  
pathologies psychiatriques

70 %

de situations de « crise »

## L'ORGANISATION DES SOINS PSYCHIATRIQUES en Artois-Audomarois

### LE PRINCIPE DE SECTORISATION ET LA DISTINCTION DES PRISES EN CHARGE DES URGENCES PÉDOPSYCHIATRIQUES DE LA PSYCHIATRIE ADULTE

La psychiatrie publique fait l'objet d'une organisation particulière sous la forme de secteurs.

Par ailleurs, il existe des conventions entre établissements sanitaires permettant d'apporter de la souplesse dans le parcours patient afin de palier ponctuellement des défauts de places dans les structures.

Tous les professionnels rattachés au secteur participent à la délivrance des soins, et cela en fonction de leurs spécialités et de leurs compétences respectives.

Le secteur Se définit comme une aire géographique de prise en charge sanitaire de la per- sonne atteinte de troubles mentaux en fonction de son domicile.

Connaitre le lieu de rattachement d'une personne grâce à [l'annuaire des professionnels 3](#)

Prévention | Hospitalisation | Rétablissement

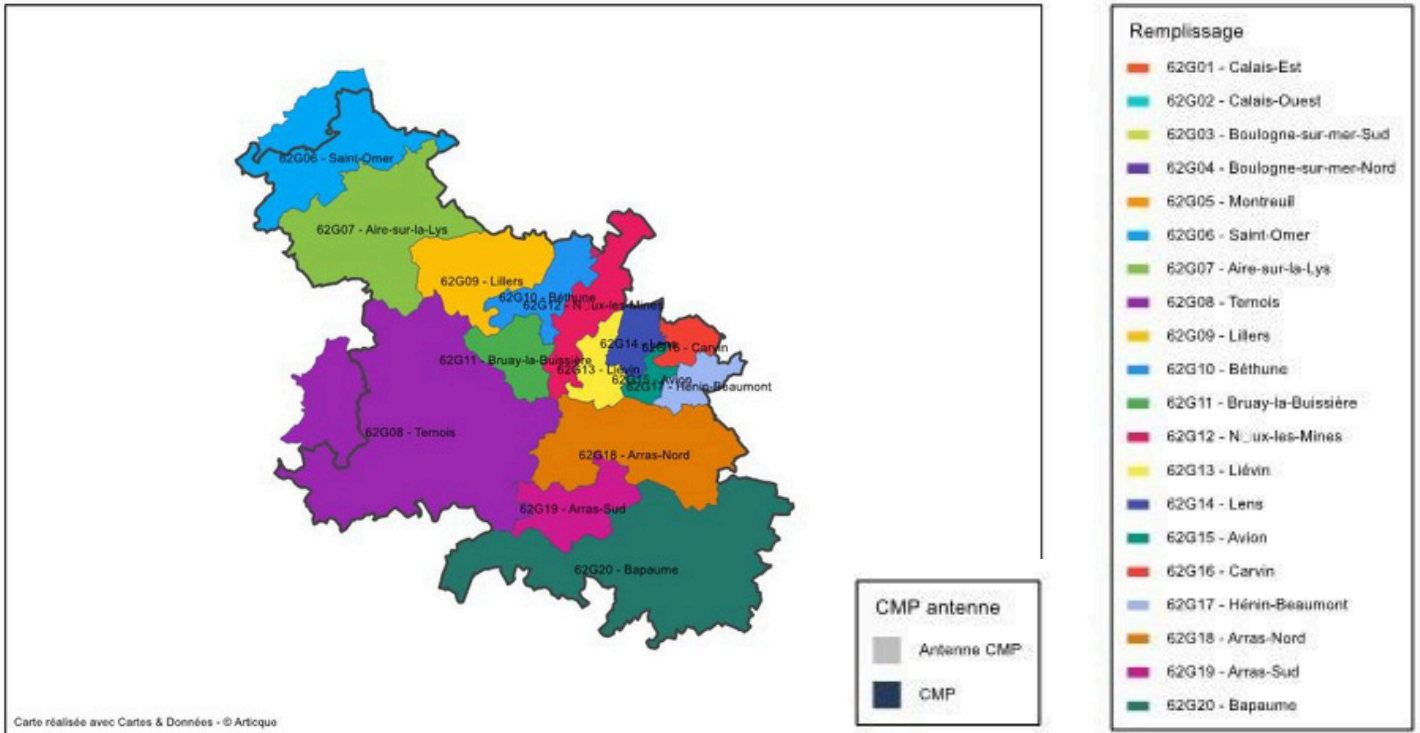
<sup>2</sup> Circulaire n° 39-92 DH PE/DGS 3 C du 30 juillet 1992 relative à la prise en charge des urgences psychiatriques Circulaire n° 39-92 DH PE/DGS 3 C du 30 juillet 1992 relative à la prise en charge des urgences psychiatriques. - APHP DAJDP  
<sup>3</sup> <https://www.f2rsm psy.fr/annuaire-des-CMP>

## Distinguer les soins psychiatriques adultes et pédopsychiatriques

Les urgences pédopsychiatriques concernant les enfants de moins de 18 ans sont pris en charge aux urgences.



## LES CMP par secteur adultes



## LES CMP par secteur de l'enfant et de l'adolescent

Les inter-secteurs de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent sont différents des secteurs adultes.



## LES SERVICES D'ACCUEIL D'URGENCES (SAU) DES ÉTABLISSEMENTS SANITAIRES PUBLICS OU PRIVÉS

Des équipes de psychiatrie d'urgence peuvent intervenir par convention dans les SAU des établissements de santé somatique. Elles réalisent, sur prescription médicale de l'urgentiste, des consultations d'évaluation et d'orientation et un suivi éventuel durant le temps d'hospitalisation.

Ainsi, les évaluations psychiatriques d'urgence peuvent être proposées par les établissements suivants :

Centre Hospitalier de LENS




Qui

Enfants adolescent  
jusque 18 ans

Adultes  
à partir 18 ans

OÙ

HORAIRES

Concernant l'accès aux soins en urgence pour la psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent :

- pour les – de 16 ans , ils seront orientés les urgences pédiatriques une équipe de liaison est présente.
- pour les + de 16 ans les urgences générales, où une équipe de liaison est présente.

SECTEUR 62I05

Service Lebovici -  
Pédopsychiatrie  
CMP de Lens, CMPP, EDAP,  
Hôpital de Jour, Équipe de  
liaison, CATTP enfants  
6 ter Rue Auguste Lefebvre -  
62300 Lens  
CMP de Lens : 03 21 69 15 28

CMP de Liévin, UPP, CATTP  
adolescents  
9 rue Léon Blum - 62800 Liévin  
CMP de Liévin : 03 21 13 57 00

Une équipe infirmière intervient dans le **service des urgences** pour donner un avis spécialisé pour les patients pouvant relever de la psychiatrie ou présentant des troubles pouvant relever de la santé mentale chaque jour de 8h à 20h (du lundi au dimanche).

Un médecin psychiatre d'astreinte chaque jour et chaque nuit.

**Des consultations de premier recours se déroulent au CMP de Lens et d'avion .**

SECTEUR 62G14 LENS

SECTEUR 62G15 AVION

**Un seul numéro 03 21 69 12 34**

**CH. Lens**

**99 route de la Bassée**

**62300 LENS**

**www.ch-lens.fr**

**GHT de l'Artois**

Centre Hospitalier de Béthune Beuvry, Centre  
Hospitalier de Lens, Centre Hospitalier...

ght-artois.fr

CONTACTS

13



## Qui



Enfants adolescent  
jusque 18 ans



Adultes  
à partir 18 ans

## Où

### HORAIRES

Concernant l'accès aux soins en urgence pour la psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent :

- pour les – de 16 ans , ils seront orientés les urgences pédiatriques ch Centre Hospitalier de LENS .
- pour les + de 16 ans les urgences de la Polyclinique de Hénin-Beaumont.

24h/24

- Bureau d'accueil et d'orientation  
03 21 08 15 15 ( situation des crises nécessitant une hospitalisation hors suicide d'urgences vitale ) Clinique Fleury Joseph Crepin

- Polyclinique d'Henin Beaumont (urgences vitales) 03 21 13 30 00  
AHNAC 1110 Route de Courrières 62110 Hénin Beaumont

### SECTEURS

#### SECTEUR 62105

CMP Enfants Carvin + CATTP Enfant  
97 rue Salvador Allendé - 62220 Carvin  
Secrétariat : 03 21 08 91 50

CMP Enfants Harnes  
rue Emile Zola - 62440 Harnes  
Secrétariat : 03 21 76 88 00

Le Kaléidoscope  
303 chemin de Jérusalem  
62110 Hénin-Beaumont  
CMP Hénin + CATTP ADOS « UFA » +  
UPPE + ES-PASS + EDAP - Secrétariat :  
03 21 79 45 20

#### 62G16 Secteur de Carvin 62G17 Secteur Henin Beaumont

**Des consultations de premier recours se déroulent au CMP de:**

CMP de Carvin  
29 Rue F EVRARD 62220 Carvin  
03 21 08 84 40

CMP d'Henin Beaumont  
145 Ave R SALENGRO 62110 HENIN  
BEAUMONT 03 21 08 84 20

### CONTACTS





# Centre Hospitalier d'ARRAS

## Qui



Enfants adolescent  
jusque 18 ans



Adultes  
à partir 18 ans

## Où

## HORAIRES

Concernant l'accès aux soins en urgence pour la psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent :

- pour les – de 16 ans , ils seront orientés les urgences pédiatriques .
- pour les + de 16 ans les urgences

CSPA Roger Misès  
Dainville, Avenue de  
l'hippodrome.

## SECTEURS

### SECTEUR 62107

CMP enfants Andrée CHEDID,  
Bâtiment Louise Weiss, CH Arras,  
Boulevard Besnier, 62000 ARRAS,  
tel 03.21.24.40.40

CMP adolescents  
Centre Roger Misès  
Avenue Whitstable  
62000 Dainville  
03 21 21 19 70

CMP Enfants et adolescents  
de Vitry-en-Artois F. Dolto  
Espace François Mitterrand  
140, rue des cheminots  
62490 Vitry-en-Artois  
Tél : 03.21.21.19.50

## CONTACTS

CMP Enfants et adolescents  
55, rue de la République  
62450 Bapaume  
03 21 24 40 35  
Secteur :  
62107 - Arras - Bapaume

## Psychiatrie de liaison Tous les jours , We et JF .

- de 8h à 21h 03 21 21 19 60.

**Passage par le Service des Urgences où  
le patient sera reçu par l'équipe de  
psychiatrie de liaison ( IDE et/ou  
psychiatre)**

- de 21h à 8h 03 21 21 10 10 astreinte ,  
demander le psychiatre de garde.

**62G18 Secteur d'Arras Nord  
62G19 Secteur d'Arras Sud  
62G20 Secteur de Bapaume**

**Des consultations de premier recours se  
déroulent au CMP de:**

CMP adultes Arras-Nord / ARRAS-Sud  
36, rue d'Achicourt  
62000 Arras  
03 21 21 19 89

## CENTRE ACCUEIL DE CRISE INTERSECTORIEL ARRAS LENS BULLY HENIN-CARVIN

**Le patient sera admis après avis et accord  
téléphonique du psychiatre .  
03 21 21 19 98**

**Groupe Hospitalier Artois TERNOIS  
CH ARRAS Clinique Aloïse Corbaz  
Boulevard Besnier  
62000 ARRAS  
www.gh-artoisternois.fr  
03 21 21 10 10**



### Accueil

Je tiens à remercier toutes vos équipes, de jour  
comme de nuit, tous les personnels au service des  
patients – infirmières, aides-soignantes, dames...

GHAT Arras



## Qui



Enfants adolescent  
jusque 18 ans



Adultes  
à partir 18 ans

## Où

## HORAIRES

Concernant l'accès aux soins en urgence pour la psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent :

- pour les – de 16 ans , ils seront orientés les urgences pédiatriques ou de proximité .
- pour les + de 16 ans les urgences du CHRSO ou Ch de Béthune Beuvry.

### CMP -CATTP enfants et adolescents : SECTEUR 62I04

Le 62I04 les sites sont Béthune et Noeux-les-Mines qui sont regroupés sur le site de l'Uni-vers des possibles à Beuvry et le site de Bruay-la-Buissière

30 rue christiaan Barnard  
62660 Beuvry  
03 91 82 61 30

177, rue de Bretagne  
62700 Bruay-la-Buissière  
03 21 62 97 50

### SECTEUR 62I03

Le 62I03 les sites sont Auchel, Lillers, Aire-sur-la-Lys, Saint-Omer  
42, boulevard Foch  
62120 Aire-sur-la-Lys  
03 21 95 93 92

6, rue de l'ancien rivage  
62500 Saint-Omer  
03 21 98 94 06

2, rue des remparts  
62190 Lillers  
03 21 52 15 53

30 - 32 rue Séraphin Cordier  
62260 Auchel  
03 21 01 62 10

## SECTEURS

## CONTACTS

**Il existe plusieurs modalités d'accès  
aux soins en hospitalisations complète  
24h/24 7jours/7:**

- **Par demande du médecin traitant**
- **Par transfert des urgences du Centre Hospitalier Béthune-Beuvry ou CHRSO sur orientation des équipes de liaison.**
- **Orientation suite à une consultation au CMP :**

### POLE AUDOMAROIS

**62G06 SECTEUR D'AIRE SUR LA LYS**

**62G07 SECTEUR DE SAINT-OMER**

### POLE ARTOIS LYS ROMANE

**62G09 SECTEUR DE LILLERS**

**62G10 SECTEUR DE BETHUNE**

**62G11 SECTEUR DE BRUAY**

**62G12 SECTEUR DE NOEUX LES MINES**

### POLE DU TERNOIS

**62G08 SECTEUR DE SAINT POL SUR TERNOISE**

- **Des consultations de premier recours se déroulent au CMP :**

Aire sur la Lys /Béthune/ Bruay-La-Buissière/  
Lillers/ Noeux les Mines /Gauchin-Verloingt  
/Saint-Omer

**Un seul numéro 03 21 63 66 00**

**EPSM Val de Lys Artois**

**20 rue de Busnes**

**62350 Saint Venant**

**www.epsm-vdla.fr**



- **3 points d'écoute et d'orientation psychologique** sont à disposition à Lillers, Béthune et Noeux-les-Mines. La prise de rendez-vous se fait au 03 62 61 47 72.



## Centre de Psychothérapie « Les Marronniers »



Qui



Adultes  
à partir 18 ans

En fonction de la situation, le psychiatre proposera une orientation de la personne dans le dispositif de soins du **62G13**.

Des consultations de premier recours ont lieu aux CMP de Liévin et Bully Les Mines.

**Boulevard Lamendin  
62160 Bully-les-Mines  
03 21 45 87 30**

SECTEURS

OÙ

CONTACTS

**Polyclinique de Riaumont –  
Entrée consultations – Porte 2 – Rue Carnot  
62800 Liévin  
03 21 45 87 00**



<https://centre-psychotherapie.ahnac.com>

L'Equipe Mobile Précarité et Psychiatrie a pour mission d'amener au soin toutes les personnes ayant besoin d'une prise en charge psychiatrique, mais qui du fait de leur situation ou de leurs troubles ne sont pas en mesure d'accepter d'avoir recours à un établissement de soins ou de mener à bien les démarches pour solliciter des soins.

Pour cela elle va à la rencontre des personnes, et les accompagne vers un premier contact avec le soin.

## DES ÉQUIPES MOBILES : EMPP

### 3 EQUIPES

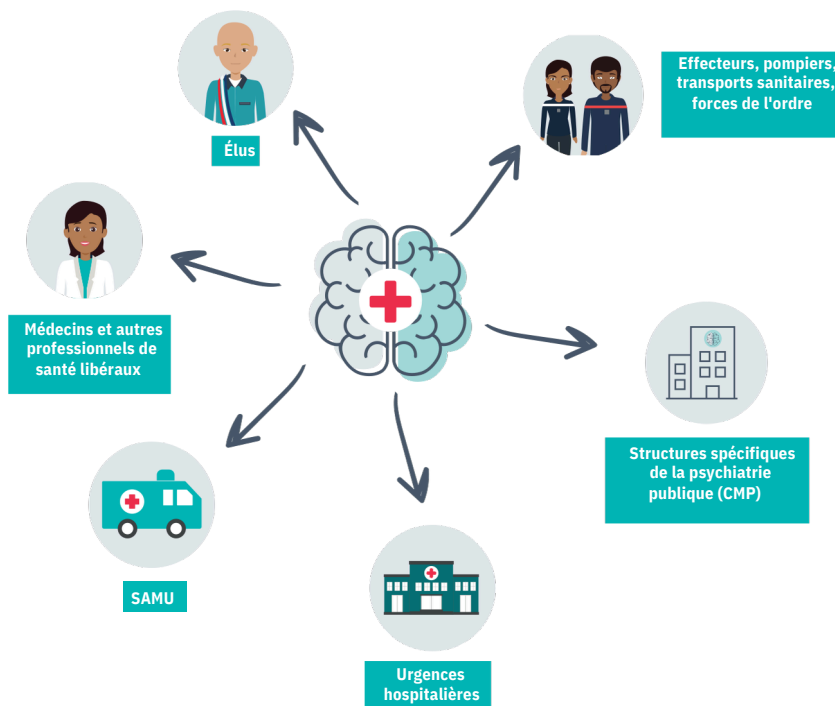
**SUR LE PTSM ARTOIS-AUDOMAROIS**

Lens-Hénin: Le Cheval Bleu 03.21.45.37.61

Arras : GHAT 03.21.21.19.29

EPSM Saint-Venant : 03.21.63.66.13

## LES ACTEURS INTERVENANT DANS LE PARCOURS DES URGENCES PSYCHIATRIQUES



# SOINS AVEC OU SANS



## CONSENTEMENT

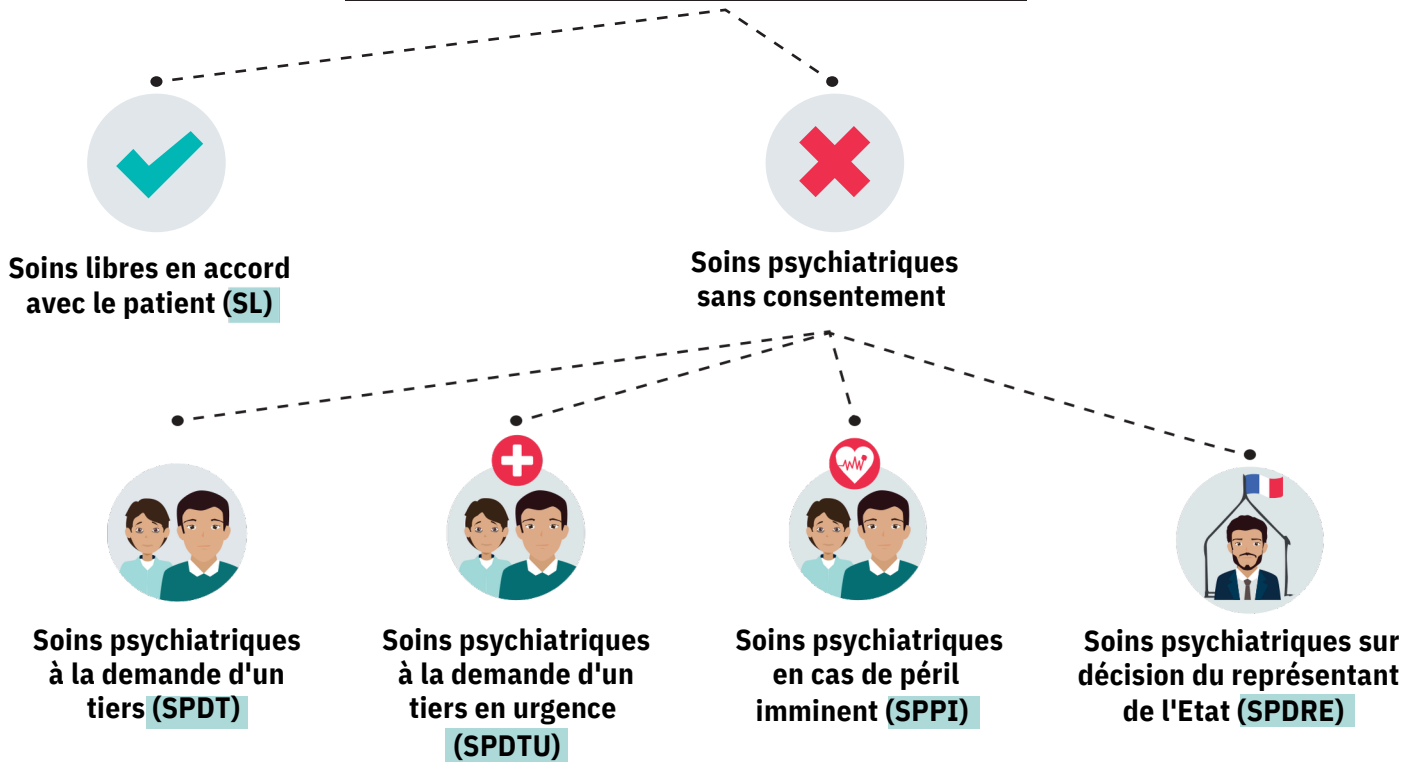
---





Lois du 5 juillet 2011 et 27 septembre 2013 relatives aux droits et à la protection des personnes dans les établissements de santé

## DIFFÉRENTS MODES DE SOINS

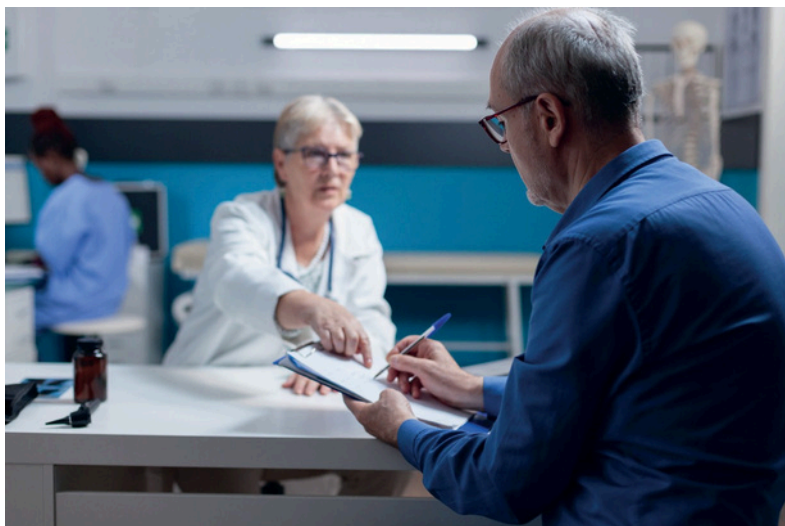


## HOSPITALISATION EN SOINS LIBRES



**90 %**

des hospitalisations en psychiatrie en France sont des soins libres



- La personne concernée peut se présenter spontanément ou accompagnée par un proche ou un membre de l'équipe soignante.
- Elle demande ou accepte de se faire soigner à l'hôpital et de rester quelques jours pour bénéficier de soins appropriés.
- L'intéressé garde la maîtrise de sa sortie, y compris contre avis médical dans la mesure où il établit qu'il a la capacité et la compétence pour donner son consentement, suite à un entretien avec le corps médical.



# SOINS PSYCHIATRIQUES SUR DÉCISION DU DIRECTEUR D'ÉTABLISSEMENT



## SOINS PSYCHIATRIQUES À LA DEMANDE D'UN TIERS

Soins psychiatriques à la Demande d'un Tiers (SPDT)

ou à la demande d'un tiers en urgence (SPDTU)



Si les troubles mentaux de la personne rendent impossible son consentement

ET

Si son état mental impose des soins immédiats assortis d'une surveillance médicale constante ou régulière.



Demande d'admission

- Sur demande d'un membre de la famille de la personne concernée OU par une
- personne susceptible d'agir dans l'intérêt de celui-ci et justifiant de relations antérieures à cette demande (exclusion faite du personnel soignant de l'établissement d'accueil).



L'admission est prononcée par le Directeur de l'établissement

- L'établissement s'assure des identités du patient et de la tierce personne.
- L'admission doit être accompagnée de deux certificats médicaux (décrivant les faits et événements impliquant une hospitalisation), dont le premier est établi obligatoirement par un médecin extérieur à l'établissement d'accueil.
- **+** En cas d'urgence, lorsqu'il existe un risque grave d'atteinte à l'intégrité de la personne concernée, le directeur de l'établissement peut prononcer à la demande d'un tiers l'admission en soins psychiatriques d'une personne malade au vu d'un seul certificat médical. Celui-ci peut être émis par un médecin exerçant dans l'établissement

L'hôpital où se déroulent les soins en psychiatrie **n'est pas une prison**. C'est un lieu ouvert sur la ville et la nature, il n'y a pas de grilles de cellules ou de surveillants. **Les soins sans consentements représentent une minorité.** Les soins à médiation artistiques et culturelles par exemple, permettent de travailler la **réhabilitation psychosociale** du patient.



## Soins psychiatriques en cas de péril imminent (SPI)

Lorsque la personne est isolée ou que le tiers potentiel refuse de signer la demande d'hospitalisation

ET

Lorsqu'il existe à la date de l'admission un péril imminent pour la santé de la personne.



- Doit être constaté par un certificat médical circonstancié émanant d'un médecin extérieur à l'établissement et indiquant l'état mental de la personne à soigner, les caractéristiques de sa maladie et la nécessité de recevoir des soins sans consentement.

## SOINS PSYCHIATRIQUES SUR DECISION DU REPRESENTANT DE L'ÉTAT (SDRE)



Lorsque les troubles mentaux nécessitent des soins

ET

Compromettent la sécurité des personnes ou porte atteinte de façon grave à l'ordre public.

Prononce un arrêté d'admission en soins psychiatriques

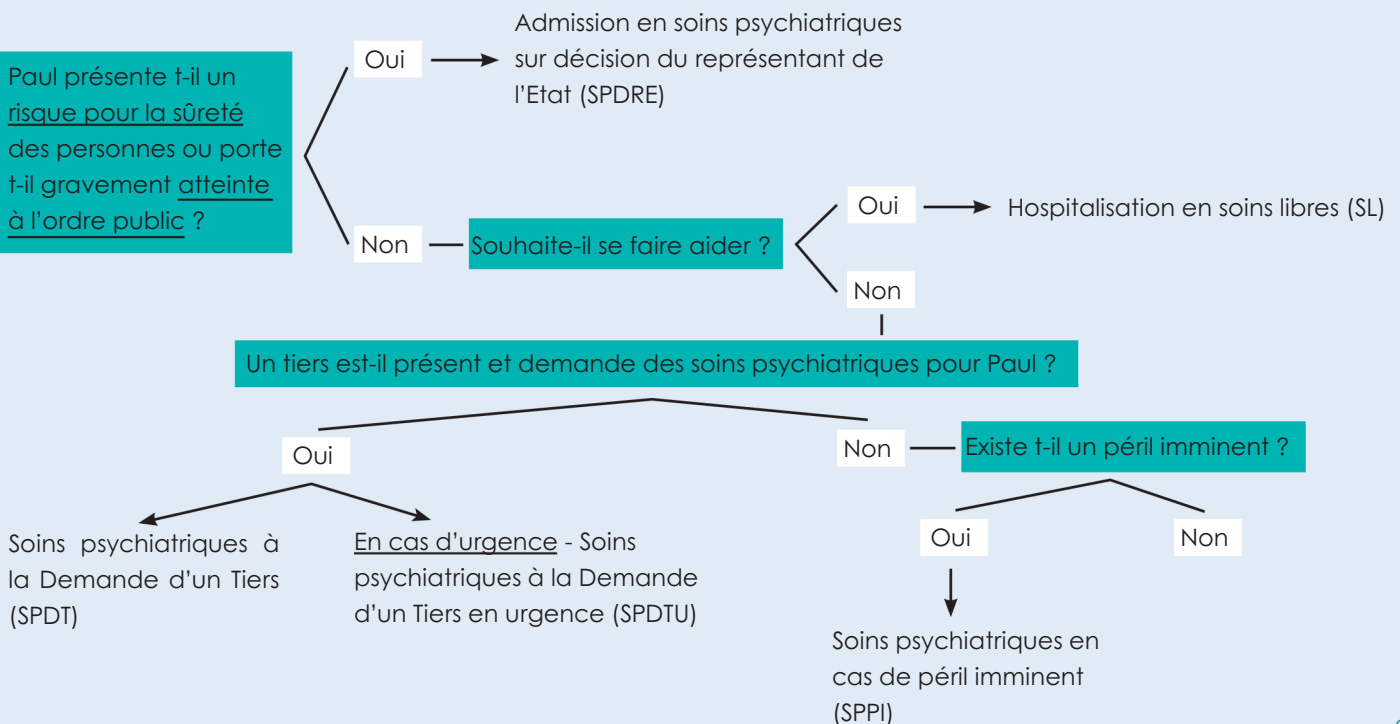
- Le certificat médical peut émaner de tout médecin sauf du psychiatre de l'établissement d'accueil.

Nota : tous les troubles du comportement compromettant la sûreté publique ne relèvent pas forcément d'une SPDRE : un placement initial en garde à vue peut avoir lieu, dans un premier temps, avant un examen médical par un médecin généraliste voire un psychiatre, avec possibilité d'initier une hospitalisation en AS-SPDRE, dans un second temps.

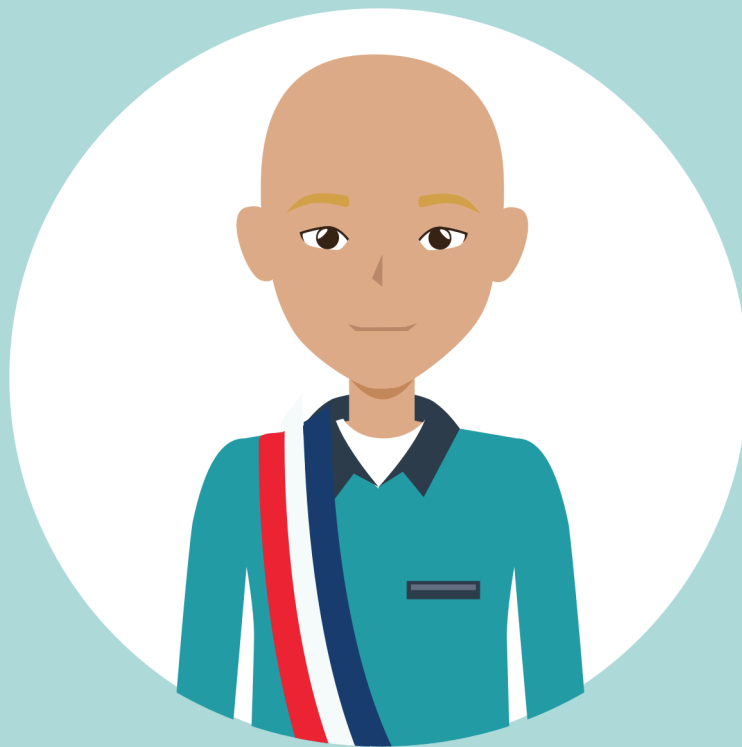
## A chaque situation, son mode de soins



Paul, 38 ans  
Souffre de troubles mentaux



# L'INTERVENTION DU MAIRE

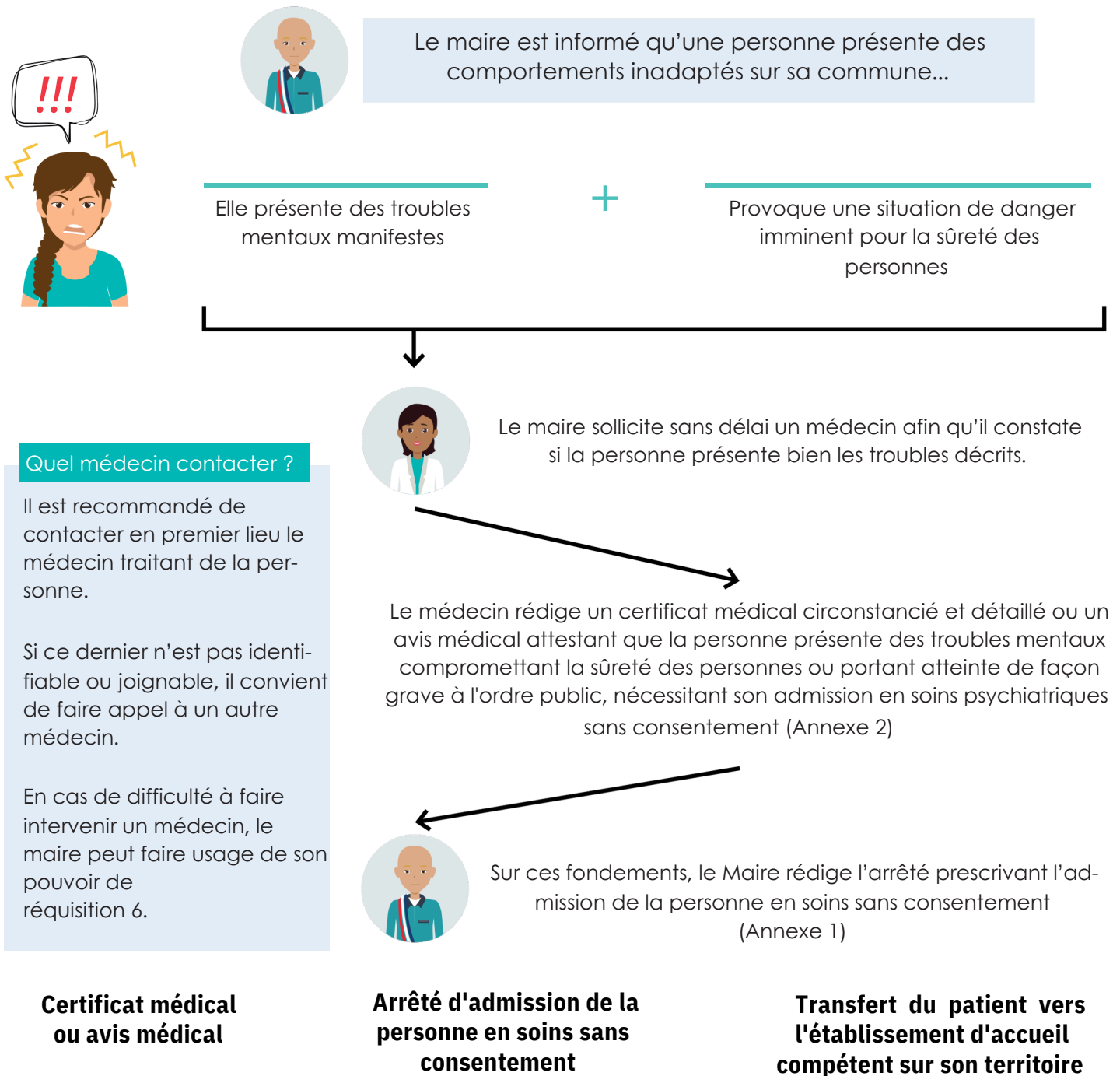


Dans le cadre des procédures de soins  
sur décision du représentant de l'Etat  
(SDRE)



# DANS QUEL CADRE LE MAIRE INTERVIENT - IL ?

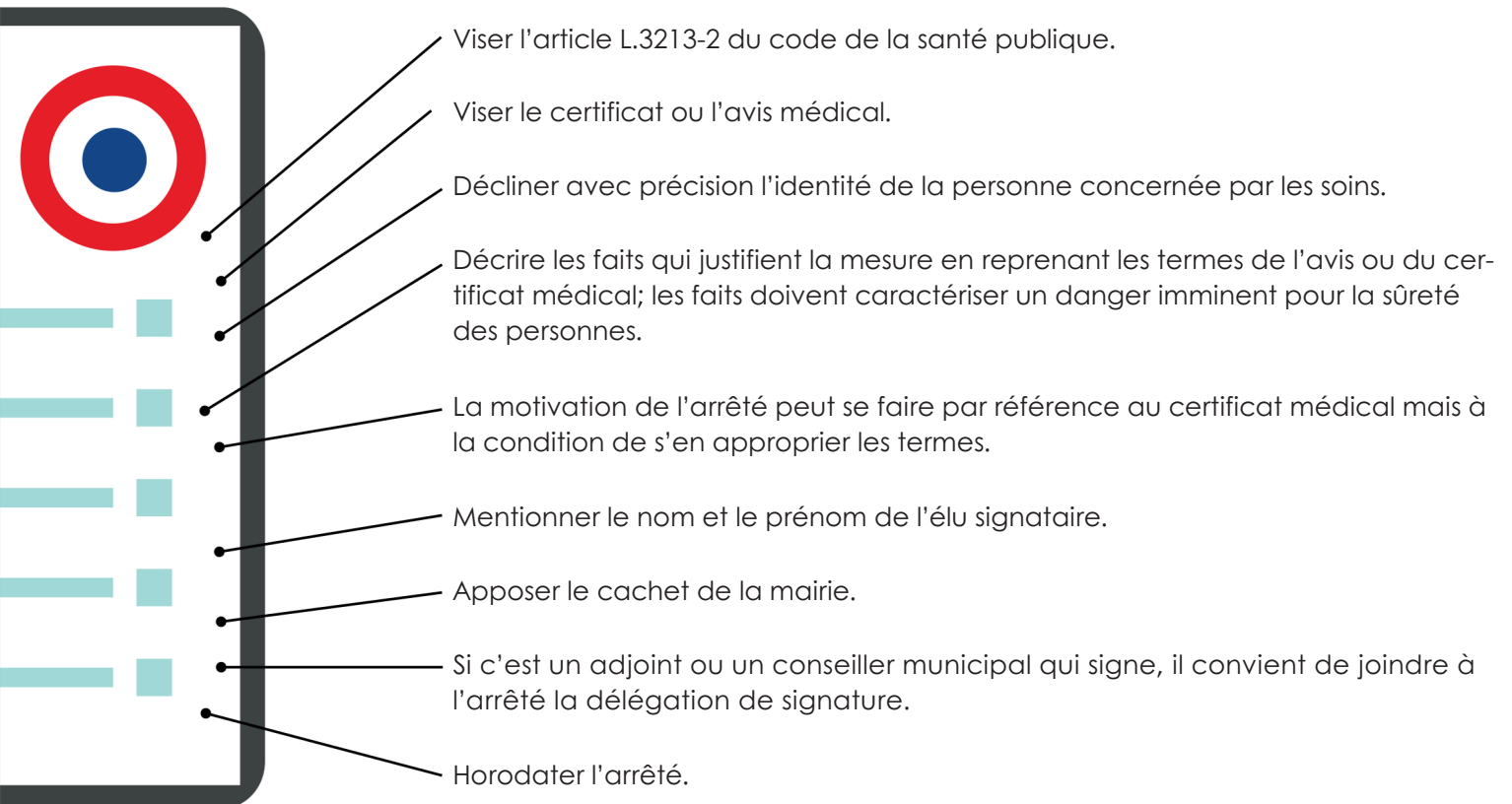
Le préfet dispose d'une compétence de principe pour prononcer une admission en soins psychiatriques sans consentement<sup>5</sup>. Toutefois, le maire intervient, sous certaines conditions.



<sup>5</sup> Article L.3213-1 du code de la santé publique  
<sup>6</sup> Article L.2212-2 du CGCT

# QUE CONTIENT L'ARRÊTÉ DU MAIRE ?

Il convient de porter une attention particulière à la rédaction de l'arrêté afin de s'assurer de sa validité. L'admission en soins psychiatriques sans consentement étant une mesure grave de privation de liberté, c'est le juge de la détention et de la liberté qui est compétent pour apprécier la légalité de la procédure et de l'arrêté.



## A QUI TRANSMETTRE L'ARRÊTÉ ?

L'arrêté du maire doit-être transmis dans les 24 heures

Au **représentant de l'Etat** dans le département

À l'Agence Régionale de Santé  
(ARS)

[ars-hdf-ssc59-62@ars.sante.fr](mailto:ars-hdf-ssc59-62@ars.sante.fr)  
[ars-hdf-astreinte-ssc@ars.sante.fr](mailto:ars-hdf-astreinte-ssc@ars.sante.fr)

À l'établissement de soins accueillant la personne

➔ Ce dernier prononce, s'il y a lieu, un arrêté d'admission en soins psychiatriques dans un délai de 48 heures. Au-delà, la mesure devient caduque.

## L'intervention du maire dans le cadre des procédures SDRE



Le maire constate qu'une personne ...

Présente des troubles mentaux manifestes

+ Provoque une situation de danger imminent pour la sûreté des personnes



Le maire sollicite sans délai un médecin afin qu'il constate si la personne présente bien les troubles décrits.



Le médecin rédige un certificat médical ou un avis médical attestant que la personne présente des troubles mentaux compromettant la sûreté des personnes ou portant atteinte de façon grave à l'ordre public, nécessitant son admission en soins psychiatriques sans consentement (Annexe 2).



Sur ces fondements, le Maire rédiger l'arrêté prescrivant l'admission de la personne en soins sans consentement (Annexe 1).



Dans les 24h, le maire transmet l'arrêté au représentant de l'Etat, à l'ARS ainsi qu'à l'établissement de soins accueillant la personne.



S'il y a lieu, un arrêté d'admission en soins psychiatriques est prononcé dans un délai de 48 heures. Au-delà, la mesure devient caduque.

# ÉLUS LOCAUX ET SANTÉ MENTALE



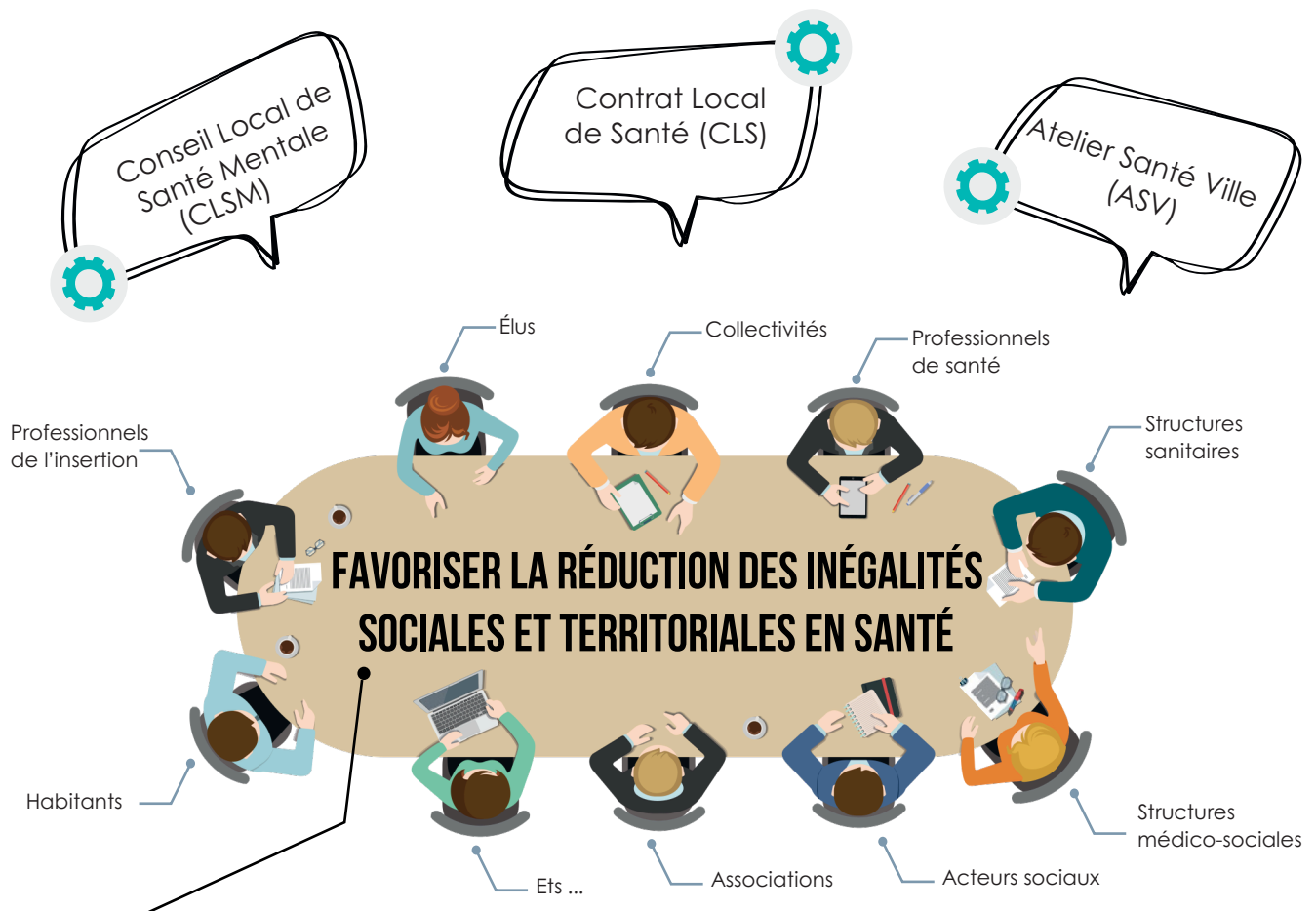
**QUELS OUTILS POUR AGIR ?**

---





## LES DISPOSITIFS TERRITORIAUX DE COORDINATION EN SANTE CLSM, CLS ET ASV



En mettant en place un programme d'actions ...

- ↳ tenant compte de l'ensemble des déterminants de santé (environnement, alimentation, activité physique, bien-être mental, mobilité, accès aux droits, etc.).
- ↳ pour améliorer l'accès aux soins et à la prévention et l'état de santé des habitants sur un territoire donné.

CLSM, CLS, ASV : Des démarches publiques et concertées avec un objectif commun  
mais avec des approches spécifiques

Dispositifs de coordination  
soutenus par



|   | Conseil Local de Santé Mentale (CLSM)   | Contrat Local de Santé (CLS)   | Atelier Santé Ville (ASV)   |
|---|---|--|---|
| Echelle d'intervention                                  | Intercommunalité ou regroupement d'intercommunalités  | Commune ou intercommunalité  | Territoire de proximité: quartier politique de ville, commune, intercommunalité |
| Pilotage  | Collectivité ou Centre hospitalier  | Collectivité   | Collectivité  |
| Prise en compte de la santé mentale dans leur stratégie | Obligation<br>Lever essentiel pour une politique décloisonnée de santé mentale et d'inclusion | Obligation<br>Depuis la loi 3DS du 21 février 2022. Un volet santé mentale doit être inscrit | Une possibilité   |

Le CLSM est une instance de concertation et de coordination dédiée à la santé mentale qui associe plus spécifiquement les structures sanitaires, les personnes vivant avec une fragilité ou un trouble psychique et les représentants des familles et des aidants. Il est présidé par un élu et co-animé par la psychiatrie publique.

L'instruction interministérielle du 30 septembre 2016 relative à la consolidation et à la généralisation des CLSM, en particulier dans le cadre des contrats de ville, rappelle l'importance de la politique de la ville, dans le déploiement des CLSM.

#### CLSM CU d'Arras

l.laloux@cu-arras.org  
a.blanchard@cu-arras.org

#### CLSM de la CA de Pays de Saint-Omer

a.denis@ca-pso.fr

#### CLSM Territoire de Lens-Henin

clsm.lenshenin@gmail.com

#### CLSM CA de Béthune-Bruay, Artois-Lys Romane

clsm@bethunebruay.fr

### 4 CLSM

SUR LE PTSM ARTOIS-AUDOMAROIS

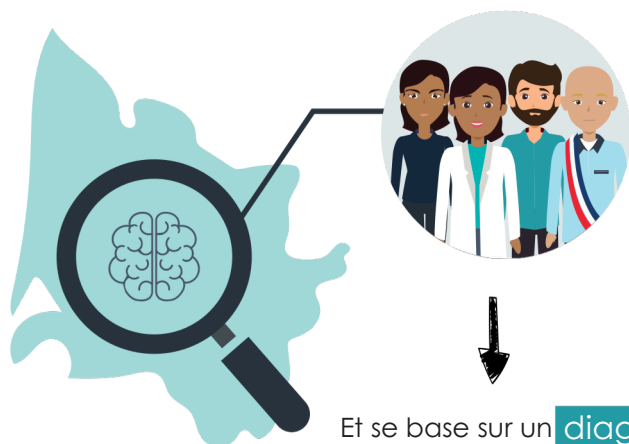
POUR ALLER PLUS LOIN...

<https://ressources-clsm.org>



# LES PROJETS TERRITORIAUX DE SANTE MENTALE

L'article 69 de la loi de modernisation de notre système de santé du 26 janvier 2016 fait évoluer la politique de santé mentale et l'organisation de la psychiatrie en reconnaissant le caractère transversal de la santé mentale et en prévoyant la mise en œuvre sur les territoires de Projets Territoriaux de Santé Mentale (PTSM) élaborés par l'ensemble des acteurs concourant à cette politique.



Un projet territorial associe<sup>7</sup> ...

- les représentants des usagers
- les professionnels et les établissements de santé
- les établissements et les services sociaux et médico-sociaux
- les organismes locaux d'assurance maladie
- les services et les établissements publics de l'Etat concernés
- les collectivités territoriales,
- les conseils locaux de santé (CLS)
- les conseils locaux de santé mentale (CLSM)

Et se base sur un **diagnostic territorial partagé en santé mentale (DTSM)**



Le diagnostic territorial partagé de chaque Projet Territorial de Santé Mentale (PTSM) est arrêté par le Directeur Général de l'agence régionale de santé.

Pour chaque PTSM, 6 priorités ont été fixées<sup>8</sup>



- 1 Le repérage précoce des troubles psychiques, diagnostic et accès aux soins et aux accompagnements sociaux et médico-sociaux en conformité aux recommandations de bonnes pratiques,
- 2 Le parcours de santé, de vie de qualité et sans rupture, troubles psychiques sévères, le rétablissement et inclusion sociale.
- 3 L'accès aux soins somatiques,
- 4 La prévention et prise en charge des situations de crise et d'urgence,
- 5 Le respect et la promotion des droits, pouvoir d'agir, lutte contre la stigmatisation
- 6 Les actions sur les déterminants sociaux, environnementaux et territoriaux de la santé mentale.

## 5 ANS

C'est la durée de mise en œuvre du plan d'actions d'un projet territorial de santé mentale à partir d'un Contrat Territorial de Santé Mentale (CTSM) conclu entre les parties prenantes).



<sup>7</sup> L'instruction N°DGOS/R4/DGCS/3B/DGS/P4/2018/137 du 5 juin 2018 relative aux PTSM précise les modalités d'association des acteurs, le rôle des ARS, les modalités de mise en œuvre, de contractualisation, de suivi et d'évaluation des projets.  
<sup>8</sup> Priorités fixées selon le décret 2017-1200 du 27 juillet 2017

# LA PLACE DES PROFESSIONNELLS DE SANTÉ LIBÉRAUX

Les professionnels libéraux peuvent se regrouper en exercice coordonné sur la base d'un projet de santé territorial intégrant un socle prévention de la santé.

Ils peuvent être mobilisés sur la santé mentale dans les structures telles que les ...



Centres de santé communaux et intercommunaux

Maisons de santé pluriprofessionnelles (MSP)

10

Communautés professionnelles de territoire de santé (CPTS)

## « Mon soutien psy » : des séances remboursées par an

Pour bénéficier de ce dispositif, il faut :

être âgé d'au moins 3 ans et présenter des troubles légers à modérés (anxiété, déprime, angoisse, problème de consommation de tabac, alcool ou cannabis, trouble du comportement alimentaire), s'adresser à un psychologue partenaire de l'Assurance Maladie via l'annuaire disponible sur [ameli.fr](http://ameli.fr).

### QUEL EST LE RÔLE DU MÉDECIN ?

Dans le dispositif Mon soutien psy, vous devez nécessairement être orienté par un médecin. Il vérifie votre état de santé et peut vous proposer un accompagnement psychologique. En cas de troubles plus sévères, il peut vous orienter vers une prise en charge adaptée.

En cas d'urgence ou de pensées suicidaires, contactez sans délai le **3114**

### QUEL EST LE RÔLE DU PSYCHOLOGUE ?

Le psychologue partenaire est là pour vous aider.

L'accompagnement psychologique comprend une dimension d'écoute, d'empathie et de compréhension. Pour les troubles légers à modérés, il est une alternative efficace à un traitement médicamenteux.

Avec votre accord, le médecin et le psychologue échangent régulièrement pour adapter votre parcours à vos besoins.

### Mon soutien psy, en bref

Toute personne peut bénéficier, en fonction de ses besoins, de séances remboursées chez un psychologue partenaire :

un dispositif pour toute la population à partir de 3 ans,

jusqu'à 8 séances d'accompagnement psychologique remboursées par année civile,

sur orientation d'un médecin.



Retrouvez toutes les informations sur le dispositif Mon soutien psy sur : [mon soutienpsy.sante.gouv.fr](http://mon soutienpsy.sante.gouv.fr)

En cas de question, vous pouvez contacter votre caisse primaire d'assurance maladie (CPAM) :

30 45 **3114**

Édition : Direction de la sécurité sociale - 11 rue de la République - 93000 La Courneuve



### MON SOUTIEN PSY En parler, c'est déjà se soigner

Mon soutien psy (dès 3 ans)  
Bénéficiez de séances remboursées chez un psychologue conventionné avec l'Assurance maladie



[mon soutienpsy.sante.gouv.fr](http://mon soutienpsy.sante.gouv.fr)



# LES FORMATIONS PREVENTION DU RISQUE SUICIDAIRE ET PREMIERS SECOURS EN SANTE MENTALE

## LES PREMIERS SECOURS EN SANTÉ MENTALE

### De quoi s'agit-il ?

Les Premiers Secours en Santé Mentale « constituent l'aide qui est apportée à une personne qui subit le début d'un trouble de santé mentale, une détérioration d'un trouble de santé mentale, ou qui est dans une phase de crise de santé mentale.

Les premiers secours sont donnés jusqu'à ce qu'une aide professionnelle puisse être apportée, ou jusqu'à ce que la crise soit résolue. Ils sont l'équivalent en santé mentale, des gestes de premier secours qui eux, apportent une aide physique à la personne en difficulté. » (Site internet PSSM).

La formation est payante et dure 14h réparties sur 2 jours consécutifs ou sur 4 demi-journées (échelonnées sur un mois maximum).

### Pour aller plus loin

PSSM  
[Site internet](#)

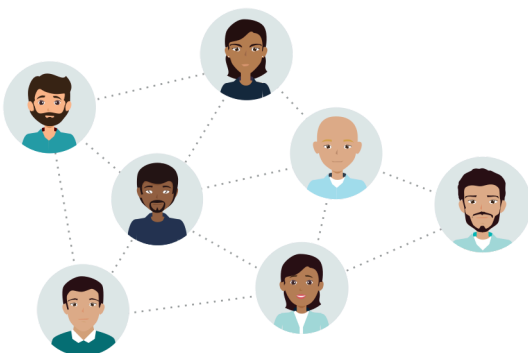


APPRENDRE À AIDER

Catalogue de formation UNAFAM  
[Site internet](#)

Contacts service formation UNAFAM  
[formation@unafam.org](mailto:formation@unafam.org)  
01 53 06 36 47

## LA FORMATION À LA PRÉVENTION DU RISQUE SUICIDAIRE



### La formation « Sentinelles »



#### Module Sentinelle

En plus de renforcer leurs capacités à repérer les signes d'alerte suicidaire, à graduer leur inquiétude et à référer vers un professionnel capable d'assurer...

Trinity FSE / Apr 18

Il s'agit d'une formation gratuite d'une journée, à destination de tous les citoyens et professionnels ou élus pouvant être au contact de personnes en situation de souffrance psychique. Sont abordés, les principales caractéristiques du processus suicidaire et ses déterminants, la notion de vulnérabilité au suicide, la déconstruction des représentations sociales entourant le suicide, ainsi que l'orientation d'une personne repérée vers des ressources d'aide appropriées.

Plus qu'une simple formation, le module Sentinelle participe d'un dispositif de prévention plus large dit « dispositif Sentinelle » : le déploiement d'un réseau d'acteurs volontaires spécialement identifiés, formés et accompagnés.

# LES ORGANISATIONS SUPPORT



POUR LES PERSONNES AYANT DES  
TROUBLES PSYCHIQUES ET LEURS  
PROCHES



# L'UNAFAM (UNION NATIONALE DES FAMILLES ET AMIS DES PERSONNES MALADES ET OU HANDICAPÉES PSYCHIQUES)



UNION NATIONALE DE FAMILLES ET AMIS DE PERSONNES  
MALADES ET/OU HANDICAPÉES PSYCHIQUES

L'Unafam est une association née en 1963, reconnue d'utilité publique en 1968. Elle regroupe 14 600 familles ou amis confrontés aux troubles psychiques d'un des leurs.

4 missions principales

1 800

BÉNÉVOLES EN FRANCE

qui accompagnent eux-mêmes un proche souffrant d'une maladie psychique

Soutien des familles par l'accueil, l'écoute et l'information.

Soutien des familles par la formation et l'entraide.

Défense des intérêts des malades et de leurs proches (en assurant de nombreux mandats de représentations) et lutte contre la stigmatisation.

Promotion de la recherche et l'innovation dans les pratiques de soins et d'accompagnement.

16

BÉNÉVOLES EN PAS DE CALAIS

proposent des accueils de proximité, des ateliers d'entraide, des journées d'information et de formation ainsi que des groupes de parole animés par des psychologues cliniciens et coordonnés par un ou une bénévole.

PROGRAMME PROFAMILLE / BREF

Programme Psycho-éducatif destiné aux familles et proches de patients souffrant de schizophrénie ou de troubles apparentés

Pour aller plus loin

Contacts Délégation  
Départementale 62  
Unafam

<https://www.unafam.org/pas-de-calais>  
62@unafam.org

## LES PLATEFORMES DE REPIT

Lorsque l'on accompagne son proche en situation de handicap ou de perte d'autonomie, on peut rapidement être impressionné par les différentes actions à réaliser. De nombreux dispositifs existent et les professionnels des plateformes de répit sont là pour guider et déchiffrer les situations.



# LES GROUPES D'ENTRAIDE MUTUELLE

Les Groupes d'Entraide Mutuelle (GEM) sont issus de la loi du 11 février 2005 pour « L'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées » qui reconnaît le handicap psychique.

- ✓ S'adressent aux adultes ayant une problématique de santé similaire lié à un handicap résultant de troubles psychiques, d'un traumatisme crânien ou de toute autre lésion cérébrale acquise les mettant en situation de vulnérabilité et de fragilité sociale.
- ✓ Constituent une organisation support d'insertion dans la cité, de lutte contre l'isolement et de prévention de l'exclusion sociale des personnes concernées.
- ✓ Offrent un espace d'échange et de soutien mutuel dans les difficultés rencontrées (pair-aidance), notamment en termes d'insertion sociale, professionnelle et citoyenne. Ils contribuent au renforcement de la capacité d'agir des personnes (empowerment).

Constitués sous forme associative, leur fonctionnement repose sur le principe d'auto-gestion de ses membres adhérents accompagnés par un binôme d'animateurs.

Il ne s'agit pas d'une structure médico-sociale, les GEM ne délivrent aucun soin (principe de libre adhésion).



**DES GEM EN  
ARTOIS-  
AUDOMAROIS**



## Annuaire

Annuaire des GEM Les GEM en France Trouvez votre GEM en utilisant la barre de recherche ci-dessous. Il vous suffit de sélectionner votre région ou d'entre...



# LES DISPOSITIFS D'APPUI A LA COORDINATION - DAC

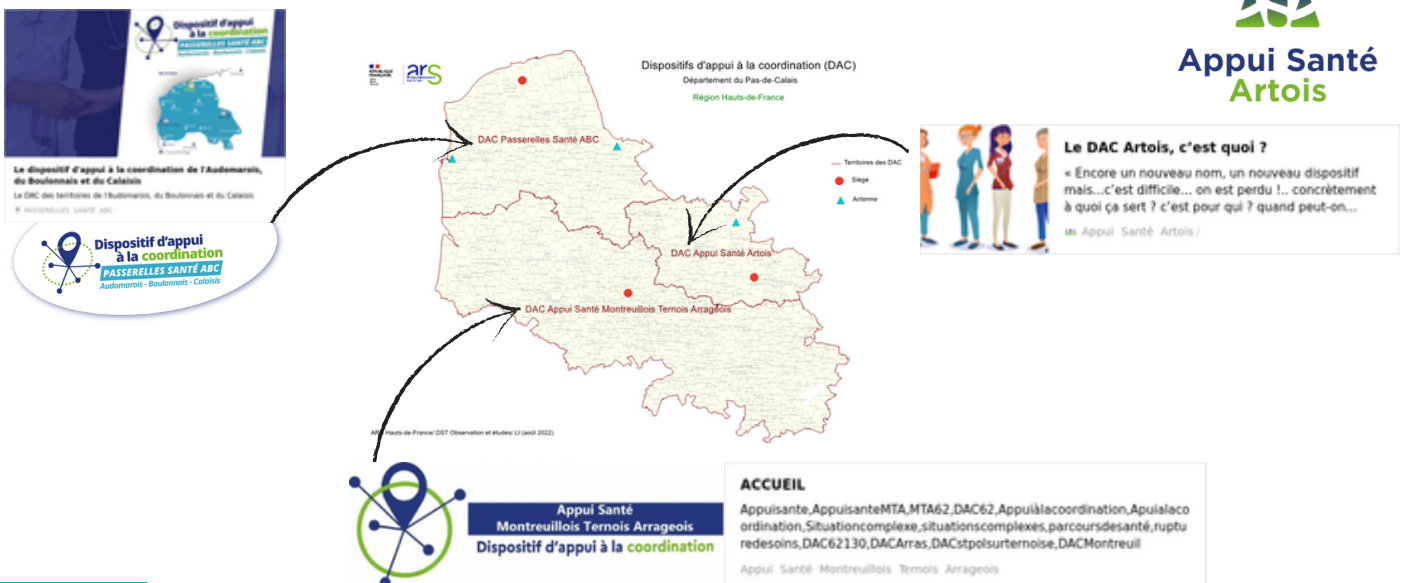
Les dispositifs d'appui à la coordination (DAC) Ont été créés par la loi relative à l'organisation et à la transformation du système de santé du 24 juillet 2019) en soutien à la population et aux professionnels pour la coordination des parcours de santé complexes.

Dans le Pas-de-Calais, les DAC correspondent aux anciens réseaux de soins, ( Réseaux gériatologiques , MAIA ) déployés, depuis 2022, par l'Agence régionale de santé (ARS).

## Objectifs des DAC ?

- ☒ Simplifier l'offre existante
- ☒ Sécuriser les parcours de santé

Ils sont organisés en 3 territoires de proximité



## Les missions

- ☒ Informer, conseiller et orienter les professionnels et la population
- ☒ Soutenir l'organisation des parcours de santé complexe
- ☒ Soutenir les pratiques et les initiatives professionnelles
- ☒ Accompagner les personnes en situation sanitaire jugée ou ressentie comme complexe

Les personnes souffrant de troubles psychiques, relevant d'une prise en charge psychiatrique ou leurs proches, peuvent solliciter ce dispositif pour obtenir des informations, un accompagnement dans le cadre de leur parcours de soins s'il s'avère complexe.

# La Communauté 360

L'objectif des **communautés 360** est d'accompagner les personnes en **situation de handicap** et leur entourage dans leurs démarches et leur parcours afin d'éviter les ruptures de prise en charge. Elles peuvent intervenir plus particulièrement auprès des personnes en situation de handicap **et de leurs aidants** qui ne parviennent pas à mettre en œuvre leur projet de vie. Dans cette perspective, les communautés 360 contribuent à une meilleure connaissance et une meilleure accessibilité de l'offre de droit commun dans la construction des réponses au besoin d'accompagnement, ainsi qu'au renforcement de la mobilisation de l'ensemble des acteurs du bassin de vie.



Quatre missions principales sont confiées aux communautés 360 :

l'organisation de solutions concrètes au bénéfice des personnes en situation de handicap en privilégiant le milieu ordinaire

la mise en œuvre d'une démarche d'« aller vers »

le soutien à l'expression des personnes en situation de handicap en favorisant leur autodétermination

la recherche de l'innovation et de la transformation de l'offre

## Les Maisons de l'autonomie

Le Département a mis en place, au sein des Maisons du Département Solidarité, des Maisons de l'Autonomie sur ses territoires.

Ses principales missions sont :

accueillir, orienter et informer :

en pilotant le guichet intégré (ensemble coordonné des lieux d'accueil, d'information et d'orientation)

en animant un réseau d'accueil de proximité de premier niveau

en assurant et en organisant un accueil spécialisé dit de « second niveau »

évaluer les droits liés à la compensation de la perte de d'autonomie dans le cadre de l'instruction des demandes de **Prestation de Compensation du Handicap et d'Allocation Personnalisée de l'Autonomie** et ainsi propose un plan d'aide adapté à la situation de la personne et de son environnement.

coordonner une démarche de prévention afin d'anticiper la perte d'autonomie et favoriser le maintien à domicile

accompagner les situations complexes **d'adultes et d'enfants dans le cadre de la démarche de RAPT (Réponse Accompagnée Pour Tous)** et assurer un soutien social dans une logique de prévention de la perte d'autonomie et de maintien à domicile en mobilisant les services ou dispositifs adaptés pour la personne

apporter son expertise en matière de perte d'autonomie sur les dispositifs, les établissements et services médico-sociaux.

assurer une **fonction ressource sur le territoire**, accompagner les projets et le travail partenarial en matière d'aide aux aidants, d'habitat inclusif, d'adaptation du logement, et de déclinaison locale des axes de la Conférence des financeurs



# ANNEXES

---



DÉPARTEMENT DU PAS-DE-CALAIS  
MAIRIE DE.....

ARRÊTÉ **PORTANT L'ADMISSION** PROVISOIRE EN SOINS  
PSYCHIATRIQUES **SUR DÉCISION DU REPRÉSENTANT DE L'ÉTAT**  
**(ASPDRE)**

VU la loi 2011-803 en date du 5 juillet 2011 modifiée la loi n °2013-869 du 27 septembre 2013,

VU le Code Général des Collectivités Territoriales et notamment son article L 2212-2,

VU le Code de la Santé Publique et notamment ses articles L 3213-1, L 3213-2 et L 3222-1,

VU l'avis ou le certificat circonstancié du Docteur .....

médecin à *(Nom de la commune d'implantation)*.....

en date du.....

attestant que M.....

demeurant .....

présente des troubles mentaux manifestes avec danger imminent pour la sûreté des personnes ou  
portent atteinte, de façon grave, à l'ordre public, nécessitant son admission dans un établissement  
mentionné à l'article L 3222-1 du Code de la Santé Publique

Considérant que *(Détails des faits, circonstances, témoignages éventuels)*  
.....  
.....

**Considérant qu'il** ressort de l'ensemble de ces éléments que M.....  
présente des troubles mentaux manifestes constituant un danger imminent pour la sûreté des  
personnes et qu'il doit être pris en charge au sein d'un établissement de santé mentionné à l'a  
L.3222-1 du Code de la Santé Publique ;

AR R Ê T É -

Article 1 : M.....

né(e) le : ....., à .....

domicilié(e) : .....

sera hospitalisé(e) d'urgence dans un établissement habilité.

Article 2: Ce placement est provisoire et il en sera rendu compte dans les 24 heures à  
Monsieur Le Préfet.

Article 3: Le présent arrêté, accompagné du certificat médical, sera remis au directeur du centre  
hospitalier

Article 4: Les ampliations du présent arrêté, accompagnées du certificat médical, seront transmises

au :

- ☐ Préfet du département
- ☐ Responsable des forces de l'ordre
- ☐ Service de gestion des hospitalisations sans consentement, à l'Agence Régionale de Santé

Article 5 : Le secrétaire de mairie, le responsable des forces de l'ordre et le Directeur du centre  
hospitalier sont chargés, chacun pour ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté.

Fait à *(Nom de la commune)*..... le..... : à.....h.....

Le Maire, *(nom et qualité)*      *Cachet de la Mairie*

*(Adresse de la mairie)*

CERTIFICAT MEDICAL

**d'admission en soins psychiatriques**

**sur décision du représentant de l'Etat**

(ASPDRE)

Je soussigné (e), Docteur....., en qualité de  
 (psychiatre, généraliste, urgentiste).....  
 à (commune d'implantation du cabinet).....

certifie avoir examiné ce jour :

M./Mme.....

Né(e) le..... à .....

demeurant .....

et constate qu'il (qu'elle) présente les troubles suivants :

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Descriptif des faits nécessitant l'admission en soins psychiatriques :

.....  
 .....

Ces troubles qui nécessitent des soins, compromettent la sûreté des personnes et/ou portent atteinte, de façon grave, à l'ordre public.

Son état nécessite son placement dans un établissement habilité en application des articles L.3213-1 et L.3213-2 du Code de la Santé Publique.

Je certifie par ailleurs ne pas être psychiatre exerçant au sein de l'établissement d'accueil et ne pas être parent ou allié au quatrième degré inclusivement ni avec le directeur de l'établissement d'accueil, ni avec la personne malade.

Fait à ....., le .....

Signature,

Cachet du médecin

# RESSOURCES COMPLÉMENTAIRES



Florian PORTA BONETE, Implication des élus locaux dans les politiques de santé mentale, Thèse de l'Université de Bordeaux, 18 novembre 2020.

[Accéder à la thèse](#)



Service d'écoute pour les étudiants - 03 74 21 11 11

[La nightline](#)



La santé mentale dans la Cité – Psycom – Santé Mentale Info

La crise sanitaire a révélé que la santé mentale représente un enjeu aussi bien aux niveaux politique, que social et culturel. Car si la psychiatrie concerne les personnes qui ont besoin de soins psychiatriques, la santé mentale concerne toute la population. Les municipalités sont en première ligne pour s'emparer de cet enjeu sur leur territoire.

[Site internet](#)



Accueil - Semaines d'information sur la santé mentale (SISM)

Les SISM sont un moment privilégié pour réaliser des actions de promotion de la santé mentale. Ces semaines sont l'occasion de construire des projets en partenariat et de parler de la santé mentale avec l'ensemble de la population.

[Site internet](#)



Numéro national de prévention du suicide – 3114

Le 3114, numéro national de prévention du suicide en cas de détresse et/ou pensées suicidaires. Numéro accessible 24h/24 et 7j/7, gratuitement, en France entière. Un professionnel du soin, spécifiquement formé à la prévention du suicide, sera à votre écoute. Sur ce site, vous trouverez des ressources pour mieux comprendre la crise suicidaire et des conseils pour la sur-monter.

[Site internet](#)



Hauts-de-France Addictions est une association connectée aux politiques nationales et régionales de prévention des conduites addictives. De par son histoire, l'association a un ancrage fort dans les politiques régionales de lutte contre les addictions notamment concernant le tabac et l'alcool. En effet, elle est née de la fusion des associations ECLAT et GRAA qui regroupaient des acteurs incontournables de l'addictologie et de la tabacologie, qui souhaitaient développer la culture commune et le travail en réseau sur la région Nord Pas-de-Calais. Ainsi, dès ses origines, l'association a eu ce rôle d'interface entre les besoins des professionnels en addictologie, dans le médico-social, dans le milieu scolaire... et les instances locales décisionnelles.

[Site internet](#)

## Notes personnelles

11 -

