

COMMISSION DES PARCOURS COMPLEXES

en santé mentale de la CALL et de la CAHC

DEMANDE D'INTERVENTION

Émanant du Conseil Local de Santé Mentale (CLSM), la commission des parcours complexes s'adresse aux partenaires du territoire de la CALL et de la CAHC confrontés à des situations mobilisant des champs professionnels différents et dont la résolution implique des actions coordonnées et suivies.

Elle leur propose un ensemble de ressources partenariales afin d'élaborer des interventions transdisciplinaires, de les suivre, de les évaluer de manière à apporter aux usagers en grande difficulté l'accompagnement le plus adapté à leurs besoins.

La coordinatrice du CLSM est chargée de recevoir les demandes, de les instruire en lien avec les professionnels concernés, d'organiser les réunions de la commission et de veiller à la circulation de l'information.

La commission ne se substitue pas aux organisations actuelles qui sont amenées à prendre en charge des situations complexes. Elle s'appuie sur les compétences éprouvées et contribue à étendre le champ de compétence collectif en direction des situations marquées par des problématiques de santé mentale.

C'est donc pour ces situations qu'elle est interpellée.

Pour soumettre une situation à la commission, il vous faut, en première intention, remplir le questionnaire du guide de ressources en santé mentale. La commission traitera uniquement les demandes émanant du guide de ressources. Dans un second temps, la demande d'intervention devra être envoyée à la coordinatrice du CLSM qui prendra contact avec le professionnel demandeur afin d'approfondir les éléments en lien avec la situation. La personne concernée devra être informée et partie prenante de la démarche. Après la nomination, par la personne concernée, d'un référent de parcours, la coordinatrice mettra la situation à l'ordre du jour de la prochaine commission. Elle se chargera d'inviter tous les partenaires concernés.

Pour tout renseignement, contacter :

CLSM
Séverine Lambin
29/31 rue Roger Salengro
62160 Bully-Les-Mines
03 21 72 48 92
clsmlenshenin@gmail.com

Date de la demande :

Demandeur

Nom du service :

Nom du professionnel référent :

Fonction :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Personne concernée

Nom

Prénom

Date de naissance

Adresse :

Téléphone :

Personne Seule : Couple : Famille :

Aidant familial : Oui Non

Mise en danger de l'entourage familial ou du voisinage : Oui Non

Mesure de protection : Oui Non Ne sais pas En cours

Si oui laquelle :

Nom du médecin traitant :

Suivi psychiatrique antérieur : Oui Non

Suivi psychiatrique en cours : Oui Non

Participation à la vie sociale (loisirs, sport, groupe de parole...) Oui Non

Partenaires concernés

Justification du parcours complexe (rupture de parcours de soin, coordination, rupture familiale...)