




UNIVERSITÉ DE  
**RENNES I**


## Introduction Plan de Service Individualisé PSI

**Pr Dominique Somme**  
Université Rennes 1, CHU Rennes  
[dominique.somme@chu-rennes.fr](mailto:dominique.somme@chu-rennes.fr)




UNIVERSITÉ DE  
**RENNES I**

## Objectifs/valeurs PSI : DOUBLE VISEE




Pour la personne

- Assurer la participation sociale.
- Favoriser l'autonomisation.
- Augmenter la qualité de vie.
- Maintenir un niveau d'autonomie optimal.
- Clarifier les aspirations, les attentes et le projet de vie de la personne.
- Augmenter la satisfaction de la personne et de son entourage.
- Ajuster l'offre de services aux réalités de la personne



Pour les partenaires

- Agir en amont et intervenir précocement.
- Augmenter l'accessibilité aux services.
- Améliorer la continuité des soins, la coordination, la complémentarité et la qualité des services.
- Améliorer la collaboration entre les différents intervenants et entre les différentes organisations.
- Prévenir et diminuer les épisodes aigus de maladie, les incapacités et les situations de handicaps.
- Gérer l'équité dans l'allocation des ressources.



## Objectifs : coordonner/communiquer?



## Coordonner

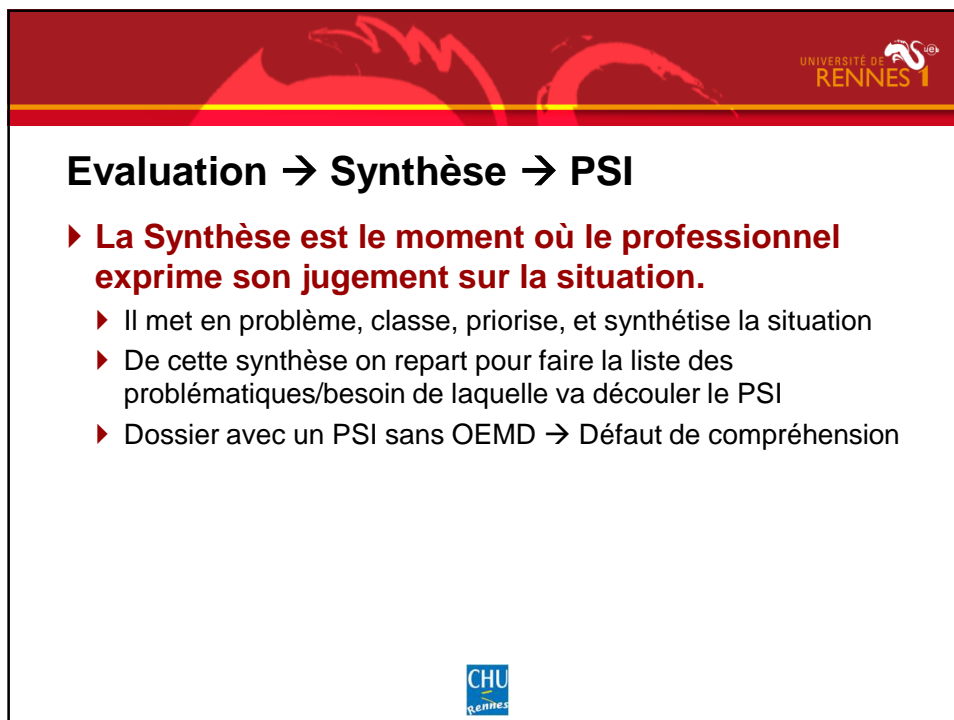
- **Permettre à tout professionnel concerné de comprendre le sens des différentes interventions afin que celles-ci poursuivent la même orientation.**
- **Identifier *rapidement, pour une personne donnée*, l'ensemble des problématiques sur lesquelles travailler.**
- **Identifier l'ensemble des intervenants sur une problématique donnée (y compris non professionnels)**
- **Identifier ce qui est attendu de chaque service relativement à l'ensemble des problématiques.**
- **Identifier ce qui est encore en écart à la situation idéale**
- **Prioriser les actions**
- **Suivre les interventions, leurs orientations et le maintien du plan dans le temps**

## Le PSI est un plan global

- ▶ **Un PSI ne doit pas être restreint au seul « plan d'aide »**
- ▶ **Un PSI ne doit pas être restreint au seul « plan de soins »**
- ▶ **Le soins et l'aide dans toutes les dimensions sont concernés par le PSI**
  - ▶ Santé physique
  - ▶ Santé cognitive et psychique
  - ▶ Vie sociale
  - ▶ Environnement dont environnement économique, social et physique
    - ▶ Si tous les PSI d'un GC ne concernent qu'une seule dimension → Problème de compréhension
    - ▶ Si régulièrement une seule dimension → pb de cible ?

## Les plans d'interventions professionnels

- **Identifier les plans d'interventions des partenaires**
  - Investigation (pas d'écrit ou différence écrit-fait)
  - Plan d'équipe interdisciplinaire éventuel



## Le PSI et les orientations

### Les orientations du PSI servent

- Au gestionnaire de cas à faire du **monitorage** en posant des questions appropriées aux différents acteurs qui interviennent sur une problématique donnée
- A la personne qui voit de la **cohérence** se dégager de l'intervention de multiples acteurs sur ses problématiques
- Aux professionnels/équipes qui peuvent **vérifier que leur plan d'intervention s'inscrivent bien dans cette orientation**

## Le PSI et la liste des besoins non couverts

- ▶ **Le PSI doit faire état des besoins non couverts**
- ▶ **Lorsque tous les besoins sont couverts l'activité de gestion de cas devient plus « facile » → Monitorage**
- ▶ **PSI « interpelle » l'ensemble des partenaires: incapacité à trouver réponse à toutes les situations**
  - ▶ Chaque partenaire aura tendance à revendiquer que le besoin est totalement couvert
  - ▶ La parole de l'utilisateur, de la famille et le jugement professionnel sur la sécurité et les priorités doivent prévaloir
- ▶ **Indépendance du GC : besoins non couverts que son employeur pourrait/devrait fournir.**

## **Le PSI « formulaire »**

**L'outil PSI cherche à aider la démarche mais ne peut la remplacer.**

**De même qu'évaluer n'est pas remplir un outil, planifier n'est pas « remplir » un formulaire PSI**

**Mais de même que sans trace d'une évaluation SYSTEMATIQUE par un OEMD standardisé on n'aura jamais accès aux besoins de la population, de même sans un PSI standardisé on n'aura jamais accès à la réponses données et encore attendues (intégration verticale)**

## **Exercices pratiques**

**Mme C (+/- selon temps à faire en cours ou après)**

**→ faire PSI n°1**

**→ voir PSI n°1 pour critiques**

**→ voir PSI n°2 et observer modifications**

**Mr G (après le cours)**

**Mr R (après le cours)**

## PSI : outil du gestionnaire de cas

- ▶ **Doit permettre la détection (puis la résolution) de problèmes de continuité d'approche (coordination)**
- ▶ **Doit permettre l'intervention continue (continuité informationnelle)**
  - ▶ même lorsque la personne change de lieu ou d'état de santé
  - ▶ même lorsque l'on remplace un collègue
- ▶ **Au service de la continuité relationnelle par la synthèse des informations**
- ▶ **Le gestionnaire de cas est imputable de renseigner le PSI, de le tenir à jour, de l'implanter, de le re-négocier et de le modifier**
- ▶ **Il n'est pas imputable des manques de service**
- ▶ **Le PSI est un tableau de bord de l'action du GC et pas un contrat entre la personne et (GC/MAIA/...)**
- ▶ **L'intervention du gestionnaire de cas se lit au travers des PSI**
- ▶ **Il n'y a pas de « bon PSI » dans l'absolu, une situation donnée peut donner lieu à différents PSI**
- ▶ **La duplication des plans doit être une préoccupation des tables de concertation**



## PSI

### On ne juge pas un PSI à son contenu

Le PSI est individualisé

Nombre de PSI différents peuvent émerger d'une seule analyse multidimensionnelle. Aucun ne sera « bon » dans l'absolu

### On appréhende le PSI par ce qu'il révèle de l'attention portée

À la parole de l'individu

À la recherche de la meilleure information possible

À la priorisation faite

À la place réservée à la correction/réadaptation vs la compensation

À l'intrication des champs témoignant d'une mise en œuvre de l'interdisciplinarité (respect sans complaisance)

À l'attention portée au temps et au suivi

À la place des besoins non couverts

À l'attention portée à l'intégration verticale



## Informatisation nécessaire

- **suppression des « numéros » qui seraient remplacés par des liens créés par glisser-déposer entre les services et les problématiques auxquelles elles répondent.**
- **amélioration de l'utilisation à des fins de productions statistiques du PSI.**
- **suivi dans le temps du PSI sans faire de copier coller du PSI dans un nouvel onglet mais conservation en mémoire de toutes les précédentes versions du PSI de façon automatique avec possibilité de retour sur les PSI antérieurs (disparition des numéros du PSI...)**
- **possibilité de sortie papier « d'outils dérivés » du PSI**
  - Le planning de la semaine (avec simplification de la rédaction de cette rubrique)
  - La liste des coordonnées complètes des intervenants au dossier.
- **présentation simplifiée et gestion de la confidentialité selon les modalités d'accès.**