PTSM10

PROJET TERRITORIAL DE SANTÉ MENTALE
DE L'AUBE

Vers le PTSM 2.0

Lundi 09 février 2026

De 14h à 17h

SOMMAIRE

Introduction par M. Thibaud BERTRAND, directeur territorial adjoint par intérim DT ARS de l'Aube

1- Intervention de la délégation ministérielle de la santé mentale et de la psychiatrie

2- Présentation des résultats de la pré-évaluation PTSM 1.0

3- Présentation de la méthodologie déployée pour l'élaboration du PTSM 2.0

4- Questions / réponses

1- Intervention de la délégation ministérielle de la santé mentale et de la psychiatrie

Dr Stéphanie LAFONT RAPNOUIL

Cheffe de projet Parcours et animation territoriale

MINISTÈRE
DU TRAVAIL, DE LA SANTÉ,
DES SOLIDARITÉS
ET DES FAMILLES

Liberté
Égalité
Fraternité

Délégation ministérielle
à la santé mentale et à la psychiatrie

Parlons santé mentale!
GRANDE CAUSE NATIONALE

2- Présentation des résultats de la pré-évaluation PTSM 1.0

Pour rappel : Chiffres clés du bilan d'activités 2025 PTSM

14 fiches actions dont 2 supplémentaires

9 Groupes actions (GA) et 4 COPIL Actions

218 Membres groupes actions

dont 19 porteurs d'actions

soit 50 institutions, associations, établissements parties prenantes

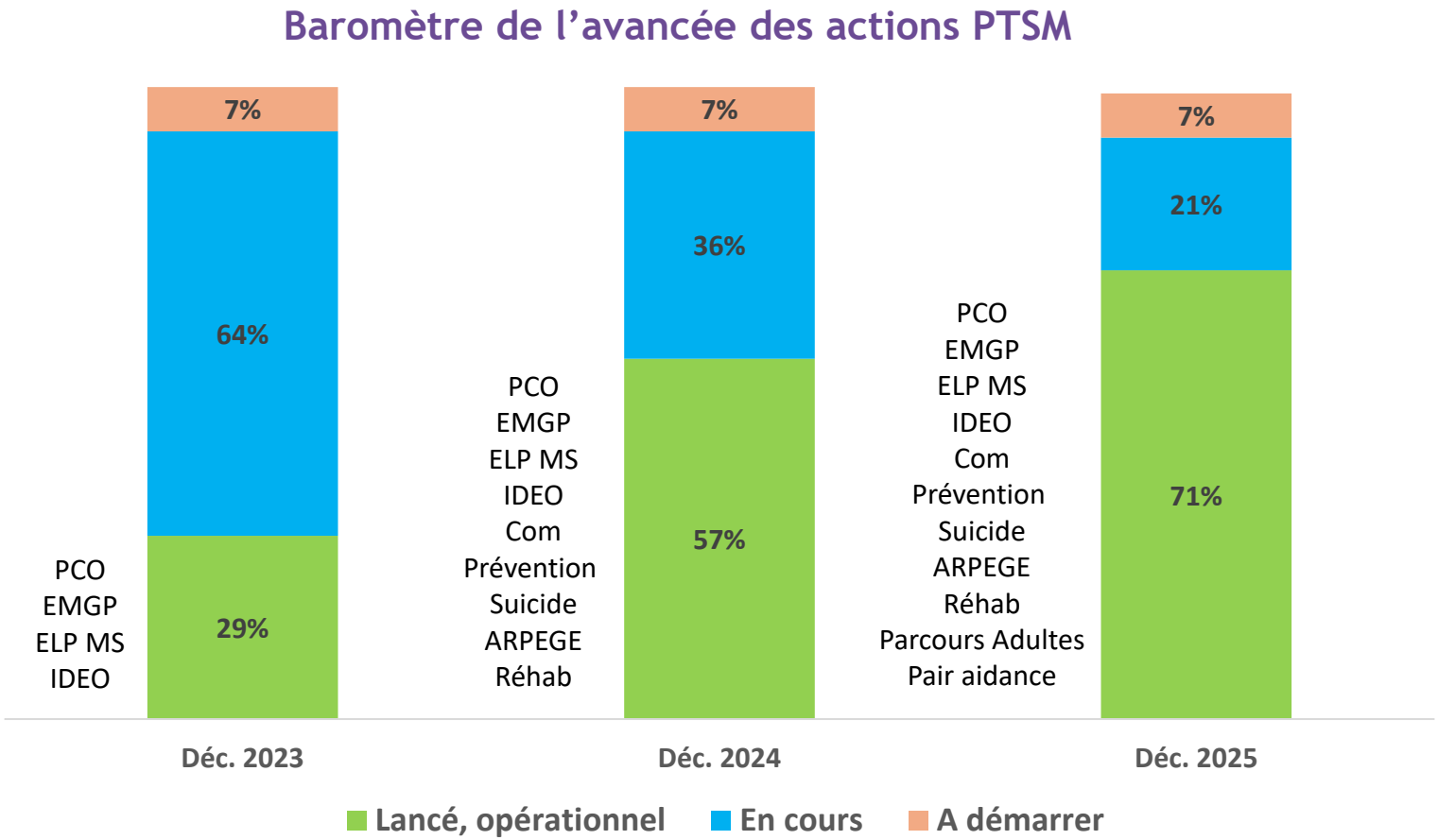


10 Soit 71% actions lancées et opérationnelles

3 soit 21% actions en cours

1 soit 7% groupe action à lancer

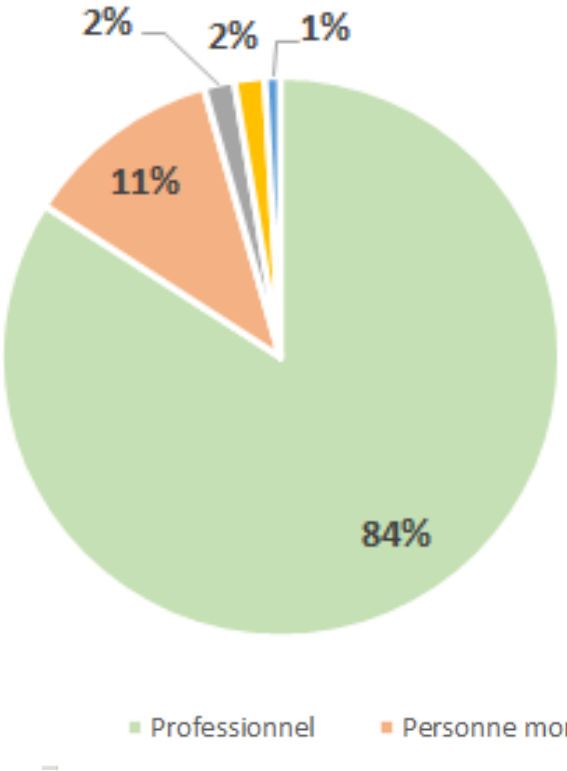
2- Présentation des résultats de la pré-évaluation PTSM 1.0



2- Présentation des résultats de la pré-évaluation PTSM 1.0

1ère partie : portrait répondants, connaissance PTSM, leviers…

113 répondants dont 13 personnes morales (7 MS / 3 Social /1 CT / 1 Sanitaire / 1 logement)



Profils des répondants

- Participation majoritairement professionnelle
- Faible représentation des personnes concernées et des élus

☞ **renforcer la participation citoyenne**

2- Présentation des résultats de la pré-évaluation PTSM 1.0

1ère partie : portrait répondants, connaissance PTSM, leviers…

113 répondants dont 13 personnes morales (7 MS / 3 Social /1 CT / 1 Sanitaire / 1 logement)

Secteurs représentés

1- Qui êtes vous ?	Personne m(…)le

Somme de Nb de participants	
2-De quel secteur ?	Total
Médico-social	7
Social	3
Sanitaire	1
Logement	1
Collectivités territoriales	1
Total général	13

1- Qui êtes vous ?	(Plusieu…)

Somme de Nb de participants	
2-De quel secteur ?	Total
Médico-social	49
Sanitaire	17
Autres	12
Social	10
Collectivités territoriales	6
Education	3
Logement	2
Socio-culturel	1
Total général	100

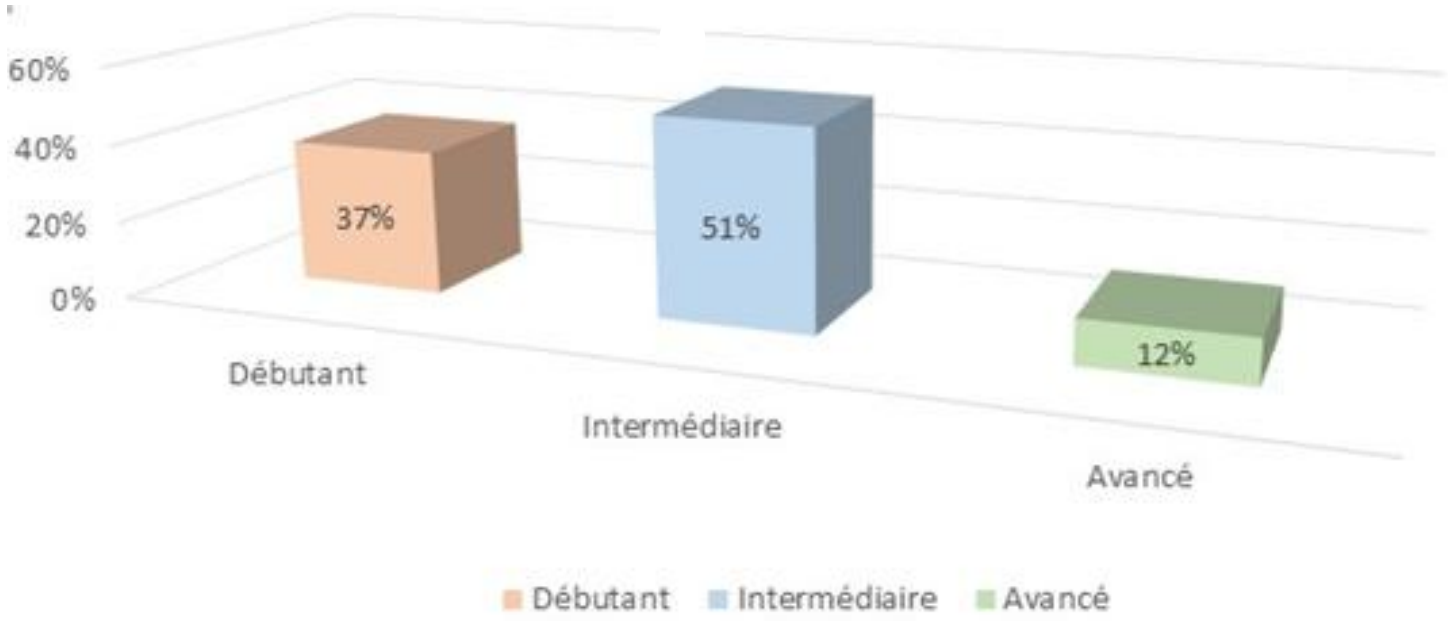
- Forte présence du médico-social
- Sanitaire et social bien représentés
- Autres secteurs encore peu mobilisés

☞ **développer la transversalité territoriale**

2- Présentation des résultats de la pré-évaluation PTSM 1.0

1ère partie : portrait répondants, connaissance PTSM, leviers…

Familiarité avec le PTSM



- Majorité de niveaux intermédiaires
- Part importante de débutants
- Peu de niveaux avancés

☞ **Besoin de pédagogie et d'appropriation**

2- Présentation des résultats de la pré-évaluation PTSM 1.0

1ère partie : portrait répondants, connaissance PTSM, leviers…

Connaissance de la gouvernance du PTSM

Étiquettes de lignes	Nb de répondants	Nb de répondants en %
En partie	55	49%
Oui	34	30%
Non	24	21%
Total général	113	100%

- Gouvernance connue partiellement
- Manque de lisibilité pour de nombreux acteurs

☞ **Communication et clarification nécessaire**

2- Présentation des résultats de la pré-évaluation PTSM 1.0

1ère partie : portrait répondant, connaissance PTSM, leviers…

Enseignements clés

- Adhésion professionnelle réelle
- PTSM reconnu comme utile
- Visibilité et participation à renforcer

Perspectives

- Valoriser les actions existantes
- Associer davantage les personnes concernées
- Mobiliser tous les secteurs du territoire

RAPPEL Cadrage ANAP évaluation des PTSM 1

Vision d'ensemble de l'articulation des priorités

Actions générales sur les déterminants de la santé mentale

PRÉVENTION PRIMAIRE

Éviter l'apparition des troubles psychiques

Priorité 6 : Promotion de la santé mentale

Actions sur les facteurs / moments / lieux à risque pour les personnes avec troubles psychiques

PRÉVENTION SECONDAIRE

Éviter la perte de chance liée aux troubles psychiques

Priorité 1 : Diagnostic et repérage précoce, accès aux soins

Priorité 4 : Prévention et prise en charge de la crise et des urgences

Priorité 5 : Accès aux droits, lutte contre la stigmatisation

Actions sur la qualité du parcours de santé et de vie

PRÉVENTION TERTIAIRE

Améliorer le parcours des personnes

Priorité 2 : Parcours coordonnés et maintien en milieu ordinaire

Priorité 3 : Accès aux soins somatiques

Démarche et processus PTSM

Amélioration de l'état de santé de la population, dont les personnes vivant avec des troubles psychiques

2- Présentation des résultats de la pré-évaluation PTSM 1.0

2ème partie : pré-évaluation selon les 6 priorités nationales

Priorité 1. Diagnostic et repérage précoce, accès aux soins

8 - Les délais d'accès à une prise en charge spécialisée sont-ils réduits ?	Nb de répondants	En %
Oui et plutôt oui	14	12%
Non et plutôt non	44	39%
Ne sait pas	55	49%
Total général	113	100%

9 - Les personnes sont-elles mieux repérées, orientées ?	Nb de répondants	En %
Oui et plutôt oui	53	47%
Non et plutôt non	18	16%
Ne sait pas	42	37%
Total général	113	100%

10 - Le territoire est-il mieux maillé ?	Nb de répondants	En %
Oui et plutôt oui	45	40%
Non et plutôt non	28	25%
Ne sait pas	40	35%
Total général	113	100%

Les enjeux de la priorité 1

- renforcer la coordination territoriale,
- optimiser la structuration des parcours,
- instaurer des indicateurs partagés permettant de mieux objectiver les progrès réalisés.

2- Présentation des résultats de la pré-évaluation PTSM 1.0

2ème partie : pré-évaluation selon les 6 priorités nationales

Priorité 2. Parcours coordonnés et maintien en milieu ordinaire

11 - Des ruptures de parcours sont-elles évitées ?	Nb de répondants	En %
Oui et plutôt oui	27	24%
Non et plutôt non	27	24%
Ne sait pas	59	52%
Total général	113	100%

12 - Les parcours sont-ils mieux coordonnés, y compris entre professionnels du champ sanitaire, médico-social et social ?	Nb de répondants	En %
Oui et plutôt oui	52	46%
Non et plutôt non	22	19%
Ne sait pas	39	35%
Total général	113	100%

13 - L'accès aux soins de rétablissement et aux accompagnements est-il accéléré ?	Nb de répondants	En %
Oui et plutôt oui	24	21%
Non et plutôt non	23	20%
Ne sait pas	66	58%
Total général	113	100%

Les enjeux de la priorité 2

- renforcer la visibilité des actions et de leurs résultats auprès des acteurs de terrain,
- développer des indicateurs de suivi partagés (ruptures évitées, délai d'accès…),
- consolider les outils de coordination partenariale,
- harmoniser les bonnes pratiques locales pour améliorer la lisibilité et l'appropriation des dispositifs.

2- Présentation des résultats de la pré-évaluation PTSM 1.0

2ème partie : pré-évaluation selon les 6 priorités nationales

Priorité 3. Accès aux soins somatiques des personnes vivant avec un trouble psychique

14 - L'accès aux soins somatiques est-il facilité / amélioré ?	Nb de répondants	En %
Oui et plutôt oui	15	13%
Non et plutôt non	30	27%
Ne sait pas	68	60%
Total général	113	100%

15 - Les ruptures liées aux prises en charge somatiques sont-elles évitées ?	Nb de répondants	En %
Plutôt oui	17	15%
Non et plutôt non	30	27%
Ne sait pas	66	58%
Total général	113	100%

16 - Le partage d'information entre les praticiens "psy" et 'somatiques" est-il mieux assuré	Nb de répondants	En %
Oui et plutôt oui	18	16%
Non et plutôt non	19	17%
Ne sait pas	76	67%
Total général	113	100%

Les enjeux de la priorité 3

- optimiser l'appropriation de la thématique sur les parcours de vie
- mettre en place d'une coordination structurée
- améliorer la lisibilité de la communication et de l'évaluation des dispositifs

2- Présentation des résultats de la pré-évaluation PTSM 1.0

2ème partie : pré-évaluation selon les 6 priorités nationales

Priorité 4. Prévention et prise en charge de la crise et des urgences

17 - La situation de crise ou pré-crise est-elle mieux anticipée ?	Nb de répondants	En %
Oui et plutôt oui	25	22%
Non et plutôt non	22	19%
Ne sait pas	66	58%
Total général	113	100%

18 - Les passages aux urgences sont-ils limités ?	Nb de répondants	En %
Oui et plutôt oui	20	18%
Non et plutôt non	29	26%
Ne sait pas	64	57%
Total général	113	100%

19 - La situation de crise est-elle mieux régulée et accueillie aux urgences ?	Nb de répondants	En %
Plutôt oui	9	8%
Non et plutôt non	35	31%
Ne sait pas	69	61%
Total général	113	100%

Les enjeux de la priorité 4

- renforcer la lisibilité des actions mises en place,
- optimiser la communication auprès des partenaires et des usagers,
- évaluer l'impact réel des dispositifs visant à anticiper et réguler les situations de crise.

2- Présentation des résultats de la pré-évaluation PTSM 1.0

2ème partie : pré-évaluation selon les 6 priorités nationales

Priorité 5. Accès aux droits, lutte contre la stigmatisation

20 - Les soins sans consentement / le recours à l'iso-contention sont-ils mieux évités ?	Nb de répondants	En %
Oui et plutôt oui	24	21%
Non et plutôt non	8	7%
Ne sait pas	81	72%
Total général	113	1,00

21 - Les personnes sont-elles actrices de leur santé mentale ?	Nb de répondants	En %
Oui et plutôt oui	49	43%
Non et plutôt non	20	18%
Ne sait pas	44	39%
Total général	113	100%

22 - La stigmatisation des personnes et de leurs troubles a-t-elle reculé ?	Nb de répondants	En %
Oui et plutôt oui	30	27%
Non et plutôt non	33	29%
Ne sait pas	50	44%
Total général	113	100%

Les enjeux de la priorité 5

- limiter le recours à la contention et à l'isolement (respect des droits),
- développer les connaissances en matière de santé mentale (formations, sensibilisations, déploiement des CPS…),
- lutter contre la stigmatisation au niveau des professionnels du territoire et du grand public (débat, informations, SISM…)

2- Présentation des résultats de la pré-évaluation PTSM 1.0

2ème partie : pré-évaluation selon les 6 priorités nationales

Priorité 6. Promotion de la santé

23 - Les personnes développent-elles des capacités à faire des choix favorables à leu	Nb de répondants	En %
Plutôt oui	52	46%
Non et plutôt non	14	12%
Ne sait pas	47	42%
Total général	113	100%

24 - Les causes et facteurs de l'apparition de troubles sont-ils mieux pris en compte	Nb de répondants	En %
Oui et plutôt oui	50	44%
Non et plutôt non	16	14%
Ne sait pas	47	42%
Total général	113	100%

25 - Les risques liés au mal être au travail, à l'isolement social, à l'addiction, à la parentalité sont-ils accompagnés ?	Nb de répondants	En %
Oui et plutôt oui	52	46%
Non et plutôt non	18	16%
Ne sait pas	43	38%
Total général	113	100%

L'enjeu de la priorité 6

Renforcer la communication, la lisibilité et l'accessibilité des actions de prévention et d'accompagnement, afin de réduire l'incertitude et d'améliorer la perception globale de leur efficacité.

3- Présentation de la méthodologie déployée pour l'élaboration du PTSM 2.0

RAPPEL

09/12/21
Arrêté du DGARS
Lancement du PTSM
1ère génération

09/12/26
Fin du
PTSM 1ère génération
Lancement du PTSM
2ème génération

2025
Définition
Méthodologie
souhaitée par le
COPIL PTSM

1 semestre 26
Evaluation PTSM1
selon la méthode ANAP
Actualisation
du diagnostic du territoire
(constats locaux)

2 semestre 26
Elaboration
feuille de route
PTSM 2
Participative

Continuité mise en œuvre des actions du PTSM 1

Cadrage ANAP évaluation des PTSM 1 – Focus Actions PTSM 10

Processus, démarche PTSM		Actions du PTSM 1
Priorité 1	Diagnostic et repérage précoce, accès aux soins	Prévention suicide / IDEO / PCO / Communiquer Articuler (SISM, RETAB) / EMGP / ELP MS / Logement / Attractivité médicale
Priorité 2	Parcours coordonnés et maintien en milieu ordinaire	Parcours mineurs (ARPEGE) / Parcours Adulte (rencontre interpro soin SM) / Réhabilitation psychosociale / EMGP / ELP MS / AFT Pédopsy / Pair Aidance / Logement / Attractivité médicale
Priorité 3	Accès aux soins somatiques	Pas d'actions spécifiques à ce jour sur le PTSM 10 sujet cependant abordé au sein des groupes de travail PTSM, importance de la prise en charge somatique des patients souffrant de troubles psychiatriques (surmortalité importante, espérance de vie écourtée de 25 ans)
Priorité 4	Prévention et prise en charge de la crise et des urgences	Prévention suicide (stratégie multimodale)
Priorité 5	Accès aux droits, lutte contre la stigmatisation	IDEO / Communiquer Articuler (SISM) / Pair Aidance
Priorité 6	Promotion de la santé	IDEO / Communiquer Articuler (SISM)

Cadrage ANAP évaluation des PTSM 1 – Focus Indicateurs PTSM 10

SIRSé : l'observatoire national des ARS accessible à tous → informations sur l'état de santé de la population, l'offre en équipements ambulatoires, sanitaires et médico-sociaux ainsi que sur le champ de la santé environnement : **https://sirse.atlasante.fr/#c=home**

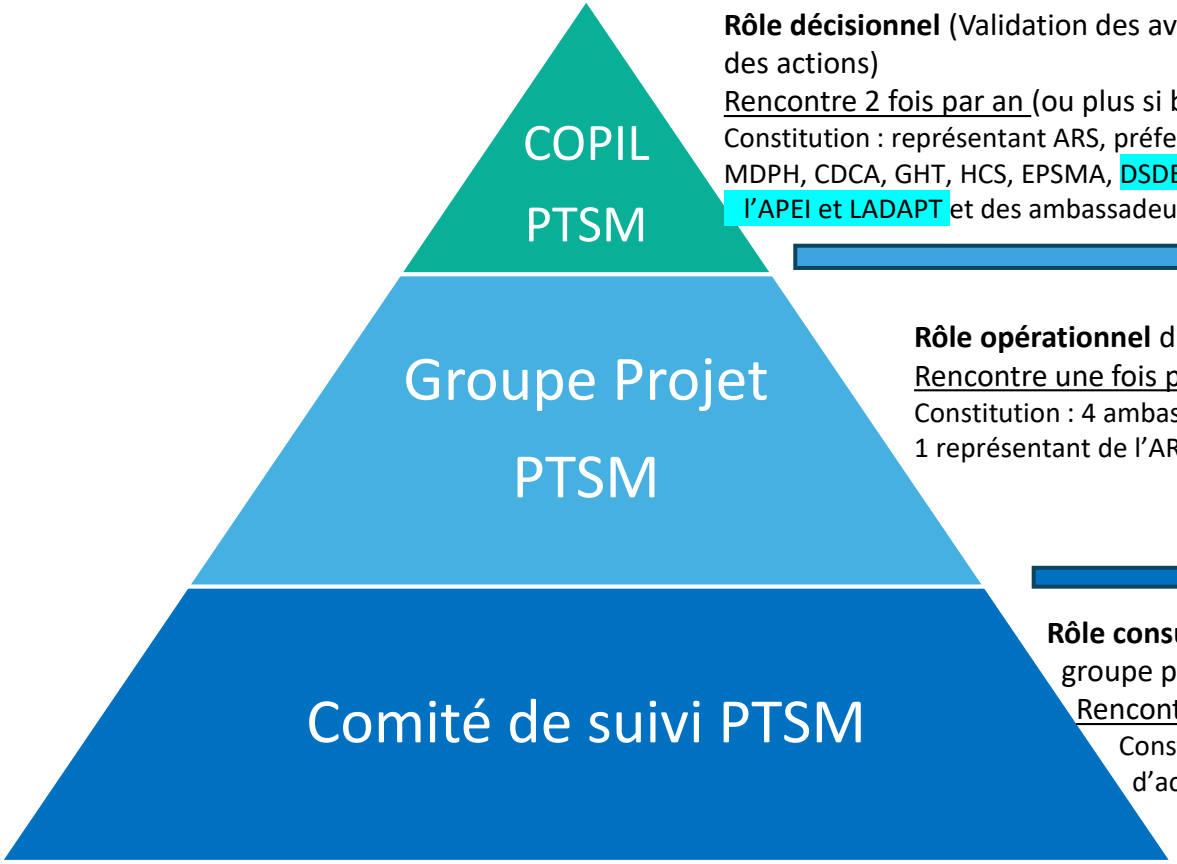
Les Indicateurs socles des PTSM (14)

Indic PTSM n°1 : Taux de passages aux urgences pour tentative de suicide
Indic PTSM n°2 : Taux d'hospitalisation en MCO suite à une tentative de suicide
Indic PTSM n°3 : Taux d'hospitalisation en psychiatrie pour une durée longue (>292 jours)
Indic PTSM n°3 : Taux d'hospitalisation en psychiatrie pour une durée longue (>90 jours)
Indic PTSM n°4 : Part de la file active en psychiatrie prise en charge au domicile
Indic PTSM n°5 : Part des patients ayant consulté un médecin généraliste dans un délai d'un an après leur hospitalisation en psychiatrie
Indic PTSM n°6 : Part des passages aux urgences pour motif psychiatrique
Indic PTSM n°7 : Durée maximale des 25% des passages aux urgences pour motif psychiatrique les plus courts
Indic PTSM n°7 : Durée médiane des passages aux urgences pour motif psychiatrique
Indic PTSM n°7 : Durée minimale des 10% des passages aux urgences pour motif psychiatrique les plus longs
Indic PTSM n°7 : Durée moyenne des passages aux urgences pour motif psychiatrique
Indic PTSM n°8 : Part des patients ayant consulté un psychiatre dans un délai de 15 jours après leur hospitalisation en psychiatrie
Indic PTSM n°9 : Nombre de mesures de soins sans consentement
Indic PTSM n°12 : Prévalence des pathologies psychiatriques - Autres troubles psychiatriques / Déficience mentale / Toutes maladies psychiatriques confondues / Troubles addictifs / Troubles névrotiques et de l'humeur / Troubles psychiatriques débutant dans l'enfance / Troubles psychotiques

Indicateurs socles PTSM - département Aube	2021	2022	2023	2024
Taux de passages aux urgences pour tentatives de suicide pr 100 000 hab	129	137	145	154
Taux de séjours MCO suite TS pour 100 000 hab	144	140	111	119
Nb de séjours soins sans consentement	424	433	368	341

Résultat à interpréter
en fonction du contexte local
et de l'expertise du sanitaire

NOUVELLE GOUVERNANCE PTSM



Rôle décisionnel (Validation des avenants CTSM – priorisation des actions)
Rencontre 2 fois par an (ou plus si besoin)
Constitution : représentant ARS, préfecture, DDETSPP, DDT, CD, Conseil de l'Ordre des médecins, MDPH, CDCA, GHT, HCS, EPSMA, DSDEN, CAF, CPAM, MSA, DAC, DISP, PJJ, La Cadorre, AFG Autisme l'APEI et LADAPT et des ambassadeurs et un représentant du CTS

Rôle opérationnel discussion et concertation autour de la mise en œuvre
Rencontre une fois par mois (ou plus si besoin)
Constitution : 4 ambassadeurs (2 EPSMA, 1 ASSAGE, 1 UNAFAM), 1 représentant de l'ARS et 1 représentant du CD et le coordonnateur

Rôle consultatif (présentation du rapport annuel par le groupe projet)
Rencontre 1 fois par an
Constitution : COPIL PTSM, et les porteurs d'actions

NOUVELLE GOUVERNANCE PTSM

Organisme	Fonction COPIL et Groupe Projet	Acteur
AFG Autisme	Directrice	Marie HUBERDEAU
APEI	Directrice Département Appels à Projets et Prospective	Séverine PROSPER
ARS	Délégué territoriale Aube	Thibaud BERTRAND
ARS	Référent PTSM ARS	Florian BERLOT
ASSAGE	Ambassadeur PTSM	Thammy DGHOUGHI
CAF	Responsable du Service Social	Anne OSSUT
CDCA	Représentante du CDCA	Marylin BONNOT
Conseil de l'Ordre	Président du conseil de l'ordre des médecins de l'Aube	Dr Jean-Paul BELLEFLEUR
Conseil départemental	Directrice générale adjointe pôle des solidarités	Marie-Pierre CONTOIS
Conseil départemental	Vice-Président du conseil départemental	Bernard DELAHAMAYDE
Conseil départemental	Représentante PTSM CD	Dr Sylvie PLIQUE
CPAM	Directeur ou son représentant	Gilles GROUVEL
CTS	Représentant du CTS Conseil Territorial de Santé de l'Aube	Cathy NOELL
DAC	Directrice	Armelle PIETON
DDETSPP	Directrice départementale à la DDETSPP	Corinne BIBAUT ou son représentant
DDT	Directeur départemental des territoires	Jean-Christophe CHOLLEY ou Valérie GRUYER (cheffe du service habitat partagé et construction durable)
DISP	Cheffe d'établissement CP Troyes Lavau	Danièle BOILLEE
DSDEN	Psychologue Conseillère Technique en santé mentale	Farida HACHICHI
EPSMA	Ambassadrice PTSM	Mathilde BARBETTE
EPSMA	Ambassadrice PTSM	Nadine FARCY
EPSMA	Chef de pôle Psychopathologie de l'Enfant et de l'Adolescent	Dr Antoine MANES
GHT	Représentant du Président CMG - Présidente de CME EPSMA	Dr Karima MOINGS
EPSMA	Chef de pôle Psychiatrie de l'Adulte	Dr Alexandru NECULAI
HCS	Directeur Délégué EPSMA	Bernard MABILEAU
La Cadorre	Directeur SIAO	Matthieu CANONGE
LADAPT	Directrice adjointe LADAPT Aube	Amandine VANDAELE
MDPH	Directeur de la MDPH	Aurélie SCHWARTZ
MSA	Sous-directeur des services aux entreprises et de la santé et sécurité au travail	Paul WORMSER
PJJ	Directrice territoriale adjointe	Frédérique LEGHAIT GEORGET
Préfecture	Le préfet ou son représentant	Pascal COURTADE ou son représentant
PTSM	Coordonnatrice PTSM	Sandrine CHAFFAUT
UNAFAM	Ambassadrice PTSM	Marie-Line OLIANAS

Rétroplanning vers le PTSM 2.0

	2025			2026												2027
	oct.	nov	déc	janv	févr	mars	avr	mai	juin	juil	août	sept	oct	nov	déc	janv
Validation de la méthodologie	21-oct															
Définition de la nouvelle gouvernance - instruction ministérielle 2025																
Préparation et envoi questionnaire évaluation par mail aux partenaires			10/12 (envoi)	10/01 (Fin)												
Réunion de lancement présentant la démarche en semaine 07					09-févr											
Phase évaluation 6 groupes de travail / 6 priorités nationales (méthodo ANAP)																
1er COPIL PTSM 2.0 (restitution pré-évaluation)								début mai								
Consolidation évaluation et mise à jour du diagnostic																
Phase construction de la feuille de route (lancement de nouveaux groupes de travail)																
Finalisation du PTSM 2.0																
2ème COPIL PTSM 2.0 (validation PTSM 2.0)																
Validation du PTSM 2.0 par les différentes instances et signature du CTSM 2.0																
Lancement de la phase de mise en œuvre du PTSM 2.0 (séminaire de restitution ?)																

Travail partenarial

Stratégie

Questions / Réponses

PTSM10
PROJET TERRITORIAL DE SANTÉ MENTALE DE L'AUBE

Merci de votre attention

Coordonnatrice du PTSM de l'Aube
Sandrine CHAFFAUT
sandrine.chaffaut@hcs-sante.fr
Tel. : 07 86 47 10 20