








# Sommaire

<b>Les auteurs de l'ouvrage</b> .....	VII
<b>Avant-propos</b> .....	XIII
<b>Liste des abréviations</b> .....	XV
<b>1. Un service psychiatrie-précarité, pourquoi ?</b> .....	1
Un peu d'histoire .....	1
Petit historique « saintannien » .....	5
Limites du dispositif sectoriel .....	8
Un changement de paradigme .....	12
Une demande sociale .....	14
 <b>Un étayage social au service du maintien de la santé mentale</b> ...	14
Le travail en réseau .....	16
Les actions de formation .....	17
Accès aux droits et santé mentale .....	17
Le public concerné .....	19
<b>2. Missions des équipes mobiles psychiatrie et précarité</b> .....	23
Une circulaire fondatrice .....	23
Les dimensions temporelle et spatiale du travail .....	26
État des lieux des équipes mobiles psychiatrie et précarité au niveau national .....	28
Présentation de l'équipe du centre hospitalier Sainte-Anne .....	31

<b>3. Des actions en direction des personnes en situation de précarité et d'exclusion</b> .....	37
Les permanences dans les lieux d'accueil et de stabilisation.....	42
Les interventions mobiles après signalement.....	49
 <b>Suivre les aléas d'un parcours...</b> .....	49
Les rencontres à la rue.....	51
Le mode d'intervention.....	53
Les personnes rencontrées.....	54
Accueil, orientation, accompagnement.....	55
Accueil.....	55
Évaluation.....	56
Orientation et accompagnement.....	57
 <b>La construction d'une confiance</b> .....	57
Les groupes d'échanges et de paroles.....	60
Les entretiens infirmiers.....	61
L'adaptabilité et l'inconditionnalité.....	62
L'aménagement du temps et du lieu.....	63
Le lien plus que le lieu.....	63
Les consultations psychiatriques.....	64
 <b>Accès aux soins</b> .....	64
 <b>Le soin comme repère social</b> .....	65
 <b>Accès au traitement médicamenteux</b> .....	66
 <b>Maintenir debout</b> .....	67
Les consultations de médecine générale.....	70
Les chantiers thérapeutiques, de « l'utilisateur-client » vers « l'utilisateur-ouvrier ».....	71

<b>4. Des actions en direction des acteurs de première ligne</b> .....	77
Disponibilité téléphonique .....	77
Formations, informations .....	78
Actions de reconnaissance, d'échange de pratiques et de savoirs....	79
Soutien des équipes.....	83
Travail de réseau .....	86
Fonction d'interface au sein du réseau .....	88
<b>Conclusion</b> .....	91
<b>ANNEXE 1. Procédure d'intervention entre le SMES et les services de psychiatrie du CHSA</b> .....	95
<b>ANNEXE 2. Convention de partenariat</b> .....	99
<b>Index</b>	107