

LE PÔLE SANTÉ MENTALE ENFANTS ET ADOLESCENTS

ATTEINTE DES OBJECTIFS 2022

L'organisation du pôle santé mentale enfants et adolescents répond globalement aux besoins du public accueilli grâce à des soins spécialisés adaptés lui permettant de développer des capacités sociales et cognitives tout en privilégiant son milieu ordinaire.

L'année 2022 a permis au pôle de s'inscrire dans ce champ en réalisant un travail important avec l'ensemble des équipes pluridisciplinaire par la réflexion et l'élaboration du projet de pôle. Ainsi, il s'est engagé à mettre en place les orientations stratégiques suivantes :

- la prise en compte de l'enfant ou de l'adolescent dans sa globalité en tenant compte de son histoire, de son environnement familial et social, de ses besoins et de ses attentes ;
- l'adaptation de l'offre de soins à la diversité des besoins, avec une attention particulière pour les populations les plus vulnérables et les plus éloignées de l'accès aux soins ;
- la poursuite du développement de pratiques innovantes et de nouvelles approches thérapeutiques, en intégrant notamment les thérapies cognitives et comportementales, la remédiation cognitive, la guidance parentale ;
- la coordination avec les autres services de santé et les partenaires sociaux et éducatifs, en vue d'assurer une prise en charge globale et cohérente des patients.
- l'harmonisation des interventions éducatives et thérapeutiques coordonnées chez l'enfant et l'adolescent en lien avec l'EPP autisme.

SYNTHÈSE DE L'ÉVOLUTION DE L'ACTIVITÉ

La file active globale du pôle est en légère diminution comparée à celle de 2021 (-2%). Plusieurs raisons peuvent l'expliquer :

- l'absence d'un médecin sur le CMP Ados Cognac en milieu d'année ;
- la capacité d'accueil de Mikado réduite en lien avec la problématique de recrutement.

Intra-hospitalier

Durant l'année 2022, la capacité d'accueil de l'unité Mikado a été modifiée 3 fois. D'abord le 14/02/2022, avec une capacité d'accueil à 6 lits, puis le 09/05/2022, avec une capacité à 7 lits, et pour finir le 01/06/2022 à 8 lits. Ces modifications ont été étroitement liées au recrutement de professionnels.

La diminution du nombre d'entrées en hospitalisation, ainsi que le nombre de journées en hospitalisation complète sont en lien avec les différentes périodes de fermeture, mais surtout avec la réduction du nombre de lits.

Néanmoins, on peut émettre l'hypothèse que cette diminution est en lien avec une meilleure sensibilisation du grand public et des professionnels de la santé à l'importance de la santé mentale chez les adolescents conduisant ainsi à une augmentation des dépistages et des interventions précoces. Enfin, la mise en place de l'équipe mobile adolescent proposant des interventions de crise, un service ambulatoire intensif ainsi que des programmes de soutien à domicile a peut-être permis de réduire le nombre d'hospitalisations ou de ré-hospitalisations.

Dispositif de soins ambulatoire (12/18 ans)

- **Équipe Mobile Adolescents (EMA)** : la file active a augmenté significativement comparée à celle de 2021 notamment parce que celle-ci était considérée pour la période de septembre à décembre. Très rapidement l'EMA a été repérée par les partenaires qui ont adressé des adolescents. Les professionnelles ont proposé plus particulièrement des entretiens individuels et/ou familiaux, des visites à domicile, des évaluations en milieu scolaire et des accompagnements individuels favorisant le retour à la scolarité. L'équipe est également intervenue dans des MECS (Maison d'Enfants à Caractère Social).
- **CMP Mikado** : La file active a augmenté de 4 % en 2022 mais le nombre de nouveaux patients a diminué de 11 %. On peut attribuer cette diminution à l'activité de l'EMA.
- **CMP Ados antenne Cognac** : On note une légère augmentation de la file active. Le nombre de nouveaux patients en revanche a baissé ainsi que le nombre d'entretiens individuels. Cela s'explique par l'absence du médecin psychiatre de mai à décembre. L'éducatrice spécialisée a quitté le service en juin et n'a été remplacée qu'en septembre et à temps partiel par une infirmière nouvellement recrutée. Une psychologue a été recrutée sur un mi-temps pour compenser l'absence de temps médical. L'activité a augmenté, tant pour les réunions (cliniques et partenariales) et les entretiens, que pour la reprise

de groupes thérapeutiques, à l'aide d'un renfort soignant de l'équipe TEMPO sur une journée. Le travail partenarial avec les établissements scolaires et la MDS a été maintenu.

- **HJ TEMPO/CATTP** : La file active a augmenté de 7%. Les groupes en demie-venue ont été privilégiés. Le nombre total de groupes thérapeutiques a augmenté de 2%. Un groupe « affirmation de soi » (TCC) a été proposé encore cette année, co-animé par 2 infirmières du CMP et 1 éducatrice de TEMPO. De nombreux jeunes ont bénéficié de prises en charge individuelles. On note une activité importante compte-tenu du dimensionnement de l'équipe où il manque toujours un mi-temps infirmier.
- **La Maison des Adolescents et des Jeunes Adultes (MDAJA)** : On note une stagnation de la file active en 2022 par rapport à 2021 (493 jeunes vus en 2022 contre 477 en 2021). L'activité PAEJ a été comptabilisée avec l'activité MDA (les PAEJ ayant été suspendues en février 2022 du fait d'un absentéisme). D'autre part, il est important de souligner que malgré une baisse des accueils, la file active s'est, elle, stabilisée. Cela pourrait être expliqué par le rallongement de la durée des prises en charge, en lien avec les difficultés d'orientation vers les dispositifs de soins, éducatifs et sociaux et la complexité des situations rencontrées.

Pour le pôle ambulatoire adolescent, l'année 2022 a été marquée par :

- une augmentation de l'activité ambulatoire avec un effort sensible développé pour la fluidité du parcours patient, du parcours de soin et la réduction du délai d'attente pour les 1^{ères} consultations ;
- le développement de l'équipe mobile adolescent ;
- le développement des pratiques TCC individuelles et groupales ;
- le développement des entretiens familiaux ;
- un investissement et une créativité importante des professionnels qui ont su faire évoluer leurs pratiques et s'adapter à de multiples changements.

Dispositif de soins ambulatoire (0/12 ans) :

- **0/3 ans** : la file active reste stable en 2022, il est à préciser le départ en retraite en janvier 2022 d'un médecin non remplacé. Ce départ a eu un impact sur l'activité. En 2022, le délai d'attente pour une consultation médicale a été en moyenne de 2 mois. Un travail a été mené auprès de l'équipe paramédicale pour la mise en place d'entretiens de primo-évaluation. Un projet d'équipe mobile périnatalité a été rédigé mais n'a pas été retenu. Enfin, le partenariat avec le CHA sur le pôle mère-enfant a été maintenu.

- **3/8 ans** : On note une augmentation de la file active surtout pour les structures en zone rurale plutôt bien repérées par les partenaires sociaux et éducatifs. L'activité pour cette tranche d'âge concerne principalement les troubles émotionnels et comportementaux tels que l'anxiété, les troubles du comportement et les troubles du spectre autistique. La prise en charge des enfants accueillis est souvent axée sur l'amélioration des compétences sociales, de la régulation émotionnelle et de la communication. En 2022, les groupes parents/enfants/fratrie ont pu se remettre en place dans certaines structures favorisant ainsi l'alliance thérapeutique avec les familles ou les représentants légaux. Enfin, le travail de collaboration entre le CMP/HJ Ruffec et le CH Laborit a été maintenu mais reste à améliorer.
- **8/12 ans** : L'activité de l'espace Winnicott est en augmentation (+5%). L'organisation actuelle de la psychologue permet d'avoir quelques créneaux pour certaines 'urgences'. Un travail conséquent est aussi fait auprès de l'éducation nationale. En effet, l'enseignante spécialisée et les autres membres de l'équipe de l'espace Winnicott se rendent régulièrement, sur invitation, aux réunions "équipes éducatives" ou de suivi afin de répondre au mieux à l'orientation des enfants puisque l'unité prend en soin les enfants de 8 à 12 ans, période charnière pour leur orientation scolaire. Le délai d'attente demeure stable, néanmoins pour toute demande prioritaire voire urgente, l'équipe s'organise pour apporter une réponse adaptée la semaine voire dans la journée pour les enfants suivis sur Winnicott. Concernant la remédiation cognitive et l'Unité d'Enseignement externalisée, l'activité est restée stable en 2022.
- **ITEP / SESSAD** : En 2022, L'ITEP a été fortement impacté par la pandémie sur le premier semestre 2022, avec même la nécessité de fermer l'établissement sur trois jours au regard du nombre de cas de covid+, tant parmi les enfants que les professionnels (13 au 17/01/2022). Le travail sur le projet de relocalisation se poursuit avec les équipes pour une réponse aux besoins des enfants accompagnés. Concernant l'activité sur le SESSAD, le nombre de rencontres est stable ainsi que le nombre de rencontres familles et partenaires. Le nombre de contacts est en diminution, peut-être en lien avec la fin de la crise sanitaire.

MOYENS, RESSOURCES

En lien avec la Direction des Soins, le travail sur les effectifs de référence du pôle s'est poursuivi. Les effectifs de Mikado peinent encore à se stabiliser en lien avec des difficultés de recrutement ou des départs opinés. Le cadre de l'unité a eu recours au SICS tout au long de l'année 2022 pour garantir et assurer la continuité

des soins. Sur le plan managérial, le pôle a dû faire face à un absentéisme important nécessitant alors de redécouper le périmètre d'activité des cadres de santé augmentant de fait leur charge de travail avec un impact sur la dynamique des équipes. Un travail sur le redimensionnement de l'équipe d'encadrement a été réalisé au cours du second semestre 2022 et qui devrait se mettre en place en 2023. Sur le plan médical un redécoupage des périmètres d'activité s'est aussi opéré en lien avec le départ en octobre de 2 pédopsychiatres en plus d'une absence. Le pôle a dû aussi faire face à la difficulté de recrutement de psychologues. Depuis fin 2021, la MDAJA est toujours dans l'attente d'un temps supplémentaire.

Enfin, une infirmière a débuté sa formation IPA en septembre 2022.

RÉPONSE À L'OFFRE DE SOINS

L'offre de soin assure un maillage sur l'ensemble du département grâce à l'implantation de structures de proximité. Elle permet ainsi de garantir l'accessibilité, la continuité et la qualité des soins au plus près des lieux de vie et de scolarisation des enfants et des adolescents.

La tendance générale des prises en charge reste concentrée en ambulatoire, correspondant à la poli-

tique de l'offre de soin en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, qui poursuit également le développement d'une prise en charge précoce avec le maintien de l'enfant dans son milieu ordinaire.

ADÉQUATION DE LA RÉPONSE PAR RAPPORT À LA DEMANDE

Les unités se sont adaptées pour mieux répondre aux besoins de la population enfants-adolescents avec une souffrance et/ou un handicap psychique. Les VAD se généralisent notamment pour les structures en milieu rural. Elles se sont attachées à structurer la filière dans une approche globale pour garantir une offre de soins graduée dans une logique de travail en réseau : prévention, repérage et diagnostics précoces, consultations, activités, hospitalisation de jour, hospitalisation complète. Depuis juin 2021 un travail est mené sur l'EPP autisme chez l'enfant et l'adolescent afin d'améliorer les pratiques relatives à la prise en charge de l'autisme. À ce titre 2 sessions de formations ont été organisées en 2022, 1 portant sur les interventions thérapeutiques et éducatives, l'autre sur la guidance et le coaching parental. Depuis janvier 2022, un travail est mené concernant la prise en charge du psychotrauma chez l'enfant et l'adolescent, 2 sessions de formation sont programmées pour 2023.