

Présents

ETABLISSEMENTS et LIEUX DE VIE

Caroline Le Masson – Directrice adjointe Pôle Sauvegarde

Sabine Bléteau-Directrice Pôle Sauvegarde

Guillaume Raffin – OSJ

Karine Faure Directrice adjointe Prado

Olivier Chatelard Directeur Prado

Isabelle Micaud Directrice Charmeyran

Marianne Tripier-Mondancin Directrice adjointe Charmeyran

Véronique Le Hongre Directrice adjointe Charmeyran

Mélanie Dye Directrice Orsac

Azedinne Beghidja Directeur OSJ

Philippe Rebouffat-Roux Directeur Œuvres Bon Pasteur

Frédéric Jalabert Directeur Etoile du rachi Itinova

Isabelle Talon Directrice Espace adolescents CODASE

Mathieu Sugier Directeur Altacan

Nadia Chadi Directrice adjointe APASE et 38 Petits Pas

Marie-Noelle Toia Directrice APASE et 38 Petits Pas

Bintou Savane Conseillère technique PJJ

Céline Dupuy Responsable LDV Maintenir et Grandir

Laurent Besson Directeur OVE

Bintily Konaré Directrice ADATE

Céline Carpani Directrice AA

Virginie Canuel Directrice AA

Hélène Morvan Directrice IMECS APF

Magalie Maillet Directrice Courte Echelle OSJ

Souhéla Sekhafi Directrice Tisserands

DEJS

Sylvie MARGUET directrice adjointe DEJS

Sophie Stourme chargée de mission DEJS

Emmanuelle JOSEPH cheffe de service APE DEJS

Excusés

AMI TRANSFORMATION JULIE BOISSEAU ET 50 000 SOLUTIONS MICHEL MOGIS

Cf diaporama AMI « transformation » et diaporama 50 000 solutions

Dans le cadre de la coopération CD/ARS, ce sont 2 possibilités de faire évoluer l'offre en PE

勞 Proposition de l'AMI par la direction de l'Autonomie dans le cadre du schéma.

Rappel des 5 enjeux du schéma

15 millions d'euros créditées pour les personnes en situation de handicap sur plusieurs années

Confrontation ce jour des propositions faites et pensées avec la DEJS

AMI ouvert depuis le 8/11/2023 se fermera le 15/02/2024

Peu de structures l'ont vu sur le site, il faudrait les accompagner d'un mail pour attirer l'attention.

L'AMI peut couvrir différentes choses

Ex : construire, aménager un espace adapté dédié avec ce qui se fait en structure médico-social (sensoriel, espace d'apaisement), matériel et/ou logiciel répondant à des besoins physiologiques d'enfants.

Il y a des enveloppes pour équiper les établissements pour adapter l'accueil à ce public
I Talon s'étonne de ce que l'on fait, alors qu'on souffre de leur manque de places dans le champ du handicap.

Où allons-nous trouver les professionnels pour s'occuper de ces enfants avec les autres enfants qui cumulent des difficultés, ceux qui ont des profils abandonniques, de délinquance...

Comment protéger ce public déjà vulnérable, qui le sera encore plus par le brassage des profils ?

Quid des jeunes inscrits en DITEP et pourtant chez eux : illusion d'un accompagnement

Pourquoi est-on dans une si grande difficulté à travailler avec les structures du médico-social ?

On note ces alertes, mais le mouvement du virage inclusif est en cour. Soit on est contre, soit on prend le virage et on prend ce que l'on peut prendre pour continuer à faire fonctionner.

On parle du bâtir mais quid des professionnels ?

Il y aurait besoin de formations croisées, d'acculturation au champ du handicap. Cela fait partie de ce qui est porté par la Département dans le cadre de l'acculturation PE et handicap. Cette proposition de formations croisées est prise en compte pour venir alimenter les actions à monter en direction des acteurs de la PE.

Pour conclure sur l'AMI, soit il y a des mobilisations dans les propositions de JB ou idée de faire un diagnostic sur cette 1^{ère} année, mandater une personne qui aiderait à identifier les besoins pour chaque structure. (Ex : formations croisées)

Mais vus les délais, faire une réponse groupée pour solliciter un AAP

Demande que le CD écrive et que les MECS signent.

Ce sont aux MECS de faire une proposition collective

勞 ARS 50 000 solutions

M. Mogis : mettre du lien entre la PE et le handicap

Stratégie des 50 000 solutions et pas 50 000 places qui s'étale de 2024 à 2030

Cf diaporama

M Mogis rappel le contexte et un taux d'équipement favorable en AURA, et le passage d'une logique d'établissement à une logique de parcours.

Programmation à co construire avec les autres institutions et calendrier resserré

Parcours et logique modulaire

Objectiver, qualifier et quantifier

QUELQUES PROPOSITIONS :

勞 **Propositions SESSAD/SAMSAH pour les sortants d'ASE 16/25 ans**

Le travail d'un samsah est d'amener les jeunes dans des logements

Question de l'hébergement et les soins psychiques

On questionne leur possibilité à aller dans le diffus

Cf questionnaire à venir F Payen

Définir de qui et quoi on parle en termes d'autonomie

勞 **SESSAD renforcé en MECS et asfam**

Que l'équipe intervienne auprès des professionnels et enfants, avec des actions collectives plus importants dans et hors la MECS

Même besoin de quantifier et type de handicap
Pour des enfants qui n'ont pas de place en IME

勞 Prise en en charge hors les murs dans des collèges

Pour donner des perspectives de sorties à la journée

Visée inclusive

Travail en amont avec l'éducation nationale

N'est-on pas en train de construire un droit spécifique pour les enfants de l'ASE ?

La situation de handicap qui n'est pas prise en charge fait protection de l'enfance.

On est ouvert à d'autres idées à mettre dans le questionnaire en question ouverte

On est sur des crédits ONDAM donc pérennes.

EN RÉSUMÉ, PROCHAINEMENT :

I Gothié enverra un questionnaire sur les besoins par rapport au parcours de santé des enfants confiés à renvoyer vers mars 2024

F Payen enverra un questionnaire sur les enfants confiés et porteurs de handicap très rapidement à renvoyer pour le 25/01/2024

F Payen enverra un questionnaire sur l'identification des enfants concernés par structure d'accueil au regard des 3 propositions dans le cadre des 50 000 solutions à renvoyer pour le 31/01/2024

Proposition collective à envisager de la part des MECS et LDV pour l'AMI en vue de financer un diagnostic de repérage des besoins.