

BILAN D'ACTIVITE DU RESEAU CLINIQUE DU LIEN DU NOURRISSON, DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT

2012

1/INTRODUCTION

Ce projet de « réseau clinique pluri institutionnel du lien du nourrisson, de l'enfant et de l'adolescent » a été pensé par le service de pédopsychiatrie du centre hospitalier d'Alès Cévennes, en particulier le pédopsychiatre responsable du CMPEA, avec le souhait de le partager et le construire avec l'ensemble des différents partenaires du territoire afin que chacun puisse se l'approprier et y participer.

Il a sollicité l'association de coordination des réseaux de santé, Reseda, en juin 2011, pour soutenir ce travail.

Ce projet repose en particulier sur le constat partagé de difficultés grandissantes pour les institutions et les professionnels de la psychiatrie intervenant auprès des enfants et de leurs familles. Ces difficultés sont liées à :

- la nécessité de faire face, en parallèle à des enfants, des adolescents et leurs familles de plus en plus en souffrance
- des moyens réduits ou menacés

La situation actuelle impose de **potentialiser les moyens existants** par la mise en place d'un dispositif réticulé garantissant de meilleures articulations et le développement de liens de confiance entre l'ensemble des partenaires du champ social, éducatif et sanitaire pour tisser précocement le lien avec les enfants, les adolescents et leurs familles, avec l'idée centrale que chaque enfant est singulier, et que sa prise en charge ne peut se faire selon des procédures et des solutions valables pour tous.

Dans son avant projet, le service de pédopsychiatrie proposait **3 niveaux d'intervention** :

- **systématiser les rencontres pluridisciplinaires** qui existent déjà dans certaines écoles et, pour en faciliter la réalisation toujours laborieuse et compliquée, prévoir une demi journée commune à l'ensemble des partenaires de la pédopsychiatrie pour aménager un « espace temps » - le jeudi matin-réservé par le service de pédopsychiatrie permettant à chaque professionnel qui le souhaite de pouvoir interpellé facilement ce service pour une situation qu'il a en charge.
- **organiser des rencontres cliniques et de supervision pluri institutionnelle** pour les situations particulièrement difficiles en constituant deux groupes : l'un destiné aux nourrissons et jeunes enfants, l'autre aux adolescents.
- **organiser des formations pluridisciplinaires** en direction des différents acteurs du territoire, autour de cas concrets afin de leur permettre d'acquérir des compétences communes et de renforcer les liens entre eux.

Trois rencontres préparatoires entre le pédopsychiatre et l'équipe de santé publique mutualisée (association Reseda) ont eu lieu les 24 mai, 1 juillet et 27 septembre 2011 pour organiser concrètement le travail de concertation avec les différents acteurs locaux.

Deux réunions de concertation ont été organisées le 10 octobre et le 12 décembre 2011 avec les différents partenaires, réunions auxquelles ont assistés respectivement **43 et 30 professionnels**.

Ils ont échangé sur des constats communs, sur les moyens en place, les difficultés rencontrées et sur l'organisation à prévoir pour construire ce projet de réseau du lien pour les situations d'enfants et d'adolescents du bassin Alésien. Ces réunions ont permis que les professionnels puissent s'accorder sur des **propositions concrètes** pour commencer à répondre aux besoins repérés et définir les actions à mettre en place.

En parallèle depuis 2 ans, un groupe de travail réunit des acteurs locaux de la psychiatrie adulte, autour d'un projet de réseau de santé mentale adulte. Ce groupe, à partir d'un diagnostic en santé mentale a proposé un programme global pour le bassin alésien. Plusieurs professionnels participent aux deux groupes, en particulier les médecins généralistes et les psychologues libéraux. Les 2 groupes ont décidé de travailler pour développer les liens nécessaires entre la psychiatrie adultes et la pédo psychiatrie.

2/ LES OBJECTIFS

OBJECTIFS GENERAUX

Améliorer la prise en charge des patients en facilitant l'orientation, le partage et la circulation e l'information et le soutien à la décision en

- Favorisant la prévention et le repérage, pour agir le plus en amont possible des pathologies
- Favorisant la connaissance et la reconnaissance entre interlocuteurs potentiels, professionnels et structures,
- Favorisant le lien entre patients et professionnels, entre professionnels,
- Soutenant les pratiques professionnelles, les éclairages mutuels interdisciplinaires sur les situations.
- Favorisant le décloisonnement entre les secteurs publics et privés

Organiser le travail pour repérer les moyens présents et manquants, penser les articulations, penser un projet pour le territoire avec la mise en place de **groupes de travail**- commissions et groupes de travail territoriaux-, accompagner des actions et expérimentations sur le terrain pour disposer d'une **base de réflexion**.

OBJECTIFS OPERATIONNELS

- **Organiser l'information sur le rôle de la pédopsychiatrie, son fonctionnement** (CMPEA, Hôpital de jour...)
- **Organiser l'information sur le rôle des institutions** intervenant auprès des enfants et adolescent en souffrance psychique (CAMPS, CMPP, SESSAD...), et le fonctionnement de chacun afin de favoriser l'interconnaissance et les liens entre les structures.
- **Organiser des journées dédiées par territoires** afin de renforcer les liens entres les différents professionnels et institutions de ces infra territoires
- **Organiser la formation pluridisciplinaire**
- **Mettre en place des supervisions et des réunions cliniques inter institutionnelles**

3/ LES GROUPES DE TRAVAIL ET LES ACTIONS MISES EN PLACE

- **Rencontres plénières** régulières pour partager, faire circuler l'information

- **Un comité de pilotage** : les professionnels ont été nombreux à vouloir suivre de près le projet et le choix a été fait, pour l'instant, de fonctionner avec **un comité de pilotage très élargi** puisqu'il comprend plus de trente personnes issues du champ de la santé, de l'éducation comme du social :

2 Pédopsychiatres CMPEA-CMPA; 1 cadre assistant de pôle et 1 cadre de santé ; 1 éducatrice CMPEA; 2 éducateurs spécialisés (CMP Ado) ; 1 éducateur spécialisé HDJ La Rose Verte; 2 psychologues (HDJ La rose verte et CMPEA) ; 1 IDE CMPEA - CH Alès

1 médecin pédopsychiatre CMPP

1 médecin PMI-Bessèges, 1 référente (EJE) et 1 chef de service Relais Accompagnement Petite Enfance et Handicap (RAPEH), 1 psychologue ASE -CG30-

1 coordinateur et 1 psychologue RESAGARD

1 coordinateur MDA

1 chef de service AEMO CPEAG, 1 psychologue, 1 éducatrice infirmière (PJJ)

4 psychologues EN ; 1 EJE Coordinatrice RAM Anduze ; 1 chargée de mission PRE CUCS Piémont Cévenol

1 psychologue SESSAD APF, 1 chef de service et 1 infirmière SESSAD CROP P. Bouvier ; 1 responsable SESSAD MAS Cavaillac

1 médecin pédopsychiatre MECS Clarence ; 1 psychologue La Gerbe - Ferme Claris ;

1 psychologue ; 1 psychomotricienne ; 2 médecins généralistes - libéraux

Le comité de pilotage s'est réuni 2 fois : le 27 février 2012 afin de faire le point sur les actions en cours : formation, travail des commissions et le 02 juillet pour le bilan des actions à mi-année.

- **La commission formation** a été la première commission mise en place. Elle comprend 12 personnes.

1 Responsable MDA; 1 Chef de service éducatif C.P.E.A.G.service AEMO; 1 Référente éducatrice de jeunes enfants, RAPEH; 1 Psychologue PJJ AEMO Alès ; 1 Psychologue ASE - CG30 ; 1 Pédopsychiatre MECS Clarence ; 1 Psychologue SESSAD APF Alès ; 1 Educatrice PJJ AEMO Alès ; 1 Cadre Assistant de pôle CH Alès ; 1 cadre de santé CH Alès ; 1 Psychologue HDJ La rose verte CH Alès ; 1 Pédopsychiatre CMPEA - CH Alès.

Récapitulatif des rencontres et groupes de travail du réseau clinique du lien en 2011-2012 :			
Date	Objet	Nombre de présents	Nombre de structures
01/07/2011	Réunion préparatoire : liste des personnes à solliciter et organisation du travail	3	3
10/10/2011	Réunion de concertation : présentation du projet de réseau	43	28
12/12/2011	Réunion de concertation : définition et orientations des commissions	30	19
10/01/2012	Commission formation : définition du contenu	13	11
27/02/2012	Points sur les actions en cours : formation, réunions cliniques et supervisions, charte du réseau	16	13
28/02/2012	Réunion d'information et d'échanges avec les médecins généralistes	9	9
02/07/2012	Bilan des actions à mi-année	17	14
05/07/2012	Réunion préparatoire à la réunion de concertation du 10/07/2012	5	4
10/07/2012	Réunion de concertation : Présentation de la sollicitation de l'ARS autour du projet/parcours santé mentale jeunes	27	23
15/01/2013	Comité de pilotage : bilan d'activité 2013, perspectives 2013		

4/ LES ACTIVITES DE LA COMMISSION FORMATION /INFORMATION :

Elle s'est réunie le 10 janvier 2012 et a réuni 13 personnes issues de 11 structures différentes.

Les caractéristiques locales ont été analysées pour prévoir une organisation au plus près des besoins repérés. Le secteur CMPEA est très étendu sur le bassin sanitaire car il va au-delà du territoire d'Alès jusqu'aux territoires de Bessèges et de Saint Ambroix... auxquels se rajoutent les territoires de Saint Hippolyte du Fort et du Vigan. Mais il ne se superpose pas aux secteurs de l'éducation nationale ce qui rend les relations et les organisations plus complexes.

Le groupe a donc décidé de mettre en place **des groupes de travail infra territoriaux** afin de limiter le nombre de participants par rencontre et, en favorisant les rencontres entre les acteurs locaux, **créer des dynamiques localisées** : 3 secteurs ont ainsi été définis: secteur de Bessèges/Saint Ambroix ; secteur d'Alès et secteur de Saint Hippolyte du Fort.

Le public ciblé était constitué de professionnels en lien avec des nourrissons, enfants et adolescents : médecins généralistes, pédiatres, enseignants, conseillers principaux d'éducation, infirmières scolaires, médecins scolaires... et le nombre de personnes par séance a été limité à 50 pour faciliter les échanges.

Les objectifs de ces formations/informations ont été précisés:

- créer des liens entre les différents professionnels qui interviennent auprès des enfants et adolescents présentant des souffrances psychiques
- permettre que les différents acteurs se connaissent et se reconnaissent dans leurs missions
- donner des informations concrètes sur les différentes institutions

2 formations ont eu lieu durant le premier semestre 2012 :

- **le 28 mars sur le territoire d'Alès**

- le 31 mai sur le territoire de Bessèges – Saint Ambroix.

La dernière formation prévue sur le secteur de Saint Hippolyte du Fort pour le 20 février 2013 a été organisée sur le dernier trimestre 2012.

Le contenu :

L'information était la même pour tous, car le but est que les acteurs se retrouvent autour de l'enfant/adolescent. La formation a été organisée en 2 parties :

Information :

Présentation du réseau : objectifs, besoins repérés, motivations et effets attendus
Présentation des ressources locales

Tables rondes et échanges

Ces tables rondes étaient organisées autour de situations de la pratique quotidienne pouvant poser question ou mettre en difficulté. 4 thèmes ont été choisis : « *L'école* » ; « *Les enfants qui débordent : enveloppes, cadres, contenants* » ; « *La famille* » ; « *La petite enfance* ». Chaque table ronde était animée par un membre du comité de pilotage.

Les tables rondes s'appuyaient sur des cas concrets, situations cliniques ou vignettes cliniques (les cas sont construits à partir de situations emblématiques pour éviter de traiter de cas reconnaissables) pour permettre à chacun de mieux comprendre les fonctionnements et de repérer les forces en présence.

FORMATION DU 28 MARS 2012 :

66 professionnels étaient présents

Ces 66 professionnels représentaient 24 fonctions différentes et étaient issus de 47 structures différentes.

1 assistante sociale, CMS Les volubilis – Alès ; 1 conseillère en intervention sociale, CCAS/Commissariat; 1 éducatrice, Mas Careiron CH Uzès ; 1 assistante sociale, SST Alès ; 3 psychologues, CMPEA CH Alès ; 3 institutrices, école maternelle Saint Christol ; 1 moniteur éducateur, MECS ; 1 référent famille, 1 éducatrice référente et 1 psychologue, MDPH ; 1 infirmière scolaire, lycée JBD, Alès ; 1 psychologue conseillère d'orientation, CIO, Alès ; 1 auxiliaire puéricultrice, 1 psychologue clinicienne et 1 stagiaire psychologue, service pédiatrie et maternité, CH Alès ; 1 psychologue, IME Artès ; 1 médecin adjoint et 1 éducatrice jeunes enfants, service PMI, Saint Christol lez Alès/Saint Hippolyte du Fort ; 1 éducateur spécialisé, CPEAG ; 1 infirmière PMI, Anduze ; 1 psychothérapeute, cabinet de médecine générale, Barjac ; 1 responsable éducatif, MECS Foyer Saint Joseph, Alès ; 1 diététicienne et 1 maîtresse de maison, Association Relais Alès ; 1 directrice EJE, multi accueil Lédignan ; 1 médecin chef de service, PMI Alès ; 2 médecins scolaires, EN ; 1 pédopsychiatre et 1 psychologue Re-Création, MECS Clarence ; 2 assistantes sociales, CMS Bessèges ; 1 assistant socio éducatif, CMS Alésia Alès ; 1 assistante sociale ASE, CMS La grand Combe ; 1 psychologue et 1 éducatrice PJJ AEMO, Alès ; 1 référent RSA, ASPI ; 1 infirmière, CABA Alès ; 1 maître E stagiaire CMPP et 1 rééducatrice Education Nationale (maître G) RASED La Grand Combe ; 1 psychologue libérale ; 1 directrice structure multi accueil Les salles du Gardon ; 2 éducateurs spécialisés, CMPEA ; 1 conseillère familiale, association La Gerbe Ferme de Claris ; 1 psychologue RASED Saint Christol lez Alès ; 1 directrice et 2 directrices adjointes EJE, crèche Multi accueil Alès ; 1 directrice école maternelle Saint Martin de Valgalmes ; 1 psychanalyste.

Intervenants :

1 pédo psychiatre CMPEA ; 1 directrice SESSAD Mas Cavaillac ; 1 chef de service, SSEFIS du CROP ; 1 référente éducatrice jeunes enfants, RAPEH ; 1 psychologue, SESSAD APF ; 1 pédopsychiatre, CMPP ; 1 chef de service CPEAG ; 1 médecin PMI, Saint Christol lez Alès ; 1 assistante sociale, CAMPS ; 1 psychologue, Hôpital de jour ; 1 psychologue CMPP.

Structures présentées :

Le Centre Médico Psychologique pour Enfants et Adolescents - CMPEA

Le Centre Médico Psycho Pédagogique - CMPP

Le Centre d'Action Médico Sociale Précoce - CAMSP

Les Services d'Education Spéciale et de Soins A Domicile - SESSAD

Les participants ont pu échanger au cours des différents temps prévus.

Evaluation :

Globalement la demi journée a été appréciée tant sur la forme que sur le fond par la majorité des personnes. Ils ont apprécié l'apport de connaissances sur les structures et la pluralité des services représentés. Plusieurs personnes regrettent que le temps soit trop court et expriment le souhait de pouvoir poursuivre les discussions entamées. Une personne a regretté la présentation plus succincte pour les problématiques et les accompagnements de l'adolescent par rapport aux problématiques de la petite enfance.

FORMATION DU 30 MAI 2012 :

33 professionnels étaient présents

Ces 33 professionnels représentaient 27 fonctions différentes et étaient issus de 23 structures différentes.

2 assistantes sociales et 1 éducatrice, CMS de Saint Ambroix ; 1 animatrice ASV, CUCS Grand Alès et CUCS Piémont Cévenol ; 1 animatrice Psychiatrie adulte ; 2 animateurs secteur adolescents et 1 conseillère en économie sociale et familiale, référente famille, centre social de la Grand Combe ; 1 directrice et 1 référente famille, Maison des Habitants, Les Mages ; 1 responsable Service Education, 1 responsable Projet Educatif Local, 1 chargée de mission, service éducation, Mairie d'Alès ; 1 infirmière, 1 infirmière PMI et 1 puéricultrice, CMS de Bessèges ; 1 médecin de santé publique, communauté d'agglomération du Grand Alès ; 1 chargée de mission, PRE CUCS Piémont Cévenol ; 1 psychologue et 1 éducateur, CMPEA Saint Ambroix ; 1 chef d'établissement école Saint Laurent, Barjac ; 1 orthophoniste libérale ; 1 infirmière scolaire, collège Diderot, Alès ; 1 responsable MDA ; 1 assistante sociale CMS Les Volubilis CG30, Alès ; 1 psychologue libérale, Saint Ambroix

Intervenants :

1 pédopsychiatre et 1 psychologue - CMPEA-CMPA- ; 1 référente éducatrice jeunes enfants, RAPEH ; 1 Psychologue SESSAD APF ; 1 médecin PMI CMS Bessèges ; 1 chef de service MECS, Saint Ambroix ; 1 assistante sociale CAMPS

Structures présentées :

Le Centre Médico Psychologique pour Enfants et Adolescents - CMPEA

Le Centre d'Action Médico Sociale Précoce - CAMSP

Les Services d'Education Spéciale et de Soins A Domicile - SESSAD

Le Service Educatif Personnalisé de la Miséricorde - SEP

Evaluation :

Les participants étaient satisfaits de la demi-journée qui leur a permis en particulier de développer leurs connaissances sur les structures. Les remarques, comme pour la première formation, portent essentiellement sur le manque de temps et l'envie de poursuivre les échanges. Ils estiment que la présentation des structures était un peu trop longue, au détriment des échanges des tables rondes (notamment pour les professionnels qui connaissaient déjà les structures présentées). Ils souhaitent que l'éducation nationale soit plus présente.

SOIREE D'INFORMATION POUR LES MEDECINS GENERALISTES

Une soirée spécifique d'information et d'échanges a également été organisée en partenariat avec l'APMG, (Association de promotion de la médecine générale) pour les médecins généralistes **le 28 février 2012**.

L'objectif était de présenter le fonctionnement local de la psychiatrie infanto-juvénile - Centre Médico-psychologique pour enfants et adolescents (CMPEA), centre médico psychologique adolescents (CMPA) et hôpital de jour - et d'échanger ensemble sur des modalités d'articulation entre ce secteur et les médecins généralistes.

7 médecins généralistes d'Alès, de Méjannes les Alès, de Saint Christol lez Alès et La grand Combe ont participé à cette rencontre et les échanges ont été très riches.

Récapitulatif des formations du réseau clinique du lien en 2012			
Date	Objet	Nombre de présents	Nombre de structures
28/02/2012	Réunion d'information et d'échanges avec les médecins généralistes	9	9
28/03/2012	Formation secteur Alès	66	47
31/05/2012	Formation secteur Saint Ambroix	33	23
20/02/2013	Formation secteur St Hippolyte du Fort		

5/ LES RENCONTRES CLINIQUES PLURI INSTITUTIONNELLES :

Des rencontres cliniques ont été mises en place, les unes autour des nourrissons et jeunes enfants, les autres autour des adolescents. Chaque groupe est ouvert à 15 personnes environ et est animé par un pédopsychiatre du CMPEA.

Chaque personne inscrite s'engage à participer à la totalité des séances (5 ou 6 par an) et à présenter une fois dans l'année une situation (actuelle ou passée) : soit une situation qui a pu la questionner ou la mettre en difficulté soit une situation pour simplement témoigner de sa pratique.

L'objectif de ces rencontres est de permettre à des acteurs venant d'institutions ou/et de formation différentes, engagés dans leur pratique auprès du bébé, du jeune enfant ou de l'adolescent et de ses parents, de se retrouver pour parler, repérer et analyser les différentes modalités de lien affectif qui peuvent s'instaurer, parfois questionner ou inquiéter, de confronter leurs expériences et de tisser des liens, en créant et en entretenant une culture commune.

Les rencontres cliniques autour du nourrisson et du jeune enfant ont lieu au CMPEA le mardi environ tous les 2 mois de 18 à 20h à partir du 14/02/2012, 8 rencontres ont eu lieu en 2012.

Les rencontres cliniques autour de l'adolescent ont eu lieu au CMPEA le mercredi de 16 à 18h environ tous les 2 mois à partir du 01/02/2012, 5 rencontres ont eu lieu en 2012.

L'association Reseda assure les envois d'invitation et le CMPEA gère les inscriptions et l'organisation des rencontres.

Récapitulatif des rencontres cliniques en 2012	
Date	Objet
01/02/2012	Adolescent
14/02/2012	Nourrisson et jeune enfant
04/04/2012	Adolescent
17/04/2012	Nourrisson et jeune enfant
22/05/2012	Nourrisson et jeune enfant
06/06/2012	Adolescent
19/06/2012	Nourrisson et jeune enfant
25/09/2012	Nourrisson et jeune enfant
16/10/2012	Nourrisson et jeune enfant
17/10/2012	Adolescent
20/11/2012	Nourrisson et jeune enfant
06/12/2012	Adolescent
11/12/2012	Nourrisson et jeune enfant

6/ LES SEMINAIRES DE SUPERVISION CLINIQUE AUTOUR DES ADOLESCENTS :

Chaque séminaire rassemble une vingtaine de professionnels qui s'engagent sur l'année à raison de 6 ou 7 rencontres. Elles s'appuient sur un **professionnel extérieur** qui a déjà l'expérience d'une pratique pluri-institutionnelle pour les adolescents.

Le financement de cette expérimentation (rémunération de la supervision) a été possible grâce à des reliquats financiers du CMPEA.

Ces séances ont pour but de permettre aux différents acteurs d'institutions différentes du Gard, engagés auprès d'un(e) même adolescent(e), de se retrouver pour repérer et analyser les sources de malentendus, les défauts d'articulation, l'origine de difficultés à pouvoir soutenir l'adolescent dans son engagement et la construction de son projet de vie. Tout acteur du réseau peut saisir ce dispositif de supervision quand une situation complexe et douloureuse le questionne et le met en difficulté. Dans un souci d'efficacité, les autres personnes ou institutions engagées sont alors tenues de participer à ces séances de supervision autant que possible.

Le groupe est ouvert à 20 personnes. Chaque personne inscrite s'engage pour la totalité des séances et à présenter une fois dans l'année une situation (actuelle ou passée).

En 2012, 3 supervisions ont eu lieu au CMPEA de 13h45 à 16h : les 1^{er} février, 4 avril et 6 juin.

L'association Reseda assure les envois d'invitation et le CMPEA gère les inscriptions et l'organisation des supervisions. A partir de 2013, la gestion des supervisions sera assurée par Resagard.

Note : les supervisions sont organisées le même jour que des rencontres cliniques autour de l'adolescent mais à des heures différentes.

Récapitulatif des supervisions en 2012 :		
Date	Objet	Nombre de présents
01/02/2012	Supervision / adolescent	6
04/04/2012	Supervision / adolescent	8
06/06/2012	Supervision / adolescent	7

7/PARTICIPATION AU PROJET EXPERIMENTAL SANTE MENTALE JEUNES DE 10 A 25 ANS

Intéressée par la double dynamique en santé mentale existant sur le bassin alsésien dans le cadre du réseau clinique du lien de l'enfant et du réseau santé mentale adultes, l'ARS a sollicité l'association Reseda fin juin 2012 pour l'élaboration d'un projet expérimental de parcours de soin en santé mentale pour les adolescents.

Après concertation avec les réseaux de santé mentale adulte et enfant, la décision a été prise de saisir cette opportunité. L'écriture du dossier a été réalisée durant l'été par un groupe de rédaction qui s'est constitué dès le début du mois de juillet. Le projet a ainsi pu être ajusté et validé par l'ensemble des partenaires et le dossier définitif a été déposé le 4 septembre à l'ARS.

Le projet a été validé par l'ARS fin octobre. Il va permettre la mise en œuvre dès janvier 2013 d'un dispositif de prévention secondaire et d'amélioration des parcours de soins en santé mentale pour les jeunes de 10 à 25 ans.

L'objectif de ce projet expérimental est de montrer qu'en intervenant le plus en amont possible des parcours de soins en santé mentale et en facilitant l'accès à des soins spécifiques, on peut, selon les situations :

- **éviter l'entrée dans un parcours en santé mentale**
- **réduire la durée des parcours des adolescents en situation de mal-être**
- **améliorer la qualité, la continuité et la cohérence des parcours pour les situations complexes et les pathologies psychiatriques avérées.**

Pour cela, il s'agit de favoriser le repérage précoce, l'accès précoce aux soins psychologiques en amont d'un parcours en santé mentale en psychiatrie et en pédopsychiatrie et la coordination des différents soignants intervenant dans une prise en charge. Le dispositif est organisé en particulier autour du financement des consultations psychologiques effectuées par les psychologues libéraux et financées par le projet et de rencontres cliniques pluri institutionnelles.

Le projet est porté sur le plan juridique par la Maison des Adolescents pour le compte de l'ensemble des partenaires impliqués dans le projet.

Un comité de pilotage a été constitué. Il se compose d'un pédopsychiatre et d'un psychiatre du CHAC, deux médecins généralistes, le coordinateur de la MDA, un représentant d'association de patients (UNAFAM), deux psychologues libéraux.

Afin de constituer l'équipe de coordination du projet, le comité de pilotage a recruté fin décembre 2012 une coordinatrice et recrutera début janvier 2013, une secrétaire.

Organisation du projet :

Dès la validation du projet, le groupe de travail s'est attaché à préparer la mise en œuvre concrète du projet.

Des outils ont déjà été conçus. Ils auront pour fonction de cadrer au mieux l'expérimentation : 2 types d'outils sont prévus :

1/ Des outils qui cadrent le contexte expérimental et le rôle de chacun :

- Charte du dispositif
- Document d'information du patient
- Engagement du patient
- Engagement des médecins libéraux
- Engagement des psychologues libéraux

2/ Des outils qui permettront de collecter les données, organiser concrètement le suivi des protocoles, suivre le budget au plus près et préparer l'évaluation :

- Critères d'inclusion
- Fiche d'orientation
- Fiche d'inclusion et protocoles
- Fiche de liaison

Récapitulatif des réunions en lien avec le projet en 2012			
Date	Objet	Nombre de présents	Nombre de structures
28/06/2012	Rencontre ARS/Reseda : parcours santé mentale des jeunes	5	3
10/07/2012	Réunion de concertation : Présentation de la sollicitation de l'ARS autour du projet/parcours santé mentale jeunes	27	23
28/08/2012	Comité de rédaction du projet expérimental « Parcours santé mentale des 10-25 ans »	16	11
04/09/2012	Dépôt du dossier + fiche projet à l'ARS		
18/09/2012	Groupe de travail projet expérimental : travail sur la mise en place opérationnelle du projet	13	10
20/09/2012	Rencontre annuelle des directeurs des ARS et services du ministère de la santé : Présentation projet.		
02/10/2012	Groupe de travail projet expérimental : travail sur la mise en place opérationnelle du projet	14	11
23/10/2012	Rencontre préparatoire Reseda, psychiatres et pédopsychiatres/réunion ARS	4	2
06/11/2012	Rencontre préparatoire du 13/11/2012	9	7
13/11/2012	Rencontre ARS : mise en place administrative du projet	10	6
13/12/2012	Recrutement coordinatrice projet	7	6
08/01/2013	Comité de pilotage du projet expérimental : organisation concrète du projet	9	8

8/ PERSPECTIVES

Un groupe de travail doit se mettre en place pour construire un annuaire des structures locales par territoire. Cet annuaire décrira les modalités d'accès de chaque structure afin de faciliter les orientations.

Il est prévu de solliciter un engagement des institutions afin d'organiser les rencontres cliniques et de supervision de manière durable.