



ÉDITO

AUX RAPPORTS !

La position d'un réseau tel que le RAP 31, devenu D-CLIC, est structurellement (volontairement) précaire. Sa légitimité est à reconstruire de façon quotidienne et la fonction d'interface entre des disciplines ou des champs eux-mêmes débordés par une demande croissante et des formes plus sévères de difficultés psychiques et sociales reste une gageure.

En effet, le travail pluridisciplinaire et l'acceptation d'un dispositif tiers pour présenter et partager ses points de vue, supposent un minimum de disponibilité et d'ouverture, mises à mal par la suractivité. Pourtant, l'avenir devrait être radieux si on lit entre les lignes du rapport de la Cour des Comptes du 21 mars dernier, intitulé « La pédopsychiatrie, un accès et une offre de soins à réorganiser » tant il y a à faire en termes de « génie civil », pour créer et entretenir des ponts entre les mille feuilles issues des politiques successives, initiées par des ministères étanches et des appels d'offres mobilisant les identités institutionnelles.

La succession des rapports est en général un signe mêlé de mauvaise santé et d'espoir. Or la Cour des Comptes s'est déjà penchée en novembre 2020 sur « La protection de l'enfance », en décembre 2021 sur « La santé des enfants » et dans ce même mois de mars 2023, le Haut Conseil de l'Enfance de la Famille et de l'Age a intitulé son rapport « Quand les enfants vont mal, comment les aider ? ». Il faut lire ces différents rapports ou au moins leur synthèse et recommandations. Ils ont appelé des réponses et des réactions (* liens en bas de page).

« Un adolescent en souffrance ne doit pas attendre, nous faisons du soin dégradé...il faut doubler les moyens des secteurs de pédopsychiatrie » disait le professeur Jean-Philippe Raynaud le 12 novembre 2022. Or nous finissons tous par ressembler un peu à nos malades et la pédopsychiatrie est effectivement en souffrance. Elle ne peut attendre du fait des soins dégradés qu'on lui apporte depuis de nombreuses années.

Le rapport de la Cour des Comptes constate et semble déplorer ce que les pouvoirs publics ont eux-mêmes créé, c'est-à-dire, entre autres, une diminution effrayante du nombre de pédopsychiatres (moins 1/3 en 10 ans ; moyenne d'âge : plus de 60 ans et 37 % des médecins actifs dans ce champ seraient des retraités qui ont 72 ans en moyenne !) ; un nombre croissant de psychologues inégalement formés, mal remboursés par

l'assurance maladie et variablement intégrés dans des parcours de soins raisonnables.

Le rapport, bien documenté, montre qu'il y a trop de pilotes aux intérêts divergents dans l'avion de la santé mentale des enfants et des adolescents et appelle de ses vœux un délégué interministériel dont on pourrait souhaiter qu'il soit relayé par des coordinations locales, tant les disparités loco régionales sont évidentes. Il affirme la nécessité de renforcer l'attractivité de la pédopsychiatrie mais avec quels moyens et dans quel délai, pris entre le choc nécessaire et la programmation pilotée ?

Sur le terrain, on ne peut que constater l'intérêt pour la pédopsychiatrie mais aussi le peu de formation et d'informations ainsi que l'isolement des acteurs censés réaliser le premier recours. Par ailleurs, trouver un professionnel compétent pour assurer des soins de long cours ou trouver un relais en psychiatrie d'adulte reste un parcours du combattant.

L'idée de plateformes, de Maisons de l'enfance et de l'adolescence comme dispositifs de diagnostic et d'orientation va être confrontée aux questions de compétences et de flux.

Souhaitons que ces nombreux rapports, bien documentés pour la plupart, ne restent pas lettre morte devant l'ampleur et la complexité de la tâche mais débouchent, comme ils le proposent eux-mêmes vers une réelle programmation impliquant les professionnels engagés sur le terrain clinique. ●

Cour des comptes :

<https://www.ccomptes.fr/fr/publications/la-pedopsychiatrie>

HCFEA :

https://www.hcfea.fr/IMG/pdf/hcfea_sme_rapport_13032023.pdf

RÉUNIONS

**RAP Clinique
à Toulouse**

Le jeudi, une fois par
mois de 8h à 10h

MDA, 16 rue Riquet
Toulouse

8 juin 2023

Dispositif d'Insertion Médico
Educatif St-Jean de l'ANRAS

6 juillet 2023

Centre Maurice Dide - CSAPA

ILS SOUTIENNENT L'ACTION DE CLINIQUE INDIRECTE DU RAP 31



Direction de
la protection judiciaire
de la jeunesse



Retrouvez-nous sur
www.rap31.fr



D-CLIC **RAP31** - 16, rue Pierre-Paul Riquet - 31000 Toulouse
05 61 51 41 40 - reseau.rap31@gmail.com - www.rap31.fr

Un groupe de travail sur la prostitution des mineures

À l'initiative de l'Amicale du Nid 31, de l'Emac 31 et du Rap 31, un groupe de travail partenarial a été mis en place sur l'année 2021-2022 autour de la problématique de la prostitution des mineur-e-s, réunissant des professionnels des mondes de l'école, de la justice, du médico-social, du sanitaire et du social ; le CD31 nous a rejoint dans le comité de pilotage. Nous avons soutenu une dynamique de rencontres mensuelles invitant successivement les CSAPA, des professionnels des forces de l'ordre, de la justice, des soins somatiques, de l'éducation nationale et d'associations accompagnant les familles.

Ceci nous a permis de faire un état des lieux partiel nous faisant prendre conscience de l'importance du travail d'information et de dépistage nécessaire et du besoin de dispositifs spécifiques d'accompagnement.

Nous avons souhaité marquer cette première étape en organisant un colloque pour présenter le résultat de nos réflexions, en élargissant le débat à partir des données issues de la recherche et des témoignages de professionnel-le-s d'autres départements, déjà engagé-e-s autour de ces questions. La préparation de cette journée a été soutenue par l'énergie et l'investissement des professionnel-le-s du groupe de travail. Le colloque s'est tenu le jeudi 9 février 2023 au Pavillon République du CD31, réunissant plus de 450 personnes de champs professionnels variés. Des associations (Grisélidis, Le mouvement du nid, L'Amicale du nid, L'enfant bleu, France victimes, Nos ados oubliés, Le planning familial) étaient présentes tout au long de cette journée. Le temps du buffet sur place a permis que les échanges se poursuivent en dehors des interventions présentées.

Quand nous avons commencé ce groupe de travail, les professionnel-le-s de terrain exprimaient leur sentiment d'impuissance et de découragement face aux jeunes filles en situation de prostitution. Ce ressenti est bien sûr un élément persistant tant ces problématiques sont complexes et nécessitent un temps long pour construire une alternative et un parcours de sortie des conduites prostitutionnelles. Pour autant, il nous semble que le groupe de travail a été l'occasion de tisser un maillage professionnel de terrain soutenant une inter-connaissance et des rencontres enrichissantes. Il est évident qu'accompagner des mineur-e-s en situation de prostitution nécessite des interventions à plusieurs avec l'idée de construire une complémentarité des savoir-faire pour tisser un réseau repérant pour le jeune.

Les professionnel-le-s des dispositifs mis en place à Lille et à Marseille nous ont décrit leur accompagnement. Cela a mis en lumière que des compétences étaient déjà présentes et à l'œuvre en Haute-Garonne même si elles n'étaient pas formalisées de façon spécifique.

Depuis peu L'Amicale du nid a mis en place un nouveau service « Rep'air » dédié aux mineur-e-s en situation de prostitution. De même Grisélidis a un nouveau dispositif. Il reste beaucoup à construire mais des perspectives se dessinent. Nous allons réfléchir comment poursuivre la dynamique créée par le groupe de travail car il nous paraît essentiel, face à cette problématique, de garder et de développer le faire-ensemble dans un maillage partenarial coordonné entre les professionnel-le-s de terrain, le réseau associatif, les institutions de protection de l'enfance, de la justice, des forces de l'ordre, le sanitaire et le médico-social. ●



Colloque du 9 février 2023, Pavillon République



Retrouvez la bibliographie du colloque

Le dispositif de milieu ouvert de l'ASPE2A

L'association ASPE2A (ex PEA) est composée de trois dispositifs :

- > le dispositif **hébergement** avec la MECS l'Orangerie, le service de placement familial, le service de jeunes majeurs ;
- > le dispositif **médico-social** avec le DITEP Château Sage et ses SESSAD ;
- > le dispositif de **milieu ouvert** comprenant l'AEMO, l'AEMO-Renforcée avec hébergement et la MJIE.

Cette organisation en dispositifs trouve son origine avec la fusion entre la PEA et l'ITEP Château Sage. En 2018 l'ex PEA devient ASPE2A.

Créée en 2018, le dispositif de milieu ouvert regroupe dans un premier temps deux services : le service AEMO, et le service d'investigation puis s'étoffe lors de la création du service AEMO Renforcée avec hébergement. Le dispositif de milieu ouvert accompagne en continu 897 mineurs de 0 à 18 ans.

Ses missions

Les mesures d'Assistances Educatives en Milieu Ouvert (AEMO) et AEMO Renforcée avec hébergement, visent à réduire la notion de danger par une action éducative en lien direct avec la famille. Il s'agit de restaurer les liens parents-enfants, favoriser la réappropriation par les parents de leur fonction d'autorité parentale, et œuvrer dans le même temps au rétablissement de relations plus constructives entre la famille et son environnement.

L'AEMO Renforcée avec hébergement reste une mesure de milieu ouvert. Le projet du service s'appuie sur une équipe pluridisciplinaire composée traditionnellement de responsables d'unité, d'éducateurs spécialisés, d'assistants

de service social, de TISF, de psychologues mais également d'une assistante familiale. L'objectif est de proposer un accueil exceptionnel ou périodique en fonction du projet de chaque enfant. Cet accueil n'est pas systématique et ne peut excéder 5 jours consécutifs. Il requiert l'accord de toutes les parties. Il peut, en fonction du projet du mineur, être exceptionnel ou régulier. Cet accueil ne peut se mettre en place dans l'urgence, c'est un projet travaillé avec le service, les parents, le mineur en fonction de l'âge, et le lieu d'accueil.

La Mesure Judiciaire d'Investigation Educative (MJIE) civile consiste en une évaluation interdisciplinaire approfondie. Elle vise à apporter des éléments de la situation globale familiale, de la personnalité du mineur, et à formuler des propositions éducatives constituant ainsi une aide à la décision du Magistrat.

Qui peut solliciter une mesure d'assistance éducative (AEMO, AEMO R et MJIE) ?

Les parents, l'un des parents, le mineur, la personne ou le service à qui l'enfant a été confié, le tuteur, le Parquet, le Président du Conseil Départemental. Le Juge des Enfants peut saisir d'office à titre exceptionnel.

Nous ne pouvons intervenir sans mandat judiciaire, c'est un jugement qui nous confie la mesure d'assistance éducative, nous accordant ainsi la possibilité de rencontrer la famille et d'accéder à l'espace privé du domicile familiale.

Plus de 50 salariés constituent les ressources humaines du dispositif. En fonction des services un travailleur social sera référent de 27 mineurs (AEMO), 21 mineurs (MJIE) ou 12 mineurs (AEMO renforcée avec hébergement).

Les problématiques rencontrées sont multiples mais les plus importantes sont les carences éducatives, les violences ou les suspicions des violences et les conflits parentaux. ●

CONTACTER LE DISPOSITIF DE MILIEU OUVERT

05 62 71 84 54

milieuouvert@aspe2a.fr





Le Centre d'Aide aux Parentalités Pôle Infanto-Juvenile Secteur II

Les dispositifs groupaux structurés d'accompagnement parental proposés par le CAP du Centre Hospitalier Gérard Marchant

Dans le contexte actuel de demandes grandissantes renforcées par l'isolement des familles et le manque de lieux de soins, nous avons petit à petit développé une réponse groupale innovante à destination des parents. Nous avons repéré trois thématiques principales dans nos files actives mettant en grande difficultés les parents : les troubles externalisés du comportement, la déscolarisation, la présence d'idées suicidaires de leur enfant/ado.

Les troubles externalisés du comportement chez l'enfant /adolescent

Nous avons commencé il y a trois ans par la mise en place d'un programme pour aider **les parents d'enfants présentant des troubles externalisés** à trouver des solutions lorsqu'ils sont dans l'impasse face à des troubles du comportement intra familiaux de leur enfant/adolescent. Ce programme s'inspire du dispositif proposé par l'équipe de pédopsychiatrie du CHU de Montpellier, qui s'est intéressée aux travaux du professeur Haïm Omer de l'université de Tel Aviv, sur le concept de Résistance Non Violente (RNV).

Ce travail en groupe destiné aux parents s'appuie sur l'utilisation de méthodes reconnues (TCC, psychoéducation, mindfulness, résistance non violente) afin de désamorcer les violences, d'éviter les escalades et de reprendre l'autorité à la maison. Il offre un espace d'échange et de parole pour les parents et les familles et permet une meilleure compréhension du trouble. Il vise à diminuer l'intensité des comportements inadaptés et surtout à rétablir des relations plus sereines entre l'enfant/adolescent et ses parents en diminuant le niveau de stress familial et à permettre une plus grande autonomie tant pour l'enfant que pour ses parents en facilitant le quotidien pour restaurer un mieux-être.

Ce programme s'adresse spécifiquement aux parents, à raison de 6 séances de 3 heures. Il se déroule sur 6 mois et propose une rencontre groupale mensuelle avec la participation de pairs aidants et une séance spécifique (la 7^e) animée par des pairs aidants.

L'objectif est d'accompagner les parents dans un changement de posture en leur proposant différents outils.

Ce travail d'ajustement parental permet de restaurer le respect de soi et de l'autre. Il passe par la réaffirmation de la présence parentale auprès du jeune et par la réinsertion de la famille dans un réseau plus large. Cet accompagnement groupal favorise leur prise de recul en diminuant leur niveau de stress.

Suite à leur demande, nous avons développé une modalité de « consolidation » destinée aux parents ayant déjà participé au programme, réalisée par un intervenant du CAP et un pair aidant de l'association REACT, 2 séances tous les 6 mois pour pérenniser l'accompagnement si nécessaire.

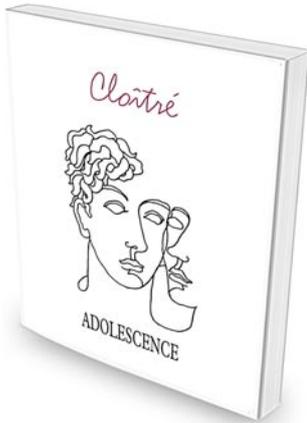
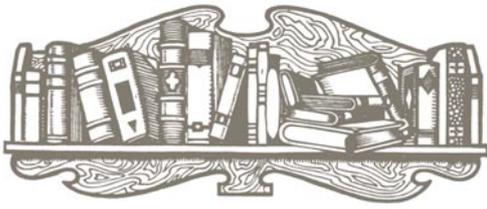
La déscolarisation des enfants /adoslescents

Nous avons ensuite mis en place en 2022 le groupe TRAC pour les parents qui ont des enfants/ado présentant un trouble anxieux avec déscolarisation et/ou repli social. Ce programme s'inspire du dispositif ci-dessus évoqué (RNV), de notre propre groupe structuré d'accompagnement appelé, **groupe NRV** et de l'ouvrage Psychothérapie du refus scolaire anxieux de Marie Galle-Tessonnet et de Laetizia Daheron. Ce groupe offre un espace d'échange et de parole pour les parents. Il permet une meilleure compréhension des troubles. Il vise à renforcer les compétences parentales lorsqu'ils sont dans l'impasse face aux troubles anxieux et/ou face à des comportements inadaptés de leur enfant/adolescent. L'objectif est le même que précédemment. Il se déroule sur un format d'une séance mensuelle de 3 heures et se déroule sur 6 mois. Il peut accueillir 12 parents. Nous le proposons deux fois /an.

Dans notre pratique l'ensemble des parents rencontrés témoignent de l'intérêt du partage d'expérience avec des parents rencontrant les mêmes difficultés qu'eux. L'expérience partagée leur permet de se sentir moins isolés dans leurs vécus des difficultés quotidiennes et favorise la diminution du stress parental /familial en contribuant à une meilleure qualité de vie de l'enfant.

Les idées suicidaires chez les enfants /adoslescents

Enfin, concernant cette thématique un groupe de travail est en cours actuellement avec pour objectif la mise en place d'un groupe pour les parents en septembre 2023. ●



Cloître Revue Adolescence

Revue trimestrielle de psychanalyse, psychopathologie et sciences humaines
2023 - T. 41 - n° 1

La revue *Adolescence*, est animée par le désir de favoriser le développement de la psychanalyse, de la psychopathologie, de l'anthropologie et du politique dans le champ de l'adolescence.

Le projet éditorial consiste à accueillir des travaux de recherche théoriques et cliniques, à favoriser leur diffusion, créer des liens entre cliniciens et chercheurs, dans le respect des conditions d'une réflexion épistémologique et éthique.

Dans ce numéro : Ô crime, Ô réclusion - Cloître dans le transfert ? - Confiner la menace - De la claustration à la fugue - Wagner et l'emprise maternelle - Madame Butterfly - La tête qui tourne, sortir du cloître - Naviguer dans le pot au noir - Adolescence, un temps d'enfouissement - Chambre d'ado, chambre d'écho - Clastra - Du labyrinthe au miroir - À partir du monastère - Clastrum et phobie scolaire - Autisme : toucher et scénariser - Le retrait social entre deux cultures - Un groupe thérapeutique - Soigner à l'hôpital - Le groupe, un lieu pour devenir soi - Refus précoce et relation éducative. ●

www.revueadolescence.fr.



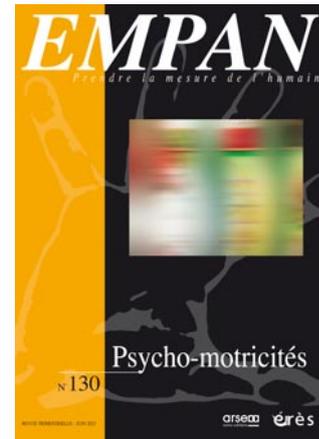
Trajectoires de jeunes : errances, entre isolement et solitude

Cahiers de l'enfance
et de l'adolescence
2023 - n° 8 - Revue semestrielle

Être isolé des autres est une expérience que chacun de nous a pu vivre lors des confinements face à l'épidémie de Covid-19. Ce temps d'isolement social n'a pas pour autant forcément amené à un sentiment de solitude.

Nous parlerons ici d'expériences singulières de jeunes dont on sent comment la sortie de l'enfance, dans certaines conditions, a pu prendre la forme d'un parcours douloureux entre isolement et solitude. Comment le jeune d'un centre éducatif fermé vivra-t-il son temps d'isolement ? De nombreux mineurs non accompagnés ne terminent-ils pas leur parcours dans un isolement social et affectif dans leur nouveau pays ? Combien de professionnels de la protection de l'enfance ont pu accompagner des jeunes qui s'isolent du groupe d'amis, de pairs, et exprimer leur inquiétude : ont-ils choisi ce chemin ?

Si chacun de nous a pu faire l'expérience de moments de solitude bénéfiques, éprouver la nécessité de s'isoler avant de reprendre son chemin, suffit-il d'opposer « solitude imposée » et « solitude désirée » ? ●



Psychomotricités

Catherine JOHN, Michel RUEL
EMPAN - n° 130 - Revue trimestrielle

L'approche psychomotrice garde une place centrale en cmpp/cmp, parce qu'elle opère à la fois ce petit pas de côté qui évite la confrontation directe à la vie psychique et permet, par le recours au corporel, la liaison avec le soma et par le soma. Individuel ou groupal, le travail en psychomotricité se déploie sur un éventail très large d'activités qui ont en commun de mettre en jeu le corps, en tant que réceptacle et miroir du psychisme, et en tant qu'agent de la relation à l'autre. La mise en corps est ludique pour être thérapeutique, en ce sens elle revient au plaisir de la pulsion dans un corps suffisamment unifié et maîtrisé, à l'abri d'une sensorialité mal intégrée.

Au fil du temps, depuis la création de cette discipline dans les années 1970, les pratiques, tant individuelles que groupales, se structurent et s'enrichissent, soit autour du « traitement » d'un symptôme prédominant, soit à partir d'une médiation.

Ce numéro est l'occasion d'une réflexion sur ces nouvelles approches, souvent très directement en lien avec les recommandations de bonnes pratiques de la HAS, sur les ouvertures ou les limites qu'elles imposent. On pourra ainsi présenter et développer l'intérêt des « groupes d'entraînement aux habiletés sociales », des groupes « tdah », de la médiation équestre, de l'expression corporelle, des approches groupales sensori-motrices, mais aussi des nouvelles perspectives dans l'autisme : thérapie d'échange et de développement (ted), ou approche pact (Pediatric Autism Communication Therapy)... ●



CONGRÈS FRANÇAIS DE PSYCHIATRIE ET DE PSYCHOPATHOLOGIE DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT

Transmettre et transformer les pratiques en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent

>> Toulouse, jeudi 1^{er} et vendredi 2 juin 2023 - Centre de Congrès Pierre Baudis <<
11, esplanade Compans Caffarelli



Les besoins en santé mentale et en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent n'ont jamais été aussi importants. Ils commencent à peine à être reconnus. Les connaissances, les compétences et les complémentarités entre les différents champs n'ont jamais été aussi riches. Nous avons besoin d'échanger, de partager et d'actualiser nos pratiques, mais aussi de nous appuyer sur les fondamentaux de notre discipline.

OBJECTIFS

À l'issue de la formation, le participant sera capable de :

- Mieux connaître l'état des lieux des connaissances dans les principales dimensions de la psychiatrie et de la psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent en France et au niveau international.
- Mieux appréhender les enjeux des années à venir concernant les besoins, les recommandations, les connaissances fondamentales et les innovations/évolutions en matière de prévention et d'interventions en santé mentale et en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescence.
- Enrichir, sur la base d'échanges directs avec les intervenants et les autres participants de diverses professions, ses propres pratiques, projets, représentations et modalités de partenariats sur le terrain.
- Accéder à des références bibliographiques ou vidéographiques ciblées sur ses intérêts spécifiques.

PUBLIC CONCERNE

Cette formation est ouverte à tous les professionnels et étudiants du domaine de la santé, du social, du médicosocial, de la justice exerçant auprès de bébés, d'enfants et d'adolescents, de familles : médecins (notamment pédopsychiatres, psychiatres, pédiatres,...), psychologues, infirmiers, psychomotriciens, orthophonistes, éducateurs, sages-femmes, assistants sociaux, cadres de santé, chefs d'établissements, professionnels ressource de l'Education Nationale, art-thérapeutes, ergothérapeutes, etc.

PRE-REQUIS

Professionnels et étudiants ayant un intérêt pour et/ou une expérience professionnelle dans le soin et les interventions psychiques directes ou indirectes auprès de bébés, d'enfants, d'adolescents, de familles, quel que soit le lieu où s'exerce cette activité ou cette formation professionnelle.

Pas de niveau préalable exigé.

DUREE DE FORMATION 14 heures (2 jours).

Inscription en ligne : www.congres.sfpeada.fr > Congrès 2023

Renseignement : Per Abasolo - abasolo.p@chu-toulouse.fr - 05 61 77 60 74



Service universitaire de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent CHU de Toulouse

À 17h au Grand Amphithéâtre - Faculté de Médecine
37, allées Jules Guesde - Toulouse
et en visioconférence

Judi 11 mai 2023

Infirmier en pratique avancée : de nouvelles perspectives en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent chez l'enfant et l'adolescent

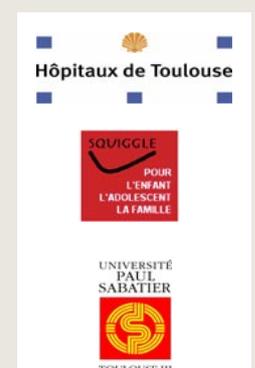
Rémi IZOULET. Infirmier en pratique avancée - SUPEA, CHU Toulouse

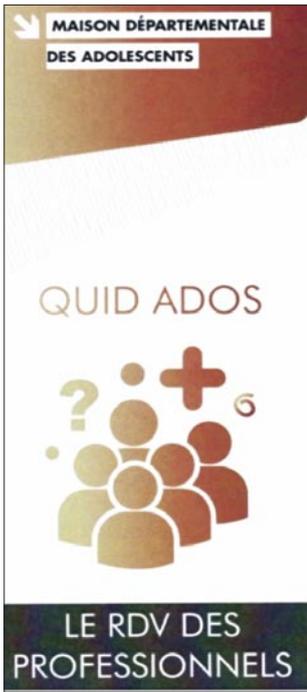
Judi 22 juin 2023

Maladies rares à expression psychiatrique : petit guide à l'usage des professionnels

Grégoire BENVIGNO. Psychiatre de l'Enfant et de l'Adolescent - SUPEA, CHU Toulouse

Renseignements
05 61 77 60 55





MAISON DÉPARTEMENTALE DES ADOLESCENTS

16 rue Riquet 31000 Toulouse
05 34 46 37 64
14h à 16h

23 mai 2023

- *Le risque suicidaire*
Dr Marc Henry

13 juin 2023

- *Mineurs et prostitution :
osons en parler*
Amicale du Nid

12 septembre 2023

- *Les refus scolaires anxieux*
Dr Margarita Garcia

10 octobre 2023

- *Les consommations de
produits à l'adolescence*
Association AAT

La **hotline** du RAP31 dédiée aux médecins de premier recours (généralistes, spécialistes de santé scolaire) s'ouvre aux professionnels du pôle santé du CDEF ainsi qu'au psychologues.

RAP31
Réseau Adolescence
Partenariat 31 HAUTE-GARONNE

SOUTIEN AUX MEDECINS LIBERAUX

INDICATIONS :
> Adolescent-e-s en difficultés psychiques ou psychosociales de 12 à 21 ans sur le plan individuel ou familial

POUR :
> Avis téléphonique
> Information
> Accès aux soins

05 34 46 23 24
TÉLÉPHONE RÉSERVÉ AUX PROFESSIONNELS

Vous aurez en direct un professionnel du RAP31.
À défaut laissez un message avec vos coordonnées, vous serez rappelés dans les 24 heures.

reseau.rap31@gmail.com

ars

Hôpitaux de Toulouse

CENTRE HOSPITALIER Gérard Marchant
TOUTOULOUSE & NORD-GARONNE

arsema
action solidaire

1^{RE} journée des
ConsultAdo
et du **Cerca31**

**Continuités à l'épreuve
de la crise**

12 Mai 2023 Auditorium
Hopital G. Marchant, Toulouse.

in f

INSCRIPTION : https://docs.google.com/forms/d/1R6TNixAuFGV-vDsO_JIAnD7NU4v3Cm6VKOzn31pPE4Q/edit