

Equipes mobiles autisme

Définition

La mise en place de l'EMA s'inscrit dans le cadre du 3ème plan national 2013-2017 en faveur de l'autisme qui se structure autour de 5 axes :

- Diagnostiquer et intervenir précocement ;
- Accompagner tout au long de la vie ;
- Soutenir les familles ;
- Poursuivre les efforts de recherche ;
- Former l'ensemble des acteurs.

L'Equipe Mobile Autisme (EMA) est une équipe pluridisciplinaire spécialisée dans l'autisme (psychologues, éducateurs spécialisés, et aides médico-psychologiques) qui au besoin fait appel à des partenaires (travailleurs sociaux, personnels médicaux et paramédicaux).

L'Equipe Mobile Autisme intervient auprès de personnes atteintes d'autisme ou de troubles du spectre de l'autisme (TSA) dès l'âge de 6 ans. De plus, elle peut intervenir auprès des accompagnants de l'utilisateur.

Description des équipes mobile autisme dans le ROR

Dans le ROR, l'équipe mobile autisme prend la forme d'une unité au sein de l'EG correspondant à l'établissement de santé dont elle dépend.

Ce document propose la description-type d'une unité au sein d'une équipe Mobile Autisme.

Modèle
expo

Valeurs de description spécifiques des équipes mobiles d'autisme

Le tableau ci-dessous présente les valeurs de description à utiliser pour décrire une équipe mobile d'autisme. Cette vision est celle du modèle d'exposition ROR.

Champs d'activité	Médico-Social (MS)
Catégorie d'organisation	85 - Equipe Mobile Autisme
Mode de prise en charge	59 - Equipe d'intervention mobile
Public pris en charge	02 - Personnes en situation de handicap (PH) et aidants
Spécialisation de prise en charge	02 - Troubles du spectre de l'autisme
Temporalité d'accueil	
Accueil séquentiel accepté	
Activités	434 - Elaboration du plan d'aide
Acte spécifique	0753 - Evaluation / bilan cognitivo-comportemental
Equipements spécifiques	<i>Aucun acte spécifique identifié</i>
Compétence ressource	Compétences spécifiques 41 - Psychiatre 43 - Pédopsychiatre Professions 10 - Médecin 60 - Infirmier 91 - Orthophoniste 94 - Ergothérapeute 96 - Psychomotricien
Zone d'intervention	(Indiquer les communes couvertes par l'équipe EMA)

Description actée lors du GT : PAPH du 09/02/2021

Insérez le logo
de votre région
ici

Décrivez votre équipe mobile d'autisme dans la solution ROR IESS

Étape 1 : Choix du type d'unité

Un premier écran apparaît lors que vous cliquez sur « Création » (d'une unité). Sur ce premier écran, il faut sélectionner un type d'unité dans la liste déroulante proposée et l'EG de rattachement. Le type d'unité sélectionné détermine les champs et les valeurs proposés.

Les valeurs proposées dans le tableau ci-dessous sont celles prévues pour cette unité. Le cas échéant tous les attributs, y compris ceux non renseignés ci-dessous, peuvent être complétés pour décrire l'unité.

Type d'Unité

MSPH



Étape 2 : Description de l'unité

Dénomination locale	Suivez les bonnes pratiques de nommage de votre région
Etablissement	Renseigné selon l'établissement choisi en étape 1
Catégorie d'organisation	☐ Equipe Mobile Autisme
Discipline (Choisissez une option)	
Temporalité d'accueil	☐ Permanent
Accueil séquentiel accepté	☐ Oui/non
Modes de prise en charge	☐ Equipe d'intervention mobile
Public pris en charge (Choisissez une option)	☐ Personnes en situation de handicap (PH) et aidants
Age min	Renseignez l'âge minimal des patients pris en charge par l'unité
Age max	Renseignez l'âge maximal des patients pris en charge par l'unité
Spécialisation de prise en charge	☐ Troubles du spectre de l'autisme
Activités (Choisissez une option)	☐ Elaboration du plan d'aide
Actes spécifiques (Choisissez une option)	☐ Evaluation / bilan cognitivo-comportemental
Équipements spécifiques (Ajouter un équipement spécifique)	
Compétences spécifiques	☐ Pédopsychiatre ☐ Psychiatre
Modalités d'accès	
Téléphones	Ajoutez un contact
Conventionnement	
Ouverture annuelle	

Informations complémentaires (saisie libre)

Email(s) pour défaut de saisies

Capacité totale installée

Capacité SSE

Capacité d'accueil autorisée

Habitations

Horaires de fonctionnement

Pôle

Type de prise en charge

Professions

- ☐ Ergothérapeute
- ☐ Infirmier
- ☐ Médecin
- ☐ Orthophoniste
- ☐ Psychomotricien

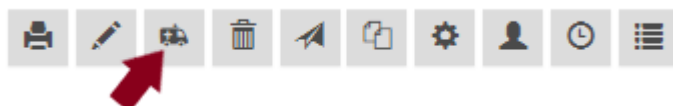
Spécialités

Adresse spécifique ?

Renseignez l'adresse de l'unité si elle est différente de celle de l'EG

Étape 3 : Description de la zone d'intervention

Après validation de la saisie, la fiche de l'unité s'affiche. Pour décrire la zone d'intervention cliquez sur l'icône en forme de véhicule, dans la barre d'icônes située en haut à droite de l'écran :



Sélectionnez la ou les communes couvertes par le DAC, puis cliquez en bas de page sur « Enregistrer ».

ROR
IR

Décrivez votre équipe mobile d'autisme dans la solution ROR IR

Les valeurs proposées dans le tableau ci-dessous sont celles prévues pour cette unité. Le cas échéant tous les attributs, y compris ceux sans valeur dans le tableau ci-dessous, peuvent être renseignés pour décrire l'unité.

Nom de l'Unité	Suivez les bonnes pratiques de nommage de votre région
Grands groupes de disciplines	MS
Type d'UO	☐ Type UO à créer ? (en attente de confirmation ROR IR)
Ajouter une activité opérationnelle à l'UO (Sélectionnez une ou plusieurs activités opérationnelles)	☐ Elaboration du plan d'aide
Contacts (téléphone)	Ajoutez un contact
Boîte de Messagerie Sécurisée de Santé	
Patientèle	☐ Personnes en situation de handicap (PH) et aidants
Ajouter un acte spécifique à l'UO (Sélectionnez un ou plusieurs actes spécifiques)	☐ Evaluation / bilan cognitivo-comportemental
Ajouter un équipement spécifique à l'UO (Sélectionnez un ou plusieurs équipements spécifiques)	
Ajouter une spécialisation de la prise en charge (Sélectionnez une ou plusieurs spécialisations de la prise en charge)	☐ Troubles du spectre de l'autisme
Intervention (territoire d'intervention)	Lister les communes d'intervention de l'équipe mobile
Intervention (durée minimum d'intervention, spécificités d'intervention)	
Conditions d'admission (saisie libre)	
Conditions d'accueil (saisie libre)	
Mode de prise en charge (remplit automatiquement selon le type d'UO sélectionné)	☐ Equipe d'intervention mobile (renseigné par le choix du type UO)
Modalité d'accès de la prise en charge (sélectionnez le ou les mode(s) de prise en charge)	
Animaux domestiques (saisie libre de commentaire sur les modalités d'acceptation)	
Habilité à l'aide sociale (Oui/non)	
Informations utiles (lien de prise de rdv, réseaux sociaux)	
Capacité (capacité en lits installés, capacité de prise en	

Insérez le logo
de votre région
ici

<i>charge, nombre de places habilitées à l'aide sociale)</i>	
Adresse	
Ajouter une spécialité ordinale à l'UO <i>(Sélectionnez une ou plusieurs spécialités ordinales)</i>	
Ajouter une compétence spécifique <i>(Sélectionnez une ou plusieurs compétences spécifiques)</i>	☐ Pédopsychiatre ☐ Psychiatre
Ajouter une profession ressource <i>(Sélectionnez une ou plusieurs professions ressources)</i>	☐ Ergothérapeute ☐ Infirmier ☐ Médecin ☐ Orthophoniste ☐ Psychomotricien
Ouverture annuelle	
Accueil séquentiel accepté <i>(oui/non)</i>	Oui/non
Capacité d'habitation	
Public pris en charge	☐ Personnes en situation de handicap (PH) et aidants
Planning d'ouverture	
Responsable <i>(civilité, titre, nom, prénom, mail, téléphone, RPPS)</i>	
Informations complémentaires <i>(saisie libre)</i>	