**EMP Henri WALLON**

**08, avenue Louis Bordes**

**93240 STAINS**

**PROJET D’ETABLISSEMENT**

**2018**

****

**ASSOCIATION LEILA**

**Mail des Trois Rivières**

**Moulin Neuf**

**93240 STAINS**

**AVANT-PROPOS**

L’EMP Henri Wallon réactualise et modernise son projet d’établissement au regard :

**Des lois de 2002 rénovant l'action sociale et médico-sociale, notamment** **l’affirmation et la promotion des droits des usagers, et de 2005 sur l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées**

**Du schéma d’organisation sociale et médico-sociale du Conseil Départemental de Seine** **Saint Denis et la Région Ile De France.**

**Des recommandations des bonnes pratiques professionnelles élaborées par l’ANESM articulées autour du texte cadre « Bientraitance : définition et mise en œuvre »**

**Du projet et des valeurs portées par l’Association LEILA depuis sa création en 1963.**

Les valeurs et les grandes idées de ces quatre fondamentaux constituent le ciment qui relie et unifie toutes les parties du projet d’établissement. Au regard de ces ressources, nous insisterons donc particulièrement dans notre projet d’établissement sur :

* L’affirmation et la promotion des droits des personnes accueillies, notamment sur la circulation d’une information claire et distincte en direction des personnes accueillies et de leur famille par la mise en place de lieux diversifiés et réguliers de parole, d’écoute et d’expression.
* La participation des personnes accueillies à la vie sociale, culturelle, sportive et scolaire avec le choix d’un partenariat de qualité avec différents intervenants extérieurs (écoles, municipalités, centre de loisirs, clubs sportifs, centres d’art musées, associations…) et donc une orientation intégrative de tous les enfants.
* Une appropriation originale en rapport avec nos missions des recommandations des bonnes pratiques professionnelles, afin de diffuser à tous les niveaux de nos actions une culture partagée de la bientraitance.
* La communication, la sensibilisation et l’information auprès des professionnels pour prévenir et lutter contre tout risque de maltraitance.
* Les notions : d’accueil individualisé, de singularité et de vulnérabilité de la personne accueillie, de participation de la personne accueillie en tant que co-auteur de son parcours et projet de vie.

**SOMMAIRE**

***PREMIERE PARTIE : La présentation de l’EMP Henri Wallon***

1- L’Association LEILA.........................................................................................................................................5

2- Des valeurs et des principes ...........................................................................................................................6

3- Les missions ....................................................................................................................................................8

4- Les partenaires ...............................................................................................................................................8

5- Présentation de l’établissement et organisation générale .......................................................................... 10

***DEUXIEME PARTIE : L'accompagnement proposé***

1- Le groupe comme référence ........................................................................................................................ 14

2- Le Projet d’Accompagnement Individualisé : PAI......................................................................................... 15

3- L’admission ................................................................................................................................................... 16

4- L’accompagnement ...................................................................................................................................... 17

5- L’orientation ................................................................................................................................................. 18

6- Les quatre fonctions complémentaires ........................................................................................................ 19

7- Le travail avec les familles ............................................................................................................................ 32

8- Les procédures communes de suivi : le contrat de séjour et les réunions.................................................. 33

***TROISIEME PARTIE : L'expression et l'information des personnes accueillies***

1- L’expression .................................................................................................................................................. 37

2- L’information ................................................................................................................................................ 38

***QUATRIEME PARTIE : Les moyens à disposition***

1- Les ressources matérielles............................................................................................................................ 40

2- Les ressources humaines .............................................................................................................................. 41

3- La gestion ..................................................................................................................................................... 41

4- Les services généraux ................................................................................................................................... 43

***CINQUIEME PARTIE : La démarche qualité et les perspectives d'avenir***

1- Evaluation interne et démarche qualité ....................................................................................................... 45

2- Les perspectives d’avenir ............................................................................................................................. 47

**PREMIERE PARTIE :**

**LA PRESENTATION DE**

**L'EMP Henri Wallon**

**1- L’Association LEILA**

L’organisme gestionnaire est une Association régie par la loi du 1er juillet 1901 et le décret du 16 août 1901 :

***"L****es* ***E****nfants* ***I****nadaptés et* ***L****eurs* ***A****mis****" ou L.E.I.L.A.***

Les statuts initiaux de l'Association ont été déposés à la préfecture le 31 janvier 1963, enregistrés sous le N° 63 124, et l'insertion effectuée au J.O du 17 février 1963, page 1639.

Suite à l’ouverture du Foyer d’Hébergement des Trois Rivières en 2005, de nouveaux statuts ont été déposés à la Préfecture de Seine-Saint-Denis le 21 décembre 2007 enregistrés sous le N° W93 100 4530, et l’insertion effectuée au J.O du 12 janvier 2008, page 125.

Depuis, un S.A.V.S (Service d’Accompagnement à la Vie Sociale) et S.A.J (Service d’Accueil de Jour) ont été créés par l’Association LEILA, dans les locaux existants du Foyer d’Hébergement des Trois Rivières.

**Depuis les derniers statuts, les buts de l'association sont les suivants** *:*

* Venir en aide aux familles de personnes en situation de handicap,
* Faire appliquer, à l'aide de méthodes éducatives, pédagogiques et thérapeutiques appropriées, les rééducations des personnes atteintes de déficience intellectuelle et */* ou motrice.
* Favoriser dans la mesure du possible, la réadaptation scolaire et professionnelle de ces jeunes inadaptés,
* Assurer leur insertion sociale dans tous les secteurs de la vie où ils seront appelés à exercer une activité professionnelle et extra professionnelle,
* Etudier et perfectionner tout ce qui peut avoir trait à cette rééducation et réadaptation,
* Permettre l'hébergement d'adultes en situation de handicap,
* Accueillir en internat les enfants en situation de handicap,
* Gérer les Etablissements ou Services agréés par les Tutelles.

***Siège social actuel :* Mail des Trois Rivières, Moulin Neuf, 93240 Stains.**

***Date de la déclaration :* 21/12/2007.**

**2- Des valeurs et des principes**

Les valeurs qui guident notre action ont pour socle les grandes valeurs républicaines ainsi que la législation en matière de handicap.

**I. Respect de la Personne, des Droits et des Libertés**

La référence permanente à la législation (lois 2002-2 et 2005) assure à la personne accueillie un respect de ses droits fondamentaux : vie privée, confidentialité, droit à l’information …

La place centrale qu’occupe la personne accueillie lui assure un accompagnement qui prend en compte toute sa singularité et sa vulnérabilité grâce à une adaptation des professionnels à chaque situation.

Les représentants légaux sont informés de tout ce qui concerne le projet de la personne accueillie et sont des partenaires dans ce projet.

**II. Principes d’égalité et de non-discrimination**

Notre idéal de justice sociale est réaffirmé à travers l’égalité de traitement qui est réservé à tous et par l’accompagnement proposé par notre service social.

Nous refusons toutes les discriminations (origines, sexe, religion…) et acceptons, dans un esprit de tolérance toutes formes de handicap qui sont conformes notre agrément.

Le respect de la loi 2005-102 du 11 février 2005 dite « La loi sur l’égalité des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées » renforce ces principes.

**III. Bientraitance**

La garantie d’un accueil individualisé et adapté ainsi que le suivi du projet par un référent unique et identifié est un gage de la volonté de se mettre résolument dans le registre de la bientraitance.

La démarche qualité renforce la réflexion sur ce concept devenu incontournable dans la vie des établissements. C’est l’outil, par excellence, de la promotion de la bientraitance.

La sensibilisation à la culture de la résilience nous pousse à croire en permanence aux possibilités d’évolution de la personne accueillie.

**La circulaire du 30 octobre 1989** précise et concrétise la nécessité pour les structures d’accueil de :

* Reconnaître les besoins de l’enfant,
* Intégrer la famille dans la prise en charge,
* Développer l’éducation précoce des enfants en situation de handicap mental,
* Assurer la cohérence de la prise en charge (éducation, soin et prise en compte des besoins des adolescents

**La loi du 2 janvier 2002 rénovant l’action sociale et médico-sociale** met à jour les textes régissant l’action sociale en tenant compte des évolutions et des nouvelles nécessités des vingt dernières années.

La première orientation de cette loi est la suivante :

**”Affirmer et promouvoir les droits des usagers“**

Ce texte définit les droits fondamentaux intégrant la personne, son entourage et sa famille à la conception et la mise en œuvre du projet de la personne accueillie.

Cette loi place la personne accueillie au centre du dispositif.

Elle définit 8 outils qui ont pour but de faire valoir les droits individuels et collectifs des usagers :

* *Le projet d’établissement*
* *Le Projet d’Accompagnement Individualisé ou P.A.I*
* *La charte des droits et des libertés de la personne accueillie*
* *Le livret d’accueil*
* *Le règlement de fonctionnement*
* *Le contrat de séjour*
* *Le Conseil de la Vie Sociale*
* *Le recours aux personnes qualifiées*

Le projet d’établissement est donc un outil qui définit des objectifs notamment en matière de coordination, de coopération, d’évaluation des activités, de qualité et de bientraitance.

**La loi du 11 février 2005 pour l’égalité des chances, la participation et la citoyenneté des personnes** définit la notion de handicap ainsi :

*« Constitue un handicap, toute limitation d’activité ou restriction de participation à la vie en société subie dans son environnement par une personne en raison d’une altération substantielle, durable ou définitive d’une ou plusieurs fonctions physiques, sensorielles, mentales, cognitives ou psychiques, d’un polyhandicap ou d’un trouble de santé invalidant. »*

La loi de 2005 apporte donc des évolutions fondamentales pour répondre aux attentes des personnes handicapées.

Les trois principes-clés de cette loi sont :

* *Le libre choix du projet de vie,*
* *La participation effective à la vie sociale,*
* *Le positionnement de la personne handicapée au centre des dispositifs qui la concernent.*

**3- Les missions**

L’EMP Henri Wallon a pour mission d’accompagner de manière individuelle, dans le respect de leur singularité et le consentement éclairé de ses représentants légaux, des enfants de 5 à 16 ans, des 2 sexes.

Cet accompagnement pluridisciplinaire fait appel à des actions éducatives, thérapeutiques, pédagogiques et sociales quotidiennes dont la synergie tend à :

* Favoriser le développement et l’épanouissement des personnes accueillies dans les domaines culturels, cognitifs, affectifs, psychologiques et physiques.
* Favoriser un gain d’autonomie maximale dans le domaine de la vie quotidienne, familiale, sociale et professionnelle à venir.
* Favoriser la citoyenneté et la participation sociale de la personne accueillie.

Les missions de l’EMP Henri Wallon se résument donc à accompagner la personne accueillie vers une meilleure intégration possible à la communauté humaine, familiale et sociale.

Ces missions ont aussi pour vocation de respecter, d’affirmer et promouvoir les Droits de la personne accueillie.

**4- Les partenaires**

Le partenariat est un élément fondamental du fonctionnement de l’EMP Henri Wallon.

Nos principaux partenaires sont les suivants :

**A.R.S** : Agence Régionale de Santé : autorité de tarification et de contrôle du budget.

**C.P.A.M** : Caisse Primaire d’Assurance Maladie : ce sont nos financeurs. Ils nous règlent les prix de journées en fonction des présences des personnes accueillies.

D’autres caisses et des régimes particuliers ont aussi ce rôle.

**C.R.A.M.I.F** :tutelle médicale.

**AIDE SOCIALE A L’ENFANCE** : protection de l’enfance et suivi des enfants pris en

charge par ce service.

**LA CAISSE D’ALLOCATION FAMILIALE** : aide financière ponctuelle aux familles pour les

centres de vacances ou l’achat d’appareillages coûteux.

**M.D.P.H** : pour le suivi des dossiers et la prise en charge du handicap.

**EDUCATION NATIONALE** : elle met à notre disposition 3 professeurs des écoles spécialisés, pour les apprentissages scolaires (convention renouvelée tous les 3 ans).

Ce partenariat se concrétise aussi par le suivi, par la référente handicap de l’éducation nationale, des élèves qui sont intégrés dans les classes banales des écoles ou collèges du secteur de Stains et des villes environnantes.

L’U.L.I.S : Unité Localisée d’Inclusion Scolaire : permet la scolarisation, dans une école primaire ou un collège, d’enfants ayant des troubles de la fonction cognitive.

**Le C.M.P** : Centre Médico Psychologique : certaines personnes accueillies y sont suivies en thérapie ou en rééducation. Des rencontres régulières ont lieu avec les

professionnels de ces structures dans le cadre de réunions de travail.

**L’INTERSECTEUR PSYCHIATRIQUE** : ce partenariat se concrétise par une collaboration

pour le suivi d’enfants en grande difficulté.

**LES CENTRES DE FORMATION** : collaboration à la formation des futurs professionnels du secteur social, par l’accueil de stagiaires.

**MAIRIE DE STAINS** : les différents services municipaux sont des partenaires à part entière : le service des sports, Bibliothèque, ludothèque, services techniques, transports, le service culturel ...

**LES ASSOCIATIONS ET ORGANISMES PARTENAIRES** :

* la Résidence Sociale et d’autres Associations du Territoire pour les orientations de nos jeunes en IMPRO.
* L’Association Vivre Autrement dont l’ESAT s’occupe régulièrement de l’entretien de nos espaces verts.
* La FSGT 93 pour les projets d’intégration sportive qui y sont menés (notamment le projet intergénérationnel de pratique partagée du sport)…

**LES FAMILLES** : participation à la coopérative, aux frais de séjours extérieurs, au CVS…

Nos partenaires sont, à différents niveaux, incontournables pour la mise en place et le suivi des projets individualisés des personnes accueillies.

**5- Présentation de l’EMP et organisation générale**

**I. Population accueillie et agrément**

Les Instituts Médico-Educatifs (terme générique utilisé pour nommer les établissements tels que l’EMP) sont régis par des textes administratifs intitulés « annexes XXIV » qui prévoient l’accueil d’enfants ou adolescents présentant une déficience intellectuelle.

L’agrément de l’Externat Médico-Pédagogique Henri Wallon prévoit l’accueil de 50 jeunes des deux sexes, âgés de 5 à 16 ans, dont la déficience intellectuelle, légère à moyenne, est associée ou non à :

* Des troubles mineurs du comportement
* Une épilepsie stabilisée
* Une anomalie génétique ou métabolique
* Un handicap physique ou sensoriel léger
* Des troubles psychiques divers (névrotiques, troubles envahissants développement).

La population de l’établissement se caractérise par une hétérogénéité des handicaps en lien avec notre agrément.

Face au déficit de places d’accueil pour les jeunes atteints d’un syndrome autistique ou plus généralement de Troubles Envahissants du Développement (TED) nous continuons à recevoir de nombreuses demandes d’admission pour ces jeunes. Nous essayons dans la mesure du possible d’intégrer certains de ces enfants en insistant sur le fait que les troubles associés doivent être compatibles avec la vie collective afin que l’efficacité du travail pluridisciplinaire soit optimum en direction de toutes les personnes accueillies.

**II. Implantation géographique**

Les locaux de l’EMP se situent sur la commune de Stains (93240), au 08 avenue Louis Bordes. L’établissement ayant à prendre en charge les trajets vers l’établissement puis vers le domicile des personnes accueillies, un transport est organisé en fonction d’un circuit de ramassage et de la durée du temps de trajet (1h maximum). De ce fait, l’EMP accueille principalement des jeunes résidant sur Stains et sur les communes environnantes : Pierrefitte, Dugny, Saint-Denis, Villetaneuse, Aubervilliers, La Courneuve, La Plaine Saint-Denis, Saint-Ouen et Epinay Sur Seine.

L’EMP Henri Wallon accueille des enfants appartenant à un département dont certaines populations sont fragilisées par des difficultés socio-économiques dans le domaine de l’emploi, du logement, de la santé…Les difficultés sociales peuvent donc s’associer et majorer les troubles liés à la déficience intellectuelle d’où la présence d’un pôle social dans notre établissement.

**III. Organisation générale de l ’année**

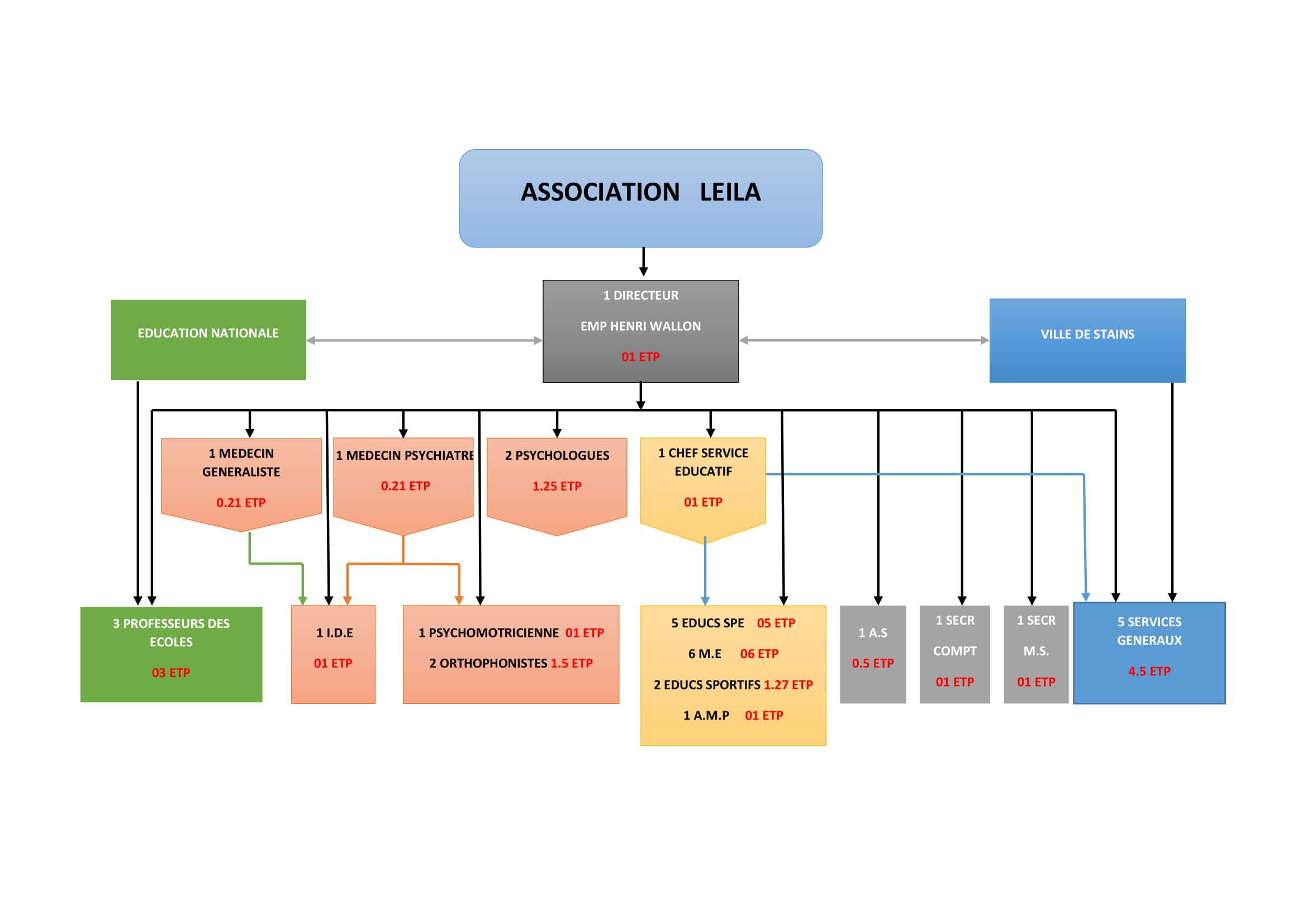
L’établissement est ouvert 208 jours par an.

Un à deux samedis d’ouverture par mois (14 à 15 par an) permettent de mettre en place des réunions à thème, des réunions avec les familles ou les partenaires extérieurs.

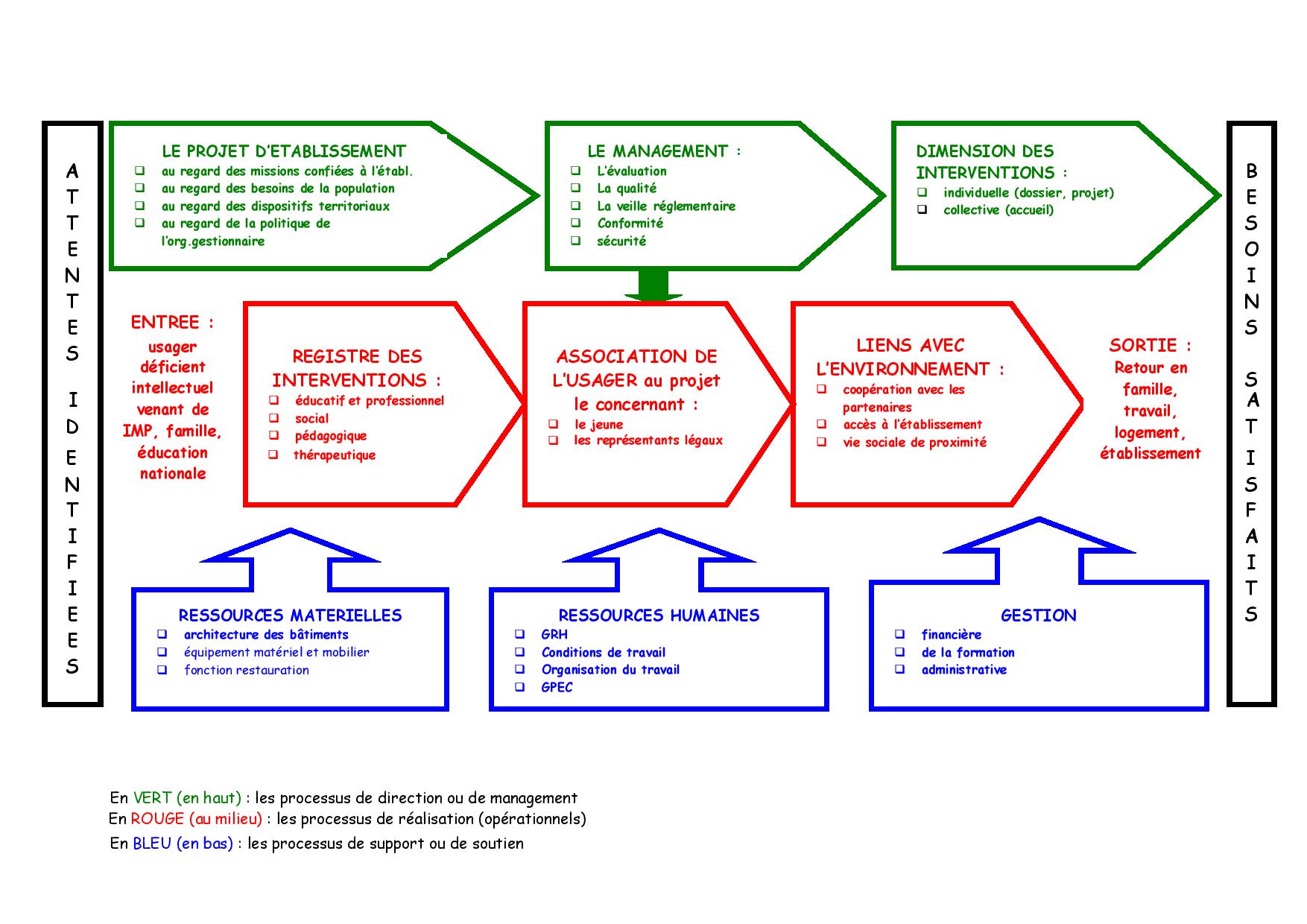
Ces samedis d’ouverture sont aussi l’occasion de moments festifs en présence ou non des représentants légaux.

Un calendrier spécifique est arrêté avant le budget prévisionnel en concertation avec tous les membres du personnel.

**IV. L’organigramme**

****

**V. Cartographie des processus en jeu dans le fonctionnement de l’EMP Henri WALLON**



**DEUXIEME PARTIE :**

**L'ACCOMPAGNEMENT**

**PROPOSE**

Les valeurs associatives sont déclinées dans l'établissement autour de trois concepts :

* **la socialisation** en développant le lien social
* **l'égalité des chances** pour contribuer à la non discrimination
* **le développement des connaissances** **et des compétences** en proposant les moyens et connaissances facilitant intégration économique et professionnelle.

Ces valeurs constituent le socle qui définit l'accompagnement proposé à l'EMP Henri WALLON. Celui-ci repose sur trois besoins identifiés des usagers :

* **besoin d'autonomie** : c’est tout le travail autour de l’autonomie quotidienne et de la prise de confiance en soi.
* **besoin d'épanouissement** : aider au développement d’une vie personnelle et sociale la plus épanouie possible.
* **besoin d'intégration** : il s’agit là de l’intégration sociale dans son environnement.

Un accompagnement pluridisciplinaire articulé autour de quatre fonctions complémentaires : thérapeutique, éducative, pédagogique et sociale, a pour objectif la satisfaction de ces trois besoins.

**1- Le groupe comme référence**

La référence est un concept primordial dans la prise en charge quotidienne des personnes accueillies au sein d’un groupe éducatif.

Cette idée renvoie à une position stratégique de l’éducateur qui se mesure en termes de quotidienneté, d’immédiateté, de proximité, de lien, de communication et de confiance.

**I. Quotidienneté et immédiateté**

Le référent est donc le professionnel que la personne accueillie côtoie quotidiennement au moment de l’accueil du matin et au moment de la sortie en fin d’après-midi.

Il travaille dans « l’ici et le maintenant » avec les enfants afin de recevoir et lire immédiatement leur questionnement ou leur besoin du moment. Il s’agit pour l’éducateur de donner une première réponse et d’apaiser les angoisses et les tensions éventuelles.

Le référent est le garant de l’exécution de l’emploi du temps de la personne accueillie, qui est amenée à faire de nombreux aller-retour entre la salle éducative, lieu repère de son éducateur et ses différents lieux de prise en charge (scolaire, sport, ateliers, rééducation…).

Fort de son action et de sa présence quotidienne, le référent est donc un interlocuteur privilégié. Il est détenteur d’informations, d’observations essentielles pour la prise charge globale de la personne accueillie et dans l’élaboration de la stratégie mise en place par le biais du projet d’accueil individualisé (PAI).

L’éducateur-référent devient tout naturellement le médiateur institutionnel de l’enfant dans ses relations quotidiennes avec l’environnement spatial, temporel et humain de l’institution.

**II. Proximité et lien relationnel**

L’éducateur référent et plus particulièrement le groupe éducatif sont des signifiants symbolisant le lien, la proximité, l’identité et dans une certaine proportion l’attachement\*. Ces notions sont capitales pour alimenter le sentiment de sécurité\*\* de la personne accueillie et pour la mise en place d’un socle sur lequel elle pourra s’appuyer pour se développer sereinement.

La sécurité de l’enfant est donc essentielle et les notions de permanence, d’assiduité et de continuité de l’accompagnement référentiel sont capitales pour garantir cette sécurité affective de base.

**III. Communication et lien de confiance**

Avec les familles ou le représentant de la personne accueillie, le référent éducatif est chargé d’entretenir des liens de qualité car la communication entre ces deux interlocuteurs est fondamentale. Le lien de confiance sera recherché pour permettre un bon accompagnement au quotidien.

Afin de faciliter la communication et les relations représentants légaux-référent, un cahier de liaison ou de correspondance est glissé par le référent dans le cartable des enfants. Toutes les informations peuvent transiter par celui-ci.

**2- Le Projet d’Accompagnement Individualisé : PAI**

Le Projet d’Accompagnement Individualisé (P.A.I) est au cœur de la prise en charge de chaque personne accueillie dans l’établissement. Il est le fil conducteur du travail pluridisciplinaire car il articule toutes les actions mises en œuvre pour concourir à l’évolution du jeune. Chaque P.A.I est une écriture particulière du projet d’établissement pour chaque personne accueillie.

La prise en charge globale de l’enfant et de l’adolescent est définie en termes d’objectifs débouchant sur des actions, et des interventions qui lui sont propres.

Le P.A.I est élaboré dans les 6 mois après l’admission. Il est le résultat d’un travail interdisciplinaire faisant émerger les aspects de la personnalité et le potentiel de compétences. Il conduit à la mise en œuvre d’un ensemble de projets avec des objectifs spécifiques et des actions adaptées. Il est révisable en fonction des évaluations régulièrement réalisées.

\* La théorie de l’attachement de J. Bowlby (Pédiatre et psychanalyste anglais) Pour lui, « l’attachement » fait partie des besoins primaires : de même qu’il doit s’alimenter pour grandir, l’enfant doit aussi, pour se développer et explorer le monde, pouvoir trouver sécurité et réconfort par un lien privilégié avec l’adulte. Nous transposons ce concept à la relation éducative référentielle au regard de nos observations quotidiennes.

\*\*D. Winnicott (Pédiatre, psychiatre et psychanalyste anglais) est l’auteur du concept du « sentiment continu d’exister » de l’enfant dans un environnement acceptable, « nécessaire et suffisamment bon ». « De la pédiatrie à la Psychanalyse » est un ouvrage de référence pour comprendre le développement de l’enfant. Les premières relations de l’enfant sont capitales pour son développement et les notions de

« holding » « handling », « object présenting », fondamentales pour l’accompagnement sécurisé des enfants. Une vraie inspiration pour le cadre référentiel.

Il est évalué au minimum tous les ans lors d’une réunion de synthèse au cours de laquelle chaque intervenant (professionnels, représentants légaux et personne accueillie) établit un bilan ; puis ils préparent ensemble le projet à venir en fonction des axes de travail qui découleront de cette réunion. Le compte rendu de cette évaluation est inséré dans le dossier de la personne accueillie.

**3- L’admission**

**ENVOI DU DOSSIER A L’EMP**

**ENVOI DE LA NOTIFICATION A LA FAMILLE**

**RECEPTION ET ENREGISTREMENT**

**ETUDE DU DOSSIER PAR LA DIRECTION ET L’EQUIPE THERAPEUTIQUE**

**NON**

**RETOUR ARGUMENTE A LA MDPH ET A LA FAMILLE**

**DEMANDE DE RDV**

**RECEVABILITE DU DOSSIER**

**(âge, domicile, handicap, place)**

**OUI**

**1ER entretien avec la famille, visite de l’EMP, livret d’accueil…**

**Refusée par la famille**

**PROPOSITION D’UNE PERIODE D’OBSERVATION** besoins primaires : de même qu’il doit s’alimenter pour grandir, l’enfant doit aussi, pour se développer et explorer le monde, pouvoir trouver sécurité et réconfort par un lien privilégié avec l’adulte. Nous transposons ce concept à la relation éducative référentielle au regard de nos observations quotidiennes.

\*\*D. Winnicott (Pédiatre, psychiatre et psychanalyste anglais) est l’auteur du concept du « sentiment continu d’exister » de l’enfant dans un environnement acceptable, « nécessaire et suffisamment bon ». « De la pédiatrie à la Psychanalyse » est un ouvrage de référence pour comprendre le développement de l’enfant. Les premières relations de l’enfant sont capitales pour son développement et les notions de

« holding » « handling », « object présenting », fondamentales pour l’accompagnement sécurisé des enfants. Une vraie inspiration pour le cadre référentiel.

**Acceptée par la famille**

**Avis négatif**

**BILAN PLURIDISCIPLINAIRE**

\* La théorie de l’attachement de J. Bowlby (Pédiatre et psychanalyste anglais) Pour lui, « l’attachement » fait partie des besoins primaires : de même qu’il doit s’alimenter pour grandir, l’enfant doit aussi, pour se développer et explorer le monde, pouvoir trouver sécurité et réconfort par un lien privilégié avec l’adulte. Nous transposons ce concept à la relation éducative référentielle au regard de nos observations quotidiennes.

\*\*D. Winnicott (Pédiatre, psychiatre et psychanalyste anglais) est l’auteur du concept du « sentiment continu d’exister » de l’enfant dans un environnement acceptable, « nécessaire et suffisamment bon ». « De la pédiatrie à la Psychanalyse » est un ouvrage de référence pour comprendre le développement de l’enfant. Les premières relations de l’enfant sont capitales pour son développement et les notions de

« holding » « handling », « object présenting », fondamentales pour l’accompagnement sécurisé des enfants. Une vraie inspiration pour le cadre référentiel.

**Avis positif**

**Refusée par la famille**

**PROPOSITION D’ADMISSION**

\* La théorie de l’attachement de J. Bowlby (Pédiatre et psychanalyste anglais) Pour lui, « l’attachement » fait partie des besoins primaires : de même qu’il doit s’alimenter pour grandir, l’enfant doit aussi, pour se développer et explorer le monde, pouvoir trouver sécurité et réconfort par un lien privilégié avec l’adulte. Nous transposons ce concept à la relation éducative référentielle au regard de nos observations quotidiennes.

\*\*D. Winnicott (Pédiatre, psychiatre et psychanalyste anglais) est l’auteur du concept du « sentiment continu d’exister » de l’enfant dans un environnement acceptable, « nécessaire et suffisamment bon ». « De la pédiatrie à la Psychanalyse » est un ouvrage de référence pour comprendre le développement de l’enfant. Les premières relations de l’enfant sont capitales pour son développement et les notions de

« holding » « handling », « object présenting », fondamentales pour l’accompagnement sécurisé des enfants. Une vraie inspiration pour le cadre référentiel.

**Acceptée par la famille**

**4- L’accompagnement**

Ce processus prend en considération les différents besoins de la personne accueillie et les intègre dans un accompagnement spécifique.

**Les besoins identifiés :**

* **AUTONOMIE**
* **SOCIALISATION**
* **INTEGRATION**
* **EPANOUISSEMENT**

**Pédagogique** :

**Eveil et stimulation de la curiosité**

**Autonomie et socialisation**

**Apprentissages scolaires**

**Acquisition des connaissances et des compétences**

**Social :**

**Protection de l’enfant**

**Intégration sociale**

**Orientations autres structures**

**Accompagnement social**

**Educatif :**

**Acquisition des savoir-faire**

**Acquisition des savoir-être**

**Médiation**

**Référence**

**Thérapeutique :**

**Epanouissement personnel**

**Soins**

**Suivi médical et infirmier**

**Soutien aux familles et aux personnes accueillies**

**Rééducations**

**5- L’orientation**

Le processus se déroule ainsi :

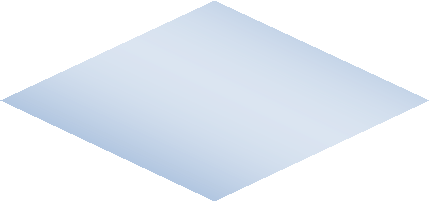












**Limite d’âge, demande anticipée des familles, contre-indication médicale, demande de l’établissement**

**PAS D’ACCORD**

**Saisine MDPH**

**Entretien parents/usager**

**Référent/psychologue**

**Synthèse pluriprofessionnelle**

**ACCORD**

**Constitution du dossier MDPH par l’A.S. à partir des écrits professionnels**

**Envoi du dossier d’orientation à la MDPH**

**Fin de prise en charge notifiée à l’EMP**

**ORIENTATION**

**6- les 4 fonctions complémentaires**

**I. La fonction thérapeutique**

Le pôle thérapeutique est composé d’un médecin psychiatre, d’un médecin généraliste, de 2 psychologues, d’une psychomotricienne, de 2 orthophonistes et d’une infirmière.

Références : leurs références théoriques peuvent être soit psychanalytiques, essentiellement freudiennes et post-freudiennes (Mélanie Klein, Winnicot etc.) soit cognitives et comportementalistes avec au niveau scientifique les théories de Wolpe et au niveau psychothérapeutique celles de Beck.

Cette équipe travaille ensemble afin d’établir le projet thérapeutique de la personne accueillie. Celui-ci inclut à la fois la mise en œuvre de tous les soins inhérents aux nécessités spécifiques de chacun, mais aussi l’articulation indispensable avec les autres modalités de prises en charge éducative, pédagogique et sociale.

Les actes de soin thérapeutiques s’inscrivent donc dans une complémentarité indispensable avec les autres professionnels de l’EMP ainsi que les partenaires extérieurs.

**a. Le médecin psychiatre**

Le médecin psychiatre travaille en relation avec l’équipe pluridisciplinaire. Il élabore la prise en charge de la personne accueillie et participe aux réunions la concernant. Il dirige aussi la réunion clinique hebdomadaire.

Il reçoit en entretien la personne accueillie et la famille. Cela peut déboucher sur une prise en charge thérapeutique ou sur de la guidance parentale ; l’objectif étant de déterminer les modalités thérapeutiques : analytiques et/ou comportementales.

Il peut dans certains cas (troubles du comportement), être amené à prescrire un traitement médicamenteux ponctuel en lien avec le médecin référent et la famille et demander une prise en charge à l’extérieur (bilan hospitalier, examens médicaux).

Le médecin psychiatre reste prescripteur des bilans, soit en orthophonie, soit en psychomotricité. Les débuts et fin de prises en charge sont validés après discussion en équipe paramédicale. Des projets de prise en charge peuvent être élaborés pendant une réunion de synthèse.

Des rencontres sont organisées avec les intervenants extérieurs en cas de nécessité afin de discuter de la prise en charge de la personne accueillie. Des évaluations diagnostiques sont faites, si nécessaire en milieu hospitalier, grâce à une convention de partenariat avec certains hôpitaux.

Les prises en charge psychothérapiques et/ou comportementales sont dirigées vers les psychologues à la demande et en concertation avec le médecin psychiatre.

**b. Les psychologues**

Les psychologues travaillent en collaboration avec le médecin psychiatre au projet et au suivi thérapeutique de la personne accueillie. Ils se concertent pour chaque décision importante. Les prises en charges sont d’orientation psychanalytique et d’orientation cognitivo-comportementale. Si une prise en charge est engagée au sein de l’établissement, elle se traduit par un accompagnement psychique personnalisé à chaque enfant. Toutefois, un travail peut aussi être engagé pour amorcer une prise en charge à l’extérieur.

Un accompagnement auprès des familles est aussi possible, à leur demande où bien à l’initiative de l’équipe pluridisciplinaire. Certains éléments peuvent être partagés lors des réunions d’équipe, réunions qui sont soumises au secret professionnel.

Par ailleurs, selon les cas, des tests psychométriques peuvent être proposés et contribuer ainsi à l’évaluation de l’évolution des usagers.

**c. Le médecin généraliste et l’infirmière**

Le médecin généraliste assure le suivi sur le plan somatique. Il effectue tous les ans une visite médicale systématique de toutes les personnes accueillies.

L’infirmière assure les soins prescrits par le médecin (réfection de pansements, délivrance de médicaments).

Par ailleurs, de sa propre initiative, elle peut mettre en place certaines actions d’éducation à la santé (éducation diabétique, à l’hygiène corporelle et alimentaire). Celles-ci pouvant être travaillées à travers des ateliers.

Le dossier médical est constitué avec l’aide de l’infirmière et conservé dans le respect du secret médical. Il est composé de recueils de données cliniques, de la copie du carnet de santé et des différents comptes rendus des consultations de spécialistes. Les notes annuelles du médecin généraliste y sont aussi répertoriées.

Le médecin généraliste peut mettre en œuvre des actions de formation pour les personnels.

L’infirmière peut être amener à mettre en place des actions de prévention et/ou de dépistage avec différents intervenants extérieurs (dentiste, diététicienne...).

**d. L’orthophonie**

La prise en charge en orthophonie consiste dans un premier temps à repérer et évaluer, grâce à un bilan, les troubles affectant la relation et la communication, le langage oral et écrit dans leurs versants expression et compréhension.

Si une rééducation est proposée, elle doit débuter aussi précocement que possible, et s’ajuster au plus près des difficultés, des besoins, des possibilités et appétences de la personne accueillie. Elle peut revêtir différentes formes : soit une rééducation individuelle ou en petit groupe, soit en collaboration avec un professionnel.

La prise en charge orthophonique tiendra compte des objectifs définis lors du bilan en les intégrant au projet global de la personne accueillie.

Les supports, outils et médiations proposées ne sont jamais figés et peuvent être multiples. Ils

seront choisis en fonction des besoins de l’enfant et en tenant compte de ses activités au sein du groupe (sorties, transferts, ateliers…).

Des techniques spécifiques et moyens de communication alternatifs peuvent être proposés aux enfants ayant des troubles sévères d’accès au langage oral afin de les aider à interagir au mieux avec leur entourage (Makaton\*, Pecs\*…).

L’orthophonie est un acte de soin qui s’inscrit dans une complémentarité indispensable avec les autres professionnels de l’établissement.

**e. La psychomotricité**

La psychomotricité est une approche globale de la personne.

Elle est l’expression corporelle de notre vie psychique, affective, intellectuelle et relationnelle, tant dans son fonctionnement que dans sa structure.

Le psychomotricien aide son patient à trouver ou retrouver un équilibre psychocorporel, à mieux prendre conscience de son corps, à le maîtriser, à en faire un instrument capable de s’exprimer et de communiquer.

Les émotions, les désirs, les fragilités mais aussi l’histoire du patient, sont pris en compte, pour aller vers un mieux-être.

La prise en charge en psychomotricité consiste dans un premier temps à établir in bilan psychomoteur complet afin d’identifier les troubles et les difficultés que rencontre la personne accueillie, sur indication médicale prescrite.

Une prise en charge peut en découler soit de façon individuelle, soit en groupe avec la possibilité de travailler en collaboration avec un autre professionnel (éducatif, paramédical, psychologique).

Le psychomotricien passe par une médiation pour remédier à la difficulté ou au trouble. Une médiation peut être un objet, un jeu, une technique corporelle de stimulation, d’expression ou de relaxation…mais également de la thérapie avec le cheval, de l’escalade thérapeutique et un travail en piscine.

C’est un acte de soin qui colle au plus près au projet individualisé de la personne accueillie. Afin de pouvoir mener à bien ces projets, un travail régulier avec les familles est indispensable et un accès aux dossiers médicaux est validé par le médecin de l’établissement et la direction.

*\*Makaton : technique de communication qui associe la parole, des signes ou des gestes et/ou des pictogrammes.*

*\*Pecs : technique de communication utilisant des échanges d’images.*

**II. La fonction éducative**

Le Pôle éducatif est composé d’éducateurs spécialisés, de moniteurs-éducateurs, d’éducateurs sportifs et d’une aide médico-psychologique (AMP).

Les personnels éducatifs sont des professionnels avisés et spécialisés qui ont intégré et validé des savoirs, des compétences, des techniques et un véritable recul professionnel pour conceptualiser, recevoir et respecter les symptômes et les besoins des personnes accueillies souffrant de difficultés intellectuelles et psychiques.

Les démarches de ces professionnels s’inspirent des « recommandations des bonnes pratiques professionnelles », de la démarche qualité et du concept de « Bientraitance » élaborés par l’ANESM (agence Nationale de l’évaluation et de la qualité dans les établissements et services sociaux et médico-sociaux).

Les actions éducatives sont inspirées par la théorie analytique et les approches comportementales (ABA, TEACH, PECS…). Les éducateurs partent du principe que chaque personne accueillie est une personne singulière, et pour cela, ils choisissent de ne donner aucune exclusivité à une approche théorique donnée. Rien n’est définitif dans le mouvement des idées éducatives. Les valeurs de progrès, d’adaptation, de créativité, de diversité et d’ouverture sont incontournables.

Chaque éducateur possède des spécificités professionnelles, des qualités et des compétences personnelles qui permettent une offre de service éducative riche et variée. Ainsi, chaque groupe dispose d’un projet éducatif qui renforce l’accomplissement des missions de l’établissement.

De par son positionnement professionnel, l’éducateur est le référent institutionnel de la personne accueillie.

**a. Les principes éducatifs**

La déficience intellectuelle telle qu’elle est définie dans les textes ne peut s’appréhender que dans un rapport humain teinté d’espérance et de conviction que celle-ci peut être dépassée pour faire advenir les progrès de la personne accueillie.

Les professionnels se projettent dans le meilleur avenir possible pour celle-ci, afin de provoquer une dynamique évolutive. L’idée de résilience décrite par Boris Cyrulnik\* est un concept théorique de référence.

L’éducateur est porteur d’une déontologie et d’une éthique de progrès dans lesquelles la notion de responsabilité émerge plus particulièrement, d’où la nécessité d’une formation professionnelle de qualité.

L’éducateur soumis à la discrétion professionnelle doit protéger la vie privée des enfants et de leurs représentants.

**b. Les missions éducatives**

* **Epanouissement, développement de la personnalité**

• Assurer une prestation de qualité et « bientraitante ».

• Assurer la sécurité physique, morale et psychique.

• Développer « l’estime de soi ».

• Encourager, soutenir, étayer le développement intellectuel et psycho-affectif.

• Stimuler la créativité et les savoirs faire.

• Stimuler le langage

* **Autonomie**

• Faire advenir ou restaurer l’autonomie maximale dans les actes de la vie quotidienne.

• Accompagner, aider, guider et organiser le quotidien collectif et/ou individuel.

* **Socialisation, intégration**

• Encourager la réflexion, la conceptualisation, l’acquisition des valeurs humaines fondatrices, (Liberté, Egalité, Tolérance, Respect …), encourager la citoyenneté.

• Favoriser la socialisation, la communication, l’intégration, l’adaptation, la participation sociale.

* **Missions en rapport avec la référence**

• Accueillir, accompagner, orienter, soutenir, encourager la personne accueillie dans son parcours institutionnel.

• Susciter le lien de confiance avec la personne accueillie, sa famille ou son représentant.

• Assurer la permanence, la continuité et la cohérence de l’accompagnement

• Participation à la réflexion pluridisciplinaire de l’établissement et partenariale avec les intervenants extérieurs lors de réunions.

**c. Fonctionnement du pôle éducatif**

L’action des éducateurs se situe donc dans le cadre d’un pôle éducatif composé de 8 groupes éducatifs qui accueillent des enfants dont le profil est diversifié au niveau de la problématique. Ils sont répartis en fonction de leur l’âge et de leur maturité

Ils sont supervisés par une Cheffe de service éducatif.

**Les référents de groupe sont :**

* 1 monitrice éducatrice : groupe des petits 1
* 1 monitrice éducatrice : groupe des petits 2
* 1 monitrice éducatrice : groupe des moyens 1.
* 1 monitrice éducatrice : groupe des Moyens 2
* 1 éducatrice spécialisée : groupe des grands 1
* 1 éducatrice spécialisée : groupes des grands 2
* 1 moniteur éducateur : groupe des grands 3
* 1 moniteur éducateur : groupe des grands 4

**Deux éducateurs Spécialisés pour les ateliers :**

* 1 éducatrice spécialisée qui a en charge l’atelier de réalisations manuelles qui vise entre autre à préparer les jeunes au travail demandé dans les IMPRO.
* 1 éducatrice spécialisée qui s’occupe de l’atelier cuisine et vie sociale. Elle travaille aussi l’autonomie dans les transports qui est une étape importante qui conditionne souvent l’entrée dans certains IMPRO.

**3 éducateurs et 1 AMP pour un travail spécifique :**

* 1 éducatrice spécialisée polyvalente, qui remplace les éducateurs référents de groupe pendant les RTT.
* 1 moniteur éducateur qui prend en charge quelques enfants en individuel (travail sur les émotions). Il vient aussi en soutien des éducateurs et de la psychomotricienne sur certaines prises en charge comme l’escalade et la piscine.
* 1 éducateur sportif qui encadre les activités sportives et la piscine.
* 1 Aide Médico-Psychologique qui est en soutien sur les groupes éducatifs pour le suivi des jeunes avec des troubles du comportement et accompagnatrice quotidienne dans le petit car.

**Le groupe éducatif**

Chaque groupe éducatif accueille de 4 (petits) à 7 (moyens et grands) enfants dont le profil est varié pour permettre au concept de diversité d’étendre ses bienfaits au niveau des interactions lors de la vie collective. Les aspects relationnels collectifs sont primordiaux. De la vie relationnelle et collective émerge l’individualité de chacun, dans une atmosphère socialisante et par un bain de langage quotidien.

Les valeurs de tolérance, respect, écoute, bienveillance, de solidarité et d’encouragement sont mises en avant.

Chaque groupe élabore un projet éducatif singulier qui décline des modes opératoires spécifiques afin d’atteindre des objectifs bien définis. L’idée de diversité optimise la richesse de l’offre de service éducative.

Les moyens et les outils de l’éducateur sont le travail en situation de vie collective, la quotidienneté, les activités, les sorties, les ateliers et les transferts. Ces outils comme ces moyens permettent à l’éducateur de groupe de répondre aux besoins d’épanouissement, de développement personnel, de socialisation/intégration et d’autonomie des personnes accueillies.

**Les transferts**

Les transferts sont des actions éducatives très spécifiques qui permettent un travail éducatif élargi sur les concepts de séparation/individuation et d’autonomie de la personne accueillie dans les actes de la vie quotidienne.

Pour inscrire la personne accueillie dans une dynamique de développement personnel/socialisation, il faut créer l’occasion et l’opportunité pour elle de vivre une expérience de séparation avec sa famille ou son représentant. Cette séparation momentanée, de quelques jours, peut permettre à la personne accueillie de ressentir un sentiment continu de sécurité en l’absence de ses proches et donc de gagner en autonomie et en confiance en ses possibilités d’adaptation et de développement.

Les séjours extérieurs sont donc des actions institutionnelles incontournables car elles

s’inscrivent dans la pluridisciplinarité et plus particulièrement dans le soin à la personne accueillie.

**Des méthodes spécifiques pour certains enfants**

Certains enfants relèvent d’un projet spécifique dans lequel les notions d’apprentissages qu’ils soient d’ordre cognitifs, comportementaux ou plus globalement d’autonomie sont mises en avant et adaptées en tenant compte des particularités, des compétences et des styles d’apprentissage de chacun d’entre eux. Nous nous inspirons des méthodes éducatives cognitives et comportementales :

Méthode basée sur la communication : PECS, système de communication par échange d’images, est une méthode pédagogique et éducative. L'outil PECS propose des techniques alternatives et augmentatives de la communication.

Méthodes comportementales : ABA est une approche éducative qui permet à la personne autiste de gérer ses comportements de façon suffisamment adaptée pour lui permettre une meilleure intégration sociale.

Ces méthodes sont déclinées de façon souple dans le respect de leurs limites. En effet, certains enfants peuvent ne pas être réceptifs à celles-ci. Ainsi, le potentiel créatif de chaque adulte sera mobilisé pour faire vivre avec d’éventuelles adaptations, le projet de chaque personne accueillie.

Tous les apprentissages se font lors de séances quotidiennes et de façon individuelle (si possible). L’outil informatique est mis à la disposition des enfants pour soutenir les divers apprentissages, le décodage, l’expression et la maîtrise des émotions.

Ce travail s’appuie sur les richesses internes à l’établissement (les autres professionnels et les autres groupes éducatifs pendant les temps transversaux) et les richesses externes à l’établissement (ateliers avec intervenants extérieurs) afin de stimuler les domaines de la socialisation, de la communication et d’élargir le champ relationnel des enfants.

**Les ateliers**

Les ateliers sont élaborés par des adultes de toutes disciplines qui proposent, en concertation, l’accueil des enfants de tout l’établissement.

Ils sont décidés et composés en réunion institutionnelle puis intégrés au projet individuel.

L’atelier comporte une progression et un apprentissage, l’enfant est tenu d’y participer. C’est un premier contrat de travail. Les ateliers offrent principalement un travail autour du corps et un travail au niveau de l’expression.

Pour certains ateliers, des professionnels extérieurs interviennent en concertation avec les différents personnels de l’institution. Les intervenants extérieurs permettent de par leurs spécificités l’intégration sociale, culturelle et scolaire.

Chaque atelier fait l’objet d’un projet indiquant les objectifs, le déroulement et les résultats attendus.

Cette organisation permet à beaucoup d’enfants d’accroître leur réseau de relations dans l’établissement en participant à des ateliers ou des activités qui ne sont pas forcément animés par leur éducateur ou enseignant référent. Ils partagent donc ces moments avec des enfants

d’autres groupes. De même, les adultes sont amenés à travailler avec d’autres professionnels et des enfants qu’ils voient peu dans le courant de la semaine. Nous avons veillé à proposer des groupes d’activités relativement homogènes qui présentent un apport nouveau aux enfants concernés.

Ainsi sont nés des ateliers très diversifiés offrant un large choix d’activités aux enfants :

* Chant,
* Arts plastiques,
* Cirque,
* Théâtre,
* Chorale,
* Mythologie grecque,
* Jeux de construction,
* Image de soi,
* Soin et hygiène,
* Batucada,
* Éveil musical,
* Découverte de l’environnement,
* Ludothèque.

**Le sport**

Le projet sportif est articulé autour du projet d’établissement. Les activités sportives sont des outils nécessaires à l’épanouissement des personnes accueillies, en favorisant le développement des potentiels propres à chacun et l’acquisition de l’autonomie.

Par la pratique sportive, nous pourrons aborder un panel d’apprentissages dont l’objectif général et opérationnel sera de mettre la personne accueillie en situation de réussite. Pour y parvenir, les exercices proposés seront adaptés et individualisés, axés sur le plaisir, l’épanouissement, la découverte et l’intégration du schéma corporel grâce à l’exploration motrice.

En plus d’être éducatif, le sport permet de mobiliser un certain nombre de ressources transversales (psychoaffectives, cognitives, énergétiques, biomécaniques, techniques, tactiques, stratégiques etc.) qui font progresser la personne dans une démarche de réalisation de soi et de réalisation collective. Grâce à l’activité physique, la personne accueillie apprendra à se situer dans le temps et dans l’espace, dans un groupe, il apprendra à se contrôler, à se connaître et à être reconnu, à affirmer sa personnalité, à faire face à l’inconnu etc. Autant d’opérations s’avérant nécessaires pour les personnes accueillies. De surcroît le sport permettra aux personnes accueillies de prendre conscience des bienfaits de l’activité physique dans le but d’adopter une vie saine et équilibrée, d’entretenir son corps pour développer l’estime de soi pour au final, se sentir mieux.

Différentes activités sportives sont ainsi proposées : jeux moteurs, marche, gymnastique, danse, parcours sportif, escalade, piscine, vélo, boxe éducative…

En conclusion, le sport adapté est un complément précieux aux soins médicaux, à l’éducation et au travail. C’est un moyen privilégié de développement physique, mental et affectif.

**Le Groupe des Sortants : « comme un IMPRO »**

Les spécificités de ce groupe éducatif :

* Concerne les jeunes hors agrément qui ont plus de 16 ans.
* Groupe entièrement axé sur la préparation à l’orientation IMPRO. Mise au travail avec des exigences affirmées.
* Travail indispensable sur l’autonomie des transports.
* Nécessité d’une présence régulière pour un travail continu et régulier sur les acquisitions nécessaires à une orientation IMPRO.
* Mise en situation comme dans un IMPRO.

Le partenariat avec les familles :

* Engagement des familles de donner plus d’autonomie aux jeunes et de leur faire confiance en leur confiant plus de responsabilités.
* Travailler aussi l’autonomie dans les déplacements avec eux.
* Participer activement à la recherche d’établissements.
* Travailler en lien étroit avec l’équipe pour toutes questions concernant le projet du jeune.

Notre engagement :

Proposer différents ateliers pour continuer à préparer les jeunes à une orientation IMPRO :

* + Cuisine et Pâtisserie
  + Montage et conditionnement, atelier mosaïque…
  + Tri sélectif
  + Informatique
  + Horticulture à la ferme des possibles
  + Soins aux animaux à la ferme des Franciliens
  + Atelier réalisations manuelles
  + Aide à l’entretien des locaux et des véhicules : ces activités seront valorisées par une sortie exceptionnelle par trimestre en contre partie du service rendu.
  + Travail sur l’environnement
  + Travail sur l’autonomie dans les transports et les déplacements.

Un contrat :

Ce projet fera l’objet d’un contrat entre les familles et l’EMP pour formaliser les obligations de chaque partie.

Il s’agit d’un contrat moral, qui aura une forme écrite, dont l’objectif est la sensibilisation et la participation des familles au projet d’orientation de leur fils(fille).

Nous sommes persuadés que la synergie qui émanera de ce partenariat aura un effet positif sur l’orientation du jeune. L’intérêt porté par les parents sur ce projet entretiendra et soutiendra la motivation du jeune qui reste la recette du succès de l’orientation.

**III. La fonction pédagogique**

Le fonctionnement de l’Unité d’Enseignement fait l’objet d’une convention de mise à disposition entre l’Association LEILA et l’Inspection Académique de Seine saint Denis.

Trois enseignants sont mis à disposition dans le respect du cadre législatif régissant leur fonction.

(Code de l’Éducation / Annexes XXIV simple / Loi d’orientation 24 avril 2005 (socle Commun de Compétences) / Nouveaux programmes de l’École Primaire 19 juin 2008 et annexes).

L’équipe pédagogique a pour mission de mettre en œuvre les objectifs et les programmes nationaux de l’école en visant la plus grande réussite pour tous les élèves. Ceci exige des choix de méthodes et de démarches appropriées aux Projets Personnalisés de Scolarisation de chaque élève.

Elle détermine les axes de travail de l’Unité d’Enseignement en fonction des besoins spécifiques des élèves dans le domaine de la scolarisation, en concertation avec leur parcours de soin au sein de l’établissement.

Elle prend en compte les compétences cognitives, fixe les objectifs, les outils, les démarches, les supports, les temps de prise en charge et élabore les groupes classe en les adaptant à la diversité des élèves accueillis.

Elle veille à favoriser un engagement actif de l’élève dans les différentes situations d’apprentissage pour permettre la restauration et la construction de leurs compétences d’élèves.

Elle s’attache à projeter les apprentissages de l’école vers l’intérieur et l’extérieur de l’établissement et recherche tous les partenariats permettant aux élèves d’enrichir les savoirs par toutes les interactions possibles.

Les enseignants construisent les apprentissages en articulant savoirs et savoir-faire autour d’objectifs adaptés aux difficultés spécifiques des élèves.

Les enseignants sont responsables du choix de leurs méthodes et du respect du Projet Pédagogique élaboré en commun.

L’inclusion du Projet Pédagogique de l’Unité d’Enseignement dans le Projet d’Établissement doit favoriser le travail en équipe et le partenariat en tenant compte de la pluridisciplinarité qui représente le socle sur lequel repose le fonctionnement de l’institution.

**a. L’unité d’enseignement de l’EMP Henri WALLON**

Les enfants de l’EMP doivent être instruits et doivent bénéficier d’un temps scolaire :

« Il n’est pas possible de considérer l’enfant déficient intellectuel même profond, comme étant hors du champ éducatif et pédagogique » (Annexes XXIV et loi 2005).

Par ailleurs, ce temps scolaire peut aussi être réévalué ou suspendu momentanément, en fonction des difficultés comportementales de la personne accueillie, en concertation avec l’équipe pluridisciplinaire.

**Constitution et organisation des groupes**

La constitution des groupes classe et le nombre d’élèves accueillis par chaque enseignant, sont élaborés au cours des réunions pédagogiques.

Malgré l’hétérogénéité des élèves (niveau d’acquisition, déficiences…), les groupes sont constitués de la manière la plus homogène possible en tenant compte de l’âge, de l’intérêt des élèves et de leurs capacités cognitives.

Le temps de prise en charge pédagogique est déterminé en fonction des objectifs scolaires propre à chaque élève. Il se réfère au Projet Personnalisé de Scolarisation de chaque élève et s’appuie sur les compétences scolaires à acquérir dans le cadre du Socle Commun de Compétences. Sa durée n’est pas déterminée de façon définitive, elle évolue en fonction des capacités cognitives et psychiques de chacun.

Après une observation/évaluation de l’élève, l’équipe pédagogique après concertation organise l’accueil des élèves dans un groupe classe. Cette première évaluation permet à l’enseignant qui recevra l’élève de définir son Projet Personnalisé de Scolarisation.

**Pédagogies et stratégies mises en œuvre**

L’enseignant reconnaît sa classe comme un lieu d’idées et d’échanges, de vécu personnel auquel s’ajoute le vécu commun.

Les apprentissages fondamentaux sont abordés au travers de ces interactions et s’enrichissent des apports de l’enseignement. La classe fonctionne comme un lieu unifiant des expériences diverses.

Au sein de petits groupes classe, la pédagogie employée est tantôt collective, tantôt individualisée afin que chacun puisse développer au mieux ses compétences, à son rythme.

Les moyens utilisés privilégient l’étayage, la stimulation et la valorisation, pour permettre à l’élève de développer au mieux sa personnalité globale et ses capacités intellectuelles.

Chacun des trois enseignants de l’EMP propose des méthodes, des techniques d’apprentissage et des stratégies diversifiées marquées par l’aspect pédagogique.

Chaque activité de chaque groupe classe fait l’objet d’un projet écrit (Projet de classe).

**b. Objectifs**

L’école a pour mission d’aider chaque élève à grandir, à conquérir son autonomie et à acquérir des attitudes et des compétences qui lui permettront de construire les apprentissages fondamentaux. Pour cela elle doit créer autour de chaque élève un contexte favorable à l’apprentissage. Eveiller l’intérêt de l’élève et développer sa curiosité intellectuelle. L’aider à apprendre, à s’interroger, à réfléchir, à analyser, à construire, à élargir ses connaissances et à les réutiliser dans tous les domaines. Améliorer les compétences de tous les élèves en respectant le rythme des acquisitions de chacun.

Elle doit permettre à l’élève d’accéder :

* à un épanouissement personnel, l’encourager, l’accompagner et favoriser ses échanges sociaux.
* au sens de l’écrit, avec comme objectif optimal la maîtrise de l’écrit.
* à une participation à la vie quotidienne, sociale et culturelle au sein d’une classe, même s’il n’accède pas au code écrit.

L’autonomie et l’initiative sont également au cœur des objectifs pédagogiques.

**c. Axes de travail**

Les enseignements dispensés dans les classes sont élaborés en lien avec les programmes scolaires de référence et le Socle Commun de Connaissances et de Compétences.

Les élèves sont répartis en cycle d’apprentissage :

Le cycle 1 correspondant aux apprentissages premiers, le cycle 2 correspondant aux apprentissages fondamentaux et le cycle 3 correspondant aux approfondissements.

**Cycle 1**

* Compétences sociales et civiques : contrôler ses émotions, respecter les règles de vie d’une classe.
* Maîtrise de la Langue Française

Dire : s’approprier le langage : manifester le désir de communiquer, se faire comprendre pour entrer en relation et répondre aux sollicitations. Echanger, s’exprimer, comprendre à l’oral.

Lire : se familiariser avec l’écrit : découvrir les supports d’écrit, la langue écrite à l’oral, reconnaître des formes écrites. Adapter son geste aux contraintes matérielles, vers l’écriture.

* Mathématiques : approcher les formes et les grandeurs, approcher les quantités et les nombres, aborder la comptine numérique.
* Découvrir les objets, la matière, le vivant. Se repérer dans l’espace et dans le temps.
* Imaginer, percevoir, créer : adapter son geste aux contraintes matérielles, mémoriser des comptines, des chants, écouter, des extraits d’œuvres musicales.

**Cycle 2**

* Compétences sociales et civiques : avoir un comportement responsable.
* Autonomie initiative : respecter les autres et les règles de la vie collective, coopérer, persévérer, devenir autonome, commencer à s’autoévaluer.
* Maîtrise de la Langue Française :

Dire : Poursuivre le développement de la langue orale : s’exprimer clairement en utilisant un vocabulaire approprié dans le respect de la cohérence du discours. Ecouter, comprendre un texte, mémoriser.

Lire : Se préparer à apprendre à lire et à écrire : distinguer les sons de la parole, acquérir un capital de mots écrits, aborder le principe alphabétique, faire la correspondance grapho-phonique, apprendre les gestes de l’écriture.

* Mathématiques : Prendre conscience de la logique des suites numériques. Approcher le sens de l’addition et de la soustraction. Se repérer dans le temps et dans l’espace plus lointain.
* Maîtrise des techniques usuelles de l’information : utiliser l’outil informatique pour créer, produire, s’informer.
* Culture scientifique et technologique : le fonctionnement du vivant, les objets techniques, l’environnement et le développement durable.
* Culture humaniste : avoir des repères de temps et d’espace, de littérature. Pratiquer les arts.

**Cycle 3**

* Compétences sociales et civiques : Droits de l’Homme et du citoyen, règles de la

démocratie et de la justice

* Autonomie initiative : développer les capacités d’autonomie et d’initiative dans une dynamique de persévérance au cours des activités.
* Maîtriser la langue française

Dire : enrichir au maximum le vocabulaire, les structures syntaxiques.

Lire : maîtriser la lecture avec le plus d’aisance possible en l’associant à la prise de sens, à la réflexion et à la compréhension.

* Mathématiques / Culture Scientifique : poursuivre l’apprentissage de la numération, aborder le calcul mental, résoudre des situations problèmes, utiliser les outils de mesure et la calculatrice.

Pratiquer une démarche scientifique : savoir observer, questionner, acquérir des connaissances scientifiques les mobiliser dans des contextes différents et les activités de la vie courante.

* Maîtrise des techniques usuelles de l’information : perfectionner la maîtrise de l’outil informatique, adopter une attitude responsable.
* Culture humaniste : avoir des connaissances géographiques, historiques, littéraires, artistiques, picturales et musicales.

Compte tenu de la population accueillie à l’EMP Henri WALLON, le cycle 3 concerne un très petit nombre d’élèves.

**d. Moyens institutionnels / outils d’évaluation du projet global**

* Réunions pédagogiques.
* Réunions de synthèse regroupant tous les professionnels autour du Projet d’Accueil Individualisé de la personne accueillie.
* Réunions pluridisciplinaires avec la famille de la personne accueillie.
* Participation aux réunions du groupe thérapeutique.

**e. Outils d’évaluation de l’enseignant**

**Grille d’évaluation**

Chaque enseignant est tenu d’évaluer régulièrement ses élèves. Pour cela des grilles d’évaluation personnelles sont mises en place. S’appuyant sur les compétences du socle commun, le professeur détermine les objectifs et les compétences à évaluer.

Ces grilles d’évaluation doivent se construire au plus près du niveau de l’élève en référence aux compétences de fin de cycles d’apprentissages.

**Auto- évaluation**

Une des tâches essentielle de la démarche pédagogique réside dans la capacité à faire comprendre à l’élève ses principes d’évaluation et de développer sa capacité à évaluer ses propres productions. Ceci facilite une première prise de conscience des apprentissages scolaires.

**f. Inclusion**

Chaque fois que cela est possible les élèves de l’EMP sont inclus dans des établissements élémentaires ou secondaires. La démarche d’inclusion est entreprise dans le respect des textes en vigueur avec la participation de la référente scolaire. L’enseignant référent de l’unité pédagogique de l’EMP participe à l’élaboration du projet ainsi qu’aux bilans avec la famille de l’élève et l’établissement d’accueil. Si cela s’avère nécessaire un soutien scolaire est mis en place à l’EMP.

**IV. La fonction sociale**

L’assistante de service social agit avec les personnes accueillies, leurs familles ou leurs représentants légaux pour améliorer leurs conditions de vie sur le plan social, familial, économique, culturel et faciliter leur intégration dans la société. Pour ce faire, l’instauration d’une relation de confiance avec les personnes qu’elle accompagne est nécessaire.

De par sa profession, l’assistante de service social est tenue au secret professionnel dans les conditions et sous les réserves énoncées aux articles 226-13 et 226-14 du code pénal. Par conséquent, dans le cadre de ses échanges avec d’autres professionnels, les informations qu’elle communique le sont dans l’intérêt de la personne accueillie, dans le cadre du secret partagé.

Au sein de l’EMP Henri WALLON, le travail de l’assistante sociale s’articule autour du projet d’établissement. Avec l’ensemble des professionnels qui constituent l’équipe pluridisciplinaire, un travail de liaison, de coopération et de concertation s’opère. Celui-ci prend différentes formes : transmissions d’informations, échanges réguliers, participation aux réunions institutionnelles.

Bien que l’assistante sociale n’ait pas de mission éducative directe auprès des personnes accueillies, elle les côtoie dans l’établissement et peut être invitée à participer à des sorties éducatives ou pédagogiques ou à des transferts. Elle est associée à l’élaboration du projet d’accompagnement individualisé de la personne accueillie et peut dégager des pistes de travail pouvant répondre aux éventuels besoins. Ses interventions sont en lien avec la problématique de la personne accueillie et l’accompagnement social proposé a toujours pour objectif l’autonomisation des personnes, il ne s’agit donc pas de se substituer à elles.

Elle intervient à plusieurs niveaux :

* Au titre de la protection de l’enfance, elle assure avant tout une mission préventive qui consiste à soutenir et accompagner les familles dans leur fonction parentale et éducative. En cas d’éléments préoccupants fondés et après certains prérequis, elle peut être amenée à saisir la CRIP (Cellule de Recueil d’Informations Préoccupantes) afin d’assurer la protection des personnes accueillies.

Par ailleurs, elle rencontre les professionnels des services qui assurent un suivi d’aide éducative à domicile (mesure administrative) ou d’aide éducative en milieu ouvert (mesure judiciaire) auprès des personnes accueillies.

* Elle informe, oriente, accompagne et soutient les familles afin de favoriser :
* l’accession aux droits spécifiques liés à la reconnaissance du handicap,
* la mise en place de séjours de vacances adaptés au profit des personnes accueillies dans un but d’autonomisation, d’insertion sociale et d’épanouissement,
* l’intégration en centre de loisirs si cela s’inscrit dans le projet individualisé de la personne accueillie et que cela s’avère possible sur sa commune de résidence.
* Elle travaille autour de l’orientation des personnes accueillies vers d’autres structures en raison de leur âge, de leur changement de lieu de résidence ou encore sur demande de la famille et/ou du représentant légal. Elle assure alors la préparation, la gestion et le suivi du dossier d’orientation. Parallèlement, afin d’élargir ses connaissances sur les établissements, elle peut être amenée à effectuer des visites.
* Elle met en place des réunions avec les familles autour de thématiques liées à différentes problématiques qui touchent les personnes accueillies ou les familles.

L’assistante sociale travaille en partenariat avec divers services extérieurs (MDPH, établissements spécialisés, services de protection de l’enfance, services sociaux polyvalents de secteur, services municipaux « Mission handicap », centres de loisirs, organismes de vacances, CAF…).

Enfin, elle participe à des réunions regroupant des assistants sociaux du département exerçant dans le champ du handicap, qui permettent des échanges d’informations, une actualisation des connaissances et une confrontation des pratiques professionnelles.

**7- Le travail avec les familles**

**La place des familles à l’EMP** : nos rencontres, avec celles-ci, sont d’une importance capitale. Indépendamment de l’exigence de la loi, cette place est pour nous fondamentale et nous mettons tout en œuvre pour assurer un réel échange avec les personnes accueillies et leurs familles. **Nous voulons privilégier et approfondir ces rencontres tout au long de l’année :**

* **1ère réunion d’informations générales** fin septembre, dans le but de faire la connaissance des nouvelles familles, de donner les grandes orientations de l’année, de rappeler les règles de fonctionnement de l’établissement, de permettre aux parents de rencontrer les professionnels qui travaillent au quotidien avec leurs enfants.
* **2ème réunion** : début décembre, centrée sur l’enfant pour présenter le **bilan du 1er trimestre** par, l’enseignant, l’éducateur, les rééducateurs, et les différents professionnels qui travaillent auprès de l’enfant, suivant les besoins. Le Projet d’Accompagnement Individualisé (PAI) élaboré en équipe pluriprofessionnelle est soumis avec le PPS (projet personnalisé de scolarisation) à la personne accueillie et à sa famille. Sur la base des objectifs et moyens mis en œuvre dans le cadre de ce projet ; un bilan est également présenté. L’enfant accueilli et surtout sa famille sont invités à réagir, à donner leur avis, à faire des propositions.
* **La 3ème réunion** dans le but d’avoir de réels **échanges avec les familles** en étant décentré de la situation de leur enfant, mais aussi dans un but de prévention, est une réunion d’information générale à thème (selon les problématiques perçues) animée souvent par une personnalité extérieure compétente dans le domaine choisi (exemple de thèmes : l’orientation, la séparation…).
* La **dernière réunion** dans la 2ème quinzaine de juin permet aux différents professionnels de **recevoir individuellement les familles** pour présenter le bilan de l’année, discuter de l’évolution de l’enfant et aborder les perspectives à venir et les propositions de projets individuels (objectifs visés, mise en œuvre, etc…) pour l’année suivante.

**Ainsi, sans compter les rencontres exceptionnelles** (transferts : présentation des projets et bilans au retour, des projets de groupe, fête de noël, …), c’est un minimum de cinq rencontres annuelles que nous proposons. Bien entendu, en dehors de ces rencontres institutionnelles, des rendez-vous sont toujours possibles à la demande des familles, des différents professionnels et des partenaires extérieurs.

**8- Les procédures communes de suivi :**

**le contrat de séjour et les réunions**

La qualité de l’accompagnement s’articule autour de deux éléments essentiels qui assurent la prise en compte des informations et permet aux professionnels de valider leurs actions.

**I. Le contrat de séjour**

C’est un document contractuel qui engage l’établissement, la personne accueillie et les représentants légaux.

L’établissement s’engage à mettre tout en œuvre pour la réussite de l’accompagnement et du projet : travail éducatif, thérapeutique et pédagogique proposé, accompagnement social, emploi du temps, les conditions d’accueil…

Les représentants légaux s’engagent quant à eux, à collaborer avec les professionnels dans l’intérêt de la personne accueillie et l’aider à être partie prenante de son projet.

* Il est signé par la personne accueillie (enfant), son ou ses représentants légaux etle Directeur de l’établissement.
* Il est présenté à la famille lors de la réunion d’admission.
* Il peut faire l’objet d’un avenant précisant des modalités adaptées de l’accompagnement.
* Sa mise en place est l’occasion de nouer avec le jeune et sa famille un dialogue qui va inscrire le parcours proposé dans une véritable relation contractuelle.
* L’établissement va donc faire de ce contrat à la fois un instrument mais aussi un objectif du projet personnalisé, en permettant au jeune de prendre de plus en plus d’autonomie dans l’expression de ses désirs et de ses choix.

**II. Les réunions**

* + - **Réunion flash :** lundi de 11h00 à 13h00 : cadres + assistante sociale et infirmière : réflexion, échanges, études de situations particulières, prises de décisions collégiales sur certaines situations…
    - **Réunion d’organisation de la semaine :** jeudi de 13h00 à 14h00 : organisation de la semaine, prévisions de sorties, absences, utilisation des véhicules, activités exceptionnelles, rencontres avec les partenaires…
    - **Réunion thérapeutique :** lundi de 15h30 à 16h30 :sous la conduite du médecin psychiatre ou des psychologues : échanges autour des problématiques d’enfants apportées par les référents qui peuventy participer exceptionnellement, élaboration de stratégies pour les prises en charge difficiles, suivi thérapeutiques des personnes accueillies…
    - **Réunion de pré-rentrée :** la veille de la rentrée des enfants en début d’année scolaire : accueil des nouveaux salariés, des temps forts, des principaux projets, reprise des bilans d’enfants, finalisation des groupes éducatifs, organisation générale de l’année, finalisation des emplois du temps des professionnels…
    - **Synthèse d’enfants :** le lundi de 16h30 à 18h30 : faire le point sur la situation de 2 enfants tous les lundis. Des écrits professionnels sont produits pour les synthèses, des modifications du projet sont proposées…Chaque enfant passe en synthèse une fois par an, voire plus si sa situation le nécessite.
    - **Réunion de pré-admission** : présentation du dossier aux personnes (anamnèse, scolarisations antérieures, problématiques particulières), puis échanges pour réfléchir au groupe le plus adéquat pour accueillir l’enfant en stage d’observation d’une à deux semaines.
    - **Bilan du stage d’observation** : se fait généralement au début de la réunion de synthèse du lundi. Présenter l’enfant à toute l’équipe, bilan du stage d’observation, focus sur les compétences, les freins et les leviers. Parfois, devant une situation dysharmonique, une deuxième période de stage est proposée.
    - **Réunion institutionnelle :** en deuxième partie de la réunion de synthèse tous les lundis. Echanges sur le fonctionnement, les améliorations, la qualité, les problèmes particuliers à régler avec réactivité, les bilans des projets de groupe en fin d’année, le travail sur le projet institutionnel, l’organisation du travail, le travail sur un thème (la sanction, le temps de repas, organisation des temps festifs…).
    - **Réunion personnel communal** : une fois par trimestre avec la cheffe de service éducatif, la direction et les membres du personnel communal des services généraux : organisation du travail, répartition des tâches, relations équipe – personnel communal, respect de la règlementation…
    - **Réunion avec les chauffeurs** : une à deux fois par an à 09h00 (jour non défini) et plus si nécessaire. Echanges sur le temps de transport et les problèmes rencontrés, les dysfonctionnements avec certaines familles, informer les chauffeurs sur les problématiques de certains enfants…
    - **Et bien d’autres encore de manière ponctuelle** : RESS avec les CLIS et les ULIS, avec les différents partenaires extérieurs à leur demande ou à la nôtre, toutes les rencontres qui sont développées dans le chapitre « le travail avec les familles », les réunions de présentation et de bilans des transferts, les ateliers santé ville, les rencontres du handicap à Stains, les réunions avec l’Inspection académique, l’assemblée générale et la réunion du Conseil d’Administration de l’Association LEILA…

**TROISIEME PARTIE :**

**L’EXPRESSION**

**ET L’INFORMATION DES PERSONNES**

**ACCUEILLIES**

**1- L’expression**

















































**QUE FAIT-ON**

**QUI LE FAIT LES OUTILS**

**POURQUOI**

**LE CONSEIL DE VIE SOCIALE**

**Direction, représentants des usagers, délégués des jeunes, professionnels**

**C/R de réunion fait par le Directeur et transmis par le cahier de liaison**

**Améliorer la vie de l'établissement en tenant compte de l'avis de tous**

**L’ASSEMBLEE**

**GENERALE**

**Association**

**Rapport d’activité**

**Comptes annuels**

**Participation des familles à la vie Associative, propositions diverses…**

**LA REUNION DE GROUPE**

**L’éducateur référent sur son**

**groupe le lundi matin de**

**9 h à 9 h 30**

**Notes personnelles avec retour éventuel en synthèse institutionnelle**

**Régler la vie de groupe, planning**

**de la semaine, organisation, retour de week-end…**

**LE CAHIER DE LIAISON**

**Le groupe de référence et tout professionnel qui désire correspondre avec les familles**

**Chaque personne accueillie possède son propre cahier en début d'année**

**Outil de communication et d’information privilégié avec les représentants légaux**

**RDV AVEC LES PROFESSIONNELS**

**Tous les professionnels disponibles à la demande des**

**intéressés**

**C/R dans le dossier de l'usager**

**Informer, être à l'écoute des personnes accueillies et de leurs représentants légaux**

**2- L’information**

**POURQUOI**

**LES OUTILS**

**QUI LE FAIT**

**LES ETAPES**

**A L’ADMISSION**

**Informations sur l’EMP, le projet proposé, les critères pris en compte lors de l’admission,…**

**Livret accueil, charte des droits et libertés, règlement de fonctionnement, contrat de séjour,**

**Réunion d’admission**

**Direction, psychologue, infirmière, assistante sociale, secrétariat, référent de groupe**

**Recueillir l’avis de l’enfant, informations sur l’évolution du projet ainsi que sur des éventuelles modifications du projet**

**LES INFORMATIONS SUR L’EVOLUTION DU PROJET**

**Psychiatre, psychologue, référent et autre membre de l’équipe**

**Entretiens avec les personnes accueillies pour recueillir d’éventuelles demandes, bilan oral fait aux familles après les synthèses**

**LES CONDITIONS D’ACCES AU DOSSIER**

**Demande légitime prévue par la loi**

**Demande des familles, délai pour préparer cette consultation qui se fera en présence de professionnels : référent et psychologue**

**Direction**

**Cheffe de service éducatif**

**Psychologue ou référent**

**Répondre à la demande légitime des familles ou des personnes accueillies**

**Compte-rendu d’entretien ou de rdv, notes personnelles**

**Tous professionnels**

**DEMANDE SPONTANEE DES PERSONNES ACCUEILLIES OU DES FAMILLES**

**QUATRIEME PARTIE :**

**LES MOYENS A**

**DISPOSITION**

**1- Les ressources matérielles**

**I. Les bâtiments**

L’EMP Henri WALLON dispose de bâtiments adaptés qui ont été conçus pour l’EMP. L’Association LEILA est propriétaire du bâti et la Mairie de Stains fournit le terrain dans le cadre d’un bail emphytéotique.

Avec le développement des activités spécifiques qui nécessitent des salles dédiées, nous commençons à être un peu à l’étroit dans ces locaux.

L’absence d’espaces disponibles bloque des projets divers d’extension du nombre de places que souhaite ardemment l’Association LEILA. Ces projets d’extension pourraient toutefois se concrétiser, dans un avenir proche, dans le cadre du projet de rénovation urbaine du quartier de la Prêtresse à Stains.

**II. L’équipement matériel et mobilier**

L’équipement matériel et mobilier de l’établissement est correct. Nous nous efforçons, dans le cadre du programme annuel d’investissement, à veiller au remplacement, à la modernisation et à l’adaptation des matériels conformément aux normes actuelles.

Nous disposons actuellement d’une installation informatique de qualité et d’un réseau fonctionnel qui a permis la mise en place d’une gestion informatisée de certaines données et d’un outil de circulation de l’information entre les professionnels.

**III. La fonction « restauration »**

Nous avons l’obligation d’assurer la restauration à toutes les personnes accueillies.

Nous disposons d’un réfectoire de taille convenable et de personnels détachés par la ville de Stains pour le service de cantine.

Les repas sont livrés par la cuisine centrale de la Ville de stains, dans le cadre d’une liaison froide.

Pour ce qui est du coût des repas, c’est un poste comptable sensible. En tant qu’Association, nous ne disposons pas, comme les écoles banales, des avantages tarifaires de la restauration municipale, ce qui nous aurait permis de mieux équilibrer ce poste.

**IV. La fonction « transport »**

Conformément à la règlementation, l’établissement assure gratuitement le transport des usagers matin et soir. Tous les enfants sont pris en charge sauf ceux qui sont autonomes dans les transports en commun pour le trajet domicile - EMP

Ce poste comptable est aussi important que la restauration. Deux entreprises extérieures assurent ce service : les Transports Lefaure-Rullier et un car de 15 places de la Ville de Stains.

**2- Les ressources humaines**

**I. La Gestion des Ressources Humaines**

L’établissement dispose d’un personnel qualifié et conforme à l’agrément. Tous les corps de métiers sont représentés conformément à ce qui nous est autorisé par l’Agence Régionale de Santé. Le corps enseignant est mis à disposition par l’Education Nationale.

L’objectif de notre GPEC (gestion prévisionnelle des emplois et compétences) est de coller au plus près à l’évolution de la population accueillie. En effet, nous assistons depuis un certain nombre d’années à une augmentation substantielle des handicaps psychiques. Les dossiers MDPH que nous recevons relèveraient le plus souvent d’un accueil en hôpital de jour, mais le manque de place dans ces structures ainsi que l’évolution des besoins au niveau du département font que la population accueillie s’est considérablement modifiée. Afin de coller au mieux au schéma départemental et régional, nous essayons dans la mesure du possible de répondre favorablement à des dossiers difficiles, mais il y a aussi un équilibre à sauvegarder pour que l’établissement reste viable et que tous les enfants puissent bénéficier d’un vrai projet personnalisé, sans laissés pour compte.

**II. L’organisation et les conditions de travail**

L’organisation actuelle est élaborée au plus près de la réalité des personnes que nous accueillons.

Plus que jamais, le plan de formation devient un outil primordial pour d’amélioration de l’efficience et de la personnalisation du travail de chacun.

L’entretien annuel d’évaluation, qui sera mis en place cette année, permettra de faire le point individuellement sur les carrières et les conditions de travail, afin d’optimiser l’intervention de chaque professionnel.

La mise en place de temps réguliers de concertations institutionnelles permettra d’ajuster notre action de manière plus réactive pour répondre aux besoins des personnes accueillies.

Des procédures formalisées, identifiées et connues de tous, constitueront des repères fiables pour nos actions et interventions au quotidien.

**3- La gestion**

**I. La gestion financière**

L’établissement perçoit un prix de journée pour chaque jour de présence des personnes accueillies. C’est pourquoi, un travail particulier est fait en direction des représentants légaux, pour une prise de conscience de l’importance de la présence régulière des enfants, d’abord pour la bonne marche des projets mis en place, mais aussi pour la santé financière de l’établissement.

La prise en charge de notre comptabilité par le Comptable des Etablissements des 3 Rivières, a tardé à se mettre en place, ce qui a mobilisé notre Cheffe de Service sur un temps important, au détriment de son travail de suivi éducatif. Cette situation sera réglée dès la rentrée de septembre 2018.

Ce service comptabilité à poste unique assurera le suivi du financement des différentes activités, ainsi que la préparation des payes et le règlement des factures. Il s’occupera aussi des documents légaux en lien avec la CPAM : arrêts maladie, accidents du travail, facturation prix de journée…

De par la nature de ces fonctions et au vu des responsabilités financières que détient le comptable, un contrôle est effectué par la Direction à différents stades de la gestion ainsi que dans les choix budgétaires, mais aussi par un cabinet d’expert-comptable pour le contrôle de légalité.

Une comptabilité saine et équilibrée est la meilleure garantie de la pérennité de l’institution.

**II. La gestion de la formation continue**

Comme nous l’avons abordé précédemment, le processus de formation continue est un élément fondamental dans la spécialisation et l’adaptation des professionnels aux nouvelles conditions d’accueil et à la spécificité de la population accueillie.

Une réponse plus adaptée aux besoins nouveaux s’impose à nous et nous y répondrons de façon plus pragmatique et plus efficace en faisant attention à faire le lien entre les formations et les besoins du terrain. Il faut utiliser cet outil pour une meilleure adéquation entre les savoir-faire, savoir-être et les besoins des personnes accueillies.

C’est ainsi que le plan de formation est étudié et discuté chaque année avec les Instances Représentatives du Personnel, et nous nous efforçons de faire émerger les besoins en formation qui apporteront une plus-value à la qualité, déjà présente, de l’accompagnement proposé aux enfants accueillis.

Le plan de formation est aussi un bon outil de progression dans la carrière des professionnels.

**III. La gestion administrative**

La gestion administrative est assurée par les deux secrétariats composés :

* d’une Secrétaire pour l’accueil, les travaux de secrétariat, la saisie comptable des factures, le suivi des dossiers CPAM, prévisions de repas, le courrier etc…

Ce poste est indispensable à la circulation d’informations entre les différents professionnels et les représentants légaux.

La fonction « d’accueil » au quotidien est aussi importante pour rassurer les représentants légaux qui doivent rencontrer les professionnels, sachant que ces rencontres sont souvent source d’inquiétude pour eux. Cet accueil est aussi téléphonique pour tout ce qui concerne les interrogations et réclamations des familles par rapport à l’accompagnement des personnes accueillies.

* D’une Secrétaire médico-sociale pour la gestion et le suivi des dossiers des personnes accueillies, le suivi administratif des dossiers de prolongation MDPH, la prise de notes et rédactions des synthèses d’enfants, la gestion des RDV avec les familles etc…

Ce sont des postes indispensables car, outre le fait d’assister la Direction dans différents domaines, les deux secrétariats sont probablement les centres névralgiques de l’établissement de par la nature et la quantité d’informations qui y transitent. Ce sont des postes transversaux par excellence.

**4- Les services généraux**

Les services généraux, comme le montre l’organigramme, sont constitués du personnel de service et d’entretien.

Outre le nettoyage des locaux pour assurer un accueil des enfants dans un cadre propre et agréable, ils s’occupent également de la mise de table, du réchauffage des plats et du service de restauration au quotidien.

Ce sont des personnels qui sont amenés à côtoyer les personnes accueillies ainsi que tous les professionnels.

Au-delà de leurs fonctions respectives, le sens du contact avec les enfants en difficulté que nous accueillons, est primordial car ils sont souvent sollicités dans le cadre ou hors du cadre de leurs fonctions. Ces personnels sont aussi indispensables à la bonne marche de l’établissement.

**CINQUIEME PARTIE :**

**LA DEMARCHE QUALITE ET**

**LES PERSPECTIVES D’AVENIR**

**1- Evaluation interne et démarche qualité**

L’évaluation externe est une procédure d’évaluation et de contrôle d’un établissement médico-social réalisée par une instance composée de professionnels indépendants de l’Association, de ses partenaires et des autorités de contrôle.

Elle porte sur l’ensemble de son fonctionnement et de ses pratiques. Elle vise à garantir que les conditions de sécurité, de qualité de soins et d’accompagnement de l’Usager sont assurées par l’Etablissement.

L’évaluation interne et le travail sur la démarche qualité préparent l’établissement à l’évaluation externe.

**I** **La démarche qualité**

La démarche qualité :

* garantit la mise à disposition des ressources matérielles et humaines ;
* vise à améliorer les dispositifs et l’utilisation des ressources permettant de rendre le service et de mesurer l’efficacité du service rendu ;
* assure que les démarches méthodes, moyens, outils sont en adéquation avec les

besoins de la personne accueillie ;

* évalue les effets produits par l’établissement en matière de service rendu auprès des

populations bénéficiaires ;

* informe sur le degré de satisfaction des familles, sur l’impact de l’établissement dans

l’environnement… ;

* développe une capacité interne à s’adapter, à évoluer ;
* valorise les savoir-faire spécifiques, les spécificités qui représentent l’identité propre à l’établissement ;
* vise à la reconnaissance du travail, participe à la motivation des professionnels, au développement et à la pertinence de leur expertise ;
* assure une meilleure lisibilité des pratiques et identification de l’efficience des moyens mis en œuvre ;
* engage les professionnels à être acteurs de cette démarche ;
* permet d’acquérir une méthode de travail commune à tous les professionnels, afin de mutualiser les ressources et les énergies, l’interdisciplinarité apportant une meilleure connaissance.

**II Fondements et principes**

Du fait de la place centrale de l'usager, l’évaluation vise en premier lieu son parcours et la coordination de sa prise en charge au sein de l'établissement et éventuellement avec les partenaires extérieurs.

L’évaluation est pluridisciplinaire, transversale à l'établissement, à son organisation et à ses résultats.

Les observations et les niveaux de satisfaction des usagers et des autres utilisateurs sont pris en compte dans l'évaluation.

L'amélioration de la sécurité au cours de la prise en charge est une dimension essentielle et préalable de la qualité de l’accompagnement qui correspond à une attente forte des usagers.

La prévention des risques repose sur plusieurs éléments dont le respect de la réglementation en matière de sécurité et le respect des bonnes pratiques.

L'amélioration continue de la qualité est obtenue grâce à l'amélioration permanente et systématique des processus, la réduction des dysfonctionnements et l'implication des

professionnels.



L'amélioration de la qualité est le résultat des démarches internes conduites par l'établissement. L'implication des différents professionnels et la participation de l'ensemble des acteurs sont essentielles pour l'acceptation des changements et l'appropriation des solutions retenues. Elle implique une labellisation initiale et une formation continue adaptée.

L'obtention des résultats à l'issue d'une telle démarche suppose un engagement de l’Association sur le long terme. L’évaluation doit inciter à la mise en place de démarches continues d'amélioration de la qualité.

**2- Les perspectives d’avenir**

**I Les perspectives à court terme**

Renforcer l’information sur les risques psycho-sociaux en lien avec ce concept de bientraitance qui est au cœur de la prévention de ces risques. Le DUERP (document unique d’évaluation des risques professionnels) est l’outil de référence pour la prévention des risques professionnels.

Créer un livret de compétence qui résumerait les acquis des personnes accueillies pendant tout le temps passé dans l’institution. Cela permettrait de se faire une idée plus précise de ce que sait faire un usager à un moment donné. Ce serait un bon document introductif pour une intégration en IMPRO.

Le projet de regroupement associatif avec la Résidence Sociale suit son cours. Il s’agit de se préparer au mieux aux changements qui seront induits par ce rapprochement, en anticipant ce qui peut l’être, dans un esprit d’ouverture, de partenariat et d’apport réciproque.

**II Les perspectives à long terme**

Un projet d’extension des bâtiments a vu le jour dans le cadre du projet de rénovation urbaine du quartier

de la Prêtresse à Stains.

L’extension consisterait à créer un bâtiment supplémentaire accolé à l’existant, qui abriterait une section d’accueil de 7 jeunes avec TED et TSA. Il faut noter que compte tenu de l’effectif actuel, nous accueillons une douzaine de personnes qui entreraient dans ce cadre et qui bénéficient déjà de prises en charge spécifiques. Ce qui nous fait dire que nous répondons pleinement à l’ouverture de l’établissement à l’accueil de jeunes porteurs de TED ou de TSA.

Par ailleurs, nous pourrons confirmer nos places d’accueil pour un groupe de sortants, et créer une salle polyvalente ainsi qu’une salle informatique qui pourront servir à tous les jeunes accueillis.

Suite à cet agrandissement des locaux, qui ne sera possible que si nous obtenons son financement par l’ARS, nous demanderons une extension du nombre de places à 60 avec des créations de postes supplémentaires dans l’éducatif, le thérapeutique et le pédagogique.

Nous comptons, avec ce projet, apporter des réponses concrètes aux nombreuses personnes sans solution qui sont répertoriées par la MDPH.