Le bulletin du RAP31



RAP31 Dispositif de Clinique Indirecte Concertée

ÉDITO

Pour la deuxième fois en dix ans, la Cour des Comptes publie un bilan détaillé sur la politique de l'Aide Sociale à l'Enfance en France. Le rapport de 2020 est précis et critique comme celui de 2009. Pour les multiples professionnels qui ont en charge ces enfants et adolescents, la lecture du rapport complet et de sa synthèse est indispensable ; ils sont en ligne sur le site de la Cour.

Les observations de la Cour des Comptes sont remarquablement concordantes avec les constats issus du travail de réseau au quotidien dont on rappelle qu'il concerne pour 70%, des jeunes confiés à l'ASE. Après avoir précisé le budget consacré à la protection, le rapport mentionne en effet les lenteurs d'une administration morcelée en de nombreux services et autant de cultures. Il rappelle que la temporalité de l'enfance n'est pas celle-là.

- Il pointe les difficultés pour mettre en œuvre des mesures à moyen et long terme ; des aides à la parentalité trop peu denses avec des délégations de l'autorité parentale prévues par la loi mais appliquées tardivement mettant en jeu l'avenir de l'enfant alors même que les moyens consacrés à l'évaluation des compétences réelles de la famille seraient insuffisants.
- Le parcours de ces « jeunes de l'ASE » est trop souvent morcelé car les acteurs de la prise en charge sociale, éducative et de soins ont des fonctionnements différents et peu articulés entre eux, c'est particulièrement vrai après la puberté.
- Il faut attendre la page 110 pour voir évoqués les soins psychiques et la pédopsychiatrie décrits comme souvent inadaptés et/ou manquant de moyens.
- La majorité apparaît comme un véritable couperet avec une exigence d'autonomie et d'indépendance qui n'est pas demandée aux jeunes en situation banale. « Il apparaît indispensable d'organiser un entretien systématique avant 16 ans, de favoriser les parcours de formation et d'insertion au-delà de 18 ans, et de prolonger, si besoin, la prise en charge au-delà de 21 ans. » propose la Cour. Le devenir adulte de ces enfants est mal connu, mais les éducateurs constatent qu'une partie trop importante d'entre eux se retrouve sans ressources et sans domicile fixe ce qui signe un échec patent du travail éducatif sur le long terme.

Le rapport conclut son travail par dix recommandations pour améliorer la synergie des acteurs chargés de la protection des enfants. Il vient faire écho au rapport Limon qui promeut l'adoption simple. Il pointe aussi les disparités régionales. En Haute-Garonne, les services départementaux de protection de l'enfance ont montré leur réactivité et leur capacité d'innovation à l'arrivée du COVID. Comme tous les acteurs de l'enfance et de l'adolescence, du juge au psychiatre, ils doivent faire face à de nouveaux défis depuis janvier 2021 avec une nette accentuation de la souffrance psychique. Cette crise, au lieu de paralyser les initiatives, va sans doute confirmer l'utilité et la nécessité de projets élaborés en commun. C'est aussi le travail quotidien du RAP31 qui multiplie les séances cliniques où les acteurs se rencontrent, se parlent et s'expliquent autour des situations les plus complexes. C'est l'une des voies qui permet de stimuler la créativité des postures professionnelles, que ce soit sur le plan individuel ou dans les projets institutionnels.

AGENDA

RÉUNIONS RAP Clinique à Toulouse

Toujours de 8h à 10h et en fonction de la situation sanitaire :

- Soit en visioconférence
- Soit à la MDA :16 rue Riquet Toulouse)

ATTENTION changements de dates

Jeudi 15 avril Jeudi 20 mai Jeudi 10 juin Jeudi 1er juillet

RAP Clinique en Comminges

Les prochaines dates en visioconférences :

Vendredi 16 avril Vendredi 21 mai Vendredi 18 juin

En alternant toujours une présentation de situation complexe, d'un nouveau dispositif et d'une discussion autour d'un thème qui nous préoccupe.

retrouvez-nous sur www.rap31.fr

Aux partenaires du RAP 31 membres du réseau

Certains d'entre vous ont sans doute constaté que les sollicitations des dispositifs de soins par les adolescents et leurs familles ont augmenté notablement dans les dernières semaines. Cela est vrai pour les urgences et la crise mais aussi, apparemment, pour les demandes de consultations psychiatriques ou psychologiques.

Ce phénomène était prévisible et il a été décrit il y a déjà quelques mois dans d'autres départements peuplés et fortement urbanisés. Le nombre d'appels, de demandes ou encore de recours aux urgences a augmenté et il semble que les pathologies soient plus sévères et plus complexes.

Ainsi, tous les dispositifs réactifs sont concernés (ConsultADO, CeRCA, consultations aux urgences). Ils ont, dans un premier temps sans doute, permis de tamponner et de différer la saturation actuelle mais ils se trouvent aujourd'hui sous une forte pression de demandes, avec comme conséquence d'allonger le délai de réponse clinique.

Enfin, comme on pouvait s'y attendre du fait des particularités de cette pathologie, les troubles des conduites alimentaires restrictives (anorexie mentale) semblent plus nombreux et plus sévères.

Une des conséquences de cette « épidémie » de manifestations psychiques et comportementales, est la saturation des unités d'hospitalisation dédiées aux adolescents depuis l'hôpital de enfants et l'UHCD adulte jusqu'à la Villa Ancely, l'UCHA et la clinique Marigny.

On peut imaginer que cette situation est conjoncturelle mais il semblait utile et nécessaire de partager ces informations d'une part et de se dire d'autre part que c'est peut-être l'occasion de stimuler la réflexion des équipes pour adapter leurs pratiques à cette augmentation de la souffrance adolescente et d'interroger les facteurs précipitants des crises et des pathologies.

En effet, si on admet que les évènements et les modes de vie



jouent un rôle dans le déclenchement des pathologies psychiatriques, on peut faire l'hypothèse que les contraintes actuelles liées à la Covid, l'absence d'activité physique, de sublimations, la « sur-virtualisation » des échanges, l'augmentation éventuelle des consommations addictogènes, la charge globale de stress et d'inquiétude concernant l'avenir, ont des conséquences sur la psychopathologie des adolescents.

Souhaitons que le partage d'informations et des vécus professionnels contribue à éviter que les liens entre partenaires se distendent et que chacun se replie sur soi dans une période de tension.

PS : Toutes les réactions et observations chiffrées ou subjectives sont les bienvenues !



CeRCA 31

Centre de Régulation et de Crise pour Adolescents de la Haute-Garonne

06 17 77 91 94

- > Pour tout professionnel travaillant auprès d'adolescents (14-17 ans).
- > Régulation téléphonique directe.
- > Réponse rapide à tout professionnel concerné par un adolescent en situation de crise majeure.
- > Possibilité d'évaluation médicale et psychologique.
- > Possibilité de suivi intensif ambulatoire bref.

Résultat de l'enquête sur l'apparition des syndromes dépressifs chez les 15-24 ans pendant le confinement du printemps 2020

Sur le site de la Direction de la Recherche, des Etudes, de l'Evaluation et des Statistiques (DREES):

> https://drees.solidaritessante.gouv.fr/publications/

GOS, CO-CONSTRUCTION, RCP: quoi choisir?

Vous êtes (les professionnels œuvrant dans l'accompagnement des adolescents) toujours aussi nombreux à nous saisir pour coordonner, réfléchir ensemble sur des situations complexes que vous rencontrez. Nous vous proposons des RCP (réunion de concertation partenariale).

Ces dernières années, de nouvelles instances sont apparues : le groupe opérationnel de synthèse (**GOS**) issu de la réponse accompagnée pour tous (**RAPT**) et initié par la MDPH ainsi que le **groupe de co-construction** animé par l'ASE.

Il est parfois difficile de s'y retrouver parmi ces différentes propositions et certains peuvent saisir les trois instances simultanément.

Afin de bien comprendre la différence entre les trois dispositifs et savoir qui saisir et quand, en fonction de la situation et de ses caractéristiques, nous proposons dans le cadre de nos rencontres mensuelles du Rap Clinique d'exposer à trois (MDPH, ASE, RAP31) la genèse, les modalités de saisine et les objectifs du GOS, du groupe de co-construction et de la RCP.

Cette présentation se fera le jeudi 20 mai à 8h.



Le Conseil Départemental de la Haute-Garonne, désormais partenaire financier pour le RAP 31

A vec l'appui technique de la Direction Enfance et Famille, l'assemblée du Conseil Départemental 31 a octroyé une subvention de fonctionnement afin de renforcer l'équipe de coordination et nos actions auprès des différents services du département, notamment auprès des équipes du Centre Départemental de l'Enfance et de la Famille (CDEF). L'équipe sociale ainsi renforcée reflète une diversité de formation et compétences (protection de l'enfance; justice; pédopsychiatrie; ethnoclinique; éducation populaire).





DISPOSITIFS DE CLINIQUE INDIRECTE CONCERTÉE

Mission régionale

Ladolescents), de la région Occitanie, se sont regroupés depuis quelques années au sein d'un collectif. Ce dernier a pu élaborer un référentiel décrivant les missions, les pratiques et la plus-value opérée auprès des professionnels qui saisissent ces instances. Fort de ce travail et de l'expérience accumulée l'ARS Occitanie a rédigé une note de cadrage servant de feuille de route pour trois ans dans le cadre d'un CPOM.

De plus, l'Agence Régionale a confié au collectif une nouvelle mission afin de développer une couverture régionale de la prise en charge des adolescents en difficultés multiples dans un souci d'équité territoriale.

En effet, sur les treize départements d'Occitanie, seulement six sont pourvus de D-CLIC *. Il s'agit donc à partir d'une équipe régionale composée de membres du collectif de repérer dans un premier temps les ressources et préfigurations de commissions cas complexes dans les sept départements ** non pourvus du dispositif, de déployer une offre de formation autour des enjeux de la clinique indirecte et de partager l'expertise spécifique de nos réseaux.

* ARPEGE dans le Gard RAP31 en Haute-Garonne RESILADO dans l'Hérault RESEAU ADOS 66 dans les Pyrénées-Orientales PARCOURS ADOS 81 dans le Tarn RESADO 82 dans le Tarn-et-Garonne

** L'Ariège, l'Aude, l'Aveyron, le Gers, les Hautes-Pyrénées, le Lot et la Lozère.

Centre de ressources en santé mentale pour la prévention des processus de radicalisation

e CRESAM-Occitanie est un centre de ressources en santé mentale pour la prévention des processus de radicalités violentes. Il a été créé en 2017, suite à un appel à projet et sur un financement de l'Agence Régionale de Santé, par le Centre hospitalier Gérard Marchant et le CHU de Toulouse. C'est une composée d'un équipe pluridisciplinaire sociologue/ coordonnateur, d'une psychologue, de trois psychiatres et d'un cadre administratif. Les missions sont la formation et la sensibilisation aux problématiques de radicalités violentes en liens avec les questions de santé mentale, l'appui aux professionnels concernés par cette thématique ou par des situations précises, la recension des connaissances, des documents, des bonnes pratiques, un travail de mise en réseau et la recherche.

L'actualité de ces dernières années est tragiquement et régulièrement marquée par la problématique des radicalités violentes. Concernant plus spécifiquement l'adolescence, cette thématique englobe un large éventail de situations (passages à l'acte, mise en danger de soi par des départs sur des zones de combat, discours menaçant, diverses formes d'embrigadement, etc.) qui sont liées, pour partie, à des problématiques considérées comme plus « classiques » (délinquance, errances institutionnelles).

Pour autant la diversité des modes opératoires et des profils des auteurs rend caduque toute volonté d'explication reposant sur une seule théorie ou se focalisant sur une causalité particulière.

De la même façon cette problématique ne se limite ni aux djihadisme, ni à des engagements politiques, mais concernent aussi d'autres situations pour lesquelles les logiques



biographiques et les liens qui s'y construisent semblent relever d'une problématique commune : celle de l'engagement qui constitue une rupture biographique forte et dans lequel apparait la question de la violence sous différentes formes.

De ce fait le sujet ou des situations en lien peuvent interpeller les professionnels à la fois dans leurs positionnements ou dans leurs cliniques, d'où la nécessité d'un centre de ressources sur le sujet.

Si vous souhaitez êtes tenus informés de nos activités (journées annuelles, newsletter, actualités des réseaux), nous solliciter pour une formation, un échange sur le sujet ou une situation, vous pouvez nous contacter par mail ou par téléphone.



cresam@ch-marchant.fr 05 61 43 36 30 06 23 99 27 06

Les conférences du SUPEA 2021



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 ou en visioconférence en fonction du contexte sanitaire

Jeudi 15 avril 2021

La Résistance Non violente : technique de soutien aux habiletés parentales

Jocelyne CALVET-LEFEUVRE. Psychiatre de l'enfant et de l'adolescent – CH Gérard Marchant, Toulouse

Jeudi 20 mai 2021

Troubles des conduites alimentaires à l'adolescence : psychopathologie et importance des médiations corporelles Maurice CORCOS. Professeur de psychiatre de l'enfant et de l'adolescent – Institut Mutualiste Montsouris, Paris

Renseignements 05 61 77 60 55





Equipes Mobiles d'Expertise et d'Appui à la Scolarisation

Accueil et accompagnement des élèves en situation de handicap

es Equipes Mobiles d'Expertise et d'Appui à la Scolarisation ■ (EMEAS) sont nées d'une volonté commune, qui associe l'Education Nationale, l'ARS, la MDPH et les Etablissements Sociaux et Médico-Sociaux (ESMS). Suite à la circulaire du gouvernement du 14 juin 2019, et à l'appel à projet de l'ARS Occitanie du même mois, les EMEAS ont été créées en septembre 2019. Actuellement il s'agit d'un dispositif expérimental ; un cahier des charges est en cours d'élaboration.

En Haute-Garonne, quatre équipes mobiles ont été déployées par les associations AGAPEI, ARSEAA, ASEI et RESO. Elles sont constituées de professionnels du secteur médico-social tels que psychologues, éducateurs spécialisés, orthophonistes... Leurs missions, ainsi que leurs modalités et secteurs d'intervention ont été construits en collaboration entre les instances qui les ont créées.

Ses missions

Intervenant exclusivement auprès des équipes éducatives et pédagogiques au sein des établissements scolaires, les EMEAS ont pour mission de les soutenir dans l'accueil et l'accompagnement des élèves en situation de handicap, de la maternelle au lycée. Elles proposent des actions collectives ou individuelles et peuvent intervenir auprès des professionnels de la MDPH, notamment lors des CDAPH. Elles peuvent intervenir de façon ponctuelle et provisoire auprès d'un élève.

Qui peut saisir les EMEAS?

Les EMEAS peuvent être saisies par les Groupes de Suivi de Situations Complexes d'Elèves (GSSCE) et par les Inspecteurs de l'Education Nationale, ainsi que par les Chefs d'établissements pour le 2nd degré. Les équipes mobiles participent à tour de rôle aux GSSCE du 1er et 2nd degré.

Modalités d'intervention

Lors d'une saisine pour une situation individuelle, plusieurs rencontres avec l'équipe enseignante ont lieu pour élaborer



conjointement des aménagements afin de faciliter la scolarité de l'enfant et ainsi prévenir les risques de rupture.

Chez nos partenaires

Pour ce faire, un travail de réflexion pluridisciplinaire en interne est réalisé. Dans certaines situations, l'EMEAS propose une observation en classe (la famille doit en être informée); elle peut également faire appel à d'autres professionnels lorsqu'un bilan s'avère nécessaire.

Les EMEAS travaillent en étroite collaboration avec les autres partenaires déjà mobilisés auprès de l'élève sans jamais s'y substituer, et avec le consentement de la famille.

L'EMEAS peut aussi être saisie pour des actions de sensibilisation répondant aux problématiques des élèves porteurs de handicap : trouble du spectre autistique, troubles des apprentissages, difficultés de comportement...

Développer une meilleure compréhension des besoins particuliers de ces enfants est une des priorités de ces équipes.

L'activité effectuée par les EMEAS de la Haute-Garonne depuis leur création, témoigne d'un réel besoin et d'une vraie demande d'accompagnement et de soutien à la communauté éducative dans l'accueil des enfants en situation de handicap.



emeas@arseaa.org 06 38 12 72 20



emeas@asei.asso.fr 06 37 41 44 59



emeas31@agapei.asso.fr 06 80 71 21 88



emeas@res-o.fr 06 58 29 94 66





Les Lieux de vie et d'accueil (LVA) Interroger les marges de l'accueil en protection de l'enfance

Céline Jung, Melaine Cervera, David Mahut, Florence Tardif-Bourgoin, Yana Zdravkova

Avec le soutien de la FNL et de l'ONPE, cette recherche sur les lieux de vie et d'accueil (LVA) est partie d'un postulat : les LVA constituent une forme marginale d'accueil pour des enfants qui ne trouvent pas de place dans les autres réponses de protection de l'enfance.

Nous avons observé six LVA aux différences marquées : de l'association à la SARL en passant par des travailleurs indépendants et de projet du plus généraliste au plus spécialisé.

À contre-courant des discours des acteurs, nous analysons une professionnalisation des permanents des LVA qui les tire vers une logique de développement.

Ils apparaissent comme des entrepreneurs alternatifs, en tension entre un «éducateur entrepreneur» et une « entreprise éducative ». Les trajectoires des enfants accueillis en LVA laissent voir une impossible place pour eux avant leur arrivée au LVA : ni chez eux, ni à l'école, ni en famille d'accueil, ni en foyer. Elles démontrent la construction sociale d'une « incasabilité ». Pour eux, l'arrivée dans le LVA stoppe ou freine la succession de ruptures. En cela, les LVA constituent une réponse d'accueil durable pour des enfants protégés. •



Le lien à l'épreuve du confinement

Christine ASCOLI-BOIN, Jean-Pierre BENOIT, Sandrine CLERGEAU Numéro 87 - Revue Enfances & Psy

Les professionnels de l'enfance et de l'adolescence témoignent des effets du confinement sur ceux dont ils ont la charge. Ils analysent à chaud leurs pratiques professionnelles: comment se sont-ils adaptés à la crise sanitaire soudaine de la Covid-19 ? Quel était l'intérêt de maintenir un lien avec les familles ? Ont-ils rencontré des limites? Cette privation de liberté a-t-elle été, au contraire, la possibilité de repenser son travail autrement? De créer de nouvelles façons de travailler? D'avoir accès à des zones intimes précieuses, qu'elles soient physiques ou psychiques ? C'est la question des enveloppes qui est ici soulevée : Qu'est-ce qui contient ? Qu'est-ce qui soutient? Qu'est-ce qui enferme? Comment se protéger du dehors (épidémie) quand parfois le danger est à l'intérieur ? Comment ressortir quand désormais l'extérieur est devenu si menaçant? Enfin, comment permettre que les espaces soient différenciés et souples ?



Sauver la planète

Revue trimestrielle Adolescence Numéro 1 - 2021 - T. 39

Sommaire

- Marion Robin : *How dare you ? La jeunesse en mode survie.*
- Isée Bernateau : *Menace sur la terre et vulnérabilité adolescente : « Ils ne mouraient pas tous, mais tous étaient frappés ».*
- Vincent Cornalba : Aux bords d'un monde
- David le Breton : Aux risques du confinement
- Maurice Corcos: Hyperréalité et croyance. Bienvenue dans le nouveau monde où la vérité est non négociable.
- Benoît Servant : Retour aux sources.
- Jessica Jourdan-Peyrony, François Pommier : Le temps de demain.
- Marion Haza-Pery, Jean-Philippe Moutte : Des fourmis et des hommes : Militantisme écologiste et sublimation du pubertaire ?
- Sandrine Deloche : *Tourments adolescents et crise écologique.*
- Manuel Boiton, Fanny Dargent : L'objet et la menace extérieure.
- Vanessa De Matteis: *Qui veut ma peau?* L'humiliation technologique.
- Julie Chevalier, Christian Bonnet: *Planètes Libres pour adolescent.*
- Yannis Gansel: Jeunesse magnifiée ou menaçante: Quel(s) souci(s) pour demain?
- Gilles Dennler: L'étonnement et la surprise dans la technique psychothérapique à l'adolescence.



Les petits riens ou l'art de prendre soin

Philippe GABERAN

Revue trimestrielle EMPAN - Numéro 121 - Avril 2021

La qualité d'une présence éducative ou soignante repose sur de tout petits riens : une toilette, un repas, un coucher, un jeu de clown, une randonnée à ski, la porte ouverte d'un bureau, etc. Autant de gestes que savent agir les parents ou les professionnels sans toujours savoir mesurer l'impact sur le développement de la personne accompagnée tant ils semblent banals. « Il faudrait certainement commencer par de petites choses inapparentes... », écrit Hannah Arendt au tout début de Qu'est-ce que la philosophie de l'existence ? Il faudrait donner à ces « tout petits riens » l'importance qu'ils méritent pour saisir ce qui fait la complexité d'une relation éducative ou soignante. •





L'AAT, CENTRE DE SOIN SPÉCIALISÉ DANS LES ADDICTIONS

Recrute une secrétaire de direction (H/F)

CDI à temps plein, à partir de septembre 2021 salaire selon la CCN66.

Horaires : du lundi au vendredi de 9h30 à 18h Poste à pourvoir sur le site de Toulouse. BTS exigé. 10 ans d'ancienneté minimum. Missions : secrétariat, accueil du public.

Profil: Capacité d'autonomie. Polyvalence. Aisance relationnelle. Capacité rédactionnelle. Rigueur et souplesse. Bonne maitrise des outils informatiques. Capacité de s'intégrer dans l'équipe pluridisciplinaire (psychologues, médecins, travailleurs sociaux).

Adresser un CV et une lettre de motivation, à l'intention de : Mme la Directrice secretariat.aat31@orange.fr

La hotline du RAP31
est non seulement ouverte
aux médecins de premiers recours
(généralistes ; spécialistes
ou médecins de santé scolaire)

mais aussi aux psychologues (libéraux ou en institution).

Lorsque l'on rencontre des difficultés d'orientation, de diagnostic, de suivi avec un jeune de 11 à 21 ans, le RAP31 est à disposition au

05 34 46 23 24

Vous serez rappelés dans les 24 heures par un médecin.

MAISON DÉPARTEMENTALE DES ADOLESCENTS

16 rue Riquet 31000 Toulouse 05 34 46 37 64

14H À 16H

10 MAI 2021

Adoption et adolescence : la question des origines **Gérard Nevrand**

10 JUIN 2021

Les violences intra familiales

Association AVAC

9 SEPTEMBRE 2021

L'entretien avec l'ado (accroche dynamique) **Ecole des Parents**

Ecole des Parents et des Educateurs



