

RAPPORT
D'ACTIVITÉ

2018

POUR LA SANTÉ DES ADOLESCENTS
ET DES JEUNES ADULTES



www.fsef.net

FONDATION SANTÉ
DES ÉTUDIANTS
DE FRANCE 

P/04

LA FONDATION SANTÉ DES ÉTUDIANTS DE FRANCE

Les chiffres clés

Les faits marquants

P/18

SES MISSIONS

Assurer des soins et des études

Développer des missions de prévention, de formation, d'insertion, de promotion sociale des jeunes

Garantir la qualité des pratiques professionnelles

Rechercher et innover pour l'ensemble de nos pratiques

P/36

SES MOYENS

Moyens financiers

Ressources humaines

Stratégie

Patrimoine

Système d'information

P/47

SA GOUVERNANCE

La gouvernance

Les commissions

Les établissements et la direction générale

Vous le constaterez en découvrant ce rapport d'activité, 2018 a constitué une année toujours plus riche en activités, projets et réalisations pour la Fondation. Cette dynamique positive et collective s'inscrit dans les évolutions stratégiques que nous portons depuis quelques mois et ces propos introductifs permettent de mettre en exergue quelques réalisations illustratives de cette évolution. Ils sont aussi l'occasion de saluer l'engagement de tous et de remercier l'ensemble des personnels de la Fondation pour le travail effectué.

La Fondation connaît d'abord une dynamique en termes d'offres. L'ouverture du centre de santé Colliard a marqué un virage vers les soins primaires, ce qui constitue une nouveauté pour la Fondation, mais aussi le souhait d'aller davantage vers notre public historique, les étudiants. 2018 a permis aussi la concrétisation du projet de nouvelle clinique à Vitry-le-François, première dans le Grand Est, puisque l'ensemble des étapes administratives et financières ont été franchies et que le chantier a pu être lancé. Enfin, par décision de l'agence régionale de santé de Bretagne, la proposition de la Fondation d'ouvrir une nouvelle activité SSR de médecine de l'adolescent dans notre clinique de Rennes a été retenue.

2018 a permis aussi de démontrer l'intérêt et la pertinence d'une approche collective « Fondation » à travers la construction du nouveau contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens pour l'ensemble des établissements sanitaires et médico-sociaux de l'Ile-de-France. Nous avons pu proposer à l'agence régionale de santé des évolutions significatives de nos offres, en redéployant une partie de nos capacités en médecine physique de réadaptation vers des offres nouvelles et innovantes. Nous avons notamment pu négocier l'ouverture de deux services soins-études en addictologie, d'une « unité de soins prolongés complexes », et la création d'un hôpital de jour pour la prise en charge des troubles des conduites alimentaires, tout en maintenant le périmètre global d'activités et de personnels de chacun de nos établissements. Seule cette dynamique collective a convaincu l'ARS de nous accompagner dans ces projets.

Le projet de recherche universitaire au niveau de la Fondation a aussi été initié cette année. L'arrivée d'une professeure des universités – praticienne hospitalière en pédopsychiatrie, la réponse à des appels d'offre nationaux et un travail sur nos patients des Relais constituent les premiers signes d'un investissement de long terme de la Fondation afin de démontrer scientifiquement l'intérêt, la pertinence et l'efficacité de ses prises en charge.

Ces évolutions ne peuvent s'envisager qu'avec l'intérêt, les réflexions et l'implication de l'ensemble des salariés de la Fondation, et doivent s'accompagner d'une politique de ressources humaines renouvelée. 2018 nous a permis collectivement de mener un travail d'analyse, de diagnostic de l'organisation des ressources humaines et de déterminer des priorités pour la mise en œuvre de nouvelles politiques. La volonté d'avoir un dialogue social riche et approfondi et l'implication des instances représentatives du personnel au plus tôt dans l'ensemble de ces projets sont un gage de réussite.

Enfin, nous avons lancé les travaux de préparation du projet stratégique Fondation 2023, afin de donner une cohérence à l'ensemble de ces orientations, de définir les priorités et les calendriers. Ces travaux préparatoires ont d'ores et déjà associé de nombreux salariés dans plusieurs groupes de travail. Ils ont été aussi l'occasion d'interroger les salariés et de s'apercevoir de l'engagement fort que chacun d'entre eux a vis-à-vis de la Fondation et de l'ensemble des jeunes que nous accueillons, ce qui constitue la force essentielle de notre institution. Nous les en remercions à nouveau.

Vincent BEAUGRAND
Directeur général

Christian FORESTIER
Président

RAPPORT
D'ACTIVITÉ

2018

LA FONDATION SANTÉ DES ÉTUDIANTS DE FRANCE

Quelques chiffres et
faits marquants de l'année 2018



FONDATION SANTÉ
DES ÉTUDIANTS
DE FRANCE

LES CHIFFRES CLÉS

26 ÉTABLISSEMENTS SANITAIRES ET MÉDICO-SOCIAUX

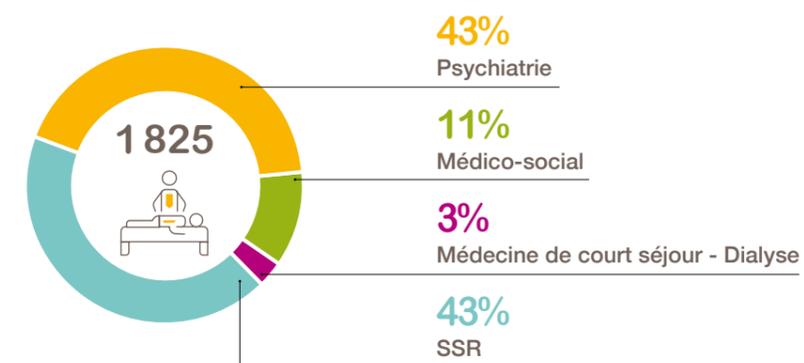


75% des patients
(SSR et PSY)
ont entre 10-25 ans.

LA FONDATION GÈRE 1 825 LITS ET PLACES

- 1 473 lits et places consacrés aux activités sanitaires
- 28 places de dialyse
- 239 places pour les activités médico-sociales

RÉPARTITION DES LITS ET PLACES EN 2018 :



LA FONDATION A GÉNÉRÉ 371 453 JOURNÉES OU SÉANCES

- 4493 journées en médecine de court séjour (MCO)
- 20918 séances de dialyse
- 170 944 journées de Soins de suite et de réadaptation SSR
- 175 098 journées en psychiatrie en temps complet et partiel

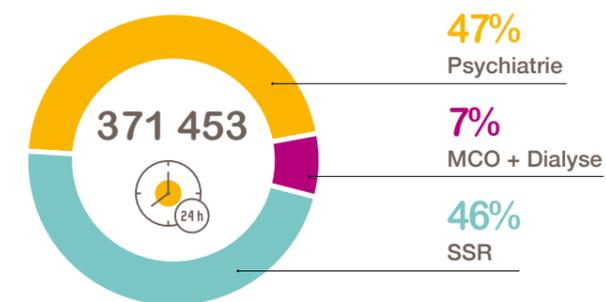


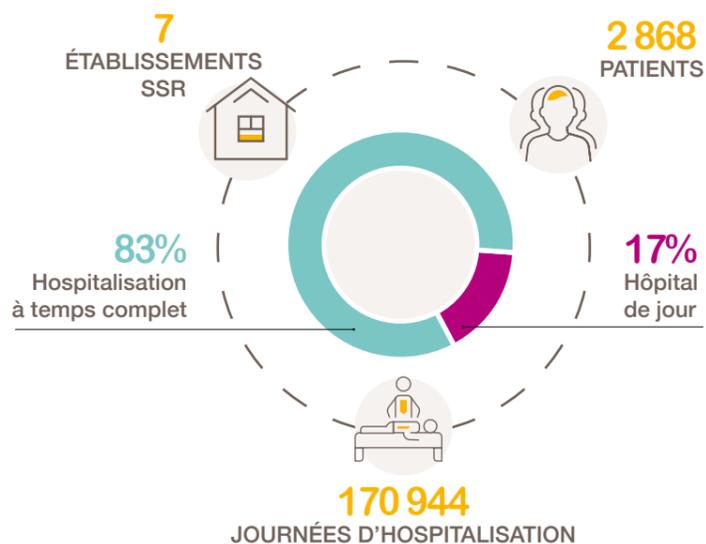
SCHÉMA POIDS DES JOURNÉES ET SÉANCES DE DIALYSE RÉALISÉES EN 2018 PAR ACTIVITÉ (HORS CONSULTATIONS, RELAIS ET CATT) - SOURCE PMSI

LES ACTIVITÉS SOINS DE SUITE ET DE RÉADAPTATION (SSR)



Les **7 établissements** de la Fondation ayant une activité **SSR** ont pris en charge au total **2 868 patients** générant **170 944 journées d'hospitalisation** dont :

- 83% en hospitalisation à temps complet
- 17% en hôpital de jour



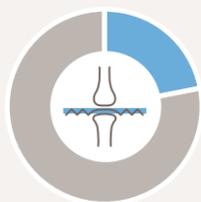
L'ACTIVITÉ EN SSR SE CONCENTRE PRINCIPALEMENT SUR 3 GRANDS TYPES D'AFFECTIONS POUR 73% DES JOURNÉES :



33%
Affections du système nerveux
(traumatisés crâniens, blessés médullaires...)



17%
Affections liées aux troubles métaboliques et nutritionnels
(obésité, diabète...)



21%
Affections de l'appareil locomoteur
(traumatiques et non traumatiques)

LES 4 ÉTABLISSEMENTS SSR FRANCILIENS DE LA FONDATION ASSURENT PRÈS DE LA MOITIÉ DES HOSPITALISATIONS DE 12 À 17 ANS POUR L'OBÉSITÉ.

	12-17 ans	18-25 ans
Ile-de-France	43,1%	22,40%
Bretagne	6,4%	21,30%
Rhône-Alpes	3,8%	7,20%
PACA	20,2%	5,30%

% DES JOURNÉES D'HOSPITALISATION RÉALISÉES PAR LES ÉTABLISSEMENTS DE LA FONDATION PAR RAPPORT À LA PRODUCTION DE L'ENSEMBLE DES ÉTABLISSEMENTS DE LA RÉGION (DONNÉES PMSI 2016)



En Ile-de-France, **43% des journées d'hospitalisation en SSR des 12-17 ans hospitalisés** sont réalisées dans les établissements de la Fondation.

LES ACTIVITÉS EN PSYCHIATRIE

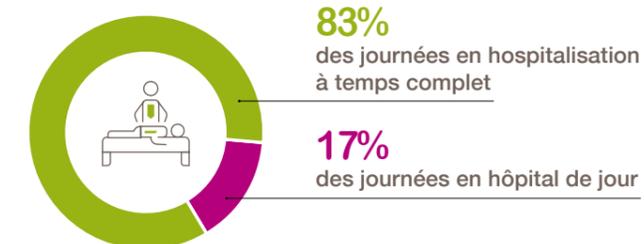


Les **10 établissements de soins psychiatriques** de la Fondation, répartis sur 7 régions, ont pris en charge **1902 jeunes patients** générant **175 098 journées d'hospitalisation**.

L'ensemble des pathologies psychiatriques est pris en charge dans nos établissements. Une forte proportion des patients sont pris en charge dans les unités soins-études.

Plusieurs types d'hospitalisation sont proposés :

- ▶ à temps plein, de longue durée ou de courte durée pour les troubles aigus
- ▶ à temps partiel, en hôpital de jour



Les **6 relais** de la Fondation ont accueilli **1425 jeunes** en 2018 hors Relais passage (95).

AU SEIN DES 2 BAPU DE LA FONDATION, EN 2018 :

ACTIVITÉ 2018	CAMUS STRASBOURG	BAPU PASCAL PARIS
Nombre d'étudiants reçus en consultation	1 182	275
Moyenne d'âge des étudiants	Moins de 30 ans à 93%	20-27 ans
Nombre d'actes réalisés	3 953	6 000
Moyenne de consultations par étudiants	3.34	21

LA MOYENNE D'ÂGE DES PATIENTS EST DE 18 ANS.

LES DIAGNOSTICS PRINCIPAUX D'HOSPITALISATION SONT :



16%
Épisodes dépressifs



15%
Troubles de la personnalité



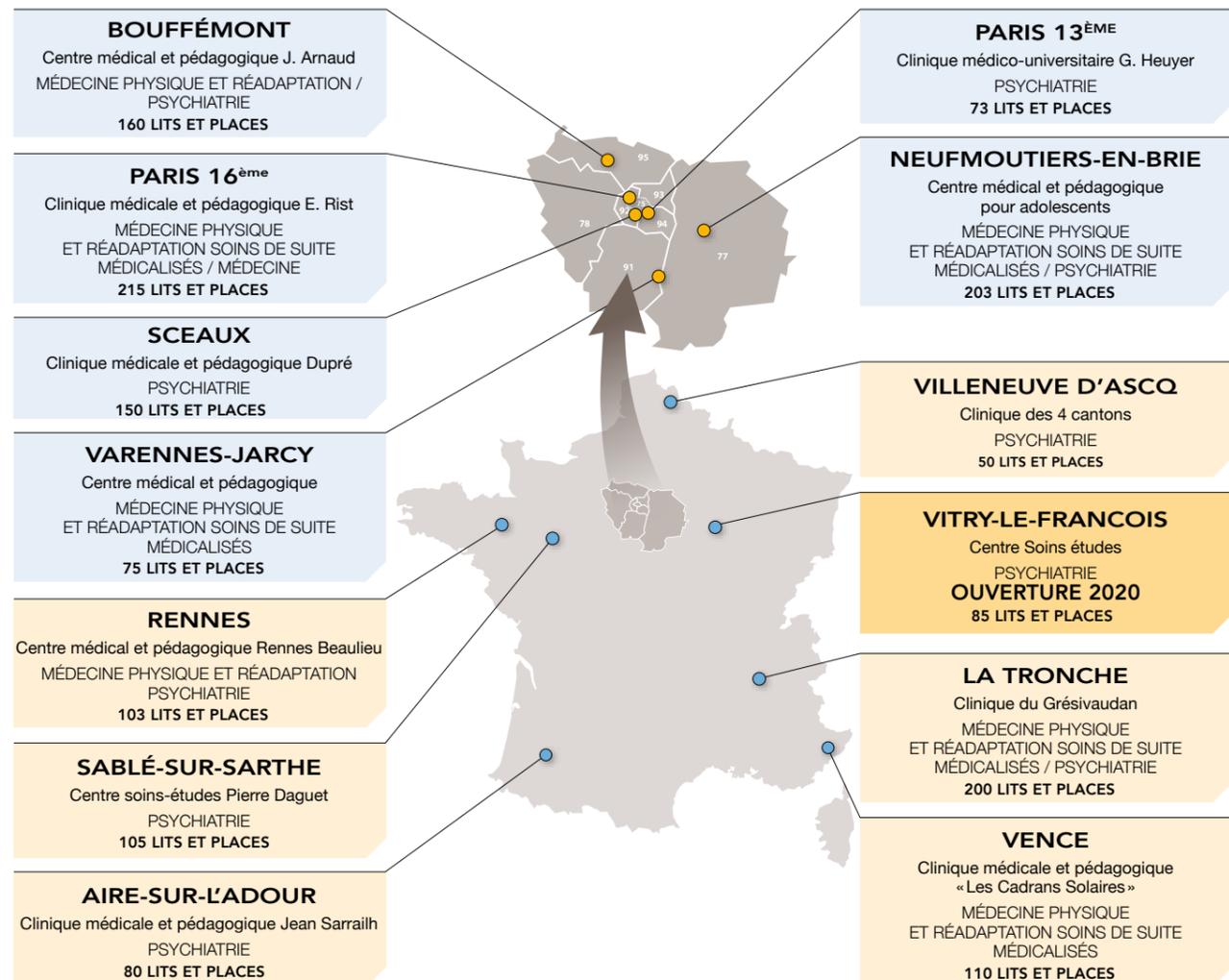
9%
Troubles anxieux et phobiques



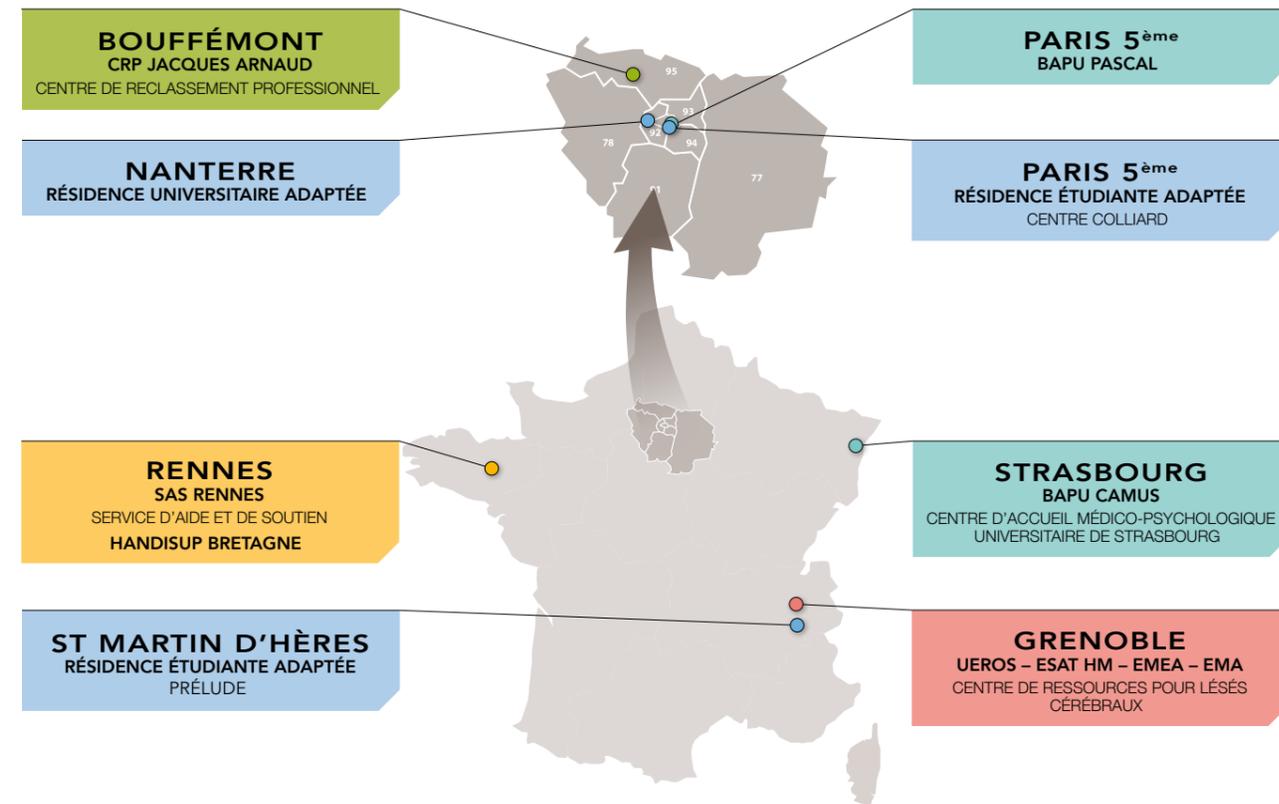
7%
Schizophrénies

LIEUX DE PRISE EN CHARGE

13 ÉTABLISSEMENTS SANITAIRES



11 STRUCTURES MÉDICO-SOCIALES, 1 CENTRE MÉDICAL ET DENTAIRE, 1 CENTRE DE PLANIFICATION ET D'ÉDUCATION FAMILIALE (CPEF)



3 RÉSIDENCES ÉTUDIANTES ADAPTÉES
GRENOBLE - NANTERRE - PARIS

1 SERVICE D'EXPÉRIMENTATION À L'AUTONOMIE
RENNES

**4 SERVICES ORGANISÉS AUTOUR DU CENTRE
DE RESSOURCES POUR LÉSÉS CÉRÉBRAUX (CRLC)**
GRENOBLE

- ▶ 1 UEROS: unité d'évaluation, de ré-entraînement et d'orientation sciprofessionnelle
- ▶ 1 ESAT hors les murs: établissement et service d'aide par le travail
- ▶ 2 équipes mobiles enfants-adultes

1 CENTRE DE RÉÉDUCATION PROFESSIONNELLE CRP
BOUFFÉMONT

2 BUREAUX D'AIDE PSYCHOLOGIQUE UNIVERSITAIRE (BAPU)
PARIS, STRASBOURG

LES ACTIVITÉS SCOLAIRES

SOINS-ÉTUDES-RÉINCLUSION-INSERTION

L'offre « soins-études » vise à construire avec chaque patient un projet global associant les soins à un projet éducatif et scolaire dont le but est la réinsertion sociale. Le projet de santé prend en compte, au-delà de la dimension physique et psychique de la pathologie, la prévention, les suites des maladies, l'intégration familiale, l'insertion sociale et professionnelle, l'apprentissage de l'autonomie.

Les études rendent à ces jeunes hospitalisés une identité adolescente ou étudiante que l'isolement social dû à la maladie leur fait perdre. Ils ne sont plus réduits à l'état de « malades » et, en se réinscrivant dans les règles de vie inhérentes à toute scolarité, ils redeviennent des élèves, comme tous les jeunes de leur âge. Le lien avec cette identité scolaire, constituant de leur propre identité, leur redonne une estime de soi, la capacité de se penser et, par là-même, de se projeter vers l'avenir, dans « l'après-maladie ». L'hospitalisation n'est qu'un moment dans la vie du jeune : dès l'entrée, la sortie est préparée en vue d'une réinclusion dans l'établissement scolaire d'origine ou dans un autre établissement en fonction du projet scolaire ou de formation.

À l'admission, la situation scolaire de chaque adolescent fait l'objet d'un bilan approfondi permettant une évaluation précise de ses acquisitions. Ce bilan prend en compte la scolarité antérieure ainsi que les conséquences de la maladie et les ruptures scolaires qui peuvent y être associées. En fonction de ce bilan et en liaison avec les équipes médicales de l'établissement, un projet pédagogique personnalisé est défini. Les enseignants affectés dans les services des études doivent mettre en œuvre le projet scolaire défini pour chaque jeune patient, avec rigueur, souplesse et subtilité. Cet accompagnement est

Nous faisons du « sur mesure » et non pas du « prêt à porter »

pensé dans une logique de parcours, de projet individuel, même si l'on raisonne aussi en niveaux scolaires, en compétences, en programmes et en examens. Il s'exerce dans une configuration de classe, parfois en petit groupe dans un cadre modulaire, ou au chevet du malade lorsque sa pathologie l'empêche de croiser physiquement les autres élèves.

Nous faisons du « sur mesure » et non pas du « prêt à porter », pour permettre la mise en œuvre du projet du jeune et sa réussite.



LES FORMATIONS PROPOSÉES



POUR LE COLLÈGE	de la 6 ^{ème} à la 3 ^{ème} et Unité d'enseignement adapté UEA Cycle 3 / SEPA
POUR LE LYCÉE GÉNÉRAL ET TECHNOLOGIQUE	2 ^{nde} générale et technologique : 1 ^{ères} générale et STMG / Terminale générale et technologique
POUR LE LYCÉE PROFESSIONNEL	Formation Bac Pro tertiaire en trois ans (gestion – administration) et tronc commun enseignement général toutes spécialités
ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR	Pour les étudiants post bac : différents modules et tutorats, adaptés aux différentes filières suivies en écoles ou à l'université sont proposés aux jeunes ayant réussi le baccalauréat.

LES DISPOSITIFS PARTICULIERS ET COMPLÉMENTAIRES :

Groupe à pédagogie spécifique destiné aux élèves ayant connu des interruptions scolaires et ne pouvant pas reprendre aussitôt une classe normée avec les exigences qu'elle impose.

DERPA : dispositif d'évaluation de remédiation pédagogique et d'accueil.

4669 heures d'enseignement hebdomadaire, assurées par 308 enseignants

Au cours de l'année scolaire 2017-2018, la participation de l'Éducation nationale a représenté, pour l'ensemble des établissements un volume global de 4669 heures d'enseignement hebdomadaire, assurées par 308 enseignants (personnes physiques), soit 259,39 ETP de personnels enseignants appartenant à diverses catégories.

Concernant les personnels d'éducation, l'Éducation nationale a affecté dans les établissements au cours de cette année, 9 emplois de conseillers principaux d'éducation. Les personnels occupant les emplois de vie scolaire (23 personnes représentant 22 ETP) sont titulaires de divers contrats (assistants d'éducation, etc.).

Il faut également mentionner 11 ETP d'agents d'administration scolaire et universitaire.

Enfin, pour assurer l'encadrement de ces personnels, la Fondation bénéficie de 11 emplois de personnels de direction.

La totalité des moyens alloués par l'Éducation nationale représente 349 personnes correspondant à 322,13 équivalents temps pleins.

PROJET ERASMUS+

Dans le cadre du projet Erasmus+, des représentants des équipes pédagogiques des établissements partenaires de Belfast et Dublin sont venus à la clinique soins-études de Sablé en 2016.

Cette rencontre à Sablé a permis au groupe de travail de prolonger la réflexion sur les transitions éducatives et a débouché sur une série de conférences à Dublin et à Sablé au cours de l'année 2017 et 2018.

LES FAITS MARQUANTS 2018

JANVIER

L'OUVERTURE DU CENTRE DE SANTÉ ET L'INAUGURATION DU CENTRE COLLIARD

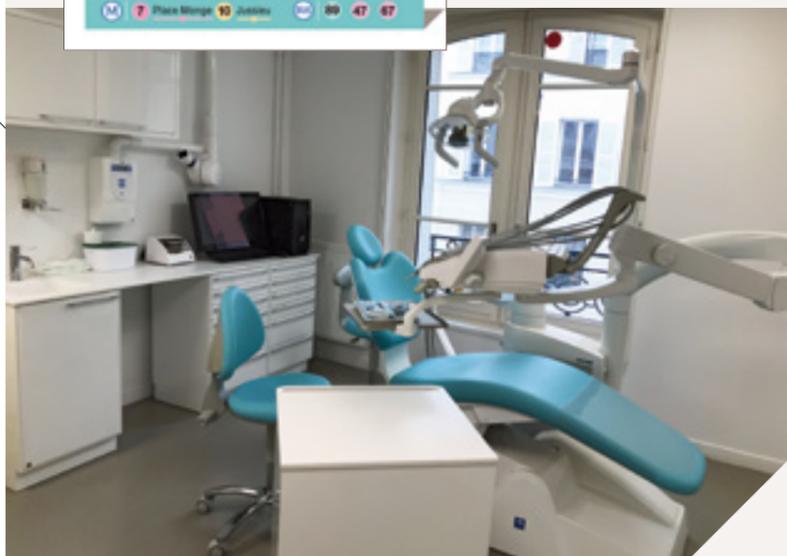


L'ouverture du centre de santé Colliard correspond aux objectifs et à la volonté de la FSEF de développer une offre de soins pluridisciplinaire de qualité en proximité, à destination des étudiants dont l'accès aux soins et aux activités médico-sociales est parfois difficile. Le centre ainsi que le CPEF sont cependant ouvert à tous.

Le centre de santé propose des consultations de médecine générale, de médecine spécialisée et de médecine dentaire (Consultations de médecine dentaire, Médecine générale adultes et enfants, Gynécologie, Dermatologie, Addictologie, Médecine du sport, Nutrition).



L'inauguration a eu lieu en mai en présence d'une cinquantaine d'invités et de personnalités, Anne Hidalgo, maire de Paris, Valérie Pécresse, présidente du conseil régional Ile de France, Florence Berthout, maire du 5^e et Christian Forestier, président de la FSEF. A l'issue de la visite et des discours, une plaque inaugurale a été découverte.



FÉVRIER

DES JOURNÉES PORTES OUVERTES À VENCE DESTINÉES AUX PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ ET DE L'ÉDUCATION



Personnels de la clinique et enseignants se sont associés pour proposer aux visiteurs des ateliers leur permettant de découvrir la FSEF, d'expliquer les modalités d'admission, le déroulement d'une journée type patient-élève, la pédagogie mise en place, l'accompagnement à l'orientation.

IFAS NEUFMOUTIERS: REMISE DES DIPLÔMES



Le 2 février a eu lieu la remise des diplômes des élèves aides-soignants de la promotion 2017, en présence de la promotion 2018.

Les nouveaux diplômés ont tous trouvé du travail dès la fin de leur formation. L'IFAS de Neufmoutiers est le seul institut de formation d'aides-soignants de la Fondation. Les formations sont financées par la Région, la mission locale ou les employeurs. La formation est accessible par le biais d'un concours.

MARS

DÉMARRAGE DES ACTIONS DE SENSIBILISATION AU HARCÈLEMENT MORAL ET SEXUEL



Chaque salarié de la Fondation a pu bénéficier d'une formation/sensibilisation par le groupe Egaé.



L'objectif est de permettre à chacun et chacune d'être informé(e) des comportements qui entrent dans les champs du harcèlement moral et sexuel, de maîtriser les définitions légales, les risques encourus et de déconstruire les idées reçues.

LA FONDATION MOBILISÉE POUR LA 29^E ÉDITION DE LA SEMAINE D'INFORMATION SUR LA SANTÉ MENTALE



L'Unafam a convié le centre de Neufmoutiers autour d'une table ronde: addictions et troubles psychiques chez les jeunes.

La clinique de Sceaux a co organisé avec la Ville de Sceaux et l'EPS Erasme des rencontres, débats autour de la santé mentale.

Le centre de Sablé a ouvert des portes aux professionnels et au grand public pour échanger autour de différents stands et a proposé une pièce de théâtre de la troupe « telle pêche, telle figure ».

AVRIL

LA CLINIQUE DU GRÉSIVAUDAN, À LA TRONCHE CHAMPIONNE DÉPARTEMENTALE DE SARBACANE



5 patients de la clinique ont fait le déplacement par le championnat organisé par le comité départemental Handisport Isère. La clinique a gagné avec 250 points d'avance sur la deuxième équipe.

JOURNÉE INTERNATIONALE DE LUTTE POUR LES DROITS DES FEMMES



Le Centre de planification et d'éducation familiale Colliard a animé un stand d'information auprès des étudiants de l'INALCO.

MAI

INAUGURATION DES NOUVEAUX LOCAUX DU CESA À CHAMPS SUR MARNE



Depuis la création du CESA, il y a 15 ans, plus de 2000 adolescents ont été reçus, scolarisés sur plus de 110 établissements scolaires.

Pour ses fondateurs le GHEF et le Centre de Neufmoutiers, le CESA répond à l'objectif de faciliter l'accès aux soins et la prise en charge pour les adolescents y compris non demandeurs. Il permet dans 95% des cas de proposer une prise en charge spécifique pour des adolescents décrocheurs ainsi qu'un accompagnement à la parentalité et un lieu ressource pour les enseignants face à des adolescents porteurs de troubles psychiques.

JUIN

1^{ÈRE} JOURNÉE AUTOUR DE LA PRISE EN CHARGE DU DIABÈTE À VARENNES JARCY



À l'occasion de cette journée, la clinique a fait découvrir l'établissement spécialisé pour les adolescents atteints de maladies chroniques comme le diabète, présenté l'équipe, les modalités de prise en charge.

PROJET STRATÉGIQUE : FONDATION 2023

Lancement au séminaire à Sablé sur Sarthe du projet stratégique: Fondation 2023.

Ce séminaire rassemblait les directeurs, les directeurs des études, les présidents de commission médicale ainsi que la direction générale.

En plénière puis en ateliers, chacun a pu exposer sa vision de la FSEF.

Calendrier d'élaboration du projet stratégique :

- Été 2018 : premières réflexions initiées lors d'un séminaire de lancement à Sablé-sur-Sarthe
- Automne 2018 : réunion de plusieurs groupes de travail inter-établissements sur diverses thématiques (gouvernance, offre, métiers et compétences) et réalisation de l'enquête auprès de l'ensemble des salariés
- Printemps 2019 : première version du projet stratégique
- Été 2019 : finalisation du projet et élaboration de la feuille de route



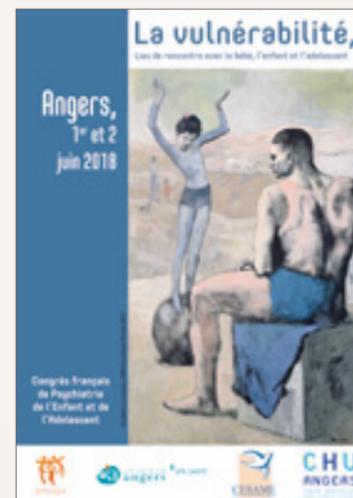
JUILLET

JOURNÉE ÉVASION AU STADE DE FRANCE AVEC L'ASSOCIATION PREMIERS DE CORDÉE

30 patients du Centre de Varennes Jarcy ont participé à différentes animations et découvertes sportives (escalade, tennis de table, golf, taekwondo...).

Une journée riche en émotions avec la visite surprise dans les vestiaires de Kylian Mbappé.

CONGRÈS FRANÇAIS DE PSYCHIATRIE DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT À ANGERS DE LA SFPEAD



La Fondation a animé un stand pendant deux jours avec l'aide des professionnels de Sablé sur Sarthe, de Neufmoutiers-en-Brie et d'Aire sur l'Adour. L'occasion de présenter le jeu Santé tour lors d'un atelier. L'équipe créatrice du jeu en a expliqué les fondements.

AOÛT

DES ATELIERS MANUELS À LA CLINIQUE JEAN SARRAILH



Ces ateliers sont proposés par le service animation et sont avant tout des ateliers de créativité qui demandent un certain apprentissage de techniques si l'on veut aboutir à un objet fini.

Ces espaces sont ouverts à tous les jeunes et stimulent l'élaboration d'une organisation personnelle pour agir, mais cela permet aussi la mobilisation des ressources individuelles et l'apprentissage de la patience, ce qui pour des adolescents habitués au « tout, tout de suite » n'est pas évident.

SEPTEMBRE

PREMIÈRE ÉDITION DE LA COURSE ENSEMBLE, CHANGEONS NOTRE REGARD SUR LE HANDICAP, À MEUDON



Au total plus de 400 participants d'horizons différents :

- 48 salariés de la Fondation ont participé à une course chronométrée sur un parcours de 5km avec 3 ateliers : ramping, sprint à l'aveugle, porté humain.
- 7 entreprises dont la FSEF étaient engagées : ACCOR HOTELS, SYSTRA, PMU, GALERIES LAFAYETTES, EQIOM, PARIS 2024.



ENSEMBLE QUELQUES TÉMOIGNAGES :

« Merci, merci pour ce dimanche 16 septembre, qui nous rappelle à nous professionnels de santé, que le handicap ne s'arrête pas le vendredi soir aux portes de nos établissements respectifs ».

« L'expérience tout terrain nous a permis de prendre conscience de l'importance d'une mobilisation pluridisciplinaire dans la lutte contre l'isolement généré par un handicap. Mais cela va plus loin, puisqu'au final cet état d'esprit : nous réunit ! ».



OCTOBRE

PROJET STRATÉGIQUE : FONDATION 2023

Projet en Direct
N° Spécial Janvier 2019 de la Fondation Santé des Étudiants de France

ici se construit la future clinique soins-études pour adolescents et jeunes adultes de la Fondation Santé des Étudiants de France

OUVERTURE AUTOMNE 2019

ici se construit la future clinique soins-études pour adolescents et jeunes adultes de la Fondation Santé des Étudiants de France

www.fsef.net
Suivez-nous sur :

Tous les salariés de la Fondation et professionnels de l'Éducation nationale ont été invités à répondre à un questionnaire en ligne.

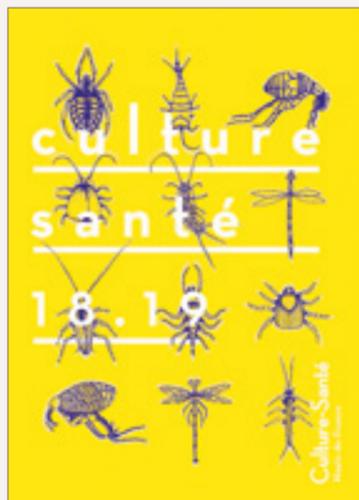
Cette enquête a contribué à l'élaboration de la stratégie 2018-2023 et plus particulièrement pour recueillir les pistes de réflexion en termes d'évolution, la perception des missions, des valeurs et de la culture Fondation.

CULTURE ET SANTÉ À VILLENEUVE D'ASCQ

Fidèle à ses valeurs en matière d'accès à la culture, la clinique a créé sa commission culture.

Cette naissance est le fruit d'une série de projets et inscrit davantage la clinique dans une dynamique de développement de partenariats divers et variés.

Elle propose ainsi des ateliers Arts plastiques pour permettre aux patients et aux professionnels d'appréhender les changements liés à l'adolescence par l'art et le regard de l'artiste.



NOVEMBRE

VITRY LE FRANÇOIS

ici se construit la future clinique soins-études pour adolescents et jeunes adultes de la Fondation Santé des Étudiants de France

OUVERTURE AUTOMNE 2019

www.fsef.net
Suivez-nous sur :

En présence du président de la Fondation, du préfet de la Marne, de la rectrice de l'académie de Reims, de la Directrice générale de l'ARS Grand Est, du maire de la ville, du directeur délégué de l'hôpital et d'une centaine d'invités, un arbre a été planté symboliquement pour marquer le début du chantier de la future clinique soins-études de Vitry le François.



DÉCEMBRE

CONGRÈS DE PSYCHIATRIE 28 NOVEMBRE AU 1^{ER} DÉCEMBRE 2018 À NANTES

Congrès Français de Psychiatrie
Nantes 2018
La Cité Nantes Events Center
28 novembre - 1^{er} décembre
Le temps

La Fondation Santé des Étudiants de France a animé un stand durant 4 jours et une séance plénière sur le soins-étude la première journée du congrès. L'occasion pour tous les médecins psychiatres présents sur le stand de valoriser la prise en charge des adolescents et jeunes adultes, le soins-études, et les différents postes à pourvoir dans tous les établissements en psychiatrie. Ainsi, les équipes des cliniques de Sablé, de Sceaux et Bouffémont qui se sont mobilisées pour animer une séance plénière au forum des associations, présidé par Nathalie Godart ont pu ainsi présenter le soins-études, les relais et le service transdisciplinaire.



Une expérience à renouveler pour positionner la Fondation dans le contexte de la psychiatrie des adolescents et des jeunes adultes.

LE COLLOQUE ANNUEL DU COMITÉ OLYMPIQUE DU 95 À BOUFFÉMONT

Une centaine de personnes des secteurs médicaux, territoriaux, sportifs et associatifs a assisté aux conférences proposées.

- « sédentarité et activité sportive »
- « obésité et complications cardiaques liées à la sédentarité »
- « l'activité physique adaptée »

Le centre de Bouffémont est l'organisme de référence pour le dispositif « prescri'Forme ».



LE PROJET D'ÉTABLISSEMENT DE LA CLINIQUE DUPRÉ À SCEAUX VALIDÉ PAR LE CONSEIL D'ADMINISTRATION

Fruit d'un travail collectif et participatif des équipes de la clinique, le projet d'établissement 2019-2023 a été approuvé par le Conseil d'Administration, par la Commission Médicale d'établissement et par le Comité d'établissement, systématiquement à l'unanimité. Ce projet a été conçu dans un double esprit :

- Être un support des évolutions stratégiques de l'établissement, en lien étroit avec le projet stratégique de la FSEF, en tenant compte du CPOM et des évolutions de l'environnement notamment HAS.
- Être un document interne de référence de la prise en charge des patients et des pratiques professionnelles. Il doit ainsi permettre de déployer un fonctionnement cohérent en soutenant



Ce document est disponible sur le site internet : <http://www.fsef.net/clinique-dupre/>

les pratiques communes pour tous les professionnels. Il définit les axes de travail prioritaires des différentes composantes de la clinique (prise en charge des patients, ressources humaines, économiques, système d'information...)

Ce Projet est le premier à être décliné au sein de la Fondation en lien direct avec le futur projet stratégique, les deux ayant été travaillés dans la même temporalité et en synergie étroite.

CPOM ILE-DE-FRANCE AVEC L'ARS ILE-DE-FRANCE FINALISÉ

La signature du CPOM Ile-de-France, tout début 2019 est le fruit d'une démarche innovante portée par l'ARS et la Fondation: Cette démarche transversale (sanitaire, prévention et médico-sociale) concerne tous les établissements franciliens de la Fondation.

Elle a permis d'aborder la Fondation dans son ensemble, d'en reconnaître la dimension régionale en veillant à la complémentarité des établissements.

La signature a eu lieu à la clinique Edouard Rist le 5 février 2019 en présence d'Aurélien Rousseau, directeur général de l'ARS Ile de France et Christian Forestier, président de la Fondation, Vincent Beaugrand, directeur général de la FSEF, d'Eric Vernin, Directeur général adjoint, de Perrine Rame-Mathieu, directrice de la Stratégie, des directeurs des 6 établissements franciliens et des présidents de CME ainsi que des professionnels de la Fondation qui ont largement contribué aux travaux préparatoires du CPOM.

RAPPORT
D'ACTIVITÉ

2018

NOS MISSIONS

des soins et des études, des actions de prévention, formation, insertion, promotion sociale des jeunes, innovation et des engagements en termes de qualité des pratiques

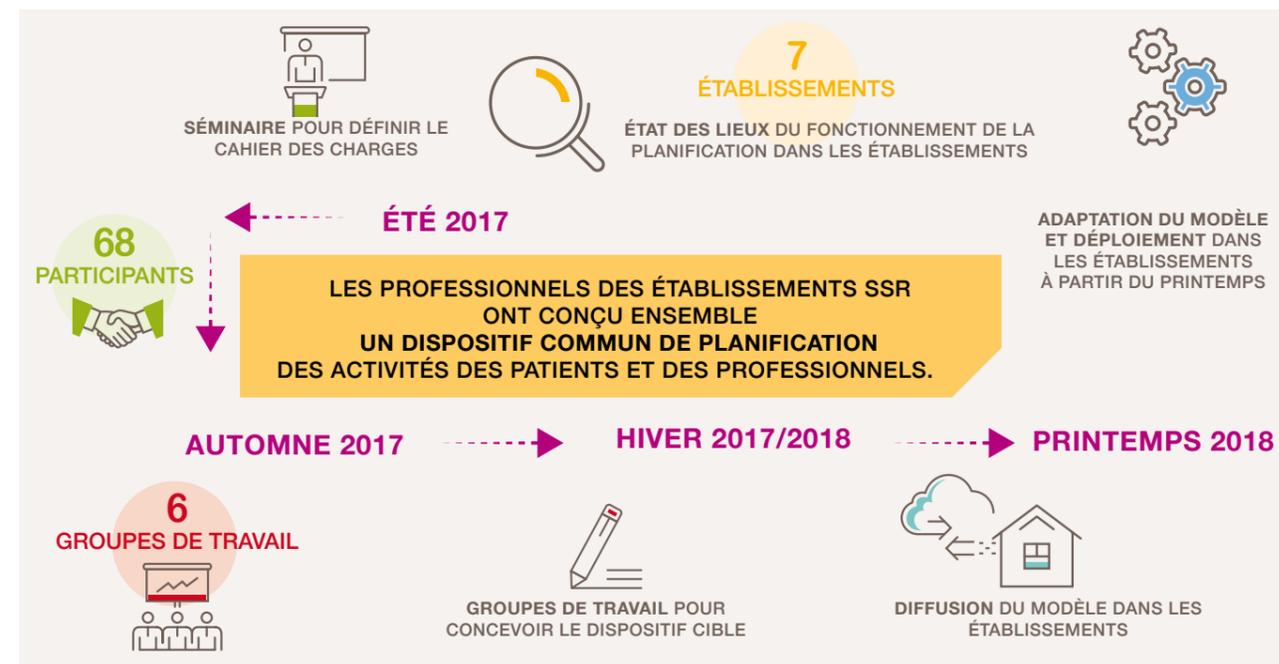


ASSURER DES SOINS ET DES ÉTUDES

ZOOM SUR LES ACTIVITÉS SOINS DE SUITE ET DE RÉADAPTATION

LA PLANIFICATION DES PRISES EN CHARGE, UN ENJEU POUR LES ÉTABLISSEMENTS DE LA FONDATION

Dans la perspective de la mise en place de la dotation modulée à l'activité (DMA) et afin d'optimiser l'organisation des prises en charge, les professionnels de la Fondation Santé des Étudiants de France ont conçu ensemble un dispositif commun de planification des activités des patients et des professionnels.



CONCRÈTEMENT, CE DÉPLOIEMENT DANS LES ÉTABLISSEMENTS SSR DE VARENNES ET DE NEUFMOUTIERS, RENNES ET BOUFFÉMONT A PRÉSENTÉ PLUSIEURS INTÉRÊTS :



- **Meilleure utilisation des ressources**, diminution du nombre de prises en charge non réalisées et identification des points de tensions. Une meilleure visibilité sur l'ensemble des ressources permet de diminuer le nombre de conflits horaires, sources de crispation pour le personnel et dommageable pour le patient.
- **Gain de temps** : organisation des journées facilitée, confort dans la gestion des plannings, optimisation des temps de réunions (temps divisé par 2).
- **Fluidification des parcours pour le patient** : ses prises en charge et ses rendez-vous sont anticipés planifiés.
- **Gain en lisibilité et visibilité** : la professionnalisation de la fonction planification accompagnée d'outils adaptés de gestion des plannings facilite la mise en place d'un pilotage de moyen et long terme (avec des indicateurs de pilotage de suivi en temps réel et stratégique).
- **Amélioration de la qualité et de la sécurité des soins**
- **Développement de synergies entre les équipes**

La planification repose sur 6 axes principaux :

- 1. L'admission et la planification initiale :** la fonction planification peut intervenir dès la réception des demandes d'admission. L'objectif est de définir ou d'optimiser la transmission de l'information entre les professionnels impliqués dans la décision d'admission tout en respectant les délais et contraintes et de définir des volumes de prises en charge « standard » par profil de pathologie afin d'initialiser des emplois du temps patients temporaires.
 - 2. L'ajustement hebdomadaire des plannings.** La réactivité et l'anticipation sont deux principes fondamentaux à ce stade.
 - 3. La gestion du « non programmé »**
 - 4. La préparation de la sortie :** les professionnels à mobiliser et la nature des prises en charge évolue en fonction de l'avancée du parcours patient et les besoins qui en découlent doivent être pris en compte en amont par la fonction planification. Pour les patients « complexes », cela peut nécessiter la désignation d'un référent sortie qui coordonnera les différentes démarches à entreprendre d'un point de vue médical, social ou autres.
 - 5. L'intégration des temps hors prise en charge directe** (par exemple les temps de travail individuels ou collectifs, réunions)
 - 6. Suivi et pilotage des ressources et des activités**
- Ces axes amènent à créer une cellule planification.

La co-construction, l'implication de la direction créent une dynamique collective d'approfondissement du travail pluridisciplinaire. Ainsi, il est primordial de construire collectivement les processus de planification. Ces processus doivent être bien appréhendés par tous les professionnels pour les appliquer. Des ateliers de travail ont été organisés pour compléter les propositions de logigramme et identifier à partir de difficultés rencontrées dans leur quotidien les écueils à éviter.

Ainsi, la professionnalisation de la fonction planification, en questionnant les pratiques et les modes de travail de chacun, crée une dynamique positive et constitue un levier concret d'approfondissement du travail en pluridisciplinarité.



LA MUSICOTHÉRAPIE : UN OUTIL AU SERVICE DE LA DOULEUR

Selon les recommandations de la Haute Autorité de Santé (HAS), la musicothérapie fait partie des traitements non médicamenteux, utilisée dans le traitement de la douleur. C'est une solution thérapeutique en complément des autres techniques de relaxation et/ou de traitements médicamenteux. Étymologiquement, la musicothérapie est « l'utilisation de la musique dans un but thérapeutique ». Dans sa définition, S. Munro (responsable de la division de la biologie cellulaire à l'université de Cambridge) précise que la musicothérapie est « l'utilisation intentionnelle des propriétés et du potentiel de la musique ». L'outil « Music Care » a pour objectif de favoriser le bien-être et d'induire un état de relaxation permettant de réduire le ressenti douloureux et le niveau d'anxiété des patients.

Le service de médecine interne pour adolescents de la clinique Edouard Rist accueille des patients atteints de pathologies chroniques (diabète, lupus, drépanocytose, douleurs chroniques...) ayant entraîné un absentéisme voire une déscolarisation et une désocialisation souvent associés à un mal être.

Les patients bénéficiaient déjà de techniques de relaxation telle que l'art thérapie, l'hypnose relaxation, le Tai chi. En juin 2018, il a été décidé, afin d'enrichir ces prises en



Le soin avec le programme développé par « MUSIC CARE » est une technique de relaxation par induction musicale qui va agir par variations progressives du tempo, du rythme, de la mélodie de l'harmonie et des composantes de la musique pour induire progressivement le patient dans un état de relaxation psycho-musculaire profond.

charge non médicamenteuses et de lutter contre l'anxiété, la douleur et la dépression, que huit professionnels du service de médecine interne pour adolescents seraient formés sur deux jours à l'outil « Music Care ». Cette formation leur a permis d'acquérir les compétences nécessaires à la réalisation de séances à partir de l'application mise en place par « Music Care » et de former les autres professionnels n'ayant pas bénéficié de cette formation.

Ces séances peuvent être individuelles ou collectives à l'aide d'un casque ou d'une enceinte. Les douleurs chroniques, les examens pré scolaires, les troubles de l'anxiété et du sommeil sont les principales indications d'une séance de relaxation. Trois techniques de 20 à 60 minutes peuvent être utilisées selon l'indication et l'objectif : une séance en « U » (relaxation), une séance en « L » (endormissement) ou une séance en « J » (stimulation/dynamisante). La plus utilisée est la séance en « U ». Elle est basée sur les principes de l'hypno analgésie et se découpe en 3 phases :

- 1. Une phase stimulante** (état actuel) de 5 minutes
- 2. Puis une phase relaxante** (réduction du tempo, du volume, et de la formation orchestrale) variable de 10 à 50 minutes
- 3. Et pour terminer une phase d'éveil** de 5 minutes

L'application met à disposition 34 morceaux sous 3 styles musicaux (classique/musique d'ailleurs/musique d'aujourd'hui).

Ces séances sont appliquées sans prescription médicale mais à l'appréciation du soignant avec l'accord du patient. Une évaluation de la douleur (selon l'EVA) et/ou de l'anxiété (échelle de 0 à 10) est faite avant et après une séance. Ces séances sont cotées en PMSI. Une carte avec le code « établissement » est donnée aux patients qui veulent continuer cette méthode à leur domicile.



Service Anne Tonelli,
médecin chef de service
médecine de l'adolescent,
clinique Edouard Rist
Paris 16^e

Après 6 mois d'utilisation, 44 séances ont été dispensées auprès de 20 patients. C'est une application régulièrement utilisée et facile d'utilisation dans l'accompagnement des

Aujourd'hui, quel que soit le résultat, l'outil « Music Care » fait partie intégrante du projet « Soins-Études » proposé aux patients du service médecine interne de l'adolescent.

patients. Elle est complémentaire des méthodes médicamenteuses et non médicamenteuses déjà existantes. Les patients adhèrent en grande majorité à cette méthode avec des résultats positifs selon l'indication et l'objectif de départ même si parfois ils déclarent avoir passé un bon moment mais que leur douleur et/ou leur anxiété est toujours présente à la fin de la séance.

MÉDECINE DE L'ADOLESCENT REGROUPANT LES SITES DE NEUFMOUTIERS EN BRIE ET VARENNES-JARCY

Dans le cadre de préparation du CPOM 2018-2022, la Fondation Santé des Étudiants de France a porté, pour les 6 établissements de santé d'Île-de-France, une proposition d'évolution de l'offre, afin d'équilibrer les capacités, d'ajuster l'offre aux besoins et de renforcer la lisibilité des pôles d'expertise.



Dans ce cadre, il a été acté de faire évoluer l'offre de l'établissement de Varennes-Jarcy, actuellement autorisé à exercer l'activité de SSR (SSR polyvalent, dont activité de MPR) vers une structure SSR spécialisée dans la médecine de l'adolescent de 60 lits. L'établissement de Neufmoutiers conserve une activité « médecine de l'adolescent » à hauteur de 20 lits.

L'objectif de cette évolution est d'assurer, sur les sites de Neufmoutiers-en-Brie et de Varennes-Jarcy, des prises en charge intégrées médico-psycho-pédagogiques pour répondre aux besoins de patients déscolarisés, désocialisés... L'expertise de la Fondation d'un point de vue somatique, psychiatrique, et en termes d'étude, permet une prise en charge globale avec un point d'entrée par la maladie chronique, la prise en compte de la douleur, la prise en charge du contexte socio-éducatif, scolaire et des comorbidités (somatiques ou psychiatriques), et l'accompagnement des familles.

Cette offre innovante peut se développer sur les activités transdisciplinaires de « santé de l'adolescent » dont l'obésité, les troubles des conduites alimentaires, les douleurs chroniques, le diabète, la drépanocytose... L'offre se situe en aval des structures d'hospitalisation aiguë en médecine, ou à la faveur d'une orientation dans le cadre d'une prise en charge complexe en ville et donc difficile à organiser. Elle s'articule

Suite à la phase de contractualisation, les deux établissements se sont engagés dans une phase de construction et de mise en œuvre de ces orientations.

avec les adresseurs, en amont et aval de la prise en charge.

Le projet médical est le fruit d'un travail conjoint des équipes médicales des deux établissements. Il a été présenté aux deux conférences médicales d'établissements (CME).

Après une analyse de l'activité actuelle des établissements et des besoins sur le territoire, le projet précise le cadre et les objectifs de cette activité de médecine de l'adolescent, en repensant les indications d'hospitalisation, développant des prises en charge de nouvelles pathologies ou renforçant les files actives.

Il porte trois orientations prioritaires :

- ▼ **Favoriser la coopération entre les deux établissements**, définir les modalités de fonctionnement coordonnées, éviter la concurrence, et favoriser l'offre de soin.
- ▼ **S'adapter à la transition liée à la réorganisation des activités**, et en définissant le rôle des différents professionnels dans le cadre de ces prises en charge nouvelles.
- ▼ **Améliorer les projets de soin et les prises en charge** pour recentrer les pratiques sur la définition OMS des SSR et privilégier la réinsertion en pensant le projet de sortie dès l'admission.

Le projet médical fixe des éléments d'évaluation et intègre notamment les indicateurs fixés dans le CPOM en lien avec cette activité.

Dans un second temps, ce pôle « SSR Médecine de l'Adolescent soins-études » de 80 lits, travaillera en lien étroit avec le service de la clinique d'Edouard Rist, pour favoriser une bonne lisibilité de l'offre sur l'ensemble de la région, et pour renforcer notre réseau auprès des professionnels de santé adresseurs, et l'Éducation nationale.



EN MÉDECINE PHYSIQUE ET DE RÉADAPTATION : LES FAB LAB, UNE APPROCHE EN RESEAU

Les Rehab-Lab sont des Fab-Lab dont le fonctionnement s'articule autour de trois intervenants majeurs : le patient, l'ergothérapeute et le référent technologique.



Les cliniques de Rennes, Grenoble et Bouffémont ont collaboré pour mettre en place ce projet commun, dont l'achat mutualisé d'imprimantes 3D, ainsi que l'intégration de leurs établissements à la Communauté des Rehab-Lab.

CE PROJET RÉPOND À DIFFÉRENTS OBJECTIFS :

- ▼ **liés à la réadaptation** : inciter le patient à être acteur de sa prise en charge (« patient expert ») pour favoriser les mises en situations écologiques, adapter le poids de l'aide technique aux capacités gestuelles et à la force du patient (Aides Techniques Personnalisées), réduire le coût de fabrication des aides techniques (consommables), réduire le temps de fabrication des aides techniques,
- ▼ **liés à la rééducation** : pour évaluer les capacités visio-spatiales, les fonctions exécutives et pour stimuler les fonctions cognitives reliées à la pensée (conception, réflexion, analyse, synthèse, raisonnement...). (A Rennes, il ne s'agit pas d'un moyen de rééducation),
- ▼ **liés à l'aspect social** : pour favoriser la reconstruction de l'estime de soi, stimuler l'acceptation et l'appropriation de l'aide technique, inciter au partage de connaissances et savoir-faire.

DIFFÉRENTS NIVEAUX D'IMPLICATION DU PATIENT SERONT POSSIBLES, DE « PATIENT » À « CRÉATEUR » :

- 1 Le patient vient au Rehab-Lab avec une simple demande d'aide technique (un besoin).
- 2 Le patient est intéressé par la création de l'aide technique mais ne souhaite ou ne peut pas apprendre à utiliser des logiciels de CAO (conception assistée par ordinateur). Le patient pourra alors participer à la réflexion autour de la création de son aide technique avec l'ergothérapeute et le référent technologique.
- 3 Le patient est intéressé par la création de l'aide technique, l'apprentissage de logiciel CAO et de l'utilisation de l'imprimante 3D, dans ce cas de possibilité :
 - Le patient a besoin d'une aide technique
 - Le patient n'a pas besoin d'aide technique pour lui-même.

L'ergothérapeute accompagne le patient dans l'analyse de ses besoins et définit avec lui, ses priorités occupationnelles à un instant donné (les déplacements, les repas, les soins personnels, les loisirs...).

L'ergothérapeute sera également acteur dans la conception/fabrication des aides techniques en assurant la qualité du lien entre patient et référent technologique.

Le rôle du référent technologique pour les patients est :

- ▼ De les sensibiliser à la technologie de l'impression 3D (vulgarisation)
- ▼ D'aider ceux qui le désirent à aller plus loin avec cette technologie : formation aux outils et à la technologie, etc...
- ▼ De les aider à la conception des aides techniques en fonction des contraintes technologiques, matérielles, fonctionnelles, etc.
- ▼ D'aider à formaliser l'aide technique pour les patients qui ne veulent pas prendre part au dessin mais seulement à la réflexion.

Par l'ensemble de ces actions, le référent technologique pourra favoriser la définition et la mise en place d'une méthodologie de conception optimisée et adaptée au cadre d'application spécifique (centre de rééducation). »

EN PSYCHIATRIE : CAP VERS L'EST AVEC UNE NOUVELLE CLINIQUE SOINS-ÉTUDES À VITRY-LE-FRANÇOIS (51)



Découvrez en 3D la future clinique soins-études de Vitry-le-François www.fsef.net

OUVERTURE DÉBUT 2020

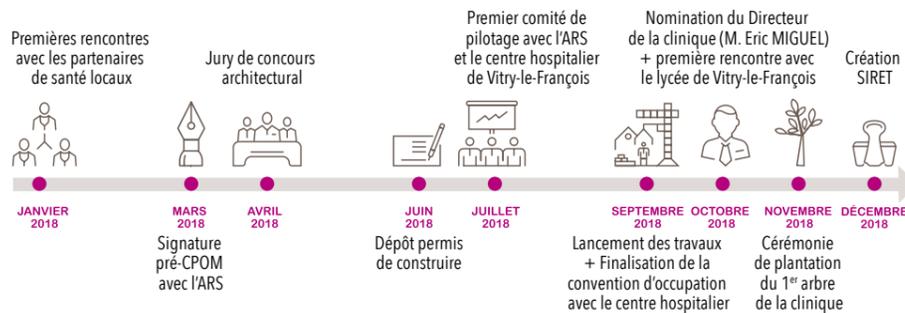
LA 13^e CLINIQUE DE LA FONDATION SE CONSTRUIT À VITRY-LE-FRANÇOIS

La Fondation va prochainement ouvrir son 13^e établissement à Vitry-le-François, dans la Marne (51). Cette clinique soins-études de psychiatrie, dont le chantier a été lancé en septembre 2018 (à la fois avec une partie rénovation et des constructions neuves), accueillera des jeunes de 15 à 21 ans présentant des troubles psychiques tout en leur permettant de reprendre ou poursuivre leur scolarité de niveau lycée.

Il s'agit de la première clinique de la Fondation dans la région Grand Est : ce projet est issu d'une collaboration avec l'ARS Grand Est, le centre hospitalier et la mairie de Vitry-le-François.

Un groupe de pilotage a été constitué au sein de la Fondation début 2018 et se réunit tous les quinze jours afin d'assurer la coordination de l'ensemble des éléments du projet (architecturaux, financiers, équipements, communication, recrutements, partenariats, en particulier avec l'Éducation nationale, etc.), et d'en suivre les avancées de manière transversale.

L'année 2018 a ainsi été marquée par le lancement opérationnel de ce projet, avec le franchissement de plusieurs étapes importantes pour la création de la clinique :



EN QUELQUES CHIFFRES



80 LITS d'hospitalisation à temps complet
5 PLACES d'hôpital de jour



JEUNES DE 15 À 21 ANS présentant des troubles psychiques



90 POSTES soignants et administratifs en équivalent temps plein



DES PERSONNELS DE L'ÉDUCATION NATIONALE assureront les cours de la seconde à la terminale

DEVELOPPER DES MISSIONS DE PREVENTION, DE FORMATION, D'INSERTION, DE PROMOTION SOCIALE DES JEUNES

LE CAMUS DE STRASBOURG

Créé en 1996, le centre d'accueil médico-psychologique universitaire de Strasbourg (CAMUS) a pour missions principales la prévention du suicide et la prévention et le traitement précoce des difficultés psychologiques et des troubles psychiatriques de la population étudiante.



Le CAMUS propose des interfaces avec d'autres intervenants comme le Service de Santé Universitaire ou le CROUS. Les assistantes sociales de ces structures peuvent informer les étudiants des aides sociales auxquelles ils ont droit et que souvent ils ne connaissent pas. Selon le Docteur Riegert, « on trouve aussi comment maintenir les étudiants dans leurs cursus universitaires ou favoriser leur retour dans leurs études s'ils ont dû être hospitalisés ou suivre un traitement

L'originalité de ce BAPU est d'exister au travers d'un partenariat avec les Hôpitaux Universitaires de Strasbourg, le Rectorat et l'Université de Strasbourg.

lourd. Et depuis quelques années, on a la mission handicap qui permet d'adapter les études à l'étudiant par un système de compensations comme la dispense d'assiduité, un tiers temps supplémentaire pour des

épreuves d'examens par exemple ou encore un cursus aménagé sur deux ans, ce qui diminue le niveau de stress ».

EN SUS DES CONSULTATIONS INDIVIDUELLES, LE CAMUS PROPOSE LES DISPOSITIFS SUIVANTS :

RESCUE



Une quinzaine « d'étudiants relais » est encadrée par le service de santé universitaire et par une psychologue du CAMUS. Ils sont chargés d'écouter, et d'orienter les étudiants vers les professionnels. Ils bénéficient d'une initiation par des psychiatres pour être sensibilisés aux signes de souffrances psychiques et informés sur les aides existantes. Kate, étudiante relais au sein de Rescue, en 4^e année de médecine travaille d'octobre à juin et a environ 50 contacts avec des étudiants. L'année se décompose en cycles qui se répètent chaque année. En septembre, les primo arrivants ont des problèmes d'isolement, de logement et de bourses d'études. En novembre, c'est la réorientation pour ceux qui abandonnent leur cursus. Puis en janvier et en avril, c'est l'angoisse des examens.

CATCAR



Ce service du CAMUS prend en charge les étudiants ayant des troubles des conduites alimentaires et propose des entretiens et des repas thérapeutiques. Ce service CATCAR : (Camus troubles des conduites alimentaires) a été lancé en 2014. Cette prise en soin s'inscrit dans le cadre d'un suivi psychiatrique, diététique et somatique. Elle constitue une alternative aux soins hospitaliers existants et permet un accès aux soins au cœur de l'environnement des étudiants, en privilégiant et en favorisant le maintien dans les études.

Les étudiants participent à ce programme sur la base du volontariat. Lors du repas thérapeutique au Restaurant universitaire, la diététicienne n'intervient pas dans le choix des aliments placés sur le plateau et ne fait pas de commentaires sauf si l'étudiant en fait la demande. Ce n'est qu'après le repas qu'elle leur fait des remarques ou lors de la consultation suivante.

L'ACCOMPAGNEMENT VERS L'AUTONOMIE



LE SAS RENNES

Le Service d'Accompagnement et de Soutien de Rennes Beaulieu accueille depuis 1992 des jeunes en situation de handicap qui souhaitent expérimenter une vie autonome en appartement.

L'équipe du SAS aide le jeune à mobiliser son énergie autour d'un contrat d'accompagnement personnalisé, et en complément, l'éducatrice du service propose divers événements culturels et sportifs afin de développer leur réseau social et découvrir les différentes associations rennaises.

Le jeune est locataire de son studio de 22 m² semi meublé ouvrant droit à l'APL, il assume financièrement son loyer, ses charges et ses dépenses quotidiennes (repas, ménage, linge...). L'aide humaine nécessaire à la réalisation des actes de la vie quotidienne du

jeune est sollicitée, par lui-même, auprès de services d'auxiliaires de vie extérieurs (services prestataires), financée par sa prestation de compensation du handicap (PCH). Ainsi, le jeune est amené à construire et à gérer son planning d'interventions

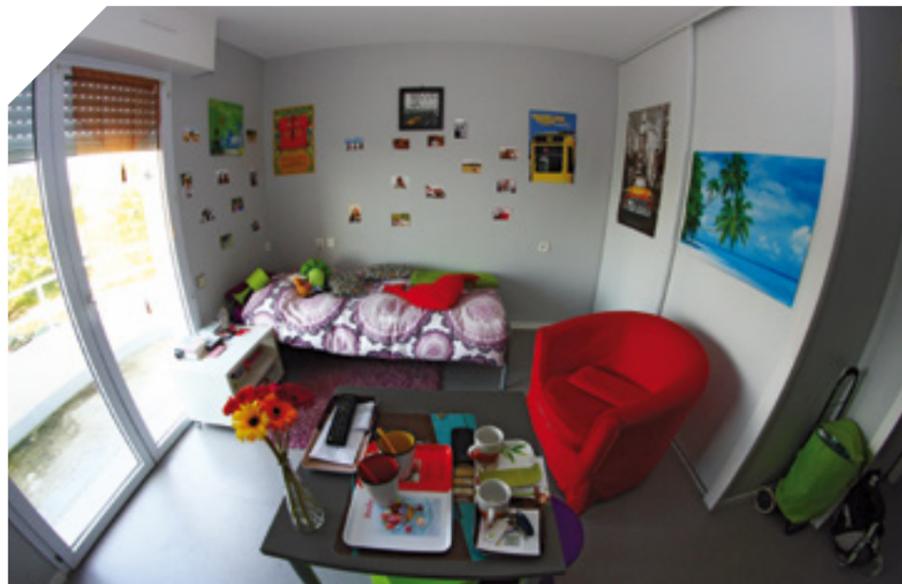
directement avec ces services, l'équipe l'aidant à sa mise en œuvre et à son suivi dans le cadre de l'apprentissage à l'autonomie.

Il se situe dans une résidence étudiante de 52 logements, 17 studios accessibles dont 4 domotisés sont réservés au service d'accompagnement et de soutien, un logement supplémentaire est dédié aux semaines de découverte pour les futurs résidents. La résidence est proche du campus universitaire et du centre ville, desservie par des lignes de bus accessibles.

Le jeune est locataire de son studio de 22 m² semi meublé ouvrant droit à l'APL, il assume financièrement son loyer, ses charges et ses dépenses quotidiennes.



Il se situe dans une résidence étudiante de 52 logements, 17 studios accessibles dont 4 domotisés sont réservés au service d'accompagnement et de soutien.



TÉMOIGNAGE

MARC, 23 ANS ET RÉSIDENT DU SAS DEPUIS 1 AN

Marc, à quels événements avez-vous participé ?

Nous avons débuté le mois d'avril par le festival du film d'animation: 4 jours pour découvrir différents courts et longs métrages, des visionnages mais aussi des interviews et des conférences. Nous avons pu rencontrer différents réalisateurs et étudiants d'une école de cinéma pour mieux comprendre tout le travail qui se cache derrière ces créations entre dessins animés et films. Une belle découverte d'un univers que je ne connaissais pas.

Une autre découverte vous a également particulièrement plu :

Oui, nous avons passé une après-midi à l'Opéra de Rennes. Nous avons déjà visité les coulisses et assisté à des spectacles, mais ce jour-là nous avons rendez-vous avec une maquilleuse professionnelle. Durant une heure Clémentine et moi avons subi une formidable transformation. J'ai vieilli de 30 ans !!! Rides, perruques et moustaches, j'étais méconnaissable. Clémentine s'est transformée en Geisha. Lors de cette séance tout a été mis en œuvre pour nous accueillir au mieux dans une salle accessible aux fauteuils roulants.

Une autre soirée a été particulièrement marquante :

Le SAS est situé près du campus et à proximité de l'INSA qui organise chaque année un «Run by night» en collaboration avec Orange. Pour la quatrième édition nous avons participé à cette course de 20h à 22h, en relais, sur un parcours de 1,5 km. Certains résidents ont également fait du bénévolat durant l'après-midi.

Comment s'est organisée cette course ?

Des professionnels du SAS, des bénévoles d'Orange et de Concordia nous ont accompagnés durant deux heures pour nous permettre de participer au relais en Joelette. Les élèves de l'INSA avaient tout mis en place pour nous accueillir avec un espace réservé.

Nous nous sommes relayés et avons parcouru 12 kilomètres. Une autre équipe du SAS était également engagée et a effectué 10 km en marchant et en courant.

Quel retour sur cette course ?

L'impression de vraiment participer à la course et d'en faire partie. Nous avons été beaucoup encouragés, et plus de 12 bénévoles se sont relayés pour nous permettre de faire les 12 km. L'ambiance est très festive et grâce au public présent sur le parcours j'ai pu boucler le dernier tour en fauteuil roulant sans aucune aide. Un beau challenge pour moi.

Et le mois d'avril n'était pas fini !!!

Nous avons enchaîné avec le festival Mythos: 10 jours de concerts et de rencontres avec des artistes internationaux: de Camille à Arthur H en passant par Selah Sue, Hollysiz, etc... Des moments exceptionnels puisqu'un espace nous était dédié juste à côté de la scène des concerts. Nous avons assisté jusqu'à 3 concerts par jour en combinant des interviews d'artistes.

Qu'est-ce que ce type de projet vous apporte ?

Nous sommes accompagnés par l'éducatrice et les professionnels du SAS. Nous pouvons découvrir beaucoup de choses en toute sécurité mais surtout prendre confiance en nous, rencontrer musiciens et chanteurs, vivre des expériences exceptionnelles. Cette découverte nous permet par la suite d'aller en autonomie, seul ou avec des amis à ce type d'évènement, et détail important, toutes les places de concerts nous sont offertes dans le cadre de notre projet «Parcours» avec le CRIJ. C'est vraiment très formateur et ça peut nous donner envie d'être bénévole à notre tour sur différents spectacles (Marc est bénévole sur le festival du film britannique à Dinard).

Et pour finir ?

Avec l'association «Voile Emeraude Solidaire» nous avons navigué durant une journée dans la baie de Saint Malo sur un catamaran de 17 mètres, entièrement accessible. Cette Fondation propose à des publics fragilisés des sorties voile encadrées par des bénévoles et un skipper. Nous avons eu la chance d'avoir du soleil ! Après avoir longé les remparts de Saint-Malo, nous sommes passés devant Dinard et Saint Lunaire puis nous avons pique-niqué devant une île. J'ai pu passer une partie de l'après-midi sur le grand filet du catamaran, juste au-dessus des vagues, un moment magique.

LES DISPOSITIFS PÉDAGOGIQUES DES SERVICES DES ÉTUDES POUR LA RÉINCLUSION ET L'INSERTION : LA SORTIE

Le « soins – études – ré-inclusion – insertion », facilite la prise en charge des adolescents et des jeunes adultes atteints de maladie, tout en leur permettant de reprendre ou de poursuivre leurs études, avec la possibilité d'une ré-inclusion dans l'établissement scolaire d'origine, ou dans un autre si le projet scolaire et/ou professionnel a évolué, puis d'une INSERTION dans la vie sociale et professionnelle.

La recherche d'un élargissement de l'offre scolaire pour les collégiens et les lycéens, et d'un accompagnement adapté pour les étudiants et jeunes adultes, est l'un des enjeux du projet stratégique de la Fondation Santé des Étudiants de France au cours des prochaines années.

De même, la définition d'un protocole de ré-inclusion, permettant d'en définir les objectifs pédagogiques et les conditions du suivi du jeune, ainsi qu'une bonne circulation des informations entre la clinique, le nouvel établissement scolaire et la famille, est en cours.

Ce protocole, mis en œuvre de manière identique au sein des douze cliniques de la Fondation, pourra, après une expérimentation, être présenté aux ministères de la santé et de l'éducation nationale en vue d'une reconnaissance.

Un autre protocole, visant à l'immersion de jeunes au sein d'établissements scolaires, pour une période d'une durée limitée, est également en cours de définition.



QUELQUES DISPOSITIFS AU SEIN DES ANNEXES PÉDAGOGIQUES DES CLINIQUES DE LA FONDATION*

CLINIQUE	NOM DU DISPOSITIF	OBJECTIF	PROFILS	DURÉE CYCLE	SORTIE DE DISPOSITIF
AIRE SUR L'ADOUR	SESAME	Structure d'évaluation et de scolarité adaptée et de modules d'exploration	Élèves en difficultés scolaires relevant des apprentissages du 1er degré au collège et préparation au lycée enseignement proche de la 2de générale ou professionnelle	6 séances	
GRENOBLE	Tutorat enseignement supérieur	Accompagner les étudiants sur les plans administratif et pédagogique	Jeunes hospitalisés ou en post cure	1 an ou plus	Sortie de clinique et souhait de ne pas être suivi en post cure, ou en post cure pendant un an sans demande
		Cellule d'écoute psychopédagogique	Répondre aux situations d'urgence complexes signalées par les établissements, les professionnels de santé, sociaux ou les familles.	1 à 10 entretiens/situations	Retour établissement origine ou entrée dans dispositifs de l'Unité soins-études (USE)
		Dispositif passerelle	Re-scolarisation, resocialisation, réintégration en établissement	1 année maximum	Continuité + réintégration en établissement, travail sur projet orientation
RENNES	Classe d'accompagnement aux études supérieures	Aider l'étudiant à "s'ancrer" dans les études supérieures (cycle long) ou remobiliser (cycle court)	Etudiants en rupture ou en grande difficulté et qui ont un désir propre de retour aux études ou de poursuite d'études (origine : étudiants 1ère année)	1 à 2 ans ou 4 mois	Continuité des études
	Classe projets	Reprise de la scolarité pour les décrocheurs ("phobie scolaire/sociale")	2de/1ère/terminale en arrêt de scolarité (troubles anxieux, phobie sociale et scolaire)	6 semaines + 8 semaines (2 fois/an)	Re-scolarisation (principalement au Centre médical et pédagogique)
SABLÉ SUR SARTHE	Module Projet PERRAPS	Mieux répondre au décrochage : garder un lien avec les études, se préparer aux épreuves exigées dans certaines formations, envisager une reprise de scolarité "classique".	Lycéens en arrêt de scolarité, modification du projet, ou préparant un concours.	6 à 8 semaines, 4 fois dans l'année	Normée (classe, concours, formation,...)
VILLENEUVE D'ASCQ	Consultation évaluation	Évaluation pédagogique	Jeunes en situation de décrochage ou difficulté scolaire	6 à 7 semaines	Insertion dans une classe
VENCE	Module d'Orientation Professionnelle	Poursuite apprentissages si formation professionnelle en cours ou remise à niveau avant 2de professionnelle	Jeunes décrocheurs (mais décrochage non lié à des troubles anxieux) (origine : Jeunes en formation professionnelle ou sortis de 3ème sans affectation)	le temps du séjour (une année maxi)	Formation professionnelle en dehors de la clinique

* L'ensemble des dispositifs est consultable sur www.fsef.net

BOUFFÉMONT	Module lycée	Continuité de formation ou transition avant classe ordinaire	Patients psychiatrie trop fragiles - cérébrolésés - filière non proposée - post-bac	Pas de durée déterminée	Retour établissement ou intégration classe ordinaire
	Classe remise à niveau bac professionnel	Poursuite apprentissages si formation professionnelle en cours ou remise à niveau avant 2nde ou 1ère pro GA	Elèves qui envisagent d'intégrer le bac professionnel GA ou jeunes de MPR qui suivent un cursus en bac professionnel	Moins d'une année scolaire	Retour établissement / intégration en classe de bac pro GA
NEUFMOUTIERS EN BRIE	GPS (groupes à pédagogie spécifique)	Remettre le jeune en situation scolaire (exigences scolaires, rassurer, susciter le désir d'apprendre) l'aider à reprendre confiance en lui	Elèves en souffrance psychique ou psychologique avec répercussions sur la scolarité (interruption scolaire d'une durée significative ou parcours scolaire chaotique)	1 an, voire plus	Classe d'origine
	DERPA (dispositif d'évaluation, de remédiation pédagogique et d'accueil)	Travailler spécifiquement une discipline pour laquelle l'élève est en difficulté	Classe normée	Variable suivant l'élève	
		Réinstaller une relation de confiance propice à un réinvestissement des connaissances et de positivité scolaire	Grande précarité scolaire (notes faibles, absences...), nécessité d'un secrétaire (origine : classe normée)	Variable suivant l'élève	
PARIS HEUYER	Passerelle	Remise en confiance, relation aux autres et expression orale, ouverture sur l'extérieur	Jeunes déscolarisés peu prêts à retourner dans le système ou dont l'orientation est à retravailler	5 ou 6 semaines, 2 sessions par an	Dispositif Accroche
	Accroche	Re-scolarisation (travail sur l'écrit), ouverture sur l'extérieur, travaux de groupe, socialisation	Jeunes déscolarisés ou décrocheurs internes (sélection réalisée par le service des études, pas le médical)	5 ou 6 semaines, 2 sessions par an	Intégration en classe, prépa DAEU ou dispositif Passerelle
PARIS RIST	Classe Passerelle	Re-scolarisation, apprentissage du français	Non francophone ou élève venant de structure spécialisée (IME...)	Pas de durée	Classe CASNAV
	MARS (module d'accueil et de remobilisation scolaire)	Préparation à la réintégration en classe normée à la rentrée suivante	Élève déscolarisé arrivant en cours d'année scolaire (à partir de janvier)		Classe normée dans la clinique
SCEAUX	MOIP (module d'orientation et d'insertion professionnelle)	Préparation à la sortie vers un dispositif ne nécessitant pas le bac	Lycéens de 1ère ou terminale en rupture scolaire		
		Répondre aux difficultés d'orientation du jeune, apporter des outils aux professeurs amenés à le prendre en charge	Collégiens ou lycéens	1 à 3 semaines	Intégration classe ou emploi du temps individualisé
VARENNES-JARCY					

GARANTIR LA QUALITÉ DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

ÉVALUATION DE LA PERTINENCE DE PROLONGATION D'UNE HOSPITALISATION EN SOINS-ÉTUDES

Dans le cadre des travaux transversaux sur le Soins-Études en psychiatrie menés en 2018, les équipes de psychiatrie se sont engagées dans les modalités d'une évaluation formalisée de la pertinence de prolongation des hospitalisations.

L'enjeu de préparer la sortie du jeune est donc majeur, en s'appuyant notamment sur un projet d'orientation scolaire ou professionnel adapté et en préparant une inscription dans un parcours de soin ambulatoire à la sortie.

Le but d'une hospitalisation en soins-études est en effet de stabiliser l'état psychique/ du trouble psychiatrique, afin de relancer un « parcours de vie ». L'enjeu de préparer la sortie du jeune est donc majeur, en s'appuyant notamment sur un projet d'orientation

scolaire ou professionnel adapté et en préparant une inscription dans un parcours de soin ambulatoire à la sortie.

Il est donc décidé d'évaluer formellement et régulièrement la progression de l'amélioration de l'état clinique, l'évolution dans les études et

les relations sociales du patient (pairs et famille) dans le but d'une ré-inclusion. La lecture de cette progression doit favoriser l'anticipation et l'initiation des actions de mise en place des dispositifs de préparation à la sortie.

L'ensemble des équipes de psychiatrie de la Fondation se sont engagées dans cette dynamique depuis le début de l'année 2019.

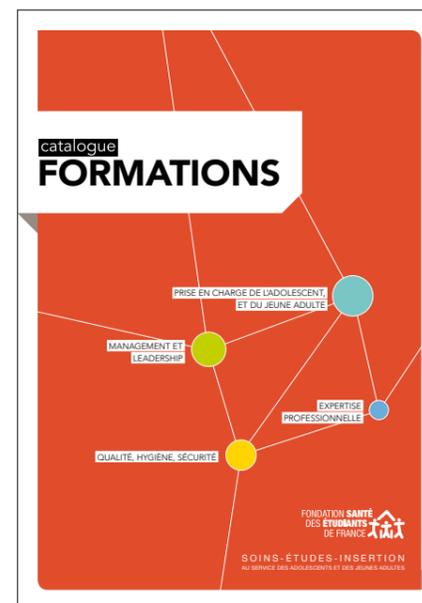
Cette démarche vient compléter la mise en place de recueil d'indicateurs communs standardisés décrivant les critères de décision d'hospitalisations, le calcul des délais de réponses et de durées de prises en charge.

ACTIONS QUALITÉ MENÉES POUR LE CENTRE DE FORMATION

L'année 2018 a été marquée par une volonté forte de structuration des processus propres au centre de formation, tant au niveau de son organisation interne que de la part des autorités de contrôle.

Le centre de formation (CDF) s'est engagé à respecter les 21 indicateurs de qualité référencés de façon officielle dans le DATADOCK, et figure depuis décembre 2017 dans la liste des organismes de formation référencés. L'enjeu est important puisqu'il conditionne le financement des formations par notre financeur (UNIFAF). C'est donc tout le système de management de la qualité qu'il a fallu formaliser et rassembler dans un manuel qualité. L'audit de certification mené par UNIFAF en décembre 2018 a validé en grande partie le système qualité du CDF, l'inscrivant ainsi comme un outil majeur pour gérer nos futurs enjeux de formation.

Le Comité de Pilotage du CDF a par ailleurs souhaité poursuivre les travaux engagés sur l'organisation des formations. L'enjeu est de mieux comprendre les contraintes respectives des établissements et du CDF, de manière à mieux anticiper l'organisation des sessions, et de gérer les demandes spécifiques telles que: la préparation des formations avec le formateur, les questionnaires préalables, les évaluations immédiates et à distance,





l'information sur les conditions d'organisation et les supports, les déroulés pédagogiques, etc.

En fin d'année, il en ressort que le CDF est engagée dans une dynamique positive d'amélioration, qui porte ses fruits et doit se poursuivre afin de rendre le service attendu, notamment au regard des nouveaux dispositifs issus de la réforme de la formation professionnelle. Le fort niveau de

satisfaction, des stagiaires et des formateurs, confirme que cette démarche est attendue et doit être poursuivie dans le but d'apporter une meilleure efficacité aux prestations du centre de formation.

ACTIONS QUALITÉ MENÉES POUR LES ÉTABLISSEMENTS MÉDICO-SOCIAUX

Après une période 2016/2017 de modélisation des macro-processus des établissements médico-sociaux, le programme de l'année 2018 consistait avant tout à mener le chantier de l'harmonisation des démarches d'évaluation interne.

En effet, et contrairement au modèle de la certification de la Haute Autorité en Santé qui s'appuie sur un référentiel commun pour tous les établissements sanitaires, il n'existe pas à ce jour de grille d'évaluation qualité uniforme pour le secteur social et médico-social.

Aussi, en s'appuyant sur la réglementation, les recommandations de bonnes pratiques et l'expérience accumulées au fil des années en la matière, la Fondation SEF a mis en place un référentiel unique sur lequel tous les établissements médico-sociaux ont mené une auto-évaluation en 2018.

Cette démarche coordonnée et soutenue par la direction générale permet aujourd'hui de mener une analyse des actions mutualisables, des spécificités propres à certaines activités et d'organiser la démarche qualité sur chaque site avec un regard global sur l'avancée des actions programmées dans les plans d'actions. Il convient de préciser également que les plannings d'évaluation externe ont été revus à cette occasion et que la coordination de ces audits permettra d'optimiser les coûts qu'ils engendrent. Par ailleurs, cette démarche permet l'inscription des établissements médico-sociaux

dans une démarche harmonisée, nécessaire à un suivi efficace pour servir les objectifs des CPOM en cours (CPOM médico-social Ile de France) ou à venir, et de travailler à une rédaction des projets de

chacun en pleine conscience des enjeux, des attentes des usagers, du financeur, du législateur et des axes stratégiques de la Fondation SEF.

**Cette démarche permet l'inscription
des établissements médico-sociaux dans
une démarche harmonisée**

FONCTIONNEMENT DE LA COORDINATION QUALITÉ DE TOUS LES ÉTABLISSEMENTS

Le groupe Coordination qualité de la Fondation regroupe l'ensemble des responsables qualité des établissements avec un pilotage par un directeur d'établissement expert-visiteur HAS. L'ambition du groupe est d'accompagner les établissements dans leur démarche qualité et gestion des risques et de décliner des réflexions communes, en intégrant systématiquement les spécificités de chacun.

TRAVAUX TRANSVERSAUX, IMPULSÉS ET EN LIEN AVEC LA DIRECTION GÉNÉRALE

- ▼ Présentation du projet stratégique FSEF porteur d'une orientation relative à la politique qualité
- ▼ Information régulière sur l'état d'avancement des groupes de travail FSEF et leur articulation avec la qualité : processus d'admission en psychiatrie, suivi d'indicateurs HSE, critères de pertinence en psychiatrie, planification des soins en SSR et psychiatrie...
- ▼ Système d'information :
 - Présentation des travaux d'avancement du COPIL SIP-HM (Dossier -patient) dont la représentativité de la qualité est assurée par un responsable qualité, référent national.
 - Expression des besoins sur le logiciel Yes en version SharePoint



TRAVAUX MENÉS PAR LA COORDINATION EN 2018 :

- Formalisation d'une arborescence commune en matière de gestion documentaire et gestion des risques
- Détermination d'indicateurs de recueil communs au travers des IFAQ, CAQES, HN ...
- Appui méthodologique pour la CME Centrale sur l'initiation d'une EPP Fondation
- Contact avec le GREF sur d'éventuels travaux communs relatifs à la bientraitance
- Suivi sur la démarche qualité en médico-social
- Retours d'expériences sur les groupes de travail en région, séminaires et au sein des réseaux locaux
- Présentation des actions de chaque établissement lors de la semaine sécurité des patients
- Partage régulier d'informations entre nos établissements
- Recensement des thématiques communes de l'enquête satisfaction patients
- Accompagnement dans les démarches de certification des établissements :
- Comptes-qualité : 8 établissements ont bénéficié de la relecture (Beaulieu, Edouard Rist, Pierre Daguet, Les Cadrans solaires, Georges Heuyer, Jean Sarraillh, Dupré et Jacques Arnaud)

RECHERCHER ET INNOVER POUR L'ENSEMBLE DE NOS PRATIQUES

ACTIVITÉ DE RECHERCHE HOSPITALO-UNIVERSITAIRE

En 2018, le projet hospitalo-universitaire de la FSEF initié en 2017 s'est développé. Caroline Huas médecin généraliste (HDR), France Hirot (Chef de Clinique-Assistante en cours de thèse en Santé Publique), Chantal Stheneur (Professeure Agrégée de clinique de l'université de Montréal) et Haris Omano (en thèse de Santé Publique) ont rejoint l'équipe.



On dénombre au sein de la FSEF la publication d'environ 40 articles en Français dont une dizaine en Anglais, une cinquantaine de participations à des colloques, et 400 étudiants accueillis (tout secteur confondu).

Des projets de recherche ont été initiés: impact de la prise en charge dans les relais, apport de la thérapie multifamiliale au traitement de l'anorexie mentale.

Afin de développer ces projets et d'autres thématiques l'équipe a répondu à de nombreux appels d'offres:

11 réponses à des appels d'offres soumis, dont 4 ont été obtenus, 3 sur des projets portés par la FSEF (PHRC national sur l'apport de l'activité physique dans l'anorexie mentale, Bourse Solenn/INSERM, Fondation E Fournier) et un projet porté par l'équipe de l'hôpital Robert Debré (PHRC régional sur l'apport de l'hôpital de jour dans le traitement de l'anorexie mentale pré-pubère).

A l'initiative du Dr Phan, en collaboration avec le Pr Godart a été créé un séminaire optionnel sur le thème des addictions à l'adolescence pour les internes de l'île de France et ouvert aux équipes de la FSEF. Par ailleurs un cours mensuel est proposé aux internes d'île de France et aux personnels de la FSEF le mercredi matin sur des thèmes relatifs à la psychiatrie de l'adolescence et la recherche. (le programme des cours est sur le site internet)

Enfin l'équipe a participé à de nombreuses actions de formations (formation initiale en à l'Université versailles St Quentin en Yvelines, DU, DIU, formation professionnelle), direction de travaux (thèses et mémoires), jurys de thèses de médecine, de thèses de troisième cycle et de mémoires de spécialité.

La FSEF a été représentée dans les congrès de pédopsychiatrie et de psychiatrie français (par exemple Congrès de la SFPEADA en Juin 2018 à Angers ; Congrès de Psychiatrie et de Neurologie de Langue Française CPNLF, Bastia mai 2018 ; Congrès Français de Psychiatrie à Nantes novembre 2018).

La FSEF a été représentée dans les congrès de pédopsychiatrie et de psychiatrie français

Enfin l'équipe a participé au travail de la HAS et de la FFAB sur les recommandations de prise en charge de la boulimie et l'hyperphagie boulimique.

Les perspectives sont de développer un séminaire accueillant des intervenants extérieurs sur des thématiques d'actualité en psychiatrie, au sein de la FSEF, de développer des projets de recherche en particulier dans le champs de l'évaluation de l'apport de la prise en charge en soin études en psychiatrie, pour les douloureux chroniques, et enfin de mettre en place un diplôme d'université associant l'éducation nationale et la psychiatrie autour des interactions entre troubles psychiques et parcours de formation.

ÉVALUER L'IMPACT DE L'ACCOMPAGNEMENT DES RELAIS COLLÉGIENS-LYCÉENS-ÉTUDIANTS

Nous développons un projet de recherche visant à évaluer l'impact de l'accompagnement proposé dans les relais collégiens-lycéens-étudiants sur le parcours des jeunes passant dans ces structures.

Les relais réalisent une mission de prévention primaire et secondaire en santé mentale auprès de ces jeunes. Ce projet soutenu par la Fondation de France et la Fondation Eléonore Fournier décrira les modalités d'accompagnement proposées, l'évolution des difficultés rencontrées par les jeunes après les consultations au relais et 6 mois après la première rencontre.

Il évaluera aussi leur avis sur les mesures mises en œuvre pour les aider.

Ce projet permettra de décrire plus précisément quelles difficultés psychiques et sociales sont rencontrées par les jeunes se présentant dans les relais, et comment elles sont accompagnées. Il identifiera les facteurs associés aux différents profils évolutifs afin de cerner dans l'avenir de possible axes thérapeutiques complémentaires.

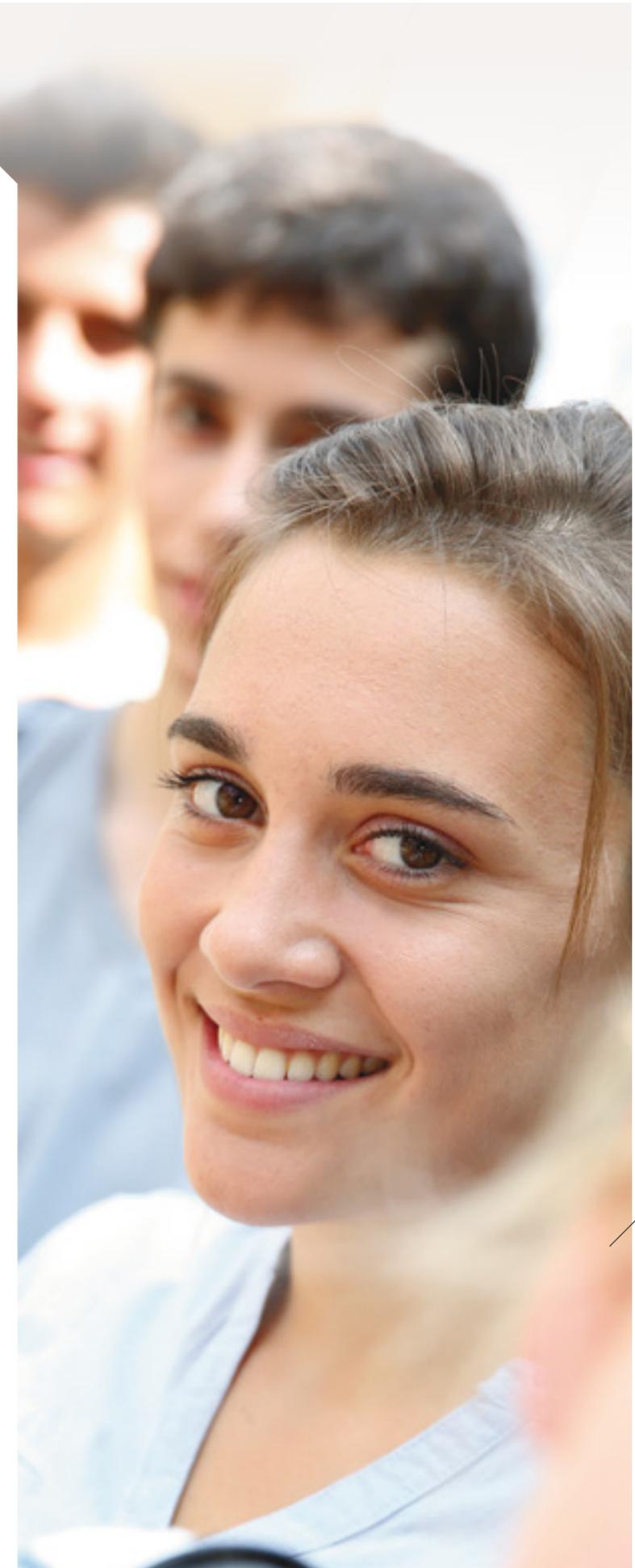
Il repose sur une méthodologie prospective, s'appuyant d'une part sur les informations cliniques recueillies grâce la mise en place d'un dossier patient harmonisé et standardisé, et d'autre part sur des auto-questionnaires remplis par les jeunes et leur famille. Ce projet est rendu possible l'implication de toutes les équipes de la FSEF et des jeunes accueillis.

AUTRES ACTIVITÉS DE RECHERCHE :

Par ailleurs, d'autres projets sont développés au sein de la Fondation sur des thématiques variées (Médecine physique et réadaptation, Pneumologie, Cancérologie, Ethique) en collaboration avec de nombreuses équipes hors Fondation.



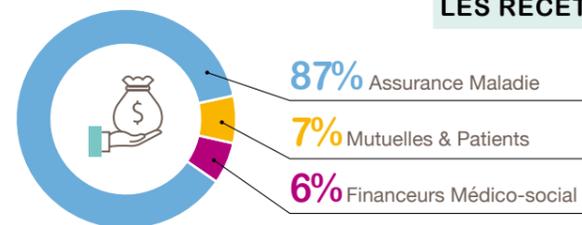
Consultation sur www.fsef.fr
rubrique **activité hospitalo-universitaire**



SES MOYENS : FINANCIERS, RH, STRATÉGIE, PATRIMOINE, SYSTÈME D'INFORMATION

LES MOYENS FINANCIERS

LES RECETTES DE LA FONDATION S'ÉLÈVENT À 183 063 K€

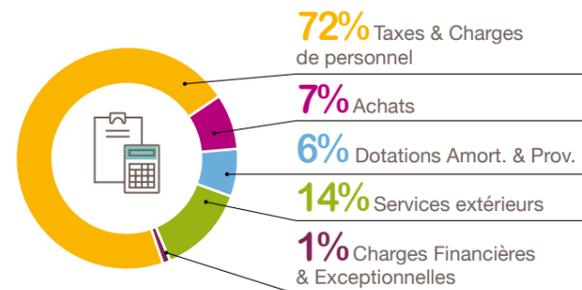


PRODUITS DE LA TARIFICATION

Elles proviennent pour 95% de l'activité sanitaire, 5% de l'activité médico-sociale.

Les produits de la tarification représentent la majeure partie des recettes de la Fondation (93%) soit un montant de 170 809 K€.

LES DÉPENSES DE LA FONDATION S'ÉLÈVENT À 178 255 K€



RÉPARTITION DES DÉPENSES

Quatre postes représentent 99% des dépenses :



RÉSULTATS

TOTAL FONDATION	↗ + 4 808 K€
ÉTABLISSEMENTS SANITAIRES	↗ + 3 844 K€
ÉTABLISSEMENTS MÉDICO-SOCIAUX	↗ + 95 K€
AUTRES ACTIVITÉS	↗ + 869 K€

UNE SITUATION FINANCIÈRE APTÉ À RELEVER LES DÉFIS FUTURS MAIS NÉCESSITANT LE RENFORCEMENT DE LA STRATÉGIE ET DES ACTIONS COORDONNÉES

Les évolutions réglementaires applicables aux établissements sanitaires (dotation modulée à l'activité à compter de 2017 pour les activités SSR), aux Fondations/Associations (assujettissement à la taxe transport à compter de 2016) ainsi que la mise en œuvre du crédit d'impôt sur la taxe sur les salaires courant 2017 impactent et impacteront fortement les résultats. Le renforcement des fonds propres, l'amélioration de la trésorerie et la réduction de l'endettement (10%) participent à la consolidation financière globale de la Fondation permettant ainsi le développement d'activités nouvelles mais également et surtout l'anticipation des nouvelles modalités de financement.

Ce contexte financier sain permet de mener les évolutions stratégiques nécessaires avec le temps suffisant pour accompagner ces projets.

BILAN ACTIF

POSTES DU BILAN ACTIF		NET 2018	NET 2017
ACTIF IMMOBILISE	IMMOBILISATIONS INCORPORELLES	1 296 321	903 548
	IMMOBILISATIONS CORPORELLES	89 225 977	91 879 234
	dont Terrains et constructions	79 364 431	80 655 159
	dont Installations techniques, matériel et outillage	3 636 961	3 619 295
	dont autres immobilisations corporelles	3 124 396	2 686 908
	dont Immobilisations en cours	3 100 190	4 917 872
	IMMOBILISATIONS FINANCIERES	9 636 807	9 857 264
TOTAL ACTIF IMMOBILISE	100 159 105	102 640 046	
ACTIF CIRCULANT	STOCKS	841 075	848 419
	AVANCES ACOMPTES S/COMMANDES	336 440	502 480
	CREANCES	24 251 826	23 427 759
	VALEURS MOBILIERES PLACEMENT	4 390 088	6 548 687
	DISPONIBILITES	65 443 592	59 112 881
	CHARGES CONSTATEES D'AVANCE	1 265 601	1 152 863
TOTAL ACTIF CIRCULANT	96 528 621	91 593 089	
TOTAL GENERAL ACTIF	196 687 727	194 233 135	

BILAN PASSIF

POSTES DU BILAN PASSIF		NET 2018	NET 2017
FONDS ASSOCIATIFS	FONDS STATUTAIRES	7 674 977	7 674 977
	AUTRES FONDS PROPRES	102 276 809	99 284 803
	RESERVES	2 190 990	2 187 306
	REPORTS A NOUVEAU ACQUIS A LA FONDATION	(13 406 739)	(13 326 800)
	TOTAL FONDS PROPRES	98 736 038	95 822 554
	RESULTAT DE L'EXERCICE	4 808 499	3 971 966
	RESERVES REGLEMENTEES	36 230 645	33 488 236
	dont Excédents affectés à l'investissement	19 187 350	16 851 936
	dont Réserves de trésorerie	13 592 865	13 577 865
	RESULTAT S/CONTRÔLE TIERS	(1 148 167)	(1 061 973)
SUBVENTIONS D'INVESTISSEMENTS AFFECTEES A DES BIENS NON RENOUVELABLES	2 335 284	2 197 798	
SUBVENTIONS VIREES AU COMPTE DE RESULTAT	(1 569 842)	(1 448 101)	
PROVISIONS REGLEMENTEES	937 042	950 498	
TOTAL AUTRES FONDS ASSOCIATIFS	36 784 961	34 124 190	
TOTAL DES FONDS ASSOCIATIFS	140 329 499	133 918 710	
TOTAL PROVISIONS POUR RISQUES ET CHARGES	6 680 642	7 055 291	
TOTAL FONDS DEDIES	2 493 963	2 763 722	
DETTES	DETTES FINANCIERES	12 818 209	15 563 500
	AUTRES DETTES	34 330 374	34 899 340
	PRODUITS CONSTATES D'AVANCE	35 040	32 573
TOTAL DES DETTES	47 183 623	50 495 413	
TOTAL GENERAL PASSIF	196 687 727	194 233 135	

RÉSULTAT 2018

		EXERCICE 2018	EXERCICE 2017
PRODUITS	PRODUITS DES ACTIVITES	172 428 124	172 599 153
	SUBVENTIONS D'EXPLOITATION	5 087 263	2 201 361
	AUTRES PRODUITS D'EXPLOITATION	2 692 494	3 817 858
	TOTAL PRODUITS D'EXPLOITATION	180 207 880	178 618 372
CHARGES	ACHATS	13 054 710	13 057 937
	PRESTATIONS ET CHARGES EXTERNES	24 284 833	23 281 144
	IMPOTS ET TAXES	10 041 621	9 796 367
	FRAIS DE PERSONNEL	118 152 985	114 758 439
	AUTRES CHARGES DE GESTION COURANTE	227 381	572 424
	DOTATIONS AUX AMORTISSEMENTS	9 403 667	9 810 314
	DOTATION AUX PROVISIONS	1 219 344	2 225 487
	TOTAL CHARGES D'EXPLOITATION	176 384 540	173 502 113
	RESULTAT D'EXPLOITATION	3 823 340	5 116 259
	PRODUITS FINANCIERS	778 735	268 905
CHARGES FINANCIERES	559 344	663 146	
RESULTAT FINANCIER	219 391	(394 241)	
PRODUITS EXCEPTIONNELS	1 210 482	868 147	
CHARGES EXCEPTIONNELLES	714 472	1 597 020	
RESULTAT EXCEPTIONNEL	496 010	(728 873)	
REPORT RESSOURCES NON UTILISEES DES EXERCICES ANTERIEURS	866 305	797 032	
ENGAGEMENTS A REALISER SUR RESSOURCES AFFECTEES	596 547	818 211	
RESULTAT DE L'EXERCICE	4 808 499	3 971 966	

RESSOURCES HUMAINES

2018 a été pour la fonction RH une année qui a permis d'analyser en profondeur les modes de fonctionnement, les organisations et les objectifs de politique RH que nous souhaitons nous donner.

Au cours du premier semestre, nous avons, avec l'appui d'Entreprise et Personnel, organisme de conseil en RH, construit un diagnostic sur les modes de fonctionnement actuels de la fonction RH dans la Fondation.

A partir de ce diagnostic, et dans la perspective du projet stratégique, des priorités et une feuille de route ont été arrêtées au cours du second semestre, articulées autour des orientations suivantes :

AMÉLIORER L'ORGANISATION DE LA FONCTION ET DES PROCESS RH ET MIEUX PILOTER LES RH

L'amélioration et la simplification des processus administratifs constituent un objectif déterminant, notamment parce qu'il doit permettre de libérer du temps à faible valeur ajoutée pour permettre aux équipes RH de se consacrer à la mise en place d'une politique RH ambitieuse. Sont prioritairement concernés les processus de gestion du temps de travail, de gestion de la paie et d'appui juridique. La feuille de route prévoit des améliorations d'outil (par exemple, la mise en œuvre du portail salariés de gestion des congés), d'évolution du SIRH, d'évolution de certaines règles dont une partie fera l'objet d'accord (ex : accord sur les congés de fractionnement prévus en NAO 2018 et signé début 2019). Enfin, le système de pilotage sera complètement repensé pour fournir les indicateurs de gestion nécessaire à nos orientations mais aussi pour éclairer davantage le dialogue social d'informations plus complètes, plus pertinentes et à jour.

RÉNOVER LA POLITIQUE FONDATION DE GESTION DES EMPLOIS ET DES PARCOURS PROFESSIONNELS

La gestion des emplois et des parcours professionnels (GEPP) sera adaptée aux enjeux métiers de la Fondation dans le cadre du projet stratégique 2023 en cours de rédaction.

Elle aura notamment pour priorité la définition d'un référentiel métier commun, la mise en œuvre de parcours d'intégration des salariés, le déploiement d'une culture commune de management. La politique de développement des compétences intégrera des priorités communes pour la Fondation, qui seront déclinées dans les plans de formation d'établissement.

Des politiques de recrutement spécifique pour certains métiers en tension seront élaborées.



FAIRE DE LA QUALITÉ DE VIE AU TRAVAIL UN ATOUT POUR LA FONDATION

Les objectifs de qualité de vie au travail irrigueront l'ensemble des politiques de la Fondation. Cette politique s'inscrit dans les nombreux travaux et expérimentations sur le sujet, notamment ceux portés par la HAS. Elle vise à concilier l'amélioration des conditions de travail des salariés et la performance globale de notre fonctionnement.

Elle s'appuie sur l'engagement des personnels et leur expertise pour identifier les marges de manœuvre et les moyens d'améliorer les organisations et postule d'une culture managériale postulant davantage d'autonomie et de responsabilisation. Il s'agira pour la Fondation de définir, dans le cadre de ces principes, une politique de QVT, d'en déterminer les objectifs, le caractère concret de la mise en œuvre et de pouvoir en mesurer les effets.

CONSTRUIRE CES NOUVELLES POLITIQUES RH DANS LE CADRE D'UN DIALOGUE SOCIAL TOUJOURS PLUS DYNAMIQUE

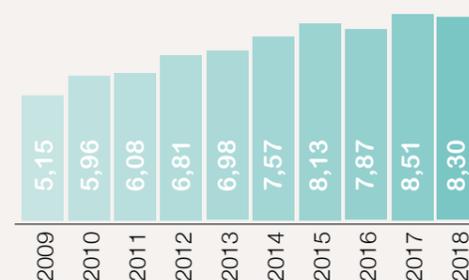
La Fondation est convaincue que ces politiques RH se mettront en place de manière ambitieuse dans le cadre d'un dialogue social riche. Dans le cadre des nouvelles instances représentation du personnel (mise en place du CSE), la Fondation devra pouvoir dégager les marges de manœuvre afin de pouvoir nourrir la richesse de ce dialogue social et d'en assurer le niveau d'expertise nécessaire.

Cette réflexion, menée en 2018, commence à se mettre en place en 2019 et constituera très naturellement l'ossature du volet RH du plan stratégique Fondation 2023.



TAUX EMPLOI RQTH (EN%)

Mise en place de la politique handicap à la FSEF en 2011.



POLITIQUE D'EMPLOI EN FAVEUR DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

La Fondation marque sa volonté de permettre aux salariés en situation de handicap d'être recrutés et à ceux déjà en poste de bénéficier de conditions de travail adaptées depuis 2011. A cet effet, un accord d'entreprise en faveur de l'emploi et de l'insertion des personnes handicapées a été négocié et signé à l'unanimité des organisations syndicales. Il comprend diverses mesures pour favoriser le recrutement et l'adaptation des conditions de travail. Dans ce cadre, une organisation est mise en place dont notamment un référent handicap par établissement chargé de garantir la mise en œuvre des mesures de l'accord handicap notamment l'étude et le financement de mesures d'adaptation de postes de travail.

Le taux d'emploi des salariés RQTH se maintient à 8,3% en 2018 (le taux d'emploi dans les entreprises est de 3,4%).

STRATÉGIE



La démarche visant à aboutir au nouveau projet stratégique de la Fondation a débuté en avril 2018. Depuis, les travaux menés ont été les plus ouverts et participatifs possible pour impliquer le maximum de professionnels.

INITIATION DES TRAVAUX DE CONSTRUCTION DU PROJET STRATÉGIQUE

Le projet stratégique concerne la Fondation dans son ensemble mais il a été retenu de travailler en groupes de travail sur trois thématiques prioritaires.

Ainsi, ce sont plus de 60 professionnels de la Fondation qui ont été réunis entre septembre 2018 et décembre 2018 pour échanger, débattre et faire des propositions d'évolutions sur les 3 sujets suivants :



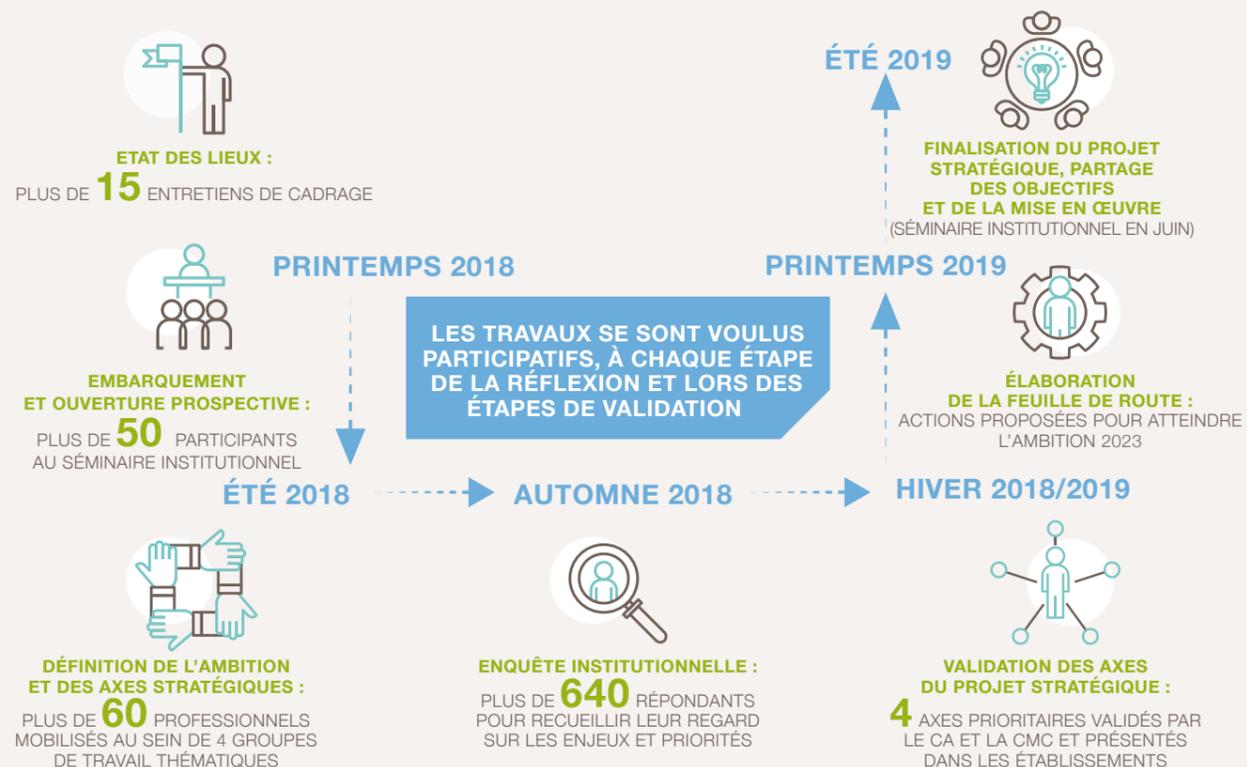
LES PROFESSIONNELS ET LA STRATÉGIE

En parallèle de ce travail, durant le mois de novembre 2018, une enquête a été menée en sollicitant plus de 2100 professionnels de la Fondation.

Ce sont plus de 640 réponses qui ont pu être analysées. Une restitution large a été faite via une newsletter dédiée adressée à l'ensemble des professionnels de la Fondation en janvier 2019.

Ainsi, chaque professionnel de la Fondation le désirant a eu la possibilité de s'exprimer et d'apporter son « point de vue » sur plusieurs sujets :

FONDATION 2023 : LES GRANDES ÉTAPES DE TRAVAIL POUR RÉDIGER LE NOUVEAU PROJET STRATÉGIQUE DE LA FONDATION SANTÉ DES ÉTUDIANTS DE FRANCE



POURSUITE DE LA DYNAMIQUE DE L'INFORMATION MÉDICALE PAR LE DIM

La qualité des données d'information médicale est un point stratégique dans le contexte actuel. Une impulsion est donnée et l'année 2018 a été marquée par la reprise de réunion régulières (quadrimestrielles) des différentes TIM des établissements.

CETTE ANNÉE A ÉGALEMENT ÉTÉ MARQUÉE PAR DE NOUVEAUX PROJETS :

- Participation à l'Étude Nationale de Coûts pour 2 établissements SSR (Vence et Bouffémont),
- Implication des enseignants des différentes annexes pédagogiques dans la collecte des actes de rééducation.

ELLE NOUS A ÉGALEMENT PERMIS :

- De mieux structurer notre démarche qualité (indispensable, entre autre, dans le cadre de la Certification des Comptes),
- De développer des outils informatiques qui nous permettent :
 - d'optimiser la valorisation de notre activité dans le cadre des nouvelles modalités de financement des établissements SSR : la Dotation Modulée à l'Activité (DMA),
 - de constituer un support pédagogique afin de mieux sensibiliser médecins et soignants à l'importance du recueil de l'activité. »

PATRIMOINE

EN 2018, LE DÉVELOPPEMENT STRATÉGIQUE DE LA FONDATION A EU PLUSIEURS IMPLICATIONS IMMOBILIÈRES.

Le déploiement de nouveaux projets médicaux a été une formidable opportunité pour perfectionner les organisations spatiales de nos établissements. Ainsi, la signature du CPOM d'Ile de France et la création de nouveaux services de soins a déterminé le lancement de plusieurs projets architecturaux au CMPA de Neufmoutiers-en-Brie, et dans nos cliniques Dupré, Edouard Rist et Rennes-Beaulieu.



Bureaux administratifs Edouard Rist



Rénovation du site CLERAMBAULT à la clinique Dupré à Sceaux

En outre, ces projets ont facilité le développement de projets d'amélioration des conditions de travail et des conditions d'hébergements. Des projets architecturaux ont été initiés dans la plupart de nos cliniques d'Ile-de-France. Les premiers chantiers ont été livrés au début de l'été à la clinique Edouard Rist au travers du déménagement des services administratifs dans des locaux vacants depuis plusieurs années. Ces travaux vont permettre la création d'une offre ambulatoire à partir de septembre 2019.

Par ailleurs, afin de libérer des marges de manœuvre dans le pilotage de notre activité, nous avons mené une réflexion sur les possibilités d'optimisation de nos charges de structures au travers de l'outil immobilier.

IL EN RESSORT LE LANCEMENT DE DEUX ACTIONS :

- ▼ la mise en place d'un contrat de performance énergétique sur l'ensemble de nos cliniques franciliennes afin de réduire nos consommations d'énergies ;
- ▼ la mutualisation de nos besoins afin de massifier nos achats et effectuer des économies d'échelle.

Par exemple, en 2018, la Fondation a mis en place un contrat-cadre pour les assurances dommages d'ouvrages couvrant tous nos chantiers pour les 5 ans à venir. La tarification obtenue a permis une réduction de 30 à 40% du coût de ces assurances.

La gestion de notre patrimoine entre donc dans une phase dynamique par laquelle nous tendons à utiliser cet outil comme un moyen pour maîtriser notre activité. Cela implique une bonne connaissance des bâtiments à notre disposition. Pour ce faire, nous avons lancé un important travail de modélisation dont l'objectif est de mettre en place une base de données partagée facilitant toute intervention sur nos installations immobilières.

En 2018, les cliniques Edouard Rist (Paris 16e), Georges Heuyer (Paris 13e) ont été modélisées. L'ensemble du patrimoine ne faisant pas l'objet de travaux à court terme sera modélisé dans le courant de l'année 2019.

Enfin, l'année 2018 a été l'occasion d'une première rencontre des responsables techniques de la Fondation. A l'occasion d'un séminaire de deux jours, il a été initié une mise en réseau qui pourra faciliter le partage d'expérience et la mise en commun de nos savoirs.

SYSTEME D'INFORMATION

En matière de S.I la FSEF poursuit ses efforts dans la Transformation Numérique et la modernisation du système d'information de santé, ces efforts s'inscrivent parfaitement dans le cadre du programme Hop'EN.

EN 2018, LA FONDATION S'EST ENGAGÉE DANS UN IMPORTANT PROJET DE REFORTE DU SI PATIENT AVEC UNE DOUBLE AMBITION :

- ▼ construire un tronc commun fondation pour le S.I Patient, ceci pour gagner en efficacité et rationaliser nos coûts de maintenance.
- ▼ répondre aux enjeux de décloisonnement du système de santé et de rapprochement avec les patients tels que préconisé par la DGOS.

Une forte mobilisation des métiers autour d'ateliers de rédactions de cahiers des charges a permis de lancer un appel d'offres par lequel la solution Hôpital Manager de l'éditeur softway Médical a été retenue.

PAR AILLEURS, L'ÉLABORATION D'UN SCHÉMA DIRECTEUR AMBITIEUX A PERMIS DE METTRE EN CHANTIER DES PROJETS DE MODERNISATION ET DE CONFORMITÉ SUITE AUX RECOMMANDATIONS DES TUTELLES :

- ▼ la Messagerie sécurisée a été amorcée mi-2018 et est finalisée début 2019, la modernisation des solutions de sécurités de notre infrastructure a été réalisée,
- ▼ la généralisation de l'usage des comptes informatiques nominatifs par les salariés.

Le projet de modernisation de l'intranet est également amorcé, car il y'a une évolution des usages et une volonté d'accéder rapidement à l'information, l'intranet version Digital Workplace est une forte ambition des acteurs.

La transformation numérique dans notre secteur d'activité est en marche et la DSI se doit d'anticiper les évolutions futures de notre S.I et être parée aux éventuels besoins des métiers. Dans cette optique, l'année 2018 a été le lancement d'un important projet d'upgrade des capacités réseaux de notre WAN, l'objectif étant le doublement

Grâce à la mise en concurrence des opérateurs nationaux, nous avons pu obtenir une tarification intéressante

des débits des interconnexions sur les liaisons principales et la mise en place de véritables liens de secours capables d'assurer la charge réseau en cas d'incidents.

Grâce à la mise en concurrence des opérateurs nationaux, nous avons pu obtenir une tarification intéressante (une augmentation moyenne de 27,7% des charges télécoms).

Enfin toujours dans l'optique de rationalisation des coûts, la Fondation a mis en place par le biais d'un appel d'offres un contrat-cadre national "Location-Achat-maintenance" de nos équipements d'impression avec à la clé une économie substantielle sur les charges d'impressions.

UNE INFRASTRUCTURE MODERNE ET SÉCURISÉE



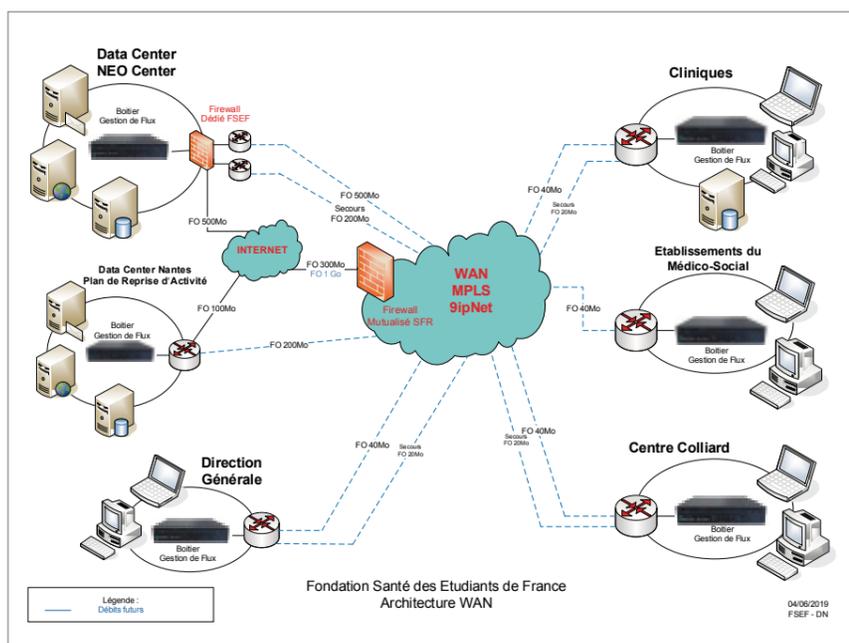
UNE SÉCURITÉ PHYSIQUE RENFORCÉE :

- Centrale de gestion des accès au site.
- Centrale d'enregistrement vidéo.
- Centrale Gestion Technique du Bâtiment.
- Centrale de détection et protection incendie.
- Centrale de détection de fuite d'eau.

Tous les systèmes de contrôle et de gestion du site sont reportés sur le PC sécurité et sur la console de gestion technique.

Un système d'information repose sur un socle technique solide, la FSEF a fait le choix de la modernité avec comme compromis un système hybride.

En effet forte d'une équipe de 10 administrateurs systèmes et réseau répartie dans tous les sites de la FSEF, la DSI centrale assure l'exploitation d'un Datacenter au Neo Center de Paris. Tous nos sites sont donc raccordés en double liens au Datacenter qui est lui-même redonné d'un site de secours en province. Grâce à cette architecture robuste et en constante évolution (enjeux sécuritaire) les cliniques de la Fondation bénéficient d'une inter-connectivité performante.



UN INVESTISSEMENT IMPORTANT : LA SÉCURITÉ ET LA DISPONIBILITÉ DES DONNÉES SONT PRIMORDIALES.

De conception Tier 3+, le Datacenter de Paris est un centre d'hébergement dernière génération répondant aux normes de sécurité les plus rigoureuses et offrant un hébergement sur mesure et les meilleures garanties de disponibilité.

Il est construit sur l'un des principaux nœuds opérateur de Paris. L'espace hébergement a été entièrement réaménagé et remis aux normes techniques en 2013.

QUALITÉ DE SERVICES

Des contrôles récurrents sont effectués sur les infrastructures. Tous les mois, des tests «qualité» sur le réseau électrique, la climatisation et la sécurité pour s'assurer de l'efficacité de l'ensemble de la chaîne de production. Programmes de maintenance annuelle exécutés avec les constructeurs sur l'ensemble des équipements.



Une équipe est présente sur le site 24h/24 - 7J/7 365 jours par an afin de garantir la sécurité et les opérations, interventions et services de proximité sur les équipements.



GOUVERNANCE & ADMINISTRATION



LE CONSEIL D'ADMINISTRATION (CA)



La Fondation Santé des Étudiants 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 (UNEF) ou Romain Panza son représentant
- ▶ **Pauline Raufaste**, Représentante de l'UNEF
- ▶ **Jimmy Losfeld**, Président de la FAGE ou son représentant
- ▶ **Quentin Panissod**, Président de Promotion et Défense des Etudiants (PDE) ou son représentant
- ▶ **Clara Jaboulay**, Présidente de l'Union Nationale Lycéenne (UNL) ou son représentant
- ▶ **Bertrand Malatray**, représentant de l'Union Nationale des Sociétés Mutualistes Régionales (emeVia)
- ▶ **Romain Boix**, représentant 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

- ▶ **Rolf Coulon**
- ▶ Professeur **Jacques Ferstenbert**
- ▶ Le recteur **Christian Forestier**
- ▶ **Julien Million**
- ▶ **Véronique Wallon**

MEMBRES REPRÉSENTANT LE PERSONNEL

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

LES COMMISSIONS



La CPC est présidée par **Christian Forestier**, président de la FSEF, et par un vice-président, **Philippe Bost**, le représentant des enseignants au conseil d'administration. L'inspecteur général, chargé du suivi de la FSEF par le ministère, **Philippe Santana**, assiste aux réunions préparées par le directeur national des études et de la pédagogie.

LA COMMISSION PÉDAGOGIQUE CENTRALE (CPC)

Elle participe à l'élaboration de la politique pédagogique, d'éducation, de formation, d'insertion et de promotion sociale de la Fondation.

- Elle est consultée sur la politique générale de la Fondation Santé des Etudiants de France.
- Elle participe à la définition des actions de formations spécifiques des personnels de l'Éducation nationale.
- Elle participe au développement de la politique de recherche, de publication, de manifestations proposées au Conseil d'Administration de la Fondation Santé des Etudiants de France.
- Elle joue un rôle moteur sur le développement des politiques de recherche et de publications, ainsi que dans la proposition au Conseil d'Administration de la FSEF de manifestations diverses.
- La Commission peut entendre toute personne compétente sur les questions à l'ordre du jour.
- Elle se réunit au moins trois fois par an.

LA COMMISSION MÉDICALE CENTRALE (CMC)

Cette commission travaille à faire connaître la Fondation, ses savoir-faire spécifiques en participant à différents colloques et formation et en organisant un colloque sur la santé de l'adolescent début 2019.

- La CMC est également porteuse des projets médicaux des établissements.
- La CMC est représentée au conseil d'administration par son président, ainsi qu'aux groupes de recherche éthique et à la commission pédagogique centrale. Le soin et les études au sein des établissements de la Fondation nécessitent une parfaite articulation entre le médical et le pédagogique.



La commission médicale centrale regroupe les présidents des commissions médicales des douze établissements de la Fondation Santé des Étudiants de France.

Le Président de cette commission est élu pour quatre ans.

LE GROUPE DE RÉFLEXION ÉTHIQUE GREF

Afin de préserver le respect des personnes hospitalisées, il existe au sein de la Fondation un Groupe de Réflexion Éthique, composé de personnalités extérieures qualifiées, de représentants d'usagers et de personnels de la Fondation issus de différents métiers. Il a pour fonction de proposer une réflexion et, le cas échéant, des recommandations en réponse à des questions éthiques provenant de cas cliniques.

Un référent éthique est désigné dans chaque établissement, qui peut animer un groupe local de réflexion éthique.

Le rapport d'activité 2018 du Gref est téléchargeable sur le site internet de la FSEF.

LES ÉTABLISSEMENTS ET LA DIRECTION GÉNÉRALE



LA DIRECTION GÉNÉRALE À PARIS

Le directeur général est responsable de la gestion de la Fondation Santé des Étudiants de France et du fonctionnement de ses 26 structures sanitaires, médico-sociales dans le cadre des orientations définies par le Conseil d'administration et son président.

Les différents services de la direction générale assurent la mise en œuvre et le suivi de la politique générale de la Fondation dans leurs domaines.

L'ANNÉE 2018 A FAIT ÉVOLUER LES MODES DE TRAVAIL AFIN DE CONSTITUER UN COLLECTIF PLUS RESSERRÉ ANIMÉ PAR LA DIRECTION GÉNÉRALE.

L'intensification de réunions inter-établissements, rassemble davantage de professionnels sur des thématiques étendues (direction, planification des soins, politiques médicales, RH, technique et logistique...) et favorise l'alignement stratégique au sein de la Fondation. Ces échanges permettent de partager des pratiques, des valeurs et de donner de la cohérence au collectif. La généralisation des outils de communication, notamment de skype, a facilité ces temps communs.



Vincent Beaugrand,
Directeur général

Baptiste Bonijoly,
Directeur du patrimoine

Damien Durand,
Directeur national des études
et de la pédagogie

Papa Madiodio Fall,
Directeur des systèmes
d'information

Marina Magnan,
Responsable de la communication

Perrine Ramé-Mathieu,
Directrice de la stratégie

Eric Vernin,
Directeur général adjoint
et directeur des finances

LES DIRECTIONS DES 13 ÉTABLISSEMENTS DE LA FONDATION

Didier Brossard,
Clinique du Grésivaudan à Grenoble (38)

Carole Bridoux,
Clinique des Quatre Cantons à Villeneuve d'Ascq (59)

Blandine Charrel,
Clinique Médicale et Pédagogique Dupré à Sceaux (92)

Anne Delbende,
Clinique Médico-Universitaire Georges Heuyer à Paris (75013)

Christelle Guin,
Centre Médical et Pédagogique à Varennes Jarcy (91)

Guillaume Heurtel,
Clinique Médicale et Pédagogique Edouard Rist à Paris (75016)

Christian Martinsegur,
Centre Médical et Pédagogique Jacques Arnaud à Bouffémont (95)

Eric Miguel,
Clinique Soins-Études à Vitry le François (51)

Philippe Lescarret,
Clinique Médicale et Pédagogique « Les Cadrans Solaires » à Vence (06)

Maryline Mainil,
Clinique Médicale et Pédagogique Jean Sarrailh à Aire-sur-l'Adour (40)

Rémi Rothier,
Centre soins-études Pierre Daguet à Sablé-sur-Sarthe (72)

Alexandre Thiébault,
Centre Médical et Pédagogique pour Adolescents à Neufmoutiers en Brie (77)

Gilles Ulliac,
Centre Médical et Pédagogique à Rennes Beaulieu (35)

DIRECTEUR DE LA RÉDACTION	Vincent Beaugrand, directeur général
COORDINATION	Marina Magnan, responsable communication
COMITÉ DE RÉDACTION	Claire Bouinot ; Carole Bridoux ; Nathalie Cordier ; Damien Durand ; Nathalie Godart ; Marina Magnan ; Laurence Mousseau ; Didier Ragain ; Perrine Rame-Mathieu ; Anne Tonelli ; Elodie Travers ; Gilles Ulliac ; Virginie Verhelle ; Eric Vernin
	Remerciements à tous les contributeurs.
CRÉDITS PHOTO	Photo de couverture Photos : FSEF
CRÉATION ET MISE EN PAGE	ImageConcept, Corinne Manuel

POUR LA SANTÉ DES ADOLESCENTS ET DES JEUNES ADULTES

Prévention
Soins-études
Insertion

FONDATION SANTÉ
DES ÉTUDIANTS
DE FRANCE 

www.fsef.net

Rejoignez-nous sur :    

UNE FONDATION RECONNUE D'UTILITÉ PUBLIQUE, À BUT NON LUCRATIF.