

L'Association Hospitalière Sainte-Marie, 5 700 collaborateurs répartis sur 8 départements, est leader dans la prise en charge psychiatrique et médico-sociale en France. L'Association gère des établissements privés de statut ESPIC dans les Alpes-Maritimes, Ardèche-Drôme, Aveyron, Haute-Loire, Puy de Dôme-Allier et Rhône.

## **Le territoire Aveyron recrute son Médiateur de Santé-Pair (MSP) (H/F) – pour le CIRA (Centre Intersectoriel de Réhabilitation)**

### **CENTRE HOSPITALIER SAINTE MARIE RODEZ**

Lieu-dit Cayssiols - CS 23207 Olemps - 12032 Rodez Cedex 9 - [www.chsmrodez.ahsm.fr](http://www.chsmrodez.ahsm.fr)

#### **Description du poste :**

Le Centre Hospitalier Sainte-Marie (CHSM), établissement privé à but non lucratif, est géré par l'association hospitalière Sainte Marie. Il assure la prise en charge de la psychiatrie adulte sur quatre des cinq secteurs de psychiatrie du département de l'Aveyron (Rodez, Espalion, Villefranche-de-Rouergue et Decazeville).

Le CHSM assure également la prise en charge des personnes admises en soins sans consentement pour tout le département de l'Aveyron.

Les établissements rattachés au CHSM déclinent une offre de soins tant en hospitalisation qu'en ambulatoire ; ils assurent ainsi des prises en charge :

En hospitalisation complète sur trois sites du département (Olemps - site de Cayssiols avec 153 lits, Rodez - clinique de 40 lits et Villefranche-de-Rouergue - clinique de 21 lits),

En hospitalisation temps partiel de jour (7 hôpitaux de jour répartis sur les secteurs soit 105 places actuellement).

En soins ambulatoires, développées sur 8 CMP, 9 CATTG et trois équipes mobiles (équipe mobile psychiatrie de la personne âgée, équipe mobile psychiatrie précarité et équipe mobile de réhabilitation) permettant d'intervenir à domicile et auprès des ESMS conventionnés.

Des consultations sont programmées tout le long de l'année au niveau des bureaux médicaux des filières du site de Cayssiols (gérontopsychiatrie, unité d'accueil d'orientation et de diagnostic, réhabilitation).

Les patients sont également accueillis en accueil familial thérapeutique (40 places) et en appartements thérapeutiques (5 appartements).

Enfin l'établissement assure la prise en charge psychiatrique de l'unité de soins en milieu pénitentiaire.

#### **Missions et enjeux du CIRA de l'Aveyron**

- **LA RÉHABILITATION PSYCHO-SOCIALE**

La réhabilitation psychosociale a pour objectif d'aider les personnes atteintes de troubles psychiques à se rétablir, c'est-à-dire à obtenir un équilibre de vie satisfaisant par rapport à leurs attentes. La réhabilitation repose sur l'idée que toute personne est capable d'évoluer vers un projet de vie choisi.

- **NOS MISSIONS**

- Réaliser des évaluations pluridisciplinaires permettant à tout usager de faire le point sur ses difficultés et ses compétences afin d'orienter son projet de vie.

- Accompagner l'usager dans un projet de vie choisi, en favorisant le rétablissement, l'autonomie, la qualité de vie, l'insertion sociale et professionnelle.

- **NOS INTERVENTIONS**

Évaluation, sous la forme d'un séjour de valorisation ou sur rendez-vous ambulatoires

Élaboration et suivi du projet de soins personnalisé (case management/infirmier référent)

Accompagnement en logement supervisé

Aide à la vie quotidienne et à la vie sociale

Accompagnement vers l'insertion professionnelle

Approches thérapeutiques spécifiques et ateliers de réhabilitation

Accueil et activités au bar thérapeutique (CRPS)

- **LE SÉJOUR DE VALORISATION**

Afin de réaliser un bilan des difficultés et des ressources, pour ouvrir les perspectives thérapeutiques, nous proposons également un séjour de deux semaines dans un studio supervisé, avec une évaluation pluri-professionnelle. Le séjour est suivi d'une réunion de restitution avec l'usager, ses proches s'il ou elle le souhaite, et l'ensemble des partenaires professionnels.

### Présentation succincte de chaque structure du CIRA :

- **Les appartements thérapeutiques (AT) :**

- Au nombre de 5, ils sont situés dans une maison disposant d'espaces communautaires et d'un bureau professionnel. Un projet architectural est en cours pour une localisation sous la Clinique de BOURRAN fin 2026 (Regroupement EMR/AT.)

- Les patients y ont le statut de personnes hospitalisées et bénéficient d'une présence infirmière intensive (6 jours / 7), ce qui permet des soins polyvalents, individualisés et « intensifs », visant à maintenir ou améliorer l'autonomie des patients.

- Les séjours s'étalent sur une période de quelques semaines à quelques mois et font l'objet d'un contrat « d'alliance thérapeutique » définissant les objectifs et les axes du travail. C'est un mode d'entrée privilégié dans le parcours de réhabilitation car les patients y bénéficient d'une autonomie supervisée tout en étant hospitalisés.

- **Le Centre de Réhabilitation psychosociale (CRPS) :**

- Regroupe des appartements relais, un bar thérapeutique et un CATT

- Prise en charge pluridisciplinaire de patients atteints de troubles psychiatriques chroniques et stabilisés sur le plan clinique dans une perspective de réhabilitation, en structure résidentielle supervisée.

- Ces soins de réhabilitation visent la mise en œuvre d'un projet de vie en accord avec la demande et les possibilités des patients, en améliorant leurs compétences et leurs capacités fonctionnelles, de manière à favoriser une qualité de vie et une autonomie optimale.

- En fonction de l'évolution et de la dynamique singulière de chaque patient, des approches thérapeutiques spécifiques sont proposées (ergothérapie, suivi psychologique, ateliers de médiation, groupes thérapeutiques, psychoéducation, projets communautaires, remédiation cognitive...)
- Tout en veillant à la continuité des soins, l'objectif du suivi dépasse la dimension sanitaire pour intégrer les enjeux d'autonomie dans la vie quotidienne, de participation sociale et de citoyenneté.

- **L'équipe mobile de réhabilitation (EMR) :**

L'Équipe mobile de réhabilitation (EMR) assure le suivi au domicile d'usagers résidant en appartement relais (une dizaine d'appartement répartis dans le secteur de Rodez) ou en appartement autonome. La mission fondamentale de cette équipe se fonde sur la dynamique de « l'aller vers » : un suivi médico-infirmier et un accompagnement pluri professionnel au domicile, permettant d'optimiser le fonctionnement de la personne dans un cadre de vie choisi et adapté à sa situation.

- **Le Centre d'Accompagnement des projets de Rétablissement et de Réhabilitation (CAP2R) :**

Ce dispositif propose un accompagnement spécifique pour les usagers de moins de 40 ans, ayant moins de dix ans de suivi psychiatrique. Basé sur le principe du case management, le CAP2R coordonne les différentes interventions proposées et assure un accompagnement centré sur le rétablissement de la personne, pour l'atteinte de ses objectifs personnels.

**Les équipes du CIRA travaillent sous la supervision du C2R (Centre Jean Minvielle), le centre support de réhabilitation de Montpellier.**

## VOTRE MISSION

Le·(la) médiateur·(rice) santé pair contribue, par l'appui du savoir expérientiel, au rétablissement personnel des personnes suivies dans le cadre du CIRA : avec l'équipe soignante, il·(elle) soutient l'autodétermination et le pouvoir d'agir, l'autonomie et la qualité de vie, en articulation étroite avec les soins de réhabilitation psychosociale.

- **MISSIONS PRINCIPALES**

Le·(la) médiateur·(rice) santé pair participe à l'accompagnement des personnes suivies par l'équipe pluri professionnelle du CIRA, en s'appuyant sur son parcours personnel de rétablissement psychique et son expérience des soins en santé mentale. Il·(elle) crée les conditions favorables à la prise en soin et favorise la qualité des liens entre les personnes accompagnées et les professionnels ; il·(elle) renforce leur pouvoir d'agir en s'appuyant sur les valeurs du rétablissement. Les interventions se déclinent comme suit.

1. **Soutien au rétablissement et à l'autodétermination**

- Partager, avec discernement, son savoir expérientiel pour inspirer les vécus, redonner espoir et lutter contre l'auto-stigmatisation.
- Aider chaque personne à formuler ses objectifs (vie quotidienne, lien social, logement, études/emploi) et à reprendre du pouvoir d'agir dans sa vie.

2. **Accompagnement individualisé et de proximité**

Entretiens d'aide et de motivation ; co-construction du projet de soins personnalisé avec l'équipe de référence ; appui aux séjours de valorisation (préparation, observations, retour).

### **3. VAD/interventions à domicile**

Soutien des apprentissages écologiques dans la vie quotidienne.

### **4. Animation d'ateliers et vie collective**

- Participation/co-animation d'ateliers de réhabilitation : psychoéducation, éducation thérapeutique, habiletés sociales, remédiation cognitive, gestion du stress/anxiété, activités médiatisées (artistiques/musicales), ateliers vie quotidienne (cuisine, démarches...)
- Animation de groupes de parole sur le rétablissement et de temps informels (pair à pair) pour favoriser lien et espoir.

### **5. Orientation et accès aux soins / aux droits / au droit commun**

Informier et orienter vers les ressources médico-sociales et associatives (GEM, UNAFAM, insertion pro, formation).

### **6. Médiation usagers – équipes – proches**

Traduire les besoins et priorités des personnes, favoriser l'alliance thérapeutique, participer aux réunions cliniques ; contribuer aux rencontres familles et au programme BREF (après formation).

### **7. Participation à la dynamique institutionnelle**

Traçabilité, participation aux réunions d'équipe, synthèses et groupes de travail; contribution à des actions de déstigmatisation et de promotion de la santé mentale.

## **VOTRE PROFIL**

### **• PRÉREQUIS**

La personne recrutée s'engage à suivre la licence professionnelle « mention intervention sociale – accompagnement de publics spécifiques, parcours Médiateur Santé-Pair » portée par l'Université de Bordeaux et le CCOMS dès la prochaine rentrée universitaire.

La formation et les frais engagés seront pris en charge par le Centre Hospitalier Sainte-Marie.

*Au regard du profil de la personne recrutée, la présente fiche de poste pourra être ajustée vis-à-vis de certaines activités ou modalités d'intervention mais également en fonction de l'évolution des acquis du MSP lors de la formation*

### **1. Les qualités requises**

#### **• Savoir être**

Bienveillance

Qualités relationnelles

Capacité d'écoute

Intérêt et capacité pour le travail en équipe pluridisciplinaire

Prise de recul sur son propre parcours et juste distance par rapport aux témoignages d'autrui

Capacité d'adaptation

- **Savoirs faire**

Sens de l'organisation

Capacités d'ajustement et d'adaptation au fonctionnement institutionnelle

Maîtrise de l'outil informatique

## **2. Liaisons fonctionnelles du poste**

- *Lien hiérarchique* : cadre de santé du CIRA
- *Liens fonctionnels* : médecin psychiatre, cadre supérieur de santé, cadre de l'unité, secrétariat du CIRA, assistantes sociales, psychologues, ergothérapeute, éducateur spécialisé, équipe infirmière.
- *Liens externes* : partenaires du réseau sanitaire, médico-sociale et associatif

## **VOTRE FUTUR POSTE**

**Type d'emploi** : CDD temps plein d'un an minimum renouvelable, 25 jours de congés payés, 21 RTT et 14 jours fériés (au prorata du temps de travail)

Temps de travail : 39 h/semaine ou 78 h quatorzaine du Lundi au Vendredi

**Statut** : Non cadre

**Salaire** : En fonction de la Convention Collective Nationale du 31 octobre 1951 (Fehap) et de l'ancienneté du même poste ; rémunération de base brute mensuelle : 1.823,03 Euros

## **Avantages**

- Mutuelle (gratuité pour les enfants)
- Prévoyance
- Epargne retraite
- Compte Epargne Temps
- Restauration d'entreprise
- Comité Social et Economique (bons cadeaux, chèques vacances, participation financière pour les activités sportives de toute la famille, ...)