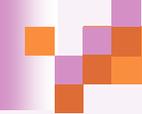




**Psychiatrie, santé mentale,
handicap psychique.
L'évolution des dispositifs
en Bretagne**

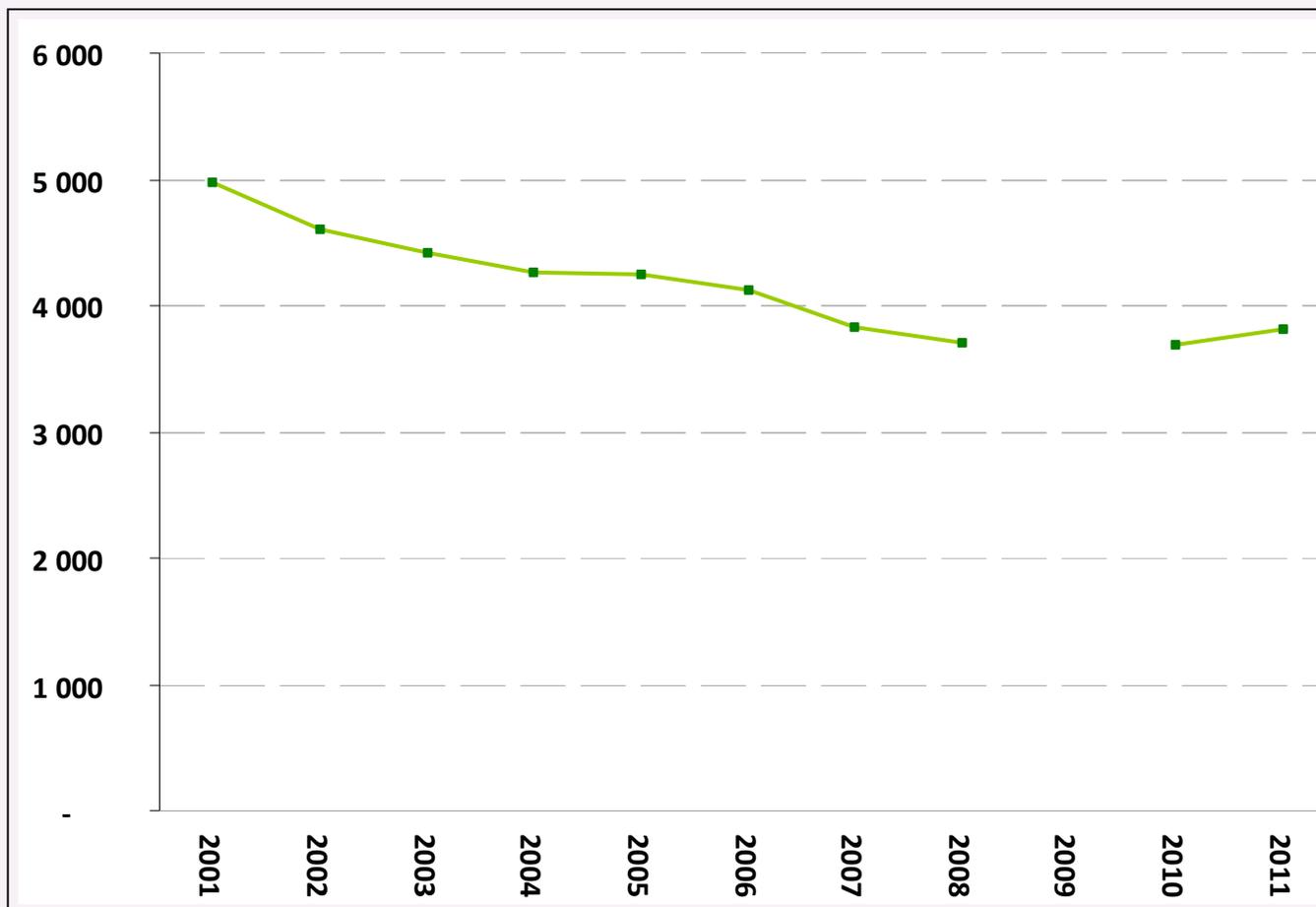
Jean-Yves BROUDIC, CREAI de Bretagne



PRESENTATION GENERALE

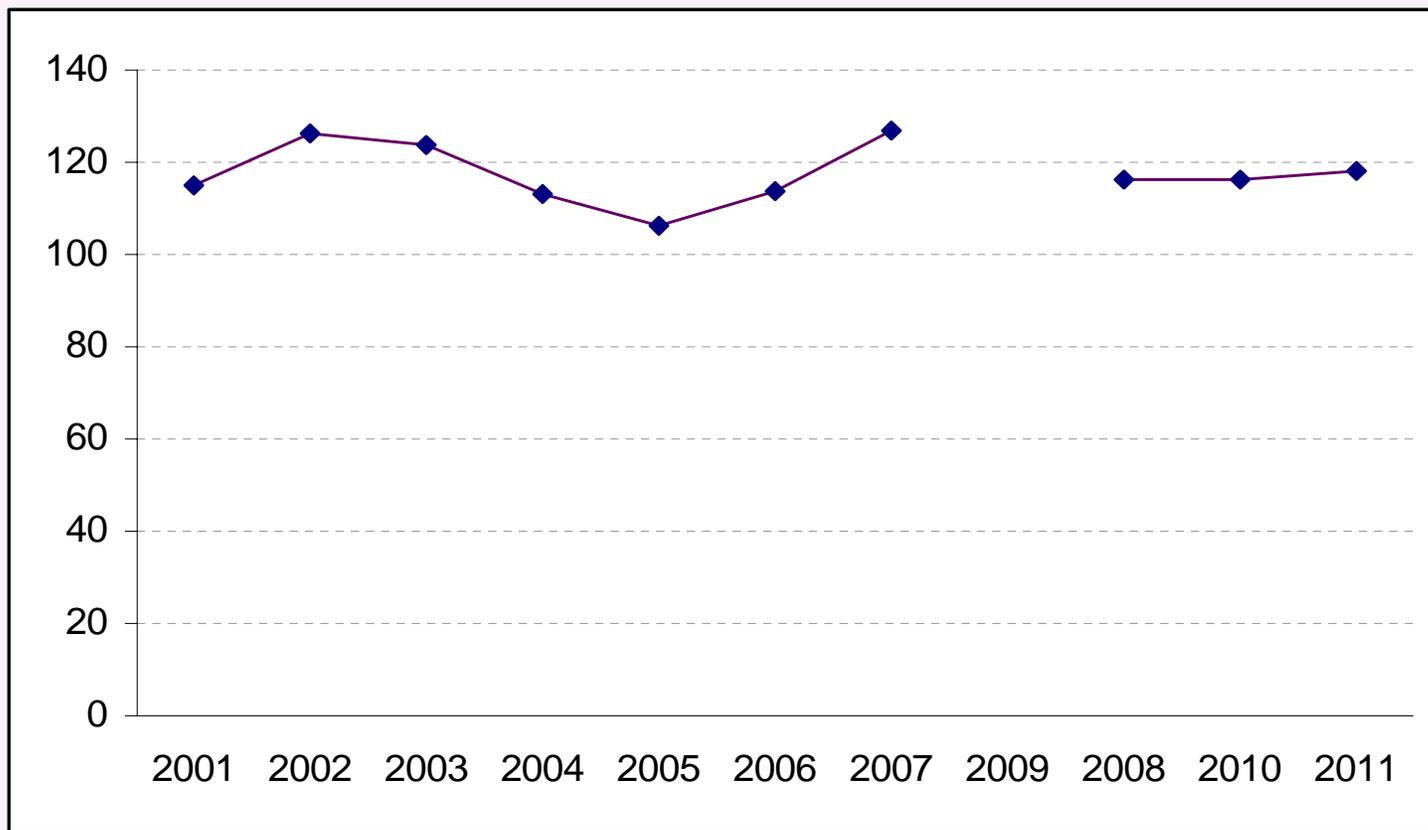
- **I- L'EVOLUTION DE L'OFFRE EN PSYCHIATRIE**
- **II- L'ACTIVITE DE LA PSYCHIATRIE**
- **III- L'OFFRE DANS LE MEDICO-SOCIAL**
- **IV- DES DISPOSITIFS TRANSVERSAUX**

Evolution du nombre de lits d'hospitalisation complète (adultes) en Bretagne



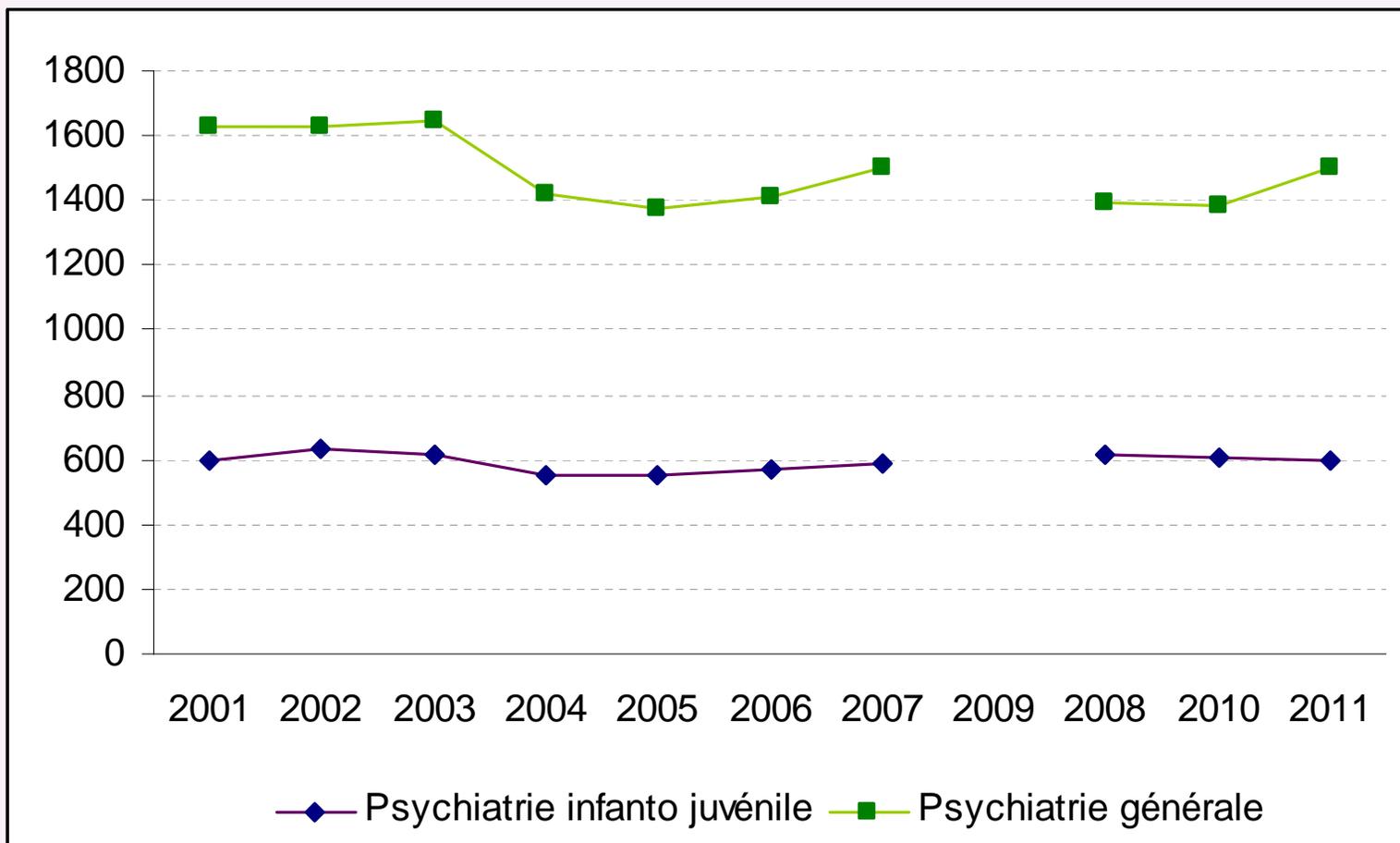
Source STATISS- SAE

Evolution du nombre de lits d'hospitalisation complète (enfants) en Bretagne



Source STATISS- SAE

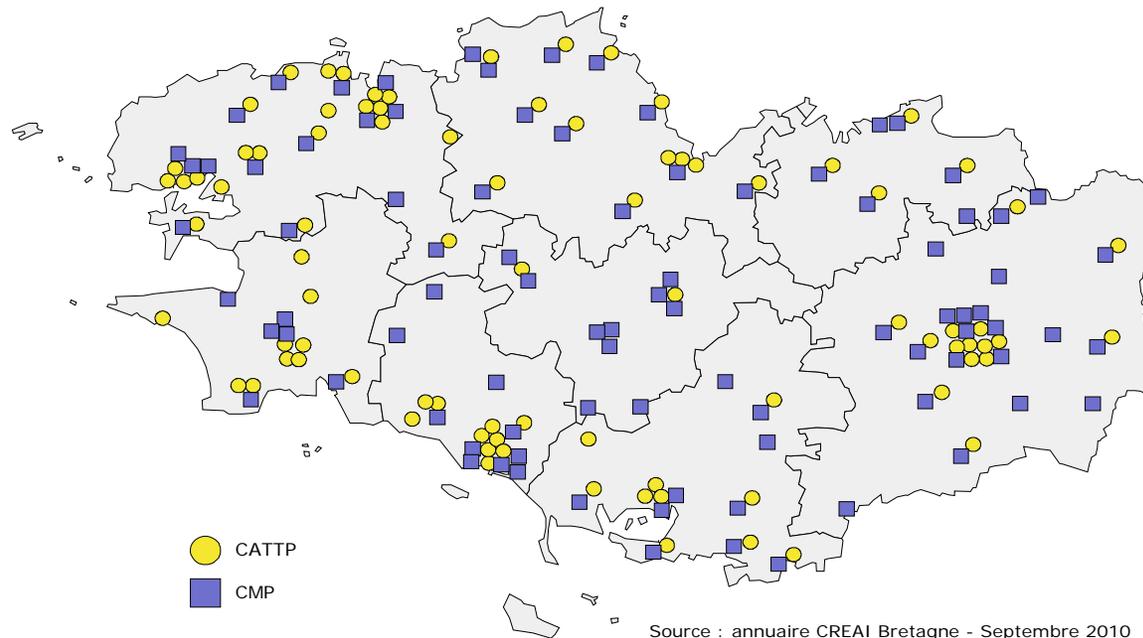
Evolution du nombre de places d'hospitalisation à temps partiel en Bretagne



Source STATISS- SAE

L'évolution de l'offre en psychiatrie

Localisation des CMP et CATTP (adulte)



Source : annuaire CREA I Bretagne - Septembre 2010
Fonds de carte Artique © Tous droits réservés
© IGN

Nombre de lits en hospitalisation complète en psychiatrie en 2010

(comprenant l'hospitalisation à temps plein, l'accueil en appartement thérapeutique et l'hospitalisation à domicile)

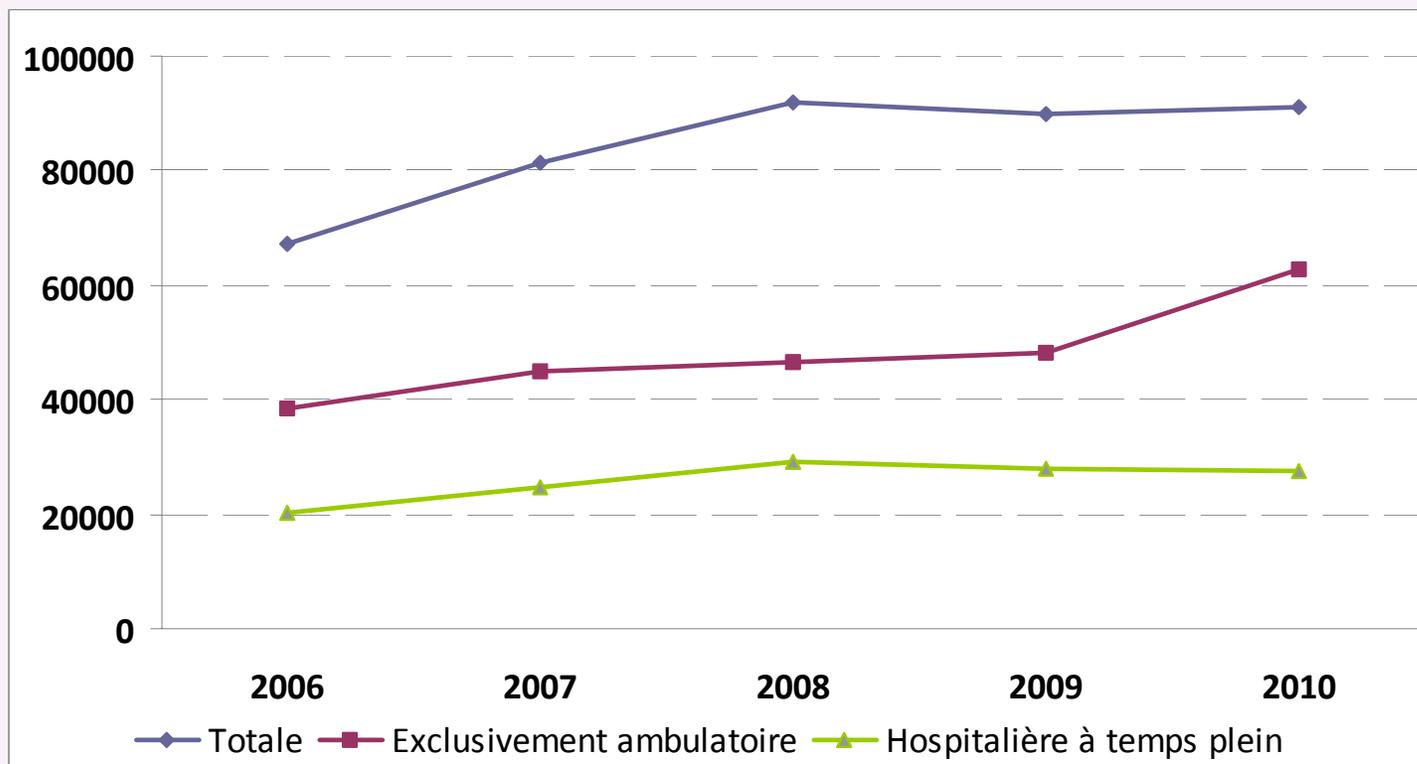
	Psychiatrie	Répartition (en %)	Dont psychiatrie infanto juvénile
CHS	1587	39,5	88
CHG	825	20,5	29
PSPH	601	14,9	10
<i>Total public</i>	3013	74,9	127
<i>Cliniques privées</i>	1008	25,1	-
Total Public + privé	4021	100	127

II- L'ACTIVITE DE LA PSYCHIATRIE

Nombre de patients distincts selon la prise en charge en Bretagne en 2010 (adultes et enfants)

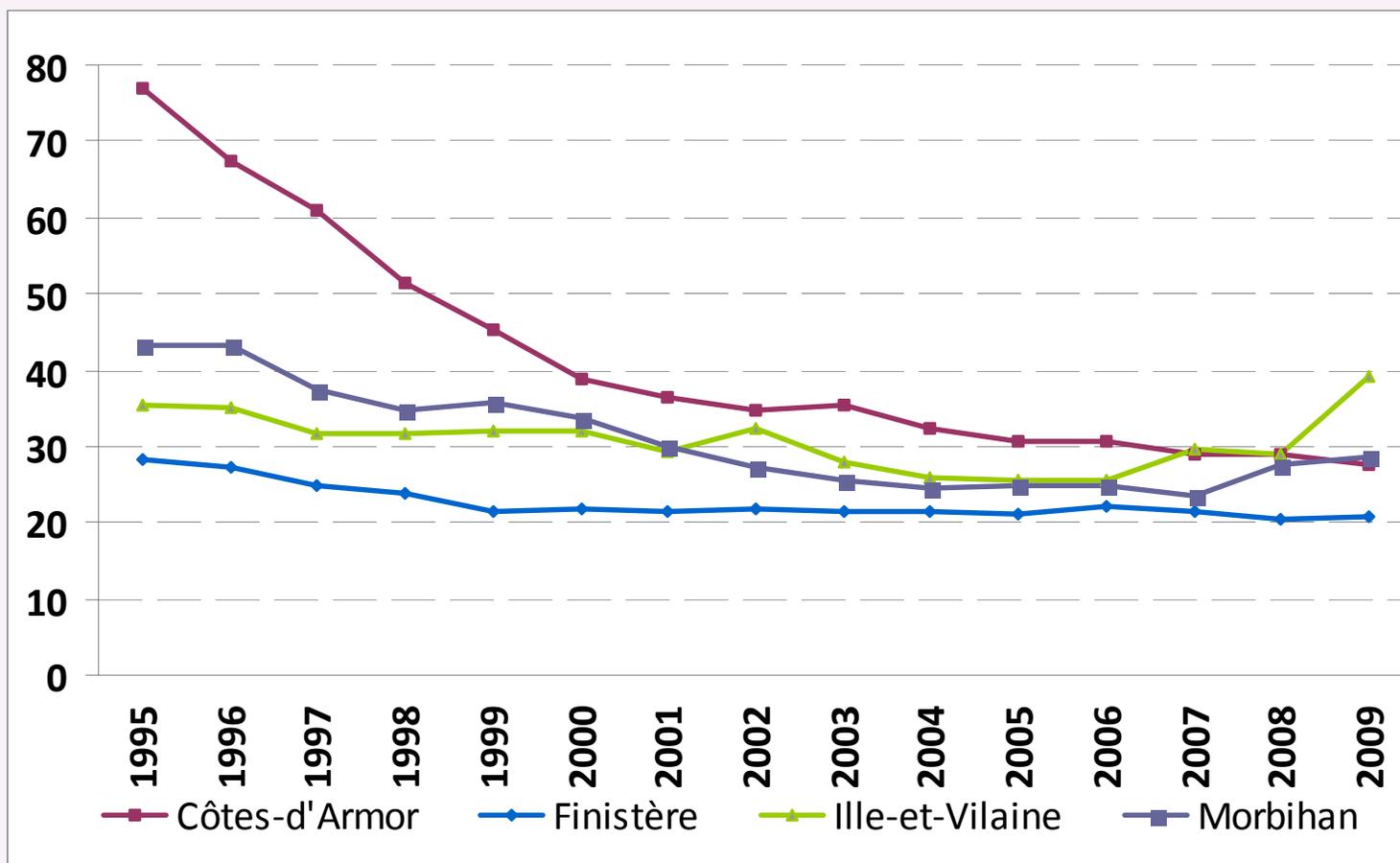
	Nombre de patients distincts
Prise en charge hospitalière à temps complet	29 801
Prise en charge hospitalière à temps partiel	11 712
Prise en charge ambulatoire	101 432

Evolution de la file active (adulte), en Bretagne, entre 2006 et 2010

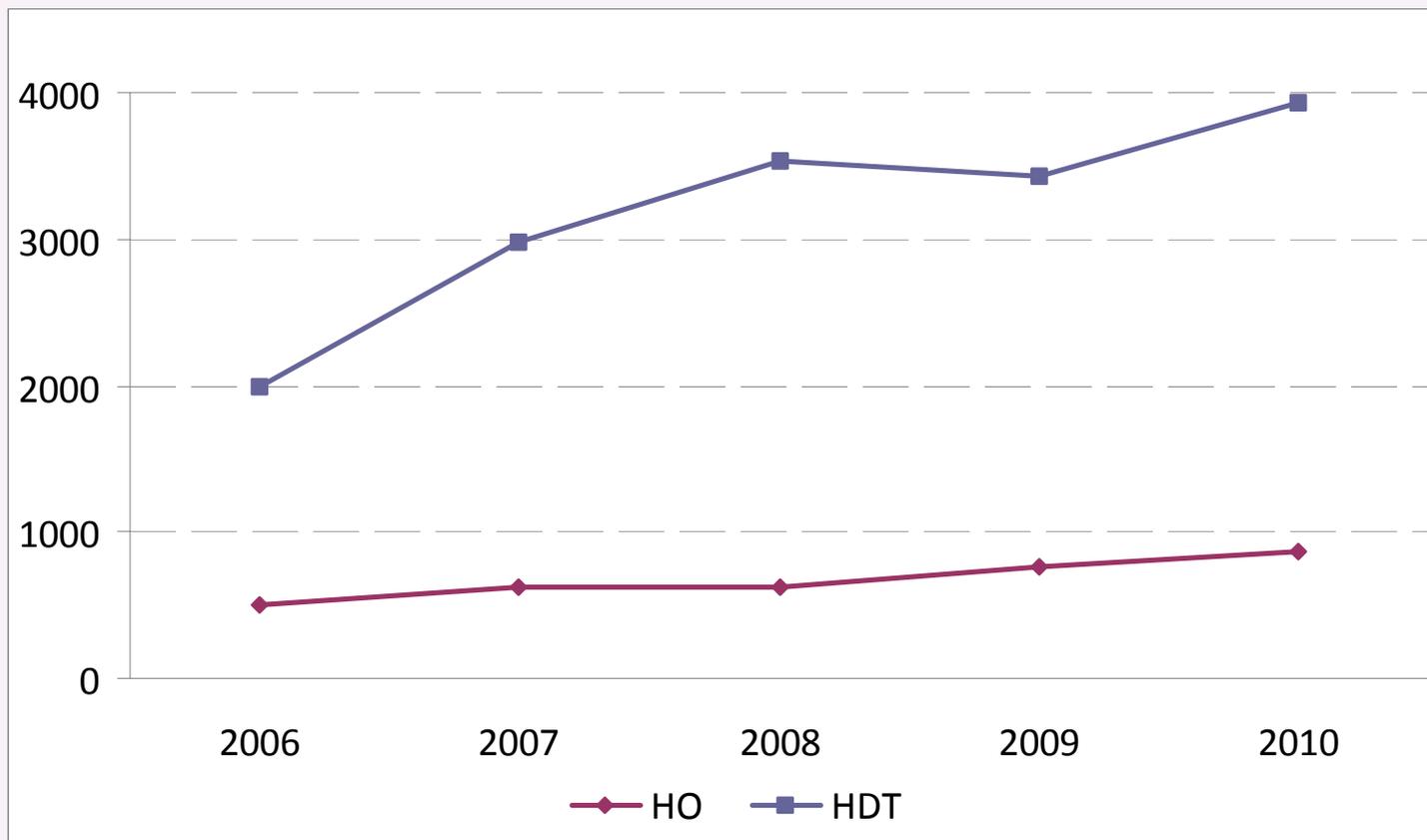


Source SAE

Evolution de la durée moyenne de séjour (psychiatrie adulte) en Bretagne, établissements publics et privés entre 1995 et 2009



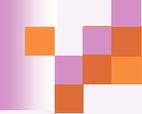
Evolution des patients sous hospitalisation sans consentement en Bretagne, entre 2006 et 2010



Source SAE

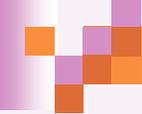
III- L'offre dans le médico-social

- En 2006, entre 15 et 20 % des usagers des ESAT, FH, Fvie, MAS, FAM sont des personnes reconnues avec une « déficience du psychisme »



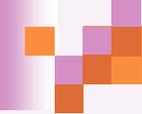
III- L'offre dans le médico-social

- CREATION DE FAM-MAS et ESAT par les établissements de psychiatrie depuis 1996
- CREATION DE SAVS spécialisés depuis 2005



IV- DES DISPOSITIFS TRANSVERSAUX

- L'EVALUATION EN MDPH / MDA
- LES EQUIPES MOBILES PSYCHIATRIE - PRECARITE
- LES COOPERATIONS ENTRE ACTEURS
- LES GEM (22 en Bretagne)
- LE LOGEMENT ET L'HEBERGEMENT
- L'ACCES ET LE MAINTIEN DANS L'EMPLOI
- LES CONSEILS LOCAUX EN SANTE M.



ELEMENTS DE CONCLUSION

- Cette diversification du paysage institutionnel est-elle propice à l'insertion des personnes ?
- Quels effets sur les pratiques professionnelles ? Le partenariat et les pratiques propres.
- Emergence de politiques locales de santé mentale ?

Pour en savoir plus...

- Télécharger la publication « A propos de ... » sur le site du CREAI de Bretagne :

<http://www.creai-bretagne.org/>