

Questionnaire référent Conseil Local de Santé Mentale

- ❖ Année d'émergence du projet : **2000**
- ❖ Date de la mise en place officielle : **mars 2006**
- ❖ Personne référente : **Mathieu Fortin, coordonnateur santé**

1/ Présentation rapide du territoire

1.1 Villes, quartiers concernés par l'instance de concertation : **Ville de Villeurbanne**

1.2 Nombre d'habitants : **145 000 habitants**

1.3 Est-ce que le territoire a des quartiers classés en ZUS ? **oui**

1.4 Élus concernés : **adjointe au maire chargée du handicap, de l'accessibilité et de la promotion de la santé**

1.5 Est-ce qu'un atelier santé ville (ASV) est présent sur le territoire ? **Oui** Non

- Si oui, quelle articulation avec le CLSM ? **le CLSM fait office d'ASV sur la thématique "santé mentale"**

1.6 Y a-t-il un Contrat Local de Santé (CLS) ? **en cours d'élaboration**

- Si oui, quelle articulation avec le CLSM ? **la santé mentale sera un des axe stratégique du CLS**

2/ Genèse du dispositif

2.1 Quel(s) acteur(s) est à l'initiative du CLSM ? **Ville de Villeurbanne et CH Le Vinatier**

2.2 Quel fut le délai entre la 1^{ère} réunion pour le projet de CLSM et le lancement du CLSM ?

2.3 Avez-vous eu recours à l'appui méthodologique du CCOMS ? Oui **Non**

- Si non, un autre opérateur ? **non**

- Si oui, lequel ?

2.4 Un diagnostic local / territorial en santé mentale ou en santé a-t-il été réalisé ? **Oui** Non

- Si oui, pour quel dispositif ? **ASV**
 CLS
 CLSM

3/ Organisation

3.1 Le fonctionnement :

3.1.1 - Existe-t-il une assemblée plénière ? **Oui** Non

Qui préside ? **le maire (délégation à l'adjointe)**

L'assemblée est-elle ouverte au public ? **non mais sont représentés : associations et Conseils de quartier**

3.1.2 - Existe-t-il un comité de pilotage / bureau ? **Oui** Non

- Est-ce que le maire préside le comité de pilotage ? Oui **Non**

Si non, qui préside ? **délégation à l'adjointe en charge de la santé**

- Est-ce que la psychiatrie publique co-anime ? **oui**

3.1.3 Membres du comité de pilotage et de l'assemblée plénière :

Acteurs	Comité de pilotage	Assemblée plénière
Maire/ élu local	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Psychiatrie publique : chef de pôle/secteur	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Pédopsychiatrie	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
ASV	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Programme de réussite éducation	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
CCAS	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Psychiatrie publique : cadre de santé, infirmiers, AS ...	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Associations d'usagers	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Associations de familles	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Médecins généralistes	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Structures sociales (associations tutélaires, CHR...)	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Structures médico-sociales (SAVS, SAMSAH, ..)	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Bailleurs sociaux	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Education nationale	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Police	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Justice	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Associations de quartiers	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Agence régionale de santé	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Conseil Général	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
MDPH	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non
Hôpital du territoire	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Institutions culturelles	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non

3.2 La coordination technique :

3.2.1 Est-ce que votre CLSM a un coordinateur ? Oui Non

3.2.1.1 Si oui, est-ce un poste dédié à l'instance ? Oui Non

• Est-ce un temps plein ? Oui Non

✓ Si non, est-ce un mi-temps ? Oui Non

✓ Autre ? **difficile a quantifier**

Quel est le financement pour le poste de coordinateur ?

• Quel est le service de rattachement du coordinateur ? **Direction de la santé publique**

• Comment ce poste est-il financé ?

- **Municipalité**
- Centre hospitalier/EPISM
- Co-financement mairie/EPISM
- Autre: **Acsé (car le poste de coordonnateur santé anime la démarche ASV)**

3.2.1.2 Si non, quelle institution prend en charge cette mission ?

3.2.2 Si votre CLSM n'a pas de coordinateur :

3.2.2.1 Qui est chargé de l'organisation des rencontres ?

3.2.2.2 Qui informe les professionnels des activités du CLSM ?

4/ Activités du CLSM

4.1 Groupes de travail mis en place au sein du CLSM :

Thématiques des groupes de travail	Mis en place : oui / non	Actions réalisées
Observation/ diagnostic territorial de santé	oui	Étude de préfiguration d'un observatoire local de santé mentale
Formation croisée	non	-
Accès aux soins	Non	Thématique traitée dans le cadre de l'ASV « accès aux soins et à la prévention santé »
Prévention précoce	non	-
Insertion sociale	non	-
Logement/ habitat	oui	Animation d'un dispositif dédié pour aborder les situations complexes
Activités culturelles et de loisirs	non	-
Le droit des usagers	non	-
Sensibilisation, information en santé mentale		Thématique transversale à tous les groupes de travail associés au CLSM / objectif parcouru pour la séance plénière annuelle
Semaine d'information en santé mentale	Oui	La Ville de Villeurbanne est membre du Comité d'organisation départemental
Cellule de concertation pour situations individuelles complexes	oui	En lien avec le logement / habitat
Soins sous contrainte	oui	Clarification du rôle et des missions de chaque partenaire associé à la gestion de ce type de situations
La santé mentale des enfants	oui	Réflexion sur la prévention précoce
La santé mentale des adolescents	oui	Analyse croisée de situation pour fluidifier les parcours de soins
Autres: « précarité et souffrance psychique »	oui	Qualification des acteurs de première ligne / mise en réseau de ces professionnels

4.2 Avez-vous des financements spécifiques pour les actions mises en place ? **non**

Type d'actions	Financement (source du financement, montant annuel..)

4.3 Quels sont les objectifs du CLSM pour l'année ?

(ex: nouvelle thématique, nouveau partenariat, création ou extension de structures, nouveau mode de financement, etc.)

- **Construire l'observatoire local en santé mentale,**
- **Capitaliser les 4 cycles de formation-action "précarité et souffrance psychique" (70 professionnels formés),**
- **orienter la séance plénière (fin 2013) sur la santé mentale des jeunes,**
- **ouvrir d'avantage le CLSM aux habitants (les présidents habitants des Conseils de quartier sont associés que depuis la séance plénière de 2012),**
- **créer un poste d'animateur réseau dédié au CLSM dans le cadre du CLS (1 ETP).**

4.4 Avez-vous mis en place des outils de communication ? (plaquette, article dans magazine municipal)

Oui Non

Si oui, détaillez : **fiche ressources locales (répertoire) / diverses plaquettes de présentation : organigramme du CLSM, dispositif de coordination opérationnelle, fiches bilan annuel des commissions et groupes de travail associés au CLSM**

- Un bilan est-il réalisé régulièrement ? **Oui** Non
- Est-il restitué à la population ? Oui **Non**

5/ Impacts du CLSM

5.1 Avez-vous évalué vos actions ? **oui**

- Si oui, lesquelles ? **dispositif de coordination opérationnelle, formation-action "précarité et souffrance psychique"**
- Comment ?

Si oui, quel a été l'impact de l'évaluation ? **nouveau partenaire souhaitant signer la charte de participation à la coordination opérationnelle / partir des 70 professionnels pour asseoir le réseau local sur la thématique "précarité et souffrance psychique"**

5.2 Pouvez-vous décrire les principaux effets de la constitution du CLSM pour : **non évalués**

- la mairie
- la psychiatrie
- les habitants
- les autres partenaires : détaillez : bailleurs, police.....

6/ Commentaires libres (projets au sein du CLSM, difficultés rencontrées, nouveaux partenariats..)

- Quels sont vos souhaits en terme de formation, échanges, mutualisation, évolution réglementaire... ?