



A faire circuler auprès des professionnels de l'adolescence

RAPPORT D'ACTIVITÉ 2015

LE MOT DU DIRECTEUR

Voici le rapport d'activité de notre dispositif « Maison des Adolescents du Calvados » pour l'année 2015. Nous sommes convenus de diffuser largement cet exemplaire condensé, le rapport détaillé étant disponible sur le site www.maisondesados14.fr

Une fois encore, nous pouvons souligner que l'activité a été intense avec une file active en augmentation pour la neuvième année consécutive à l'Espace Accueil sans rendez-vous, ce qui ne manque pas de nous poser des questions concernant « l'encadrement », « le soutien » des jeunes aujourd'hui par les adultes en référence et la notion de société en crise...

La Maison des Adolescents du Calvados est un dispositif qui atteint une certaine forme de maturité. Douzième MDA sur le territoire français, ouvrant fin 2006, elle se singularise de plusieurs façons, citons en 2 principalement :

1/ Sa création tout d'abord, parfaitement hybride et complémentaire, par une intrication des compétences - éducatives, sociales, soignantes et pédagogiques - inscrites au cœur de son organisation. Sa nature associative traduit donc littéralement sa réalité logistique et clinique. Fondée par une Sauvegarde de l'Enfance (ACSEA) et un hôpital (EPSM de Caen), ses deux pieds - médicosocial et soignant - lui permettent d'avancer en bonne harmonie pour l'accueil et la prise en compte des jeunes et de leur famille.

Certes, des esprits chagrins font le reproche que la MDA14 est, soit trop médico-sociale (quand elle est considérée d'un point de vue strictement hospitalier), soit trop sanitaire (quand le social gère d'autres MDA en France) mais nous sommes maintenant parfaitement convaincus que ce sont ces « regrets » croisés qui modélisent ce que doit être une « Maison des Adolescents » selon les préconisations de la Charte Nationale.

2/ Son fonctionnement et son équipe qui offrent un éventail d'accueil, de modalités de travail et de prises en charge prenant en compte les difficultés et les manques dans le Département.

Ce qui fait, me semble-t-il, la force de la MDA14, c'est à la fois l'engagement convaincu et responsable de ses professionnels dans ces missions de service public et la précarité de l'existence du dispositif qui contraint, sans cesse, à une remise en cause de ce qui est proposé et pousse à rechercher des mesures d'adaptation à la réalité de terrain.

La MDA 14 est maintenant un dispositif expérimental depuis 10 ans. Paradoxalement, nous militerions pour l'être encore. En effet, si la pérennisation d'une structure est a priori sécurisante, elle peut rapidement en tarir la dynamique.

Bonne lecture,

Dr Patrick GENVRESSE
Pédopsychiatre, médecin des hôpitaux

9 place de la Mare - 14000 CAEN

Tél. : 02 31 15 25 25

Contact :

yannick.maudet@maisondesados14.fr

Site : <http://www.maisondesados14.fr>

SOMMAIRE

- ESPACE ACCUEIL SANS RENDEZ-VOUS
- ESPACE CONSULTATION
- ESPACE DE SOIN ET DE MÉDIATION
- ESPACE HÉBERGEMENT THÉRAPEUTIQUE
- ESPACE RÉSEAU RESSOURCE
- COLLABORATION DSDEN ET CLE
- LA DIMENSION DÉPARTEMENTALE D'ACCUEIL ET DE SOUTIEN

Ce rapport d'activité ainsi que sa version intégrale peuvent être téléchargés à partir du site :

www.maisondesados14.fr

L'ESPACE ACCUEIL SANS RENDEZ-VOUS



Public

Adolescents de 12 à 21 ans
Parents
Professionnels

L'Espace Accueil, place de la Mare à Caen

- Un accueil sans rendez-vous
- Un lieu d'écoute, d'évaluation, d'orientation
- Une permanence téléphonique

Toute l'année, hors vacances scolaires :

- lundi, jeudi et vendredi : 13h-19h

- mercredi : 10h-19h

Vacances scolaires :

- lundi-vendredi : 13h-17h

- mercredi : 10h-12h et 13h-17h

- L'équipe : travailleurs sociaux, psychologue, secrétaire

3 permanences de territoire

- Lisieux, Bayeux et Vire
(adresses et horaires à consulter sur le site www.maisondesados14.fr)
- Permanences hebdomadaires

L'ACTIVITÉ EN 2015

File active : 1438 - Nombre d'entretiens : 3569
6,3 ETP

File active et nombre d'entretiens

L'Espace Accueil a connu en 2015 un très haut niveau d'activité :

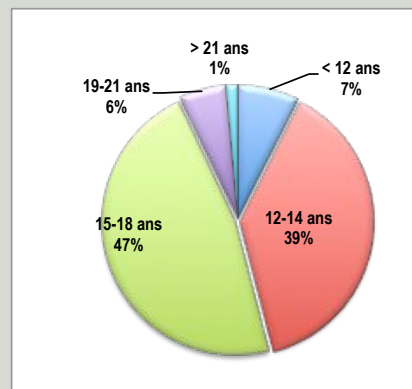
- * La file active a continué d'augmenter, passant de 1342 à 1438 jeunes, de 3538 à 3569 entretiens.
- * Chaque accueillant a, en moyenne, évalué 287 situations différentes dans l'année et mené, pour ce faire, plus de 713 entretiens (244 situations et 643 entretiens en 2014).

Sexe et classes d'âge

Parmi les adolescents accueillis, les filles ont été majoritaires les trois années précédentes (55% en 2014) mais on constate une parité quasi parfaite en 2015 (49,8%).

46% des jeunes accueillis en 2015 ont moins de 14 ans.

Les parents semblent avoir besoin d'une évaluation de leurs enfants dès le début de l'adolescence sans que l'on puisse dire si les difficultés s'intensifient ou se manifestent plus précocement.



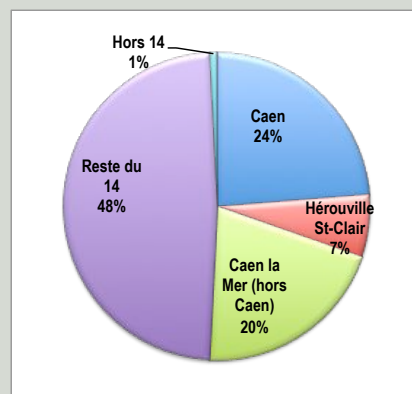
L'origine géographique

Le rayonnement départemental de l'Espace Accueil est bien retranscrit dans ces données.

Les territoires sont bien représentés (Bayeux, Lisieux, Vire), la Maison des Adolescents du Calvados développant des Réseaux Ados territoriaux en complément des permanences mises en place depuis plusieurs années et des interventions de l'équipe mobile.

En ce qui concerne la ville de Caen, le public des quartiers prioritaires représente 38% des jeunes accueillis.

(cf p 19 « La dimension départementale d'accueil et de soutien »)

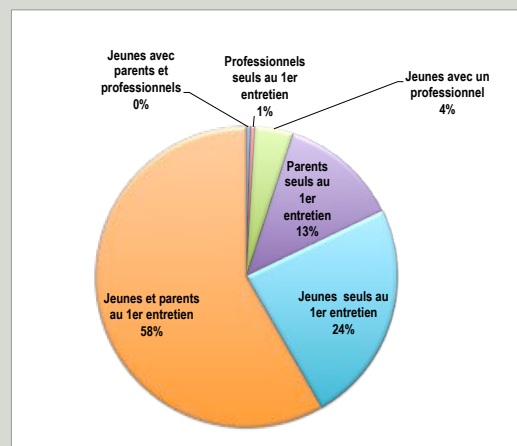


Qui s'adresse à l'Espace Accueil ?

Ces chiffres se lissent et se révèlent stables par rapport aux années précédentes.

L'Espace Accueil sans rendez-vous est bien reconnu lieu ressource de première ligne, accessible pour les adolescents, les parents et les professionnels du département.

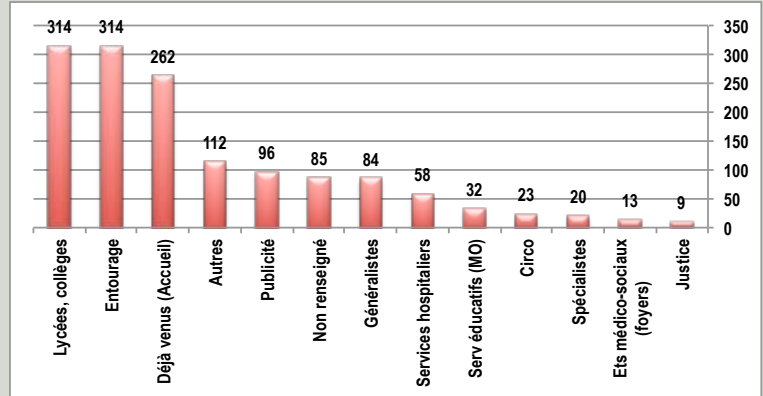
La majorité des adolescents accueillis et évalués reste accompagnée par un ou les deux parents (58%).



Le nombre de nouvelles situations reçues en 2015 est encore accru.
L'activité de cet Espace est à saturation depuis 3 ans.

Qui oriente vers l'Espace Accueil ?

Constatant que les jeunes viennent de plus en plus fréquemment à partir d'une sollicitation de leur environnement usuel ou bien à partir d'un affichage, nous pouvons faire l'hypothèse que les évaluations et orientations sont réalisées plus précocement, c'est à dire, avant que la situation ne soit trop dégradée ou enkystée.

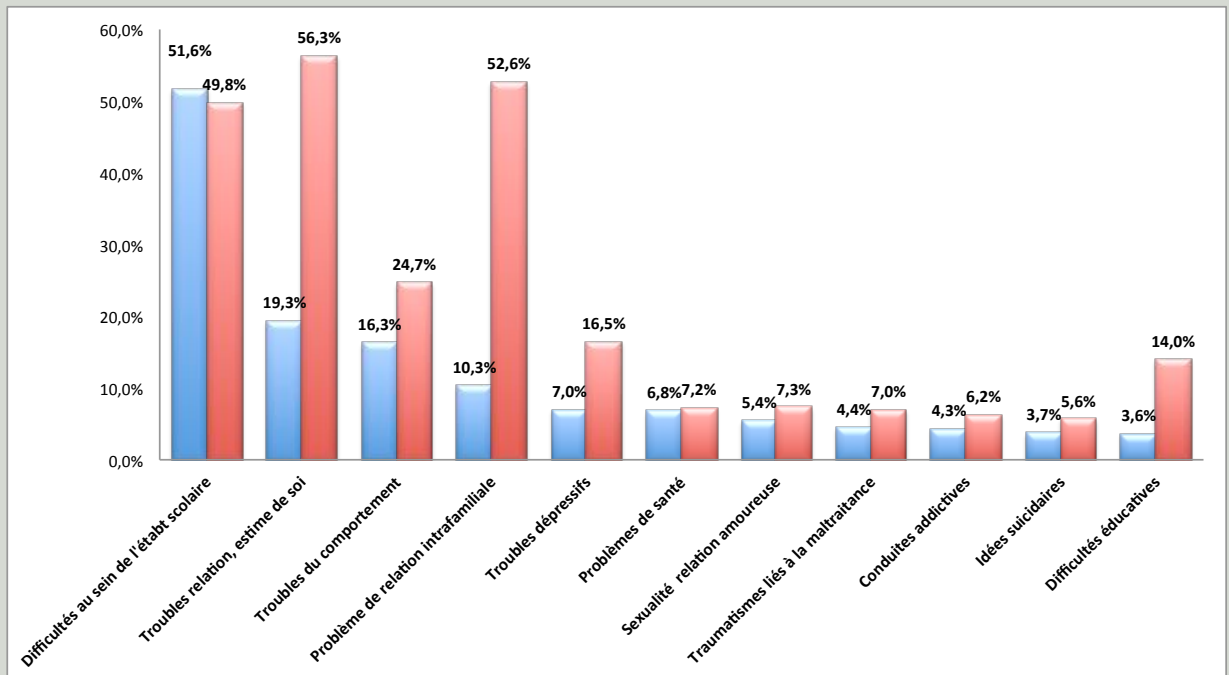


Les problématiques

Les difficultés au sein de l'établissement scolaire sont le plus souvent à l'origine de la venue des jeunes et de leurs parents à l'Espace Accueil (presque 1 cas sur 2) et ce quelle que soit la tranche d'âge. Ces difficultés d'adaptation scolaire sont sous-tendues par une variété de problématiques.

Notons quelques disparités importantes entre ce qui est spontanément évoqué par l'adolescent et son entourage et ce qui est évalué par l'accueillant. Ceci témoigne souvent de difficultés intriquées, qui relèvent à la fois de l'éducatif et du soin.

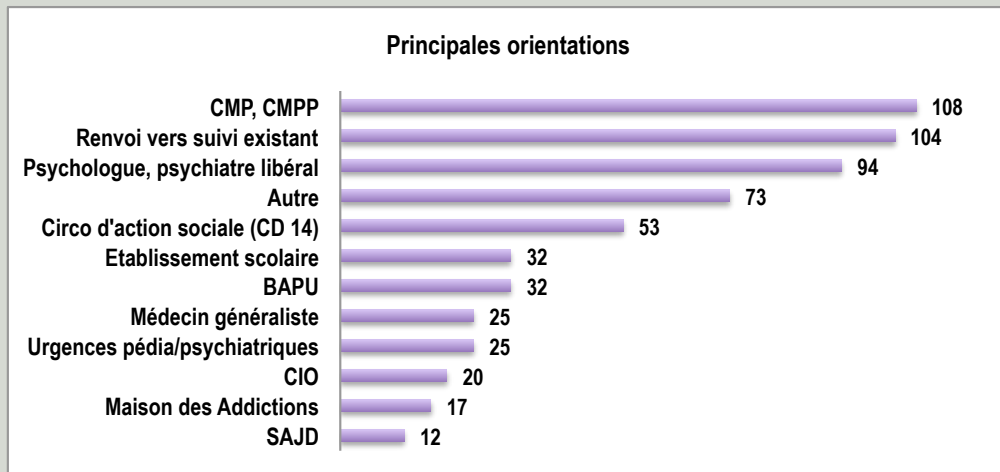
- Les troubles de l'estime de soi et les troubles dépressifs sont notamment bien repérés par l'accueillant lors de son évaluation.
- La question des troubles des relations intra familiales est également très souvent soulignée par l'accueillant alors qu'elle est peu évoquée spontanément.
- Enfin, dans le cadre de ma prévention du suicide, nos accueillants posent très souvent la question d'idées ou de gestes suicidaires antérieurs, ce qui permet d'en détecter beaucoup plus que ce qui est évoqué spontanément.



45 tentatives de suicide antérieures ont été repérées par les accueillants alors que seulement 2 ont été énoncées spontanément par les jeunes.

L'orientation

- Plus de 60% des situations nécessitent une orientation.
- 23,5% s'effectuent en interne vers l'Espace Consultation.
- 37% sont adressées vers des structures partenaires : les orientations vers l'externe sont le fait essentiellement d'un suivi antérieur déjà existant ou bien de la domiciliation des adolescents, la préoccupation étant de proposer une orientation au plus près de l'environnement des familles.
- Dans plus d'un cas sur 2, les orientations, concernent des professionnels du soin. Précisons que des centres de consultation pour adolescents du département dirigent les adolescents et leurs parents vers l'Espace Accueil, du fait de la saturation de leur dispositif, afin que les jeunes puissent avoir un premier accueil rapide. Nos accueillants sont amenés à les orienter ensuite vers ces structures lorsqu'une prise en charge soignante s'avère nécessaire.



28% des situations ne nécessitent pas d'orientation. L'Espace Accueil réalise donc bien sa mission première puisqu'il permet un apaisement ou apporte une réponse adaptée à la situation des adolescents reçus dans près de 3 situations sur 10.

Ce taux est à mettre en lien avec le fait que, de plus en plus fréquemment, des adolescents et leurs parents viennent spontanément à l'Espace Accueil. En effet, plus leur venue se fait précocement et de façon spontanée, plus la situation peut trouver une réponse apaisante à l'Espace Accueil.

De ce fait, l'Espace Accueil participe au désengorgement des structures de soin du département, tel que prévu dans le projet initial.

L'intense fréquentation de l'Espace Accueil qui, non seulement ne se dément pas au fil des années mais tend encore à s'accroître, si elle légitime parfaitement ce pourquoi le dispositif Maison des Adolescents a été conçu, pose néanmoins plusieurs questions de fond :

1/ Les institutions scolaires sont-elles en difficulté de telle sorte qu'elles tendent à externaliser toute forme de problème posé par un adolescent et sa famille ?

2/ Les familles sont-elles en tel manque de repères éducatifs, sont-elles pour certaines dans une certaine dérive entre la revendication du droit de chacun et du devoir qui incombe à la fonction parentale, qu'elles doivent porter leur désarroi sur une autre scène et devoir y introduire du tiers ?

3/ Les adolescents qui transitent à l'accueil sans rendez-vous, sont, pour la plupart, à l'évidence, en manque de limites internalisées qui, parfois, illustrent un environnement sans limites précises. Certains ne s'autorisent que d'eux mêmes, d'autres se replient à l'intérieur, au prétexte de leur bon droit, et développent une certaine « phobie » du monde extérieur. Beaucoup d'adolescents, sans pouvoir l'exprimer explicitement, interrogent la fonction des adultes et la clarté de leurs messages.

La mission de l'Espace Accueil sans rendez-vous, sa pertinence ne sont pas discutables. Pour autant, il importe de s'interroger sur l'usage inflationniste qui en est fait.

L'ESPACE CONSULTATION (SUR RENDEZ-VOUS)



Public

Adolescents de 12 à 18 ans

Parents

Un accompagnement soignant, éducatif et social

Après évaluation de l'Espace Accueil ou sur indication d'un professionnel :

- consultations d'évaluation médicopsychologique, somatique et sociale
- prises en charge thérapeutiques et groupales pour adolescents et parents

Ouvert du lundi au vendredi de 9h à 18h

Une équipe pluri-disciplinaire

Pédopsychiatre, psychiatre, pédiatre, médecin de prévention santé, interne, infirmier spécialisé, psychologue clinicien, assistant de service social, cadre de santé, secrétaire

L'ACTIVITÉ EN 2015

**File active : 949 jeunes - Nombre d'actes (grille EDGAR) : 9275
7,34 ETP**

Les actes (selon la cotation EDGAR) sont en forte augmentation (15%). La file active est légèrement en augmentation (3,4%) ainsi que le taux de renouvellement des situations prises en charge (49,2% contre 47,4% en 2014 et 45,4% en 2013).

Les actes se répartissent de la manière suivante :

- 3020 consultations médicales (psychiatriques, pédiatriques, ACJM)
- 1676 entretiens infirmiers
- 2548 consultations psychologiques
- 85 entretiens de l'assistante sociale
- 1575 démarches (action, rencontre, écrit, échange téléphonique concernant une situation, en l'absence du jeune et de son environnement)
- 128 groupes thérapeutiques (groupes de parole de parents d'adolescents, de parents TCA, d'affirmation de soi pour adolescents, séances Psychodrame analytique pour adolescents)

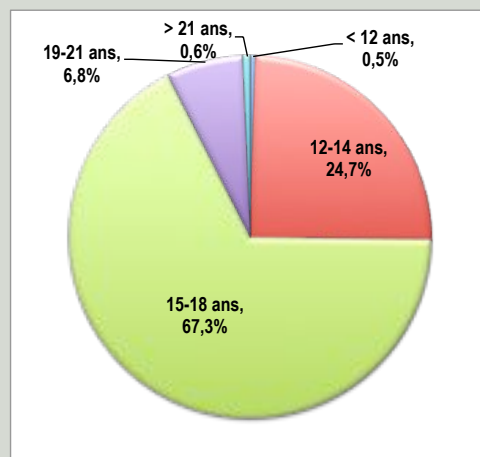
Sexe et classes d'âge

Les filles représentent 51,2% de la file active.

Les 15-18 ans restent largement majoritaires.

La tranche d'âge des 12-14 ans concerne un quart des prises en charge.

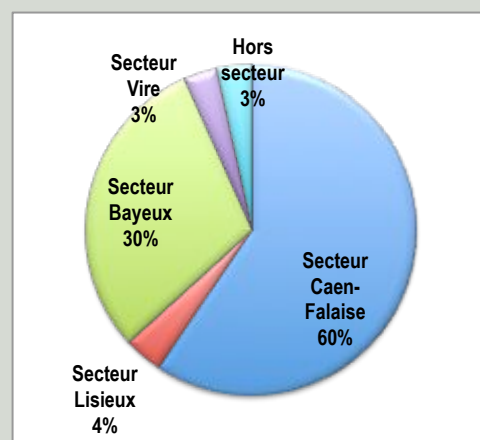
S'agissant des jeunes majeurs, étant donné la saturation du dispositif qui tend à allonger la durée d'obtention du premier rendez-vous, le souci de l'équipe de devoir organiser un relais de prise en charge plus précocement se confirme. En pratique, ces « relais de prise en charge » se heurtent fréquemment aux faibles disponibilités de nos partenaires. Cette question des relais pour les jeunes adultes devrait faire l'objet d'un travail inter-institutionnel.



Secteurs pédopsychiatriques

Les jeunes pris en charge dépendant du secteur pédopsychiatrique de Bayeux restent nombreux et en très légère augmentation. La question du découpage sectoriel et de sa pertinence reste d'actualité.

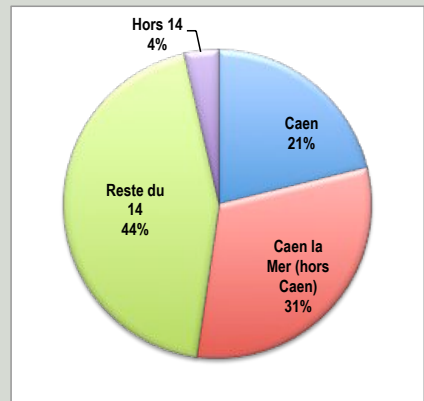
Le CMPEA (Centre Médico Psychologique pour Enfants et Adolescents) d'Hérouville St-Clair a pour exemple des difficultés à prendre en charge dans un délai raisonnable les adolescents de cette ville.



Les moyens de l'Espace Consultation correspondent aux moyens humains dévolus à un seul secteur pédopsychiatrique, celui du service de pédopsychiatrie Caen-Falaise.

L'origine géographique

La dimension départementale est effective.
Notons une forte représentation des jeunes issus des quartiers prioritaires de Caen (59% des jeunes Caennais).
(cf p 19 « La dimension départementale d'accueil et de soutien »)

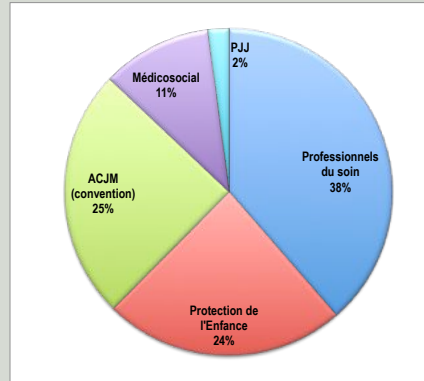


Qui adresse à l'Espace Consultation ?

59% des jeunes sont adressés par l'Espace Accueil.

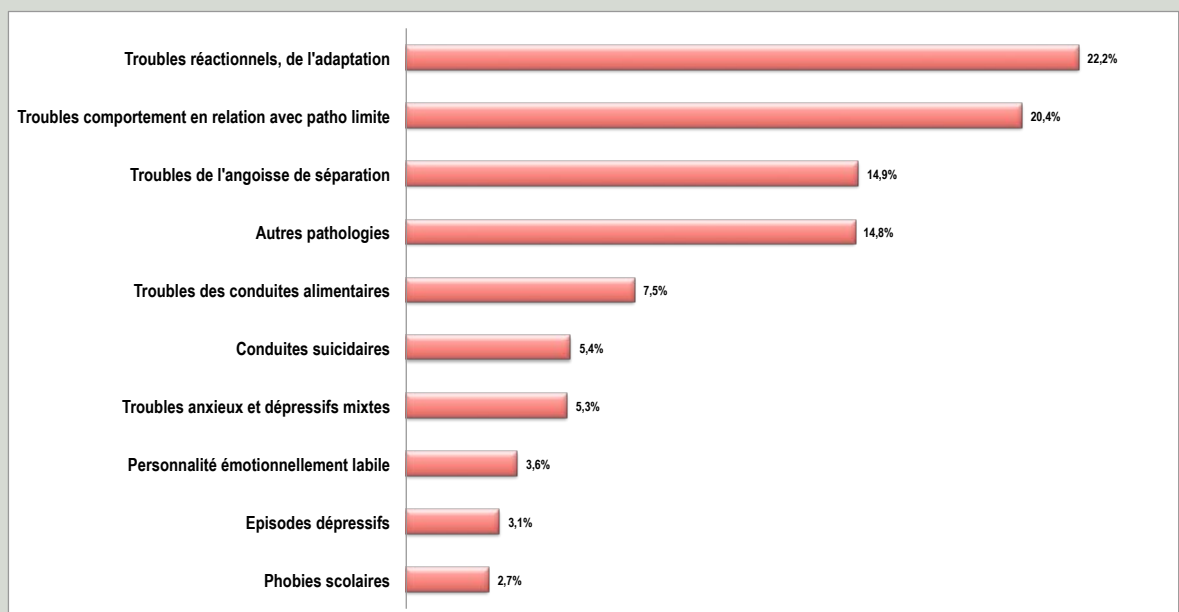
41% sont adressés directement, sans évaluation par l'Espace Accueil :

- Le soin : 39% (centres hospitaliers, médecins, CMP, CMPP, BAPU, psychologues)
- La Protection de l'Enfance : 24%
- L'ACJM (alternative aux poursuites pénales) : 25%
- Le médico-social : 11%
- PJJ : 2%



- Le taux de renouvellement de la file active est très important car 469 situations ont fait l'objet d'un premier rendez vous en 2015, soit 49,2%.
- L'observance des premiers rendez-vous reste excellente car elle concerne 92,8% des occurrences (92,2% en 2014). Ce critère est essentiel à étudier, car de celui-ci dépend la possibilité ou non de dégager du temps clinique pour recevoir les nouveaux rendez-vous.
- Le temps moyen d'obtention du 1^{er} rendez vous est stable, soit 70 jours (69 jours en 2014).
 - Sur les 469 premiers rendez-vous, 42 adolescents ont bénéficié d'un délai tout à fait acceptable puisqu'il se situe dans un délai maximum de 18 jours, pour 82 en 2014.
 - Alors que le délai le plus long est de 199 jours, la moyenne de temps d'attente, jugé trop long, se situe à 134 jours après la demande. Cela a concerné 34 adolescents pour 75 en 2014.

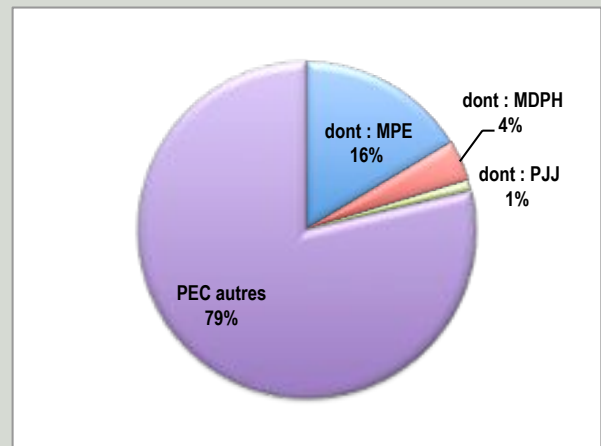
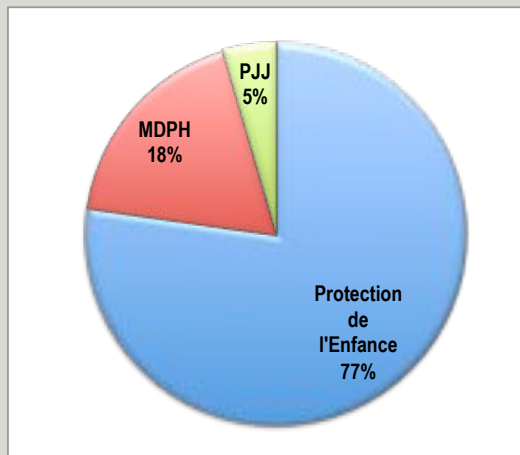
Les pathologies



- Les troubles dits réactionnels/ troubles de l'adaptation restent prépondérants et traduisent plus un diagnostic d'attente avec une mise en perspective de l'environnement du jeune et des événements qu'une psychopathologie avérée.
- Les troubles du comportement sont une occurrence importante. Ils peuvent être conjoncturels, réactionnels à une situation difficile ou bien constatés depuis l'enfance, faisant craindre l'émergence d'une psychopathologie à l'âge adulte.
- Cette année encore, la proportion de troubles en lien avec des difficultés d'individuation et de séparation illustre la subjectivité des cliniciens de l'Espace Consultation qui établissent des hypothèses de compréhension entre troubles, symptomatologie à l'adolescence et difficultés de séparation, individuation.
- Les troubles des conduites alimentaires sont stables. Ils sont désormais une des modalités courantes de l'expression de difficultés d'adolescence chez les jeunes filles en fonction de la pression sociale concernant l'image et sa prééminence.

Prises en charge associées

- On en recense 202, soit 21,3% des prises en charge.
- Ces PEC associées se décomposent ainsi :



L'équipe de l'Espace Consultation a fortement augmenté l'activité groupale et les démarches en direction des partenaires, en lien avec les adolescents, afin d'optimiser son activité. Le nombre de réunions a été réduit au strict minimum.

L'augmentation du nombre de consultations est liée à la stabilité de l'équipe cette année.

L'équipe convient qu'il n'est pas possible d'abonder son effectif.

Elle a donc mis en place une nouvelles formule afin que son « rendement » puisse encore progresser : relais plus précoce, contacts avec les partenaires.

D'autres sont à travailler :

- o ***Activation du réseau de partenaires libéraux : 30 psychologues et 4 psychiatres***
- o ***Formule de contractualisation de certains suivis sur un temps et un rythme d'actes déterminés...***
- o ***Formation continue pour de nouvelles pratiques***
- o ***Intensification des prises en charge groupales***

L'ESPACE DE SOIN ET DE MÉDIATION



Public

- Adolescents de 12 à 18 ans présentant des difficultés psychologiques, comportementales entravant leur insertion dans le milieu usuel
- Mineurs hospitalisés en psychiatrie adulte à l'EPSM de Caen

Un lieu de prise en charge de jour en ambulatoire

- Accueil à temps partiel par demi-journées pour des adolescents en grande difficulté
- Accompagnement éducatif et thérapeutique en articulation avec les partenaires

Une équipe pluri-disciplinaire

Une équipe pluridisciplinaire autour du soin, de l'éducatif et du scolaire :

- pédopsychiatre, chef de service éducatif, psychologue
- travailleurs sociaux, personnel soignant, maîtresse de maison
- enseignant spécialisé, assistante de service social

L'ACTIVITÉ EN 2015

File active : 59 jeunes - Actes : 3494 demi-journées d'accueil

8,3 ETP

File active

50 adolescents ont donc été pris en charge à partir d'indications extérieures, avec un taux de renouvellement de 28%, 14 jeunes ayant été intégrés au cours de l'année.

Sexe et tranches d'âge

- File active hors hospitalisation : 50 jeunes
- 66% de garçons et 34% de filles
- 25% de 12-14 ans.

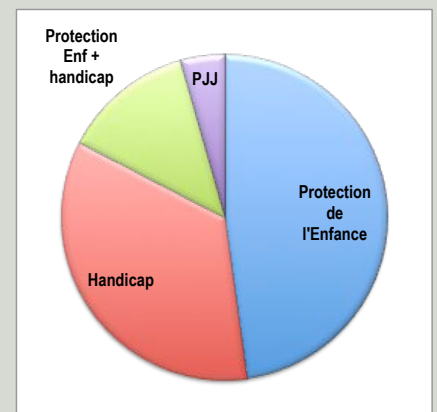
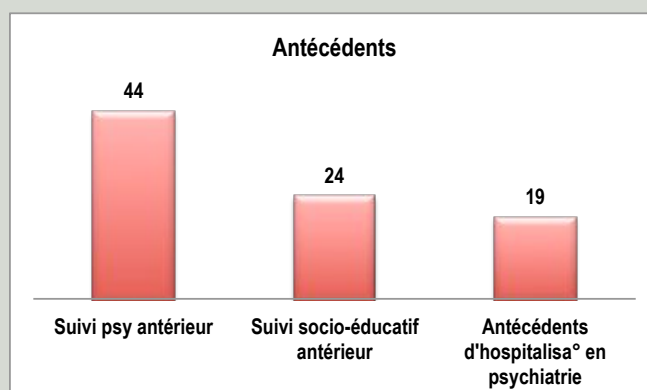
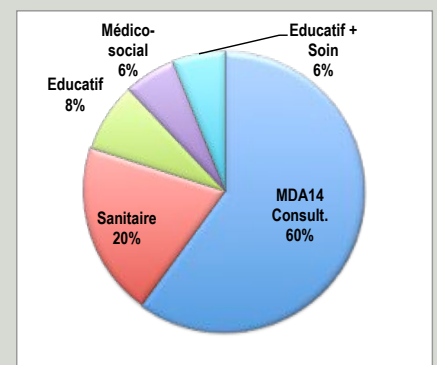
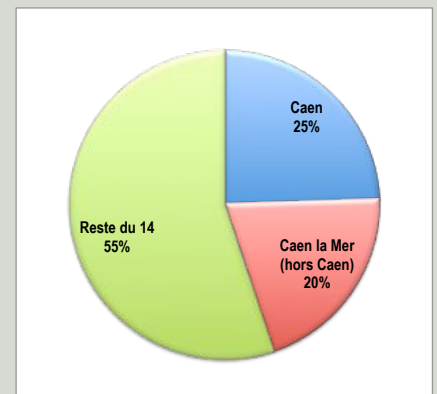
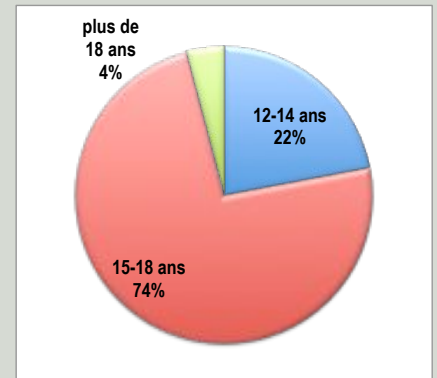
La tranche d'âge des 15-18 ans reste en augmentation d'autant que l'âge moyen d'admission cette année se situe à 15,8 ans. Notons que les plus de 18 ans ont nettement diminué cette année mais en 2014 leur nombre était exceptionnellement important, du fait qu'ils avaient été admis peu de temps avant leur majorité.

Origine géographique

Les jeunes provenant de Caen et de l'Agglomération représentent plus que 48 % des jeunes reçus. La dimension départementale de cet espace demeure. (cf p 19 « La dimension départementale d'accueil et de soutien »)

Qui adresse directement à l'ESM ?

Les demandes issues des services de soin sont toujours majoritaires : 80% à 86% si on compte les demandes conjointes. Nous observons une stabilité des demandes émanant des services autres que la MDA : 34% à 40% si on compte là aussi les demandes conjointes.

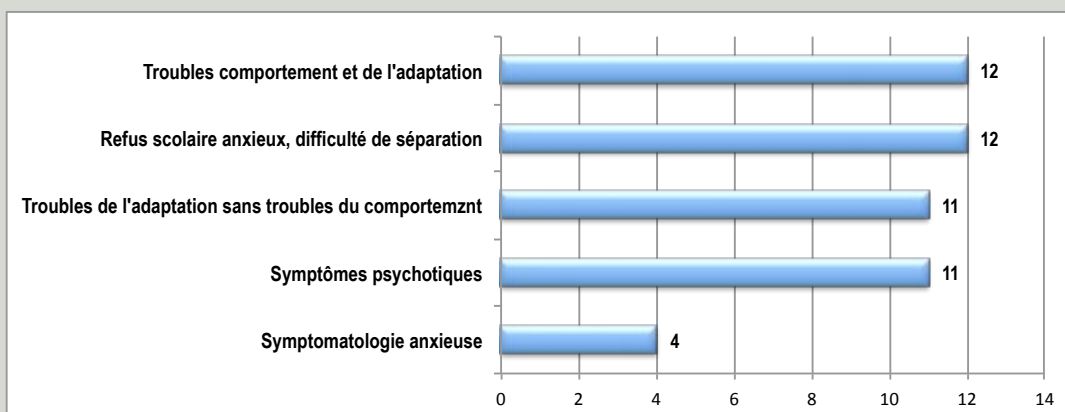


**Sur les 59 jeunes pris en charge à l'ESM,
50 l'ont été en dehors d'une hospitalisation.**

La tendance amorcée depuis 2011, concernant l'importance des jeunes repérés en souffrance psychique et bénéficiant déjà de prises en charge psychiques antérieures, est à nouveau confirmée cette année (90% bénéficient déjà d'un suivi psy au moment de leur entrée à l'ESM et 38% ont des antécédents d'hospitalisation en psychiatrie).

Principales symptomatologies

L'ESM prend effectivement en charge des adolescents en grande difficulté, pour lesquels l'enjeu psychopathologique de leur devenir est prévalant. La proportion importante de jeunes pris en charge pour des difficultés de séparation entraînant une « phobie scolaire » se confirme.



Pour la seconde année, l'admission à l'ESM s'est faite principalement (12 en 2015, 16 en 2014) pour un retrait scolaire anxieux et des difficultés de séparation.

Cette donnée psychopathologique qui semble augmenter en fréquence ces dernières années trouve sa traduction dans l'augmentation de prise en charge à l'Espace Consultation et à l'ESM.

Le parcours de soin

De plus en plus d'adolescents accueillis ne sont suivis que par les espaces cliniques de la Maison des Adolescents du Calvados (Espaces Consultation et/ou Hébergement Thérapeutique). A l'admission, il s'agit de 58% des jeunes (41% en 2013 et 35% en 2012).

Du fait du travail partenarial entrepris par l'équipe, ce pourcentage descend à 49% au décours de l'accompagnement proposé.

L'Espace de Soins et de Médiation est de plus en plus sollicité pour des prises en charge variées, parfois à la carte. Sa mission de prise en charge spécifique et complémentaire est bien intégrée par les partenaires de l'environnement. La multiplication des demandes amène l'équipe à dégager des priorités dans l'examen des admissions, car elle ne peut satisfaire toutes les demandes.

Les critères de priorisation sont schématiquement les suivants :

- jeune en grande difficulté d'adaptation sans autre forme de prise en charge ou d'accompagnement.
- jeune pour lequel un accompagnement à l'ESM sera propice à une remise en route de son évolution avec une adaptation correcte dans le milieu usuel.
- jeune présentant à moins de 15 ans et, sans antécédents évidents, des signes de la série psychotique.

L'ESPACE HÉBERGEMENT THÉRAPEUTIQUE



Public

Adolescents de 12 à 18 ans

Un lieu de prise en charge de nuit

- Unité d'accueil à vocation médico-sociale, éducative et soignante (en complémentarité et en lien avec le sanitaire, le médico-social et la protection de l'enfance).
- Missions :
 - pallier le manque important de continuité en matière de prises en charge thérapeutiques et socio-éducatives
 - proposer des réponses diversifiées et adaptées pour les adolescents et les parents qui en ont le plus besoin.

Dossier de demande d'admission : téléchargeable sur le site www.maisondesados14.fr (rubrique professionnels)

Une équipe pluri-disciplinaire

Une équipe pluridisciplinaire autour du soin et de l'éducatif :

- psychiatre, chef de service éducatif
- travailleurs sociaux, personnel soignant, maîtresse de maison

L'ACTIVITÉ EN 2015

File active : 58 jeunes

Actes : 2115 nuits, 1127 accueils (journées et demi-journées)

10 séjours thérapeutiques

12,4 ETP

L'Espace Hébergement Thérapeutique est essentiellement un accueil du soir et de nuit. Cependant, l'accueil de nuit de certains jeunes implique parfois des accueils de demi-journée lorsque le temps de jour organisé pour ce jeune n'est pas complet ou bien lorsqu'il le met à mal. Par ailleurs, le mercredi après-midi est un temps d'accueil pour que les activités de médiation puissent se déployer.

Enfin, l'Espace Hébergement Thérapeutique organise son activité différemment pendant les temps de vacances scolaires : sont en effet proposés des séjours à temps plein qui ont pour objet de réaliser des évaluations psychologiques et éducatives, ce, notamment, pour des jeunes venant de territoires du département les plus éloignés. Ces accueils à temps plein permettent également une immersion dans la structure, préparant un accueil séquentiel de nuit pendant les périodes scolaires.

File active et nombre d'actes réalisés

- Actes : 2115 nuits réalisées, 524 accueils (journées) et 603 accueils (demi-journées)
- 10 séjours thérapeutiques (accueil temps plein de 3 à 10 jours consécutifs)
- Taux d'occupation : 72,4%

Sexe et classes d'âge

Avec 32 filles (55%) pour 26 garçons (45%), le sexe ratio s'inverse pour la première fois cette année.

Malgré l'augmentation conséquente de la file active, les proportions entre les tranches d'âge restent les mêmes.

L'origine géographique

Le recrutement départemental est effectif. L'adaptation des modalités d'accompagnement (accueil séquentiel, temps des vacances scolaires), conjuguée à la mobilisation des partenaires demandeurs et des familles, la coordination avec l'Education Nationale ont permis l'accueil de jeunes résidant dans des territoires distants de Caen.

(cf p 19 « La dimension départementale d'accueil et de soutien »)

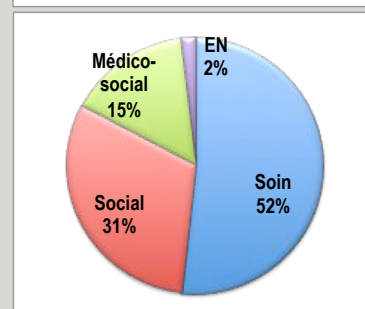
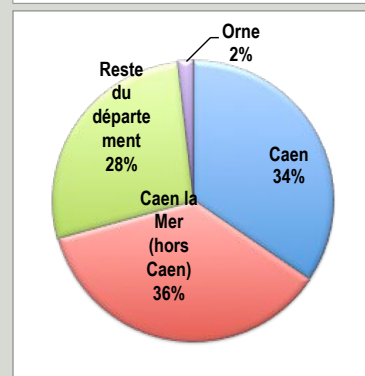
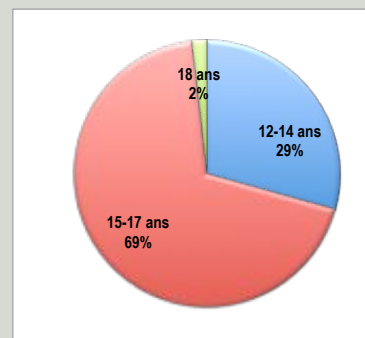
Provenance des situations

- * interne : 33%
- * externe : 67%

Origine des situations

- * Soins : 52%
- * Conseil Départemental : 31%
- * Médico-social : 15%
- * Education Nationale : 2%

En 2015, les demandes émanant de partenaires extérieurs sont en augmentation (2/3 des situations) émanant principalement du champ du soins. Notons parallèlement une augmentation des demandes émanant du social et du médico social.



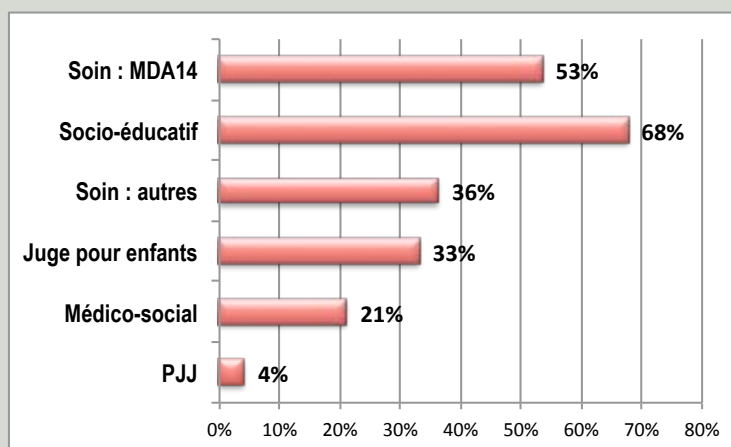
Demandes et admissions

En 2015, 58 demandes ont été transmises. 49 ont été traitées dont 8 de 2014. 38 accueils effectifs ont été générés soit 65,5%. Sur les 49 demandes traitées, 7 n'ont pas donné lieu à un accueil, soit 12% des demandes.

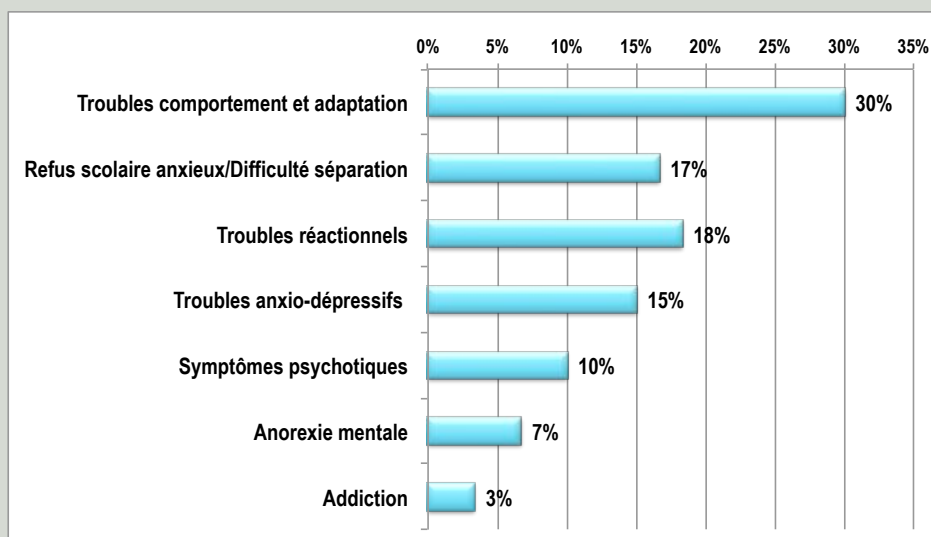
- Délai moyen d'admission : 64 jours (de 9 à 201)
- Durée moyenne de séjour : les contrats proposés ont une durée moyenne de 113 jours.

Prises en charge associées

Les jeunes accueillis peuvent bénéficier de plusieurs prises en charge associées, ce qui explique les pourcentages dépassant les 100%.



Symptomatologies



Le projet Hébergement Thérapeutique tente au mieux de mettre en perspective l'idéal, le souhaitable et le possible. Cette année montre que cet engagement de l'équipe de l'Espace Hébergement Thérapeutique est effectif. Toutefois, il faut bien considérer que la demande s'accroissant notablement, les motifs d'insatisfaction et de frustration de la part de nos collègues partenaires sont susceptibles de croître, eu égard à la limite des places disponibles. Il faut craindre enfin que le délai de prise en charge d'un jeune après une demande tende à s'allonger.

Quoi qu'il en soit, l'Espace Hébergement Thérapeutique est un dispositif original, pertinent dans sa complémentarité efficiente avec les partenaires et dont les effets positifs sur le plan clinique, éducatif et évolutif sont observables chez les jeunes pris en charge dans cet Espace.

L'ESPACE RÉSEAU RESSOURCE

La mission départementale de la MDA14

- Mise en place d'actions d'information et de formation à destination des professionnels
- Mise en place d'actions à destination des parents (dans le cadre du REAAP)
- Coordination de Réseaux Ados territoriaux et de réseaux thématiques
- Communication, partenariat, gestion du site internet...



Coordinateur de réseau : Yannick MAUDET - 06 76 67 21 78
Chargée de projet : Sabrina DELAUNAY - 02 31 15 25 24

L'Equipe Mobile de la MDA14

- Adolescents de 12 à 21 ans, parents et professionnels
- Evaluation et orientation (situations de mal-être, souffrance psychique, risque suicidaire, harcèlement, décrochage scolaire, comportements à risque...).
- Possibilité d'activer les ressources internes de la MDA14 : psychologue, interne des hôpitaux, pédopsychiatre, éducateur formé au décrochage scolaire...



Référent : Claude BABILLON - 06 75 23 21 34
Médecin responsable : Dr GENVRESSE

L'ACTIVITÉ EN 2015

ACTIONS DE RÉSEAU ET DE PARTENARIAT

LES RÉSEAUX TERRITORIAUX

369 PARTICIPANTS

Initiée dans le cadre du partenariat MDA14 – ESI14, la mise en place de Réseaux Ados territoriaux a pour objet de rapprocher les professionnels de tous les secteurs concernés par le public adolescent, d'encourager les échanges et de dépasser les clivages.

Les Réseaux Ados territoriaux prévoient 2 formes d'intervention :

- l'étude de situations individuelles et le partage de pratiques
- la recherche et la réflexion sur des problématiques identifiées sur le territoire.

LE RÉSEAU ADOS DU PAYS-D'AUGE (PARTENARIAT ESI14-MDA14)

- Organisation de 5 réunions d'échanges entre professionnels
FJT, Service de pédiatrie, MECS La Roseraie (Lisieux), CMPP (Honfleur), CFP Les Caillouets (Bénéville)
- Conférence-débat : *Les conduites à risque et les addictions à l'adolescence*

Quel état des lieux ? Quelle(s) prise(s) en charge ? Quel regard porté ?

Un bilan de l'activité 2015 a été produit et diffusé auprès de tous les acteurs du Pays d'Auge.

LE RÉSEAU ADOS DU BESSIN (PARTENARIAT CD14-ACSEA-AAJB-MDA14)

- 4 réunions du comité de pilotage
- Organisation de réunions d'échanges entre professionnels
Espace Argouges (Bayeux) et Dispositif ITEP, ACSEA (Isigny)

LE RÉSEAU ADOS DU PAYS DE FALAISE (PARTENARIAT EPE-MDA14)

- 2 réunions du comité de pilotage (CH Falaise et AAJB-ITEP)
- Réunion partenariale à la mairie de St-Pierre s/ Dives

LE RÉSEAU ADOS DU BOCAGE (EN CONSTRUCTION)

- Mise en place d'un comité de pilotage (CD14)
- Réunions partenariales (AAJB-FMLK et Association Gaston Mialaret)

AUTRES ACTIONS MENÉES SUR LES TERRITOIRES

110 PARTICIPANTS

PAYS DE CAEN

- 29 rencontres ou réunions avec des acteurs locaux
- Participation à des instances : CISPD de Cœur de Nacre, Réseau sexualité-contraception - Grâce de Dieu

BAYEUX-BESSIN

- 6 rencontres ou réunions avec des acteurs locaux
- Participation aux réunions de réseau à Isigny, DDCCS-ARS sur la mobilité, Contrat Local de Santé de Bayeux

BOCAGE VIROIS ET PRÉ-BOCAGE

6 rencontres ou réunions avec des acteurs locaux

PAYS D'AUGE

6 rencontres ou réunions avec des acteurs locaux

RENCONTRES ET GROUPES DE TRAVAIL À L'ÉCHELLE DÉPARTEMENTALE ET RÉGIONALE

Avec les partenaires institutionnels, avec les acteurs départementaux et régionaux
Avec les Maisons des Adolescents (Basse-Normandie, Haute-Normandie, ANMDA)

LES RÉSEAUX THÉMATIQUES

139 PARTICIPANTS

Réseau TCA de Basse-Normandie (Troubles du Comportement Alimentaire)

- 5 réunions d'échanges entre partenaires (moyenne de 16 participants par réunion)
Institutions ou services représentés : Maisons des Addictions (Caen et Lisieux), services de pédiatrie (CHU, Bessin, Lisieux, Falaise), pédopsychiatrie universitaire, SUMPPS, Guidance (ACSEA), MDA14...
- Mise en place d'un groupe de travail pour la préparation de la Journée d'étude du 24 mars 2016 (SISM)

Conception d'un Guide pratique à destination des familles et des professionnels

- Mise en place d'un comité de pilotage et d'un comité de rédaction
- Livraison du Guide prévue en 2016

SEMAINES D'INFORMATION SUR LA SANTÉ MENTALE 2015

110 PARTICIPANTS

Participation à la préparation, à la communication, aux interventions...

MDA14-CLE - CONFÉRENCE-DÉBAT À L'ESPE :

« DÉCROCHEURS : FÂCHÉS OU INCOMPRIS ? »

MDA14-UNAFAM - CONFÉRENCE-DÉBAT AU CHU :

« ADOLESCENCE : QUAND S'INQUIÉTER ? »

ANPAA BASSE-NORMANDIE - CONFÉRENCE-DÉBAT À L'IRTS :

« ENFANTS ET ADOS EN MUTATION »

MDA14 : OPÉRATIONS PORTES OUVERTES

« MÉDIATIONS À L'ESPACE DE SOIN ET DE MÉDIATION ET À L'HÉBERGEMENT THÉRAPEUTIQUE »

PARTICIPATION À UNE ACTION D'ENVERGURE DU CD14



500 PARTICIPANTS

JOURNÉE PARENTALITÉ ORGANISÉE PAR L'ODEF (CD14) : UNIVERSITÉ DE CAEN

« PARENTALITÉ ET PROTECTION DE L'ENFANCE : LES PARENTS ONT-ILS LEUR MOT À DIRE ? »

INTERVENTIONS DANS DES ACTIONS MENÉES PAR DES PARTENAIRES

186 PARTICIPANTS

IREPS BASSE-NORMANDIE

« LA DÉMARCHE QUALITÉ DANS LES ACTIONS DE PRÉVENTION-PROMOTION DE LA SANTÉ »

BASSIN D'ÉDUCATION NORD-COTENTIN

« ÊTRE ÉLÈVE À L'ADOLESCENCE AUJOURD'HUI : LE SAUT MATURATIF DU COLLÈGE AU LYCÉE »

TABLE RONDE À PARTIR D'UNE RESTITUTION DE L'ENQUÊTE

« PRATIQUES MUSICALES DES LYCÉENS EN BASSE-NORMANDIE »

ACTIONS COLLECTIVES D'INFORMATION ET DE FORMATION

DES ACTIONS COLLECTIVES À DESTINATION DES PROFESSIONNELS

965 PROFESSIONNELS

A - ORGANISÉES PAR LA MDA14

PRÉSENTATION DE LA MDA14 ET DE SON FONCTIONNEMENT

- DSDEN, CREA, PJJ, AQJ, Mission Locale Bessin-Virois, UFR Géographie ESO, Gendarmerie Nationale, Relais Anti-Drogues CPEF

ACTIONS DE FORMATION ET DE SOUTIEN

- « ADOLESCENCE : PSYCHODYNAMIQUE ET PSYCHOPATHOLOGIE », MDA14
- « ADOLESCENCE : IDÉES DE MORT ET SUICIDE », MDA14
- « TROUBLES DU COMPORTEMENT CHEZ L'ENFANT ET L'ADOLESCENT », ITEP Champ-Goubert
- Module « ADOLESCENCE », ESPE
- « PRÉVENTION DU HARCÈLEMENT ET COMPÉTENCES PSYCHOSOCIALES » (Calvados, Orne)
Pilotage MDA14 en partenariat avec les Maisons des Adolescents de la Manche et de l'Orne et avec le concours de l'IREPS.
- SOUTIEN AUPRÈS DE PROFESSIONNELS SUR DES PROBLÉMATIQUES ADOLESCENTES :
Collèges Saint Joseph, Jeanne d'Arc, Jacques Monod de Caen, Bassin d'Education du Bocage (CPE), DSDEN (IDE)

B - ORGANISÉES PAR NOS PARTENAIRES

- DU ADDICTOLOGIE, UNIVERSITÉ DE CAEN : « TROUBLES DU COMPORTEMENT ALIMENTAIRE »
- DU MONSOURIS, PARIS : « ADOLESCENTS DIFFICILES »
- CONGRÈS JOURNÉE PARENTALITÉ, CDI

Interventions de l'Enseignant spécialisé de la MDA14 :

- CAPASH, ESPE
- MASTER 2 « ADAPTATION ET SCOLARISATION DES ÉLÈVES EN SITUATION DE HANDICAP »
- MASTER 2 CPE
- EDUCATION NATIONALE BASSE-NORMANDIE : ENSEIGNANTS RÉFÉRENTS MDPH

DES ACTIONS COLLECTIVES À DESTINATION DES PARENTS (ORGANISÉES AVEC LE SOUTIEN DU REAAP)



349 PARENTS

RENCONTRES PARENTALITÉ EN SOIRÉE

- ADAJ (Douvres la Délivrante) : « COMMENT ABORDER LA SEXUALITÉ AVEC MON ADO ? »
- Collège Maupas (Vire) : « AVOIR UN ADO À LA MAISON »
- PEP14 – Courseulles sur Mer : rencontre sur le thème de l'adolescence
- Collège Jeanne d'Arc (Bayeux) : « LE HARCÈLEMENT SCOLAIRE »
- Mairie de Vire : ciné-débat sur le thème des écrans
- Espace Parents en Suisse Normande (Thury Harcourt) : « LE HARCÈLEMENT SCOLAIRE »
- Café Mancel, Nect'art Café et Fol'Art (Caen) : « LE HARCÈLEMENT SCOLAIRE »

CAFÉS-PARENTS À L'ESPACE ACCUEIL DE LA MDA14

- « MON ADO PASSE TROP DE TEMPS SUR LES ÉCRANS »
- « MON ADO MET À MAL MON AUTORITÉ »
- « ENTRE EXPÉRIENCES ET PRISES DE RISQUES DE MON ADO, À QUEL MOMENT S'INQUIÉTER ? »
- « ACCOMPAGNER MON ADO DANS SA SCOLARITÉ »

RÉSEAUX PARENTALITÉ DU REAAP

RÉSEAUX TERRITORIAUX : HONFLEUR, GAVRUS, CAUMONT L'ÉVENTÉ, FALAISE, LIVAROT

FORUM DE LA FAMILLE À HONFLEUR

« DE LA NAISSANCE À L'ADOLESCENCE »

DES ACTIONS COLLECTIVES À DESTINATION DES JEUNES

152 JEUNES

« PRÉVENTION DES CONDUITES À RISQUE À L'ADOLESCENCE »

- INTERVENTIONS DESTINÉES AUX JEUNES EN SITUATION D'APPRENTISSAGE

PRÉSENTATION DE LA MDA14 AUX ÉLÈVES

- LYCÉES DE CAEN ET DE LISIEUX

ACCUEIL ET ACCOMPAGNEMENT D'ÉTUDIANTS ET DE STAGIAIRES

150 JEUNES

INTERVENTION AUPRÈS D'ÉTUDIANTS OU DE JEUNES PROFESSIONNELS EN FORMATION

- Ecole de puériculture (CHU de Caen), Université de Caen : UFR de Géographie, UFR de Psychologie UFCV, animateurs en formation ; ISPN, étudiants dans la filière éducatif-soin : 7 participants
- IRTS ES 1ère année, ME ; Lycée Les Rosiers de Lisieux : ST2S
- Autres entretiens : méthodologie de projet, thématiques adolescentes...

LA COMMUNICATION À DESTINATION DES ACTEURS PROFESSIONNELS

LETTRINFO

2500 DESTINATAIRES



- N°12 Les actions du 1er semestre 2015 (REAAP, SISM, Café-Parents, Harcèlement)
- N°13 Numéro spécial Territoires
- N°14 Bilan des actions du 1er semestre 2015
- N°3 Régional - Prévenir le harcèlement à l'adolescence
- N° spécial Rapport d'activité 2014

LE SITE

www.maisondesados14.fr

1000-1200 VISITES PAR MOIS (HORS MOIS D'AOÛT)

Après 4 ans d'existence, notre site continue de bien fonctionner. Cette année, nous envisageons de lui donner un nouvel élan afin de le rendre toujours plus proche et plus utile au public et aux professionnels.

ENSEIGNANT SPÉCIALISÉ

File active : 130 jeunes

Actes : 820 - Effectif : 1 ETP



Espace de Soins et de Médiation				Espaces Accueil, Consultation, Hébergement + "Marche"	
Collectif	Individuel	Forum	Stages	Classe	
72	244	78	6	256	

Synthèses		Accompagnements et visites en établissement	Formation		Autre
Internes	Externes		Internes	Externes	
72	26	58	7	1	Tourage France 3 "Décrochage scolaire"

Nombre d'élèves	
Espace Accueil	26
Espace Consultation	36
Espace de Soins et de Médiation	50
Espace Hébergement	5
"Marche"	13

Enseignant spécialisé : Arnaud DUREL

DISPOSITIF "MARCHE"



Scolarisation CLE (refus scolaire anxieux) : 12 élèves (de la 4^{ème} à la Terminale)

Evaluation socio-éducative : 20 adolescents, 54 entretiens

Orientation : Apaisement ou soutien ponctuel : 13 Espace Accueil : 4 Espace Consultation : 3

Origine des jeunes

Les 12 élèves de l'année 2015 ont été orientés :

- par l'Espace Accueil (3)
- par l'Espace de Consultation (5)
- par l'Espace de Soins et de Médiation (2)
- par l'Espace Hébergement Thérapeutique (2)

Parmi ces 12 adolescents, 2 sont pris en charge par les SEMO de l'ACSEA, et une par l'USDA.

Bilan au 31/12/2015

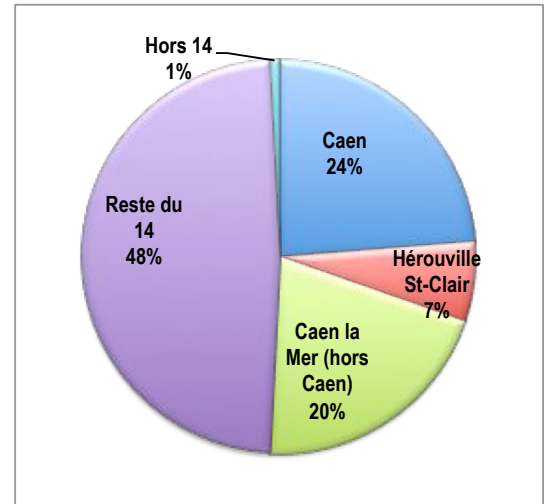
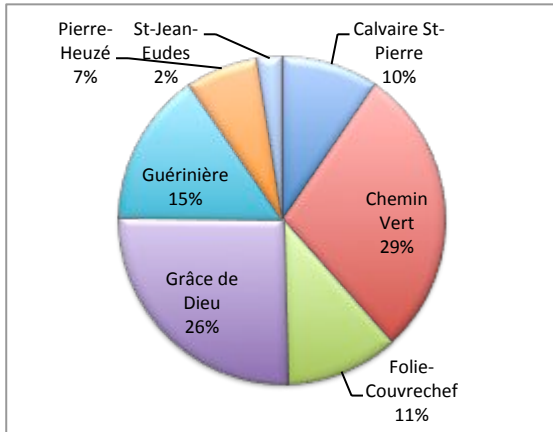
- 7 élèves continuent leur scolarité au CLE sans récurrence de déscolarisation
- 2 élèves de retour dans leur établissement + PEC à l'Espace Consultation
- 1 élève a passé son CFG + temps de jour à l'Espace de Soins et de Médiation
- 1 élève a intégré un CAP petite enfance par l'intermédiaire du CNED
- 1 élève de 18 ans n'a pas souhaité renouveler l'accompagnement

Enseignant spécialisé : Arnaud DUREL
 Educateur spécialisé : Jérôme ROPERT

ESPACE ACCUEIL SANS RENDEZ-VOUS (12-21 ANS) CAEN - PLACE DE LA MARE

1344 nouvelles situations, 3189 entretiens (hors permanences territoriales)

La ville de Caen représente un quart du public accueilli, le reste de la communauté de communes un autre quart et le reste du département l'autre moitié. On peut considérer comme effectif le rayonnement départemental de l'Espace Accueil.



En ce qui concerne la ville de Caen, le public des quartiers prioritaires représente 38% des jeunes accueillis.

PERMANENCES :

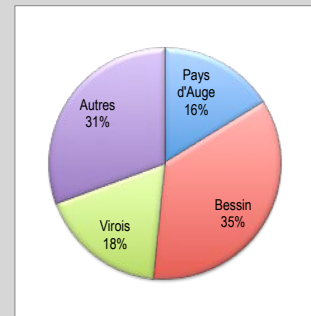
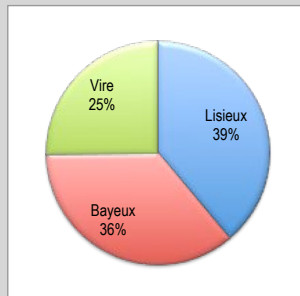
PAJ de Lisieux : 54 situations, 154 entretiens

PEJ de Bayeux : 50 situations, 134 entretiens

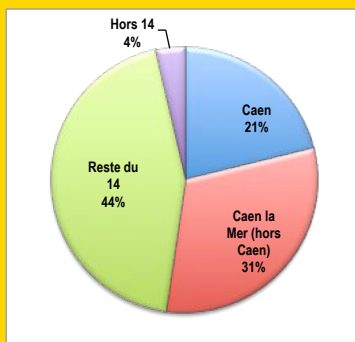
PAE de Vire : 35 situations, 92 entretiens

EQUIPE MOBILE DE LA MDA14

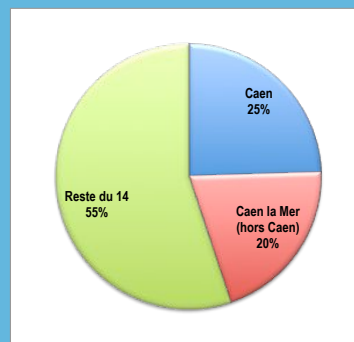
DÉPLACEMENTS : 62 PERSONNES RENCONTRÉES
(26 professionnels et 36 jeunes ou familles)



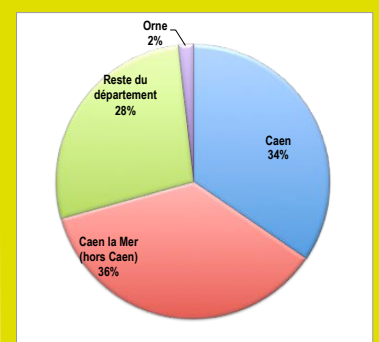
ESPACE CONSULTATION



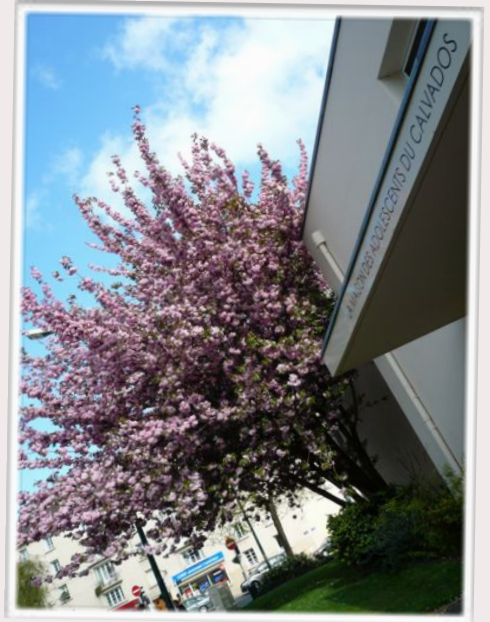
ESPACE DE SOIN ET DE MÉDIATION



ESPACE HÉBERGEMENT THÉRAPEUTIQUE



Chers partenaires,
Je grandis...
Cette année
J'ai **10 ans** !



2006

L'Espace de Consultation au printemps



L'Accueil de la MDA14 en hiver



2016



L'Espace de Soins et de Médiation en automne