

# CENTRE MÉDICAL ET PÉDAGOGIQUE POUR ADOLESCENTS DE NEUFMOUTIERS-EN-BRIE

## Rapport d'activité

# 2019

UNE INSTITUTION DE RÉFÉRENCE DE LA SANTÉ  
DE L'ADOLESCENT.E ET DU JEUNE ADULTE



P.04/09

## GOUVERNANCE FSEF - LES INSTANCES DE L'ÉTABLISSEMENT

La Commission Médicale d'Établissement  
La Commission Des Usagers  
Le Comité de Lutte contre les Infections Nosocomiales – Comité des Anti-infectieux  
Le Comité de Lutte contre la Douleur  
La Cellule d'Identito Vigilance  
La Cellule d'Information et de Prévention des Atteintes et Violences  
La COMmission du MÉdicament, des Dispositifs Médicaux Stériles – Comité du Gaz  
La sous-commission Evaluation des Pratiques Professionnelles  
Le Comité de Liaison en Alimentation Nutrition

P.10/18

## LES FAITS MARQUANTS DE L'ANNÉE

P.19/36

## LES SERVICES MEDICAUX

- Le CMPA de Neufmoutiers : Analyse globale de l'activité médicale
- L'activité de la Psychiatrie Infanto-Juvénile
  - La service de psychiatrie Soins-Etudes
  - Le service de pédopsychiatrie polyvalent pour adolescents
  - Le Relais Collégiens-Lycéens à la Rochette-Melun
  - Le Centre d'Evaluation et de Soins pour Adolescents (CESA) à Champs sur Marne
- Le pôle SSR :
  - Le Service de Médecine Physique et de Réadaptation
  - L'Equipe mobile MPR de Nord Seine et Marne
  - Le Service de Médecine de l'Adolescent
  - L'Education Thérapeutique du Patient

P.37/40

## FOCUS CULTURE A L'HÔPITAL ET LAB 'NATURE

P.41/44

## ETUDES – FORMATIONS - IFAS

Le Service des études : Collège – Lycée – L'Unité d'Enseignement Adapté  
Formation : L'Institut de Formation des Aides-Soignantes

P.45/48

## RAPPORT DE GESTION – RESSOURCES HUMAINES - FINANCES

P.49/51

## RECHERCHES – PUBLICATIONS - FORMATIONS

## LE MOT DU DIRECTEUR

2019 constituera la première année de la mise en œuvre de la nouvelle offre de santé suite, à la signature du CPOM avec l'ARS le 5 février. Ce contrat s'annonce très structurant pour le CMPA puisqu'il remodèle puissamment nos services hospitaliers. Est ainsi prévu sur la période :

- Passage de 50 à 72 lits de MPR
- Création d'une Unité de Soins Prolongés Complexes de 12 lits
- Passage de 65 à 20 lits de Médecine de l'Adolescent
- Création d'une Unité de 8 lits d'addictologie en psychiatrie
- Renforcement de notre Relais à La Rochette par l'ajout d'une Consultation en addictologie ainsi que d'un dispositif de dépistage et de suivi des maladies chroniques de l'adolescence .

Cette année, les changements opérés ont concerné en totalité le service de médecine de l'adolescent puisque dès janvier, à une fermeture de 20 lits succédait le 5 juillet la dernière tranche de 25 lits.

Côté ouverture, l'USPC de 12 lits au sein du service de MPR a ouvert le 15 octobre, après un an de travaux et 1.425.000 € d'investissement pour cette belle unité entièrement domotisée. A noter, non sans fierté, que sur les 84 lits ouverts par l'ARS dans le cadre de cet appel à projet francilien, nous portons seul la vision des établissements FEHAP du privé non lucratif et de l'économie sociale et solidaire.

Ainsi en 2019, notre capacité a diminué provisoirement de 28% (passage de 115 à 80 lits en SSR) mais pour autant, l'activité n'a été amoindrie que de 4% avec une production de 36 484 journées.

Ce faible impact sur l'activité est lié à l'effet du décalage progressif des fermetures mais également à des taux d'occupation plus importants sur les unités redessinées. Ce 2<sup>ème</sup> facteur est fondamentalement lié à la cohérence du CPOM francilien rendant plus lisible l'offre de la Fondation en Ile-de-France et particulièrement celle du CMPA de Neufmoutiers.

Avec nos dispositifs excentrés de Champs sur Marne (CESA), du Relais (Melun) et de l'équipe mobile MPR Nord Seine et Marne, ce sont près d'un milliers d'adolescents et de jeunes adultes qui ont été pris en charge par nos équipes.

Enfin, partie intégrante du soin, le savoir-faire en matière de pratique artistique au cœur des soins fut porté cette année par le label *culture à l'hôpital* et s'est traduit par le lancement d'une résidence d'artiste que nous vous invitons à découvrir.



*De gauche à droite,  
Dr Gabriela Deda Erbenova, cheffe de service MPR  
Dr Elise Berthaut, cheffe de service Psychiatrie Soins-Etudes  
Béatrice Lambert, directrice des études  
Alexandre Thiébault, directeur*

2019

# LA FONDATION ET LES INSTANCES DE L'ÉTABLISSEMENT



# La gouvernance de la Fondation

Créée en 1923, la Fondation Santé des Etudiants de France (FSEF), reconnue d'utilité publique, prend en charge des adolescents et des jeunes adultes atteints de maladie tout en leur permettant de poursuivre leurs études et de pouvoir ensuite s'insérer dans la vie sociale et professionnelle.

Initiatrice du concept « soins-études », elle dispose aujourd'hui de 26 structures dont 13 cliniques à but non lucratif et 13 structures médico-sociales dans différentes régions de France, totalisant 1800 lits et places en psychiatrie et en soins de suite et de réadaptation (SSR).

## ➤ Nos missions :

- Développer la prise en charge en psychiatrie ou en soins de suite et de réadaptation, au sein de cliniques soins-études en partenariat avec l'Education nationale.
- Favoriser l'accès à la citoyenneté et à l'ensemble des droits attachés aux patients pour leur permettre de pouvoir s'insérer dans la société : en les accompagnant dans un parcours de soins et de vie qui intègre les contraintes liées à la maladie ou au handicap.
- Participer à la recherche clinique épidémiologique sur les troubles de l'adolescent et du jeune adulte en partenariat avec les universités et les instituts de recherche.

## Le Conseil d'administration (CA)

La Fondation Santé des Etudiants de France est placée sous l'autorité d'un Conseil d'administration présidé par le Recteur Christian Forestier, et composé de 21 membres, répartis en quatre collèges :

### Membres fondateurs

**Mélanie Luce**, présidente de l'Union Nationale des Etudiants de France et **Adboulaye Diarra** (UNEF)  
**Orlane François**, Présidente de la FAGE  
**Clara Jaboulay**, Présidente de l'Union Nationale Lycéenne  
**Bertrand Malatray**, représentant de l'UNSMR  
**Pauline Raufaste**, présidente de La Mutuelle Des Etudiants (LMDE)

### Membres de droit

Le représentant de l'enseignement supérieur - Ministère de l'éducation nationale : **Christine Salomé**

Le représentant de l'enseignement Scolaire - Ministère de l'éducation nationale : **Véronique Gasté**

Le Ministre de la Santé ou son représentant

Le Ministre de l'Intérieur ou son représentant : **Ludovic Guinamant**

### Membres cooptés

Professeur **Jacques Ferstenbert**                      **Rolf Coulon**  
Le Recteur **Christian Forestier**                      **Romain Boix**

### Membres représentant le personnel

Dr **Calin Barna**, représentant des médecins  
**Philippe Bost**, représentant des enseignants et autres personnels du Ministère de l'Education nationale  
**Sally Schartlé**, **Anne Mourad** et **Ali Bouallel**, représentants des autres catégories de personnels

## Chiffres clés



**12/25** ANS  
ADOLESCENT.E  
ET JEUNE ADULTE



**26**  
STRUCTURES  
CLINIQUES À BUT NON LUCRATIF  
STRUCTURES MÉDICO-SOCIALES



**1800**  
LITS ET PLACES SECTEUR  
SANITAIRE ET MÉDICO-SOCIAL



**320**  
PERSONNELS  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE



**2700**  
SALARIÉS



**180 M€**  
BUDGET

### LA RÉPARTITION DES LITS ET PLACES DES ÉTABLISSEMENTS



## Les membres du CODIR

- ♦ Alexandre THIÉBAULT, Directeur
- ♦ Dr Elise BERTHAUT, Cheffe du Service Psychiatrie Soins-Etudes
- ♦ Dr Gabriela DEDA ERBENOVA, Cheffe du Service MPR
- ♦ Isabelle DEUMIE, Coordinatrice de soins
- ♦ Dominique FLEURY, Responsable Hôtelier
- ♦ Béatrice LAMBERT, Directrice des Etudes
- ♦ Jean-Paul LEMARINIER, Responsable Technique et Logistique
- ♦ Pascale LESAGE, Adjointe Finances
- ♦ Mickaël RENAUD, Responsable Projets –Qualité - Risques
- ♦ Irshard SUDOOLLAH, Adjoint RH

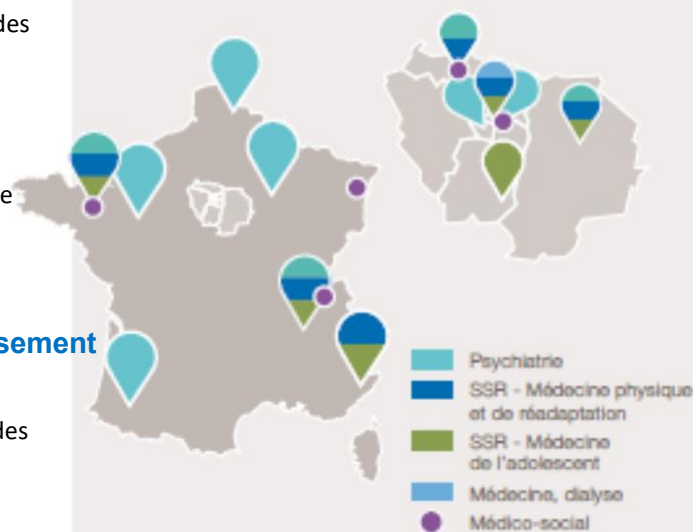
## Les membres de la Commission Médicale d'Établissement

- ♦ Dr Agathe BASSI, Cheffe de Service Med Ado, pédiatre
- ♦ Dr Elise BERTHAUT, Cheffe du Service Psychiatrie Soins-Etudes
- ♦ Dr Anne CLERGET, Médecin adjointe, psychiatre
- ♦ Dr Jean-Christophe DAVID, Médecin adjoint, psychiatre
- ♦ Dr Gabriela DEDA ERBENOVA, Cheffe de Service MPR
- ♦ Isabelle DEUMIE, Coordinatrice de soins
- ♦ Dr Brahim DJEBLOUN, Médecin adjoint, généraliste
- ♦ Valérie ELKON, Responsable plateau de Kinésithérapie
- ♦ Dr Nicolas GIRARDON, Chef du Service Psy. polyvalent de l'adolescent
- ♦ Béatrice LAMBERT, Directrice des Etudes
- ♦ Dr Vlad MOISE, Médecin de garde coordonnateur
- ♦ Dr Antoine PARENTY, Médecin adjoint, généraliste
- ♦ Patricia PETITPRETRE, Responsable PMTR
- ♦ Dr Christelle ROUX, Pharmacienne
- ♦ Dr Samer SARKIS, Médecin spécialisé MPR
- ♦ Dr Diana SHENOUDA, Médecin adjointe, généraliste
- ♦ Dr Anne TUGAULT, Médecin adjointe, psychiatre
- ♦ Alexandre THIEBAULT, Directeur
- ♦ Dr Flore VOISARD, Médecin assistante partagée, psychiatre
- ♦ Dr Samy YOUL, Médecin spécialisé MPR

## Les Membres de l'encadrement

- ♦ Valérie ANDRUSIOW, Chef Comptable
- ♦ Catherine BECHET, TIM
- ♦ Francis BECHET, Responsable Service Restauration
- ♦ Marie-Rose BEJA, Cadre Infirmier – Services USP et MPR Psy
- ♦ Alain BEYRET, Cadre Infirmier – Service PSY HSSE
- ♦ Dominique BEZOMBES, Infirmière référente – PSY HDJ
- ♦ Vanessa BLOT, Cadre Infirmier – Services HDJ SSR et USPC
- ♦ Tarik BOURZIK, Responsable Service Technique
- ♦ Cécile DELY, Cadre Infirmier – Service MPR
- ♦ Valérie ELKON, Responsable plateau de Kinésithérapie
- ♦ Marie GUILBERT, Coordinatrice Unité d'Enseignement Adapté
- ♦ Patricia JEANVILLE, Cadre Infirmier, Services UTTAC et UAR
- ♦ Séverine LILLO, Gouvernante
- ♦ Mohamed MAZARI, Responsable Service Animation-éducatif
- ♦ Jessica MICHELET, Responsable du Service Logistique
- ♦ Rosa NOTELET, Cadre RH
- ♦ Patricia PETITPRETRE, Responsable PMTR
- ♦ Dr Christelle ROUX, Pharmacienne

## LA RÉPARTITION GÉOGRAPHIQUE DES ÉTABLISSEMENTS



### Ile-de-France

**BOUFFÉMONT (95)**  
Centre médical et pédagogique J. Amaud

**NEUFMOUTIERS-EN-BRIE (77)**  
Centre médical et pédagogique pour adolescents

**PARIS 13<sup>ème</sup>**  
Clinique médico-universitaire G. Heuyer

**PARIS 16<sup>ème</sup>**  
Clinique médicale et pédagogique E. Rist

**SCEAUX (92)**  
Clinique médicale et pédagogique Dupré

**VARENNES-JARCY (91)**  
Centre médical et pédagogique

### Régions

**AIRE-SUR-L'ADOUR (40)**  
Clinique médicale et pédagogique Jean Sarrailh

**GRENOBLE LA TRONCHE (38)**  
Clinique du Grésivaudan

**RENNES (35)**  
Centre médical et pédagogique Rennes Beaulieu

**SABLÉ-SUR-SARTHE (72)**  
Centre soins-études Pierre Daguet

**VENCE (06)**  
Clinique médicale et pédagogique « Les Cadrans Solaires »

**VILLENEUVE D'ASCQ (59)**  
Clinique « Les 4 cantons »

**VITRY-LE-FRANCOIS (51)**  
Clinique soins-études

## Nos activités

- Offrir dans nos 13 cliniques à but non lucratif, une prise en charge en psychiatrie ou en soins de suite et de réadaptation - en partenariat avec l'Éducation nationale - de patients ayant :

- des troubles psychiques sévères
- des affections du système nerveux, de l'appareil locomoteur
- des troubles métaboliques et nutritionnels, d'affections et de maladies chroniques (obésité, diabète...)

## ➤ Commission Médicale d'Établissement

La CME s'est réunie 8 fois pour traiter les sujets en accord avec ses missions et ses prérogatives. Elle a veillé à l'articulation des instances ci-dessous :

Par ailleurs, la campagne de vaccination contre la grippe a permis de vacciner 80 professionnels de santé et de l'Éducation Nationale.

La formation a ciblé cette année les dispositifs invasifs (picc-line, midline, chambres implantables et cathéters centraux) ainsi qu'une formation hygiène à la nouvelle équipe de l'USPC.



## ➤ Commission Des Usagers

13 réclamations ont été traitées dans un délai moyen de 8 jours, selon la procédure en vigueur, inscrites au registre des plaintes et présentées en CDU.

**L'enquête de satisfaction révèle un taux de satisfaction de 87%** sur l'ensemble des avis exprimés.

15 demandes d'accès au dossier du patient ont été recensées (4 de +5 ans, 11 de -5 ans) ; 7 communications ont été réalisées dans un délai conforme à la loi, 3 dossiers pour lesquels les délais d'envoi n'ont pas pu être respectés et 5 demandes restées sans suite.

## ➤ Comité de Lutte contre les Infections Nosocomiales - Comité des Anti-infectieux

L'instance a poursuivi ses efforts de création et réactualisation de procédures : sur les punaises de lit, la légionellose, les fontaines réfrigérantes, la pédiculose...

Les audits ont été poursuivis dans les unités de soins et en lingerie : échelle de Bacharach, audit déchets (non finalisé), et un sur le turn-over des tenues en lingerie.

- Un CREX sur les coupures d'eau a été réalisé.
- Une EPP sur les infections urinaires a aussi été débutée.

- Les scores ICATB 2 et ICSHA 3 sont en A

A l'extérieur, le CLIN a participé aux journées du CPIAS, au congrès SF2H de Strasbourg.

**Notre partenariat avec l'InterCLIN a permis de former au GHEF 12 professionnels** (Formation sur les AES/BMR et une autre sur les correspondants en hygiène).

Présentation d'une analyse des causes par l'IDE hygiéniste lors de la 1<sup>ère</sup> journée de Surveillance des Dispositifs Intra Vasculaires (SPIADI) à Tours.

Enfin, le CLIN assure ses missions de veille et de surveillance sur les BMR/BHRe/Bactériémie/C. Difficile en lien avec les laboratoires de biologie ; tandis que le CAI participe au réseau de surveillance ATB SPARES (Consores).

**La balnéothérapie a fait l'objet d'une expertise** : le renouvellement d'air neuf sur la CTA (Centrale de traitement d'Air) et le changement de prestataire bio nettoyage sont les 2 axes prioritaires demandés.

Enfin, une **inspection ARS sur la gestion du risque lié aux légionelles** a été diligentée et a souligné la bonne prise en compte de cette problématique par le CMPA : il en ressort 6 injonctions et 22 recommandations pour lesquelles le CMPA déploie un plan d'action.

## Comité de Lutte contre la Douleur

Ses missions se sont articulées autour des objectifs suivants:

- Une réflexion médico-soignante sur la prise en charge des patients douloureux chroniques avec double prise en charge somatique et psychiatrique.
- **Tester l'usage de l'échelle NCS-R (en éveil de coma).**
- Poursuite de la rationalisation des références des antalgiques par la pharmacie.
- **L'élaboration des protocoles sur l'utilisation des antalgiques des paliers 1 et 2** dans le cadre de quelques symptomatologies récurrentes.

## Cellule d'Identito Vigilance

La Cellule a pour mission de s'assurer que tous les moyens sont mis en œuvre pour répondre aux exigences réglementaires, définies dans la politique de l'établissement, et respect de la Charte d'identitovigilance.

Les actions menées en 2019 :

- ✓ Rappels des procédures et de la Charte. Sensibilisation des professionnels. **Lecture de la Charte Fondation.** Création d'une procédure pour identité protégée.
- ✓ Correction au fil de l'eau des erreurs rencontrées. Veille à partir de listes produites par le logiciel HM (Hôpital Manager). Nombre total d'erreur d'identitovigilance dans l'année : 19

## Cellule d'Information et de Prévention des Atteintes et Violences

La cellule intervient dans l'analyse des événements indésirables liés aux comportements des patients : occurrence des événements, utilisation de la FEI en psychiatrie versus SSR, gestion de l'événement, etc. Dans le cadre de ses missions, **la CIPAV a validé une orientation liée au CIVISME**, à l'aide d'un questionnaire spécifique destiné au personnel, qui donnera lieu à débats et discussions afin d'encadrer les bonnes pratiques.

## Commission du médicament, des dispositifs médicaux stériles – Comité du Gaz

Objectif fixé	Niveau de réalisation
Mise en place de la préparation des doses à administrer (reconditionnement)	Réalisé pour permettre DHIN à l'HSSE et à l'USPC
<b>Passage à la dispensation nominative des médicaments</b>	<b>Réalisé pour l'HSSE et l'USPC</b>
Mise en place de la dispensation nominative des DM et de la nutrition pour l'USPC	Réalisé en novembre
EPP Tenue des armoires de services <b>Suivi antibiotique de plus de 7 jours</b>	2 réévaluations faites en 2019 <b>Effectif depuis avril</b>
Audit Archimed	Réalisé en août
Révision de dotations de services	Réalisé pour l'HSSE et l'USPC
<b>Sérialisation</b>	<b>Effective depuis octobre</b>
Révision composition chariots d'urgence	En cours

## Sous-commission Evaluation des Pratiques Professionnelles

### 5 EPP sont cours :

- ◆ Tenue des armoires pharmacie dans les unités de soins.
- ◆ Traçabilité de la prise en charge de la douleur.
- ◆ Antibiotiques contre les infections urinaires.
- ◆ Identification et stockage des médicaments.
- ◆ Traçabilité des bilans et check-list du dossier de sortie.

Le projet d'une EPP « Fondation » pilotée par la CMC a été évoqué en coordination qualité nationale. Un appui méthodologique pourra être apporté par les responsables qualité d'établissements.

## Comité de Liaison en Alimentation et Nutrition

Les thématiques de travail ont porté sur :

1. Déploiement d'Hestia - premier semestre 2019.
2. L'affichage des allergènes (inco) au self, obligatoire uniquement pour le personnel, famille, formation, invités en lien avec Hestia.
3. Application du GEM-RCN. Finaliser le cycle des menus printemps-été 2x5 semaines.
4. Gaspillage alimentaire « initier la démarche Mon restau responsable ».
5. Augmentation de la part du bio et des produits locaux.
6. Nouvelles zones de préparation pour les collations et petits déjeuners.
7. **Deux Audits d'hygiène, en juin 87 % et décembre 94 %**





# La qualité on l'affiche !

## Lutte contre les infections nosocomiales

Prévention des infections  
nosocomiales (ICALIN.2)

A



Bon usage des antibiotiques  
(ICATB.2)

A



Hygiène des mains (ICSHA.3)

A



## Certification

Le CMPA a été certifié A en septembre 2016 pour une durée de six ans.

Les efforts de tous pour la gestion des risques et l'amélioration de la qualité devront s'inscrire dans la continuité de la démarche actuelle, en intégrant les priorités du **projet stratégique de la FSEF** et les exigences de la nouvelle certification **HAS v2020**

### Nos prochaines échéances :

- Mars 2020** : Formulation du projet Qualité Gestion des Risques 2020 – 2025 pour la mise à jour du projet d'établissement du CMPA
- Mai 2020**: Intégration des exigences du nouveau référentiel de certification HAS 2020
- Novembre 2021** : Envoi du dossier d'entrée du CMPA dans la nouvelle procédure de certification HAS v2020

## Indicateurs de qualité

DU DOSSIER PATIENT SSR	2018/2019	2017-2018
Tenue du dossier	100%	89%
Lettre de liaison (document remis au patient le jour de sa sortie)	95%	80%
Traçabilité des réunions pluriprofessionnelles	68%	33%
Dépistage des troubles nutritionnels	100%	100%
Projet de vie renseigné	95%	83%

SATISFACTION PRISE EN CHARGE DU PATIENT	2019	2018	2017
ACCUEIL STANDARD	84%	78%	90%
ACCUEIL SERVICE SOIGNANTS	89%	94%	94%
INFORMATION TRANSMISE AU PATIENT / ETAT DE SANTE	84%	91%	91%
PRISE EN CHARGE MEDICALE	86%	97%	95%
PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR	73%	77%	86%
RESPECT DE L'INTIMITE	86%	85%	88%
REEDUCATION	54%	97%	98%
PROPRETE DE LA CHAMBRE	86%	94%	91%
QUALITE DES REPAS	62%	81%	77%
ACTIVITES EDUCATIVES /SPORTIVES	84%	93%	81%
SATISFACTION GLOBALE DU SEJOUR	87%	96%	96%

## Nos priorités qualité :

1. Placer le respect des droits des patients au cœur de nos pratiques et de nos organisations
2. Suivre et traiter toutes les déclarations d'événements indésirables pour traiter les dysfonctionnements auxquels les personnels sont confrontés au quotidien
3. Evaluer les pratiques pour les valoriser et les améliorer
4. Suivre et utiliser les indicateurs (dossier patient, médicaments, hygiène, sécurité...) pour rechercher des financements complémentaires

2019

# FAITS MARQUANTS DE L'ANNÉE



## Fontenay-Trésigny et ses environs

### ■ NEUFMOUTIERS-EN-BRIE

## SANTÉ. « La chambre des erreurs » : un outil ludique d'amélioration des pratiques

La semaine dernière, le Centre médical et pédagogique pour adolescents de Neufmoutiers organisait un atelier pour le personnel de santé : une « chambre des erreurs ».

Un mannequin en guise de patient, l'autre en guise de médecin. Une chambre d'hôpital et une infirmerie reconstituées. C'est le principe des « chambres des erreurs », un concept ludique permettant aux professionnels de la santé d'aborder des situations à risques à partir de cas concrets. Jeudi 29 et vendredi 30 décembre, le Centre médical et pédagogique pour adolescents (CMPA) de Neufmoutiers-en-Brie recevait les participants, de leur propre centre mais également des établissements des alentours. Ces derniers ont dû passer au peigne fin une chambre fictive, pour détecter les erreurs, cachées dans le scénario mis en place, à ne pas commettre avec un patient.



Les participants avaient dix minutes pour trouver les erreurs disséminées dans la chambre reconstituée.

« Rappeler les bonnes pratiques pour s'améliorer »

Cet outil de simulation en santé destiné à analyser les événements indésirables a été développé en 2011 dans le cadre de la semaine de la sécurité des patients par le centre mutualiste de rééducation et de réadaptation fonctionnelle de Kerpape

en Bretagne.

« L'intérêt de cet atelier, c'est de rappeler les bonnes pratiques pour s'améliorer. Le cas à traiter aujourd'hui, une gastro-entérite aiguë, vise notamment à prévenir les risques infectieux et les erreurs médicamenteuses, mais nous avons également inclus une partie sur les droits du patient. C'est un atelier complet », développe Marie Frémont, infirmière hygiéniste au CMPA, en charge de l'événement.

### Une vingtaine d'erreurs glissées

Les sessions ont duré chacune trente minutes, par créneaux de sept personnes. Dix minutes étaient réservées dans la chambre du patient contaminé et à l'infirmerie. Trois types d'erreurs ont donc été placés volontairement et devaient être identifiés par les participants : sur les médicaments, l'hygiène et l'identification des patients ou « identitovigilance » dans le langage médical. Les participants, munis d'un questionnaire, ont dû noter les erreurs repérées.

Cet exercice était suivi d'une discussion, en groupe, pour faire le point. Marie Frémont ajoute : « l'analyse des réponses permettra d'identifier les erreurs les plus facilement trouvées et celles qui le sont moins, et d'enrichir la pratique des différents professionnels. »

Au CMPA, il s'agissait de la deuxième édition de « la chambre des erreurs », la première ayant eu lieu il y a de ça trois ans.

Margaux DESDET

## ■ NEUFMOUTIERS-EN-BRIE

# CMPA. Yours, un collectif d'artistes, pour apporter la culture en milieu hospitalier



Vincent, Théo, Marguerite et Benoît font partie des sept artistes du collectif.

Depuis le 13 mars, un collectif d'artistes est en résidence au Centre médical et pédagogique pour adolescents (CMPA) de Neufmoutiers-en-Brie. L'objectif : monter un projet culturel avec les jeunes.

« Anima ». Voici le thème du projet de Yours, un collectif de jeunes artistes, en résidence au Centre médical et pédagogique pour adolescents de Neufmoutiers-en-Brie. Tous les mercredis, depuis le 13 mars, en combinaisons oranges, Théo, Benoît, Marguerite et Vincent proposent des

ateliers, aussi bien aux jeunes qu'aux professionnels de santé. Faisant appel à leur imaginaire, leur créativité, leur spontanéité, alternant activités plastiques, réflexion, ou écriture. « Et nous sommes déjà surpris par leur imagination », souligne Théo.

### Créer leur propre légende

Mohamed Mazarî, responsable de l'équipe éducative du centre, explique : « Le but c'est d'inventer des légendes et mythologies liées au CMPA,

de les faire vivre lors du carnaval qui aura lieu au mois de juin, et d'ouvrir les réalisations des patients vers l'extérieur. »

« Ils voulaient des sortes de mascottes pour les représenter, lors du défilé et dans le temps. À partir de leurs dessins, nous créerons ensemble leurs mascottes-créatures. Et l'atmosphère des lieux se prête bien au thème : le parc, le château... », ajoute Benoît, l'un des artistes.

### Première résidence d'artistes au centre

Cette résidence d'artistes est

une première au CMPA. C'est à la suite de l'obtention du label « Culture et santé en Île-de-France » en 2018, pour une durée de trois ans, qu'elle a pu être mise en place. En effet, le centre a été sélectionné par l'Agence régionale de la santé (ARS) et la Direction régionale des affaires culturelles (DRAC) pour expérimenter le dispositif. « Ce projet permet d'assurer une présence artistique forte pour mettre en mouvement tout l'établissement, en développant à la fois une pratique artistique et un parcours culturel inscrit sur le territoire », précise Mohamed Mazarî.

C'est donc le collectif Yours, créé en 2016 par sept jeunes diplômés des Beaux-Arts de Paris, qui a été choisi pour cette mission : « Faire entrer la culture en milieu hospitalier, pour transmettre notre connaissance de l'art à d'autres publics, et les sensibiliser », développe Marguerite.

Pendant plusieurs semaines, les jeunes vont donc s'attacher à créer leur propre légende aux côtés du collectif Yours, en résidence au centre jusqu'à la fin de l'année.

Margaux DESDET

## Fontenay-Trésigny et ses environs

### ■ NEUFMOUTIERS-EN-BRIE

## CMPA. Une journée sur le développement durable pour préparer aux changements

« Ce que nous voulons, c'est enclencher le processus. » Dominique Fleury, responsable hôtelier du Centre Médical et Pédagogique pour Adolescents (CMPA) de Neufmoutiers-en-Brie, a souhaité, en organisant « Ze Green Day », une journée réservée au développement durable, « montrer l'exemple pour un comportement approprié ». Mercredi 5 juin, dans le cadre de la semaine européenne du développement durable, un parcours avait été mis en place avec des ateliers, à destination du personnel mais également de la patientèle : des moments thérapeutiques avec de petits animaux, des présentations de produits locaux grâce, notamment, au Miel Feriaud de La Houssaye-en-Brie ou à la Ferme de Courcelles de Tournan-en-Brie, des expositions et conférences sur les perturbateurs endocriniens ou

encore sur le zéro déchet avec l'utilisation de produits durables. « C'est une sensibilisation en douceur, mais nécessaire », poursuit Dominique Fleury. « Ils sont réceptifs, et ont une pertinence et des réflexes étonnants, car ils n'ont pas encore de mauvaises habitudes. »

### 40 ruches et 33 moutons

En réalité, les quelques activités proposées ont vocation à se pérenniser. En effet, 40 ruches vont être installées dans le parc du centre, ainsi qu'une trentaine de moutons pour l'écopaturage. Le responsable souligne : « ce parc de 35 hectares avait un peu été abandonné, mais nous souhaitons l'investir davantage en partenariat avec le tissu local, agriculteur, apiculteur, mais également avec des activités diverses, tournées vers l'environnement et l'écologie. »



Dominique Fleury explique le mécanisme du déshydrateur.

« Tout le monde est acteur »

la cantine. « Tout le monde est acteur de son tri. Nous produisons moins de CO<sub>2</sub>, et les restes alimentaires sont revalorisés en substrat », explique Dominique Fleury.

Depuis plusieurs années déjà, tous les occupants du CMPA, adolescents et professionnels, participent au tri sélectif. « Nous allons supprimer le plastique petit à petit de notre système et remplacer les bouteilles et gobelets par des fontaines et du carton », explique le responsable hôtelier. « Mais nous sommes contraints par des normes d'hygiène », souligne quant à elle la responsable qualité, Anne-Sophie. Un déshydrateur alimentaire a également été installé au sein de l'établissement pour réduire par cinq la quantité de déchets produits à

### Inauguration d'un parcours vélo

Depuis quelques jours, une nouvelle activité physique est proposée dans le parc puisque six vélos sont mis à disposition. À terme, en plus du chemin d'1 km, une boucle permettra aux cyclistes de faire le tour du château.

« Autant d'initiatives qui permettent à tous d'acquiescer des habitudes à travers de petits gestes simples », souligne Dominique Fleury. Le CMPA accueille chaque jour 300 salariés, et près de 200 patients.



Les adolescents ont eu l'occasion de tester les disciplines.

Margaux DESDET

## NEUFMOUTIERS-EN-BRIE

PAR ALEXANDRE ARLOT

**P**lus qu'Angèle ou que Pierre Niney, c'est la star du clip de la chanson « Balance ton quoi ». La vidéo, déjà vue près de 24 millions de fois sur YouTube et dans laquelle la chanteuse belge donne à l'acteur français une bonne leçon sur le consentement, a été tournée dans un château à Neufmoutiers-en-Brie.

C'est ce lieu qu'Angèle a choisi pour accueillir son Anti-Sexism Academy, un camp de rééducation pour machos qui constitue l'élément central du clip de son dernier succès. Le tournage a eu lieu les 26, 27 et 28 mars. « L'équipe souhaitait que cela reste secret », explique aujourd'hui Alexandre Thiébault, le directeur du centre médical et pédagogique pour adolescents (CMPA) dont dépend ce château de 6 000 m<sup>2</sup>.

### « C'EST LE CÔTÉ ACADÉMIE À L'ANGLAISE QUI A SÉDUIT »

ALEXANDRE THIÉBAULT,  
DIRECTEUR DU CMPA

Il est vrai que depuis le succès du titre « Tout oublier », dont le clip a été récompensé lors des dernières Victoires de la musique, la popularité d'Angèle a explosé. Son nouveau clip a donc été tourné au cœur de la Brie, à l'abri des regards, contrairement au récent passage remarqué d'Aya Nakamura au château de Fontainebleau pour le clip de son titre « Pookie ».

« C'est le côté académie à l'anglaise qui a séduit », croit savoir Alexandre Thiébault. Comme à Ferrières-en-Brie, ce château à deux étages fut construit par la famille Rothschild au XIX<sup>e</sup> siècle.

Une donation à l'Éducation nationale au début du siècle suivant consacra la place des adolescents dans ces murs. Une vocation jamais démentie depuis (*lire encadré*), même lorsque la demeure accueillit les nombreuses victimes de la tuberculose après la Seconde Guerre mondiale.

## LE SITE APPARAÎT DANS PRESQUE TOUS LES PLANS

Depuis une vingtaine d'années, le château sert essentiellement de lieu de tournage. Son ancienne cuisine est particulièrement prisée des producteurs de séries policières comme « Braquo » ou « Profilage » pour y reconstituer... une morgue. « Nous accueillons deux ou trois tournages par an, indique Alexandre Thiébault. Le prix d'une journée est de 2 500 €. Ce qui nous permet de dégager de 30 000 à 100 000 € de budget annexe. » La somme est réinvestie sur place, par exemple pour la construction d'un city stade.

Le clip de « Balance ton quoi » est sans nul doute le tournage lors duquel le château a été le plus mis en valeur. Des façades aux pièces intérieures, du parvis au parc de 32 ha, presque tous les plans rappellent le passage d'Angèle à Neufmoutiers-en-Brie.

Une venue qu'une partie du personnel du CMPA n'a pas manqué d'immortaliser en photo. Les jeunes résidents n'ont toutefois pas pu rencontrer l'artiste belge. « La durée du tournage était trop courte, c'est dommage », justifie le directeur du centre, pour qui l'expérience a été bénéfique à plus d'un titre. « Le message du clip fait sens, juge-t-il. C'est un outil pour s'adresser aux ados, pour leur parler du sexisme ordinaire. »

## Un millier de patients par an

**LE CHÂTEAU**, qui abrite l'Anti-Sexism Academy d'Angèle, est rattaché au centre médical et psychologique pour adolescents (CMPA). Cette structure appartient à la Fondation santé des étudiants de France, créée en 1923 pour faire face au problème de la tuberculose. À Neufmoutiers-en-Brie, un bâtiment plus adapté à l'hospitalisation de jeunes patients a été ouvert en 1956. Reconverti en service psychiatrique, le château a finalement été délaissé depuis

une vingtaine d'années. Dans son bâtiment principal, le CMPA possède 200 lits destinés à l'accueil d'adolescents et de jeunes adultes. Il reçoit un millier de patients par an, aussi bien des personnes en situation de handicap qu'en rééducation. Quelque 300 professionnels de santé et 45 professeurs y travaillent. « Les recettes de tournage nous permettent de financer des travaux et d'améliorer le confort de nos jeunes patients », assure Alexandre Thiébault, le directeur du CMPA.

www.leparisien.fr/77

## Seine-et-Marne

La vedette du clip d'Angèle, c'est... le château

L'artiste belge a investi dans le plus grand secret ce domaine méconnu pour y tourner le clip résolument féministe de son dernier titre « Balance ton quoi », qui a été vu près de 24 millions de fois.



## 1<sup>ère</sup> journée du développement durable

Le mercredi 5 juin 2019

Le programme de cette **journée verte** se déroulera de 9h30 à 17h00 et sera ponctuée par :

### ■ Conférences

Les perturbateurs endocriniens – Intervenant de la Mutuelle Familiale - Salle de conférences (matinée)  
Conférence gesticulée par Tifin Ducharme « l'aventure Zéro Déchet » - Salle de spectacles (14h45 / 15h45)

### ■ Installation de 40 ruches

Atelier Apiculture, dégustation miel, présentation produits locaux – M. Fériaux et M. Triboux - Parc côté sud ouest (matinée 10h00/10h45/11h30)

### ■ Eco-pâturage ovins

Atelier tonte, présentation produits locaux – Ferme de Courcelles- Parc côté sud (matinée)  
Atelier thérapeutique - rencontre avec les petits animaux – Devant la salle de spectacles  
Atelier thérapeutique - rencontre avec les chevaux – Parc côté sud (après midi)

### ■ Inauguration du parcours Vélos

Parc côté sud (13h30) : boucle de 1 et 2 kms  
au sein du parc

### ■ Un déjeuner bio agrémenté par des produits locaux

vous attendra  
animation self et visite du déshydrateur (recyclage déchets alimentaires)

**SEMAINE  
EUROPÉENNE  
DU DÉVELOPPEMENT  
DURABLE  
30 MAI – 5 JUIN**



## Des champions à Neufmoutiers-en-Brie

**DÉBUT JUIN, LE CMPA DE NEUFMOUTIERS-EN-BRIE A EU L'HONNEUR D'ACCUEILLIR UNE DÉLÉGATION DE JOUEURS DE CS MEAUX BASKET-FAUTEUIL, UN CLUB LOCAL QUI AFFICHE LE PLUS BEAU PALMARÈS FRANÇAIS DANS LA DISCIPLINE.**

Dans la soirée, d'autres joueurs évoluant eux en Nationale 1A nous ont rejoints, certains appartenant à l'équipe de France ou du Portugal. Pour permettre une opposition en 4 contre 4, nous avons intégré Rajaa, patiente du service de MPR Psy ayant

L'évènement s'est organisé en deux temps : d'abord un débat en présence de deux anciens patients y évoluant en Nationale 2, Giorgi LOMTADZE et Ryadh SEBIHI. Une dizaine de jeunes avaient été conviés à venir poser leurs diverses questions sur le handicap. Des thèmes tels que le parcours de rééducation, la vie quotidienne, la scolarité ou encore la pratique sportive ont été abordés.



fait forte impression lors des Olympiades de le FSEF. Le match d'exhibition a tenu ses promesses. Les performances techniques ont ravi la quarantaine de spectateurs venus admirer leurs prouesses.

Des échanges constructifs ! Un beau moment sportif ! Un partenariat qu'il nous tient à cœur de faire perdurer !

Isabelle Collet, enseignante en activités physiques adaptées

### INFOS ETABLISSEMENTS



## Initiation au rugby-fauteuil à Neufmoutiers

**JEUDI 24 OCTOBRE, TOUT FRAÎCHEMENT RENTRÉ DU JAPON, CÉDRIC NANKIN NOUS A FAIT L'HONNEUR D'ENCADRER UNE SÉANCE D'INITIATION ET DE DÉCOUVERTE DE SON SPORT, LE RUGBY-FAUTEUIL.**

Membre de l'équipe de France depuis 2013 et ayant notamment participé aux derniers Jeux Paralympiques, Cédric Nankin est l'un des ambassadeurs emblématiques de la discipline.

Dans le cadre du programme Cap Résilience, il propose ce genre d'évènements pour sensibiliser le jeune public.



Pour l'occasion, il était accompagné de deux anciens patients du CMPA, Johan et David, membres de l'équipe du CAP SAAA Paris, du manager du club et de leur mécanicien. 32 patients ont assisté à la séance et 13 d'entre eux se sont mis en situation dans les fauteuils spéciaux. Professionnels et stagiaires se sont également relayés au gymnase pour découvrir la discipline.

Nul doute que cette initiation aura suscité des vocations !

Isabelle Collet, Enseignante en Activités Physiques Adaptées

## Fontenay-Trésigny et ses environs

### ■ NEUFMOUTIERS-EN-BRIE

## CMPA. Une ambiance festive au défilé Anima

La journée culturelle du centre soins-études avait lieu mardi. Depuis le mois de mars, des artistes y sont en résidence dans le cadre du projet régional Culture à l'hôpital.

Au milieu des moutons du domaine du centre soins-études pour adolescents (CMPA) de Neufmoutiers-en-Brie, des créatures colorées déambulent sous le soleil. Avec pour thème « Anima », les jeunes ont défilé avec leurs créations dans une ambiance festive et chaleureuse.

Pour cette journée culturelle, les jeunes du CMPA ont présenté leurs réalisations des différents ateliers artistiques à leurs proches. Après un repas partagé, ils ont défilé avec leur créatures, masques ou bannières confectionnées par leurs soins à partir de leurs dessins : « Les enfants avaient envie de faire quelque chose avec le parc, le château, les animaux... On les a alors fédérés autour des légendes et des créatures qu'ils pouvaient imaginer autour du CMPA », explique Anaïs, membre du collectif Yours. Le cortège a traversé le parc du château jusqu'à son parvis, où une créature-mascotte de 15 mètres s'est élevée depuis le balcon sous les yeux ébahis des enfants.

Le goûter proposé par le service restauration du centre a rassemblé petits et grands autour du concert de Bleu Timide. Un



Amener la culture à l'hôpital, tel était le mot d'ordre de la journée mise en place au CMPA.

stand photo dans le château a permis aux jeunes d'immortaliser ce moment.

Lors de cette après-midi, les jeunes de l'IME de Villepatour et de l'école de Neufmoutiers ont pu profiter du parc du château, investi pour l'occasion. Labellisé pour la qualité de sa politique culturelle et artistique pour la période 2018-2020, le CMPA bénéficie d'un partenariat privilégié avec la Direction Régionale des Affaires Culturelles et d'un budget spécifique débouqué par l'Agence Régionale de Santé.

### Un double effet pour les patients

Dans le but d'amener la culture en milieu hospitalier, le collectif Yours propose des ateliers artistique, d'écriture et


de réflexion qui concourent aux soins dispensés aux jeunes : « ce n'est pas juste un événement ponctuel et récréatif, c'est un élément constituant de la prise en charge psychologique de nos patients et de leur (re)construction » déclare Alexandre Thiébault, directeur du CMPA. « Ces ateliers permettent aux médecins qui sont dans les équipes encadrantes d'observer les jeunes dans un cadre différent, lorsqu'ils laissent libre cours à leur imagination ». En effet, une trentaine de corps de métiers sont intégrés au projet du collectif Yours : patients, infirmiers ou encore techniciens, mené par Mohamed Mazari, le responsable de l'équipe éducative du centre.

« Habituellement c'est un long processus d'amener ces jeunes à se montrer en défilant, mais les enfants ont été très réceptifs et ont tous participé de bon cœur », confie Anaïs. Ce projet autonome et participatif est entièrement le fruit du travail des enfants : même la bande son sur laquelle a défilé le cortège est une coréalisation du musicien Mehdi Bessainou Dounkas. Fier du succès de ce projet, le collectif reviendra au CMPA en septembre pour la seconde phase, la construction d'un abri pour leurs créatures au cœur du domaine, avec des ateliers en plein air et de pyrogravure.

Camillie LOWAGIE



## Une nouvelle Unité de Soins Prolongés et Complexes pour les patients complexes (USPC)

 CENTRE MÉDICAL ET PÉDAGOGIQUE POUR ADOLESCENTS

### Neufmoutiers-en-Brie

La création de l'Unité de Soins Prolongés et Complexes s'inscrit dans un projet soutenu par l'ARS Île-de-France qui a conduit à l'ouverture de 84 lits sur les 8 départements franciliens (Ste Perine, Henri Mondor, Emile Roux...). En Seine et Marne, la Fondation a répondu à cet appel à projet conjointement avec l'UGEAM de Coubert qui se tourne vers une patientèle plus âgée. Les Unités devaient toutes pouvoir s'appuyer sur une compétence forte reconnue en MPR neurologie.

Cette nouvelle unité de 12 lits fait ainsi partie du service de Médecine Physique et Réadaptation de la clinique de Neufmoutiers-en-Brie.

Elle accueille des patients de 18 à 35 ans atteints d'un handicap lourd, sans possibilité de progression dont la charge en soins et la complexité médicale rendent difficile le retour à domicile ou l'orientation vers le secteur médico-social.

L'USPC est une unité de soins de longue durée.

Elle est un des projets importants du CPOM francilien de la Fondation et le seul attribué à un établissement FEHAP.



### Les objectifs particuliers de la prise en charge en USPC

- Maintien des fonctions vitales,
- Stabilisation de la situation clinique et fonctionnelle,
- Entretien et optimisation des acquis de la rééducation,
- Élaboration d'un projet de vie en fonction de l'évolution ou/non de la pathologie,
- Prise en charge globale et adaptée, approche pluridisciplinaire,
- Accompagnement des aidants (possibilité de séjour de répit)

### Les profils des patients accueillis

- L'unité accueille des patients de 18 à 35 ans caractérisés par :
- De déficiences importantes et souvent combinées : motrices, respiratoires, cognitives, psychiatriques, etc.
- Des activités limitées, une dépendance humaine et technique qui nécessitent le recours à des dispositifs médicaux dédiés.
- Des comorbidités associées qui ajoutent à la complexité médicale.
- Les pathologies sont essentiellement acquises (traumatiques ou vasculaires) ou neurodégénératives.



Entretien croisé avec Vanessa BLOT, cadre de santé de l'USPC et avec le Dr Brahim DJEBLOUN, médecin référent de l'USPC, au sein du service de MPR

**Le fait que la Fondation propose du soins-études, cela fait-il une différence pour la prise en charge de ces patients ?**

**Vanessa Blot:** Nos patients sont jeunes et malgré leurs handicaps certains sont en capacité de construire un avenir via un retour à la scolarité. Malheureusement, les hospitalisations ont créé une rupture impactant leurs projets. À plusieurs reprises nous avons déjà sollicité nos collègues de l'Éducation Nationale pour évaluer le niveau scolaire et la faisabilité d'une reprise des études. Il nous a été très simple de profiter du partenariat et des collaborations existantes au sein de la clinique. C'est un atout majeur pour notre unité qui cible des patients de 18 à 35 ans.

**Brahim Djebbloun:** il y avait une appréhension au début du projet (voire des réticences) les principales étaient l'âge des patients et leur projet de vie ou de soins. On sort de la logique Soins – Études – Projet de sortie (de vie) pour projet de vie tout court !

**VB:** Sans l'existence et la culture du soins-études proposées par la Fondation, ces patients n'auraient jamais pu y accéder. C'est extrêmement attractif et une réelle plus-value pour notre USPC en plus d'être une vraie chance pour nos patients qui peuvent s'inscrire dans un nouveau projet de vie.

**Cette unité est la seule à la Fondation, comment avez-vous appréhendé la prise en charge de ces patients ?**

**VB:** Toute la difficulté était de ne pas avoir une liste de patients admissibles en amont. Il a fallu construire un modèle d'organisation mixant unité de soins et unité de vie à partir du cahier des charges de l'ARS et d'un profil patient type.

**BD:** Devoir monter et créer une unité de soins et de vie en partant d'une page blanche, avec un accompagnement total de sa direction, était une belle aventure professionnelle. Mais en contrepartie, on voyait dans cette unité un challenge (...). La principale difficulté était la constitution d'un réseau et filière et le travail d'information envers ces filières, personnellement tous mes contacts et correspondants étaient les services de pédiatrie, et les structures accueillant les ados ou jeunes adultes.

**VB:** Nous nous sommes donc appuyés sur le fonctionnement existant en MPR. Nous avons repris le système d'emploi du temps patient dans lesquels nous avons intégré les soins, les animations spécifiques à l'unité, les prises en charge de rééducation, les visites des familles et les temps de scolarité... Nous avons également adopté le même fonctionnement et le même rythme pour les rencontres pluridisciplinaires (réunion de service, synthèse...).

Il était important d'intégrer cette unité dans le fonctionnement global de la MPR afin de ne pas déstabiliser tout ce secteur. Nous avons également mené des actions de formations spécifiques auprès des professionnels afin de développer leurs compétences. Le choix a été de recruter des soignants venant de différents horizons professionnels afin de favoriser le partage d'expériences et des compétences.



L'équipe soignante dédiée à l'unité



Visite de conformité du 18 octobre diligentée par l'ARS et en présence du Conseil départemental de Seine et Marne



2019

## LES SERVICES MÉDICAUX

En 2019, le CMPA a accueilli un total de **837 patients**, en hospitalisation temps plein et en hospitalisation de jour, représentant **33 789 journées**.

➤ **En SSR**, l'activité en hospitalisation temps plein est en recul de 7% par rapport à 2018 compte tenu de la fermeture de 33 lits. L'hospitalisation de jour est quant à elle en progression de 4%.

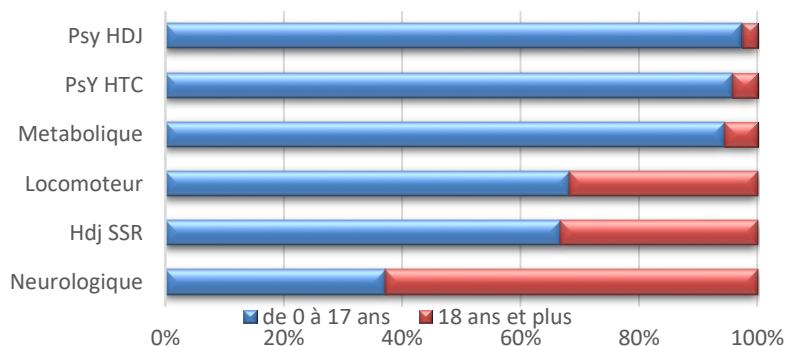
➤ **En Psychiatrie**, l'activité est légèrement en recul sur l'hospitalisation temps plein (-3%) et est en augmentation sur l'hospitalisation de jour (+2%). Cela, dans un contexte démographique médical très déficitaire.

	SSR temps plein		SSR hôpital de jour		Psychiatrie temps plein		Psychiatrie hôpital de jour	
	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019
Nombre de lits et places	115	82	13	13	54	54	19	19
Nombre de journées	18 959	17 671	3 064	3 179	9 629	9 315	3 547	3 624
Nombre de patients	297	259	303	265	114	120	196	193
Age Moyen	15,8	16,4	16,2	17,5	15,11	15,00	15,02	14,73

## Un positionnement majoritairement pédiatrique

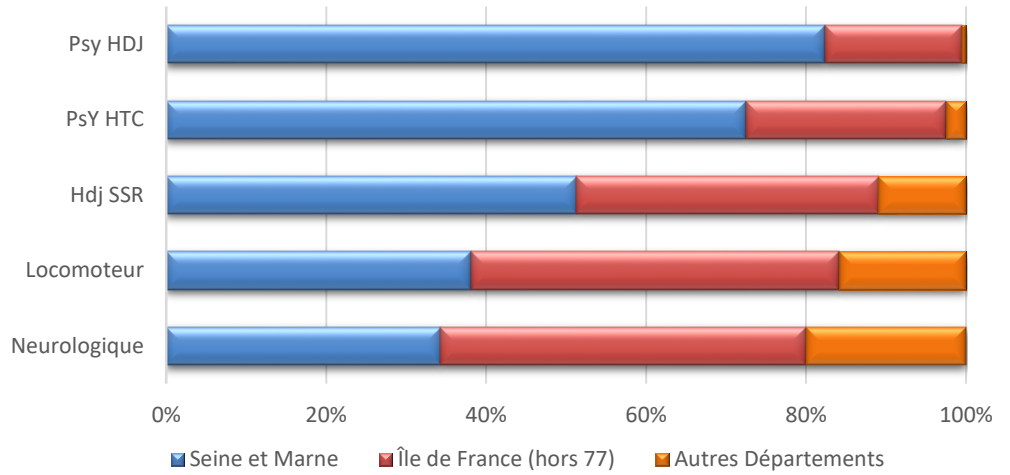
Le CMPA confirme en 2019 son positionnement sur la psychiatrie infanto-juvénile et le SSR pédiatrique, avec un accueil de 12 à 25 ans (variable en fonction des services) et une nette prépondérance des **12-18 ans (94% en SSR Métabolique, 68% en SSR locomoteur, 67% en HDJ SSR et 97% en psychiatrie)** s'inscrivant pleinement dans un projet soins-études. Seul le SSR neurologique accueille une majorité de patients majeurs (63%).

## Age des patients en fonction de l'unité



➤ Cette population adolescente se caractérise par la fréquence des comportements transgressifs, des conduites à risque et des recherches d'expérience et de sensation, mais aussi par une grande vulnérabilité psychique.

## Origine Géographique des patients



### Un recrutement régional

Ces patients étaient en grande majorité originaires de la région parisienne pour le SSR (80% en SSR) neurologique (dont 34% de Seine et Marne), 84% en SSR locomoteur (dont 38% de Seine et Marne) et 89% en SSR métabolique), adressés principalement par les centres hospitaliers pédiatriques parisiens (**CH Robert Debré, Trousseau et Necker pour le SSM, Necker, Kremlin Bicêtre pour la MPR**) mais aussi par les hôpitaux de proximité et du reste de l'Île-de-France. Il est à noter la part croissante de l'adressage par l'outil Trajectoire. En hôpital de jour, 51% des patients étaient seine et marnais.

Pour la psychiatrie, les patients étaient exclusivement franciliens et plus précisément seine et marnais pour 73% d'entre eux en HTC et 82% en HDJ. La plupart des unités de psychiatrie étant strictement départementales, à l'exception de l'HSSE qui est régionale.



**Un des atouts majeurs du CMPA réside ainsi dans la coexistence au sein du même établissement des trois disciplines Psychiatrie, MPR et Médecine de l'Adolescence, ayant permis au fil des ans de développer une grande expérience de collaboration et un véritable travail de transdisciplinarité.**

Les jeunes accueillis sont issus de milieux divers, avec une grande mixité sociale, certaines unités concentrant particulièrement des jeunes issus de quartiers défavorisés (Médecine de l'adolescent).

Les difficultés éducatives (se traduisant par un nombre important de mesures éducatives préexistantes ou mises en place lors du séjour), l'éventuelle précarité sociale, la fréquence de familles à haut niveau de conflictualité et avec des antécédents de troubles psychiques, sont autant de facteurs de vulnérabilité qui justifient souvent l'hospitalisation prolongée, au-delà de la pathologie principale : une prise en charge ambulatoire s'étant révélée insuffisante par manque d'étayage.

Nous proposons une prise en charge globale qui s'appuie sur la diversité des acteurs auprès du patient, sur notre pluri et transdisciplinarité, sur le travail avec les familles (mais aussi avec les services éducatifs et de protection de l'enfance) et sur le souci constant de la contenance institutionnelle.

Quelle que soit l'unité dans laquelle les adolescents sont hospitalisés, ils peuvent bénéficier des compétences des médecins de chaque discipline, grâce à l'intervention des psychiatres dans les services de SSR (psychiatrie de liaison), et des médecins de SSR dans les services de psychiatrie (médecine de liaison). Cette organisation contribue à une véritable prise en charge globale de l'adolescent, au-delà du motif initial pour lequel il nous est adressé.

En outre, les deux unités de double prise en charge, l'une en MPR (MPR-Psy), l'autre en SSM (USP), associent d'un bout à l'autre du parcours patient des soins somatiques et des soins psychiques, dans un projet concerté entre médecins, et contractualisé avec le patient et sa famille en amont de l'hospitalisation. Ces unités de SSR bénéficient en effet d'un temps dédié de psychiatre, permettant outre un travail clinique individuel et familial rapproché, un travail de réflexion d'équipe dans le quotidien.



La file active pour l'ensemble des unités de psychiatrie était de 486 patients en 2019 (contre 559 en 2018), pris en charge en hospitalisation temps plein, en hôpital de jour, en psychiatrie de liaison ou en ambulatoire, soit une baisse de 17% liée principalement à l'activité ambulatoire (diminution de l'activité du CESA, et non comptabilisation des actes de psychiatrie de liaison). L'activité en termes de nombre de journée est également en baisse sur l'hospitalisation à temps complet, mais augmente légèrement en hospitalisation de jour, dans un contexte médical toujours très déficitaire. L'âge moyen était de 14,9 ans avec **95% de patients mineurs**, en accord avec notre agrément infanto-juvénile.

Hospitalisation temps complet	2019	2018
<b>Nb patients</b>	120	114
<b>Age moyen</b>	15,00	15,11
<b>Age&lt;18 ans</b>	95 %	92,1 %
<b>Nb journées de présence</b>	9315	9629
<b>Nb séjours</b>	449	567
<b>% séjours avec scolarité</b>	69%	74%

Hospitalisation temps partiel	2019	2018
<b>Nb patients</b>	193	196
<b>Age moyen</b>	14,73	15,02
<b>Age&lt;18 ans</b>	96,4%	92,3%
<b>Nb journées de présence</b>	3624	3547
<b>Nb séjours</b>	433	476
<b>% séjours avec scolarité</b>	98%	91%

Activité ambulatoire	2019	2018
<b>Total des journées et des actes</b>	2799	3433
<b>Activité préadmission ou au décours de l'hospitalisation</b>	424	461
<b>Psychiatrie de liaison</b>	-	489
<b>Relais Melun</b>	787	771
<b>CESA CMP</b>	738	847
<b>CESA CATT</b>	850	865
<b>Nb patients distincts</b>	-	559



**Un âge moyen de 14,9 ans qui donne tout son sens à la prise en charge soins-études,**

On peut noter la **part importante des séjours avec scolarité confirmant notre vocation soins-études**. Même dans les unités ne relevant pas des soins-études, la possibilité d'accès au plateau pédagogique (pour une évaluation, une mise en situation voire une rescolarisation progressive) se traduit par un nombre important de séjours avec accompagnement thérapeutique scolaire.

## Conseil Territorial de Santé Seine-et-Marne

Janvier-mars : **un diagnostic partagé en santé mentale** combinant une étude documentaire, des entretiens avec des parties prenantes, la diffusion d'un questionnaire aux acteurs et la tenue de groupes de travail sur les 7 thématiques retenues lors de la journée de lancement.

Le Dr Elise BERTHAUT a intégré la commission santé mentale permettant d'aboutir à un avis le 19 décembre qui conduira en **2020 au contrat territorial de santé mentale** :

Avril-septembre : élaboration du **projet territorial de santé mentale** réalisé grâce à l'implication des acteurs dans le cadre de groupes de travail thématiques comprenant **57 actions** répondant à 27 objectifs et réparties en 9 axes thématiques.

Le CTS prend acte de **l'élément clé du diagnostic concernant l'attractivité insuffisante du territoire départemental au regard des besoins non couverts en professionnels de la santé** et en particulier de la santé mentale.

### Deux types de prise en charge soins-études sont proposées :

L'une en hospitalisation de semaine (HSSE avec permission thérapeutique du vendredi soir au dimanche soir) et l'autre en hospitalisation de jour. La première a une vocation régionale, tandis que l'autre unité n'accueille que des adolescents de Seine et Marne.

Les deux unités ont en commun de s'appuyer sur un modèle de thérapie institutionnelle et de proposer aux adolescents un ensemble de médiations thérapeutiques, la médiation principale étant la scolarité.

Le service a été très pénalisé cette année par des vacances de poste prolongées : absence d'un médecin adjoint (sur l'HSSE), du cadre de santé et du psychologue (sur les deux unités) pendant 6 mois.



Activité (RIM-Psy)	HSSE (30 lits)		HDJ psy (15 places)	
	2018	2019	2018	2019
Nbre de Journées	4657	4262	2470	2871
Nbre de Séjours	328	275	57	51
Nbre de patients	45	46	29	18
Age moyen	16.25	15.86	16.09	16.67
DMH (en jours)	103.49	92.65	85.17	159.50
Score de dépendance	9.82	9.91	-	-
Accompagnement scolaire	95.1%	88.4%	100,00%	98,00%

### ➤ L'Hospitalisation de Semaine Soins Etudes – le service HSSE – 30 lits ◀

L'HSSE accueille des adolescents âgés de 14 à 20 ans, résidant en Ile-de-France, avec un niveau scolaire entre la 4ème et la Terminale. Nous priorisons les collégiens de moins de 16 ans, dans une logique de coordination avec les autres établissements franciliens de la Fondation : Neufmoutiers étant le seul à disposer d'une autorisation en psychiatrie infanto-juvénile.

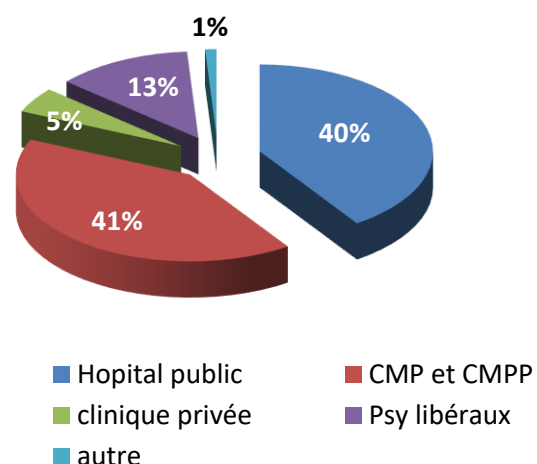
En 2019, l'HSSE a accueilli 45 patients, sur 4262 journées, soit une activité stable par rapport à l'année précédente en termes de file active, mais en baisse en termes de journées.

#### 190 demandes d'admission

Leur nombre excède largement nos possibilités d'accueil et entraîne un délai très long entre la réception de la demande et l'admission (335 jours, soit 11 mois). Le délai moyen entre la réception de la demande et le premier entretien de préadmission est de 268 jours (9 mois) et le délai moyen entre le dernier entretien de préadmission et l'admission est de 24 jours. Ces délais se sont allongés par rapport à 2018, en lien avec le manque d'effectif médical.

Les demandes nous sont majoritairement adressées par les services hospitaliers de la Salpêtrière, l'Institut Mutualiste Montsouris, la Maison de Solenne et l'hôpital Robert Debré et par les CMP et CMPP, mais aussi par des partenaires locaux (clinique des Pays de Seine).

#### Nos adresseurs



Ces demandes d'admission sont toutes étudiées à un rythme hebdomadaire (commission commune HDJ-HSSE). La plupart sont jugées pertinentes à l'issue de cette commission. Néanmoins, 30% ont fait l'objet d'une réponse négative, le plus souvent du fait de l'âge et du niveau scolaire, du fait de notre priorisation des moins de 16 ans (coordination Ile-de-France), et ces dossiers sont alors réorientés si possible vers d'autres établissements franciliens de la FSEF.

➤ **Près de 45% des demandes ont dû être différées faute de place, et seulement 7% des demandes reçues en 2019 ont donné lieu à des entretiens de préadmission dans l'année.**

#### Caractéristiques des patients accueillis :

Ces 45 adolescents, d'un âge moyen de 15 ans et 8 mois à leur admission, étaient pour un peu moins d'un tiers (29%) originaires de Seine et Marne, puis à part égale de Paris et du Val de Marne (18%), et dans une moindre mesure, des Hauts-de-Seine et de l'Essonne. Parmi les patients originaires de Seine et Marne, 10 sur 13, soit 77%, avaient été hospitalisés précédemment dans une autre unité du CMPA, dans une logique de parcours de soins.

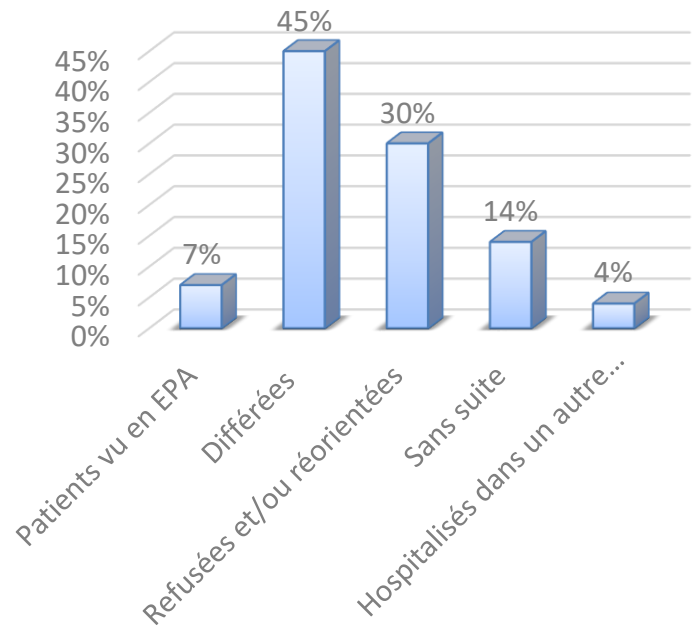
#### Les entretiens de préadmission :

Nous avons reçu 42 adolescents et leur famille en entretien de préadmission à une ou plusieurs reprises (66 entretiens en tout), avec comme résultat :

- 25 admissions
- 12 projets n'ayant pas abouti (absence de nouvelles pour 5 cas, 5 refus de l'adolescent ou de sa famille et refus de notre part pour 2).

A noter par ailleurs que sur 2019, 3 autres adolescents ont été admis en début d'année suite à des EPA de 2018, et 3 anciens patients ont été réadmis quelques semaines après leur sortie.

#### Devenir des demandes d'admission :



➤ **85% avaient déjà été hospitalisés précédemment en psychiatrie temps plein, 22% ayant déjà commis une ou plusieurs tentatives de suicide**

Ils étaient généralement suivis depuis plusieurs années déjà (première consultation avant l'âge de 10 ans pour 50% d'entre eux) et 85% avaient déjà été hospitalisés précédemment en psychiatrie temps plein, 22% ayant déjà commis une ou plusieurs tentatives de suicide. Ces éléments témoignent de la gravité, de l'ancienneté et de la chronicité des troubles.

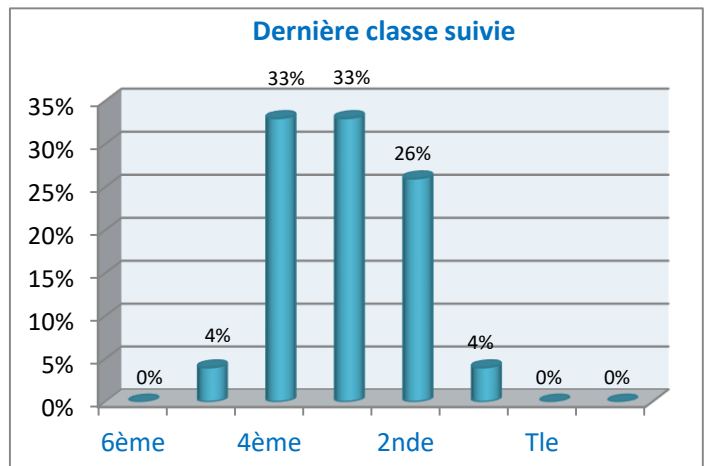
Diagnostic principal (chiffres du RIM-Psy 2019)	Nbre de journées (nbre de patients)	% des 4262 journées	% des patients
Hospitalisation de Semaine Soins Etudes			
F20-29 (schizophrénie, trouble schizotypique...)	425 (3)	9.97%	6%
F30-39 (Troubles de l'humeur)	101 (3)	2.37 %	6%
F40-48 (Troubles névrotiques, principalement anxieux)	1658 (18)	38.90 %	37%
F50-59 (Troubles du comportement alimentaires...)	381 (4)	8.94 %	8%
F60-69 (Troubles de la personnalité)	474 (6)	11.12 %	12%
F80-89 (Troubles du développement)	566 (8)	13.28 %	16%
F90-98 (Troubles du comportement)	657 (7)	15.42 %	14%





**On retrouve également dans leur profil le retentissement important de leurs troubles sur leur scolarité.**

73% étaient en retard dans leur scolarité ; 29% étaient scolarisés à leur admission et 15% bénéficiaient d'une scolarité partielle dans le cadre d'un lieu de soins, les autres étant totalement déscolarisés (le plus souvent depuis plus de 6 mois et jusqu'à 3 ans). Du fait de la tranche d'âge accueillie et de la volonté de complémentarité par rapport aux autres établissements de la FSEF, les adolescents avaient principalement un niveau de collège (71%) au moment de leur admission.



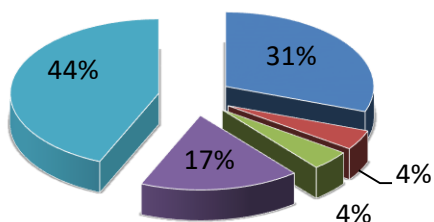
Facteurs environnementaux ( RIM-psy 2019)	Nbre de journées (nbre de patients)	% des 4262 journées	% des patients
Hospitalisation de Semaine Soins Etudes			
Z55 Diff. liées à l'éducation et l'alphabetisation	4253 (46)	99,79%	100%
Z63 Diff. liées à l'entourage immédiat	2592 (26)	60,82%	56,5%
Z81 Antécédents familiaux de troubles mentaux	1701 (18)	39,91%	39%
Z61 Diff. liées à une enfance malheureuse	423 (7)	9,92%	15%
Z91 Antécédent personnel de facteurs de risque non classés ailleurs	139 (3)	3,26%	6,5%
Z62 Autres diff. éducatives	106 (2)	2,49%	4%



**Les diagnostics principaux les plus fréquents sont les troubles anxieux (phobie sociale et scolaire, troubles obsessionnels compulsifs...) et les troubles du développement (TED et autisme de type Asperger), suivis des troubles des conduites (incluant TDAH) et des troubles de la personnalité.**

A noter, la présence systématique des difficultés scolaires (illustrant l'indication d'un projet soins-études) et la fréquence élevée des facteurs environnementaux défavorables associés (en particulier liées à l'entourage immédiat et aux antécédents familiaux de troubles mentaux). Six des adolescents accueillis bénéficiaient d'une mesure de protection préalable (aide éducative administrative ou judiciaire) et 3 bénéficiaient d'un simple accompagnement éducatif et 5 autres adolescents ont nécessité la rédaction d'une information préoccupante pendant leur séjour.

#### Projet à la sortie :



- Poursuite scolaire en milieu normal
- scolarité/ formation en milieu adapté/protégé
- Orientation vers un autre soins études
- Projet de soins uniquement (abandon des études)
- sortie prématurée sans projet

**23 patients sont sortis en 2019 après 10 mois de prise en charge (306 jours).** Si on exclut les 3 patients sortis dans les deux premiers mois, la durée moyenne de séjour pour ceux qui s'installent dans le projet soins-études est d'un an (362 jours).

9 (39%) sont sortis avec le projet de poursuivre la scolarité ou les études (en milieu normal ou en milieu adapté) et 4 (17%) ont été orientés vers un projet de soins sans scolarité. Pour 10 d'entre eux (44%), la sortie a été soudaine (à leur demande ou plus rarement sur exclusion), ne permettant pas de travailler un projet de sortie.

Les indications, la tranche d'âge et les modalités de prise en charge sont sensiblement les mêmes que l'HSSE, mais le recrutement est exclusivement Seine et Marnais, pour une nécessité de proximité géographique permettant un retour journalier au domicile et implique donc que le contexte familial ne nécessite pas de mise à distance de l'adolescent, et permette une collaboration étroite au quotidien. Il faut noter par ailleurs que ce retour à domicile quotidien favorise l'absentéisme lié à la pathologie. **En 2019, l'HDJ-Psy a accueilli 16 patients pour un total de 2871 journées.**

### 28 demandes d'admission

Elles nous parviennent principalement du réseau de santé mentale du Nord Seine et Marne (CESA, Psychiatres libéraux, UTTAC, CMP et CMPP), mais aussi de la Clinique du Pays de Seine, et plus rarement, d'un département limitrophe et géographiquement proche (le 94) : **87,5% viennent de Seine et Marne.**

L'effectif des demandes d'admission est bien supérieur aux capacités d'accueil. Cela explique que, pour les demandes d'admission reçues en 2019, aucune admission n'a pu être réalisée sur l'année et le délai d'attente de l'admission ne cesse de croître : il dépasse une année (13 mois) après réception du dossier.

### Caractéristiques des patients accueillis :

**37% troubles anxieux** liés à des problématiques névrotiques.

**21%** des **troubles dépressifs.**

Ces patients présentent le syndrome classique pour une institution soins-études, à savoir la déscolarisation sur Refus Scolaire Anxieux ou pathologie dépressive qui n'a pas pu être soignée en prise en charge ambulatoire.

En 2019 nous avons rencontré 17 nouveaux patients, au cours de 41 Entretiens de préadmissions (2,4 EPA par patient) : aucun n'a donné lieu à un refus de notre part. Parmi ces 17 demandeurs, 6 ont décliné la proposition d'accueil ou n'ont pas donné suite (2 pour délai trop long, 3 perdus de vue, 1 pour amélioration clinique), 3 se sont vus proposer une entrée à l'HDJ, 8 sont encore sur liste d'attente au 31 décembre 2019.

**10** avaient déjà été hospitalisés auparavant, dont 7 sur une unité d'hospitalisation temps plein du CMPA (UTTAC, UAR ou HSSE).  
**2** avaient un antécédent de tentative de suicide.  
**11** étaient déscolarisés à l'entrée.  
**15** avaient un retard scolaire.

**16% troubles de la personnalité** sont essentiellement représentés par les états limites, ces pathologies nécessitant souvent le recours à un traitement institutionnel.

Diagnostic principal RIM-Psy 2019) HDJ PSY	Nbre de jours (nbre de patients)	% des 2871 journées	% des patients
F20-29 (schizophrénie, tble schizotypique...)	-	-	
F30-39 (Troubles de l'humeur)	672 (4)	23.41%	21%
F40-48 (Troubles névrotiques, principlmt anxieux)	1022 (7)	35.60%	37%
F60-69 (Troubles de la personnalité)	476 (3)	16.58%	16%
F80-89 (Troubles du développement)	451 (3)	15.71%	16%
F90-98 (Troubles du comportement)	250 (2)	8.71%	10%

### Sur le plan institutionnel :

Cette année aura été marquée par les départs et arrivées de nombreux professionnels de l'HDJ (un psychologue, la secrétaire, une infirmière, le cadre infirmier, une art-thérapeute), entraînant un renouvellement d'une grande partie de l'équipe soignante, ce qui n'a pas empêché une contenance satisfaisante (aucune sortie prématurée).

# Pédopsychiatrie polyvalent pour adolescents :

## Dr Nicolas GIRARDON, chef de service

Le Service Pédopsychiatrique Polyvalent pour Adolescents comprend les unités suivantes : UAR, UTTAC, Relais collégiens-lycéens, CESA.

Ce service de pédopsychiatrie de l'adolescent propose une offre de soins polyvalente en direction des jeunes de Seine et Marne présentant une fragilité psychique particulière nécessitant un accompagnement ambulatoire ou hospitalier. Il est constitué d'un ensemble de **dispositifs pédopsychiatriques complémentaires qui sont à vocation exclusivement départementale.**



### ➤ L'unité d'accueil rapide – UAR 10 lits

Effectif médical : Dr GIRARDON à temps partiel et une interne en psychiatrie.

Unité de type « post-aigue », à temps complet ouverte toute l'année qui accueille des patients de 12 à 18 ans. **Les adolescents sont hospitalisés en moyenne 46 jours**, ce qui autorise une évaluation diagnostique, la mise en place d'un traitement, et un travail d'orientation avant la sortie. Une tentative de remise en situation scolaire au sein du CMPA permet de compléter l'évaluation globale des difficultés du jeune.

Les indications psychiatriques sont généralistes et on retrouve une **surreprésentation de troubles de l'humeur avec décrochage scolaire de type refus anxieux scolaire**. La découverte lors d'un séjour à l'UAR d'une pathologie grave émergente à l'adolescence type schizophrénie précoce aboutit systématiquement à un travail d'adressage afin d'affiner le diagnostic et le traitement au centre expert de la Pitié Salpêtrière (service du Pr COHEN). Cette année, **le séjour phobie scolaire** a été individualisé pour chaque patient.

Activité (RIM-Psy)	UAR (10 lits)	
	2018	2019
Nb journées RIM P + ½ jrn.	2522	2598
Nb de séjours	95	87
Nb patients	49	56
Age moyen	14,27	14,39
Durée Moyenne Hospitalisation	51,47	46,39
Score de dépendance	11,73	11,74
Indicateur Acc. scolaire	35	25
	36,8%	28,7

Un travail de préadmission pluridisciplinaire avec au moins 2 rendez-vous est le plus souvent nécessaire. La psychologue, Audrey Perreaut, a la responsabilité d'en réaliser la préparation pour une partie du fait de la pénurie médicale.

**Le premier rendez-vous intervient dans les 19 jours.** Les entretiens familiaux ont lieu toutes les semaines.

La plupart des patients sont adressés par les inter-secteurs de pédopsychiatrie de Seine et Marne, les services de pédiatrie, quelques psychiatres en libéral ou en CMPP ou le CESA.

	2018	2019
File active	49	60
File active hospitalisation + consultation (EPA + suivis)	303	290
Nombre de nouveaux patients	38	57
Nombre de journées	2522	2602
Nombre de consultations	254	230
Durée moyenne d'hospitalisation – en journées	51	46
Nombre de demandes	109	113
Délai entre réception de la demande et premier rdv	19	23
Délai entre dernier EPA et admission	70	46
Délai entre réception et admission	147	92
Nombre d'EPA	157	146
Nombre de patients vus en EPA	90	71
Nombre moyen d'EPA par patient	2	2
Nombre de préad. aboutissant à une admission	75	72
Nbr de non admission (refus ado ou famille, projet inadapté...)	46	47

## L'Unité de Traitement des Troubles de l'Affectivité et de la Cognition – UTTAC – 16 lits et 4 places

Effectif médical : Dr GIRARDON, Dr VOISARD à temps partiel.

**Le Docteur Flore VOISARD est arrivée en novembre 2019 sur un poste d'assistant partagé avec l'Hôpital Necker.** L'absence d'un médecin à temps complet dans l'unité entrave aussi bien l'activité que l'organisation habituelle des soins d'où le faible nombre d'admissions.

De nouvelles responsabilités cliniques et institutionnelles ont été confiées aux deux psychologues, Camille DESPET et Léa CAMARET (départ en octobre et arrivée de Lucile FELLOUS en novembre), notamment la réalisation d'entretiens de préadmission sans présence médicale.

Un travail d'articulation avec le CESA et les inter secteurs du Nord 77 nécessite par ailleurs d'être amélioré afin de renforcer la file active des patients.

UTTAC	2018		2019	
	HDJ	HTP	HDJ	HTP
File active	16	25	8	21
File active hospit + consult (EPA + suivis)	107		77	
Nombre de nouveaux patients	3	18	2	9
Nombre de journées	995	2450	630	2455
Nombre de consultations	66		48	
Durée moyenne d'hospitalisation	62	98	78	116
Nombre de demandes	36		41	
Délai entre réception demande et 1er rdv	46		61	
Délai entre dernier EPA et admission	32		33	
Délai entre réception et admission	132		103	
Nombre d'EPA	52		45	
Nombre de patients vus en EPA	22		30	
Nombre moyen d'EPA par patient	2		2	
Nbr de préad aboutissant à une admission	27		20	

UTTAC	HTC		HDJ	
	2018	2019	2018	2019
Nb journées RIM P + ½ journées	2450	2455	995	630
Nb séjours	148	92	18	10
Nb patients	25	21	16	8
Age moyen	14,95	15,37	15,59	15,37
Durée Moyenne Hospitalisation	98	116	62	78
Score de dépendance	9,72	9,22	NC	NC
Indicateur Accompagnement scolaire (SEJ)	74	45	11	9
	50%	49%	61 %	90 %

**10 groupes de paroles et 4 d'éducation thérapeutique en direction des parents** dont l'enfant est hospitalisé ou a été hospitalisé ont permis la collaboration de psychologues, neuropsychologue, IDE et assistant social venant des différents services de psychiatrie de l'établissement.

L'UTTAC propose des hospitalisations à temps complet de semaine avec un départ en week-end le vendredi soir et un retour le dimanche pour 16 adolescents ainsi que des hospitalisations cinq jours par semaine pour quatre adolescents.

L'UTTAC créée en 2013 est venue répondre à un besoin spécifique de soins en santé mentale des adolescents qui n'était pas ou mal couvert en Seine et Marne.

Les patients souffrent majoritairement d'un refus anxieux scolaire, d'un trouble de l'humeur, d'une schizophrénie précoce ou d'un trouble grave de la personnalité ; ces troubles ont engendré dans tous les cas un décrochage scolaire. Ils ont déjà été hospitalisés pour la plupart dans une unité de psychiatrie mais leur état après la sortie ne leur permet pas de suivre une scolarité en milieu ordinaire ni même dans une structure de type soins-études.

Nombre de ces jeunes présentent des troubles du langage ou des apprentissages parfois détectés et suivis, parfois non diagnostiqués ayant aussi interféré avec leur parcours scolaire.

L'importance accordée aux médiations sous la forme de nombreux ateliers les aident à reprendre progressivement une activité réflexive, intellectuelle puis scolaire au sein du CMPA grâce à la souplesse des dispositifs pédagogiques.

## ➤ Le Relais collégiens La Rochette - Melun ◀

Le Relais Collégiens Lycéens est un dispositif de prévention, de repérage et d'accès aux soins pour les lycéens du district Melun Val de Seine de l'Education nationale (19 établissements).



**80% des adolescents reçus sont scolarisés dans les établissements scolaires de la CAMVS et 67.5 % suivis en consultations ou en groupe sont issus des quartiers en politique de la ville sur la Communauté d'Agglomération de Melun Val de Seine (CAMVS).**

**17 des 19 collèges et lycées du District Melun Val de Seine (plus de 6 000 collégiens et lycéens), répartis sur 9 communes (dont 3 en ZUS, ZEP, REP...) sont aujourd'hui nos partenaires. De plus, la CAMVS renouvelle son soutien avec l'inscription de nos actions dans le Contrat local de Santé :**

↪ **L'analyse des situations et repérage des problématiques des jeunes : Etude de 359 situations sur 29 groupes de Prévention du Décrochage Scolaire, 20 réunions avec les principaux, CPE, à propos de 70 élèves et 120 appels des professionnels des établissements scolaires partenaires, 359 actes générés.**

↪ **L'évaluation, lors des consultations au Relais, de la nature et du degré de gravité de la souffrance psychique des collégiens et lycéens en décrochage scolaire ainsi que leur orientation : 200 jeunes et leur famille reçus, 792 actes réalisés en 2019 dont 2 groupes de collégiens dans leur classe et 1 groupe de parole parents.**

↪ **L'établissement et l'animation du réseau partenarial de l'Education Nationale : 57 réunions, 80 appels téléphoniques, 521 professionnels concernés. 322 actes de formation réalisés dans le cadre des GPDS et lors de formations, d'analyse de pratique ou de rencontre avec les parents.**

↪ **Les actions de sensibilisation, d'analyse des pratiques et d'information, des partenaires : 40 réunions, 631 professionnels et parents sensibilisés.**

La complexité des situations et le nombre grandissant d'adolescents relevant d'un accompagnement lourd nous a conduit à plus d'orientations vers la pédopsychiatrie et l'hospitalisation : **86 adolescents étaient en grande souffrance psychique dont 30 ont été orientés vers les CMP, CMPP, 10 ont été hospitalisés.** Pour 26, soit ils ont bénéficié d'une prise en charge en libéral, soit leur état s'était suffisamment amélioré pour pouvoir reprendre le cours de leur vie et de leur scolarité. Pour 20, nous avons eu un refus de soin ou des familles ou des jeunes eux-mêmes.

**Le décrochage scolaire étant au premier plan de la symptomatologie** des bilans et des entretiens sont réalisés par **l'enseignant du Relais** traitant à la fois de l'évaluation des difficultés cognitives et de la relance de l'investissement des apprentissages scolaires. Ces échanges avec les professeurs principaux ont permis de réorienter ou de consolider les modalités d'enseignement et de relation avec certains adolescents. Ces bilans ont été pour le reste de l'équipe éclairants quant à l'orientation proposée : soutien psychologique en libéral ou en CMP, CMPP ou accompagnement éducatif et scolaire. Nous avons ainsi pu articuler nos interventions avec celles des professionnels des collèges ou des partenaires éducatifs (MDS, SAE...) en dehors des établissements.

## ➤ Le Relais Med Ado ◀

**Créé en septembre 2019, le Relais médecine de l'adolescent a pour vocation le dépistage et le suivi des pathologies chroniques de l'adolescent, relevant d'une problématique somatique ou somato-psychiatrique.**

### **Obésité**

**Maladies chroniques avec une difficulté de prise en charge**

**Pathologies somato-psychiatriques en lien avec le Relais Collégiens-Lycéens 77**

Le relais fait vivre de façon souple le lien soin-étude et la pluridisciplinarité.

Il est un dispositif de prévention, d'accompagnement et d'accès aux soins pour les collégiens de la CAMVS.

Le dispositif fonctionne avec la présence d'un infirmier-coordonnateur en Education Thérapeutique du Patient (L. EMSALEM) et d'une diététicienne (Mme A. RIOUFRAYS) tous les mardis.

### Information jeunes



**S'informer sur les maladies chroniques**  
(surpoids, diabète...)



**RELAIS  
COLLÉGIENS LYCÉENS**

CONSULTATIONS GRATUITES SUR RENDEZ-VOUS  
☎ 06 21 72 62 36

## Le Centre d'Évaluation et de Soins pour Adolescents – CESA – Champs sur Marne



Le **CESA** est une structure conjointe du **CMPA de Neufmoutiers-en-Brie**, et du **GHEF - site de Marne-la-Vallée** destinée à favoriser l'accès aux soins des adolescents présentant une souffrance psychique ayant un retentissement sur la scolarité. Cette structure, qui remplit notamment les missions d'un **CATTP (Centre Accueil Thérapeutique à Temps Partiel)** est ouverte depuis 2002.

ACTIVITE CMP	activité 2019
File Active	85
Nouveaux patients	30
Consultations médicales	624
Consultations psychologiques	1142
Consultations infirmiers	871
Entretiens professeurs	642
Entretiens assistantes sociales	43

**File active totale du CMP : 85 jeunes**

**Nombre d'actes : 3322**

Nombre de patients vus pour la première fois : 30

ACTIVITE CATTP	activité 2019
File Active	68
Actes	2887
Actes Médicaux	122
Actes Psychologues	1204
Actes Infirmiers	1261
Actes Professeurs	90
Actes Assistante Sociale	165
Actes Thérapie Familiale	45

**File active totale du CATTP : 68 jeunes**

**Nombre d'actes : 2887**

Nombre de patients vus pour la première fois : 30

CMP	11-12 ans	13-14 ans	15-16 ans	17-18 ans	18 et +	TOTAL
Masculin	4	16	14	9	7	50
Féminin	1	7	18	7	2	35
<b>TOTAL</b>	<b>5</b>	<b>23</b>	<b>32</b>	<b>16</b>	<b>9</b>	<b>85</b>

CATTP	11-12 ans	13-14 ans	15-16 ans	17-18 ans	18 et +	TOTAL
Masculin	3	16	10	9	2	40
Féminin	1	7	15	5		28
<b>TOTAL</b>	<b>4</b>	<b>23</b>	<b>25</b>	<b>14</b>	<b>2</b>	<b>68</b>

**Répartition par sexe et par âge : une prépondérance des 13-16 ans**

### Organisation fonctionnelle : une bi gouvernance.

Le CESA est sous la responsabilité d'un Comité de gestion sous la direction de Monsieur PHELEP, Directeur du GHEF, et de Monsieur THIEBAULT, Directeur du CMPA. Cette année, c'est ce dernier qui en a assuré la Direction. Le Comité médical composé du Docteur LATINIS-HERITIER, Chef de Service du service de Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent du GHEF, du Docteur GIRARDON, Chef de Service au CMPA et du Docteur LACOUR-GONAY, Responsable Médicale du CESA, s'est réuni régulièrement au décours de réunions de fonctionnement.



La spécificité de la prise en charge rééducative pluridisciplinaire est caractérisée par :

- **Tranche d'âge** 9-25 ans, (enfant, adolescent et jeune adulte), 6-35 ans pour Equipe mobile et 18-35 ans pour USPC
- **Prise en charge précoce et intensive de la phase aiguë** – affections neurologiques lourdes
- **Polyvalence** – travail de rééducation, réadaptation et réinsertion scolaire, ou socio-professionnelle dans le cadre de la prise en charge des différentes affections neurologiques ou orthopédiques (**Centre ressources pour les traumatisés crâniens et blessés médullaires identifié par l'ARS et le CRFTC, et pour l'urodynamique**)
- **Double prise en charge** – unité MPR PSY- travail conjoint entre le médecin MPR et le psychiatre référent de l'unité (**Centre ressources pour le SSR avec Soins Psychiques associés**).

Le service est structuré en 5 unités (**représentant 60 lits, 10 places et une équipe mobile**), avec 4 ETP de médecins spécialistes MPR, un mi temps de psychiatre et 0.8 de médecin généraliste

### ➤ MPR 1 – 34 lits, accueil des patients âgés de 9 à 18 ans et MPR 2 (18 à 25 ans)

(médecins référents : Dr S. SARKIS, Dr S. YOUL)

Accueil des pathologies neurologiques (lésions cérébrales acquises, atteintes médullaires, pathologies neurologiques évolutives) ou de l'appareil locomoteur (polytraumatisme, scoliose, affections rhumatologiques, ligamentoplasties du genou, soins post-opératoire prothétiques...)

La présence médicale permanente sur place (7j/7, 24h/24) permet d'assurer des soins de rééducation pour des patients sortant de services de réanimation porteurs de trachéotomie (blessés médullaires hauts, patients en phase d'éveil d'un traumatisme crânien), mais aussi porteurs de cathéter veineux central ou de chambre implantable, avec alimentation entérale ou parentérale.



### ➤ USPC – 12 lits, accueil des patients âgés de 18 à 35 ans

(médecin référent : Dr B. DJEBLOUN)

La prise en charge intervient à distance de la survenue des lésions initiales, quand la situation clinique s'est stabilisée, n'est plus susceptible de s'améliorer, qu'un suivi médical et un entretien en rééducation sont nécessaires et que la lourdeur des soins ne permet pas un accueil immédiat en structure médico-sociale. Les patients bénéficient d'un accompagnement médical, psychologique, social et pédagogique, permettant d'envisager un parcours de soins et une évolution hors de la structure. Ils présentent l'association de plusieurs déficiences :

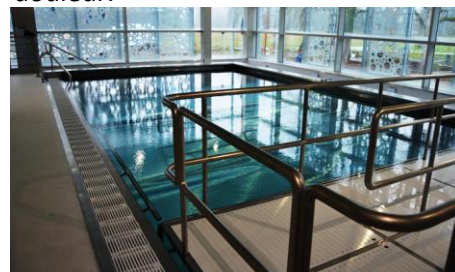
- Motrices : tétraplégie, hémiplegie ou double hémiplegie,
- Respiratoires : trachéotomie avec ou sans ventilation assistée, VNI,
- Médicales associées : cardiologie, diabétologie, hématologie, digestive,
- Cognitives : troubles du langage, de la mémoire, syndrome dysexécutif
- Psychiatriques et/ou comportementales compatibles avec la cohabitation avec la population pédiatrique et pouvant être gérées par la psychiatrie de liaison.

### ➤ MPR PSY - 14 lits, accueil des patients âgés de 11 à 18 ans

(médecin référent : Dr G. DEDA ERBENOVA)

Unité de double prise en charge accueillant des patients nécessitant une rééducation fonctionnelle et des soins psychiatriques (tentatives de suicide avec retentissement orthopédique ou neurologique, déféstrés polytraumatisés, douloureux chroniques et troubles somatoformes avec retentissement locomoteur...)

Le recrutement est régional voire national : services d'orthopédie, neurochirurgie, centres de la douleur.



### ➤ HDJ - 10 places, 9 à 25 ans

Adressage direct ou suite d'HC, activités de bilan ponctuelles, suivi des patients cérébrolésés, évaluations écologiques, visite à domicile, consultations pluridisciplinaires avec évaluation sur le plateau technique de rééducation spécialisé.

## ➔ L'Équipe mobile MPR de Nord Seine et Marne ◀



L'antenne du CMPA de Neufmoutiers intervient auprès des populations de 6 à 35 ans.

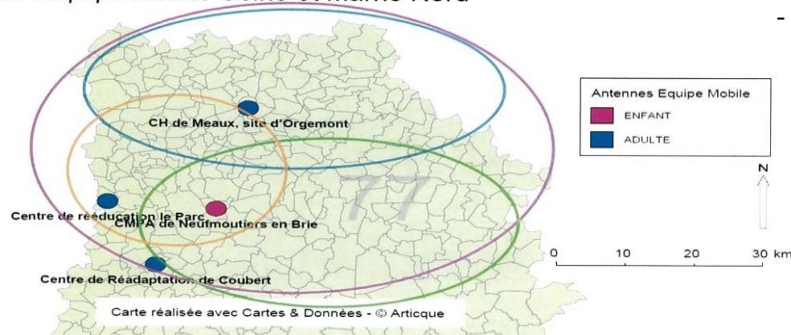
Les missions identifiées dépendent de la situation de la personne : hospitalisée en MCO, l'équipe intervient pour définir le parcours de soins et aide à sa mise en place dans les meilleurs délais :

- Retour à domicile d'emblée, après visite à domicile et mise en place des aides identifiées,
- Orientation vers le SSR adapté,
- Préconisations et actions d'accompagnement pour anticiper la sortie du SSR,
- Identification des cas très complexes justifiant de signalement auprès de la MDPH du juge des tutelles.

L'équipe mobile s'inscrit dans une dynamique de 4 établissements hospitaliers, par une pratique d'évaluation commune et de coordination sur l'ensemble du territoire de Seine et Marne nord, afin de faciliter la cohérence des parcours de soins.

- A domicile, l'enjeu est de construire le parcours de soins, et limiter autant que possible le recours à la filière d'urgence.
- En établissement médico-social, l'équipe mobile peut intervenir pour une orientation dès lors que la problématique de prise en charge n'est plus en adéquation avec les moyens de la structure.

Territoire de desserte et lieu d'intervention de l'équipe mobile Seine et Marne Nord



**Légende :**

- En rose : périmètre du CMPA de Neufmoutiers (intervention pédiatrique sur tout le territoire),
- En orange : périmètre de l'établissement Le Parc Pro BTP (Nord-Ouest),
- En bleu : périmètre du CH d'Orgemont (Nord-Ouest),
- En vert : périmètre du CR de Coubert (Sud de la zone).

L'objectif de passer de 60 à 70 prises en charge est dépassé avec 82 dossiers dont 59 avec VAD.

## ➔ Les dispositifs à vocation régionale : la psychiatrie de liaison et les unités de double prise en charge

Il existe deux unités d'hospitalisation temps complet dites de double prise en charge au CMPA : l'unité de MPR-Psychiatrie (psychiatre Dr Nicolas GIRARDON) et l'unité somato-psychiatrique (psychiatre Dr Anne CLERGET). Ces unités permettent de recevoir des adolescents nécessitant des soins médicaux ou de rééducation fonctionnelle couplés avec un accompagnement pédopsychiatrique et psychologique dès le travail de préadmission et ce jusqu'au terme du séjour. L'approche interdisciplinaire permet une élaboration pluriquotidienne entre les deux spécialités engagées dans la relation thérapeutique auprès du jeune et de sa famille concernant les réponses soignantes et les modèles de compréhension des difficultés.

L'émergence des pathologies douloureuses chroniques chez le pré-adolescent et l'adolescent à type de troubles somatoformes complexes que les centres douleurs ou les services pédiatriques de l'Île-de-France nous adressent de plus en plus fréquemment. Qu'elles soient ou non à expression somatiques ou secondaires à une pathologie organique préexistante, les conséquences sur la scolarité et la socialisation, mais aussi sur les interactions avec l'entourage familial vont amener nos médecins adresseurs à imaginer un lieu de soin sécurisant et contenant susceptible d'offrir les conditions favorables à une reprise scolaire progressive. En effet ces pathologies complexes et durables mettent à mal les liens familiaux et ont très souvent un impact énorme sur la scolarité. L'aspect contenant de l'institution dans ces unités repose en définitive sur le trépied soins médicaux adaptés au public adolescent, accompagnement et étayage psychologique et psychiatrique en réponse à la psychopathologie associée et dispositifs pédagogiques spécifiques en fonction de l'indication et de l'évolution clinique.



## ➤ Une offre MPR renforcée :

Le service MPR a entamé les changements d'organisation indiqués dans le CPOM. Il a accueilli les professionnels réaffectés du service de Médecine de l'Adolescent avec le plan de formation aux soins et prises en charge en MPR en conséquence.

Il se décline désormais en 5 unités fonctionnelles, même si géographiquement, elles ne sont pas encore affectées à la localisation définitive du fait de la nécessité des travaux.

Sur les deux ans à venir, le service va passer progressivement de 60 à 72 lits, remplira l'Unité de Soins Prolongés Complexes sur l'année 2020, maintiendra ses 10 places en hospitalisation de jour et poursuivra une activité en Equipe Mobile Nord Seine-et-Marne.

### En perspective :

- Poursuite de travail intensif sur des filières, de signatures de conventions et de communication en MPR,
- Relance de la participation aux différents réseaux en IDF et au niveau national,
- Début de communication USPC, dont les outils travaillés serviront le service MPR,
- Investissement sur du matériel spécialisé pour le plateau technique.



**Recherche clinique** - le service MPR participe régulièrement à des études multicentriques en lien avec les lésions cérébrales acquises (poursuite de l'étude Simply Rehab) et lésions médullaires.

Lettres de participation établies aux deux protocoles initiés par l'équipe de réanimation et SRPR de l'hôpital universitaire de Bicêtre, en utilisant l'outil de rééducation Vibramoov :

- Stimulations proprioceptives dans le cadre des traumatismes médullaires hauts (protocole TetraStim)
- Stimulations proprioceptives dans le cadre des traumatismes crâniens graves (protocole TCMouv)

### Activité : Groupe de Liaison de Rééducation

**Cognitive** (médecin référent : Dr Samer SARKIS)

Deux thèmes ont pu être étudiés en 2019 : la conscience des troubles avec la lecture de 7 articles et la réalisation en cours d'une présentation synthétisant ce travail à visée des autres professionnels de soins ; l'irritabilité avec la lecture de 4 articles synthétiser sous forme de chartre facilitant la compréhension des différents facteurs menant à l'irritabilité chez nos patients en respectant leur inter-individualité.

### Enseignement

Le service MPR possède un agrément de formation d'internes de spécialité (DES) et il est fréquemment choisi comme un terrain de stage des étudiants (IFSI, IFAS, école de kinésithérapie, en neuropsychologie, en ergothérapie.

### Participation aux groupes de travail régionaux et nationaux- représentation du CMPA

- groupe de travail de l'ARS et du CRFTC sur les TC légers – filières oubliées (Dr. SARKIS et la prise en charge des lésions cérébrales acquises chez l'enfant et l'adolescent (Dr. SARKIS, Mme SAKKET, assistante sociale, et Mme DESDOMAINES – neuropsychologue).



### Expertise / consultations spécialisées sur place

- Analyse et traitement des mouvements anormaux associant l'injection de toxine botulinique
- Analyse et traitement des troubles vésico-sphinctériens associant les bilans urodynamiques
- Analyse et traitement chirurgical du membre supérieur spastique.

PERIODE OCTOBRE - DECEMBRE  
(début du déploiement des 5 unités)

	MPR		MPR PSY	
	2018	2019	2018	2019
Nb de lits installés	36	<b>34</b>	14	<b>14</b>
Nombre de journées PMSI	1447	<b>1930</b>	614	<b>1 020</b>
Taux d'occupation	44,2%	<b>62,4%</b>	48,2%	<b>80,1%</b>
Nombre de patients	36	<b>50</b>	11	<b>20</b>
âge moyen des patients	19,23	<b>18,60</b>	15,43	<b>16,70</b>
Nombres d'actes CSARR	4 613	<b>6 150</b>	1 985	<b>3 573</b>
score de dépendance physique moyen	9,90	<b>10,03</b>	8,75	<b>7,4</b>
score de dépendance cognitive moyen	4,73	<b>4,58</b>	4,75	<b>4,93</b>
Valorisation Moyenne des séjours terminés Base Remboursement si 100%	304,90	<b>375,99</b>	301,93	<b>329,50</b>

# Médecine de l'adolescent :

## Dr Agathe BASSI, cheffe de service

Le service de Médecine de l'adolescent dispose de 3 médecins somaticiens (avec le Dr Antoine PARENTY et le Dr Diana SHENOUDA) et d'une psychiatre (Dr Anne CLERGET). Il est constitué :

- ◆ d'une unité de 20 lits : Unité Somato-Psychiatrique (USP) de double prise en charge,
- ◆ d'une unité de 25 lits : Unité Médicale pour Adolescents (UMA).

Le service dispose également de trois lits d'Hôpital de Jour permettant la poursuite de soins, après un séjour en temps complet, pour des patients résidant à proximité.

L'ensemble du service accueille des adolescents porteurs de maladies chroniques, parmi elles :

- ◆ Obésité, diabète, drépanocytose, maladies métaboliques, maladies inflammatoires du tube digestif, maladies rhumatismales, maladies rénales, épilepsie, mucoviscidose, maladies infectieuses...

L'hospitalisation de ces adolescents est justifiée en raison de difficultés d'observance aux soins, pouvant mettre en danger leur santé à court ou moyen terme.

Au-delà de la problématique médicale s'ajoutent des comorbidités multiples : psychologiques et psychiatriques, socio-familiales, éducatives, scolaires, justifiant une prise en charge multidisciplinaire.

L'unité de double prise en charge somato-psychiatrique (USP) propose une prise en charge spécifique et reconnue pour des adolescents en souffrance somatique et psychique :

- ◆ Troubles du comportement alimentaire (anorexie), patients douloureux chroniques, troubles psycho-somatiques, pathologie psychiatrique intriquée à la maladie somatique,
- ◆ Ces hospitalisations sont parfois la porte d'entrée vers une hospitalisation en psychiatrie.

Dans l'ensemble des unités, l'inscription de l'hospitalisation se fait dans un projet soins-études. L'établissement est doté d'une antenne pédagogique collège et lycée, d'une unité d'enseignement adaptée permettant d'accueillir les primaires ou SEGPA, et d'un groupe à pédagogie spécifique permettant un travail avec les jeunes déscolarisés.

Une activité du service modifiée par l'évolution du volume de lit....

Les taux d'occupation sont de **64% pour l'unité UMA, taux en augmentation par rapport à 2018 et de 68% pour l'USP, également en forte augmentation**. A noter une file active stable en UMA tenant compte de la fermeture de la moitié du service, en hausse à l'USP : la durée moyenne d'hospitalisation est prolongée du fait des pathologies psychiatriques et socio-familiales de plus en plus complexes, intriquées à la pathologie somatique.

... et des profils accueillis

20 lits	USP		EVO + 20%
	2019	2018	
Nombre de journées de présence PMSI	4953	3 952	
Taux occupation	68%	54%	
Nombre de séjours	247	195	
Nombre de patients (file active)	98	64	
Age Moyen à l'admission	14.6	15.52	

25 lits	UMA	
Fermeture au 1 <sup>er</sup> juillet	2019	2018
Nombre de journées de présence PMSI	2977	5 786
Taux occupation	64%	35%
Nombre de séjours	122	281
Nombre de patients (file active)	27	121
Age Moyen à l'admission	15	15.13

Les patients rentrent un week-end sur deux à domicile (soit 4 nuits par mois) et une semaine sur deux pendant les petites vacances (Noël, hiver, Pâques, Toussaint).

Certains patients présentent des poussées aiguës pendant leur séjour et doivent être transférés en urgence ; certains présentent des troubles du comportement et doivent rentrer à domicile pendant quelques jours avant de reprendre, en général, leur projet de soins sur de nouvelles bases



Utilisation du dispositif Musicare

30% des patients proviennent de la Seine et Marne

	USP	UMA	TOTAL
DPT 77	35%	15%	30%
REGION IDF	50%	70%	54%
DPTS LIMIT	8%	4%	7%
AUT DPTS	7%	11%	8%
	100%	100%	100%

Le service est donc reconnu de façon régionale, et draine très largement des patients de toute l'Ile-de-France et des départements en Régions limitrophes.

La prise en charge des jeunes nécessite également un travail avec les familles.

#### Case-Mix des principaux CM 2019

cm	Libellé	Nb Journées	% Nb Journées
10	Affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles	5 448	68,7%
19	Troubles mentaux et du comportement	1 015	12,8%
01	Affections du système nerveux	678	8,5%
06	Affections des organes digestifs	544	6,9%
16	Affections du sang, des organes hématopoïétiques, du système immunitaire, tumeurs malignes de siège imprécis ou diffus	166	2,1%
		7 930	99 %

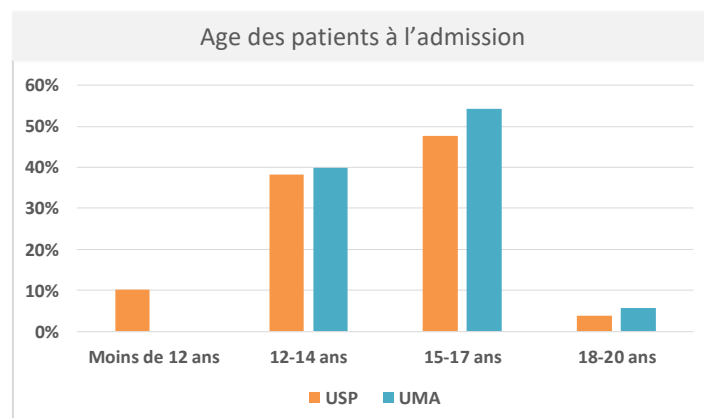
#### Pathologies et groupes nosologiques :

L'activité principale reste centrée sur les affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles, avec au premier plan obésité et diabète.

Les troubles mentaux et du comportement apparaissent en deuxième position, et sont probablement sous-évalués dans la cotation. Le service est reconnu dans son travail de double prise en charge somato-psychiatrie.

USP- DAS et DP 2019		Journées	Nb patients
<b>Troubles mentaux et du comportement (F00-F99)</b>			
F00-F09	Troubles mentaux organiques, y compris les troubles symptomatiques	136	1
F30-F39	Troubles de l'humeur [affectifs]	1 708	21
F40-F48	Troubles névrotiques, troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes	799	13
F50-F59	Syndromes comportementaux associés à des perturbations physiologiques et facteurs physiques	1 238	13
F60-F69	Troubles de la personnalité et du comportement chez l'adulte		
F70-F79	Retard mental	108	2
F80-F89	Troubles du développement psychologique	42	2
F90-F98	Troubles du comportement et troubles émotionnels apparaissant habituellement durant l'enfance et l'adolescence	372	7

Les patients sont très majoritairement âgés de moins de 16 ans, ce qui correspond aux tranches d'âge entrant dans le cadre soins-études (collège – lycée)



# L'Education thérapeutique du patient



➤ La mise en œuvre de la nouvelle offre de soin a débuté en donnant corps à la nouvelle articulation du pôle de médecine de l'adolescent par la création d'un pôle entre Neufmoutiers et Varennes. Ainsi :

La tendance des années précédentes vers un poids psychiatrique de plus en plus lourd pour les patients de l'USP reste d'actualité. C'est bien souvent au cours de l'hospitalisation qu'émerge le poids psychologique ou psychiatrique de ces patients, nécessitant alors un ajustement de leur prise en charge. Les difficultés de recrutement de médecins psychiatres sur l'ensemble de l'institution et les vacances de postes au sein du CMPA ont rendu difficile le travail de psychiatrie de liaison, pourtant nécessaire dans les unités de médecine de l'adolescent.

Le service a développé l'Education Thérapeutique du Patient (ETP) dans trois pathologies : l'obésité, le diabète et la drépanocytose.

Le maillage des médecins adresseurs à partir des Centres Hospitaliers Généraux (CHG), des Centres Hospitalo-Universitaires (CHU) ou RéPOP (REseau pour la prise en charge et la Prévention de l'Obésité en Pédiatrie) s'est bien développé pour ces trois pathologies.

L'ETP est mise en application au cours des séjours soins-études (3 mois et parfois plus), et aussi au cours de **séjours spécifiquement dédiés à l'obésité** : trois fois une semaine pendant les vacances d'hiver, de printemps, et de la Toussaint, et deux séjours d'été, en juillet/ août, par tranche d'âge de patients.

Au vu de l'évolution des cotations SSM CSARR entre 2018 et 2019, cette activité a été investie par l'ensemble des équipes, est repérée et reconnue par les correspondants demeurant un point fort du service

## PRISE EN CHARGE MULTIDISCIPLINAIRE D'ADOLESCENTS ATTEINTS DE MALADIES CHRONIQUES

La pathologie somatique peut entraîner une rupture dans le développement de l'adolescent (socialisation, ...). C'est pour cela que notre prise en charge transdisciplinaire englobe des actes anatomiques, l'amélioration de la santé physique, psychique, le travail sur l'acceptation de la maladie et du regard des autres, l'estime de soi et le retour à une scolarité la plus adaptée, dans un temps défini.

Les modalités de prise en charge spécifiques dans les établissements FSEF en Île-de-France :

### VARENNES-JARCY

75 lits et places

#### Service de médecine de l'adolescent

Prise en charge de jeunes de 12 à 25 ans atteints de toute pathologie chronique (allergie, diabète, drépanocytose, douleur chronique...) et dont le retentissement nécessite une approche multidisciplinaire impliquant la famille et la scolarité.

En plus de la prise en charge globale un accompagnement des parents et des familles est prévu :

- ! Ateliers du samedi matin pour tous, rendez-vous individuels sur place ou par téléphone avec les parents pour assurer le suivi rapproché des patients
- ! Accompagnement pour faciliter le retour dans la classe d'origine, en milieu ordinaire
- ! Retour progressif en classe et lien étroit entre équipes pédagogiques et soignantes

### NEUFMOUTIERS-EN-BRIE

23 lits et places

#### Unité de Médecine de l'adolescent dédiée à la double prise en charge somato-psychiatrique

Spécialisée dans la prise en charge de jeunes de 10 à 18 ans présentant toute maladie chronique associée à des troubles psychologiques et/ou psychiatriques nécessitant une prise en charge conjointe (décalciation, décalcification, reflux acide, anxiété, troubles psycho-somatiques, troubles de l'humeur, troubles du comportement alimentaire)

#### Modalités de prise en charge

- ! Double référence médicale somatique et psychiatrique
- ! Médications thérapeutiques en individuel ou en groupe, à visée double somatique et psychique
- ! Accompagnement des familles et prise en charge scolaire spécifique

### PARIS 16

75 lits et places

#### Service de médecine interne de l'adolescent

30 lits d'hospitalisation, 4 places d'HDJ

Prise en charge de jeunes de 11 à 18 ans atteints de pathologies chroniques (génétiques, rénales, métaboliques, digestives), suites de transplantation d'organe, diabète, drépanocytose, douleurs chroniques, obésité (pour obésité : prise en charge en séjours séquentiels lors des vacances scolaires ou en hôpital de jour)

#### Service d'onco-hématologie de l'adolescent et du jeune adulte

26 lits d'hospitalisation

Prise en charge multidisciplinaire de jeunes de 13 à 25 ans, atteints de tumeurs solides ou de leucémies, en cours de traitement (y compris greffe de moelle) ou avec complications somato-psychiques post thérapeutiques.

#### Unité de jour Michel-Ange

Pour des jeunes de 12 à 20 ans souffrants de troubles des conduites alimentaires

Soins interdisciplinaires 5 jours/7 incluant des approches individuelles et de groupe, organisées par périodes de six semaines renouvelables selon les besoins des patients.

Organisation commune de séjours d'éducation thérapeutique spécifiques pendant les vacances scolaires pour des préadolescents, adolescents ou jeunes adultes atteints de l'une des 3 pathologies suivantes : obésité, diabète et drépanocytose.



## Conclusion :

Dans le cadre de la constitution du pôle Med Ado, le service de médecine de l'adolescent développera sa spécificité de **double prise en charge somato-psychiatrique avec une spécialité concernant l'Education Thérapeutique des Patients** qui servira dans les années à venir de parangon pour l'ensemble des activités SSR.

PMSI Educ Thérapeutique	2019		Total	Nb patient
	UMA	USP		
Diagnostic éducatif initial avec établissement d'un programme personnalisé	6	49	55	49
Évaluation intermédiaire des compétences acquises au cours d'un programme	1	12	13	11
Évaluation finale des compétences acquises	5	49	54	41
Séance d'éducation thérapeutique en collectif	294	786	1 080	101
Séance individuelle d'éducation thérapeutique	146	24	170	38
	452	920	1 372	

2019

FOCUS  
CULTURE À L'HÔPITAL  
ET LE LAB'NATURE



**Fort du label culture et santé à l'hôpital pour une durée de 3 ans** décerné par l'Agence Régionale de la Santé et la Direction Régionale des Affaires Culturelles, notre établissement s'est engagé dans un projet de résidence d'artiste sur l'année 2019. En effet, depuis 2016, le projet d'établissement a intégré le volet culturel dans le parcours de soin et a pu développer au fur et à mesure un savoir-faire en matière de pratique artistique au cœur des soins.

Le lancement de la **résidence d'artiste avec comme thématique « la légende et la mythologie au CMPA » de mars à décembre**, a intégré une ouverture vers l'art japonais et plus particulièrement des personnages «Yokai». Portés par un collectif (YOURS) qui se compose d'anciens étudiants de l'école des Beaux-Arts de Paris, les ateliers ont permis de créer un espace commun qui a pu favoriser durant des mois, l'estime de soi, la

confiance en soi pour nos jeunes patients et la réalisation d'un projet collaboratif et interservices. Ce projet transversal réunissant les patients du secteur somatique et psychiatrique.

La culture s'est imposée comme un médian incontournable dans notre pratique professionnelle car elle a permis de réduire les appréhensions et les préjugés entre les adolescents ; un moyen de s'émanciper, de se construire, de s'ouvrir, de s'enrichir. Elle est aussi une pratique, une émotion partagée, un lien entre les individus et une action nécessaire à l'exercice dans la citoyenneté au cœur des valeurs républicaines.

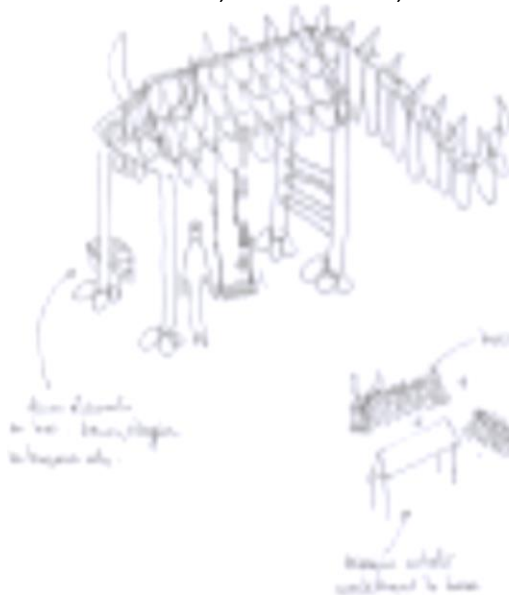
En parallèle à ce projet, **les membres de la commission culturelle ont joué un rôle essentiel à la réussite de cette résidence d'artiste.**

## La commission culturelle

Cette instance se compose de professionnels issus des différentes catégories (soins, éducatifs, enseignants, paramédical, restauration, technique...) En tant qu'instance pilote et garante d'une politique culturelle de qualité, la commission culturelle instruit les candidatures des compagnies artistiques. Elle les accompagne, les aiguille et les sensibilise quant à la spécificité du public accueilli, du rythme de vie, de l'environnement au sein duquel il évolue.

Une lecture indispensable pour remodeler la pratique artistique en la rendant accessible et dynamique.

Son regard pluridisciplinaire apporte un éclairage décalé tout en tenant compte du rythme des unités de soins. De plus, elle est essentielle pour impulser et pour diffuser une politique culturelle au sein du CMPA. Les ambassadeurs de la culture sont à la fois acteurs et relais dans les unités de soins ce qui permet de mieux structurer nos actions et/ou stratégies artistiques mais également de renforcer la communication.





## 🏠 Résidence d'Artiste au CMPA : c'est parti !

**EN NOVEMBRE DERNIER, LE CMPA OBTENAIT POUR UNE DURÉE DE 3 ANS, LE LABEL CULTURE ET SANTÉ SOUS LES AUSPICES DE LA DRAC ET DE L'ARS. EN SEINE ET MARNE, NOUS PRENONS LE RELAIS DE LA RÉSIDENCE JUSQU'ALORS INSTALLÉE AU CENTRE HOSPITALIER DE MELUN.**

Le jeudi 21 février, était ainsi présenté dans une assemblée générale réunissant patients et professionnels, le lancement de la Résidence d'Artiste et le projet du collectif YOURS qui a été retenu par le jury constitué de la DRAC, de l'ARS, des services culturels de notre communauté de commune et des ambassadeurs culturels du CMPA. Cela a permis de dévoiler le projet « Mythologie et Légende au CMPA » qui intègre une ouverture vers l'art japonais et plus particulièrement des personnages « Yokai ».

La première phase comprendra 6 ateliers de dessin et d'écriture qui débiteront le mercredi 13 mars jusqu'au 17 avril ouverts à tous avec inscription préalable. En parallèle, un atelier « nomade-circulera dans l'établissement et permettra aux participants de dessiner et d'écrire sur une immense bâche en toile.

A l'issue de ces ateliers, le Collectif Yours sera présent au CMPA pour Résidence d'Artiste en continu sur la première semaine des vacances de Pâques et organisera des ateliers de sculpture. Après avoir dessiné et écrit l'histoire de son personnage « Yokai », il sera temps pour les participants de lui donner forme.

La deuxième phase du projet comprendra des ateliers de costumes et de mise en forme de structures gonflables l'objectif est de préparer un carnaval et une exposition dans le cadre de la Journée Culturelle attendue fin juin. La réalisation d'une œuvre artistique qui sera exposée sur le côté sud de l'établissement, est également prévue pour le mois de juillet.



La troisième et dernière phase du projet débutera à partir d'octobre 2019 et offrira de nouvelles activités. L'objectif final étant d'exposer en dehors du CMPA les œuvres qui auront été réalisées par nos patients au sein d'un centre culturel.

Un espace refuge, une sorte de cachette sera créé dans le parc. Un lieu loin du centre et du quotidien, mais visible et accessible à tous. Nous voulons célébrer l'inauguration de ce lieu à travers une fête, un festival tel un « matsuri » japonais, avec un défilé de mascottes, créatures et autres fétiches créés par les patients-élèves et le personnel. Qu'une ou plusieurs légendes naissent pour venir habiter le centre de Neufmoutiers et en particulier ce nouveau refuge hors du quotidien.

Avec des ateliers sur plusieurs mois, intégrant patients, personnels et intervenants, nous produirons un bestiaire d'êtres plus ou moins extraordinaires auxquels chacun donnera vie : des personnages, des animaux ou des objets fantastiques comme les yokais japonais, symbolisant les personnalités de chacun et chacune et le CMPA. Nous voulons qu'une mythologie, qu'un folklore se crée.

Constitué d'anciens étudiants de l'école nationale supérieure des Beaux-Arts de Paris, le collectif YOURS s'est formé en 2016 et sera donc en Résidence au CMPA jusqu'à la fin de l'année 2019.

L'équipe pluridisciplinaire des ambassadeurs de la culture du CMPA, Dominique BEZOMBES, Infirmière HDJ Psy. – Christophe BOURJOT, animateur – Marie GUILBERT, Professeur

des écoles spécialisées – Maria CARREAU, Aide-soignante UMA – Maria COSTANTINI, Secrétaire de direction – Isabelle DEUMIE, Cadre supérieur de santé – Yasmine DJEBLOUN, Kinésithérapeute – Clémence EGLOFF, Infirmière HSSE – Lilian HORDE, Infirmier UTTAC – Caroline MARBOT, Aide-soignante USP – Mohamed MAZARI, Coordinateur éducatif – Sébastien PARRELLA, Professeur de lettres et d'histoire géo. – Patricia PETITPRETRE, Cadre plateau technique – Conchi PORTAS, Aide-soignante UAR – Magali VERMANDEL, animatrice, Florence DURAND, Animatrice, Nathalie PRAULT-CHAMPION, Aide-soignante MPR-PSY.



L'animal a toujours fait partie de l'environnement humain. Ces animaux jouent un rôle important et contribuent au mieux-être, à l'amélioration des conditions de vie. Les enfants et adultes en établissements de santé n'ont plus accès à ce bénéfice. On constate que la présence d'animaux est de plus en plus souvent sollicitée dans les structures de soins.

Différentes études ont montré le bénéfice apporté par la présence animale auprès de patients fragilisés : elle aide à se libérer des angoisses, s'exprimer, sortir de l'isolement, retrouver une motivation pour le suivi des soins, à être acteur, à retrouver un rôle social.

**L'idée de la ferme thérapeutique est dans la continuité de développer l'exploitation du parc de 30 hectares du CMPA par une visée LAB'Nature** et puiser les effets bénéfiques de l'approche animale, déjà démontrés lors de divers ateliers et manifestations ponctuelles au CMPA.

Le projet de la ferme se base sur un principe essentiel : **le soigné devient le soignant auprès des animaux** et peut reprendre ce qu'il croit parfois avoir perdu : son utilité auprès de quelqu'un qui a besoin de lui. Le bénéfice apporté grâce à la proximité du monde animalier est un réel atout pour la structure.



Depuis **juin 2019, 30 moutons, 2 poneys, 40 ruches et deux boucs** ont intégré la ferme pédagogique. Les patients (de tous les services) ont pu profiter de leur présence. A travers différents ateliers, ils ont pu les balader, les brosser et leur donner à manger. L'activité, menée par le service éducatif, a suscité beaucoup de succès sur tous temps (semaine / week-end vacances).

Dans une volonté d'intégrer tous les services de soins à ce projet collaboratif et participatif, l'objectif courant 2020 est d'impliquer des référents qui représenteront toutes les unités de soins et qui pourront investir cet espace avec leurs patients. De part leur implication sur le long terme, ils pourront participer à des actions de sensibilisation concernant l'approche de la médiation animale en milieu de soins.

Un projet qui intègre une **approche plurielle de la médiation animale car elle implique des professionnels de soins et de l'enseignement**. Cette articulation contribue à diversifier le projet soins-études en permettant aux patients d'explorer à travers leur parcours de soins une ouverture vers le monde de l'animal et de ses bienfaits : approche pratique au sein de la ferme thérapeutique et une approche théorique avec le programme de l'éducation nationale.



2019

ETUDES - FORMATION  
ENSEIGNEMENT ADAPTÉ –  
COLLÈGE – LYCÉE – IFAS



L'unité soins-études collège/lycée (annexe pédagogique du lycée Jacques Amyot de Melun) est organisée autour de classes traditionnelles et de groupes spécifiques encadrés par **31 enseignants**, 1 CPE, 1 assistant d'éducation, 1 psychologue de l'éducation nationale, 2 DDFPT, 1 agent territorial, 1 secrétaire de direction et 1 secrétaire adjointe le tout dirigé par une Provisoire – adjointe / directrice des études. **La file pour l'année 2019/2020 a représenté 170 élèves.**

## Les classes

- ◆ Le collège : 1 classe de 6<sup>ème</sup>, 1 de 5<sup>ème</sup>, 2 de 4<sup>ème</sup> et 3 classes de 3<sup>ème</sup>
- ◆ Le lycée : 2 classes de 2<sup>nd</sup>e, 1 classe de 1<sup>e</sup> série générale, 1 classe de 1<sup>e</sup> STMG, 1 de terminale Série S / ES / L, 1 classe de terminale STMG
- ◆ Le lycée professionnel : bac professionnel gestion-administration sur 3 ans.

## Les groupes spécifiques :

- ◆ Les groupes à pédagogie spécifique pour les patients-élèves des différents services de psychiatrie (2 groupes collège / 2 groupes lycée).
- ◆ Le support de communication expérimenté depuis 2018 permet la diffusion plus aisée vers tous les enseignants.
- ◆ Le groupe réadaptation pour les patients-élèves cérébrolésés
- ◆ Le groupe expérimental « ETAPES » pour les patients post bac : répondre aux besoins d'offre pédagogique aux jeunes adultes intégrant de plus en plus massivement le CMPA
- ◆ Le groupe voie professionnelle pour les patients-élèves issus d'autres spécialités que Gestion Administration (enseignement du tronc commun)
- ◆ Le groupe « Partenariat collège lycée de Tournan » : réinclusion et inclusion de spécialité
- ◆ Le groupe « etwinning » : obtention du label de qualité national pour des projets européens (espagnol – anglais)
- ◆ Le groupe « Erasmus » : préparation du projet de partenariat France Sicile « Cultiver la différence et non l'indifférence » (2020-2022)

L'Unité soins/études est en perpétuelle évolution, l'objectif étant de s'adapter et d'être au plus près de la demande des patients-élèves.

Chaque élève dispose d'un emploi du temps individualisé comportant des séances pédagogiques et des prises en charge médicales. Cet emploi du temps peut varier d'un jour à l'autre afin de s'adapter aux exigences médicales ou scolaires que rencontre l'élève.

Les durées de séjour des patients-élèves pouvant aller d'une semaine à une année, l'effectif est en constante évolution et les enseignants doivent prendre en compte cette donnée pour leur enseignement.

Des **Commission d'Harmonisation et d'Orientation Soins-études hebdomadaires** associent l'ensemble des professionnels (médical, pédagogique ou éducatif) intervenant auprès des jeunes. Elles permettent d'évoquer la situation de chaque élève et ainsi adapter son parcours de soins ou d'études en fonction de son état de santé.

## Le dispositif d'évaluation et de remédiation pédagogique pour adolescents :

Le Derpa confirme son évolution positive avec la poursuite de l'accompagnement proposé par la coordinatrice directrice déléguée à la formation professionnelle et technologique. Les nouveaux outils permettent de simplifier la transmission des informations et des prises en charge des jeunes pour des bilans et remédiations.

Ce module accueille les patients-élèves pour des bilans pédagogiques, des évaluations pédagogiques, du soutien, de la remédiation. C'est aussi un dispositif d'accueil pour les patients-élèves pour lesquels le groupe classe ne convient pas.

## Les moyens pédagogiques également mis à disposition dans les deux autres structures gérées par le CMPA :

- Le centre d'évaluation et de soins pour adolescents (CESA) situé à Champs sur Marne

- Les relais collégiens / lycéens basé à La Courneuve (93) et à La Rochette (77 )

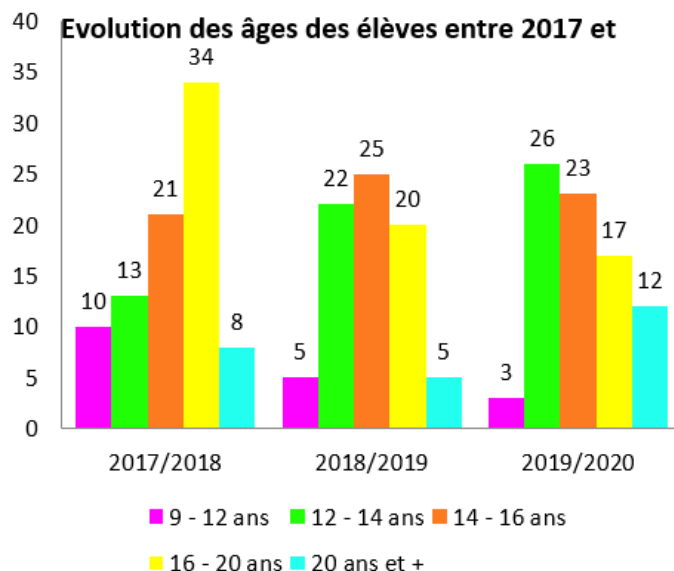
## RESULTATS AUX EXAMENS 2019

BACCALAUREAT TOUTES SERIES	100%
BACCALAUREAT VOIE PROFESSIONNELLE	100%
BREVET DES COLLEGES	100%

L'Unité d'Enseignement Adapté est une structure du premier degré qui, en 2019-2020, a accueilli **81 jeunes patients-élèves de 9 à 24 ans** des différents services de soins. **Cinq postes de professeurs des écoles spécialisés** sont mis à la disposition de l'établissement par l'inspection académique de Seine et Marne. L'UEA dispose d'un budget de fonctionnement annuel de 2 300 euros versé par le CMPA.

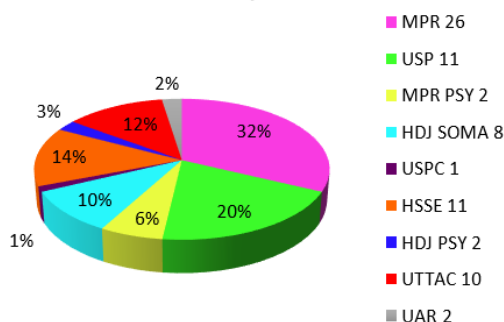
L'UEA accueille des adolescents scolarisés à l'école primaire, au collège, au lycée, dans des établissements spécialisés (IME, IEM, EREA), ou dispositifs adaptés (Unité Locale d'Inclusion école ou collège, SEGPA). De jeunes adultes peuvent également être pris en charge pour des bilans ou de la réactivation de connaissances.

L'UEA fonctionne en groupes de niveaux en fonction de l'âge. Chaque enseignant est amené à enseigner plusieurs disciplines à plusieurs niveaux. Les emplois du temps sont variables en fonction des admissions et de l'évolution des pathologies des jeunes au cours de leur séjour.

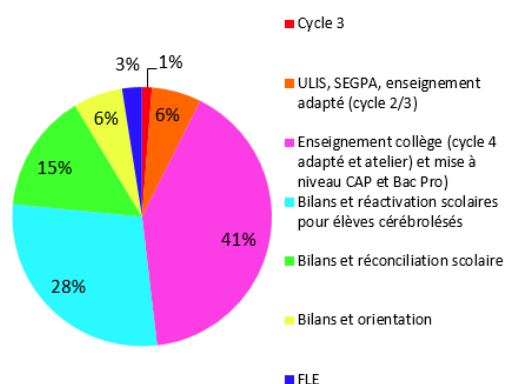


**Du 5 septembre 2019 au 11 mai 2020, 81 élèves ont fréquenté l'Unité d'Enseignement Adapté.**

**Répartition des élèves par services 2019/2020**



**Répartition par niveau 2019/2020**



Un emploi du temps individualisé est proposé à chaque élève, en fonction de son projet scolaire et prenant en compte ses prises en charge médicales et rééducatives. Les enseignants s'adaptent aux besoins éducatifs particuliers des élèves-patients en élaborant des projets pédagogiques individualisés et modulables par niveau d'enseignement. Ce **projet est régulièrement réévalué en Commission d'Harmonisation et d'Orientation (C.H.O.)** en lien avec les médecins et tous les professionnels.

Le partenariat entre l'UEA et le collège/lycée enrichit l'offre scolaire et permet de fluidifier les parcours des élèves au sein du service des études (UEA/Réadaptation – UEA/GPS). Une double prise en charge peut être proposée et les enseignants sont amenés à travailler en étroite collaboration ainsi qu'en co-intervention.

Des ateliers thérapeutiques et pédagogiques sont menés en co-intervention par des professeurs des écoles, des soignants et psychologues avec les services de l'UTTAC et l'USP.

L'UEA propose également des **ateliers pédagogiques ayant pour objectifs principaux l'ouverture culturelle, le développement de l'esprit critique, de compétences sociales et de l'autonomie** (journal, programmation informatique, actualité civisme, jeux et stratégie, GEOCS, musique, atelier d'écriture, arts plastiques...). L'UEA participe activement aux différents projets culturels de l'établissement (Anima, développement durable...)

**RESULTATS AUX EXAMENS 2019**

**Certificat de Formation Générale 100%**

## La FSEF dispose de son propre Institut de Formation d'Aides-Soignants financé par la Région Ile-de-France.

Le métier d'aide-soignant consiste à dispenser des soins de prévention, de maintien, de relation et d'éducation à la santé pour préserver et restaurer la continuité de la vie, le bien être et l'autonomie de la personne. Il s'exerce en collaboration et sous la responsabilité de l'infirmier.

La formation d'aide-soignant est accessible par le biais d'un concours comprenant une épreuve écrite et une épreuve orale d'admission. Elle prépare à l'obtention du Diplôme d'État d'Aide-Soignant (DEAS).

Les enseignements sont organisés en huit modules de formation conformément au référentiel national du DEAS.

## L'IFAS accueille chaque année un groupe d'apprenants en parcours de formation classique et complet pour une capacité d'accueil de 18 places.

Les apprenants sont des salariés en reconversion professionnelle, des jeunes en poursuite d'études fin de collège ou bac professionnel, ou encore des personnes n'ayant jamais travaillé.

La formation complète dure 1435 heures réparties sur 41 semaines :

- 595 heures de formation comprenant des enseignements théoriques et cliniques sous forme de cours magistraux, travaux dirigés et travaux de groupe,
- 840 heures de stage pratique qui peut se dérouler en milieu clinique ou hospitalier, en centre de soins, en établissement destiné aux personnes âgées ou autre service de santé. **Le CMPA est évidemment un des terrain de stage possible.**



**Session 2019 : taux de réussite à l'obtention du diplôme est de 100%.**

**La promotion 2019 comptait 12 élèves inscrits en cursus complet** (correspondant à un taux de 67%) et un élève en modulaire.

8 élèves étaient éligibles à la subvention du Conseil Régional d'Ile-de-France, 3 élèves avaient un financement employeur et un la finançait personnellement.

La subvention de fonctionnement 2019 du Conseil Régional note un équilibre par rapport à 2018 pour s'établir à 85 640 €. La typologie de la session a engendré des financements complémentaires à hauteur de 37 K€.

Les dépenses augmentent de 3.8% par rapport à 2018 et s'élèvent à 128 K€.



Cette hausse fait suite au financement d'un 0.10 ETP de secrétariat et à la suppression du dispositif du crédit d'impôt sur la taxe sur les salaires (CITS) applicable au secteur non lucratif. Le résultat se solde par un déficit de 5 540.86 € affecté sur le report à nouveau bénéficiaire.

**Le projet annuel collectif et noté avait comme thématique : « l'élève aide-soignant stagiaire. »**

Les élèves ont utilisé comme source de réflexion leur expérience personnelle d'élève aide-soignant dans les services en EHPAD ou en hospitalier. Ils ont imaginé, joué et filmé des sketches devant la promotion, ce qui a fait l'objet d'une évaluation du module 8, basée sur le travail collectif.

2019

# RAPPORT DE GESTION RESSOURCES HUMAINES & FINANCES



36

A l'issue de la procédure budgétaire contradictoire, **l'ARS a approuvé le 29 janvier l'EPRD initial pour cet exercice, ainsi que le PGFP pour la période 2019 – 2023. le Conseil d'Administration de la FSEF ayant approuvé les comptes financiers de l'exercice le 11 juin.**

Un premier arrêté parvenu début juin nous a notifié le niveau des dotations MIGAC, DAF et DMA pour l'année 2019.

Les dernières délégations de crédits sont datées respectivement du 27 mars et du 6 avril 2020.

Compte tenu du calendrier de clôture des comptes de la FSEF, la dernière notification n'a pas pu être prise en compte sur les comptes 2019 en totalité. Ainsi, le forfait dégel de DMA apparaîtra sur l'exercice 2020.

Concernant le financement de l'USPC, les tarifs hébergement et Dépendance ont été approuvés par le Conseil Départemental de Seine et Marne en date du 26 Septembre 2019.

Charges	Réalisé 2019	2020	2021	2022	2023	2024
TITRE 1 Charges de personnel	15 427 842	16 392 519,40	16 469 215,25	16 756 442,53	16 727 546,46	16 727 546,46
Evolution		6%	0%	2%	0%	0%
TITRE 2 Charges à caractère médical	503 098	656 144,00	656 144,00	656 144,00	656 144,00	656 144,00
Evolution		30%	0%	0%	0%	0%
TITRE 3 Charges à caractère hôtelier et général	3 619 890	3 216 641,00	3 216 641,00	3 216 641,00	3 216 641,00	3 216 641,00
Evolution		-11%	0%	0%	0%	0%
TITRE 4 Charges d'amortissement, provisions et dépréciations, financières & exceptionnelles	1 683 045	1 401 206,96	1 436 654,25	1 318 543,05	1 333 225,85	1 336 536,22
Evolution		-17%	3%	-8%	1%	0%
<b>TOTAL DES CHARGES</b>	<b>21 233 874,83</b>	<b>21 666 511,36</b>	<b>21 778 654,50</b>	<b>21 947 770,58</b>	<b>21 933 557,31</b>	<b>21 936 867,68</b>
Produits	Réalisé 2019	2020	2021	2022	2023	2024
TITRE 1 Produits versés par l'Assurance maladie	19 186 927	19 362 712,40	19 468 898,40	19 546 774,63	19 546 774,63	19 546 774,63
Evolution		1%	1%	0%	0%	0%
TITRE 2 Autres produits de l'activité hospitalière	1 702 882	1 630 640,01	1 761 789,01	1 761 789,01	1 761 789,01	1 761 789,01
Evolution		-4%	8%	0%	0%	0%
TITRE 3 Autres produits	885 300	675 100,00	644 000,00	718 040,00	644 000,00	644 000,00
Evolution		-24%	-5%	11%	-10%	0%
<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	<b>21 775 109,62</b>	<b>21 668 452,41</b>	<b>21 874 687,41</b>	<b>22 026 603,64</b>	<b>21 952 563,64</b>	<b>21 952 563,64</b>
<b>RESULTAT</b>	<b>541 234,79</b>	<b>1 941,05</b>	<b>96 032,91</b>	<b>78 833,06</b>	<b>19 006,33</b>	<b>15 695,96</b>

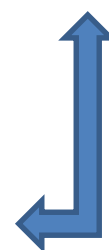
87% des recettes



proviennent de l'Assurance Maladie



SSR DMA	909 198
SSR Dotation Mission d'Intérêt Générale	119 423
SSR Dotation Aide à la Contractualisation	96 198
USPC	605 829
SSR DMA	909 198
SSR Dotation Mission d'Intérêt Générale	119 423
SSR Dotation Aide à la Contractualisation	96 198
Incitation Financière pour l'Amélioration de la Qualité	23 654
Dotation annuelle de financement PSY	8 267 311
Dotation annuelle de financement SSR	9 102 834
Fonds Interventions Régionaux	62 480
<b>TOTAL RECETTES ASSURANCE MALADIE</b>	<b>19 186 927</b>



Notre EPRD prévoyait un programme d'investissements ambitieux. Les investissements réalisés ont été les suivants :

Pour l'USPC, l'opération s'élève à 1.425.023,95 € et se décompose de la manière suivante :

- Le bilan des travaux s'établit à 1.382.514 €, financés à hauteur de 806.221 € par les excédents affectés à l'investissement et 576.293 € par un financement en propre.
  - L'achat de mobilier et équipement a hauteur de 42.509 €.
- Le renouvellement des matériels et équipements s'élève à 242.263 €.

Egalement, la création du parcours fauteuil pour un montant de 105.000 € : pour financer ce projet nous avons bénéficié d'une subvention de la part de la Fondation Hôpitaux de Paris, opération « Pièces Jaunes » à hauteur de 45 000 €.



Parcours de fauteuil roulant en extérieur, adossé au city stade, financé par le mécénat

**CETTE ANNÉE 2019 S'INSCRIT DANS LA CONTINUITÉ DU PROJET STRATÉGIQUE DE LA FSEF ET POURSUIT DONC LES ORIENTATIONS PRISES EN 2018.**

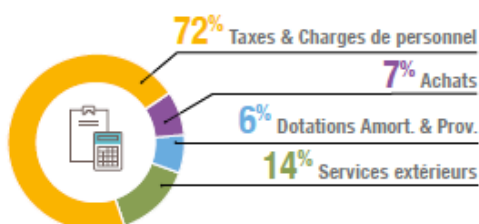
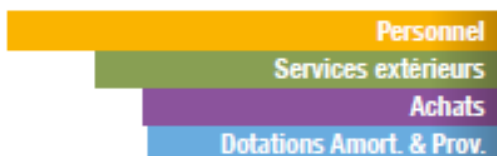
Guidées par une recherche d'équilibre entre confort et efficacité, toutes nos opérations ont été menées avec la participation active des utilisateurs et des services techniques.

C'est avec et grâce à leur investissement que plusieurs chantiers ont été achevés :



Une des 12 chambres individuelles de la nouvelle unité, entièrement domotisée

Quatre postes représentent 99% des dépenses :



**Le compte de résultat 2019 consolidé fait apparaître un résultat excédentaire de 541.634 €.** Cependant, ce résultat excédentaire est structurellement très fragile.

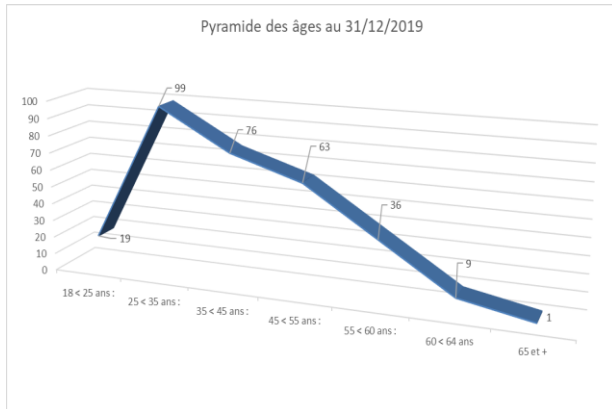
Il est lié pour 300.000 € à l'USPC où il s'agit principalement d'un surplus de recettes perçues sur un semestre (600.000 €) et un fonctionnement de l'unité sur un trimestre seulement.

Ensuite, la dotation Psychiatrie intègre 750.000 € de recettes pour l'ouverture de l'activité d'addictologie, dont la mise en place est prévue de manière progressive, à compter de 2020. Les charges sur 2019 étant marginales.

A l'inverse, nous avons fonctionné en 2019 sur un périmètre de l'UTTAC sur 16 lits et 4 places sans avoir été entendu par l'ARS sur un complément de financement DAF PSY escompté à 451.298 €.

## La pyramide des âges

Cet indicateur nous permet de repérer les phénomènes de vieillissement et d'anticiper les départs à la retraite. La tranche 25 à 35 ans reste la plus présente dans nos effectifs. À noter : 7 départs en retraite contre 9 en 2018.



## OETH : une politique handicap au cœur de nos valeurs

La Fondation Santé des Étudiants de France conduit une politique active d'emploi et de maintien dans l'emploi des salariés en situation de handicap dans toutes ses filières afin que **la proportion de 6% de l'effectif salarié soit atteinte**. En 2019, notre établissement remplit totalement son obligation et compte tenu de notre engagement sur cet item, dépasse de fait le nombre de bénéficiaire obligatoire :

ANNEE	2015	2016	2017	2018	2019
Nombre de bénéficiaires obligatoire à déclarer	15	12	12	11	11
Nombre de bénéficiaires et unités équivalents déclarés	17	14,4	12,8	12,7	17,5

## 3 salariés sur 4 bénéficient d'une formation professionnelle:

Se former, un engagement au quotidien



## Mise en place d'une nouvelle instance : le CSE

Les élections du Comité Social et Economique se sont déroulées en cette fin d'année 2019.

Cette nouvelle instance représentative du personnel est amenée à se substituer aux trois instances, délégués du personnel, Comité d'Entreprise et CHSCT (Comité d'Hygiène, de Sécurité et des Conditions de Travail) dans les entreprises d'au moins 50 salariés.

## Les Ressources humaines en quelques chiffres :

277 ETP au 31 décembre

34 recrutements en CDI

14 CDD transformés en CDI

13 mutations avec d'autres établissements FSEF

108 stagiaires accueillis

240 salariés formés

Filière	Réalisations 2018 (1)	ETP cible 2024 (2)	Ecart (2-1)
Médicale	14	16,71	2,71
Soignantes	174	191,07	17,07
Administrative	22	20,6	-1,4
Logistique	50	46,14	-3,86
Educative et Sociale	17	21,14	4,14
<b>Total</b>	<b>277</b>	<b>295,66</b>	<b>18,66</b>



Répartition	Sexe	Catégories				total	
		Cadres	TAM	EOQ	ONQ	par sexe	général
Nb de stagiaires	Hommes	11	19	22	2	54	240
	Femmes	43	101	38	4	186	
Nb de formations	Hommes	27	30	36	2	95	560
	Femmes	131	229	99	6	465	
Nb d'heures	Hommes	324	280	185	266	1056	5477
	Femmes	1511	2137	727	43	4420	
Investissement		36 028 €	32 802 €	10 354 €	9 342 €	88 525 €	

## S'appuyer sur de nouvelles compétences : préparer l'évolution de +18 ETP de nos effectifs :

Un des enjeux des ressources humaines est la réussite des recrutements en prévision de l'augmentation progressive de notre activité : extension de notre offre en MPR, création d'une unité en addictologie en psychiatrie ...





2019

# RECHERCHE, PUBLICATIONS & FORMATIONS



## ➤ Numéro 1 de la Nouvelle Revue de l'adolescence – septembre 2019, éditions L'Harmattan



Sous la direction du Docteur Nicolas Girardon et coordonnée par Michèle Simon, exerçant au sein des unités de pédopsychiatrie et de l'unité somato-psy de la médecine de l'adolescent de Neufmoutiers.

Dans ce numéro, le corps de l'enfant et de l'adolescent se voit exploré sous toutes ses facettes. Il ne se mue pas pour autant en objet de la science ! Bien au contraire. Le voici sujet de narration par des psychiatres, des psychologues, infirmiers, enseignants, rééducateurs.

\*Les situations cliniques racontent un corps qui fait souffrir, persécute, déstabilise un adolescent déjà fort empêtré quand tout va à peu près bien...

### Dr Nicolas GIRARDON, Michèle SIMON

Coordination du numéro 1 de la Nouvelle Revue de l'enfance et l'adolescence "Corps de l'adolescent, corps souffrant, corps persécuteur" - Editions l'HARMATTAN

- **Graziella GILORMINI, Elodie LAURENT, Anne Laure BENSOUSSAN**  
"Pff, de la difficulté à concilier corps, maladie et adolescence"
- **Dr Nicolas GIRARDON, Dr Amélie BREMARE, Mélanie MARGOT, Maurice TOGNOLI**  
"Quand la douleur persécute : emprise du corps et corps sous emprise. L'expérience de l'unité double prise en charge médecine physique et réadaptation-pédopsychiatrie"
- **Léa CAMARET-DURQUETY, Anne-Laure POUZOULET**  
"La douleur chronique à l'adolescence : achoppement du processus de séparation-individuation. Prise en charge psychomotrice et psychologique en unité de psychiatrie"

- **Mélanie MARGOT**  
"Effets boomerang d'un passage à l'acte auto agressif d'une jeune adulte"
- **Audrey PERREAUT**  
"Quand une médiation thérapeutique autour de la terre donne accès à une amorce de réconciliation avec l'image du corps"
- **Nadine AIGLOZ, Catherine DOMERC, Magali FAVANTINES** (Education nationale)  
"Corps en souffrance / Corps enseignant"

## ➤ Travaux dirigés (mémoires, thèses...)

CRFTC, **Mathilde DESDOMAINES** - Groupe de travail de Cognition sociale

Présentation de l'ouvrage DeBoeck sur la prise en charge des troubles des émotions et de la cognition sociale.

Réalisé au CRFTC, 19 février, Présentation d'un cas clinique

Co-présentation **Mathilde DESDOMAINES et M. RADIGUER** (Neuropsychologue au Kremlin-Bicêtre)

"De la réanimation à la réinsertion d'un patient ayant eu un traumatisme crânien"

Réalisé à Neuropsy.13 - Marseille, 28 Septembre

Université de Lyon et Chambéry - Mémoire, **Jacqueline PHO**

"Troubles déficitaires de l'attention avec hyperactivité, ruminations, perfectionnisme et trouble de stress post-traumatique"

DIU Thérapies Comportementales et Cognitives,

3<sup>ème</sup> année 2017-2019



## ➤ Recherches

**Dr CHEVIGNARD (Hôpital St-Maurice) et Dr SARKIS (CMPA) :**  
Participation à une étude internationale sur le système vestibulaire et les mouvements oculaires après traumatismes crâniens modérés ou graves.

**Pr GODARD (FSEF) et Dr SARKIS (CMPA) :**  
Projet de recherche en phase de proposition – Traduction et validation d'un outil d'évaluation en MPR et en MCO du comportement agité après lésions cérébrales acquises « AGITATED BEHAVIOUR SCALE »



**Dr N. GIRARDON, Médecin pédopsychiatre**  
**"Déni et dépression chez les cérébrolésés"**

Intervention au colloque national organisé par le SRPR à l'Hôpital Bicêtre - [11 Janvier](#)

**G. GILORMINI, Psychologue - A.L. POUZOULET, Psychomotricienne - M. GUILBERT, Enseignante spécialisée**  
**"Des troubles de l'apprentissage aux troubles psychiques, l'intérêt de la prise en charge soins-études",**  
Communication aux Carrefours de la pédopsychiatrie de la SFPEADA à Paris - [07 février](#)

**Dr N. GIRARDON, Médecin pédopsychiatre**  
**"La prise en charge des adolescents douloureux chroniques en institution soins - études dans l'unité MPR-Psychiatrie"**  
Intervention orale au colloque de la FSEF - [08 février](#)

**J. PHO - Neuropsychologue**  
**"Introduction aux thérapies comportementales et cognitives"**  
Présentation réalisée au sein de l'HSSSE du CMPA de Neufmoutiers, à destination des équipes - [19 Mars](#)

**Dr S. SARKIS, Médecin spécialisé, C. PASSE, Ergothérapeute, C. BIDAN, Kinésithérapeute**  
**Adolescent and young adult's spastic upper limb evaluation : A suggestion for a battery of tests**  
Communication orale dans le 2nd Symposium of the Spastic Upper Limb" à Venise (Italie) - [05 et 06 Avril](#)

**Dr S. SARKIS, Médecin spécialisé, Dr G. ERBENOVA, Médecin spécialisé, M. C. PASSE, Ergothérapeute, Mme C. BIDAN, Kinésithérapeute**  
**POSTER : Adolescent and spastic upper extremity evaluation : A literature review**  
Présenté lors de la 31<sup>ème</sup> Conférence de l'European Academy of Childhood Disability (EACD) à Paris - La Cité des Sciences - [du 23 au 25 mai](#)

**I. COLLET, Enseignante APA, Dr S. SARKIS - Dr G. ERBENOVA - Dr O. JAZIRI, Médecins spécialisés**  
**POSTER : Sports activity of teenagers after acquired brain lesion Retrospective study of 16 cases**  
Présenté lors de la 31<sup>ème</sup> Conférence de l'European Academy of Childhood Disability (EACD) à Paris - La Cité des Sciences - [du 23 au 25 mai](#)

**G. GILORMINI, Psychologue - A.L. POUZOULET, Psychomotricienne**  
**"Se subjectiver à l'adolescence par l'expérience d'un groupe à médiation corporelle : le groupe Corporecence",**  
Congrès SFPEADA à Arcachon - [06 et 08 Juin](#)

**G. GILORMINI, Psychologue**  
5<sup>ème</sup> Journée des Psychologues du réseau de la drépanocytose à Paris - **" Introduction de la journée"** - [27 Juin](#)

**Dr C. LACOUR GONAY – Médecin psychiatre**  
**"Place du CESA dans le parcours de soins des ados déprimés en Seine et Marne"**  
Communication au colloque Franco-Canadien de psychiatrie et psychopathologie à l'UQUAM à Montréal - [20 juillet](#)

**Dr N. GIRARDON, Médecin pédopsychiatre**  
**"Les somatisations à l'adolescence"**  
Intervention orale aux Journées d'études organisées par l'association des psychologues scolaires et d'orientation à Bayonne - [19 Septembre](#)

**Dr A. BASSI, Médecin pédiatre - Dr A. CLERGET, Médecin Psychiatre - G. GILORMINI, Psychologue**  
**"Apport d'une unité somato-psychiatrique dans les maladies chroniques à l'adolescence"**  
Communication - 21<sup>ème</sup> Journées Nationales du DIU Santé et Médecine de l'adolescent à Rouen - [10 et 11 octobre](#)

**M. DESDOMAINES, Mme J. PHO - Neuropsychologues**  
**"Présentation sur les lignes de base"** - 2<sup>ème</sup> rencontre de psychologues spécialisés en neuropsychologie d'Ile-de-France - [15 Novembre](#)

**Dr C. LACOUR GONAY - Médecin psychiatre**  
**"Radicalité et psychiatrie : y a-t-il de nouvelles interrogations psychopathologiques ?"**  
Communication au Congrès Français de Psychiatrie (CFP) à Nice - [04 Décembre](#)





### **Site de Neufmoutiers en Brie - CMPA**

**SSR Pédiatrique et jeunes adultes – Psychiatrie Infanto-juvénile – IFAS**

19, rue du Dr Lardanchet - 77610 Neufmoutiers-en-Brie - 01 64 42 46 46



### **Site de Champs sur Marne**

**Centre d'Évaluation et de Soins pour Adolescents – CMP - CATTP Psychiatrie Infanto-juvénile**

33, allée Lavoisier, 77420 Champs sur Marne – 01 60 95 11 30



### **Site de La Rochette**

**Relais collégiens 77 – Service de consultations psychologique, somatique et pédagogique**

9, rue Claude Bernard, 77000 La Rochette – 07 61 85 77 19

FONDATION SANTÉ  
DES ÉTUDIANTS  
DE FRANCE 

**Neufmoutiers-en-Brie**

[www.fsef.net](http://www.fsef.net)

Rejoignez-nous sur: 