

Association gestionnaire d'Hôpitaux de Jour psychiatriques infanto-juvéniles
24 rue Bayen 75017 Paris

☎ 01 40 68 70 00

📠 01 40 68 70 22

www.asso-gd.fr

Rapport d'activité

Année 2022

Etablissements sanitaires privés à but non lucratif

Hôpital de Jour Gombault-Darnaud – FINESS 750170243

Hôpital de Jour Georges Vacola – FINESS 750810384

Hôpital de Jour Salneuve – FINESS 930004288

Centre Marie Abadie – FINESS 750690083



Association
Gombault-Darnaud

SOMMAIRE

Table des matières

1.	L'activité des hôpitaux de jour en 2022	4
2.	L'année 2022 à l'HDJ Gombault-Darnaud	9
3.	L'année 2022 au Centre Marie Abadie.....	13
4.	L'année 2022 dans les HDJ Salneuve et Vacola	15
5.	Les Ressources Humaines.....	18
6.	La Démarche Qualité.....	23
7.	Les fonctions support.....	26

Introduction

L'année 2022 s'est ouverte avec une dynamique épidémique forte avec le variant Omicron et dans un climat de grande incertitude au niveau mondial. Des perspectives plus favorables sont apparues au cours de l'année avec la disparition progressive des restrictions sanitaires. Au sein de l'association, les directions des hôpitaux de jour ont maintenu leur vigilance notamment sur la gestion des cas d'infection chez les patients et les professionnels.

Le fléchissement du contexte sanitaire a permis l'organisation d'un **temps associatif sur le thème de la clinique du quotidien** au travers de différents groupes de travail qui ont nourri des réflexions sur les *parcours & projets de soins, les soins somatiques, les patients & les familles*.

Cet évènement a réuni en un seul lieu l'ensemble des professionnels des établissements, du siège, des membres des différentes instances, les administrateurs et membres du bureau. Ce temps collégial et convivial a également été l'occasion de réaffirmer l'identité, les valeurs, les missions et les orientations stratégiques de notre association.

L'année 2022 a été l'occasion, avec les directrices administratives et le CSE, de **rédiger la première politique Qualité de Vie et des Conditions de Travail associative** en s'appuyant sur les résultats du questionnaire QVCT soumis à l'ensemble des équipes en mai et sur une cartographie des pratiques et usages en cours au sein des différents établissements.

La visite de certification qualité programmée en février 2023 a également fortement sollicité les hôpitaux de jour et le siège pour se familiariser avec les attendus de la HAS et de ses différentes méthodes d'investigation visant à analyser avec une granularité assez fine nos modes de fonctionnement internes. Les équipes ont mobilisé de multiples formats de communication, d'échange et de partage pour se préparer à cette échéance : réunions d'information, quizz qualité, mémos, groupes de travail, pense-bêtes, éléments de langage, documents de synthèse, création et actualisation de certaines procédures, formations avec des intervenants extérieurs, newsletters, etc. L'année 2022 a également été l'occasion d'actualiser notre **Politique Qualité et Gestion des Risques institutionnelle**.

Je tiens d'ailleurs à remercier l'ensemble des professionnels pour leur contribution, mobilisation, créativité, bonne volonté et notamment l'équipe qualité qui, en lien étroit avec les directrices administratives et les médecins directeurs, portent au quotidien toute l'ossature qualité de notre association et constitue un relai efficace auprès des équipes.

L'année 2022 s'achève avec la perspective de grands chantiers à venir pour l'association avec **l'ouverture attendue du nouvel hôpital de Valneuve, la réforme des autorisations en psychiatrie, la renégociation du Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens, la mise en œuvre du nouveau modèle de financement du secteur, la poursuite du virage numérique, etc.**

Philippe Laforgue
Directeur général

1. L'activité des hôpitaux de jour en 2022

1.1. Les chiffres clefs de l'hospitalisation de jour

Année 2022	TOTAL	HDJ Gombault Darnaud	Centre Marie Abadie	HDJ Salneuve	HDJ G. Vacola
Nb de venues <i>Comparatif 2021</i>	17 417 <i>18 071</i>	6 376 <i>7 163</i>	4 134 <i>3 862</i>	4 650 <i>4 814</i>	2 257 <i>2 232</i>
Tx d'occupation*	80%	76%	82%	79%	90%
Nb patients déclarés au RIMPSY <i>Comparatif 2021</i>	139 <i>153</i>	61 <i>68</i>	29 <i>36</i>	34 <i>34</i>	15 <i>15</i>
Moyenne d'âge des patients	-	16.8	7.6	10.3	9.5
File active totale	220	96	38	56	30
Nb demandes admission	164	68	50	30	16
Nb admissions prononcées	21	8	7	4	2
Nb de sorties	26	10	5	8	3

* Ratio = Nb venues 2022 / Nb venues théoriques (210 jours d'ouverture x Nb patients autorisation activité).

1.2. Les séjours thérapeutiques

Année 2022	TOTAL	HDJ Gombault Darnaud	Centre Marie Abadie	HDJ Salneuve	HDJ G. Vacola
Nb de venues <i>Comparatif 2021</i>	199 <i>160</i>	84 <i>87</i>	20 <i>0</i>	67 <i>45</i>	28 <i>28</i>
Nb patients déclarés au RIMPSY <i>Comparatif 2021</i>	41 <i>37</i>	18 <i>20</i>	4 <i>0</i>	12 <i>9</i>	7 <i>8</i>
File active totale <i>Comparatif 2021</i>	42 <i>38</i>	18 <i>21</i>	4 <i>0</i>	13 <i>9</i>	7 <i>8</i>

1.3. La provenance géographique des patients

Domicile	HDJ Gombault Darnaud	CMA	HDJ Vacola	HDJ Salneuve	Total
Domicile dans le 75	30	27	1	9	67
Domicile dans le 77			1		1
Domicile dans le 78	1		1	1	3
Domicile dans le 91				4	4
Domicile dans le 92	7	2	2	1	12
Domicile dans le 93	2		8	15	25
Domicile dans le 94	21		1	2	24
Domicile dans le 95			1	2	3
Total	61	29	15	34	139

Source : bilan activité RIMP 2022

1.4. À l'hôpital de jour Gombault-Darnaud

Le taux d'occupation a baissé de 10.5% et le nombre de venue a baissé de 12% par rapport à 2021. Ces constats tiennent à **une augmentation de la transformation de temps complets vers des temps partiels pour quelques adolescents**. Les patients sont, pour la grande majorité, accueillis à temps plein. L'évolution de leurs troubles, la nécessaire adaptation de leur projet de soin conduit à ajuster les emplois du temps en faveur de temps plus partiels tant la démarche d'aller vers des soins est compliquée (isolement, impossibilité de venir en raison d'angoisses majeures).

Nous constatons une **aggravation des troubles qui se manifestent par plus d'agressivité ou de repli**. Les patients arrivent de plus en plus régulièrement sans démarche de soin en amont et par conséquent sans aucune culture institutionnelle. Les symptômes sont plus bruyants ; nous recherchons le maintien de l'équilibre du groupe en veillant à son hétérogénéité.

L'offre de soin devient aussi et malheureusement une offre de services qui conduit parfois à venir en soin de façon plus aléatoire : augmentation des absences pour convenance personnelle, augmentation des retards.

La crise sanitaire, la gravité des symptômes de certains patients, l'absence de professionnels très réguliers durant 6 mois et la préparation de la certification V2020 a conduit à « préférer » l'absence au risque épidémique, à préférer un groupe plus petit pour accompagner de façon très soutenue des patients dont la violence hétéro et auto agressive mettait à mal les pairs et les professionnels.

1.5. Au Centre Marie Abadie

Le taux d'occupation de Marie Abadie en 2022 est de 82% soit 7% de plus qu'en 2021. L'activité est donc revenue à la normale après ces années de COVID. Les absences des patients sont liées à des rendez-vous médicaux, des maladies ou des périodes de vacances scolaires prolongées.

L'hôpital de jour a accueilli en 2022, 29 enfants âgés de 4 à 13 ans atteints de troubles autistiques avec troubles organiques associés. Les enfants proviennent principalement de Paris et du 92.

L'équipe de Marie Abadie a accompagné le départ de 5 patients et admis 7 nouveaux puisque deux patients étaient partis fin décembre 2021. La moyenne d'âge des patients est de 8 ans ce qui est une moyenne basse pour Marie Abadie liée à de très nombreux départs ces deux dernières années.

Les orientations de patients, bien que préparées longuement à l'avance, restent très difficiles malgré la prolongation des durées de séjour au-delà de notre agrément. Certains patients sont retournés au domicile dans l'attente d'un établissement de suite avec interventions de la PCPE¹ organisées par la MDPH². Les établissements identifiés en aval de la prise en charge au Centre Marie Abadie sont nombreux à ne pas avoir leurs effectifs de professionnels au complet et ne peuvent donc accueillir de nouveaux patients.

¹ Pôle de Compétences de prestations externalisées

² Maison Départementale des Personnes Handicapées

1.6. Au sein des hôpitaux de jour Salneuve et Vacola



Les effectifs

Au cours de l'année 2022, Salneuve et Vacola ont accueilli respectivement 33 (23 garçons, 10 filles) et 15 patients (9 garçons soit 60%).

Pour Salneuve, 23 patients (soit 70%) sont atteints de déficience sensorielle (7 sourds et 16 aveugles ou malvoyants). Ces données sont comparables à celles de 2021. La moyenne d'âge est de 11,5 ans (le plus jeune ayant 4 ans au moment de son admission et le plus âgé 16 ans dans l'année). La durée moyenne de séjour est d'environ 5 ans (le séjour le plus long était au 31 décembre de 12 ans et 2 mois). Enfin, 17 patients (51%) accueillis, l'ont été à temps plein.

Pour Vacola, 9 patients (soit 60%) sont atteints de déficience auditive (47% en 2021). La moyenne d'âge est de 10 ans (la plus jeune ayant 5 ans au moment de son admission et la plus âgée 16 ans et demi à sa sortie). La durée moyenne de séjour est d'environ 5 ans et demi (le séjour le plus long était au 31 décembre de 10 ans et 3 mois). Enfin, 9 patients (60%) accueillis, l'ont été à temps plein.

Au total (et pour les 2 HDJ), en 2022 une part toujours plus importante (67% vs 56% en 2021) d'enfants avec déficience sensorielle, également répartis entre surdité (16 enfants) et déficience visuelle. Pour rappel, les enfants avec déficience visuelle étaient en nombre proportionnellement plus important en 2021.

Les sorties

En 2022, 8 patients sont sortis de **Salneuve** (4 pour une orientation vers un ESMS³, 4 avec retour au domicile dont 1 par décision de l'HDJ devant le défaut d'alliance de la famille dans le projet d'accompagnement et un fort absentéisme. Il est important de souligner que les 3 jeunes sortis « sans solution » mais ayant atteint l'âge de 16 ans, font partie de ceux dont les séjours à Salneuve ont été les plus longs, supérieurs à 11 ans.

En ce qui concerne **Vacola**, une adolescente (16 ans et 6 mois) a été orientée vers un ESMS. Elle était accueillie depuis près de 8 ans et sa sortie a été préparée conjointement avec la MDPH et l'ERHR⁴. Deux autres patients ont été transférés vers Salneuve.

Globalement, le risque d'une sortie sans solution (pour limite d'âge) devient plus important malgré un travail d'orientation entamé 3 voire 4 ans en amont.

Les transferts de G. Vacola vers Salneuve

Effectivement, le mouvement déjà initié en 2021 (1 patient), et qui se maintiendra en 2023, de transférer certains jeunes de Vacola vers Salneuve se poursuit en 2022 et a concerné 2 patients. Il s'agit d'adolescents qui (s'ils sont toujours présents) seront admis dans l'unité « 13 – 18 ans » du Pôle Valneuve lors de son ouverture. Pour information : trois jeunes le seront en 2023.

Les admissions

Six nouveaux jeunes ont été admis à Salneuve (4) et Vacola (2). Trois admissions concernent des enfants sourds (1 à Salneuve et 2 à Vacola) ; les 3 âgés sont de moins de 6 ans et leur demande a été reçue dans l'année même. Un enfant déficient visuel a été accueilli à Salneuve à l'âge de 4 ans (sa demande datait de moins de 6 mois). Enfin, la dernière admission (Salneuve) concerne un adolescent connu de Vacola (sorti en mai 2020 car ses parents étaient retournés en Chine en raison de la pandémie) pour lequel la famille a souhaité une réintégration (demande faite en avril 2022).

Les demandes d'admissions

Un total (pour les 2 HDJ) de 37 dossiers pour admission ont été reçus en 2022 dont 10 patients TSA⁵ avec déficience sensorielle (7 sourds et 3 déficiences visuelles). Parmi les 7 enfants sourds, 5 sont (ou en cours de l'être dans les premiers mois de 2023) admis soit à Salneuve, soit à Vacola. Un enfant aveugle a été admis à Salneuve.

Au total, un grand effort est fait pour admettre dès que possible (délai inférieur à 6-8 mois) les dossiers relevant de nos agréments (6/10, 60%). Parmi les autres situations (hors agrément), le choix est porté prioritairement sur les patients les plus jeunes (moins de 5-6 ans) sans prise en charge au moment de la demande.

³ Etablissement du Sanitaire ou du Médico-Social

⁴ Equipe Relais Handicaps Rares

⁵ Trouble du Spectre de l'Autisme

2. L'année 2022 à l'HDJ Gombault-Darnaud

Les demandes d'admission au cours de l'année 2022 étaient très pertinentes, ajustées à nos indications, ce qui témoigne de ce que **nos partenaires ont une vision claire de notre activité**. Cette situation rend d'autant plus délicat le choix des patients que nous accueillons. Nous notons que ces demandes concernent **deux grandes catégories de patients** : des patients très inhibés, reclus au domicile, pour lesquels il est aussi difficile de se rendre dans un lieu de soin qu'au collège et des patients ayant dépassé les limites des capacités d'accueil du milieu scolaire et qui ont pour la plupart recours à des comportements violents pour exprimer leur mal-être.

L'ambiance à l'hôpital de jour est ainsi colorée par l'accentuation de ces problématiques : **absentéisme et violence** sont en effet les tendances les plus marquantes.

Les obstacles de 2022 :

- **Gestion de la crise sanitaire** : la plus grande attention est portée au risque épidémique. Principe de précaution pour tous : plus d'absences de professionnels, plus d'absences de patients. Le maillage plus lâche liés aux absences des professionnels ne permet pas de soutenir suffisamment les patients dont certains sont particulièrement complexes.
- **Réorganisation de l'Unité d'Enseignement**
 - Départ du professeur de mathématiques (17h) à la demande de l'inspectrice de l'Education Nationale
 - Perte de 9h de mathématiques
 - Perte de 2 heures d'anglais
 - Organisation de l'enseignement à actualiser dans le respect des critères de l'Education Nationale
- **Absences prolongées de professionnels** nécessitant l'embauche d'intérimaires
- **Départ de professionnels** et recrutements
- La **certification** a occupé et préoccupé les professionnels dans une préparation active et chronophage des attendus de la V2020.

Ces événements ont déplacé les cœurs de métier et déviés l'activité première : accueillir les patients et les accompagner dans leurs soins.

Pour autant, ils ont été surmontés et l'équipe de l'hôpital de jour est loin d'avoir perdu sa verve et son dynamisme.

Parcours de soins, ateliers, scolarité, soutien psychologique et médicamenteux, prises en charge individuelles et collectives

Afin de répondre de façon ajustée aux diverses problématiques, **les professionnels ont associé leurs compétences** et créé des groupes thérapeutiques en binôme en adéquation avec les besoins et indications de soins :

- **Détente/relaxation** : enseignante + psychomotricienne
- **« Question corps »** : psychologue + psychomotricienne
- **Arts plastiques** : éducatrice + psychomotricienne
- **Jeux de construction** : éducatrice + psychomotricienne
- **Voix et chant** : psychiatre + psychomotricienne
- **Psychodrame et enveloppements** : psychologues, psychomotricienne, infirmier, éducateurs



Les enseignants favorisent le maintien et l'acquisition de connaissances et de compétences, ainsi que l'accès à la culture sous toutes ses formes.

Les projets scolaires et culturels ponctuent la vie institutionnelle. Quelques exemples :

- Dispositif « collègue au cinéma » : « Tomboy » de Céline Sciamma / « Le ciel est à vous » de Jean Grémillon
- Opéra participatif : Rigoletto de Verdi
- Partenariat avec La Villette : pratique du Hip-Hop,
- Expositions diverses : « l'encre en mouvement » au musée Cernuschi ...
- « Parcours parisiens » : jeu de piste sur l'île de la cité, Montmartre et ses vignes ...
- Un atelier de pratique du tennis adapté s'est mis en place en EPS en partenariat avec l'association du Tennis Club du 17^{ème} arrondissement



En 2022, **2 élèves ont passé le CFG⁶** et l'ont obtenu.

Les patients rencontrent une fois par an l'Equipe de Suivi de Scolarisation (ESS) composée d'un enseignant référent MDPH de l'Education nationale, du médecin directeur, d'un enseignant, de l'élève/patient, des parents le cas échéant. **35 ESS ont eu lieu cette année.**

Les éducateurs et infirmiers animent, chaque semaine, **32 ateliers thérapeutiques**, tous réfléchis en équipe sur la base des indications médicales. Les ateliers offrent un large panel d'expériences : arts plastiques, culture, imagination, expression, sport, cuisine, etc.

⁶ Certificat de Formation Générale

Ils soutiennent la construction personnelle des patients, dans les champs affectifs, sociaux et professionnels, favorisent la verbalisation des difficultés et des émotions, participent au développement de l'autonomie nécessaire à une (ré)insertion sociale et professionnelle progressive.

La réorganisation des réunions cliniques a permis que **les psychiatres et les psychologues** aient une réunion en commun.

Le médecin psychiatre directeur poursuit l'animation de **séminaires**, chaque vendredi, favorisant ainsi une démarche de réflexion théorique adossée à des éléments cliniques, propices à la recherche et à l'ajustement des soins pour l'ensemble des patients.

Le **groupe parents**, espace de rencontre et de soins pour les familles, chaque samedi d'ouverture est mené par 2 psychologues.

Les parcours de soin sont émaillés de **nombreux entretiens avec les familles** dont 81% des rendez-vous ont été honorés.

Le **Conseil des 10** favorise l'implication des adolescents & jeunes adultes à la vie de l'institution, en écho au Forum, espace d'échanges avec les patients et les professionnels sur les questions de vie collective. Le **Conseil des 10 a actualisé la Chartes des adolescents et des Jeunes adultes**.

35% des patients ont effectué des **stages** en ESAT (35%), milieu ordinaire (41%), et 14% vers un établissement de soin adultes.

Les sorties sont de plus en plus difficiles : réticence des structures d'aval à accueillir nos patients, lourdeur des procédures de la MDPH pour l'accès aux ESAT⁷, manque de structures notamment lorsque la problématique des patients se couple à des difficultés sociales importantes nécessitant un partenariat avec l'Aide Sociale à l'Enfance.

Les séjours thérapeutiques sont des outils thérapeutiques précieux. Ils répondent à une indication médicale et socio-thérapeutique. Ils font l'objet d'une préparation en amont avec les patients et contribuent aux soins. Le changement de cadre, la continuité des relations, l'éloignement constituent une rupture avec le quotidien propice à l'évolution des adolescents et jeunes adultes. **3 séjours ont été réalisés permettant à 17 adolescents** de s'inscrire dans ce temps de travail psychique.

⁷ ESAT : Etablissement et Services d'Accompagnement par le travail



Vie institutionnelle et qualité de vie au travail

La salle de synthèse – salle polyvalente - ainsi que la salle de psychomotricité ont été rafraichies et agrémentées de nouveaux mobiliers.

Le foyer ainsi qu'une bibliothèque, espaces dédiés aux adolescents, ont retrouvé une nouvelle jeunesse sous les réparations et coups de pinceaux de patients soutenus par des éducateurs.

Le secteur médical et le secteur scolaire éprouvent un manque régulier de reconnaissance et de **valorisation d'un travail au long court, peu visible, méticuleux**. L'HDJ n'échappe pas à ce constat : diminution des heures d'enseignement, difficulté de recrutement en lien avec une inadéquation travail/salaire, budget limité, augmentation de la gestion de documents administratifs, de reporting peu représentatifs du quotidien, de procédures contraignantes ...

Le dynamisme des équipes qui accompagnent le quotidien des patients est à saluer.

L'implication des **services techniques, logistiques et administratifs** participe à offrir un cadre de travail agréable dans des locaux entretenus, du matériel réparé suite aux dégradations par des adolescents en souffrance. Les repas préparés chaque jour ou pour des occasions particulières, les fêtes institutionnelles, les temps de réflexion et de travail commun pluridisciplinaire résonnent de l'engagement de tous dans la favorisation d'une ambiance joyeuse et une attitude professionnelle engagée.

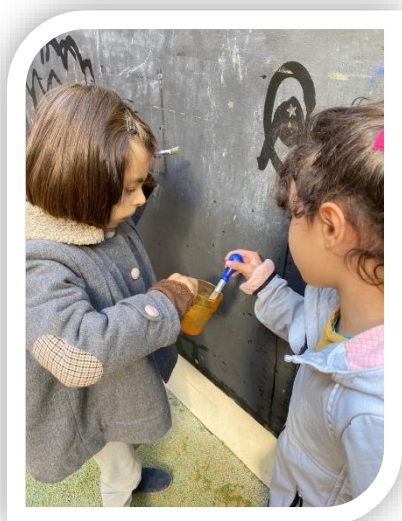


3. L'année 2022 au Centre Marie Abadie

L'Unité mobile se déploie

En 2022, l'Unité mobile a permis des :

- Interventions au domicile en soutien à la parentalité
- Rencontres avec les enseignants des écoles partenaires afin d'éclairer les professionnels sur nos modalités de prise en charge et éviter des ruptures scolaires
- Appuis dans tous les lieux de socialisation où pourraient s'inscrire un enfant, dont les centres de loisirs adaptés
- Accompagnements aux rendez-vous médicaux en appui aux familles



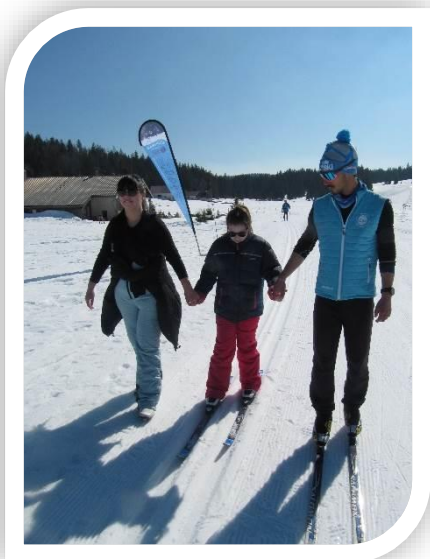
Les résultats perceptibles liés à ce dispositif sont une meilleure compréhension des familles de nos approches éducatives et thérapeutiques et donc une cohérence d'intervention entre le domicile et l'hôpital. Par ailleurs, la scolarisation des patients reste toujours très difficile au regard du manque de moyens des écoles (en terme de temps de présence effectif des AESH⁸ et de formations nécessaires) pour accueillir les patients.

Le souhait serait d'élargir l'offre d'intervention de cette unité avec la présence à temps partiel d'une assistante sociale. A ce titre un argumentaire a été déposé auprès de l'association afin d'en discuter avec l'ARS.

Des interventions riches en couleur

- L'intervention de deux danseuses dans la cour pendant le temps de récréation une fois par mois afin de donner aux enfants un espace d'expression corporelle libre dans un temps informel
- La sortie des 24 patients de l'hôpital au cinéma de quartier accompagné par 15 professionnels, un grand mouvement dans le quartier et beaucoup de plaisir !
- L'ensemble des menus proposés aux enfants a été revu avec la médecin généraliste et le prestataire afin de limiter les apports en sucre et en gras et favoriser des découvertes culinaires. Le goûter pris parfois à l'hôpital et à la maison a été finalement supprimé à l'hôpital pour laisser aux parents le plaisir de partager au retour de leur enfant au domicile ce moment convivial
- A l'été 2022, une grande fête a été organisée avec l'ensemble des familles des patients autour de la ferme Tiligolo favorisant un temps convivial entre parents et professionnels

⁸ Accompagnants d'Elèves en Situation de Handicap



Une attention particulière a été portée à l'installation des enfants avec l'aide des psychomotriciennes et d'un ergothérapeute en libéral pour permettre aux enfants d'être mieux installés et plus contents lors des repas, des temps de groupe ou des temps de récréation et a nécessité un investissement financier dans des chaises trip-trap réglables (avec supports pour les pieds), des coussins de stimulation ou encore des sièges de compression.

Le séjour SKI

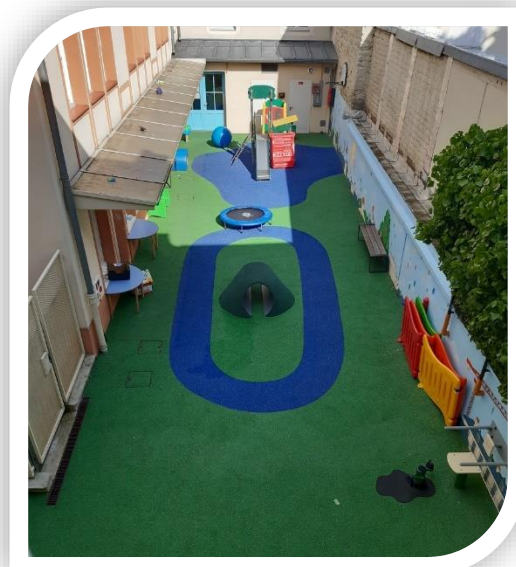
Pour la 3^{ème} fois, 4 enfants de l'hôpital ont pu bénéficier d'un séjour au ski pendant 5 jours à Métabief dans le Doubs. Motivés, enthousiastes et courageux les enfants et professionnels ont skié, ont parcouru des sentiers en raquettes et ont fait du traîneau à chien. Familles, enfants et accompagnateurs, ont tous été éblouis des progrès et dépassements de chacun ! Le projet a été en totalité financé par la Fondation Notre Dame.

Les travaux



En 2022, l'hôpital de jour Centre Marie Abadie a fait peau neuve tout d'abord par un ravalement du sas de l'entrée et du remplacement des gouttières. Puis durant l'été par la réfection de la cour avec la société SENSIPARK spécialisée dans les aménagements et équipements pour les enfants avec difficultés psychiques et physiques et ayant permis d'offrir aux patients un espace dynamique pour explorer le toucher à travers des plaques tactiles, la motricité à travers un toboggan, un tunnel et des parcours au sol ou encore un pédalier accroché au mur.

Enfin la cour s'est dotée grâce, à un don de l'association et le talent de Madame Laure Adrian, illustratrice, d'une fabuleuse fresque murale permettant de s'évader sur les toits de Paris peuplés d'animaux de la savane.



De nouveaux partenaires

Des démarches ont été effectuées afin de poser le socle d'une convention avec :

- L'inter secteur du 14^{ème} arrondissement de Paris
- L'association Olga Spitzer spécialisée dans le champ de l'Aide Sociale à l'Enfance

4. L'année 2022 dans les HDJ Salneuve et Vacola



L'accent, en 2022, a été mis sur :

La communication

Dans le but de mettre en place des moyens de communication adaptés aux patients, les psychologues évaluent désormais les compétences en communication réceptive de l'enfant lors de la passation d'un ComVoor (ce test évalue les précurseurs de la communication). Une évaluation systématique est faite dans les premiers mois de l'admission de l'enfant et des réévaluations sont faites tout au long de sa prise en charge.

La mise en place du PECS⁹ se poursuit en fonction des besoins des enfants. Suite aux progrès de certains patients en ce qui concerne ce dispositif de communication par échange d'images, il nous a semblé pertinent de les amener vers un moyen de communication dit robuste. C'est à la suite de ce constat que les psychologues se sont formées au nouvel outil de communication alternative et augmentée (CAA) sur tablette avec le logiciel Proloquo2go.

Proloquo2Go permet de pouvoir effectuer de nombreux actes de langage différents (des demandes, des commentaires, des ressentis, des descriptions...) avec une base de données de pictogrammes illimitées. Cet outil permet également le soutien à l'entrée dans le langage écrit.

Il a été mis en place au sein des HDJ ainsi que dans les différents lieux de vie de l'enfant (domicile, école, autre structure type IME).

La sensorialité et l'oralité

Aux vues de la prévalence des particularités sensorielles et de leurs impacts sur les troubles alimentaires, nous avons mis en place la passation systématique du profil sensoriel de Dunn après l'admission d'un nouveau patient (ce test sert à mesurer l'impact des troubles sensoriels de l'enfant sur sa vie quotidienne), ainsi que la participation des psychomotriciens au processus d'admission, afin de permettre le dépistage précoce des troubles alimentaires au moyen d'un questionnaire dédié. Cela permet la mise en place de prises en charge psychomotrices plus ciblées dès l'admission de l'enfant.

Les séjours thérapeutiques : 5 séjours thérapeutiques dont 2 « Valneuve » ont été organisés.

- Ski Salneuve
- Campagne Salneuve
- Château de Preuil Salneuve
- Equithérapie Valneuve
- Center Parc Valneuve

Le projet artistique « Ancrage à l'Hôpital »

Une chorégraphe, danseuse de hip-hop, intervient 1 fois par mois, avec enfants, parents et professionnels de Vacola et de Salneuve, autour de 3 modules :

- Bien-être (Yoga, shiatsu)
- Danse
- Peinture et danse »

L'objectif du projet étant de développer le lien parents-enfants-professionnels dans l'hôpital Vacola et Salneuve et de créer une rencontre entre ces 2 institutions avant qu'ils ne fusionnent dans un même lieu.

⁹ Picture Exchange Communication System

La démarche qualité



Dans le cadre de la démarche qualité nous avons évalué certaines de nos pratiques sur un échantillon de patients. Nous nous sommes questionnés sur la mise en place de différents outils : PECS, supports visuels pour les repères spatio-temporels, questionnaire d'évaluation des troubles du comportement alimentaire, et passations des profils sensoriels de Dunn. Pour chaque outil, nous avons évalué pour un échantillon de patient, la pertinence et le résultat de leur mise en place.

1) Fête de Noel : Salneuve et Vacola ont fêté Noel ensemble au rythme des musiciens de l'Association Khaoussoudjeliya.

2) Valneuve encore et toujours :

Cette année, nous initions des réunions « équipe de direction » avec les directeurs médicaux et administratifs et les 2 chefs de service, ainsi que des réunions « psy » réunissant l'ensemble des psychologues des 2 HDJ. L'objectif étant de préparer toujours plus concrètement le regroupement des patients et professionnels des 2 HDJ.

5. Les Ressources Humaines

5.1. Quelques indicateurs RH

L'association comptabilise, au 31 décembre 2022, 98 salariés, dont 94 en CDI représentant 83.37 équivalent temps pleins.

	ETP
HOPITAL DE JOUR - GOMBAULT DARNAUD	23.16
HOPITAL DE JOUR - VACOLA	11.51
HOPITAL DE JOUR - SALNEUVE	25.37
HOPITAL DE JOUR - MARIE ABADIE	23.33
TOTAL	83.37

Le turnover CDI :

L'année 2022 affiche une baisse substantielle du turnover global (-5,9 points par rapport à 2021). Des éléments explicatifs figurent dans le paragraphe « *vie de l'équipe* ».

Années	Moy. Ass.	HDJ Gombault Darnaud	Centre Marie Abadie	HDJ Salneuve	HDJ G. Vacola
2022	13.81%	19.64%	7.7%	12.5%	15.4%
2021	19,70 %	10.71%	22,22%	22.41%	23,08%

L'accueil des stagiaires :

En 2022, 58 stagiaires ont été accueillis et formés sur les 4 établissements, de toutes les professions (selon les sites, principalement des éducateurs, des psychologues, infirmières, psychomotriciens, etc.).

5.2. Le Comité Social et Economique (CSE)

Le CSE a pu travailler tout au long de l'année sur un large éventail de thématiques : politique QVCT, séjours thérapeutiques, plans de formation, suivi des mouvements du personnel, œuvres sociales, primes, accompagnements et écoutes de salariés dans une approche bienveillante au sein de leur équipe. Il a pu également, dans le cadre de ses missions, apprécier et se montrer vigilant quant aux conditions de travail, la mise en conformité des réglementations du travail et procéder à une analyse des risques professionnels au travers de l'examen systématique du DUERP¹⁰ à l'occasion des visites SSCT¹¹ organisées sur chacun des 4 sites.

¹⁰ Document Unique d'Evaluation des Risques Professionnels

¹¹ Santé, Sécurité et Conditions de Travail

La présence du CSE sur chaque établissement lors de ses réunions préparatoires et plénières lui permet d'être le lien entre les salariés et leur direction.

5.3. La santé au travail en 2022

Arrêts maladie, accidents du travail et maladie professionnelle

	Moy. Ass.	HDJ Gombault Darnaud	Centre Marie Abadie	HDJ Salneuve	HDJ G. Vacola
Tx d'absentéisme Maladie	4.83%	5.24%	3.75%	7.71%	2.63%
<i>Comparatif 2021</i>	<i>3,86%</i>	<i>3,25%</i>	<i>2,88%</i>	<i>6,10%</i>	<i>2,79%</i>
Nb d'Accidents du travail	9	4	0	5	0
<i>Comparatif 2021</i>	<i>13</i>	<i>8</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>2</i>

5.4. La vie des équipes en 2022

5.4.1. A l'HDJ Gombault-Darnaud

Quelques mouvements dans l'équipe pluridisciplinaire avec l'arrivée d'une nouvelle secrétaire médicale, de deux éducatrices spécialisées, d'une agente d'entretien et d'un agent de maintenance. Concernant l'équipe de l'Education Nationale, une nouvelle professeure de mathématiques et une nouvelle professeure d'anglais remplacent partiellement leurs collègues précédents.

Les départs des enseignants ont été réalisés par l'autorité de tutelle de l'unité d'enseignement, accompagnés par une diminution de moyens qui ne peuvent que provoquer de l'inquiétude pour la qualité de l'enseignement à l'hôpital de jour et interroger l'objectif premier de l'Education Nationale : le droit à la scolarité pour tous.

Fait exceptionnel : le cuisinier et l'aide cuisinière ont été en arrêt au même moment pendant plusieurs semaines. Ils ont rapidement été remplacé par des intérimaires. Cette situation a mis en évidence la fragilité de l'institution privée d'un centre d'activité important : la confection des repas. Notons que chacun des 2 salariés, malades, assuraient une « hotline » précieuse, facilitant l'organisation sur des modalités de Système D et témoignant de leur engagement institutionnel. Tous les professionnels ont participé au maintien de la fabrication et de la distribution des repas.

Les équipes soignantes – éducateurs, infirmiers et psychologues ont accompagné **une quinzaine de stagiaires**.

La formation des professionnels reste soutenue. **100% des salariés ont bénéficié d'une formation collective et/ou individuelle.**

Formations collectives / obligatoires

Supervision
AFGSU 1&2
Défibrillateur
Incendie
Logiciel Dossier Patient
Articulation soin / justice

Formations Individuelles

Clown
QVT
Bilan psychomoteur
Relaxation thérapeutique
Habilitation électrique

Formations collectives / à la demande

Entretien des locaux,
Techniques d'enveloppement

Journée institutionnelle pour tous

Thème : **projet de soin / projet scolaire**

Les séminaires hebdomadaires pour tous / selon disponibilité

Thèmes : **abord psychanalytique des psychoses** à l'adolescence, approfondissement des apports de la **psychothérapie institutionnelle**

La formation, le développement des compétences participe à la qualité des soins, facilite l'adaptation de chacun aux différentes évolutions des postes de travail.

5.4.2. Au Centre Marie Abadie

En 2022, l'hôpital de jour Centre Marie Abadie a accueilli :

- 1 comptable
- 1 pédiatre
- 1 psychomotricienne

Ces professionnels étaient attendus puisqu'ils donnaient suite à deux départs à la retraite en 2021 non remplacés et 1 départ pour suivi de conjoint.

Concernant les formations en 2022 :

- Une psychomotricienne a bénéficié d'une formation Mouvement Rythme et Voix
- Un infirmier a suivi une formation sur la gestion de l'agressivité
- Une éducatrice a été formée à l'utilisation de l'argile et du plâtre
- L'éducatrice de l'unité mobile a suivi la formation de soutien aux compétences parentales
- La cheffe de service a bénéficié d'un financement pour un bilan de compétences sur une durée de 6 mois
- Tous les professionnels ont participé à une supervision institutionnelle mensuelle

L'arrivée d'un nouveau médecin généraliste, a permis un accompagnement somatique soutenu des familles des enfants suivis à Marie Abadie renforcé par des accompagnements aux rendez-vous médicaux extérieurs par l'équipe infirmière.

Pour les risques musculo squelettiques de professionnels, un partenariat a été mis en place avec l'école d'ostéopathie située dans le 14^{ème} arrondissement afin de bénéficier de séances à 15 €.

L'ensemble de l'équipe a accueilli sur l'année 2022 Madame Geneviève Schneider qui a réalisé son terrain de recherche auprès de patients de Marie Abadie sur le thème « le silence dans la musique ».

5.4.3. L'HDJ Salneuve et à l'HDJ Vacola



L'année a démarré avec le COVID toujours bien présent ! A Salneuve, un gros cluster nous a obligé à fermer l'HDJ plusieurs jours en janvier.

Ressources Humaines :

Encore du mouvement à Salneuve !

- Rupture conventionnelle pour le chef de service, à peine 1 an d'ancienneté, il est remplacé en interne par promotion d'un éducateur spécialisé
- Un éducateur malvoyant, dont la cécité s'aggravait a été licencié (à sa demande) suite à une procédure d'inaptitude professionnelle prononcée par la médecine du travail

- Une éducatrice sourde, un de nos piliers à Salneuve, a pris sa retraite en septembre après avoir passé toute sa carrière professionnelle à l'HDJ
- Toujours aucun pédiatre ou généraliste sur les 2 HDJ. En juin, nous signons une convention avec la pédiatre dont le cabinet se situe à côté de Salneuve. Elle reçoit les enfants pour une visite annuelle le mardi après-midi, en présence des parents et d'une infirmière de Salneuve.

Et à Vacola :

- Rupture conventionnelle pour la secrétaire, remplacé par une secrétaire qui connaissait déjà Vacola pour y avoir fait un CDD
- Echange d'éducateurs entre Salneuve et Vacola : une éducatrice ayant déjà beaucoup de pratique à Vacola a été heureuse de devancer ses collègues en allant d'ores et déjà à Salneuve pendant qu'un moniteur éducateur de Salneuve a apprécié de trouver une petite équipe accueillante à Vacola !

Formation continue : environ 1/3 des professionnels sont partis en formation (autisme et adolescence, comprendre et gérer les troubles du comportement, handicap et culture, moyens de communication, sensorialité, trouble de l'oralité).

Matinée associative : « la clinique du quotidien »

Samedi 18 Juin, Salneuve a accueilli l'ensemble des salariés de l'association pour échanger et réfléchir ensemble sur nos pratiques au quotidien. C'était une riche matinée ensoleillée et chaleureuse !

Chantier Valneuve :

En septembre, nous avons invité les deux médecins référents de l'ARS du 75 et du 93 : le Dr Guiraudie et le Dr Martinowsky qui souhaitaient s'informer sur l'avancement du chantier.

Ces deux médecins se montrent toujours très impliquées et soutenant.

Mai 2022

Décembre 2022



6. La Démarche Qualité

6.1. La parole des usagers

Dans le cadre de ses attributions, la Commission Des Usagers (CDU) a eu l'occasion d'échanger avec les professionnels de l'association sur des thématiques variées : démarche de certification qualité, audits qualité, parcours traceur, suivi des plaintes, réclamations, demandes d'accès au dossier médical, événements indésirables, nouvelle politique Qualité et Gestion des Risques, refonte des livrets d'accueil des patients, etc.

Les représentantes des usagers ont par ailleurs participé à plusieurs temps de partage avec les équipes dans le cadre de la matinée associative portant sur la *clinique du quotidien* mais également avec les parents des patients accueillis au sein de nos établissements, à la rentrée scolaire, pour les sensibiliser aux différentes missions de la CDU.

Le mandat et la composition des représentantes des usagers de la CDU de notre association ont été renouvelés par l'ARS fin 2022 pour une durée de 3 ans ; nous accueillons Madame Chantal Roussy de l'UNAFAM¹² au sein de cette instance qui succédera à Madame Catherine Broutin Pilotot que nous remercions chaleureusement pour sa contribution active tout au long de ces années.

¹² Union nationale de familles et amis de personnes malades et/ou handicapées psychiques

6.2. Les Instances Qualité en 2022

En 2022, l'Association Gombault-Darnaud s'est préparé à la certification de février 2023.

A ce titre, le CNEH est intervenu à deux reprises au sein des 4 hôpitaux de jour pour réaliser des « parcours traceurs » et des « audits systèmes » afin d'identifier les points forts et faibles de chaque structure.

Lors des premiers parcours traceur, l'accent a été mis sur la nécessité de faire des liens entre nos objectifs annuels et les résultats atteints. La question de l'évaluation a également été travaillée de manière approfondie.

Lors de la seconde intervention, une attention a été mise sur la gestion de nos événements indésirables et la méthode ALARMe¹³ permettant de mieux analyser les causes de nos EI et d'identifier les actions à mener pour en éviter la récurrence.

Arrivant à terme, un bilan de la Politique qualité de l'association 2017-2021 a été réalisé et la politique qualité 2022-2025 a été rédigée.

6.3. Les évaluations de nos pratiques professionnelles EPP¹⁴

En 2022, l'évaluation de nos pratiques professionnelles EPP ont perduré sur les thématiques suivantes :

- La **sortie des patients** et notamment la nécessité de faire du lien avec les services de secteur, les médecins référents et les futurs établissements les accueillant pour éviter les ruptures de prise en charge : fiche de liaison et comptes rendus annuels
- La **pertinence pour un patient de partir en séjour thérapeutique** et les modalités pour l'équipe du choix des patients, du lieu du séjour et des objectifs attendus.
- La **question de la bientraitance au sein de nos établissements** s'appuyant sur une enquête réalisée auprès de nos professionnels
- Le **suivi de la douleur**
- Les **troubles des conduites alimentaires**

Cependant en fin d'année et au regard des audits réalisés il a été décidé par la CME de fermer les EPP suivantes tous en poursuivant le travail d'amélioration entrepris :

- Le suivi de la douleur
- Les troubles des conduites alimentaires
- La sortie des patients

¹³ Association of litigation and risk management extended

¹⁴ Evaluation des Pratiques Professionnelles

Des indicateurs de suivi seront maintenus pour s'assurer que toutes les bonnes pratiques et outils identifiés dans le cadre de ces EPP continueront d'être utilisés.

De nouvelles EPP ont donc été identifiées :

- Les problématiques d'obésité et d'anorexie des patients
- Les problématiques sociales des familles
- L'accompagnement à l'inclusion dans la société

Par ailleurs, l'EPP bientraitance va progressivement se transformer en Comité éthique afin de pouvoir recueillir et discuter de sujets transversaux et difficiles que traversent nos institutions.

6.4. Les procédures

L'association s'est dotée en 2022 de 6 nouvelles procédures médicales donnant suite à la **procédure médicament à risque** afin de s'assurer de la bonne délivrance et du bon suivi des effets secondaires lors de la mise sous traitement des patients :

- Procédure Buccolam
- Procédure Léponex
- Procédure Rivotril
- Procédure Téralithe
- Procédure Adrénaline
- Procédure Ritaline

Une conduite à tenir a été rédigée en cas de crise d'asthme.

6.5. Les parcours de soins

Les 4 hôpitaux de jour de l'Association Gombault-Darnaud travaillent avec de nombreux partenaires en amont, pendant et en aval de la prise en charge des patients.

Sur le plan de la **prise en charge somatique** particulièrement, 2 HDJ (Salneuve & Vacola) n'ont plus de médecin (généraliste ou pédiatre) depuis plus de 2^{1/2} ans et ce malgré des recherches actives et une mobilisation des réseaux. La pénurie médicale reste un facteur majeur mais la particularité de la population accueillie dans nos structures (handicap rare et complexe exigeant des consultations longues, avec un savoir-faire spécifique) est aussi un enjeu qui explique que les tentatives de mise en place de conventions avec les centres médicaux (ou pédiatres) de proximité restent sans succès. Tout ceci nous fait craindre que cette situation ne se pérennise dans les années à venir. Aussi, le médecin-chef psychiatre (unique médecin pour les 2 structures) pallie ce manque en répondant aux demandes somatiques nombreuses au quotidien (toutes non urgentes), en gardant le lien avec les partenaires hospitaliers, en sensibilisant les familles sur l'importance de consulter leur médecin traitant pour les situations qui le nécessitent et en réorganisant le travail avec les équipes infirmières sous sa direction.

Cette réorganisation permet au minimum de répondre aux urgences somatiques (rares), aux exigences de la HAS en matière de suivi somatique en pédopsychiatrie (douleur, bilans de préadmission et annuels, etc.), à la continuité des soins et de l'information médicale entre les différents partenaires somaticiens (en libéral et/ou à l'hôpital) de l'enfant.

Sur le plan des **orientations**, nous constatons une tendance (amorçées déjà lors des années précédentes) qui semblent se maintenir avec un retour à domicile relativement plus fréquent pour nos jeunes adolescents. Un travail d'orientation est pourtant mené très en amont (2 à 3 ans au minimum) mais atteint ses limites compte tenu du manque de structures en aval. Les jeunes concernés sont également ceux pour lesquels la durée de séjour est la plus longue. Cette donnée mériterait d'être vérifiée dans les années à venir.

7. Les fonctions support

L'organisation comptable et budgétaire

Au niveau du siège, l'année 2022 a été marquée par l'arrêt maladie longue durée du cadre comptable qui a nécessité une réorganisation de ses différentes missions afin d'assurer la pérennité des activités, des obligations règlementaires et des tâches quotidiennes :

- La réalisation des paies a été sous traitée à notre éditeur de logiciel de comptabilité EIG avec l'appui du siège, des comptables de site et des directrices administratives.
- La rédaction des contrats de travail, la tenue de la comptabilité du siège, les refacturations et différentes tâches budgétaires ont été confiées à notre expert-comptable, le cabinet Jégard.
- La Direction générale a repris à sa charge l'ensemble des tâches et missions afférentes.

Afin d'harmoniser nos outils, un travail de refonte du plan comptable des 4 hôpitaux de jour a été réalisé par les comptables de site et les directrices administratives avec l'appui du cabinet Jégard.

Le système d'information

Durant l'année 2022, plusieurs projets concernant le système d'information ont été mis en œuvre :

- Mise à jour de l'ensemble des procédures informatiques figurant dans la GED
- Structuration de la démarche RGPD¹⁵ et nomination de la secrétaire médicale de l'HDJ Salneuve comme DPO¹⁶
- Organisation d'une formation Cariatides pour les médecins, secrétaires et infirmières
- Dépôt de candidature pour le programme SUN-ES (Séguir Usage Numérique en Établissements de Santé) qui va contribuer à financer le virage numérique de notre association.

¹⁵ Règlement Général sur la Protection des Données

¹⁶ Data Protection Officer

- Mise en œuvre de solutions techniques et organisationnelles en lien avec le GIP SYMARIS :
 - Production et transmission de documents de santé (lettres de liaison, ordonnances de sortie) dans le but d'alimenter, l'espace numérique de santé « Mon Espace Santé » de nos patients sortants
 - Création de l'environnement préalable au déploiement de la messagerie sécurisée de santé pour les médecins et les secrétaires médicales
 - Déploiement de l'INS¹⁷ sur les 4 hôpitaux de jour pour tous les patients pris en charge grâce aux secrétaires médicales qui disposent désormais d'une carte professionnelle et de postes informatiques configurés leur permettant d'accéder au téléservice de l'INSi¹⁸
 - *Zoom sur l'INS* : depuis le 1^{er} janvier 2021, l'INS constitue l'identité unique et pérenne du patient et toute donnée de santé doit obligatoirement être référencée avec l'INS. Ce projet national ambitionne de renforcer les mesures d'identito-vigilance et de limiter les erreurs d'identification des personnes prises en charge, suivies ou accompagnées par une identité fiable afin de faciliter l'échange et le partage des données de santé.

¹⁷ Identité Nationale de Santé

¹⁸ Identifiant National de Santé intégré