

HÔPITAL DE JOUR ANDRÉ BOULLOCHE

RAPPORT D'ACTIVITÉ 2017



56, rue du Faubourg Poissonnière

75010 Paris

Tél. : 01 42 46 08 60 - Fax : 01 42 46 46 54

Courriel : hjp@cerep-phymontin.org



ASSOCIATION
RECONNUE D'UTILITÉ PUBLIQUE

HÔPITAL DE JOUR ANDRÉ BOULLOCHE

Médecin directeur : Marie-Noëlle CLÉMENT

Directrice adjointe : Rachel MONBOUSSIN-LUCAS

ÉTABLISSEMENTS METTANT EN ŒUVRE LES MISSIONS DE L'ASSOCIATION



- HÔPITAL DE JOUR ANDRÉ BOULLOCHE : 56, rue du Faubourg Poissonnière - 75010 Paris

Tél. : 01 42 46 08 60 - Fax : 01 42 46 46 54 - Courriel : hjp@cerep-phymentin.org

- HÔPITAL DE JOUR EPI : 3, rue de Ridder - 75014 Paris

Tél. : 01 45 45 46 79 - Fax : 01 45 45 13 42 - Courriel : epi@cerep-phymentin.org

- HÔPITAL DE JOUR DU PARC MONTSOURIS : 20, boulevard Jourdan - 75014 Paris

Tél. : 01 45 88 89 54 - Fax : 01 45 81 27 10 - Courriel : hjm@cerep-phymentin.org

- HÔPITAL DE JOUR USIS : 3, rue de Ridder - 75014 Paris

Tél. : 01 45 45 46 91 - Fax : 01 45 45 68 19 - Courriel : usis@cerep-phymentin.org

- CMPP DENISE WEILL : 29, rue du Faubourg Poissonnière - 75009 Paris

Tél. : 01 48 24 76 14 - Fax : 01 48 00 90 32 - Courriel : cmpp@cerep-phymentin.org

- CMPP SAINT-MICHEL : 6, allée Joseph Recamier - 75015 Paris

Tél. : 01 45 30 03 06 - Fax : 01 45 30 03 07 - Courriel : cmpp.saintmichel@cerep-phymentin.org

- COFI-CMP : 57, rue de l'Abbé Groult - 75015 Paris

Tél. : 01 53 68 93 46 - Fax : 01 53 68 93 55 - Courriel : coficmp@cerep-phymentin.org

- IME : 11, rue Adolphe Mille - 75019 Paris

Tél. : 01 42 00 53 15 - Courriel : ime@cerep-phymentin.org

- COPES : 26, boulevard Brune - 75014 Paris

Tél. : 01 40 44 12 27 - Fax : 01 40 44 12 24 - Courriel : formation@copes.fr





Table des matières

MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION	2
ÉDITORIAL.....	2
TEMPS FORTS.....	2
BILAN DE L'ACTIVITÉ.....	2
PROJETS 2018.....	2

MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

PRÉSIDENT : Professeur Bernard Golse

VICE-PRÉSIDENT : Professeur Guy Atlan (démission en mai 2017 à l'assemblée générale)

VICE-PRÉSIDENT ET SECRÉTAIRE : Docteur Jacques Angelergues

TRÉSORIÈRE : Odile Naudin

SECRÉTAIRE ADJOINTE : Docteur Martine Agman

MEMBRE : Mme Dominique Girodet

MEMBRE : M. Claude Lepen

MEMBRE : Docteur Françoise Moggio

MEMBRE : Docteur Denys Ribas

MEMBRE : Mme Suzanne Srodogora

ÉDITORIAL

L'année 2017 a vu la réalisation de beaux projets d'envergure que nous allons poursuivre en 2018 :

Un travail important a été conduit autour de la danse avec le chorégraphe Philippe Ménard et la Compagnie pm. Un véritable dialogue corporel s'est tissé entre les danseurs et les enfants, et la présentation de spectacles in situ a permis le partage de moments forts entre les enfants, leurs familles, l'équipe et les artistes. Il s'agit là d'une belle expérience permettant à des populations qui n'en sont pas familières l'accès à des spectacles exigeants, et ce avec un succès que nous n'attendions pas. Ce projet a créé du lien et la réalisation d'un premier documentaire a permis d'en inscrire une trace. Un second film est en projet pour 2018.

Nous avons conclu en janvier 2017 une CIFRE (Convention Industrielle de Formation par la Recherche) qui nous a permis pour la première fois et pour 3 ans d'accueillir un doctorant. Nous avons été particulièrement satisfaits de l'aboutissement de ce projet pour lequel nous avons beaucoup œuvré dans le but de trouver des financements. Olivier DURIS, inscrit en thèse de psychologie à PARIS VII, effectue un travail sur une médiation robotique en hôpital de jour pour enfants. D'ores et déjà, du fait de la qualité de son travail et de sa capacité à transmettre, nous avons pu échanger avec d'autres équipes et dans le cadre de colloques sur cette thématique particulièrement innovante. Ce travail conduit sur le terrain expérimental de l'hôpital de jour Bouloche est un enrichissement à la fois pour l'institution, l'équipe, l'association, et bien sûr pour les patients.

Parallèlement, des visites des hôpitaux de jour ont été diligentées par l'ARS pour évaluer la qualité du travail conduit et l'adéquation avec les recommandations de l'HAS sur la prise en charge de l'autisme et autres troubles envahissants du développement. Nous n'avons pas été concernés par cette première vague de visites. Mais nous avons été frappés de constater le contraste entre le dynamisme qui prévaut dans nos structures et l'évolution positive de la plupart des enfants, et la suspicion dont ces mêmes structures font l'objet.

Nous espérons, comme la plupart des intervenants dans notre domaine, que le 4^e plan autisme qui doit prochainement rendre ses conclusions, sera celui de l'apaisement et de la valorisation de la pluralité des approches.





❶ DANSE/SYNAPSES, ZONES DE CONNEXION EN COURS... : DES ATELIERS POUR LES ENFANTS, UN DIALOGUE CULTUREL AVEC LES FAMILLES, UN DOCUMENTAIRE

En 2017, nous avons pu poursuivre le projet médiatisé par la danse « **Synapses, zone de connexion en cours...** », grâce à **plusieurs soutiens** : l'ARS et la DRAC dans le cadre de Culture à l'hôpital, la Fondation Grace de Monaco, le service culture de la mairie du 10^e.

Ce projet a démarré en 2015 avec le chorégraphe Philippe Ménard et la Compagnie pm. Il vise en particulier pour objectif de valoriser le corps comme moyen d'expression et de communication, mais aussi de créer un nouvel endroit de connexion entre les enfants, leur famille et le personnel.

En 2017, nous avons poursuivi les ateliers danse pour les enfants, et renforcé la dimension du projet en direction des familles, l'objectif étant toujours de favoriser la présence de la culture dans l'hôpital tout en l'ouvrant aux familles des enfants hospitalisés. Nous sommes à la recherche de moments conviviaux et de partage avec les familles, afin de favoriser le tissage de relations de confiance avec elles pour mieux soutenir le travail avec leurs enfants. Forts de l'expérience déjà conduite en 2016, nous avons à nouveau proposé aux familles des spectacles *in situ* à travers lesquels un dialogue se noue entre les enfants, les familles, l'équipe et des artistes. Les spectacles choisis proposent systématiquement un espace interactif dans leur déroulé. Ils accueillent la participation des enfants, et pourquoi pas celle des adultes, offrant par là un moment où la rencontre humaine est au premier plan, et où s'effacent les frontières personnes handicapées et personnes dites « ordinaires ». Les regards portés sur les uns et les autres se modifient. Ces moments constituent pour les professionnels de l'hôpital des appuis solides dans le travail avec les enfants, et dans le travail au long cours menés avec les familles : le partage renforce la construction d'une confiance mutuelle.

Afin de témoigner de ces moments, nous avons diffusé auprès des familles le documentaire créé par le vidéaste José-Miguel Carmona tourné lors des ateliers et spectacles conduits en 2016.

Ce film nous a tout d'abord permis de partager les différents moments du projet avec les familles et l'équipe, lors de la fête de fin d'année.

Puis le documentaire a été projeté en septembre dans le cadre de l'événement organisé par la CIPPA à l'Institut Imagine de l'hôpital Necker : « Autismes et créativité ».

Enfin, une présentation est prévue le 19 janvier 2018 dans le cadre du séminaire CIPPA du Docteur Anne-Sylvie Pelloux sur la complémentarité des approches dans le champ de l'autisme. Elle sera suivie d'une rencontre avec le chorégraphe Philippe Ménard et une partie de l'équipe de l'hôpital.

❷ CIFRE

Pour la 1^{re} fois dans notre établissement, nous avons contractualisé début 2017, une CIFRE (Convention Industrielle de Formation par la Recherche) afin d'accueillir pour 3 ans un doctorant en psychopathologie à PARIS VII. Il s'agit d'Olivier DURIS, que nous avons accueilli en tant que stagiaire en M2 de psychologie clinique en 2014-15, puis stagiaire en M2 Recherche en 2015-2016.

Il prépare une thèse de Psychologie et Psychopathologie sur l'introduction d'une médiation robotique au sein d'un groupe Conte à l'hôpital de jour (directeur de thèse : Dr Serge TISSERON).

La CIFRE nous assure environ 30 % du salaire d'Olivier DURIS pour 3 ans. Il partage son temps entre la conduite de son expérimentation à Bouilloche, la poursuite des ateliers numériques mis en place lors de son stage de M2 clinique en 2014-15, et son travail de recherche et d'écriture. Un fort soutien de la Fondation Saint-Michel-Saint-Joseph nous permet de financer une autre partie de son salaire. Ce projet existant en dehors du budget de l'hôpital, nous continuons à solliciter des fondations afin de trouver de nouvelles sources de financement pour compléter la rémunération de ce temps plein sur trois ans.

③ DÉVELOPPEMENT DU PECS

Une partie de l'équipe a été formée au PECS en 2016 (une orthophoniste et plusieurs éducateurs/trices). Il nous est apparu que le développement d'outils de communication facilitée, même de façon adaptée (le PECS est en effet une méthode très précise et assez rigide), nécessitait un investissement important en temps et en réflexion d'équipe. Il convenait en effet de définir la stratégie à adopter pour implanter ces outils, de bâtir les supports, de dégager les indications et de confier les responsabilités. Pour mener à bien ce travail, nous avons demandé à la direction générale, la **possibilité d'augmenter transitoirement, pour une année scolaire (2017-18), le temps d'orthophonie de Sayaka SUDRE qui est passée de 0,3 ETP à 0,5 ETP.**

④ LA RECHERCHE GPIS/ATELIERS-CLASSE PRÉAUT : LES ÉVÉNEMENTS MARQUANTS EN 2017

Rappelons que cette recherche vise à évaluer la pertinence d'un dispositif intégratif : une approche pédagogique structurée destinée aux enfants porteurs de troubles du spectre autistique, poursuivant à la fois des objectifs cognitifs et thérapeutiques. Elle a été proposée par l'association PRÉAUT et est promue par la Croix-Rouge française. Cette approche, initialement désignée « Atelier-Classe PRÉAUT » (du nom de l'association PRÉAUT qui a proposé la recherche), a été rebaptisée en 2015 Groupe Pédagogique Intensif Séquentiel (GPIS) pour les besoins de la recherche.

L'hôpital de jour Bouilloche a terminé les trois années de recherche en juin 2016. L'atelier-classe PRÉAUT a toutefois été prorogé au sein de l'établissement (comme dans presque tous les établissements participants).

Cependant nous restons très impliqués dans le suivi de cette recherche puisque :

- Le Dr Marie-Noëlle Clément est vice-présidente de l'association PRÉAUT et membre du comité de pilotage de la recherche.
- Le Dr Catherine Saint-Georges en traite les données dans le cadre de son poste de praticien hospitalier à la Pitié-Salpêtrière (service du Pr David Cohen).

Depuis 2015, cette recherche a connu certaines difficultés suite à un changement de l'équipe de la filière Handicap de la Croix-Rouge Française accompagnant cette expérimentation. Le contenu des ateliers-classe a beaucoup été interrogé, notamment pour vérifier qu'il était bien conforme aux recommandations de la HAS.

Dans ce contexte, **le promoteur de la recherche a souhaité soumettre les centres d'investigation à une double expertise en juin 2016** : une expertise portant sur le contenu et les fondements de l'approche, et l'évaluation de leur adéquation aux recommandations de bonne pratique de la HAS et une seconde expertise portant sur le respect des bonnes pratiques cliniques en matière de recherche. Un comité scientifique de la recherche s'est tenu à la Croix-Rouge française en février 2017, et il a été conclu que les 2 expertises, moyennant quelques mises en conformité, ne sauraient remettre en cause la poursuite et l'exploitation des résultats de cette recherche.

Toutefois les relations avec la Croix-Rouge restent empreintes de méfiance.

Si une première publication a été faite en 2016 dans une revue internationale¹, le promoteur maintient à présent un certain suspense quant aux accords de publication qui pourraient être donnés pour la suite...

De même, l'association PRÉAUT a été conviée à présenter ses travaux devant les pilotes du groupe Recherche du 4^e Plan Autisme, et la présentation de la recherche GPIS dans ce cadre a posé problème au promoteur.

¹ <http://journal.frontiersin.org/article/10.3389/fped.2016.00099/full>

5 LES FORMATIONS COLLECTIVES

L'évolution des connaissances dans le domaine des soins et de l'accompagnement des enfants porteurs de Troubles du Spectre Autistique nécessite des formations régulières et des approfondissements des connaissances de l'équipe. La nécessité de construire une approche pluridisciplinaire cohérente des enfants nous ont amenés à développer depuis quelques années des formations régulières à caractère collectif.

En 2017, **Marie-Christine LAZNIK**, psychanalyste, a poursuivi la supervision clinique mensuelle à partir des situations cliniques rencontrées dans la pratique de l'équipe.

Le Pr Pierre DELION est intervenu sur trois demi-journées institutionnelles sur des problématiques cliniques et institutionnelles.

Enfin, **Muriel CHAUVET, psychomotricienne**, est intervenue dans une démarche de formation-action autour de la sensorimotricité. Le domaine sensoriel et moteur est un des domaines dans lequel une évaluation par l'équipe d'intervention est recommandée, pour tout enfant avec TED, tout au long de son parcours. Au travers d'un bilan sensorimoteur effectué par Muriel Chauvet auprès d'une enfant accueillie à l'hôpital de jour, l'équipe a bénéficié d'une restitution très complète du bilan filmé, et par là d'une sensibilisation à l'approche sensori-motrice d'André Bullinger. La dimension action-formation a permis des échanges cliniques en lien direct avec les préoccupations de l'équipe.

6 LES SÉJOURS THÉRAPEUTIQUES

Grâce en particulier, au fidèle soutien du Lion's Club, trois séjours au bord de la mer ont pu se tenir cette année.

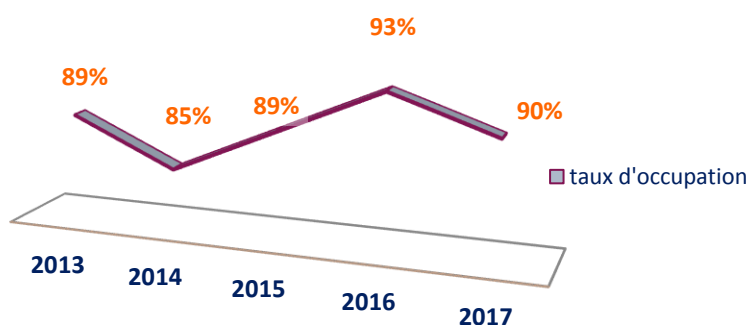
33 enfants sur les 35 accueillis sont partis. De manière exceptionnelle, 2 enfants n'ont pas participé aux séjours : l'un parce que ses parents refusent tout départ à l'extérieur, l'autre parce qu'il se trouvait dans une période de grande mise en danger pour lui-même.

Deux séjours se sont déroulés à Quend Plage et l'autre à Branville. Pour tous, l'équipe avait fait le choix d'un accueil en petites unités (3 ou 4 enfants par chalet) et d'un travail particulier autour de l'autonomie (courses, préparation des repas, participation aux tâches ménagères...).

1 ACTIVITÉ GLOBALE

Nous avons réalisé **6 308 journées de soins en 2017**, soit une activité et un taux d'occupation entrant dans la moyenne de ce qui a pu être observé ces dernières années.

Évolution du taux d'occupation de 2013 à 2017

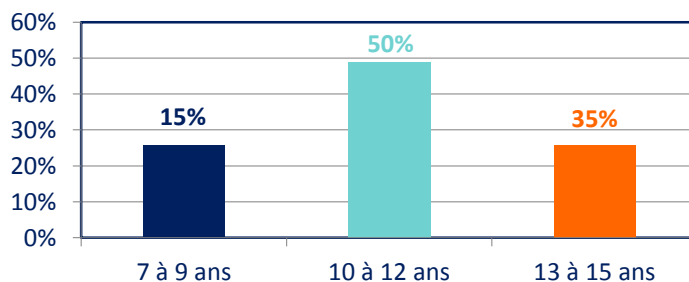


2 LA POPULATION DES ENFANTS PRIS EN CHARGE EN 2017 À L'HÔPITAL DE JOUR BOULLOCHE

● File active

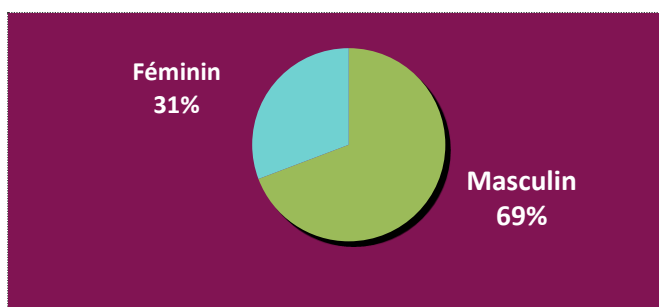
Notre file active est stable, avec **39 enfants** en traitement sur l'année 2017.

- Répartition par âge de la file active



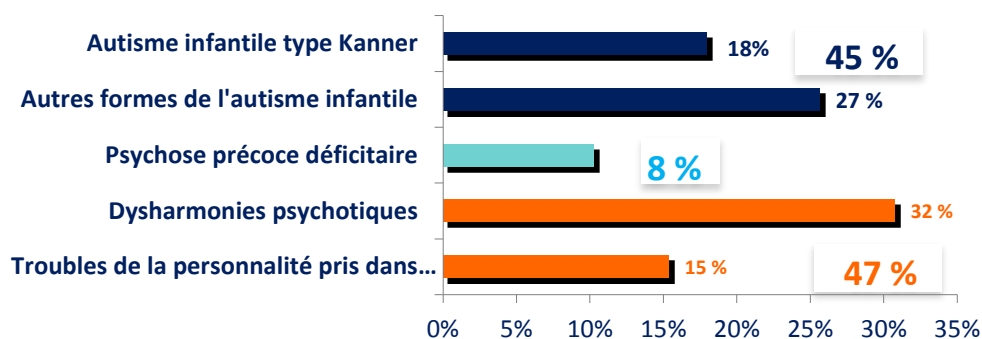
Le diagramme a changé d'allure depuis 2013, la tranche d'âge la plus représentée n'étant plus celle des préadolescents (11-13 ans) comme précédemment, mais celle des moins de 11 ans, probable conséquence de notre volonté d'admettre des enfants plus jeunes depuis 2011. **Les moins de 11 ans représentent 65 % de la file active en 2017.**

- Répartition par sexe



Comme cela est habituel pour la population prise en charge en psychiatrie infanto-juvénile, il existe une **très nette surreprésentation des garçons par rapport à la population générale**. Cela constitue bien sûr une difficulté pour constituer des groupes éducatifs équilibrés en termes de mixité. Toutefois, **notre politique d'admission tend à essayer d'équilibrer les proportions de garçons et de filles, ce dont témoigne une augmentation régulière du pourcentage de filles**, qui a passé le seuil des 20 % en 2011, et celui des 30 % en 2014.

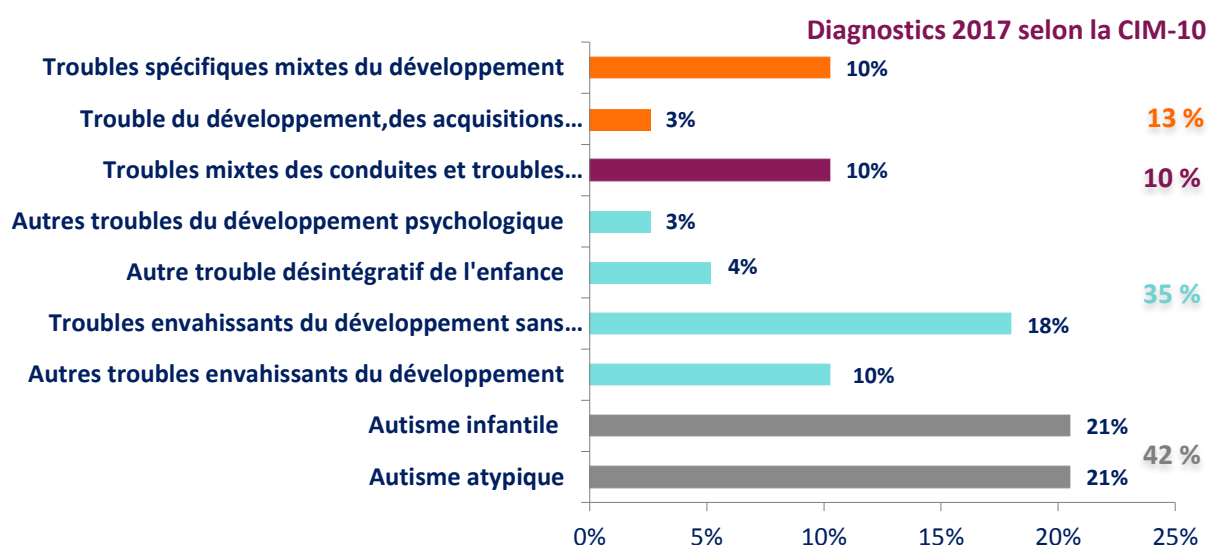
- Répartition par diagnostic selon la classification française



Le recueil des diagnostics selon la classification française montre que **la population de l'hôpital de jour Bouloche se répartit équitablement entre les troubles de nature psychotique et les différentes formes de l'autisme**. Ces dernières sont toutefois en forte augmentation ces dernières années (elles représentent 40 % à 50 % des diagnostics en moyenne depuis 2010, pour seulement 24 % en 2009).

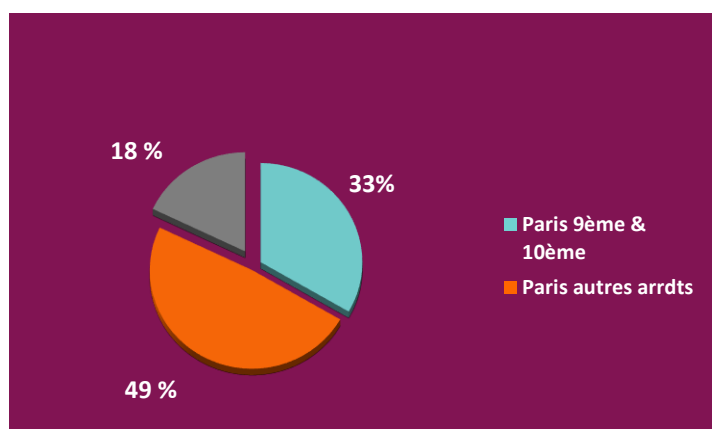
Ceci nous inspire trois réflexions :

1. Les hôpitaux de jour demeurent très sollicités dans la prise en charge de ces troubles.
2. La progression des différentes formes de l'autisme nous conduit à mener depuis 2011 (date du dernier projet d'établissement) une réflexion de fond pour mieux spécifier leurs modalités de prise en charge.
3. Ce travail en perpétuelle progression et les évolutions d'importance qui en ont découlé ont probablement eu aussi pour effet d'augmenter la demande qui nous est adressée par nos partenaires pour la prise en charge d'enfants souffrant des différentes formes d'autisme.



Selon la CIM-10, utilisée pour le RIMP-PSY, les TSA (troubles du spectre autistique) représentent 77 % de notre file active. Ils recourent l'ensemble des diagnostics d'autisme et de TED - soit les diagnostics bleus et gris sur le graphique. C'est sur ces diagnostics qu'a été réalisée en 2017 la visite des hôpitaux de jour par l'ARS, pour établir un état des lieux des pratiques conformes aux recommandations de l'HAS. L'hôpital de jour Bouloche n'a pas été visité lors de cette première vague, mais ces visites sont destinées à être poursuivies et complétées à l'avenir.

- **Répartition par lieu de résidence de la file active 2017 et convention avec l'intersecteur de psychiatrie infanto-juvénile des 9^e et 10^e arrondissements de Paris**

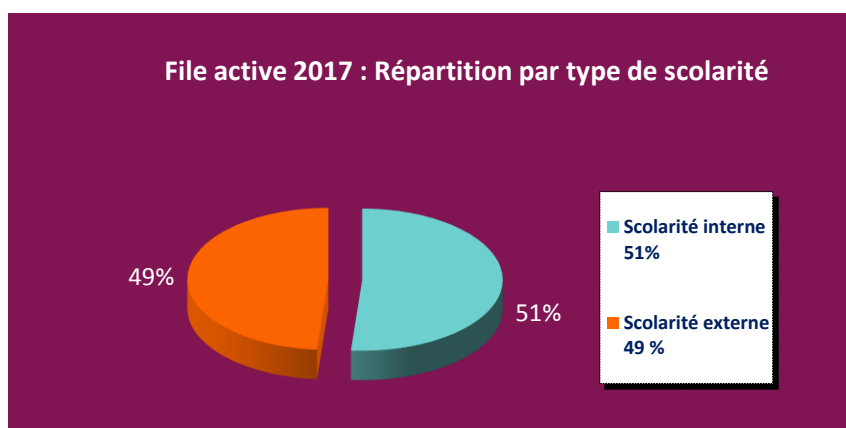


Liés depuis 1979 par une convention avec l'intersecteur de psychiatrie infanto-juvénile des 9^e et 10^e arrondissements de Paris, nous réservons une priorité d'examen des dossiers aux enfants adressés par l'intersecteur. En 2016, les enfants adressés par l'intersecteur ont représenté **le tiers de notre file active**.

À noter durant l'année 2016 le départ en retraite du médecin-chef de l'intersecteur, le docteur Brengard, et son remplacement par le docteur Laure Gontard, que nous avons rencontrée, et avec qui les articulations de notre partenariat sont à préciser et à développer. Nous souhaitons que se tienne au moins une rencontre annuelle des équipes médicales afin de tisser une collaboration de confiance réciproque.

③ DONNÉES SUR LES PRISES EN CHARGE À L'HÔPITAL DE JOUR BOULLOCHE EN 2017

- Répartition entre prises en charge à temps plein et à temps séquentiel



Le ratio scolarité interne/scolarité externe était depuis plusieurs années en faveur des inclusions dans des écoles à l'extérieur (avec 59 % de scolarités externes en 2016). Ce ratio est cette année équilibré, avec autant de scolarités externes que de scolarités internes, ce qui n'était pas arrivé depuis plusieurs années.

Plusieurs enfants ont été déscolarisés en 2017 du fait de leurs troubles comportementaux et donc réintégrés à temps plein à l'hôpital de jour. Peut-être commence-t-on aussi à voir une dichotomie, du point de vue de la gravité des troubles, entre les enfants adressés en hôpital de jour, qui sont en grande difficulté et face auxquels l'école se sent démunie, et ceux qui sont moins en difficulté - du moins sur le plan comportemental - et qui sont plus scolarisés du fait des politiques menées en faveur de l'inclusion.

Par ailleurs, plusieurs enfants qui auraient pu réintégrer l'école en 2017 ne l'ont pas fait pour deux types de raison :

1. Difficultés organisationnelles avec éloignement géographique des lieux soins/école/domicile.
2. Enfants qui ont eu besoin de temps pour que l'on puisse envisager une réintégration, et qui du fait de leur âge auraient dû être inclus directement au collège, ce qui paraissait inadapté d'emblée du fait de leur fragilité socio-relationnelle.

- **Nombre de demandes d'admission enregistrées en 2016 et taux de réponse de l'hôpital de jour Bouilloche**

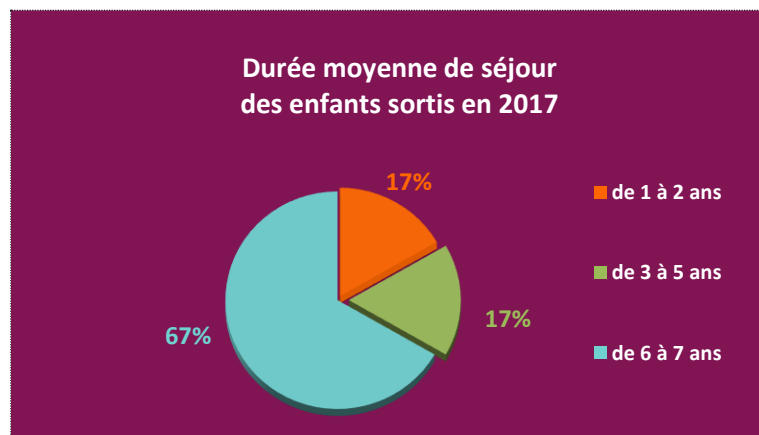
Nous avons reçu **71 demandes d'admission en 2017**, auxquelles il a été donné 4 réponses positives, soit un **taux de réponse 5,6 %**.

À noter que le nombre de demandes qui nous ont été adressées en 2017 a augmenté de 35 % par rapport à 2016, revenant dans des chiffres précédemment connus.

- **Orientation et âge des enfants sortants en 2016**

6 enfants ont quitté l'hôpital de jour en 2017 :

- 2 orientations en IME
- 2 en hôpitaux de jour pour adolescents
- 1 prise en charge en SESSAD avec en parallèle une scolarité au collège
- 1 départ suite à un déménagement à l'étranger en cours de prise en charge



Le calcul de la durée moyenne du séjour pour les enfants qui ont quitté l'hôpital de jour en 2017 est de **6 ans**, 4 d'entre eux étaient en soin depuis plus de 6 ans.

Cette durée moyenne de séjour était de 5 ans et 4 mois en 2015, confirmant la vocation de l'hôpital de jour de s'inscrire dans des prises en charge de longue haleine pour des pathologies lourdes.

④ **DONNÉES SUR LE FONCTIONNEMENT DE L'HÔPITAL DE JOUR BOUILLOCHE EN 2017 : LA QUESTION DE LA TRANSVERSALITÉ**

Le fonctionnement institutionnel a été considérablement revisité depuis 2012, suite à l'entrée en vigueur du nouveau projet d'établissement, avec d'une part la création de petits groupes éducatifs à vocation spécifique (enfants jeunes, porteurs de troubles autistiques, relevant d'un cadre contenant et structuré), et d'autre part l'implantation de l'atelier-classe PRÉAUT en 2013.

Depuis la rentrée de septembre 2016, nous avons essayé d'introduire plus de transversalité entre les deux petits groupes (Bleu et Lilas). L'enjeu était de mutualiser un certain nombre de moyens : tout d'abord des formations spécifiques qui pouvaient intéresser les modalités de prise en charge des enfants sur ces deux groupes (Snoezelen, outils de communication facilitée...), ensuite des outils à construire et à développer (pictos notamment), des projets à élaborer ensemble (sorties, séjours thérapeutiques communs). Enfin il s'agissait aussi de mieux répartir la charge de travail sur les matinées, où plusieurs éducateurs de ces 2 groupes participent à tour de rôle à l'atelier-classe PRÉAUT.

Cette idée d'aller vers plus de transversalité entre les deux petits groupes, pour séduisante qu'elle est, se trouve pourtant confrontée à une mise en pratique parfois difficile. Il nous faut donc continuer à travailler et à élaborer ensemble pour parvenir à des modalités de fonctionnement qui n'affectent pas la capacité de contenance, primordiale pour les profils d'enfants accueillis sur les unités Bleu et Lilas, et revoir avec les éducateurs les modalités de fonctionnement en complémentarité.

De manière plus générale, le nombre d'enfants présents le matin à l'hôpital de jour Bouloche est bien moindre que sur les après-midis, du fait des scolarités à temps séquentiel en milieu ordinaire. Et les scolarisations externes sont inégalement réparties suivant les unités. La question de la transversalité se pose donc pour l'ensemble des groupes. Si des formes de transversalité se déploient spontanément comme des modalités d'entraide entre les éducateurs des différents groupes, nous avons à mener une réflexion pour leur conférer un cadre plus structuré.

5 DONNÉES SUR LE BILAN SOCIAL 2017 : RÉFLEXIONS SUR LE POSTE D'ASSISTANTE SOCIALE

Après de nombreuses années d'attente, le conseil d'administration de l'association a voté la **création d'un poste d'assistante sociale à 0,25 ETP en 2016**. Malheureusement, entre mai 2016 et septembre 2017, deux assistantes sociales se sont succédé sur ce poste et, à ce jour, le poste reste vacant.

Avant de lancer un nouveau recrutement, nous nous interrogeons sur les raisons de cet échec. Nous attendons que l'assistant social élabore avec l'équipe le volet social du projet de soin de chaque enfant (recherche d'activités de loisirs, accompagnement des familles dans leurs démarches auprès de la MDPH, participation aux démarches d'orientation à la sortie de l'hôpital de jour). Il doit également être en lien étroit avec les travailleurs sociaux de l'Aide sociale à l'enfance qui interviennent auprès d'une partie des enfants accueillis à l'hôpital. Au vu du nombre d'enfants accueillis, la charge de travail est sans aucun doute trop lourde pour un temps de travail réduit. D'autre part, ce temps très partiel met en difficulté les personnes pour créer des liens suffisants avec l'équipe et connaître les enfants. Nous élaborons donc, avant une nouvelle embauche, un profil de poste avec des priorités identifiées.

Soulignons cependant que la présence de l'assistante sociale sur tous les samedis d'ouverture, a permis de travailler en lien avec l'association de parents (APACEP). Dans ce cadre, une réunion d'information à l'attention des parents concernant les différentes allocations et aides, les loisirs et les vacances a eu lieu début 2017. Cette co-animation nous semble intéressante et nous espérons pouvoir la renouveler.

❶ PROJET DE MATERNELLE THÉRAPEUTIQUE : CLÔTURE ?

Perspective phare du projet d'établissement 2011, le projet de maternelle thérapeutique a fait naître de nouveaux espoirs en 2016 grâce à l'intérêt et au soutien de la mairie du 9^e.

En janvier 2017, avec la direction générale, nous sommes allés rencontrer **Madame MECHEHAR, responsable des projets sur l'autisme à l'ARS/pôle médico-social**. Celle-ci nous a accueillis de manière très positive, et permis d'entrer dans un appel à projets visant à utiliser les fonds laissés disponibles dans le cadre du 3^e plan autisme. Elle a demandé à ce que le projet soit administrativement rattaché à l'IME. Un nouveau projet répondant à cet ensemble de contraintes a été déposé fin février 2017 à l'ARS. Une réponse nous était promise pour avril, puis différée à l'été, puis à l'automne... Enfin **l'ARS a finalement répondu que le projet n'avait pas été retenu**. Nous ne savons à ce jour, s'il faut nous remobiliser sur ce projet et comment.

❷ POURSUITE CIFRE/PROJET DE RECHERCHE SUR UNE MÉDIATION THÉRAPEUTIQUE ROBOTIQUE/THÈSE DE PSYCHOLOGIE D'OLIVIER DURIS (PARIS VII)/PROJET DE MOOC

Nous entrons en 2018 dans la 2^e année de la CIFRE obtenue pour le projet de thèse d'Olivier Duris. Il nous faut trouver des fonds pour compléter la rémunération du salaire de notre doctorant.

Nous avons soumis à la FIRAH un projet global pour assurer ce complément et nous permettre par ailleurs de créer des **MOOC sur la prise en main des outils robotiques à destination des équipes d'institutions du secteur sanitaire et médico-social**. En effet, au travers de ce projet, nous avons été amenés à rencontrer différentes équipes qui souhaitent initier des projets numériques et/ou robotiques, voire des équipes qui étaient équipées d'outils robotiques mais ne savaient pas comment s'en servir... Il nous est apparu que le gros travail conduit par Olivier DURIS pour prendre en main ces outils pourrait bénéficier à d'autres équipes. En effet, l'utilisation du robot NAO nous apparaît qualitativement très intéressante auprès de la population d'enfants accueillis, mais nous avons conscience que les aspects techniques sont de nature à rebuter les équipes et à limiter l'usage de ces outils. La création de MOOC permettant de simplifier la prise en main pourrait donc s'avérer très utile dans un souci de partage des connaissances.

Par ailleurs, Olivier Duris se tient à la disposition des autres structures de l'association, pour présenter son travail, envisager des interventions, ou aider les équipes à mettre en place ce type de médiation.

❸ PROJET D'ÉTABLISSEMENT

En 2018 nous devons conduire le travail de **réécriture du projet d'établissement de l'hôpital de jour Bouilloche**.

Il va nous falloir définir une **méthodologie de travail**, vraisemblablement par groupes thématiques.

Les axes que nous souhaitons aborder sont notamment :

✓ **L'organisation des groupes éducatifs et la question de la transversalité**

La situation actuelle repose sur une organisation par groupes (4 groupes éducatifs). Cependant, parallèlement, on observe une multiplication importante d'activités médiatisées transversales. Il devient important d'interroger notre fonctionnement de manière à définir l'organisation la plus équilibrée et la plus cohérente selon les besoins des enfants et en tenant compte de la répartition inégale de la charge de travail de l'équipe entre le matin et l'après-midi (les scolarisations des enfants se tenant plutôt le matin, moins d'enfants sont présents le matin à l'hôpital de jour Bouilloche).

✓ **Le développement des outils de communication facilitée : poursuite et structuration du projet, réflexion sur la dimension de collaboration avec les familles autour de ce projet.**

4 PROJET ET FILM DANSE

Pour la troisième année consécutive, nous allons mener un **projet danse avec Philippe Ménard et la Compagnie pm**. Nous allons introduire cette année une autre dimension avec la **présence d'un musicien** sur les ateliers et les spectacles.

Lors des moments festifs des samedis matin, des performances *in situ* auront à nouveau lieu dans la cour de l'hôpital de jour pour les enfants, les familles et l'équipe. Nous accueillerons en particulier deux spectacles de danse et de musique : « **Mreya** » de la **Compagnie Mehansio** avec le danseur-chorégraphe Jean-Paul Mehansio et le musicien Abderraouf Ouertani (luth) et « **Baptize** » de la **Compagnie IMA** avec le chorégraphe-danseur Asha Thomas et le compositeur trompettiste-guitariste Josiah Woodson.

Enfin, nous prévoyons la **réalisation d'un nouveau documentaire**. Ce film proposera de suivre la rencontre d'un enfant présentant des troubles autistiques et de Philippe Ménard, chorégraphe, au cours de deux semaines d'atelier prévues en avril et en juillet. Avec ce film, nous souhaitons rendre visible la rencontre entre deux personnes mais aussi deux univers. De ces rencontres qui nous introduisent à une autre temporalité : celle qui, lentement, permet à chaque sujet d'émerger.

5 CLASSE DÉCOUVERTE ET CLASSE À PAC JARDIN

En 2018, nous allons bénéficier de **deux projets soutenus par l'Éducation nationale et la DASCO de la Ville de Paris** :

- ✓ **Une classe à Projet Artistique et Culturel autour du jardin** en partenariat avec l'association Veniverdi. Le thème est « **Cultivons des aromatiques pour éveiller nos sens !** ». Au travers d'ateliers, nous allons créer un jardin aromatique qui permettra de travailler plusieurs dimensions sensorielles.
- ✓ **Une classe découverte** vient d'être accordée à Hélène DENISART, enseignante à l'hôpital de jour Bouloche, qui en avait formé le projet. Neuf enfants accueillis à plein temps à l'hôpital de jour partiront avec elle, et seront également accompagnés par 2 éducateurs. Ils iront pour **8 jours dans le Vaucluse** et bénéficieront de **séances d'équitation**.

6 FORMATIONS COLLECTIVES

Nous avons demandé sur le plan de formation la poursuite de la **supervision clinique mensuelle avec une psychanalyste**, à partir des situations cliniques rencontrées dans la pratique de l'hôpital. Cette supervision sera assurée par **Marie-Christine LAZNIK** jusqu'en juin 2018. Nous bénéficierons également à nouveau de trois temps de formation avec **le Pr Pierre DELION**. Enfin, lors de la dernière certification, il nous a été fait la remarque que nous manquons de formation sur les **droits des patients**. Suite à des problématiques cliniques et institutionnelles rejoignant cette question, nous avons fait une demande au COPES pour obtenir cette formation. Elle se déroulera dans un premier temps avec un juriste puis nous prévoyons un deuxième volet, plus clinique.



CONCEPTION ET RÉALISATION : SERVICE COMMUNICATION DU SIÈGE SOCIAL

RAPPORT D'ACTIVITÉ INTÉGRAL CONSULTABLE SUR NOTRE SITE INTERNET : [HTTP://CEREP-PHYMENTIN.ORG/](http://CEREP-PHYMENTIN.ORG/)

SIÈGE SOCIAL : 31 RUE DU FAUBOURG POISSONNIÈRE - 75009 PARIS - TÉL : 01 45 23 01 32

COURRIEL : VM.COM@CEREP-PHYMENTIN.ORG

DIRECTEUR DE LA PUBLICATION : GRÉGORY MAGNERON, DIRECTEUR GÉNÉRAL

RESPONSABLE DE LA RÉDACTION : VÉRONIQUE MISZEWSKI, CHARGÉE DE COMMUNICATION

N°ISSN : 2608-5429

DATE DE DIFFUSION : AVRIL 2018