



A faire circuler auprès des professionnels de l'adolescence

RAPPORT D'ACTIVITÉ 2013

LE MOT DU DIRECTEUR

Chaque automne, les feuilles tombent et, désormais, à chaque printemps, les feuilles du rapport d'activité de la MDA14 tombent sur vos "téléscripteurs".

Ce rapport d'activité, s'il confirme l'intense activité de la Maison des Adolescents du Calvados, s'il l'inscrit durablement dans le panorama départemental de l'offre de service au public, intègre, en année pleine, ce qui nous semblait être un complément indispensable à notre dispositif : l'Espace Hébergement Thérapeutique. Hébergement Thérapeutique ouvert en septembre 2012 : unité expérimentale à même de mettre à l'épreuve clinique le projet théorique qui le sous-tend.

Effectivement, c'est bien le côté passionnant et dynamique de cette nouvelle structure car, après 18 mois de fonctionnement, des adaptations et une réactualisation du projet nous sont utiles afin d'en renforcer la pertinence et l'efficacité.

Enfin, au décours de ce 8ème rapport d'activité, il nous semble également nécessaire d'améliorer à l'avenir la lisibilité des parcours éducatifs et de soin des jeunes dans le dispositif "MDA14".

Je vous souhaite à tous une bonne lecture à tous et espère vous retrouver nombreux lors de notre Journée Régionale du vendredi 13 juin 2014, au Centre de Congrès de Caen.

Dr Patrick GENVRESSE
Pédopsychiatre, médecin des hôpitaux

Le rapport d'activité dans son intégralité peut être téléchargé à partir du site :

www.maisondesados14.fr

9 place de la Mare - 14000 CAEN
Tél. : 02 31 15 25 25

Contact :
yannick.maudet@maisondesados14.fr
Site : <http://www.maisondesados14.fr>

L'Espace Accueil : un lieu d'accueil sans rendez-vous, d'évaluation et d'orientation

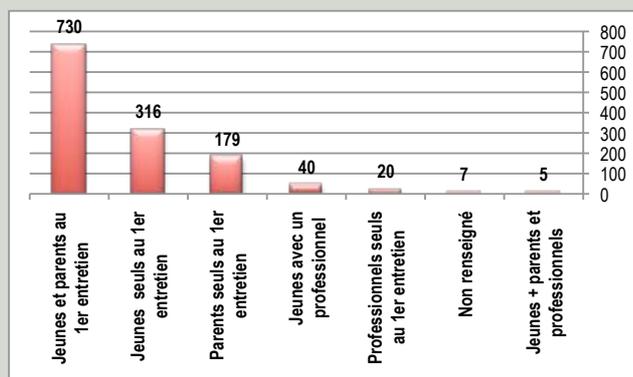
Le principe de fonctionnement est celui du « guichet unique » où les adolescents de 12 à 21 ans, les parents d'adolescents, les professionnels peuvent être reçus pour toute information et toute forme de demande. Des entretiens individualisés, sans rendez-vous, donnent lieu à une évaluation, un soutien ponctuel et/ou à une orientation, soit vers les partenaires, soit, en interne, vers l'Espace Consultation.

L'équipe de Espace Accueil, basée Place de la Mare à Caen, assure également la tenue des 3 permanences et remplit la mission d'Equipe Mobile.

Qui s'adresse à l'Espace Accueil ?

Ces chiffres, stables par rapport à l'année passée, montrent que l'Espace Accueil sans rendez-vous est reconnu comme un lieu ressource de première ligne, accessible pour les adolescents, les parents et les professionnels du département.

Notons que plus d'un jeune sur 2 est accompagné d'un ou de ses parents lors du premier entretien.

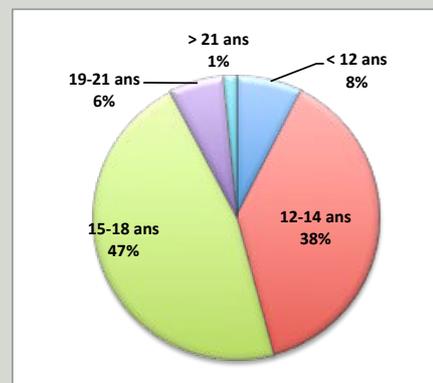


701 filles (54%) et 596 garçons (46%)

Une légère sur-représentation des filles se confirme alors que, jusqu'en 2010, la répartition filles/garçons était équilibrée.

46,5% de 15-18 ans, 38,4% de 12-14 ans

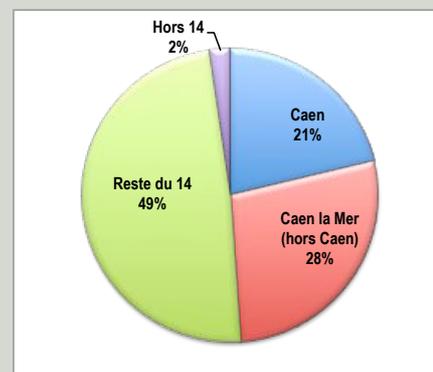
La tranche d'âge la plus représentée reste les 15-18 ans et sa proportion semble se stabiliser. En 2013, celle des 12-14 ans est légèrement supérieure à 2012. Les moins de 12 ans sont encore en progression, ce qui semble de bon augure car il est important de pouvoir intervenir précocement, au moment des changements pubertaires.



L'origine géographique

Ces données démontrent le rayonnement départemental de l'Espace Accueil de façon harmonieuse. Les pourcentages restent en relative adéquation avec la répartition du nombre d'habitants entre Caen, l'agglomération de Caen-la-Mer et le reste du département.

Notons que les jeunes venant des quartiers prioritaires sont eux en forte augmentation cette année : 117 jeunes pour 271 Caennais, soit 43,2% de la population caennaise et 9% des jeunes reçus à l'Espace Accueil.



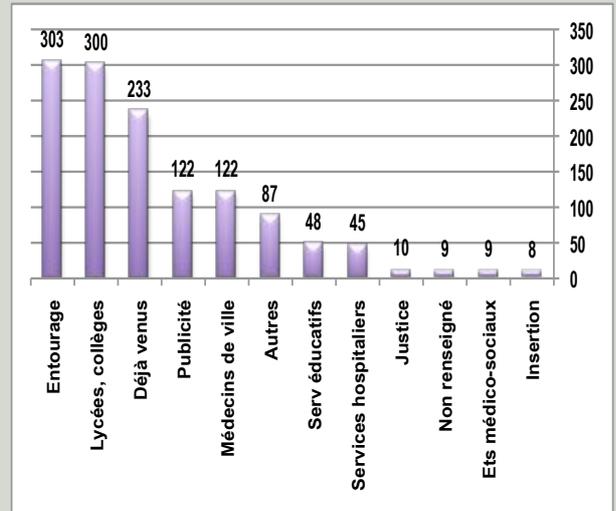
ESPACE ACCUEIL

L'activité, cette année, cesse d'augmenter, ce, pour la première fois depuis 7 ans. Cependant, elle reste globalement stable par rapport à l'année passée et témoigne de la même intensité.

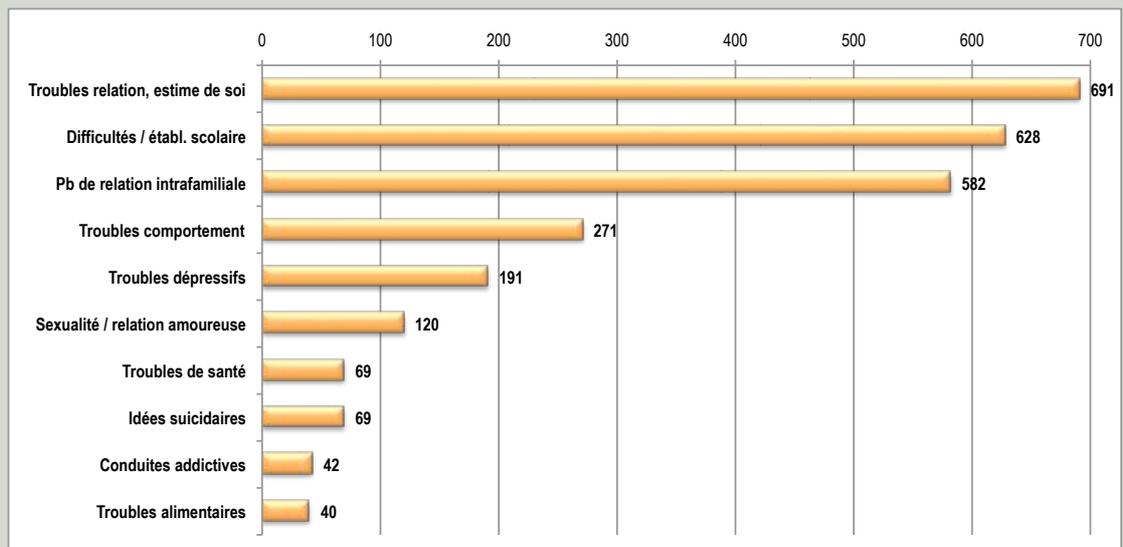
Qui adresse à l'Espace Accueil ?

Les démarches des jeunes vers l'Espace Accueil restent majoritairement initiées par l'environnement usuel (institution scolaire, famille). Après l'enseignement, les médecins libéraux sont les premiers professionnels qui adressent les adolescents et leurs familles vers l'Espace Accueil, même si leur proportion baisse.

Notons également que notre politique d'affichage dans les lieux habituels des adolescents (occurrence "Publicité") leur permet d'avoir une bonne connaissance de notre dispositif. Enfin, pour la première fois, nous introduisons l'occurrence "autre", qui correspond majoritairement aux adolescents et aux parents ne sachant pas dire qui leur a indiqué notre dispositif, précisant qu'ils ont connaissance de son existence..



Les problématiques (évaluation de l'accueillant)



Notons que certaines problématiques arrivent cette année en bonne place alors qu'elles étaient peu significatives les années précédentes : celles liées aux relations amoureuses, la sexualité, avec notamment des questions concernant le "choix" de l'orientation sexuelle. Nous pouvons supposer que les faits d'actualité et les questions sociétales colorent les demandes et inquiétudes exprimées ainsi que le mode d'expression des questions adolescentes. Constatant que les adolescents viennent davantage pour une écoute dans des situations de rupture amoureuse, nous pouvons là encore faire l'hypothèse de leur appropriation personnelle du dispositif.

Enfin, la détection des idées suicidaires et des gestes suicidaires antérieurs reste pour nous une préoccupation prioritaire : cette année, 27 tentatives de suicide antérieures ont été repérées par les accueillants alors que seulement 9 ont été énoncées spontanément, soit 3 pour 1 évoquée.

A partir d'indications de l'Espace Accueil ou d'orientations par des professionnels du soin, l'Espace Consultation propose un éventail de prestations ambulatoires :

- Des consultations médicales psychiatriques, pédiatriques, de médecin prévention santé, psychologiques, psychothérapeutiques, des consultations sociales et des entretiens infirmiers.
- Des groupes thérapeutiques : groupe de parole d'adolescents, groupe de parents, groupe d'affirmation de Soi, groupe de psychodrame analytique, séances d'art thérapie.
- Des réunions de synthèse et de régulation avec les partenaires (services de la Direction de l'Enfance et de la Famille, institutions médico-sociales, établissements scolaires du secondaire notamment).

ESPACE CONSULTATION

445 filles (49%) et 467 garçons (51%)

Les 15-18 ans restent largement majoritaires mais la tranche d'âge 12-14 ans est en progression significative.

L'origine géographique

La dimension départementale est bien représentée dans l'activité de l'Espace Consultation. Notons là aussi une forte progression des jeunes issus des quartiers prioritaires, qui se confirme concernant les consultants domiciliés à Caen (106, soit 62%).

Qui adresse à l'Espace Consultation ?

Interne : 528 jeunes soit 58%

Externe : 384 jeunes soit 42%

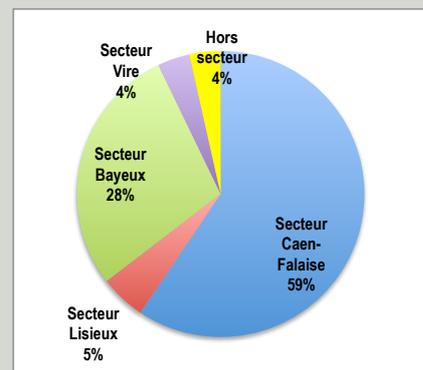
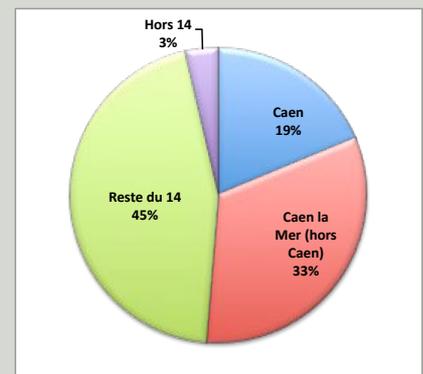
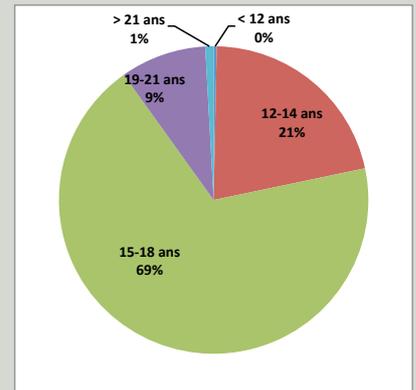
Qui adresse directement à la Consultation ?

Professionnels du soin	40,5%
Protection de l'Enfance	17,0%
ACJM (convention)	24,5%
Médicosocial	15,0%
PJJ	3,0%

La sectorisation psychiatrique

Notons cette année, une analyse de la répartition des jeunes selon la loi de la sectorisation psychiatrique. Cette analyse est utile compte tenu de la saturation de nos capacités de réponse : en effet, celles de l'Espace Consultation correspondent aux moyens humains dévolus à un seul secteur pédo-psychiatrique, celui du service de Caen-Falaise.

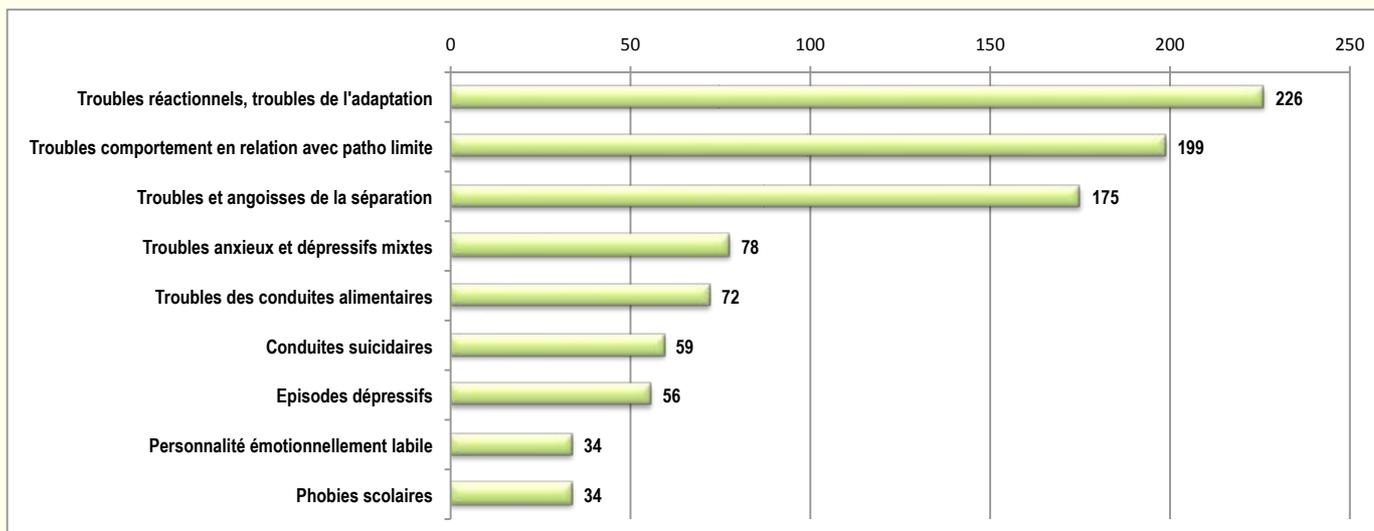
Les jeunes pris en charge dépendant du secteur de Bayeux restent nombreux même si une légère diminution s'observe. Cette question du découpage sectoriel et de sa pertinence reste d'actualité.



L'activité de l'Espace Consultation en 2013

Les actes (selon la cotation EDGAR) sont en légère diminution (8210/8465 en 2012 soit -3%) avec une file active stable (912/922 soit -1%). Cette diminution est à mettre en lien avec les absences de certains praticiens (congé maternité d'une psychiatre, congé sabbatique du médecin prévention santé, arrêt de maladie d'une infirmière).

Le renouvellement de la file active est stable à 45,4% (pour 47,2% en 2012).



Les troubles dits réactionnels/troubles de l'adaptation sont représentés majoritairement 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 également bien repérés, traduisant une question pronostique des cliniciens. En effet, ces troubles du comportement 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 importante de troubles en lien avec des difficultés d'individuation et de séparation illustre également 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 en augmentation, semblant représenter une des modalités courantes de l'expression de difficultés d'adolescence chez les jeunes filles et peut être la pression sociétale concernant l'image et sa prééminence.

Prises en charge associées et prises charge plurielles

363 adolescents (39,4%) bénéficient d'au moins une prise en charge associée.

Parmi eux, 16,3% relèvent de 2 prises en charge associées et 4% de 3.

Précisons qu'ils relèvent de la :

- la DEF dans 23% des cas
- la MDPH dans 11% des cas
- la PJJ dans 5% des cas

113 (12,3%) bénéficient d'une double prise en charge à l'Espace Consultation.

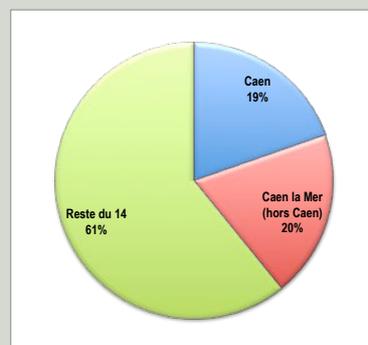
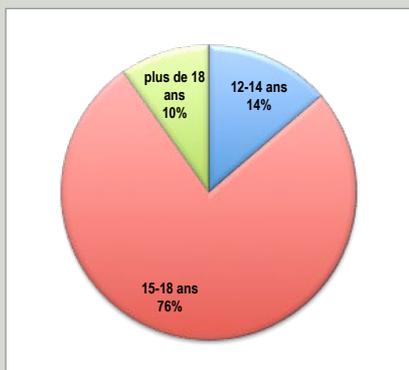
L'activité de l'Espace Consultation est globalement stable, confinant à la saturation de ses capacités de réponse, en l'état. En effet, les temps cliniques ont été optimisés et les marges de progression du temps soignant sont maintenant très faibles sans compromettre la réflexion clinique en commun et confiner à l'épuisement professionnel. L'enquête de satisfaction confirme la satisfaction du public et le professionnalisme de l'équipe.

L'ESM est une unité de prise en charge de jour, éducative, pédagogique et thérapeutique, à temps partiel pour des adolescents de 12 à 18 ans présentant des troubles importants. Ce travail intensif d'éducation et de soin repose sur le principe de la médiation, médiation par un objet, une situation ou une activité, individuelle ou en groupe, animée par des membres de l'équipe ou un intervenant extérieur. L'équipe assure également, en équipe mobile, la prise en charge conjointe et complémentaire des mineurs hospitalisés à l'EPSM, à partir des sollicitations des médecins des pôles de psychiatrie générale.

Sur les 66 jeunes, 56 ont été accueillis pour une prise en charge éducative et de soin à l'ESM, 10 ont été pris en charge par les médecins de l'ESM au décours de leur hospitalisation dans le cadre de l'intervention de l'équipe mobile.

51 adolescents : 19 filles (37%) et 32 garçons (63%)

Sur les 56 jeunes pris en charge à l'ESM, 51 l'ont été en dehors d'une hospitalisation ou d'un accueil à l'Espace Hébergement Thérapeutique. Ces 51 adolescents ont été pris en charge à partir d'indications extérieures, avec un taux de renouvellement de 41%, 21 jeunes ayant été intégrés au cours de l'année 2013.



Malgré un renouvellement important de la file active, notons que la tranche d'âge des 15-18 ans augmente au détriment des 12-14 ans.

Les jeunes provenant de Caen et de l'Agglomération ont diminué, ne représentant plus que 39% des jeunes reçus en 2013 alors qu'ils représentaient l'an dernier la moitié de la file active.

La tendance amorcée en 2011 concernant l'augmentation des jeunes repérés en souffrance psychique et bénéficiant déjà de prises en charge psychiatriques antérieures est cette année encore confirmée (88% bénéficient déjà d'un suivi psy au moment de leur entrée à l'ESM et 45% ont déjà été hospitalisés pour des motifs psychologiques).

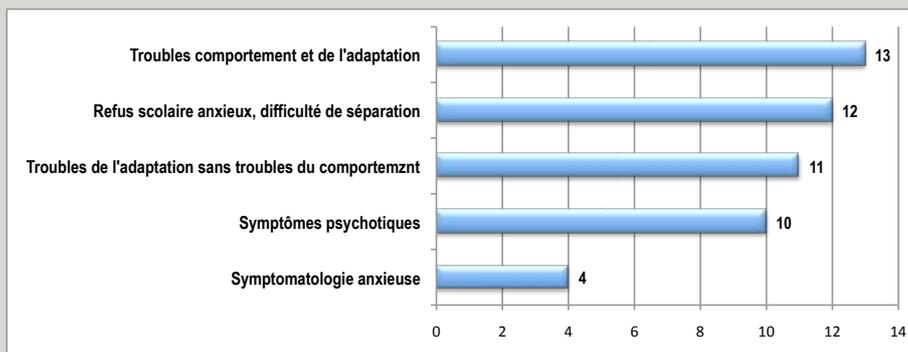
Notons que 41% des jeunes accueillis à l'ESM ne sont pris en charge que par le dispositif « Maison des Adolescents du Calvados ».

L'origine de la demande

Espace Consultation	49 %
Services de soin (CHR, CMP...)	18 %
Services éducatifs (placement, SEMO...)	12 %
Equipe Mobile MDA (suite hospitalisa ^o EPSM)	10 %
Etablissements médicosociaux (ITEP, IMPro)	6 %
Demandes conjointes (service éducatif / soin)	6 %

Les demandes issues des services de soin sont toujours majoritaires avec cependant une nette augmentation des demandes de services éducatifs.

L'ESM prend en charge des adolescents en grande difficulté, pour lesquels l'enjeu psychopathologique de leur devenir est prévalent. L'ESM a été à l'origine de 8 dossiers MDPH, dont 4 qui ont abouti en 2013.



La proportion importante (1/4) de jeunes pris en charge pour des difficultés de séparation entraînant une « phobie scolaire » se confirme. Enfin, quelques éléments concernant les situations et comportements des jeunes accueillis s'avèrent significatifs :

- déscolarisation à l'admission : 32 (63%)
- relations familiales complexes et conflictuelles : 28 (55%)
- difficultés relationnelles avec les pairs : 28 (55%)
- mises en danger : 10 (20%)
- conduites suicidaires : 5 (10%)
- consommation dangereuse d'alcool ou de toxiques : 5 (10%)

92% des jeunes accueillis bénéficient d'un suivi individuel, le plus souvent avec un pédopsychiatre (76%) et le plus souvent en interne (75%).

Suivi de 18 adolescents hospitalisés à l'EPSM, dont 8 pris en charge par l'équipe de l'ESM

Pour la première année, certains secteurs d'hospitalisation n'ont pas sollicité l'ESM. Pour les autres, on observe une certaine stabilité.

Tout comme l'année précédente, les garçons demeurent largement majoritaires (11 garçons pour 7 filles).

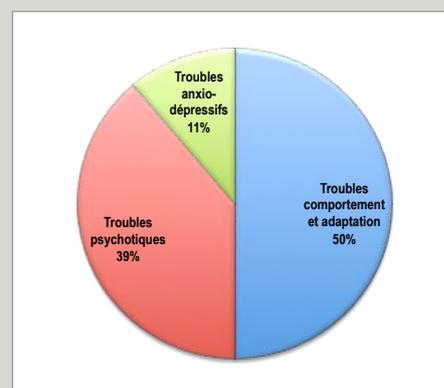
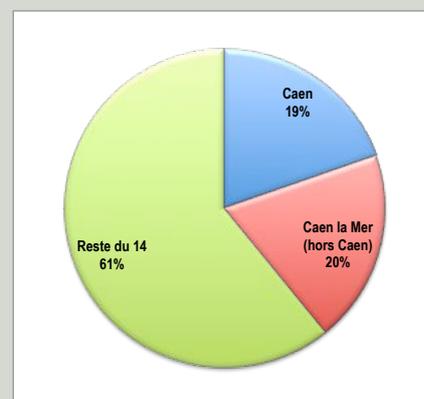
On note une augmentation sensible des moins de 16 ans (7, soit 40%) alors qu'ils ne représentent que 27% des mineurs hospitalisés.

Les 18 mineurs ayant bénéficié d'un soutien ont généré 20 séjours hospitaliers (8 hospitalisations de fille et 12 hospitalisations de garçon), soit une diminution du nombre de séjours hospitaliers pour lesquels l'équipe de l'ESM intervient (36 hospitalisations en 2012).

Nous observons deux types de symptomatologie principale : les troubles psychotiques et les troubles de personnalité avec des troubles du comportement et de l'adaptation. Cette dernière symptomatologie représente la moitié des jeunes hospitalisés reçus à l'Espace de Soins et de Médiation.

Les motifs d'hospitalisation s'établissent comme suit :

Troubles du comportement	10
Tentative de suicide	5
Etat psychotique (épisode délirant)	3
Anxiété majeure	1
Idéation suicidaire	1



ESPACE HÉBERGEMENT THÉRAPEUTIQUE

La création de l'hébergement thérapeutique s'inscrit dans la continuité du projet de la Maison des Adolescents du Calvados. Elle dépasse les missions dévolues aux Maisons des Adolescents dans le cahier des charges national, prenant en compte les besoins spécifiques du département.

Cette unité d'hébergement a pour objet de compléter le dispositif : ce n'est pas une unité d'hospitalisation, elle ne peut se substituer aux indications d'hospitalisation pour les mineurs. Elle est, cependant, une alternative possible à certaines situations d'hospitalisation et représente également une solution d'hébergement d'aval lorsque cela se légitime sur le plan clinique et éducatif.

A l'interface des mondes sanitaire, médico-social et social, la mission de l'EHT est de prendre en charge des adolescents en souffrance psychique, au titre principal de difficultés de séparation individuation et pour lesquels une inscription dans le social est encore possible.

La structure dispose de 10 places (8 + 2 d'accueil rapide). Les deux places différenciées sont plus spécialement dédiées à la flexibilité et l'adaptabilité dans les accueils, notamment pour les situations nécessitant un accueil mais aussi pour des accueils séquentiels afin d'engager un travail de séparation plus modulable. Les accueils peuvent être contractualisés pour 3 mois (renouvelable une fois).

15 filles (35%) - 27 garçons (65%)

Sexe et âge

La disparité concernant le sexe ratio se vérifie, confirmant la tendance des 3 premiers mois de fonctionnement en 2012. Notons 2 pics d'âge, les 14 et 17 ans, l'adolescence proprement dite et l'approche de la majorité.

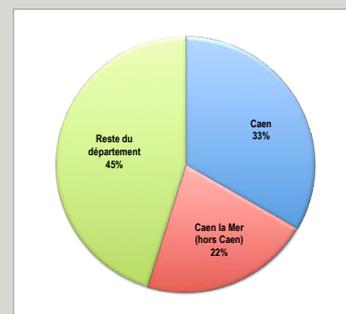
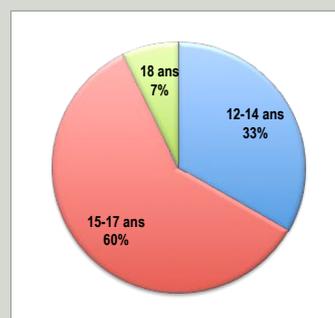
Origine géographique

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

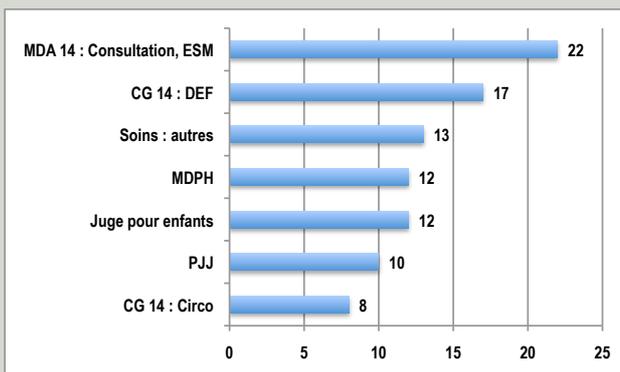
59 demandes générant 42 admissions

Origine de la demande : interne (27%) / externe (73%)

Antécédents d'hospitalisation : 19 (soit 45%)



Prises en charge associées



Symptomatologies

Troubles du comportement et de l'adaptation	13
Refus scolaire anxieux, difficulté séparation	7
Symptômes psychotiques	7
Troubles anxio-dépressifs	8
Troubles réactionnels	10
Anorexie mentale	4

File active : 130 jeunes - Actes : 665 - Effectif : 1 ETP

Les missions de l'enseignant spécialisé, mis à disposition par convention avec la Direction des services de l'Education Nationale, sont transversales aux Espaces de la MDA14.

Référent pédagogique

A ce titre, il est fréquemment interpellé par ses collègues d'établissement scolaire du secondaire (collèges et lycées) et il accompagne concrètement les projets de re-scolarisation pour certains jeunes pris en charge à la MDA14.

L'enseignant spécialisé peut être activé par l'Espace Accueil pour toute forme d'évaluation et/ou de médiation pédagogique concernant une situation. Il peut être interpellé par l'Espace Consultation pour une évaluation du niveau scolaire d'un jeune, prendre attache avec les enseignants de celui-ci ou, encore, travailler à l'orientation ou la réorientation d'un jeune, avec ses parents.

L'enseignant spécialisé reste principalement basé à l'Espace de Soins et de Médiation et propose aux adolescents pris en charge la part pédagogique, dans le cadre de leur prise en compte globale éducative et de soins et, ce, tant pour les jeunes hospitalisés à l'EPSM que pour les jeunes reçus en ambulatoire. Cette activité s'effectue en petit groupe ou en relation individuelle. De ce fait, l'enseignant est intégré à l'équipe de l'ESM et participe aux réunions de synthèse, aux temps organisationnels et à certaines médiations éducatives et thérapeutiques. La même mission de transversalité de l'enseignant s'applique à l'égard des jeunes pris en charge à l'Hébergement Thérapeutique depuis son ouverture.

Enfin, l'enseignant spécialisé participe à des actions d'information et de formation.

Activités pédagogiques :

La file active se décompose comme suit :

- Espace Accueil : 11
 - Espace Consultation : 50
 - Espace de Soins et de Médiation : 51
 - Hébergement Thérapeutique : 6
 - mineurs hospitalisés : 7
 - Dispositif "Marche" : 5
- soit un total de 130 jeunes.

Détail de l'activité :

- Temps individuels pour évaluation, accompagnement : 379 séances
- Temps collectifs en groupe classe (de 3 à 6) ou en forum d'échanges : 200
 - Synthèses cliniques à l'interne et à l'externe : 65
 - Suivis de stage : 13
 - Actes de formation : 8

Activités de formation :

- IUFM CAP SH, Master 2 Education
- personnel d'encadrement de l'Education Nationale, FMLK
- participation au colloque "Décrochage scolaire"
- à des tables rondes au CLE



L'ACCUEIL DE STAGIAIRES

En 2013, 5 stagiaires ont été accueillis à la Maison des Adolescents du Calvados :

- En formation d'éducateur spécialisé à l'IRTS d'Hérouville St-Clair, stagiaire à l'Espace de Soins et de Médiation (septembre 2013 - mai 2014)
- En Master 1 "Management des organisations du social" à l'IUP de Caen, stagiaire à l'Espace Réseau-Ressource (avril - mai 2013)
- En Master 1 de psychologie à l'Université de Caen, stagiaire à l'Espace Consultation (novembre 2013 - juin 2014)
- En Master 1 de psychologie à l'Université de Caen, stagiaire à l'Espace Consultation (février - juillet 2013)
- En Master 2 professionnel "Jeunesse : politiques et prises en charge" à l'Ecole des Hautes Etudes en Santé Publique (EHESP) de Rennes, stagiaire à l'Espace Réseau-Ressource (novembre 2013 - juin 2014)

Les missions de l'Espace Réseau Ressource :

- maillage partenarial, décloisonnement institutionnel, animation et coordination de réseau
- information et formation des professionnels
- promotion de la santé et prévention du mal-être des adolescents
- promotion de l'activité de la MDA14 dans le département à travers la communication ...

Effectif : 2,5 ETP

Les actions en direction des professionnels :

- 210 réunions et groupes de travail
- 14 réunions-débat
- 12 interventions dans des colloques extérieurs

2300 destinataires de la Lettrinfo

Réseau Ressource 2013

Travail de réseau	Caen-la-Mer	Bayeux-Bessin	Bocage-Prébocage	Cabourg-Falaise	Lisieux-Pays d'Auge	Thématique	TOTAL
Réunions-débat	1	1	6	1	2	3	14
Professionnels : réunions, groupes de travail	41	23	46	33	96	279	518
Professionnels : interventions MDA dans structures						487	487
Professionnels : formations MDA 14						67	487
Sous-total	41	23	46	33	96	833	1492

Actions collectives	Caen-la-Mer	Bayeux-Bessin	Bocage-Prébocage	Cabourg-Falaise	Lisieux-Pays d'Auge	Thématique	TOTAL
Parents	95	30	235	55	27		442
Jeunes	258		60		62	50	430
Etudiants						150	150
Sous-total	353	30	295	55	89	200	1022

Participation à des colloques						Thématique	TOTAL
Interventions dans colloques extérieurs						12	12
Auditeurs : professionnels						1004	1004
Auditeurs : grand public						1400	1400
Sous-total auditeurs						2404	2404

Approche territoriale

Les missions, le public

Le public :

- 1282 professionnels lors d'actions (co)organisées par la MDA14
- 442 parents participant à des actions Parentalité
- 430 adolescents participant à des présentations MDA14 ou à des actions de prévention
- 150 étudiants participant à des actions de présentation de la MDA14
- 2804 auditeurs de conférences et colloques (1004 professionnels et 1400 "grand public")

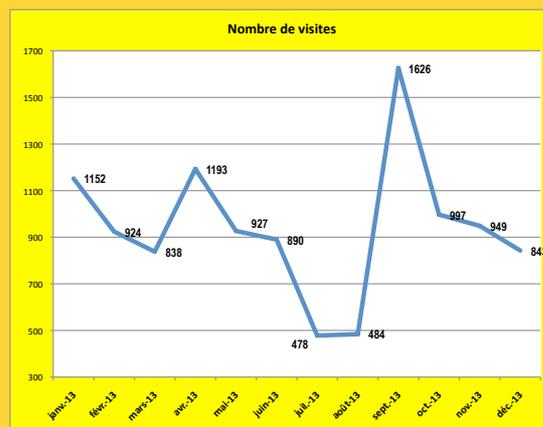
Le niveau de fréquentation varie en fonction des événements. Ainsi, le déplacement à la MDA 14 de Mme CHIRAC a-t-il fait passer le nombre de visites de 854 en décembre 2012 à 1152 en janvier 2013.

La courbe a continué de varier, suivant les fluctuations de l'activité médiatique de la MDA14.

Le premier pic atteint en avril (1193 visites) correspond à la mise en ligne du rapport d'activité en format 12 pages, celui de septembre (1626) à la sortie de la Lettrinfo n°9.

Chaque message laissé sur le site reçoit une réponse personnalisée. A l'expérience, il semble que ce service soit d'abord utilisé par les professionnels ou jeunes en formation. Notons toutefois que quelques messages de jeunes ou de parents en grand désarroi ont également été reçus.

LA FRÉQUENTATION DU SITE



www.maisondesados14.fr

L'ÉVALUATION DES ESPACES CLINIQUES

L'Espace Accueil

Il est notable, au delà de la large satisfaction exprimée par le public, que l'écueil d'une attente trop longue, exprimé en 2012, a pu être amendé en 2013 par une réorganisation permettant la présence simultanée de 3 accueillants lors des permanences. L'affluence a été intense encore cette année.

L'Espace Consultation

La satisfaction s'exprime à large majorité même si la diminution relative pour l'obtention du rendez-vous dans un délai satisfaisant (73 % pour 83% en 2012) traduit bien la tension croissante eu égard à l'importante demande.

Une fois encore, l'engagement et le professionnalisme de l'équipe de l'Espace Consultation sont reconnus.

L'Espace de Soin et de Médiation

D'une façon générale, beaucoup de satisfaction exprimée de la part des parents.

Les adolescents, s'ils sont globalement positifs, peuvent rendre compte également de la nature des troubles qui ont conduit à ce mode de prise en charge (trouble de la relation, difficulté à être en groupe, perspective phobique, fonctionnement psychotique...)

L'Espace Hébergement Thérapeutique

Cette première évaluation est globalement très positive, légitimant ce nouvel Espace de la MDA14. Elle devrait être maintenue et intensifiée en 2014.

L'ÉVALUATION DES FORMATIONS MDA14

Formation "Psychodynamique et psychopathologie des adolescents"

35 participants, 22 réponses à l'enquête.

L'ensemble des répondants considère la formation agréable et riche en apports théoriques. Elle leur a permis d'interroger leur pratique professionnelle et de mettre à distance leur propre travail. L'animation des séances par un duo de professionnels est globalement appréciée par les participants.

Formation "Prévention du suicide, idées de suicide à l'adolescence"

40 participants, 37 réponses à l'enquête. A noter : une liste d'attente de 130 inscrits.

92% ont témoigné d'une excellente satisfaction. Ils estiment intéressant de renouveler les formations sur la thématique du suicide auprès de publics plus larges, notamment auprès des parents mais également des professeurs, directement au sein des institutions.

PROJETS 2014



1 - Evaluation du dispositif "Marche"

Projet expérimental CLE-MDA14 pour l'accompagnement éducatif et pédagogique de décrocheurs scolaires

2 - Actualisation du projet "Espace Hébergement Thérapeutique" de la MDA14

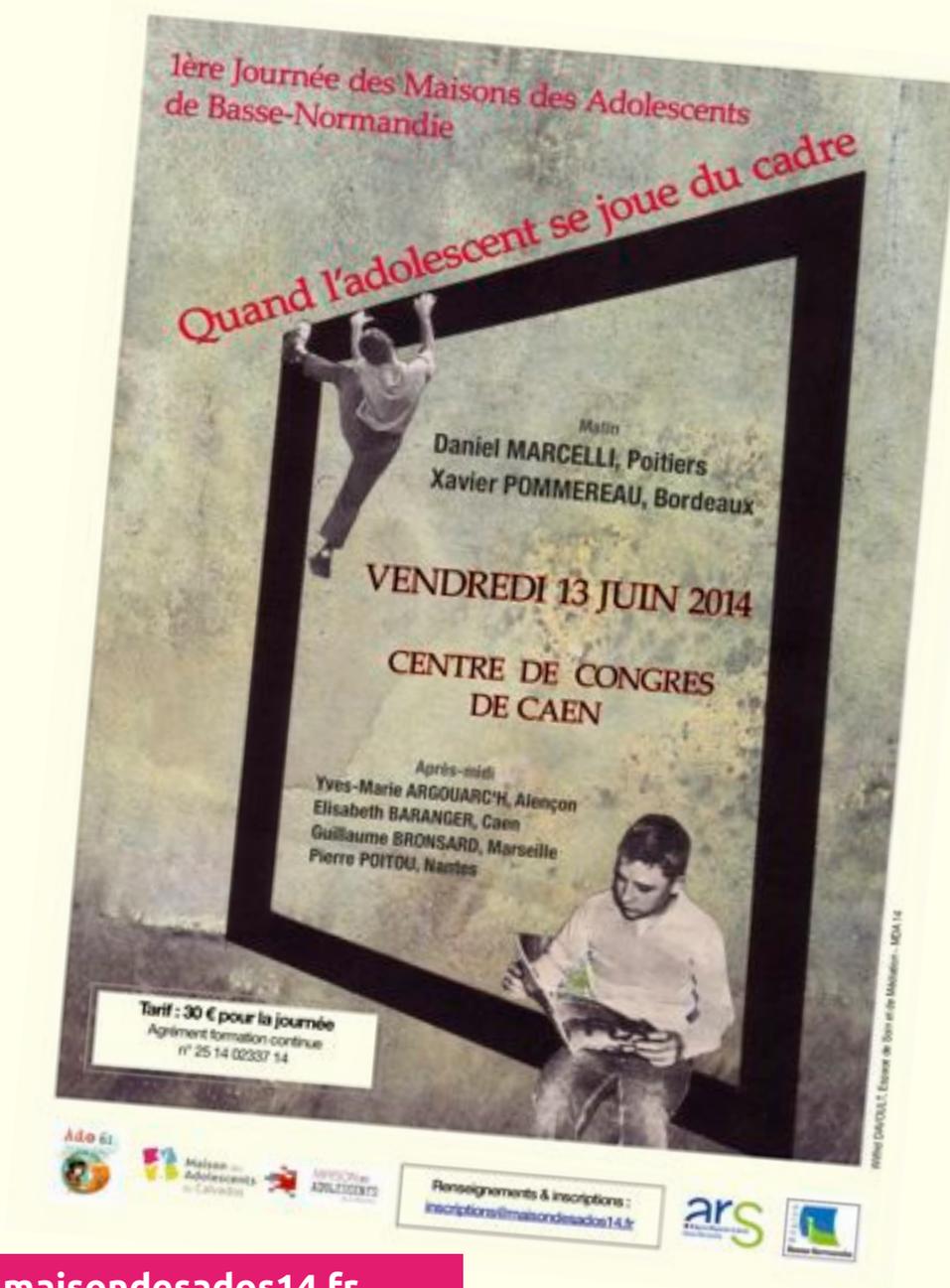
Ajustements et adaptations après 1 an et demi de fonctionnement

3 - Réflexion sur la notion de "dispositif adolescent départemental" et les liens avec les partenaires

Enseignement, social, médicosocial, PJJ, services hospitaliers (pédiatrie, services ados du CHU, psychiatrie...)

3 - Amélioration de la lisibilité des parcours de soin à l'intérieur du dispositif « MDA14 ».

Traduire dans le rapport d'activité la réalité des prises en charge multiples et des parcours éducatifs et de soin.



www.maisondesados14.fr

1ère Journée Régionale des Maisons des Adolescents de Basse-Normandie