



Groupement Hospitalier de Territoire

GH Fondation Vallée - Paul Guiraud

EPS Erasme

Unité de Soins Intensifs Ambulatoires USIA

Adossée à l'ULPIJ, l'Unité de Soins Intensifs Ambulatoires, ou USIA constitue une alternative à l'hospitalisation temps plein ou en sortie d'hospitalisation temps plein pour des patients adhérents aux soins, avec un risque de passage à l'acte mesuré et un milieu familial mobilisé.

L'hôpital de jour

L'hôpital de jour compte **10 places** pour adolescents de **12 à 17 ans**.

C'est un **lieu de soins transitionnel** pour les **patients en post-crise** ou qui abordent le soin par le biais de l'urgence (réurrence des passages par les services d'urgences ou réurrence des hospitalisations pédopsychiatriques).

Les **soins d'ordre intégratif** visent le renforcement de la réponse thérapeutique en post-crise. L'objectif est de prodiguer des soins spécifiques et intensifs en vue de préparer l'aval pour éviter une rechute.

Les **soins intensifs** spécifiques abordent tous les aspects du **développement de l'adolescent** (médical, psychopathologique, neuropsychologique, psychomoteur, socio-éducatif, scolaire et environnemental).

La **prise en charge est de 3** mois, renouvelable une fois (selon les indications cliniques).

Au **terme de la prise en charge**, un CRH et une fiche de liaison sont adressés aux équipes du soin d'aval.

Le **patient et sa famille sont informés** de la transmission des données sur le DMP.

Son fonctionnement

- L'**indication de prise en charge** d'un patient est posée par un médecin ou un psychologue et présentée en synthèse deux fois par mois.
- Le patient et sa famille sont reçus par le médecin pédopsychiatre et le psychologue de l'unité pour un **bilan clinique global**.

- Une **évaluation clinique** est programmée sur 15 jours :
Bilan pédopsychiatrique/clinique, échelle d'évaluation, bilan médical, entretiens ado/parents | Entretien infirmier avec passation de l'outil *Mon GPS ado/jeune adulte* et recueil de données | Évaluation psychomotrice, approche psychocorporelle, tonico-émotionnelle (observation, échelle...) | Évaluation neuropsychologique en fonction des domaines impactés (passation WISC, WAIS, Vineland...) | Évaluation socio-éducative et scolaire | Observation des modalités relationnelles et habilités sociales en groupe.
- Une **synthèse pluridisciplinaire** au terme des évaluations permet de poser la trajectoire de soins selon les indications cliniques. Ces derniers sont présentés et expliqués à l'adolescent et sa famille par le biais d'un contrat de soin personnalisé. Celui-ci est signé par les différentes parties et précise les modalités de prise en charge et les règles de vie de l'unité.

Ses outils thérapeutiques

- **Entretien individuel** (médical, psychologique, infirmier).
- **Entretiens familiaux** tous les 15 jours.
- **Groupes thérapeutiques** : assertivité, corps et émotions, cuisine, atelier photo-langage, Snoezelen, groupe soignant-soigné, groupe sport et sorties thérapeutiques.
- **Travail métacognitif**, thérapie des schémas, colonnes de Beck.
- **Accompagnement** à la santé, la sexualité et les addictions.
- **Accompagnement** socio-éducatif, scolaire et prévention de la maltraitance.
- **Réunions de synthèse** hebdomadaires le vendredi matin.

Le dispositif d'évaluation

Il s'agit d'un **dispositif d'évaluation intensif sur 15 jours** pour des cas complexes, en post-crise.

Les partenaires de soins (CMP, CMPP, ASE...) peuvent faire appel au dispositif d'évaluation de l'USIA (même modalité d'évaluation qu'à l'HDJ).

Le dispositif permet d'**affiner la trajectoire de soins** sans qu'il y ait nécessairement une indication d'HDJ à l'issue des évaluations.

L'équipe mobile

Celle-ci intervient **en amont et en aval de l'HDJ**. Elle est adossée à l'USIA et remplit les missions suivantes :

En amont de l'USIA, elle procède à une première évaluation du patient avant sa présentation à l'équipe de l'HDJ.

Pour toute demande d'admission, l'équipe mobile prend contact avec les partenaires adresseurs, elle rencontre le patient et ses parents, fait le lien avec les partenaires impliqués dans le suivi du patient.

Elle présente le patient aux réunions de synthèse de l'unité, participe à l'entretien d'accueil et à la phase de bilan de 15 jours.

L'équipe mobile peut intervenir à domicile pour recueillir des éléments de la relation parents-enfants et des difficultés de chacun.

En préparation de la sortie de l'unité, elle participe à l'élaboration du projet de soin et anticipe le lien avec les partenaires chargés du suivi ultérieur.

Elle assiste aux entretiens de sortie.

Référent:

Praticien hospitalier : Dr N. BOUKHALFA (Cheffe de service urgences et crises)

Cadre de l'unité : F. KRAKOWKA

Secteur :

[94I06](#)

Adresse:

[Centre hospitalier Fondation Vallée](#)

[7, rue Benserade](#)

[94250 Gentilly](#)

Téléphone:

01 42 11 28 30

Email:

usia@ch-fondationvallee.fr

Documents

- [Plaque d'information USIA](#) (1.33 Mo)