

L'équipe ESPER :

Infirmiers coordonnateurs

TOGNA Ludivine  
BONNIN Claire

Neuropsychologue

RAFFIN Teraireia

Médecins psychiatres

Dr Johan SEBTI  
Dr Claude SEIXAS  
Dr Louise LESCROART

Cadre de santé

Olivier PEILLARD

Assistante Socio-Éducative

Béatrice TETUAVEROA

---

Nous contacter

Informations et demande de  
RDV

Téléphone : 40 48 47 44

Courriel : [esper@cht.pf](mailto:esper@cht.pf)

**Equipe ESPER**

Département de Psychiatrie  
Centre Hospitalier de la Polynésie française  
Pirae – Tahiti

## Nos missions :



Suivi rapproché et individualisé



Bilans diagnostiques



Psychoéducation  
pour les patients  
et leur famille



Lien permanent avec  
les personnes ressources



Centre Hospitalier Territorial  
de la Polynésie Française



**Évaluation & Suivi  
des  
Psychoses ÉmeRgentes**

Département de Psychiatrie

## Psychoses émergentes, de quoi parle-t-on ?

Les troubles psychotiques, dont la schizophrénie, sont une famille de maladies psychiatriques chroniques et invalidantes, touchant entre 1 et 3% de la population et débutant le plus souvent chez l'adolescent et le jeune adulte. Leur évolution est incertaine par nature, mais ils peuvent avoir un impact majeur sur le quotidien et amener à terme à une situation de handicap. En général, il est estimé que les premiers symptômes (tels que des hallucinations, un délire, une désorganisation des idées ou des troubles du comportement) apparaissent sur une période d'un à deux ans avant de conduire à un premier épisode psychotique (PEP, ou anciennement « bouffée délirante aigue »). Les retards de prise en charge constituent, de nos jours, le principal facteur de mauvais pronostic (persistance des symptômes, rechutes plus longues et plus fréquentes, désinsertion, stigmatisation). Inversement, il a été démontré qu'une prise en charge précoce était associée à une réversibilité des troubles, un plus haut taux de rémission et une préservation de la qualité de vie. Ce dernier point représente le principal enjeu d'un repérage précoce de ces symptômes et d'une prise en charge intégrative et adaptée au patient.

« Environ 80% des troubles  
débutent avant 25 ans »

Archie et col, 2012

## ESPER C'est quoi ? Pourquoi ?

**ESPER est une équipe formée en 2020**, rattachée au Département de Psychiatrie du CHPF **et spécialisée en intervention précoce et en suivi rapproché.**

Elle se compose de deux **médecins psychiatres, d'une neuropsychologue, d'une assistante socio-éducative** et de **deux infirmiers coordonnateurs de soin**. Parce que gagner du temps et proposer au plus tôt des soins adaptés est la clé du succès, ESPER se positionne sur une double mission de prévention et d'intervention dans les psychoses débutantes.

## Ses principaux objectifs ?

- Faciliter le repérage des symptômes psychotiques débutant et aider l'accès aux soins
- Réaliser des bilans médicaux et psychologiques exhaustifs lors d'un premier épisode psychotique
- Proposer un accompagnement adapté et personnalisé, centré sur des objectifs de rétablissement
- Intégrer les familles et les aidants proches du patient dans le processus de soin

**ESPER s'adresse principalement :**

- Aux personnes âgées de **16 à 35 ans**
- Présentant une suspicion de symptômes psychotiques débutant

**Ou**

- Ayant présenté un premier épisode psychotique dans les 12 mois précédents

## ESPER, comment ça marche ?

N'importe qui peut solliciter un premier rendez-vous (le patient, sa famille, un proche, médecins, infirmiers), sur simple appel téléphonique ou par courriel ([esper@cht.pf](mailto:esper@cht.pf)).

**Un premier contact** avec un infirmier et un médecin de l'équipe aura lieu au plus tard dans les **14 jours**. Après quoi, une participation au programme ESPER pourra être proposée, avec la réalisation des bilans et du projet de soin personnalisé. Un infirmier référent (coordonnateur de soin) sera attribué à chaque participant, et représentera l'interlocuteur privilégié durant la prise en charge.

Tout au long du suivi, le coordonnateur de soin **aidera à concevoir et atteindre les objectifs** personnels, en adaptant le rythme du suivi selon les besoins, et sur une période d'un à deux ans.

Ces objectifs peuvent, par exemple, porter sur la gestion des symptômes, ou sur des aspects du quotidien (parcours scolaire, insertion professionnelle, entourage social).

**Des informations précises** seront délivrées au patient et sa famille pour mieux comprendre la pathologie et mieux la stabiliser.

Un médecin psychiatre proposera, en parallèle, un **suivi médical** afin de choisir le meilleur traitement disponible et d'évaluer ses bénéfices.

## Connaître les premiers signes

- Tendance à l'isolement, laisser-aller
- Comportement inhabituel, étrange
- Troubles du sommeil, irritabilité
- Tendance dépressive inexpliquée
- Attitudes d'écoute, rires immotivés, parle tout seul
- Problèmes de concentration
- Augmentation des conduites addictives