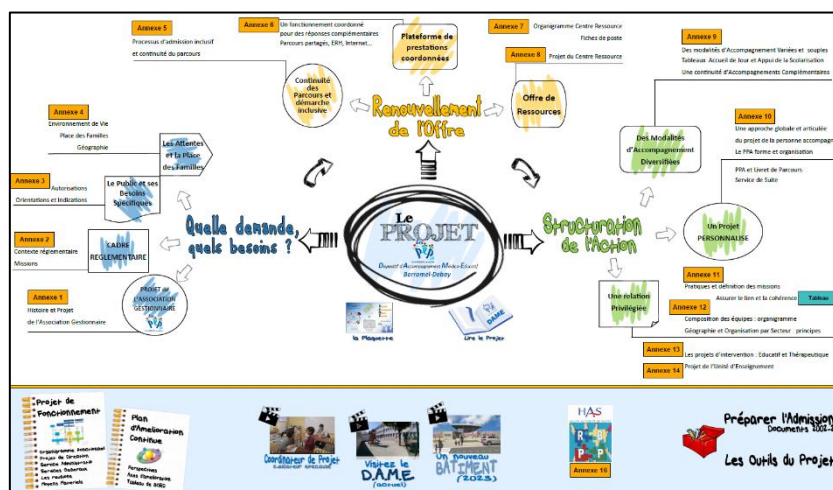


Préparer l'Admission
Documents 2002-2

Les Outils du Projet

Annexes du Projet du DAME



Annexe 1	page 1
Annexe 2	page 4
Annexe 3	page 8
Annexe 4	page 11
Annexe 5	page 14
Annexe 6	page 15
Annexe 7	page 18
Annexe 8	page 23
Annexe 9	page 33
Annexe 10	page 39
Annexe 11	page 49
Annexe 12	page 54
Annexe 13	page 56
Annexe 14	page 74

Annexe 1

I. Histoire et projet de l'organisme gestionnaire :

Le Dispositif d'Accompagnement Médico-Educatif (DAME) Borromeï-Debay est une structure Médico-Educative gérée par l'Association des Pupilles de l'Enseignement Public d'Eure-et-Loir, née en 1926. Le Dispositif porte et développe les valeurs associatives de laïcité, solidarité, égalité et de citoyenneté, en lien avec le projet associatif et le projet fédéral « **Agir pour une société solidaire et inclusive** » afin de :

- Promouvoir et mettre en œuvre un projet de société **inclusive garantissant l'accès de tous aux droits communs** et s'appuyant sur la mixité sociale
- Œuvrer pour une école de la République, **école pleinement inclusive et accessible à tous**
- Contribuer à **renforcer les liens sociaux**, pour une société plus solidaire permettant de lutter contre les inégalités
- Développer une **approche participative citoyenne** favorisant l'implication des personnes accompagnées dans la vie de la Cité.

Ces grands axes se déclinent ici et structurent le projet du DAME pour renouveler l'approche Médico-Sociale de l'accompagnement des enfants et adolescents en situation de handicap en apportant une attention particulière :

- A **l'ancrage des accompagnements sur les dispositifs de droit commun** (principe de subsidiarité et limitation du recours au tout alternatif et aux solutions exclusives)
- Au **transfert de compétences du Médico-Social vers les structures de droit commun** pour les aider à renforcer leur accessibilité à tous
- **Associer les familles et les personnes à la construction et à la définition des parcours de formation** et de vie des enfants et adolescents accompagnés, dans une perspective d'affirmation et d'émancipation
- **Soutenir et favoriser la participation des familles** d'enfants en situation de handicap, leur connaissance des dispositions auxquels ils peuvent prétendre en compensation du handicap et favoriser l'expression de leur expertise d'aidants.

A. Un contexte associatif porteur et innovant

L'Association Départementale des Pupilles de l'Enseignement Public d'Eure-et-Loir porte, depuis 2015, le projet de transformation de ses IME et SESSAD en Dispositif, nouvelle étape d'un cheminement continu engagé depuis les années 1960.

L'installation de l'activité médico-sociale actuelle des PEP 28 a été réalisée au cours de deux phases distinctes. La première phase, initiée lors des années 1960 et 1970, s'est traduite par l'ouverture des IME de Mainvilliers (1967) et de Nogent le Rotrou, ainsi que par l'ouverture des deux CMPP de Chartres et de Dreux.

Prenant appui sur le sous-équipement notoire du département d'Eure et Loir par rapport à la situation régionale, les PEP 28, au début des années 1990, ont engagé une seconde et importante phase qui s'est traduite par l'ouverture de deux dispositifs départementaux (SESSAD DI - Dispositif TCC avec ITEP de Senonches et SESSAD TCC), puis, au cours des années 2000 et 2010, par l'ouverture d'un ESAT hors les murs et d'un second ITEP à Morancez intégré au dispositif départemental TCC (Ouverture de 2000 à 2014 sur le TCC).

Au cours de ces trois dernières décennies, l'Association des PEP28 a engagé de très fortes évolutions de ces établissements, anticipant parfois les dispositions législatives :

- La création d'un SESSAD départemental pour l'accompagnement des enfants et adolescents présentant une déficience intellectuelle (en articulation avec les structures de l'Education Nationale, CLIS, ULIS mais aussi pour les élèves en intégration individuelle en scolarité ordinaire). Service fonctionnant avec 4 antennes : Chartres, Dreux, Châteaudun et Nogent le Rotrou auquel ont été adjoints le dispositif APE (Action Préparatoire à l'Emploi : aide à l'emploi) dispositif inter-IME à destination des jeunes des SIPFP leur permettant de découvrir le monde professionnel avec pour objectif la préparation de leur insertion sociale et professionnelle, puis le SESSAD Pro (nouveau service du dispositif départemental orienté vers les jeunes inscrits dans les structures Ulys Lycée de l'EN et les différents dispositifs spécialisés de formation professionnelle).
- Une forte évolution du fonctionnement des deux IME principalement marquée dès les années 1990 par la mise en place d'une scolarisation collective en école élémentaires et collèges au moyen de classes externées ;
- Un partenariat avec les Inter-secteurs de Psychiatrie Infanto-Juvénile pour la mise en place d'accompagnements et de scolarités en situation collective ;
- Un accompagnement de jeunes présentant des Troubles Autistiques et Troubles Envahissant du Développement (TED) avec la présentation de projet d'une section spécifique dans chacun des deux IME ;
- La mise en place, pour l'IME de Mainvilliers, d'un axe prioritaire de développement d'une fonction d'accompagnement à l'inclusion scolaire pour les élèves scolarisés en établissements ordinaires (de type SESSAD)
- La mise en place d'un Dispositif départemental pour enfants et adolescents présentant des Troubles du Comportement et de la Conduite comportant : deux ITEP (Senonches et Morancez) et un SESSAD départemental avec ses antennes de Chartres, Dreux, Châteaudun et Nogent le Rotrou. L'organisation unifiée du dispositif départemental puis la mise en place d'une notification MDPH unique pour l'ensemble du dispositif départemental ont permis l'adaptation continue des modalités d'accompagnement (Internat total ou partiel, Sessad, Scolarité adaptée...), ont rendu possible la mise en place d'une réelle pratique de parcours coordonnés avec les différentes institutions et services du département impliqués dans l'accompagnement des jeunes.

Le cadre de l'évolution proposée à travers la transformation de l'IME/SESSAD en DAME a été adopté par le Conseil d'Administration de l'association du 24 juin 2015 dans sa résolution « **Pour une nouvelle phase d'évolution de l'action médico-sociale des établissements et Services de l'ADPEP 28 contribuant à la construction d'une société et d'une école inclusive** ».

B. Une proximité et un accompagnement à la scolarisation inscrits dans l'histoire du DAME Borromeï-Debay

Le Centre de l'Enfance (dénomination d'origine) a été créé en 1967. S'il a longtemps fonctionné comme tout Institut Médico-Educatif régit par les annexes XXIV, son identité s'est construite dès sa création à partir de trois spécificités : un accueil d'enfants et adolescents limité aux 6 à 14 ans, un public présentant une déficience intellectuelle légère à moyenne et une équipe pluriprofessionnelle articulant dès l'origine (avant la Loi de 1975) éducatif, thérapeutique et pédagogique.

Ces particularités initiales ont alimenté les renouvellements successifs d'un projet d'établissement marqué par la volonté de promotion et d'accompagnement des évolutions législatives en matière de droit à la scolarisation des élèves en situation de handicap.

Dès septembre 2000, l'établissement créait une classe fonctionnant au collège Jean Macé de Mainvilliers. Progressivement, en 2003 et 2008, deux autres dispositifs collectifs de scolarisation se sont implantés dans des écoles primaires de Mainvilliers situées à proximité de l'établissement. A partir de ces dispositifs collectifs de scolarisation qui visaient d'abord la socialisation des enfants et adolescents, des intégrations scolaires individuelles ont été réalisées dans des classes ordinaires en visant des objectifs d'apprentissages scolaires.

Innovante durant ces premières années, cette dynamique s'est peu à peu normalisée dans un mouvement plus large porté par le déploiement des CLIS, puis des ULIS. Elle se maintient depuis dans une proximité culturelle avec les établissements scolaires et dans une communauté d'approche favorable à la scolarisation en milieu ordinaire, y compris d'enfants et adolescents présentant des besoins d'accompagnement importants.

La généralisation des processus de scolarisation en milieu ordinaire des élèves en situation de handicap implique que ces premières étapes de l'externalisation des pratiques d'accompagnement se renouvèlent. Il s'agit désormais de permettre le passage d'une logique d'intégration conditionnée par les capacités des personnes accompagnées à une perspective inclusive plus large :

Accompagner la personne, l'aider et étayer ses apprentissages, mais aussi accompagner et soutenir l'adaptation des environnements pour assurer une réelle mise en accessibilité. Un changement profond de positionnement doit s'organiser : travailler avec et autour de la personne pour apporter les réponses nécessaires à la prise en compte des Besoins Educatifs Particuliers (BEP) dans l'environnement en garantissant la continuité d'un parcours personnalisé.

Depuis Septembre 2016, ce renouvellement a été résolument porté par l'Association Départementale des PEP28, puis au sein du COPIL départemental par deux autres Associations Départementales gestionnaires d'ESMS. Au cours de ces 3 dernières années l'expérimentation de passage en dispositif au sein des PEP28 s'est étendue progressivement au sein de l'ADAPEI28.

Le projet 2021-2026 du DAME Borromeï-Debay est marqué par cette profonde transformation pour ajuster progressivement son fonctionnement à l'ambition d'un déploiement territorial capable de soutenir, sur leurs lieux de vie, la participation sociale, les apprentissages et la formation des enfants et adolescents accompagnés.

Annexe 2

I. Contexte Règlementaire et Missions

A. Contexte réglementaire général

Les missions du DAME sont définies par un ensemble réglementaire et législatif posant les principes d'une approche philosophique et d'une histoire orientés vers la reconnaissance des droits des personnes en situation de handicap et d'un cadre de fonctionnement évoluant progressivement depuis 1975 vers le décroisement des institutions¹ et leur implication concrète dans le droit commun.

On rappellera ainsi en particulier les repères suivants :

- Le décret n°89-798 du 27 octobre 1989 remplaçant les annexes XXIV, XXIV bis et XXIV ter au décret du 9 mars 1956 modifié fixant les conditions techniques d'agrément des établissements privés de cure et de prévention pour les soins aux assurés sociaux, par trois annexes concernant, la première, les conditions techniques d'autorisation des établissements et services prenant en charge des enfants ou adolescents présentant des déficiences intellectuelles ou inadaptés, (...). Ce décret est abrogé et ses articles désormais intégrés au Code de l'Action Sociale et des Familles (Articles D312-10 et suivants)
- La Loi 2002-2 du 2 janvier 2002, rénovant l'action sociale et médico-sociale, renforçant pour l'essentiel le droit des « usagers » et des familles et amorçant une rénovation des logiques d'accompagnement afin de permettre l'exercice effectifs de ces droits (co-construction active des projets, choix des prestations...)
- La Loi 2005-102 du 11 février 2005, pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées, qui inscrit au cœur de nos logiques d'accompagnement les dimensions d'accessibilité et de compensation du handicap comme moteurs d'une participation sociale directe des personnes en situation de handicap
- La Convention Internationale relative aux droits des personnes handicapées du 13 décembre 2006 fondée sur le principe de non-discrimination et d'accès universel aux dispositions de droit commun
- Le Décret n° 2009-378 du 2 avril 2009 relatif à la scolarisation des enfants, des adolescents et des jeunes adultes handicapés et à la coopération entre les établissements mentionnés à l'article L. 351-1 du code de l'éducation et les établissements et services médico-sociaux mentionnés aux 2° et 3° de l'article L. 312-1 du code de l'action sociale et des familles, qui engage les ESMS, en lien avec les structures de l'Education Nationale à favoriser de réels parcours de formation pour les enfants et adolescents accompagnés.

Le DAME Borromei-Debay intervient et accompagne les personnes dans le cadre de l'action sociale et médico-sociale qui **« tend à promouvoir l'autonomie et la protection des personnes, la**

• ¹ On pourra consulter, par exemple à ce sujet : Les conditions d'une culture partagée ; Michel Chauvière, Éric Plaisance ; Reliance 2008/1 (n° 27), pages 31 à 44

cohésion sociale, l'exercice de la citoyenneté, à prévenir les exclusions et à en corriger les effets » (article L.116-1 de la loi 2002-2). Cette réponse constitue une compensation du handicap au sens général de la loi 2005-102 qui indique que « *l'action poursuivie vise à assurer l'accès de l'enfant, de l'adolescent ou de l'adulte handicapé aux institutions ouvertes à l'ensemble de la population et son maintien dans un cadre ordinaire de scolarité, de travail et de vie* » (article L114-2 du Code de l'Action Sociale et des Familles modifié par la loi 2005-102).

Cette logique de compensation du handicap et de soutien de l'accès au droit commun **constitue un principe de base de l'accompagnement proposé dans le cadre du DAME et le point de départ de chaque projet personnalisé mis en œuvre**. Elle traverse ainsi l'ensemble de ce projet, anime le fonctionnement du dispositif et nourrit les pratiques professionnelles à venir.

Le projet du Dispositif d'Accompagnement Médico-Educatif Borromeï-Debay prolonge les engagements définis par l'ADPEP28 en 2015 en réponse à l'appel à l'innovation lancé dans le cadre de la CNH en 2014 pour rendre effective « *l'ardente obligation de coordination et de coopération des institutions et des acteurs concernés pour qu'aucune personne ne soit sans solution dans la réalisation de son projet de vie* ». Cette transformation en Dispositif est une étape supplémentaire dans la réalisation des perspectives ouvertes par **la loi 2005-102 du 11 février 2005 pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées**. Elle répond, en outre, aux assouplissements et la simplification portés par le **Décret N° 2017-982 Du 9 Mai 2017 relatif à la nomenclature des établissements et services sociaux et médico-sociaux accompagnant des personnes handicapées ou malades chroniques** dans une logique de fonctionnement en dispositif et pour une meilleure adéquation des réponses apportées aux besoins des personnes.

A travers l'ensemble de ces références réglementaires récentes s'écrit une nouvelle perspective d'accompagnement des enfants et adolescents en situation de handicap où, **par principe, le spécialisé devient subsidiaire ou complémentaire à l'ordinaire**.

Par-delà la seule question de la scolarisation, la mise en place et le déploiement du Dispositif d'Accompagnement Médico-Educatif apportent une contribution décisive au projet d'évolution d'une société pleinement inclusive, en cohérence avec des principes déjà proposés par **la loi du 2 janvier 2002** : en diversifiant les missions confiées aux structures et en adaptant les modalités d'accompagnement aux besoins des personnes dans une logique de proximité, de continuité avec leur milieu de vie, soutenue par une **implication renforcée et une participation directe**.

La transformation et la demande de modification de l'agrément de l'IME de Mainvilliers en Dispositif d'Accompagnement Médico-Educatif s'inscrivent dans les objectifs et préconisations du programme « *Une réponse accompagnée pour tous* » qui prend appui sur les préconisations du Rapport Piveteau « Zéro sans solution »². Elles répondent aux visées du Programme territorial de Santé d'Eure et Loir et sa feuille de route, publié en décembre 2014 qui avait retenu parmi ses objectifs généraux :

² Circulaire n°DGCS/3B/2017/148 du 2 mai 2017

- D' « améliorer l'accès et la continuité des soins en renforçant les liens entre les différents acteurs de la santé »
- D' « **améliorer la fluidité du parcours de vie des personnes en situation de handicap à tout âge** »

Et parmi ses objectifs spécifiques :

- De « Favoriser la continuité des soins et renforcer les complémentarités entre acteurs ;
- De développer les moyens d'action permettant de favoriser les complémentarités entre les dispositifs en matière de dépistage, diagnostic et accompagnement précoces ;
- D' **Identifier, à partir de la réalisation d'un état des lieux sur la scolarisation des jeunes en situation de handicap les leviers d'actions coordonnés avec les acteurs du territoire et plus particulièrement l'Education nationale permettant de favoriser la scolarisation des jeunes handicapés en milieu scolaire ordinaire ou spécialisé et éviter les ruptures de prise en charge** ».

Accompagnant, dès la rentrée scolaire 2016 les évolutions réglementaires en cours, la transformation en DAME des établissements des PEP28 répond enfin aux objectifs définis par le « **Plan de transformation du système éducatif et Médico-Social** » annoncé par le Ministère de l'Education Nationale et le Secrétariat d'Etat chargé des personnes en situation de handicap en Décembre 2017, lequel prévoit en particulier la transformation progressive des établissements médico-sociaux en « **plateformes de services et de ressources d'accompagnement des élèves handicapés** » (CIRCULAIRE N° DGCS/3B/2017/148 du 2 mai 2017 « *relative à la transformation de l'offre d'accompagnement des personnes handicapées dans le cadre de la démarche « une réponse accompagnée pour tous », de la stratégie quinquennale de l'évolution de l'offre médico-sociale (2017- 2021) et de la mise en œuvre des décisions du CIH du 2 décembre 2016* »).

Ces dispositions, complétées par la CIRCULAIRE N° DGCS/SD3B/2019/138 du 14 juin 2019 relative à la création d'équipes mobiles d'appui médico-social pour la scolarisation des enfants en situation de handicap, précisent en outre le développement de la mission de « Centre Ressource » du DAME et posent les principes d'un nouveau maillage progressif des réponses Médico-Educatives mises en œuvre dans la perspective du principe de subsidiarité (Préventions Primaires, Secondaires, Tertiaires)



B. Contexte réglementaire relatif à la scolarisation

La scolarisation des enfants en situation de handicap s'inscrit dans le cadre des dispositions :

- De la loi 2005-102 du 11 février 2005 pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées, qui pose le principe d'une scolarisation de droit dans l'école de référence de l'enfant.
- Du décret n° 2009-378 du 2 avril 2009 relatif à la scolarisation des enfants, des adolescents et des jeunes adultes handicapés et à la coopération entre les établissements de l'éducation et les établissements et services médico-sociaux (E.S.M.S.) et de l'Arrêté de même date instituant les Unité d'Enseignement au sein des (E.S.M.S.)
- De la loi n° 2013-595 du 8 juillet 2013 d'orientation et de programmation pour la refondation de l'école de la République.
- De la Circulaire de rentrée du 6 juin 2019 – Ecole Inclusive

Comme le précise le **Décret n°2005-1752 du 30 décembre 2005 relatif au parcours de formation des élèves présentant un handicap** :

« Tout enfant ou adolescent présentant un handicap [...] est inscrit dans une école [...]. Cette école ou cet établissement constitue son établissement scolaire de référence. Le parcours de formation de l'élève s'effectue en priorité en milieu scolaire ordinaire, dans son établissement scolaire de référence ou, le cas échéant, dans une autre école ou un autre des établissements scolaires visés au premier alinéa du présent article, où l'élève est inscrit si son projet personnalisé de scolarisation [...] rend nécessaire le recours à un dispositif adapté. »

Le **Décret du 2 avril 2009** institue la création des **Unités d'Enseignement** et la signature des conventions qui en définissent les moyens de fonctionnement.

L'**arrêté du 2 avril 2009**, relatif aux unités d'enseignement dans les établissements et services médicaux-sociaux, fixe les modalités d'organisation de l'UE. Le projet pédagogique de l'unité d'enseignement, élaboré par les enseignants de l'Unité d'Enseignement, constitue un volet du projet de l'établissement ou service médico-social, ou du pôle de l'établissement de santé. Il est élaboré à partir des **besoins des élèves dans le domaine scolaire, définis sur la base de leurs projets personnalisés de scolarisation**.

La **loi n° 2013-595 du 8 juillet 2013 d'orientation et de programmation pour la refondation de l'école de la République** pose le principe d'une **école inclusive**, ouverte et adaptées aux diversités et à la variété des besoins éducatifs particuliers de chaque élève, permettant à chacun de construire un parcours de réussite en bénéficiant des dispositions de droit commun. Les circulaires du Ministère de l'Education Nationale (25 août 2016 « Scolarisation des élèves en situation de handicap » et 5 juin 2019 « Circulaire de rentrée –Ecole Inclusive » en particulier) complètent et déclinent depuis ce principe de mise en accessibilité généralisée des établissements scolaires.

Annexe 3

I. Le Public accompagné et ses besoins spécifiques

A. Autorisations et compréhension des besoins

Les autorisations de l'IME Borromeï-Debay ont été renouvelées en 2017, puis en 2019 à travers l'officialisation de la transformation en DAME. Elles précisent l'extension de l'ensemble de l'agrément pour l'accompagnement d'enfants et d'adolescents présentant une Déficience Intellectuelle (Troubles du Développement Intellectuel / Trouble Global des Fonctions Cognitives) et ou des Troubles du Spectre de l'Autisme¹. La contractualisation avec l'Agence Régionale de Santé d'Eure-et-Loir (CPOM²) prévoit l'accompagnement d'enfants et d'adolescents âgés de 6 à 15 ans dans le cadre d'une file active atteignant à terme 105 situations.

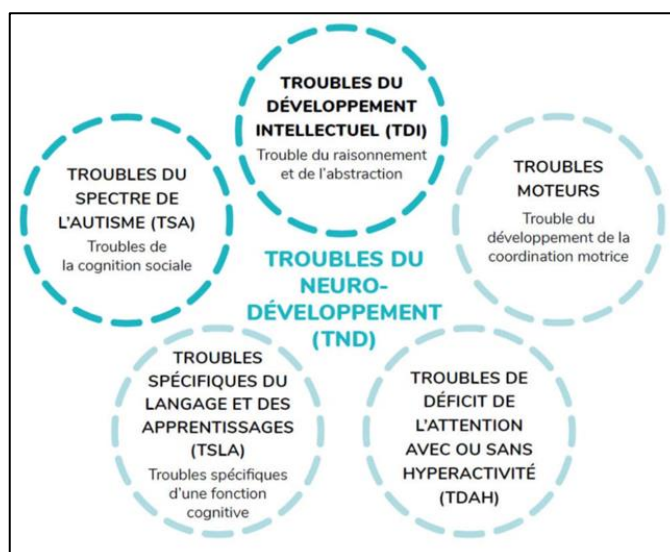
Elles confient à la structure deux missions conjointes et concordantes dans la perspective d'une organisation en plateforme de service adossée au droit commun :

- L'**Accompagnement** d'enfants et adolescents, en Accueil de Jour, en Accueil Temporaire et/ou en Accompagnement en milieu ordinaire
- Une mission de **Centre Ressource** auprès des acteurs du territoire d'intervention du DAME.

Ces missions sont confiées au DAME en destination d'un public orienté par la Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées (CDAPH) au titre de mesures de compensations du handicap résultant de Troubles du Neuro-Développement, et plus spécifiquement :

- De **Troubles Globaux des Fonctions Cognitives (TDI Troubles du Développement Intellectuel³)**
- De **Troubles du Spectre de l'Autisme**

« L'IME, dénommé Dispositif d'Accompagnement Médico-Educatif (DAME) « Borromeï-Debay » de MAINVILLIERS est autorisé à fonctionner, [...] pour l'accompagnement de personnes présentant soit une déficience intellectuelle, soit des troubles du spectre autistique, en accueil temporaire, en accueil de jour et/ou accompagnement en milieu ordinaire. (Arrêté 2019 – DOMS – PH28 – 0063)



¹ Sans limite spécifique de places par rapport à d'autres types de handicap.

² Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens qui détermine, en fonction du nombre de jours d'ouverture et des effectifs, la dotation allouée chaque année à l'établissement.

³ Terminologie retenue par le DSM 5 et identifiée dans les RBPP à paraître en mars 2022.

Selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), les **Troubles des Fonctions Cognitives / Troubles du Développement Intellectuel** se traduisent par "*un déficit significatif du développement intellectuel associé à des limitations de comportement adaptatif se manifestant avant 18 ans*". La déficience intellectuelle (DI) fait référence, toujours selon l'OMS, à un déficit de l'intelligence (capacité sensiblement réduite de comprendre une information nouvelle ou complexe et d'apprendre et d'appliquer de nouvelles compétences) ainsi qu'à des limitations du fonctionnement adaptatif, ces limitations apparaissant au cours de la période développementale. Les travaux d'expertise produits par l'INSERM mettent en évidence la dimension essentielle d'évaluation basée sur les besoins de soutiens⁴ auprès des personnes présentant un Déficience Intellectuelle, dans une perspective désormais claire de **compensation du handicap** afin de renforcer l'exercice de leurs droits et leur participation sociale.

Toujours selon l'OMS, les **Troubles du Spectre de l'Autisme** regroupent un ensemble d'affections caractérisées par un certain degré d'altération du comportement social, de la communication et du langage, et par la modicité des centres d'intérêts et des activités, qui sont spécifiques à la personne et répétitifs.

Ces troubles apparaissent dans l'enfance et ont tendance à persister à l'adolescence et à l'âge adulte. Le niveau de fonctionnement intellectuel est extrêmement variable et peut aller de la déficience profonde à des capacités cognitives supérieures.

Les interventions psychosociales fondées sur des données factuelles, comme les thérapies comportementales et les programmes de formation pour les parents et les aidants, peuvent néanmoins réduire les difficultés de communication et de comportement social et influencer favorablement sur le bien-être et la qualité de vie.

Les interventions pour les personnes présentant des troubles du spectre autistique et d'autres troubles du développement doivent aller de pair avec des mesures plus générales visant à rendre leur environnement physique plus accessible, leur milieu social plus accueillant et les mentalités plus solidaires.

Cette approche engage l'ensemble du DAME et de ses professionnels dans la perspective définie par les **Recommandations de Bonnes Pratiques Professionnelles** de la Haute Autorité de Santé (HAS)

Le projet du DAME s'inscrit dans les objectifs et préconisations du programme « *Une réponse accompagnée pour tous* » qui prend appui sur les préconisations du Rapport Piveteau « Zéro sans solution ».

Outre la recherche constante d'inscription en pleine synergie avec son environnement scolaire (écoles, collèges), le déploiement du DAME intègre la perspective d'accompagnement d'enfants et adolescents en situation de handicap présents sur son territoire (responsabilité populationnelle) : son organisation et son fonctionnement, résolument tournés vers le milieu ordinaire et les dispositifs de droit commun, doivent aussi permettre d'assurer un équilibre compatible avec **l'accompagnement d'enfants et adolescents en situations complexes**, en lien avec d'autres acteurs et partenaires du secteur Social, Médico-Social ou Sanitaire et dans la perspective la plus inclusive possible (scolarisation...).

Ce double engagement, cette double perspective, induisent une **technicisation progressive des accompagnements**, soutenue par une politique de formation et de recrutement résolues pour enrichir et parfois **renouveler les approches proposées dans la recherche de croisements de regards**, de prise

⁴ Disponibles sur le site de la CNSA (<https://www.cnsa.fr/actualites-agenda/actualites/les-resultats-dune-expertise-collective-sur-les-deficiences-intellectuelles>)

de recul et d'émergence progressive de compétences métacognitives en lien avec les pratiques professionnelles d'accompagnement.

B. Indications/orientations :

Centré sur l'examen attentif et circonstancié des conditions de participation sociale de la personne, le cadre de la Loi du 11 février 2005 précise que « ***constitue un handicap, au sens de la présente loi, 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*** » (article L114 CASF).

La Commission des Droits et de l'Autonomie (CDA) se prononce sur l'orientation de la personne handicapée et sur les mesures propres à assurer sa participation sociale dans l'ensemble des environnements où s'exprime son projet de vie. L'orientation vers le DAME constitue une des mesures possibles du Plan Personnel de Compensation du Handicap dans l'application du principe général de subsidiarité : l'admission au sein des effectifs du DAME valide l'accompagnement direct d'un enfant ou d'un adolescent et la mise en œuvre de mesures de compensation ciblées pour soutenir son parcours de vie en milieu ordinaire et prévenir les risques de rupture dans ce parcours (prévention tertiaire) quand les mesures de droit commun et les autres mesures préconisées par la MDA ne satisfont pas, seules, à l'ensemble de ses besoins.

Cette décision s'impose à l'établissement dans la limite de son agrément et des places disponibles (file active⁵) mais ne saurait remettre en cause la participation sociale de la personne en milieu ordinaire qui reste première et légitime.

Les conditions de mise en œuvre de l'accompagnement par le DAME sont définies, en co-construction avec la personne et/ou ses représentants légaux et en lien avec les acteurs et partenaires de son projet de vie (milieu ordinaire, structures spécialisées) en premier lieu au ***cours du processus d'admission*** et sur la base de la fiche de liaison de la Maison Départementale de l'Autonomie progressivement mise en place à partir de 2020.

L'organisation et le déroulement de ce processus sont intégré désormais dans un schéma harmonisé au plan départemental par le protocole DAME repris au paragraphe IV B 1 « [Le processus d'admission au DAME](#) »

⁵ La file active du DAME Borromeï-Debay est positionnée, dans le cadre du CPOM 2019-2023, à hauteur de 105 situations accompagnées

Annexe 4

I. Environnement de vie, place des personnes et des familles

La transformation de l'IME et du SESSAD en Dispositif d'Accompagnement Médico-Educatif ramène l'action sur le projet global de la personne ***dans son environnement de vie habituel***, en proximité de son lieu d'habitation, dans le maintien et la recherche de continuité des relations sociales avec son entourage habituel et en ***prévention des ruptures que pourraient occasionner des alternatives exclusives***.

Cette continuité des relations sociales, ancrées dans le milieu de vie de l'enfant, de l'adolescent et de sa famille est recherchée comme facteur d'intégration sociale, à court et à long terme : continuer à côtoyer ses camarades tout au long de son parcours scolaire, les retrouver au centre de loisir et dans les pratiques culturelles et sportives sont autant d'occasions essentielles de stimulation de capacités adaptatives et des habiletés sociales qui seront ***autant de facteurs favorables d'insertion sociale et professionnelle des futurs adultes en situation de handicap***.

Mais la participation sociale ne se décrète pas et ne peut se résumer à un positionnement ou un placement désormais en milieu ordinaire là où il était auparavant pensé, pour la personne, en milieu spécialisé.

Le projet exprimé par la Loi de 2005 vise la participation et la citoyenneté, il donne le chemin d'une réflexion et d'un accompagnement à occuper une place entière, affranchie du poids d'institutions historiquement dédiées, et visant désormais une ***émancipation réelle*** en phase avec les évolutions législatives et la responsabilité pleine des personnes accompagnées (L'article 11 de la loi n°2019-222 du 23 mars 2019 de programmation 2018-2022 et de réforme pour la justice a abrogé l'article L. 5 du code électoral et ouvert le droit de vote aux personnes présentant un handicap mental).

La transformation en DAME ne saurait être complète sans parvenir à terme ***à une implication accrue*** des personnes accompagnées et des familles et, basée sur une participation concrète et une mise en valeur des compétences, de l'expertise, du droit et des choix qui sont les leurs. Cette recherche engage ***les pratiques professionnelles des accompagnants sur une voie éthique renouvelée*** faire exister et vivre au ***quotidien les choix et l'expression des personnes et de leurs familles comme principe et point de départ des actions engagées***¹:

- Dans le fonctionnement institutionnel en garantissant les lieux et les temps de cette expression
- Dans la construction et la mise en œuvre des projets personnalisés d'accompagnement : recueils d'attente, co-construction, ajustements aux besoins et attentes exprimés
- Dans l'accompagnement quotidien en veillant à l'explicitation des propositions et à la participation active des enfants et adolescents dans les prestations proposées (choisir, être conscient des possibilités et s'engager dans les propositions)

Les familles des personnes accompagnées, enfants et adolescents, sont sollicitées et directement associées à la co-construction du Projet Personnalisé d'Accompagnement à travers l'organisation des

¹ principes de la Loi 2002-2

réunions annuelles de PPA et plus récemment grâce au développement des entretiens familles. Ces démarches visent en priorité des ajustements réguliers des actions et interventions engagées aux besoins et aux attentes des personnes et des familles. Elles doivent aussi permettre une articulation fine entre les projets engagés par le DAME et le travail accompli dans le cadre scolaire, en lien avec le Projet Personnalisé de Scolarisation de chaque élève.

Les démarches associées à ces maintiens de liens ne sont pourtant pas toujours aisées pour les familles, parfois confrontées à des interrogations ou des frilosités. Leur soutien et leur accompagnement direct, le travail mené en parallèle auprès des environnements pour faciliter ces accès et rendre plus naturel l'exercice de ce droit sont des **préoccupations prioritaires** : ainsi, comme le précise la ***notification d'orientation, l'inscription des enfants et adolescents dans leur établissement scolaire de référence est indispensable à la mise en place de l'accompagnement du DAME.***

Un soutien ciblé doit pouvoir, si besoin, être proposé aux familles, en lien avec les établissements scolaires pour leur permettre d'engager ces démarches dans un contexte préparé et sécurisé.

En complément de ces démarches, le DAME doit se doter de nouvelles dispositions et organisations, pensées plus directement en regard du soutien à la parentalité :

- *Mise en œuvre de rencontres plus régulières sous forme d'entretiens famille en lien avec le suivi du Projet Personnalisé d'accompagnement*
- *Développement de groupes d'échange et d'expression dédiés aux familles (à l'instar du groupe "familles et fratries" déjà proposé en 2020)*
- *Renouvellement des formes de participation des familles et des personnes accompagnées (CVS, reprise des enquêtes de satisfaction...)*
- *Renouvellement des pratiques de Visites à Domiciles dans une perspective de guidance et de soutien parental*
- *Etude des possibilités et des modalités de déploiement, sur la durée du projet, d'un espace "Maison des Parents" au sein du DAME pour contribuer à l'information et l'investissement des familles (et lien avec l'adhésion associative aux PEP28)*
- *Développement d'une entrée « information et conseils aux aidants » à travers le fonctionnement du Centre Ressource du DAME.*

Voir la fiche Action N°1 « Soutenir la Participation et l'engagement des Familles et des Aidants »

II. Géographie

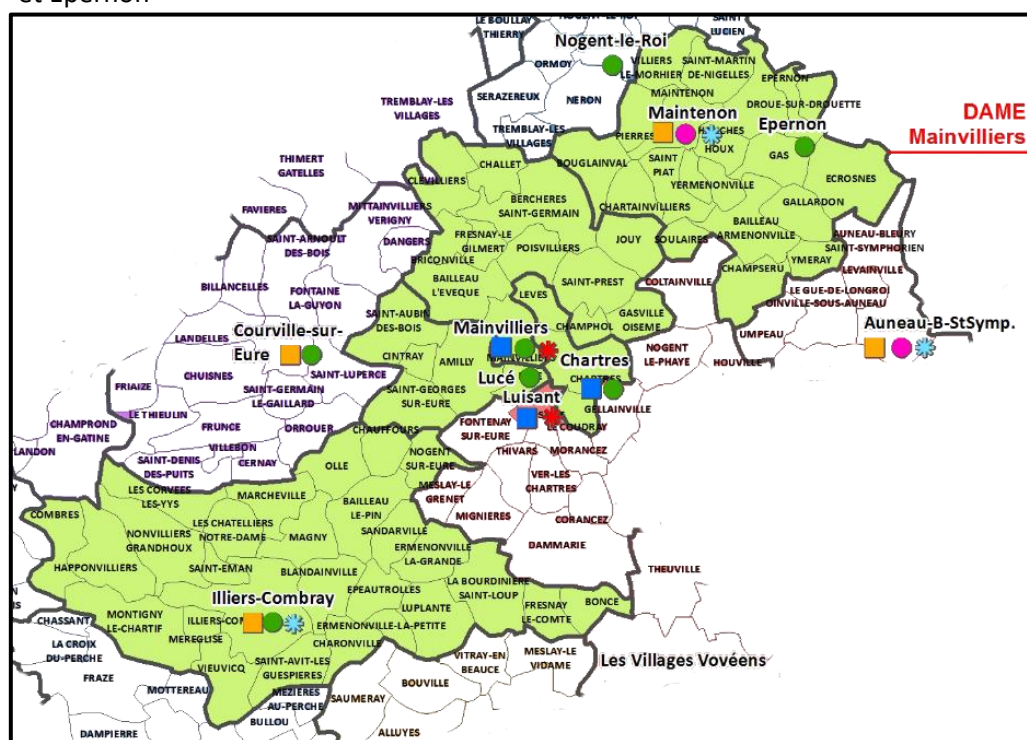
La transformation et le déploiement du DAME reposent sur le changement de centre de gravité des pratiques professionnelles d'accompagnement au profit d'une plus grande proximité avec les lieux de vie habituels des enfants et adolescents, sans rupture avec l'environnement. La recherche de cette proximité implique le redécoupage des territoires d'intervention des équipes professionnelles.

Dans cet espace moins large et mieux identifié, **des relations partenariales plus régulières peuvent être tissées afin d'assurer la réactivité et le suivi de proximité** pouvant garantir la pérennité des réponses globales à apporter aux enfants et adolescents accompagnés. L'installation progressive

du PIAL renforcé sur ce territoire permettra de consolider ces relations partenariales au service d'une plus grande lisibilité et d'une meilleure complémentarité des interventions et des prestations.

Le territoire du DAME Borromei-Debay s'étend désormais sur 3 zones principales :

- Au sein de l'agglomération chartraine : sur le centre-ville de Chartres (secteurs de collège Hélène Boucher et Jean Moulin II) et les communes de Lucé, Mainvilliers, Lèves, Champhol et Le Coudray
- Au Sud-Ouest de l'agglomération Chartraine dans le périmètre de l'ancienne communauté de communes du Pays de Combray
- Au Nord-Est de l'agglomération Chartraine dans le périmètre des communes de Maintenon et Epernon



En Annexe : les cartes départementales de découpage par secteurs

L'effectivité de ce découpage territorial est complète à compter de la rentrée de septembre 2020.

L'organisation interne du DAME se superpose à cette répartition géographique : elle prévoit le découpage de l'effectif en 3 secteurs géographiques et fait écho aux principes de proximité et de recherche de continuité des relations partenariales qui président à la sectorisation départementale (voir [Annexe 12 : organigramme, géographie et organisation par Secteur](#))

Annexe 5 : processus d'admission au DAME

LES ETAPES ?	QUI ?	FAIT QUOI ?	DOCUMENTS ASSOCIES	
1	Directeur ou CDS (présence Médecin si possible)	Première visite/rencontre	Prise de notes pour constitution fond de dossier en vue commission admission/priorités	Année N
2	Directeur / CDS / Médecin	Réunion étude des dossiers et définition priorités	Liste d'attente Courriers réponse familles : rdv admission / place en liste d'attente	
3	Directeur / CDS / Coordinateur de Parcours ou Educateur Référent	RDV Admission Visite de la structure pour l'enfant avec éducateur	Documents Loi 2002-2 Contrat procédure admission Documents autorisations à signer	
	Médecin ou Psychologue et Infirmier ¹	RDV Admission	Constitution Dossier Médical Demande bilans	
	Assistante Sociale	RDV Admission	Recueil éléments constitutifs dossier	
2 – 3 ou 4	Directeur ou CDS / coordinateur de parcours / si possible Médecin ou Psychologue	ESS	Geva-Sco Notes / EDT	
5	Personnels équipe pluri	Période observations / évaluations / bilans	Bilans écrits	Année N+1
6	Equipe pluriprofessionnelle	Réunion concertation / Projets	Pré Projet PPA + EDT (transmission école) Préparation CS	
7	Directeur et/ou CDS	Rdv Signature CS	CS	
8	Voir procédure nouveau PPA + ESS	PPA	PPA Geva-Sco	

¹ En cas de vacance de poste du Médecin Psychiatre du DAME

Annexe 6 : Plateforme de Prestations Coordonnées

1. La dimension partenariale des accompagnements

a) *Le partenariat : une cohérence territoriale au service de l'implication de la personne, un dispositif intégré à une plateforme partenariale de services*

Pensé dans une approche globale de la personne, pour soutenir et renforcer sa participation dans tous ses environnements de vie, le **Projet Personnalisé d'Accompagnement** est nécessairement **partenarial**.

En ce sens, les Recommandations de Bonnes Pratiques Professionnelles (RBPP) « *Ouverture de l'établissement à et sur son environnement* » incitent au décloisonnement de l'action du secteur social et médico-social : l'ouverture des établissements, l'articulation et la **mise en complémentarité** de leurs interventions avec des **réponses de droit commun mobilisées en première intention**, sont indispensables pour permettre aux personnes accompagnées de maintenir les liens sociaux et d'exercer leurs droits.

La coopération entre les différents établissements et service du territoire devient incontournable. Elle se concrétise par la signature de conventions et d'accords à un niveau institutionnel et dans le travail inter structure par :

- La transmission régulière des informations aux partenaires
- Le partage de compétences complémentaires pour proposer des réponses combinées
- La réalisation de temps d'échanges réguliers
- La mise en commun de ressources (matériel, tests, documents, MAD personnels...)
- Des temps de régulation inter institutionnels pour alimenter le partenariat et réguler son fonctionnement : au niveau du « terrain » pour les professionnels, pour les cadres à un niveau institutionnel
- Par la mise en œuvre de formations communes (coordination de projet, école inclusive)
- Par l'ouverture aux partenaires de formations collectives internes
- Par la participation à des actions communes de sensibilisation ou d'information

Inscrit dans une nouvelle logique de territoire, le DAME se trouve placé au cœur **d'une nouvelle plateforme de services et de prestations coordonnées** ciblant l'exercice d'une responsabilité partagée avec l'Education Nationale, les structures Médico-Sociales spécialisées (par troubles ou handicaps), les structures sanitaires et les dispositifs de droit commun.



Répondre ensemble aux besoins particuliers en articulant les prestations, et assurer pour la personne accompagnée et sa famille la lisibilité continue des actions engagées et des objectifs poursuivis.

La concertation des acteurs professionnels doit être identifiable et compréhensible dans le quotidien pour la personne accompagnée et sa famille.

Ce système de réponses coordonnées doit rester lisible, simple et permettre l'identification d'interlocuteurs accessibles : **cette recherche d'efficacité doit être guidée par des critères d'opérationnalité pour les familles et les personnes :**

- La personne et sa famille identifient facilement les acteurs du projet et le sens de leur action
- Le projet est clairement défini :
 - - Il part des besoins et des attentes exprimées par la personne et sa famille
 - Il se décline en objectifs opérationnels (communs ou cloisonnés : qui travaille quoi ?)
 - Les moyens mis en œuvre se déclinent entre les structures pour apporter des réponses complémentaires qui visent une efficacité situationnelle dans tous les environnements de vie (à la maison, à l'école, au centre de loisirs)
 - Les prestations proposées en réponse sont identifiées et expliquées à la personne et sa famille
 - L'organisation des prestations est claire et prévisible (emploi du temps, intervenants, lieux, modalités de transports)
- Le projet est rendu accessible à la famille et à la personne (*« si je sais où je vais et pourquoi, je peux m'emparer de ce qui est proposé »*)
- Le projet est évalué et ajusté par et avec la famille, en coopération avec les acteurs travaillant ensemble

La réalisation de ces critères d'efficacité impose la mise en œuvre de moyens communs :

- L'identification, en amont de l'admission, d'un pilote pour chaque projet (dispositif qui pilote et interlocuteur privilégié désigné pour la famille afin qu'elle puisse centraliser ses demandes)
- La présentation commune du projet (à l'admission, lors des ajustements)
- La proposition d'un support commun identifiant les objectifs du projet global et la cohérence des réponses proposées (qui apporte quoi ?) avant leur mise en œuvre
- L'existence d'un support de référence pour, au quotidien, favoriser le repérage, l'organisation (Cahier de liaison, Livret de Parcours/Protocole CLAIR®)
-
- Des rencontres communes (au moins annuelles), avec la famille et la personne, pour évaluer et ajuster ensemble le projet

b) Un partenariat global : du temps jour au projet de vie

Le Projet Personnalisé d'Accompagnement constitue un socle de propositions d'interventions et de prestations directes en destination de l'enfant ou de l'adolescent (éducatives, thérapeutiques et pédagogiques).

A l'interface entre la famille et les différents lieux de socialisation de l'enfant, il doit aussi, quand cela est nécessaire et souhaité par les familles, soutenir les démarches d'accès aux dispositifs de droit commun et chercher à les faciliter :

- Pour les familles, en lien, entre autres, avec l'équipe éducative et l'assistante de service social du dispositif pour **les orienter vers les partenaires et mobiliser ces derniers** : aller progressivement vers la fréquentation d'un centre de loisirs, connaître des centres de vacances adaptés et pouvoir envisager des séjours, se rapprocher d'associations de familles proposant des accès aménagés à des activités (cinéma...).

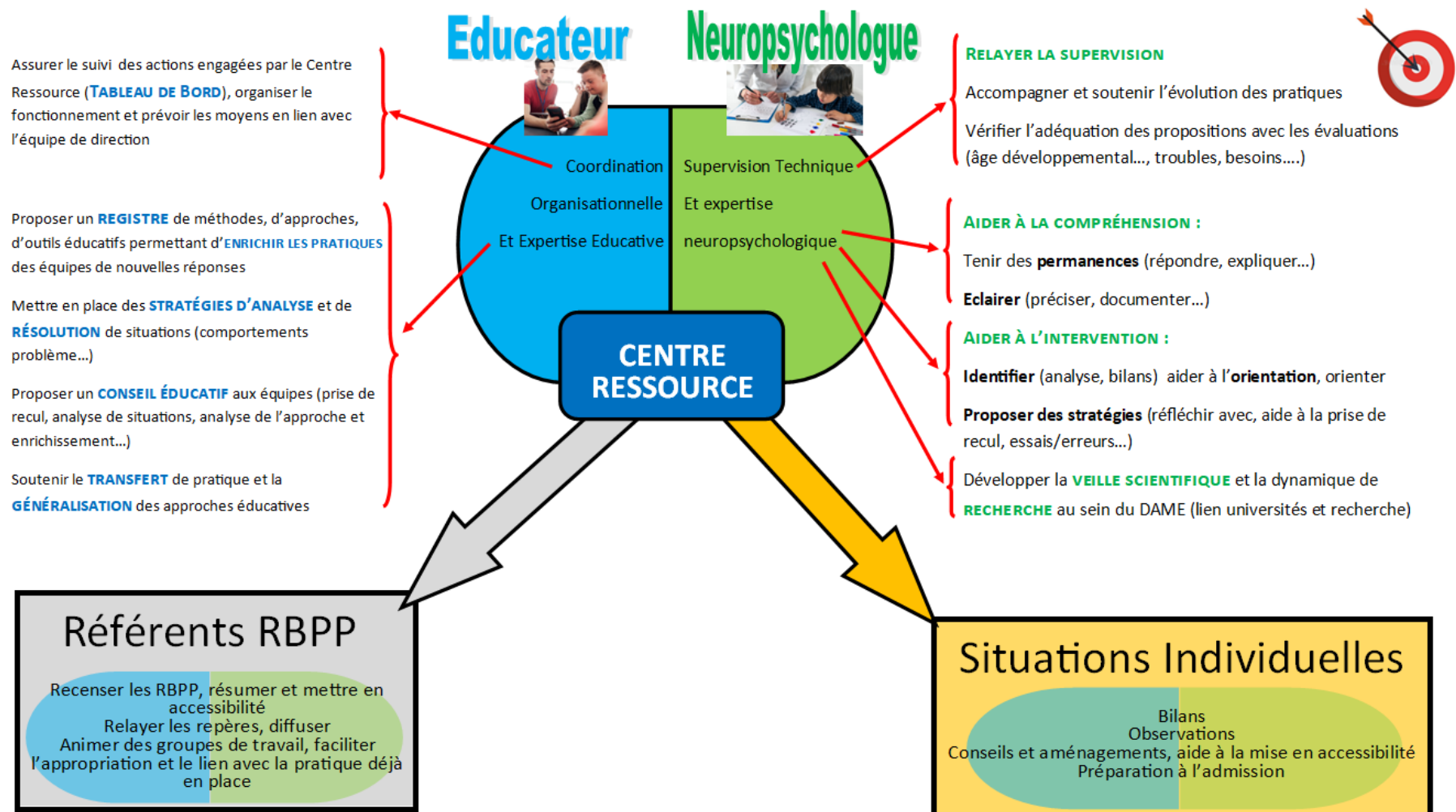
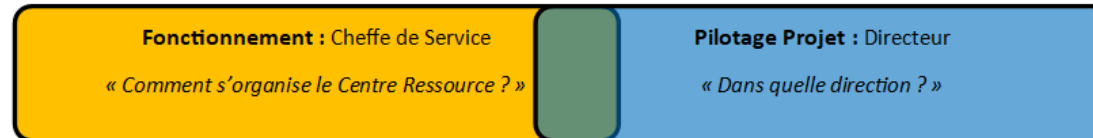
- Pour les enfants et les adolescents, quand cela est nécessaire, à travers l'action éducative : **proposer des accompagnements personnalisés lors de premières séances** en club de sport ou de loisirs, aider et **accompagner le développement d'une autonomie de transport** incluant la connaissance et l'utilisation des transports publics, l'autonomie de déplacement et la préparation des diplômes nécessaires à la préparation des permis, **accompagner les recherches de stage en milieu professionnel...**

Ces dispositions sont complétées, au sein du réseau du DAME, pour étoffer l'éventail des réponses proposées par le dispositif de modalités d'accompagnement qui ne pourraient être proposées directement :

- **l'Espace Ressource Handicap** : la mise en œuvre d'accompagnements vers les accueils de loisirs est construite en articulation avec l'ERH afin d'évaluer, dès l'origine du projet, les besoins de soutien et de renfort éventuel de l'équipe. Cette dynamique partenariale permet en outre de diffuser la culture inclusive auprès des collectivités locales et des associations qui assurent la gestion des accueils de jour et des centres de vacances.
-
- **Les établissements Médico-Sociaux** disposant, au sein de l'agglomération chartraine, de **structures d'internat** pour envisager les possibilités d'accueil séquentiel dans le cadre des Projets Personnalisés d'Accompagnement (DAME de Champhol...)

Annexe 7 : Organigramme fonctionnel du Centre Ressource et fiches de poste

Equipe de Direction





Une fiche de poste présente les activités principales exercées dans le cadre d'une fonction. Son contenu est indicatif (il n'est ni exhaustif ni limitatif et ne peut être opposé à l'application d'une consigne ponctuelle)

Lieu d'exercice	DAME, établissements et structures partenaires
Positionnement hiérarchique	<p>Sous l'autorité du directeur du dispositif ESMS et au sein d'une équipe pluridisciplinaire, en lien avec le Médecin Psychiatre de l'établissement.</p> <p>Structure ESMS : DAME Borromeï-Debay</p> <p>Nature du contrat de travail : CDI</p> <p>Temps de travail : 1 ETP (selon annualisation)</p> <p>Convention Collective : CCN 66</p> <p>Statut et classification :</p>
Définition	<p>Le poste de neuropsychologue est transversal au Dispositif: il propose aux équipes, en interne et en externe, un soutien technique à la compréhension du fonctionnement cognitif de l'enfant dans une perspective globale de la situation individuelle (holistique).</p>
DAME	<p>Le Neuropsychologue du DAME assure, au sein de l'équipe du Dispositif et en externe, une fonction d'expertise neuropsychologique</p> <p>En Interne, en lien avec le psychologue de secteur et l'équipe Médico-Psychologique :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Il participe à la caractérisation des priorités d'interventions techniques et stratégiques, en référence aux RBPP recommandées par l'HAS - Il participe à la coordination de l'ensemble des stratégies d'accompagnement proposées par le Dispositif pour en assurer la cohérence et soutenir la généralisation des bonnes pratiques professionnelles <p>En externe :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Il contribue, avec l'équipe du Centre Ressource, à la diffusion d'informations et d'outils de compréhension des troubles, difficultés et handicaps pour faciliter la mise en accessibilité des environnements - Il contribue, avec l'équipe du Centre Ressource, à la mise en place de sessions de sensibilisation, d'information, participe à des dispositifs de formation... - Sur la base de l'évaluation de situations et d'échanges avec les familles et les partenaires, il propose des éclairages et des conseils d'orientation vers les intervenants libéraux ou des structures spécialisées <p>Au sein du Centre Ressource :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Assure une mission de coordination du fonctionnement en veillant, avec le neuropsychologue, à la cohérence des actions engagées par le CR : à la fois sur le plan organisationnel (faisabilité) et en s'assurant de l'adéquation réponse/besoins (situations individuelles et dimension collectives) - Il contribue, avec l'Educateur, à la définition des objectifs et actions définis dans le tableau du bord du Centre Ressource (choix et priorisation des actions en lien avec l'Equipe de Direction) - Il contribue, avec l'Educateur, à l'évaluation des actions mises en place
Activités	<p>Travail avec les équipes pluridisciplinaires :</p> <p>➤ Apporte des éclairages techniques neuropsychologiques aux équipes (éducatives, pédagogiques, médico-psychologiques) :</p> <ul style="list-style-type: none"> - en interne sur les secteurs du DAME en partenariat avec le psychologue du secteur, l'orthophoniste et la psychomotricienne (réunions de service, temps d'articulation) - en externe dans les lieux de scolarisation et de loisirs des jeunes accompagnés par le DAME et auprès des équipes pédagogiques des établissements scolaires et de loisirs au titre du Centre Ressource du DAME (enfants non notifiés) <p>➤ Propose des permanences à destination des professionnels et des aidants afin d'apporter des éclairages (répondre, expliquer, documenter...), des outils et des stratégies, des méthodes, des conseils d'orientation...</p> <p>➤ Accompagne la réflexion sur la mise en place et la conduite des actions d'accompagnement familial de soutien à la parentalité et de guidance parentale au sein du DAME et à travers le Centre Ressource</p>

	<p>➤Participe, avec les autres professionnels, à la définition des priorités d'intervention en assurant la référence aux RBPP (réunions de service, temps d'articulation)</p> <p>➤Est formé par la supervision et en formation aux outils d'évaluation et accompagner leur mise en œuvre.</p> <p>➤Peut accompagner les équipes dans la mise en place de protocoles écrits d'actions de gestion des comportements problèmes</p> <p>➤Participe aux commissions de préparation des admissions.</p> <p><u>Évaluation et accompagnement :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Observer les enfants en situation (interne, externe) - Proposer des bilans neuropsychologiques ; - Proposer des bilans ciblés pour disposer d'éclairages techniques précis (profils sensoriels, VBMap, PEP, Attention et Fonctions exécutives...) - Proposer des outils, des stratégies, aider à la construction et à l'évaluation de protocoles - Proposer ponctuellement des séances ou des groupes de remédiation - Participer ponctuellement à des actions d'accompagnement familial de soutien à la parentalité et de guidance parentale <p><u>Autres activités :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Sensibilisation des équipes (en interne et en externe), information sur le handicap, sur les troubles et les difficultés, sur les approches, sur les techniques d'accompagnement, développement de livrets d'informations, de supports de communication en destination des familles ou des professionnels - Faire le lien, pour des situations avant admission (ou hors admission) avec les interventions de partenaires extérieurs : libéraux, structures spécialisées, médecins spécialistes, psychologue scolaire, etc... - Structurer un annuaire ressource médical, psychologique, paramédical en lien avec l'équipe médico-psychologique du DAME - Participer au développement de partenariats extérieurs. - Participer à des protocoles de recherche (universitaires...) <p><u>Référent RBPP</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Proposer, avec l'Educateur du Centre Ressource, des modules de présentation des RBPP en lien avec le fonctionnement du DAME - Proposer aux professionnels des supports accessibles et simplifiés aux Synthèses des RBPP - Contribuer, avec l'équipe de direction et les psychologues du dispositif, à la diffusion des repères proposés par les RBPP : animer, avec l'Educateur du Centre Ressource, le groupe de travail « RBPP » du DAME
Compétences / Profil	<p><u>Qualification /diplôme</u> Master 2 en neuropsychologie</p> <p><u>Connaissances et Maîtrises:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Connaissance approfondies des troubles neuro-développementaux (dont TSA et des troubles associés). • Maîtrise des programmes et des outils spécifiques recommandés par la HAS et de l'ensemble des Recommandations de Bonnes Pratiques Professionnelles (veille et actualisation) • Connaissance et capacité à mettre en œuvre les approches comportementales et cognitivo-développementales (par exemple ABA, TEACCH, etc...) • Maîtrise des outils d'évaluation neuropsychologiques • Connaissance des méthodes de communication alternative et augmentée, telles que PECS, Makaton, etc... <p><u>Compétences</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Actualisation régulière des formations, veille scientifique continue pour le Dispositif • Capacités à travail en équipe pluridisciplinaire, pluriprofessionnelle et partenariale • Qualités rédactionnelles • Autonomie, initiative, force de proposition • Sens de la confidentialité, discrétion • Sens de l'organisation et compréhension des liens fonctionnels et organisationnels • Compétences communicationnelles (équipes, enfants, aidants, institutions...)



Fiche de poste

Educateur du Centre Ressource

Une fiche de poste présente les activités principales exercées dans le cadre d'une fonction. Son contenu est indicatif (il n'est ni exhaustif ni limitatif et ne peut être opposé à l'application d'une consigne ponctuelle)

Lieu d'exercice	DAME Borromeï-Debay et structures partenaires
Positionnement hiérarchique	<p>Sous l'autorité du directeur du dispositif ESMS et au sein d'une équipe pluridisciplinaire.</p> <p>Structure ESMS : DAME Borromeï-Debay</p> <p>Nature du contrat de travail : CDI</p> <p>Temps de travail : 35 h par semaine / annualisées</p> <p>Convention Collective : CC 66</p> <p>Statut et classification : Personnel Educatif placé sous l'autorité du Directeur</p>
Définition	<p>L'éducateur du Centre Ressource conduit une action socio-éducative</p> <ul style="list-style-type: none"> - auprès d'enfants et d'adolescents accompagnés dans le cadre du Centre Ressource (DAME et interventions en prévention) - auprès de partenaires (professionnels, aidants, bénévoles) pour contribuer à la mise en accessibilité des environnements de vie d'enfants et d'adolescents en situation de handicap ou présentant des besoins éducatifs particuliers. <p>Il propose une expertise éducative dans l'analyse des situations (compréhension des besoins qui émergent des difficultés) et dans la référence à des pratiques éducatives (méthodes, démarches, outils, supports, projets...)</p>
DAME « Centre Ressource »	<p>L'Educateur du Centre Ressource du DAME assure, au sein de l'équipe du Dispositif et en externe, une fonction d'expertise éducative</p> <p>En Interne, en lien avec le neuropsychologue et l'équipe pluriprofessionnelle :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Il participe à la caractérisation des priorités d'interventions techniques et stratégiques, en référence aux RBPP recommandées par l'HAS - Il soutient et participe à l'harmonisation des stratégies d'accompagnement proposées par le Dispositif pour en assurer la cohérence et soutenir la généralisation des bonnes pratiques professionnelles (adéquation avec les besoins du public, veille technique et mise à jour des pratiques) - Il apporte une contribution concrète à la diffusion de pratiques éducatives ciblées permettant l'évolution régulière des modalités d'accompagnement proposées et assure progressivement une fonction de conseil technique auprès de l'équipe éducative du dispositif <p>En externe :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Il contribue, avec le neuropsychologue du Centre Ressource, à la diffusion d'informations et d'outils d'intervention spécifiques auprès d'enfants et d'adolescents présentant des Besoins Educatifs Particuliers (handicap, difficultés...) pour faciliter la mise en accessibilité des environnements et leur participation sociale et scolaire - Il contribue, avec le neuropsychologue du Centre Ressource, à la mise en place de sessions de sensibilisation, d'information, participe à des dispositifs de formation visant les mêmes objectifs. <p>L'Educateur du Centre Ressource exerce, avec le neuropsychologue, une mission de coordination :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Assure le suivi des objectifs et actions définis dans le tableau du bord du Centre Ressource (choix et priorisation des actions en lien avec l'Equipe de Direction) et organise le fonctionnement en conséquence (plannings d'interventions, prise en compte des rendez-vous, chaînage des projets, rétroplanning de fonctionnement du Centre Ressource) - Assure une mission de coordination du fonctionnement en veillant, avec le neuropsychologue, à la cohérence des actions engagées par le CR : à la fois sur le plan organisationnel (faisabilité) et en s'assurant de l'adéquation réponse/besoins (situations individuelles et dimension collectives)

	<ul style="list-style-type: none"> - Veille, avec le neuropsychologue à l'aboutissement des projets engagés et à l'évaluation des actions mises en place
Activités	<p>Animation du Projet du Centre Ressource</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mettre en place et assurer le suivi du tableau de bord du Centre Ressource (projet, organisation, temporalité, moyens, critères d'évaluation, réalisation) <p>Expertise Techniques de pratiques Educatives (méthodes, approches, outils...) <i>par exemple : ABA, Teacch, Denver, Freinet, Montessori, Pikler Loczy...</i></p> <p><i>Veille technique</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Assurer une veille technique et scientifique sur les méthodes et outils éducatifs - Identifier et référencer des supports de référence à proposer aux collègues, partenaires, aidants - Construire et proposer des « modules » de présentation de méthodes et d'outils - Référencer des dispositifs de formation permettant de compléter ces présentations <p><i>Conseil technique : « appui à la diffusion » et « aide à l'approche réflexive de la pratique »</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Développer des supports permettant de découvrir des approches, ou des outils - Proposer des temps d'échange de pratiques aux collègues du DAME, en individuel ou en petits groupes (contextualiser sa pratique ou son utilisation des outils, analyser ensemble les difficultés et les ajustements) <p>Animation du WorkShop</p> <ul style="list-style-type: none"> - Organisation et mise à jour du Workshop en lien avec le conseil technique - Référencement du matériel et diffusion du catalogue - Appui à l'utilisation du matériel (tutos, conseils, accompagnement...) - Proposer des analyses à posteriori de l'utilisation des outils et supports (lien outil/pratiques, accompagnement et ajustements) <p>Référent RBPP</p> <ul style="list-style-type: none"> - Proposer, avec le neuropsychologue, des modules de présentation des RBPP en lien avec le fonctionnement du DAME - Proposer aux professionnels des supports accessibles et simplifiés aux Synthèses des RBPP - Contribuer, avec l'équipe de direction et les psychologues du dispositif, à la diffusion des repères proposés par les RBPP : animer, avec le neuropsychologue, le groupe de travail « RBPP » du DAME <p>Organisation :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Définir, avec le neuropsychologue et en lien avec l'équipe de Direction, la liste des priorités et projets développés par le Centre Ressource. - Planifier, organiser (échéances, moyens, demandes...) et suivre l'état d'avancement de ces projets
Compétences / Profil	<p><u>Qualification /diplôme</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Diplôme d'Etat d'Educateur Spécialisé (DEES) (recommandé, à terme) <p>ou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diplôme d'Etat de Moniteur Educateur • Titulaire du permis B. <p><u>Connaissances</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Connaissances variées des approches et méthodes éducatives (méthodes, outils, méthodes de communication...) • Connaissance et respect des méthodes et bonnes pratiques professionnelles recommandation de l'HAS). <p><u>Compétences</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Capacités d'adaptation, sens de l'organisation, maîtrise de la gestion de projets • Veille technique et scientifique : capacités de synthèse et de communication, qualités orales et rédactionnelles • Observation fine et analyse des situations éducatives ; confidentialité • Capacité à travailler en équipe, initiative et capacités de pilotage de projet

Avril 2021

Annexe 8

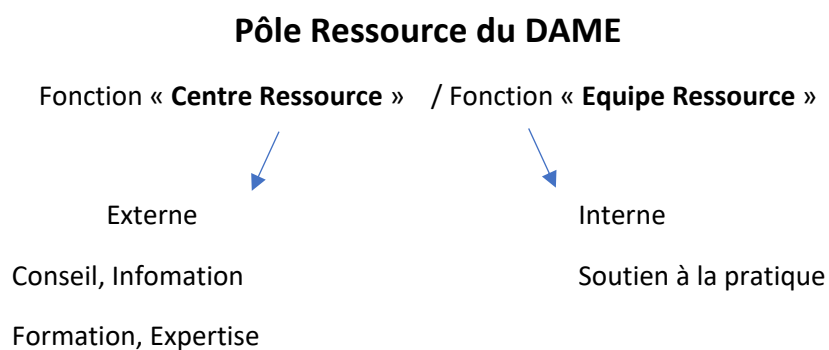
Centre Ressource du DAME Pré-Projet intégré au Projet du DAME



1) Cadre de la mise en place d'un Pôle Ressource au sein du DAME

L'arrêté d'autorisation N°2019-DOMS-PH28-0063 précise dans son article 1 que « **Le DAME de MAINVILLIERS est également autorisé à assurer une mission de centre ressource auprès des acteurs du territoire d'intervention du DAME. Il assure dans ce cadre une mission de formation, d'information, de conseil, d'expertise ou de coordination au bénéfice d'autres établissements ou services en vue de l'accueil de ces publics, ou auprès d'usagers directement.** »

Le « Pôle Ressource » du DAME réunit une nouvelle équipe Médico-Educative au sein du dispositif pour répondre à cette fonction « **Centre Ressource** ». Il y associe une fonction « **Equipe Ressource** » interne permettant d'accompagner l'évolution des pratiques d'accompagnements nécessaire au fonctionnement en DAME.



La fonction « **Centre Ressource** » de cette équipe constitue une réponse complémentaire au déploiement du DAME à l'échelle de son territoire dans l'exercice de sa « responsabilité populationnelle ».

Le DAME n'a plus uniquement vocation à admettre en « **accueil de jour** » mais accompagne désormais des enfants et adolescents poursuivant, à leur mesure, leurs parcours en milieu ordinaire. Pour garantir la pérennité de ces parcours, il s'agit donc de soutenir et de renforcer la mise en accessibilité concrètes de ces environnements pour limiter le recours à des solutions exclusives. Le DAME est logiquement appelé à développer des actions de sensibilisation, de prévention, de conseil, d'expertise et de soutien permettant aux professionnels, aux accompagnants et aux aidants d'adapter leurs approches et leurs pratiques aux besoins éducatifs particuliers des enfants et adolescents en situation de handicap (école, loisirs...).

Prometteuse, cette articulation des Réponses de droit commun/Réponses Médico-Sociales, s'envisageait jusqu'ici prioritairement pour des situations d'enfants déjà identifiées et « orientées » vers le DAME (Notification MDA et admission, ou notification et intervention en amont d'une admission).

Elle doit, désormais, pouvoir être complétée pour une action plus large et plus souple en se développant dans un principe de médiation et de prévention décrit en particulier par la CIRCULAIRE N° DGCS/3B/2017/148 du 2 mai 2017 « *relative à la transformation de l'offre d'accompagnement des personnes handicapées dans le cadre de la démarche « une réponse accompagnée pour tous », de la stratégie quinquennale de l'évolution de l'offre médico-sociale (2017- 2021) et de la mise en œuvre des décisions du CIH du 2 décembre 2016* » :

- **Sensibiliser et informer les acteurs de la cité (école, lieux de culture, de loisirs...)** pour un accès à la citoyenneté dans une visée inclusive afin de contribuer à l'accessibilité et au développement de projets adaptés ;
- **Former, informer ou délivrer des conseils** aux acteurs qui interviennent au domicile, comme par exemple les SAAD ;
- **Etayer et développer les compétences des acteurs généralistes** (structures et professionnels qui accompagnent les personnes en situation de handicap) ;
- **Contribuer au soutien de l'entourage et des proches aidants des personnes et à la prise en compte de leur expertise** par le biais d'information et de formations ;
- **Contribuer aux évaluations par les équipes pluridisciplinaires des MDPH** et à la construction d'un projet d'orientation et plus largement au plan de compensation ou, le cas échéant au plan d'accompagnement global (PAG) ;
- **Former, informer ou délivrer des conseils ou contribuer à mobiliser des compétences** aux structures sanitaires, dans le cadre d'un parcours de vie et parcours de soins sans rupture. Cette fonction ressources peut en fonction des situations de handicap aller **de l'appui et l'animation de réseau (prestations indirectes) et à celle de contribution à la réalisation d'évaluations et d'appui en vue d'élaborer des projets individualisés adaptés en cas de situation complexes (prestations directes).**

Dans la logique impulsée par la création et la généralisation des DAME dans le département, la mise en place de cette fonction « **centre ressource** » permet d'envisager un « dé-cloisonnement » plus important du fonctionnement des structures ordinaires et médico-sociales et un rapprochement concret des acteurs de ces institutions au service d'un meilleur maillage de réponses proposées aux enfants et adolescents en situation de handicap :

- Plus ajustées en termes de subsidiarité des réponses Médico-Sociales (c'est-à-dire en assouplissant la logique binaire liée aux notifications et en élargissant le spectre des

interventions de prévention des DAME appelés ainsi à devenir des « **ressources technique en territoire** » en lien avec la structuration des PIAL Renforcés)

- Dans une plus grande proximité géographique avec les familles et les structures de droit commun du territoire pour simplifier le recours à ces ressources et renforcer leur prégnance continue en milieu ordinaire (accessibilité des réponses Médico-Sociales, appropriation progressive de stratégies adaptées et d'outils de compensation du handicap).

2) Le Pôle Ressource : Centre Ressource Externe et Equipe Ressource Interne en synergie pour une expertise technique en évolution constante

Comme précisé précédemment, le Pôle Ressource du DAME prolonge et relaie la mise en œuvre des missions de l'EMAS dont il est l'interlocuteur pour ce territoire (« **Professionnel Ressource** » au sens du projet présenté par l'APAPEI28) afin de garantir l'efficacité de cet appui « *sur les expertises et les ressources existantes dans les établissements et services médico-sociaux* ».

L'évolution des pratiques induite par l'attribution de cette fonction pour notre dispositif constitue une nouvelle opportunité au regard de deux enjeux déjà révélés par l'évolution du DAME :

- D'une part la mise en œuvre d'une nouvelle expertise centrée sur la mise en accessibilité des environnements ordinaires (école, loisirs, aide aux aidants...) impliquant la construction de compétences renforcées de **conseil, d'information, voire de formation des accompagnants du milieu ordinaire** (et donc de connaissance de ces environnements) pour les professionnels du DAME
- D'autre part la **transformation progressive du public « Accueil de Jour »** du DAME et le nécessaire renouvellement des pratiques éducatives, pédagogiques et thérapeutiques pour s'adapter à un public présentant des besoins plus importants et/ou des TSA en développant un nouveau vocabulaire technique d'analyse des besoins, de stratégies d'accompagnement (Projets Personnalisés d'Intervention) et de d'outils de compensation du handicap.

Soutenu par la mise en place de formations à destination de l'ensemble des professionnels (CNR et formations départementales¹), le renforcement technique dans ces deux domaines est amorcé.

Au sein des équipes du DAME, il sera complété par la mise en place du « **Pôle Ressource** » dans sa dimension d'« **Equipe Ressource** », dont l'action sera directement orientée vers des pratiques de

¹ Formations proposées dans le cadre du COPIL DAME : Ecole Inclusive et Coordinateurs de Parcours

conseil et de soutien technique vers les professionnels du dispositif (analyse de besoin, évaluation, proposition d'outils, de protocoles et de stratégies d'accompagnement).

Des objectifs prioritaires centrés sur une démarche de « prévention » :

Le Pôle Ressource n'assurera pas d'accompagnement direct à long terme mais proposera prioritairement, dans toutes ces dimensions, une expertise technique en direction des accompagnants et des aidants afin de :

- Soutenir la compréhension des difficultés rencontrées par l'enfant, sa famille et les professionnels qui l'accompagnent (écoles, dispositifs de loisirs, équipes professionnelles de structures spécialisées)
- Co-construire des stratégies d'adaptation avec la famille, l'équipe pédagogique de l'établissement scolaire ou l'équipe d'animation du centre
- Proposer des stratégies, des protocoles d'accompagnement et des outils de compensation à mettre en œuvre en s'appuyant sur les ressources du droit commun pour faciliter le maintien du parcours de vie et/ou sur les ressources locales pour renforcer l'accessibilité de l'environnement proposé. Soutenir la mise en œuvre de ces pistes.
- Assurer un relai et des liens éventuels avec d'autres structures (CDLA, CMPP, référents TND et TCC de l'Education Nationale)

Dans la fonction « **centre ressource** », ces objectifs pourront se conjuguer, en fonction des besoins, avec les propositions ponctuelles de stages, d'immersions, de bilans ou de séances au sein du DAME intervenant en complément des actions de médiation et de remédiation engagées en milieu ordinaire.

A l'échelle du territoire du DAME, ces objectifs conduiront progressivement aux développements suivants :

- En lien avec le Référent PIAL, les principaux de collège et les Inspections de l'Education Nationale, le DAME et son Pôle Ressource développeront progressivement des liens et des contacts réguliers favorisant le partenariat de proximité et permettant :
 - o Le déploiement d'une culture inclusive et d'une meilleure appropriation des problématiques et stratégies liées au handicap pour contribuer à limiter le recours à des solutions exclusives : soutien technique ciblé, sensibilisations, actions de formation ciblées, informations, mise à disposition de ressources et de repères (plaquettes, livrets d'information...)
 - o Une aide et un accompagnement éventuels aux familles approchées dans le cadre scolaire, à leur demande et en soutien à leur projet, pour soutenir les démarches vers la MDA ou d'autres partenaires (information, conseil, mise en relation avec des partenaires dans le cadre du réseau de territoire) avec le but de renforcer leur implication, leur compréhension et leur maîtrise du parcours de leur enfant.
- Le Pôle Ressource pourra participer, au sein du DAME, à la mise en place d'un espace d'écoute et d'information territorial direct dédié aux familles d'enfants présentant des besoins éducatifs particuliers afin d'accompagner leurs démarches et demandes en prenant en compte leur

expertise. Cet espace pourra ainsi, à terme, proposer un service d'accueil et d'information, participera à des actions de sensibilisation et d'information et devra permettre à des familles en questionnement :

- De bénéficier d'informations larges concernant les dispositifs d'aides accessibles
- D'être mises en relation avec d'autres familles (par exemple par le biais du CVS...) dans le cadre de leurs recherches d'information

Cette logique d'intervention centrée sur le conseil, l'aide à l'analyse et à la recherche de solutions appuyées sur les moyens disponible dans l'environnement habituel sera partagée à l'interne du DAME. Elle viendra, en coopération avec tous les professionnels des différents pôles (éducatif, thérapeutique et pédagogique) soutenir la transformation des pratiques d'accompagnement en apportant un regard complémentaire, et des moyens d'évaluation et d'intervention ciblés.

3) La fonction d'Equipe Ressource

(Projet présenté aux équipes du DAME en Juillet 2020)

Dans sa dimension **d'Equipe Ressource**, la mise en place du « **Pôle Ressource** » du DAME vient prolonger des expériences en cours :

L'équipe de soutien :

Pendant plusieurs années, certains personnels éducatifs assuraient au sein du dispositif des temps « ressource » identifiés dans leurs emplois du temps ou étaient positionnés comme « éducateur volant » pour proposer des renforts d'équipe en fonction des besoins.

A la rentrée 2019, l'équipe de soutien s'est mise en place progressivement, dans une position transversale aux trois secteurs du DAME², afin de soutenir leur fonctionnement et d'offrir des possibilités :

- D'actions ciblées auprès de certains jeunes en réponse à des demandes des équipes de secteur
- De soutien aux professionnels à travers des propositions de construction d'outils et d'aide à la construction de stratégies d'accompagnement

Par ailleurs, cette équipe de soutien a aussi pu assurer des relais ponctuels auprès des équipes et certains remplacements.

Passer de l'équipe de soutien à une « Equipe Ressource » du DAME :

A la rentrée 2020, la perspective ouverte par le travail de l'équipe de soutien sera pérennisée selon 3 axes pour accompagner l'évolution des pratiques d'accompagnement **au sein du DAME** :

- Un appui à la mise en place de nouveaux outils d'accompagnement adaptés au public du DAME : stratégies d'accompagnement co-construites avec l'équipe de secteur, appuis à la mise en accessibilité (repères, emplois du temps...), grilles d'observation, grilles d'évaluation,

² Les secteurs 1,2,3 du DAME correspondent aux trois équipes professionnelles intervenant respectivement sur l'agglomération chartraine, au Sud-Ouest de celle-ci et au Nord-Est du territoire du DAME.

séquentiels, outils de soutien aux protocoles comportements problème, modalités de communication complétives en lien avec les orthophonistes

- Une analyse ponctuelle de situation : observations éducatives au sein des groupes, bilans psychologiques ciblés, profils sensoriels, conseils / préconisations et aide à la construction de réponses adaptées
- Un relai ponctuel aux secteurs (suppléances ciblées) pour permettre aux professionnels de se mobiliser à l'extérieur de la structure quand ces disponibilités ne sont pas déjà prévues à l'EDT du professionnel (éducateurs, enseignants)

Le « Pôle Ressource » : « Equipe Ressource et Centre Ressource »

En 2019, l'ARS a demandé aux DAME d'intégrer à leur pratique professionnelle une nouvelle fonction « **Centre Ressource** ». Cette fonction doit permettre aux équipes du dispositif d'apporter un soutien ciblé à des enfants et adolescents ne bénéficiant pas d'une notification d'accompagnement par le DAME en répondant à des demandes : des familles, des établissements scolaires (par le biais du PIAL Renforcé ou des Inspections de l'Education Nationale du territoire)

Le premier objet de ces soutiens est de contribuer à la mise en accessibilité des environnements de vie familiaux, scolaires et de loisirs :

- Comprendre les difficultés rencontrées par l'enfant (à la maison, à l'école ou en centre de loisirs)
- Apporter un concours et un soutien aux démarches éventuelles de demandes auprès de la MDA
- Proposer des actions de sensibilisation pour des familles et des professionnels ainsi que des interventions en formation, auprès du public enseignant et des équipes de structures de loisirs, clubs sportifs, compagnies de transport (taxis...)

Ces soutiens peuvent aussi se concrétiser à travers la mise en place de temps d'accueil sur le dispositif (stages au sein d'un secteur) ou d'accompagnements ponctuels dans la classe, en fonction des besoins et de façon temporaire (en amont de l'orientation, par exemple, pour préparer l'admission et soutenir les établissements scolaires) en lien progressif avec les équipes des secteurs concernés au sein du DAME dans la perspective d'une admission.

Fonctionnement :

Le Pôle Ressource est piloté directement par l'Equipe de Direction (lien organisationnel : un Chef de Service). Deux réunions mensuelles (le mercredi matin de 8h30 à 10h) permettent de coordonner les actions engagées de définir les priorités d'intervention.

Le neuro-psychologue et le moniteur-éducateur du Pôle Ressource coordonnent la mise en œuvre effective de ces actions.

Outre son organigramme, la mise en place d'une salle ressource dédiée à cette équipe et d'un bureau partagé pour le neuro-psychologue, l'équipe ressource du DAME devra s'engager dès le début d'année dans une série de visites et de stages dans les structures partenaires (MDPA, DITEP, SESSAD Olivia, UEMA...) ainsi que dans les structures scolaires (écoles, collège...) afin de renforcer son réseau et d'affermir sa connaissance de stratégies d'accompagnement dédiées.

Le Pôle Ressource apportera sa contribution au rapport d'activité annuel du DAME dans la fonction « centre ressource ».

Equipe :

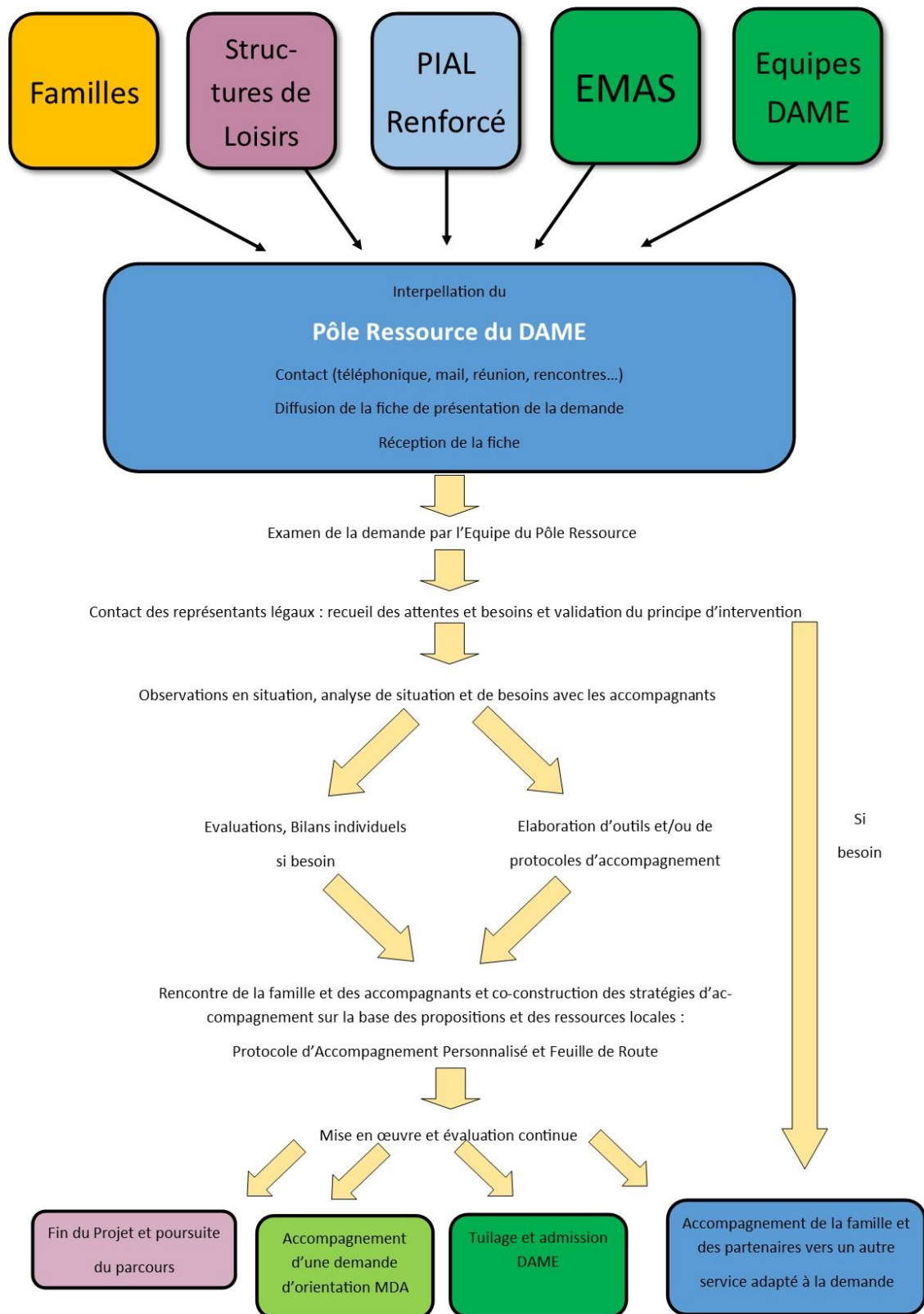
Neuro-Psychologue : poste transversal soutien aux équipes à l'extérieur et à l'intérieur

- Apporter des éclairages techniques aux équipes éducatives et pédagogiques : en interne sur les secteurs du DAME en partenariat avec le psychologue du secteur, l'orthophoniste et la psychomotricienne, en extérieur dans les lieux de scolarisation des jeunes accompagnés par le DAME et auprès des équipes pédagogiques des établissements scolaires au titre du Centre Ressource du DAME (enfants non notifiés)
 - Observer les enfants en situation
 - Proposer des bilans ciblés pour disposer d'éclairages techniques précis (profils sensoriels, VBMap, PEP...)
 - Proposer des outils, aider à la construction et à l'évaluation de protocoles
- Sensibilisation des équipes (en interne et en externe), information sur le handicap, sur les troubles, sur les approches, sur les techniques d'accompagnement, développement de livrets d'information, de supports de communication en destination des familles ou des professionnels
- Proposition de bilans psychologiques
- Articulation des projets d'intervention du Pôle Ressource
- Articulation avec les professionnels de l'équipe thérapeutique
- Participation à la rédaction du projet du « Pôle Ressource » et au Projet d'Etablissement

Educatif :

1 Moniteur Educateur (dans un premier temps) :

- Evaluation éducative et technique des situations (interne / externe) en vue de proposition de stratégies, d'outils, de conseils, d'aménagements
- Fonction réseau : recenser les partenaires possibles, les possibilités d'intervention, être en contact avec les acteurs du territoire du DAME
- Articulation des projets d'intervention du Pôle Ressource en lien avec le Neuropsychologue, les AES et les équipes de secteur concernées par l'accompagnement
- Animation de l'équipe éducative, en lien avec le Neuro-Psychologue pour construire et proposer des protocoles réponse, des outils d'évaluation...
- Participation à la rédaction du projet du « Pôle Ressource » et au Projet d'Etablissement



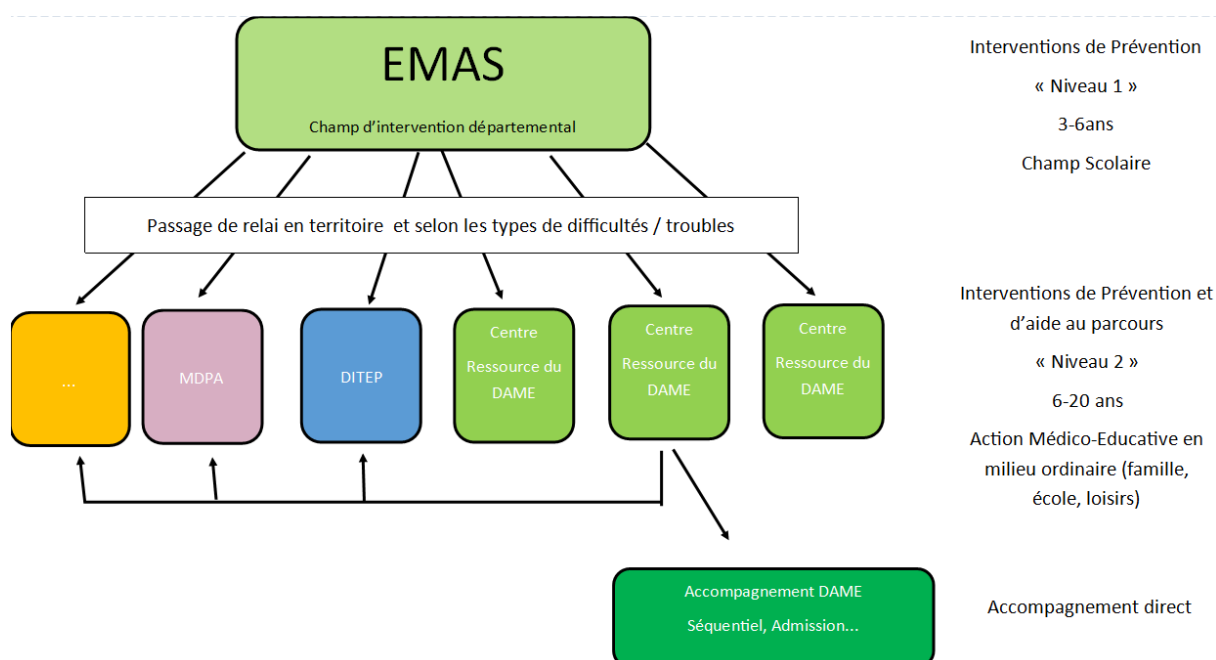
4) Articulation EMAS / Pôle Ressource

Nouvel outil disponible pour les acteurs de terrain (familles, écoles, structures de loisirs...), le Pôle Ressource du DAME complète les dispositions mises en œuvre à la rentrée 2020 à l'échelle départementale.

Dans le contexte spécifique et novateur du déploiement des DAME dans le département d'Eure-et-Loir, le Pôle Ressource du DAME Borromei-Debay est ainsi l'interlocuteur privilégié et le relai de proximité de l'EMAS sur son territoire pour des enfants et adolescents présentant des TFC ou des TSA afin de compléter le maillage de proximité défini par la sectorisation.

La CIRCULAIRE N° DGCS/SD3B/2019/138 du 14 juin 2019 relative à la création d'équipes mobiles d'appui médico-social pour la scolarisation des enfants en situation de handicap précise ainsi : « *La finalité des équipes mobiles d'appui est de renforcer la scolarisation des élèves en situation de handicap, en apportant une expertise et des ressources aux établissements scolaires et auprès de la communauté éducative de manière souple* ».

A l'échelle des territoires des DAME au sein du département, cette mission se décline à travers la co-construction d'un projet cohérent d'intervention graduée tirant parti du maillage territorial induit par la transformation des IME et la définition de leurs secteurs propres.

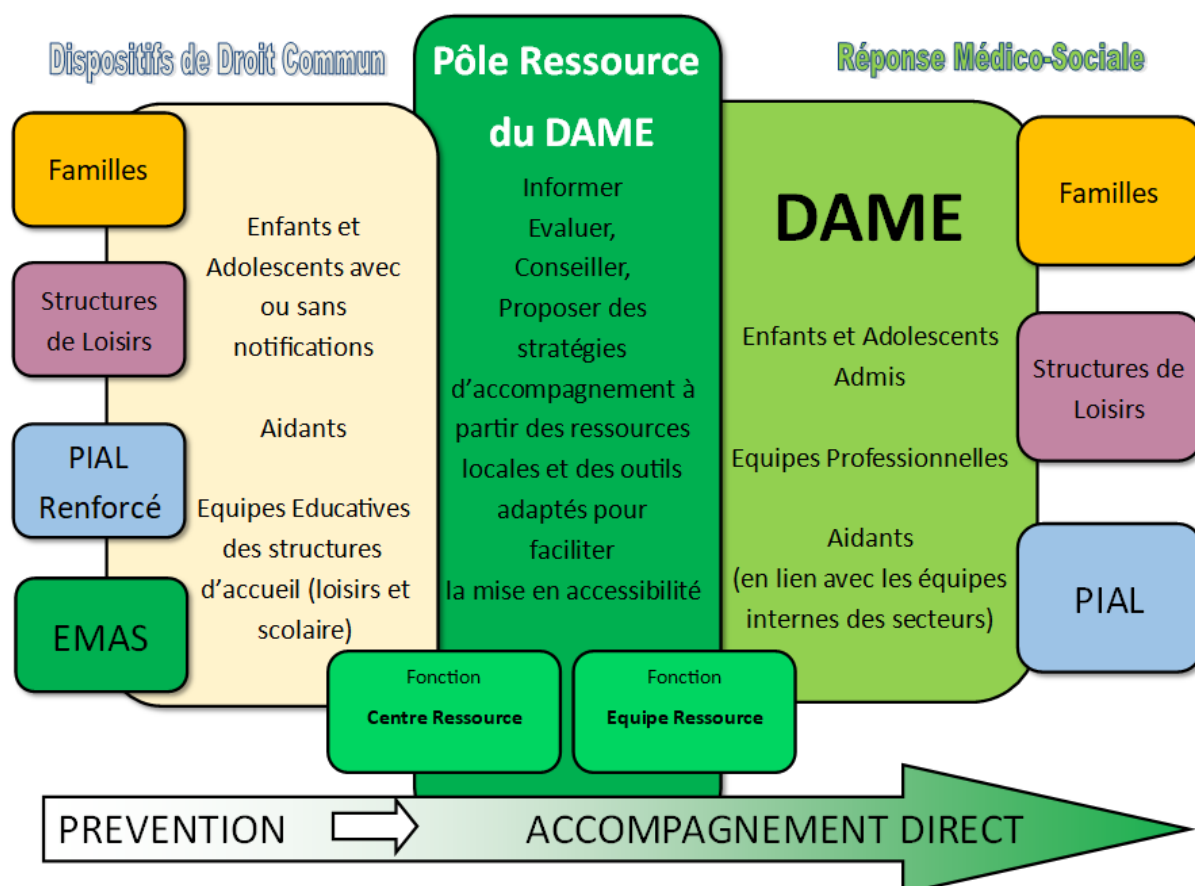


« Le projet est travaillé avec les établissements scolaires couverts par l'équipe d'une part et les ESMS du territoire d'autre part, y compris ceux intervenant d'ores et déjà dans les établissements scolaires, avec l'appui de l'ARS (référént scolarisation) et de l'IEN ASH. Afin de proposer un maximum de réponses sur l'ensemble du champ du handicap, plusieurs établissements et services médico-sociaux ou sanitaires peuvent se coordonner pour assurer le fonctionnement de l'équipe mobile.

L'enjeu de l'équipe est d'assurer un maillage territorial et l'accès aux ressources nécessaires et diversifiées, à la manière d'un PCPE. Il est proposé de travailler le projet en articulation avec la construction et/ou la consolidation d'un pôle inclusif d'accompagnement localisé (PIAL) au sein des territoires concernés par la mise en place de ces organisations. Dans le cadre de l'évaluation des préfigureurs, un retour particulier sera sollicité sur les modalités de travail et de coopération engagées entre l'équipe mobile et le PIAL. »

Le Pôle Ressource du DAME reprend à son échelle territoriale et en cohérence avec l'EMAS, une partie des objectifs présentés par la circulaire en permettant la mobilisation des « *expertises et des ressources existantes dans les établissements et services médico-sociaux* ». Complémentaire de l'action départementale et régionale de l'EMAS, il propose une ressource et un soutien mobilisables sur les questions sensibles d'information et de formation en s'appuyant progressivement sur une logique de proximité et de régularité des liens susceptibles de faciliter les interventions coordonnées par l'EMAS ou de prévenir la montée en puissance de difficultés rencontrées par les équipes éducatives (en lien avec les PIAL à travers l'action du PIAL Renforcé et en lien avec les Enseignants Référents) et les aidants.

La mise en place de cette nouvelle fonction « **centre ressource** » se concrétise pour le DAME Borromei-Debay avec le recrutement d'une équipe dédiée ayant par ailleurs aussi vocation à accompagner et à soutenir l'évolution des pratiques d'accompagnement des professionnels du dispositif (en interne donc, même si cet accompagnement est aussi régulièrement que possible déjà pensé en appui des dispositifs de droit commun).



I. Des Modalités d'accompagnement diversifiées

Le projet du DAME et les pratiques de ses professionnels se nourrissent des expériences et des expertises proposées antérieurement par l'IME et le SESSAD. Celles-ci se trouvent aujourd'hui remises en perspective pour animer l'organisation du dispositif :

- *Le DAME propose une continuité entre « Accueil de Jour » et « Appui à la Scolarisation » pour ne jamais restreindre les propositions formulées à des solutions séparées du droit commun. **L'accès aux solutions de droit commun est prioritaire, les réponses spécialisées posées d'emblée comme complémentaires.***
- *L'accompagnement des enfants et adolescents est pensé, dès l'admission, dans un partenariat cohérent avec les réponses de droit commun et les réponses spécialisées complémentaires proposées à l'enfant : **la personne et sa famille doivent toujours percevoir, pouvoir comprendre et d'adhérer à l'articulation de ces réponses.***
- *Les pratiques professionnelles et les compétences des équipes du DAME évoluent et s'ajustent de façon continue au public pour prendre en compte l'ensemble des situations (dont les situations complexes)*
- ***La connaissance et la prise en compte des recommandations de bonnes pratiques professionnelles** constituent un socle de repères et d'orientation des pratiques professionnelles qui encadrent les actions engagées :*
 - *Croisement des regards, des métiers, des approches pluridisciplinaires et pluriprofessionnelles*
 - *Evaluation, généralisation des apprentissages, continuité des outils de communication...*
 - *Participation effective des personnes et de leurs familles*
 - *Bienveillance*

A. Le projet du DAME : principes d'intervention

1. Privilégier le droit commun : gradation des réponses et subsidiarité

Annoncée en décembre 2017¹, la transformation des IME en **plateformes de ressource et de services pour l'accompagnement des élèves en situation de handicap** redéfinit durablement la position des établissements dans la logique d'une société pleinement inclusive (et par conséquent d'une école inclusive).

Ce mouvement progressif découle de la priorité donnée à la scolarisation individuelle en école ordinaire. **« La réponse doit s'adresser à la personne là où elle est, c'est-à-dire en priorité dans son environnement de vie ordinaire. L'offre doit ainsi s'organiser selon un principe de subsidiarité qui**

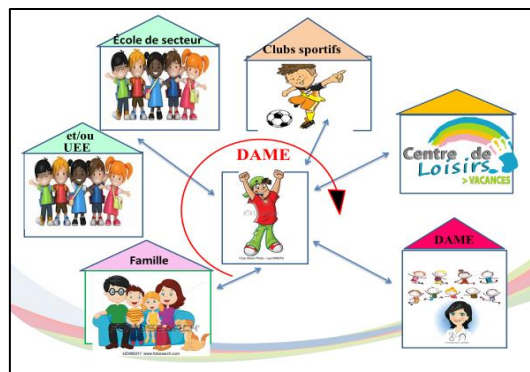
¹ conférence de presse conjointe du Ministre de l'Education Nationale et de la secrétaire d'Etat aux personnes handicapées de décembre 2017

privilégie toujours les lieux de vie les moins spécialisés »².

La généralisation des Dispositifs d'Accompagnement Médico-Educatifs en Eure-et-Loir répond à cette commande sociale et accompagne ce changement en déplaçant durablement le **centre de gravité des actions engagées par les équipes Médico-Sociales vers le milieu ordinaire**³.

Le soutien à la participation sociale des enfants et adolescents dans leur environnement de vie habituel et d'abord au sein des structures de droit commun, est à la fois :

- le **point de départ** (maintien du lien)
- **l'objectif** (soutien de la participation, mise en accessibilité accrue) des interventions et prestations dispensées par le DAME.



Ce principe généralise la position du dispositif en tant que « Centre Ressource »⁴ :

- *Il s'agit de pouvoir se mobiliser pour faciliter la mise en accessibilité des environnements, leur capacité à proposer des modalités de travail ou d'accueil adaptées, avec une aide spécialisée quand cela est nécessaire (et uniquement dans ce cas).*
- *Complémentaire à l'Accueil de Jour et aux interventions auprès des enfants et adolescents, le fonctionnement sensibilise à la culture d'une société inclusive en assouplissant les conditions d'intervention du DAME et limite le cloisonnement des fonctionnements Droit Commun/Institution Médico-Educative.*

Le projet du Centre Ressource, présenté en Annexe, renforce l'exercice de cette mission confiée au DAME par l'ARS.

2. Des modalités d'accompagnement ajustées

L'accompagnement du DAME s'appuie sur le repérage des potentialités et besoins de l'enfant ou de l'adolescent en matière⁵ :

- D'autonomie
- De participation sociale
- De santé

Ce repérage est opéré dès l'admission et constitue le préalable à la construction de tout projet personnalisé. Il est prolongé par la mise en place de référentiels d'évaluation objectifs et accessibles à la personne et à sa famille, pour permettre l'ajustement régulier des prestations proposées (intervention sur site, au sein du DAME, accompagnement vers les partenaires de droit commun...).

² Rapport « Zéro sans solution » : le devoir collectif de permettre un parcours de vie sans rupture, pour les personnes en situation de handicap et pour leurs proches. Tome 1 – 10 juin 2014

³ Diaporama présenté par l'ARS Centre Val de Loire, Délégation Territoriale de l'Eure-et-Loir, et l'Education Nationale en avril 2019.

⁴ Arrêté N°2019-DOMS-PH28-0063 portant autorisation d'extension non importante de 20 places de l'Institut Médico-Educatif Borromei-Debay. : « Le DAME de MAINVILLIERS est également autorisé à assurer une mission de centre ressource auprès des acteurs du territoire d'intervention du DAME. Il assure dans ce cadre une mission de formation, d'information, de conseil, d'expertise ou de coordination au bénéfice d'autres établissements ou services en vue de l'accueil de ces publics, ou auprès d'usagers directement. »

⁵ En cohérence avec la nomenclature SERAFIN-PH

L'offre du DAME s'adapte, en « **éventail** », en fonction des besoins et des attentes, grâce à une combinaison personnalisée de plusieurs modalités d'intervention :

- de l' « Accueil de Jour à l' « Appui de la Scolarisation » (accompagnement ambulatoire).
- En s'adossant, aussi souvent que possible, aux dispositions de droit commun
- En mobilisant les partenariats évoqués au paragraphe précédent pour compléter son offre, selon les besoins

Extrait de la plaquette DAME départementale :

Le DAME propose plusieurs modalités d'accompagnement :

- ▶ Une aide à la scolarisation dans l'école du jeune
- ▶ Un suivi éducatif et thérapeutique
- ▶ Une scolarisation adaptée
- ▶ Un accueil de jour pour les jeunes qui ne peuvent être scolarisés à temps plein
- ▶ Un appui à l'accueil dans les centres de loisirs, les clubs sportifs, les lieux et les activités culturels
- ▶ Un parcours de découverte professionnelle
- ▶ Un partenariat avec des internats pour les jeunes qui ont un projet d'autonomie ou sous la forme d'un accueil temporaire pour offrir un temps de répit à la famille
- ▶ Si besoin, un accompagnement social en lien avec le projet du jeune



a) *Trois modalités complémentaires d'accompagnement :*

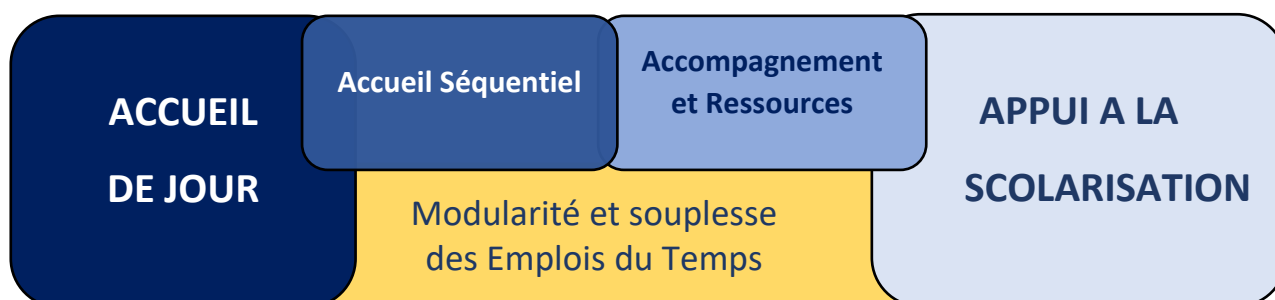
Les parcours d'accompagnement des enfants et adolescents s'articulent autour de **2 modalités d'accompagnement** complémentaires, avec la volonté de limiter tout cloisonnement, et pour définir un réel parcours :

En **APPUI à LA SCOLARISATION**, en complément de la scolarisation en milieu ordinaire, en classe ordinaire avec ou sans le soutien d'une ULIS, pour proposer des temps thérapeutiques, rééducatifs, des activités et un suivi éducatif ainsi que des aides pédagogiques ciblées si nécessaire. Ces interventions sont proposées **en ambulatoire** sur les sites du DAME ou sur le site de l'établissement scolaire (conseils, aménagements, des stratégies d'accompagnement et des outils). Des accompagnements directs peuvent ponctuellement soutenir le parcours de scolarisation de l'élève (en complément ou en attente de compensations prévues par la MDA).

En **ACCUEIL DE JOUR** au sein de la structure pour proposer des activités éducatives, pédagogiques et des soutiens thérapeutiques **réguliers** favorisant « *l'épanouissement, la réalisation de toutes les potentialités intellectuelles, affectives et corporelles, l'autonomie maximale quotidienne et sociale des enfants ou des adolescents* » ainsi qu'un soutien progressif à la fréquentation du milieu ordinaire (projets, activités, Unité d'Enseignement Ouverte au sein d'établissements scolaires...) :

Chaque parcours d'enfant ou d'adolescent doit demeurer personnel et singulier. En valorisant la polyvalence de ses personnels et en évitant le cloisonnement des équipes, le DAME permet de faire évoluer la forme du parcours proposé, de façon souple, en fonction des besoins et en co-construction avec la personne et sa famille (tremplin, répit, accueils séquentiels...)

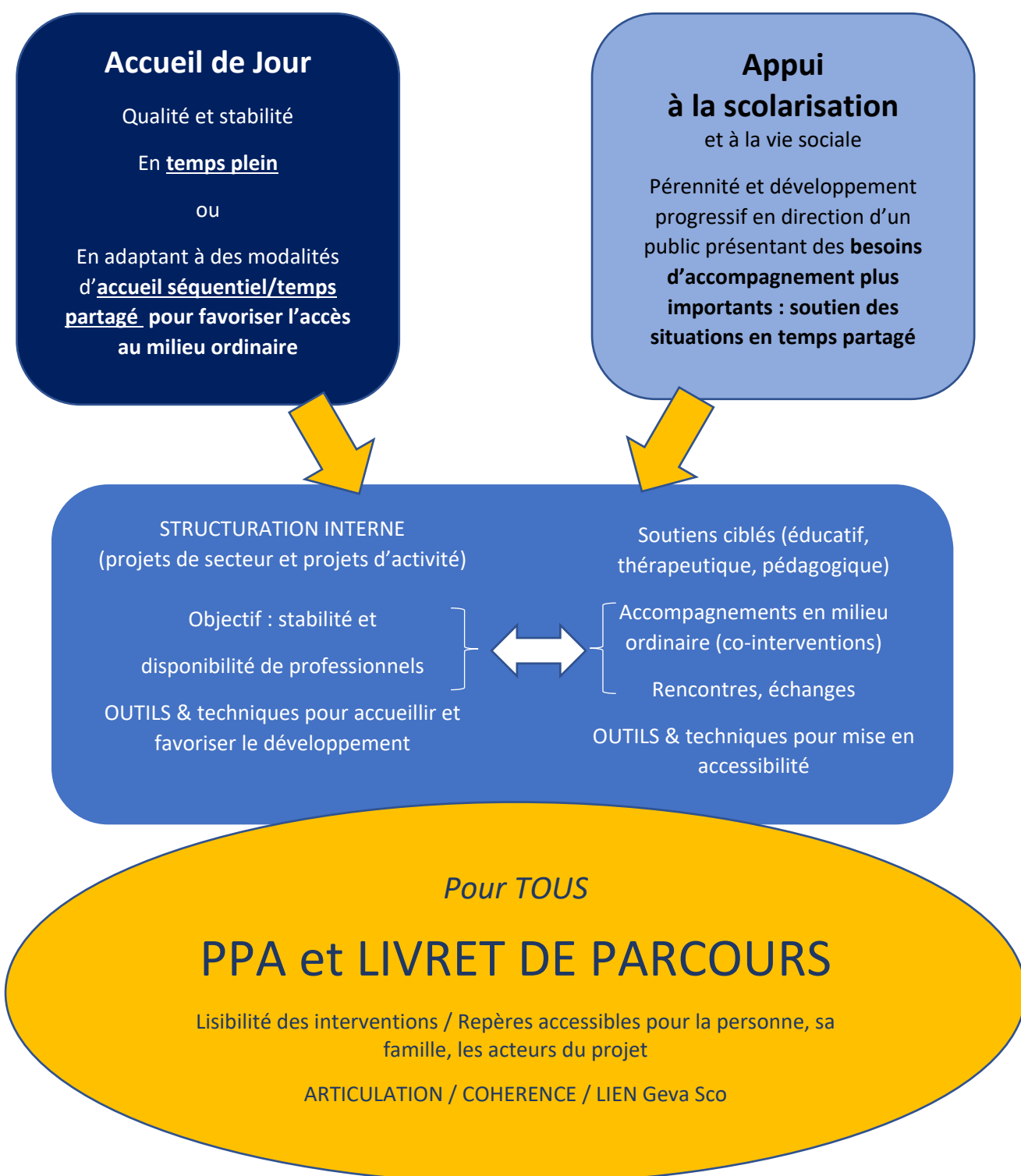
Ces modalités d'accompagnement se conjuguent dans le fonctionnement du dispositif pour aménager des emplois du temps partagés qui favorisent la continuité du parcours en milieu ordinaire et répondent aux besoins d'adaptation de chacun. Ces partages d'emplois du temps sont proposés aussi bien avec l'établissement scolaire qu'avec les partenaires de soin ou Médico-Sociaux.

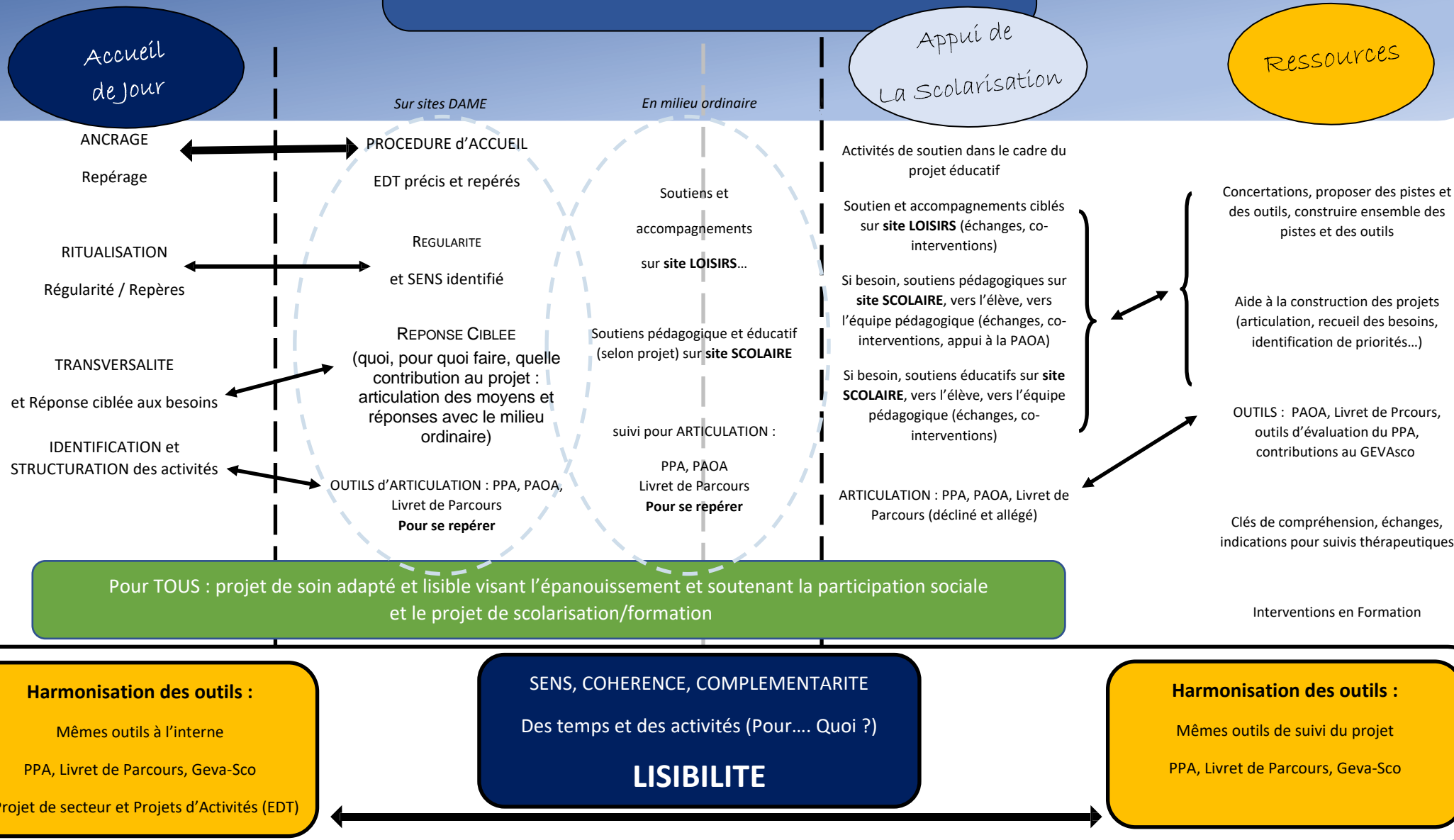


Le DAME : faciliter la continuité de modalités d'accompagnement en secteur et en milieu ordinaire

L'adaptation continue et la modularité impliquent une organisation inscrite dans une réelle continuité où les différentes modalités d'accompagnement se croisent, se répondent et s'enrichissent.

Associer les principes et les expériences acquises de l' « Accueil de Jour » et de l' « Appui à la Scolarisation » pour ouvrir les possibilités d'accompagnement et renforcer les opportunités de participation sociale :





Annexe 10

1. Une approche globale et articulée du projet de la personne accompagnée

Au niveau individuel :

« L'accompagnement mis en place au sein de l'établissement ou du service tend à favoriser l'épanouissement, la réalisation de toutes les potentialités intellectuelles, affectives et corporelles, l'autonomie maximale quotidienne et sociale des enfants ou des adolescents accueillis.

Il a également pour objectif d'assurer leur insertion dans les différents domaines de la vie, la formation générale et professionnelle.[...]

Les missions de l'établissement ou du service comprennent :

1° L'accompagnement de la famille et de l'entourage habituel de l'enfant ou de l'adolescent ;

2° Les soins et les rééducations ;

3° La surveillance médicale régulière, générale ainsi que la déficience et des situations de handicap ;

4° L'établissement d'un **projet individualisé d'accompagnement** prévoyant :

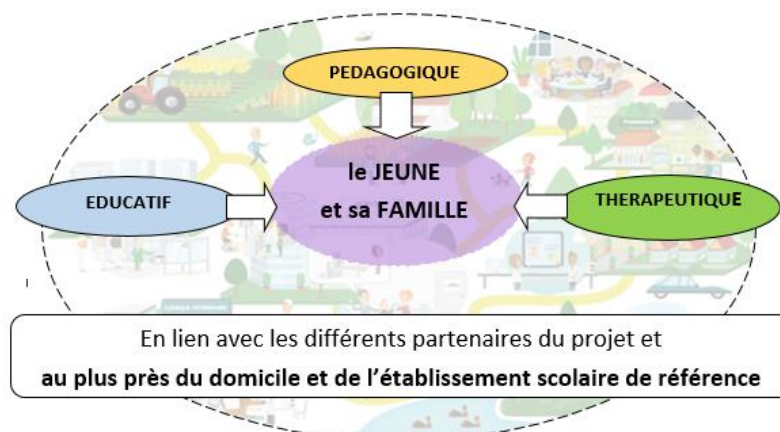
a) L'enseignement et le soutien permettant à chaque enfant de réaliser, dans le cadre du projet personnalisé de scolarisation, en référence aux programmes scolaires en vigueur, les apprentissages nécessaires ;

b) Des actions tendant à développer la personnalité de l'enfant ou de l'adolescent et à faciliter la communication et la socialisation. [...] » art D.312-12 du CASF

Le Projet Personnalisé d'Accompagnement (PPA)¹ du DAME est fondé sur **une approche globale et multidimensionnelle** d'une personne (enfant ou adolescent), reconnue comme telle, et appréhendée dans **ses différents environnements de vie habituels et en lien direct avec ceux-ci**. Son épanouissement, la réalisation de ses potentialités et le soutien de sa participation sociale s'évaluent et se travaillent **pour elle et avec elle**, avec les partenaires engagés dans son accompagnement dans une **logique de plateforme de services et de prestations coordonnés**.

L'accompagnement du DAME propose une réponse globale (éducative, pédagogique et médico-psychologique) en situation, au plus près des lieux de vie de la personne et de sa famille :

Un Projet Personnalisé d'Accompagnement en appui de la participation sociale et de la vie dans la Cité



¹ Décret n° 2009-378 du 2 avril 2009 Art 312-19 : « Pour chaque enfant ou adolescent est élaboré un projet individualisé d'accompagnement, tel que défini à l'article D. 312-10-2, intégrant trois composantes : pédagogique, éducative et thérapeutique. » Sur la dénomination retenue « PPA », voir à ce propos RBPP « Les attentes de la personne et le projet personnalisé ».

Le Projet Personnalisé d'Accompagnement² (DAME et partenaires³) répond à la demande de la personne et de sa famille en **articulant** des prestations éducatives, médico-psychologiques et pédagogiques **non cloisonnées**, mais **tissées entre elles et coordonnées** pour apporter une **réponse globale** aux attentes et aux besoins évalués de l'enfant ou de l'adolescent⁴.

La recherche continue de **croisements de regards et d'entrées**, **l'harmonisation** des outils proposés dans les différents lieux de vie, la construction et la diffusion **d'outils de compensation adaptés** et de **ressources ciblées** (supports, documents...), constituent des priorités : « *La continuité et la cohérence des interventions (y compris des moyens de communication) sont indispensables et sont à réévaluer, et si nécessaire, à ajuster.* »⁵

Dans le cadre d'un accompagnement collectif :

Cette cohérence est recherchée dans les domaines éducatifs, pédagogiques et médico-psychologique. Prioritaire dans le PPA sur un plan individuel, elle est mise en lumière de façon plus globale par les projets de fonctionnement de chaque équipe professionnelle (éducative, pédagogique, médico-psychologique) et à travers le « **projet annuel de secteur** » (présenté chaque année fin septembre).

Personnalisé, l'accompagnement proposé en « Accueil de Jour » est collectif et ouvert aux enfants et adolescents de l'« Appui à la Scolarisation ». Il vise, quelle que soit la situation individuelle, une approche de la socialisation (rencontre de l'autre, soutien à la relation, confiance en soi) qui est pensée et organisée par les équipes professionnelles au sein de chaque secteur et de façon plus transversale dans l'ensemble du dispositif (Accessibilité Généralisée : chacun doit pouvoir évoluer et se repérer dans l'ensemble de la structure, être compris et s'exprimer selon les modalités qui lui correspondent).

Les équipes professionnelles des 3 secteurs sont soutenues dans ces démarches de réflexion et de mise en accessibilité par l'équipe du « **Centre Ressource** » qui propose des éclairages, contribue à la conception et à la fabrication de supports adaptés au sein des groupes et en direction de l'ensemble de la structure (harmonisation des pratiques, espaces communs...)

Le fonctionnement « sur site » du DAME permet de déployer une diversité de propositions et d'activités complémentaires aux actions des enseignants des établissements scolaires, aux professionnels et aux bénévoles des centres de loisirs, des clubs de sport et des associations culturelles.

Ces prestations « internes » sont accessibles aux élèves bénéficiant d'un Appui à la Scolarisation.

L'expertise construite au sein de l'Accueil de Jour du DAME est transférée dans les interventions en milieu ordinaire (stratégies, supports, outils). Elle est présentée et partagée à travers des sensibilisation déployée par les professionnels des secteurs et le « **Centre Ressource** » pour faciliter la mise en accessibilité pédagogique et éducative des dispositifs de droit commun.

² RBPP ANESM : Les attentes de la personne et le projet personnalisé (2008)

³ Le document « PPA » devient en effet le projet qui réunit les axes de travail et les objectifs des partenaires qui concourent à la réalisation du projet de la personne (la personne elle-même, sa famille, les structures de droit commun, l'école et, si besoin les structures spécialisées)

⁴ CASF : Article D. 312-19 (modifié par Décret n°2009-378 du 2 avril 2009 - art. 2) « Pour chaque enfant ou adolescent est élaboré un projet individualisé d'accompagnement, tel que défini à l'article D. 312-10-2, intégrant trois composantes : pédagogique, éducative et thérapeutique. L'ensemble des personnels mentionnés aux articles D. 312-21, D. 312-24 et D. 312-25 sont associés à son élaboration.

⁵ RBPP : « SYNTHÈSE ET OUTILS PRATIQUES DE COOPERATION ET DE COORDINATION DU PARCOURS DE LA PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP » ANESM p19, MARS 2018

a) *Du Projet au Parcours : cadre général*

Le **Projet Personnalisé d'Accompagnement (PPA)** est l'un des piliers de la réforme portée par la Loi 2002-2 et constitue le cœur du projet du DAME. « *Chaque personne accompagnée a des attentes et des besoins singuliers, que le professionnel s'emploie à intégrer dans le projet. Le processus à mobiliser pour cela – véritable apprentissage d'une co-construction patiente entre la personne et l'accompagnant – représente la meilleure réponse que peuvent apporter les professionnels face au risque d'une approche standardisée qui s'opposerait à l'objectif de personnalisation. Aussi cette démarche est-elle un facteur-clé pour la réussite des projets.* » (RBPP)⁶:

Art. D. 312-10-3 du CASF :-Un projet individualisé d'accompagnement est conçu et mis en œuvre sous la responsabilité du directeur du service ou de l'établissement, en cohérence avec le plan personnalisé de compensation de chacun des enfants, adolescents

Article D. 312-19 du CASF : La prise en charge de l'enfant ou de l'adolescent est globale. L'ensemble des personnels mentionnés aux articles D. 312-21, D. 312-24 et D. 312-25 y participent dans le cadre d'un projet pédagogique, éducatif et thérapeutique individualisé. Le directeur de l'établissement est responsable de son élaboration et de sa mise en œuvre, dans le respect des compétences et des règles déontologiques des différents professionnels. Il en assure la cohérence ainsi que la coordination avec les intervenants extérieurs.

Ces dispositions générales sont précisées dans le fonctionnement du DAME :

- La **réunion annuelle** d'élaboration du Projet Personnalisé d'Accompagnement du DAME est proposée **à toutes les familles d'enfants et d'adolescents admis au DAME** (Accueil de Jour et Appui de la Scolarisation).
- La rencontre est **animée** par le coordinateur du projet de l'enfant/adolescent en présence de la famille, sous la responsabilité de l'équipe de direction, dans une approche favorisant la co-construction effective des axes de projet.
- Le psychologue référent, les personnels intervenant auprès de l'enfant/adolescent ainsi que y participent afin de s'assurer d'une réelle co-construction, de la meilleure compréhension mutuelle et d'un accord véritable.
- La construction du Projet Personnalisé d'Accompagnement du DAME est **partenariale**. La participation des partenaires du projet (ESMS, Structures Sanitaires, Structures de Loisirs, Etablissement Scolaire) est nécessaire à l'élaboration du PPA porté par la plateforme de service et de prestations coordonnées.
- S'il fait toujours l'objet **d'une rencontre annuelle**, le Projet Personnalisé d'Accompagnement est également **évalué et discuté** avec la personne, sa famille et les partenaires au cours d'échanges aussi réguliers que possible (contacts téléphoniques, déplacements réguliers dans les structures de droit commun fréquentées, rencontres).

⁶« Les attentes de la personne et le Projet Personnalisé » ANESM, 2008

➤ **Un entretien famille annuel**⁷ complète à minima cette réunion formelle autour du PPA et assure une actualisation régulière des besoins et attentes de la personne et de sa famille (cf paragraphe suivant [L'entretien famille](#))

b) La structure du Projet : PPA

Le Projet Personnalisé d'Accompagnement (présenté en annexe⁸), signé par la famille et la direction, rend compte des engagements pris, dans la limite des moyens dont dispose la structure, pour réaliser les axes de travail définis en matière de compensation du handicap⁹ de l'enfant ou de l'adolescent.

➤ Le Projet Personnalisé d'Accompagnement (PPA) présente les réponses apportées par l'équipe du DAME aux attentes formulées par la personne et sa famille en fonction d'évaluations affinées des potentialités et des besoins (bilans et de grilles permettant de repérer les progrès et réussites).

➤ Les évaluations objectives servent de point de départ à la réévaluation (à minima annuelle) du PPA, des actions engagées et des perspectives de renouvellement de l'accompagnement (si nécessaire)

➤ Le PPA est élaboré avec la personne et sa famille à partir du processus d'admission dans un processus dynamique d'allers-retours qui prend en compte les différents lieux de vie et de socialisation de l'enfant ou de l'adolescent :

- 1) Recueil des attentes et des habitudes de vie pendant le processus d'admission
- 2) Evaluation des besoins et potentialités en milieu ordinaire et au sein du DAME, en lien avec la famille, au cours des premiers mois (déploiement de grilles d'observation et de repérage des potentialités/besoins)
- 3) Lors de la réunion du PPA :
 - Point de situation et échanges : mise en évidence des besoins immédiats et à plus long terme, dimension de parcours et projection
 - Propositions d'axes de travail prioritaires
 - Pistes concrètes à mettre en œuvre
- 4) Transmission du PPA rédigé faisant apparaître :
 - Objectifs opérationnels (au maximum annuels) et critères d'évaluation
 - Modalités d'accompagnement et EDT

Si les besoins de l'enfant nécessitent un aménagement spécifique des activités ou que des médicaments doivent régulièrement être administrés durant les périodes d'accueil, **un Projet d'Accueil Individualisé (PAI)**, qui peut être décliné au DAME, en établissement scolaire, en centre de loisirs, prend en compte ces éléments et offre un cadre médical à ces prescriptions (protocole d'urgence, administration de médicaments sur le temps jour)

⁷ Un rythme indicatif de 3 rencontres annuelles est proposé aux familles. Celui-ci est adapté aux demandes des familles et à leur organisation avec à minima 2 rencontres annuelles (PPA et Entretien Famille)

⁸ Annexe : Le PPA Accueil de Jour et le PPA Appui de la Scolarisation (format DIPIC)

⁹ **L'édition du PPA est mise en forme dans le logiciel de gestion du dossier de la personne accompagnée (Ogirys, SociaNova)** en conformité avec les principes des Recommandations de Bonnes Pratiques Professionnelles (Axes de travail, objectifs opérationnels, moyens et critères d'évaluation)

c) *Evaluation, modifications, réalisation :*

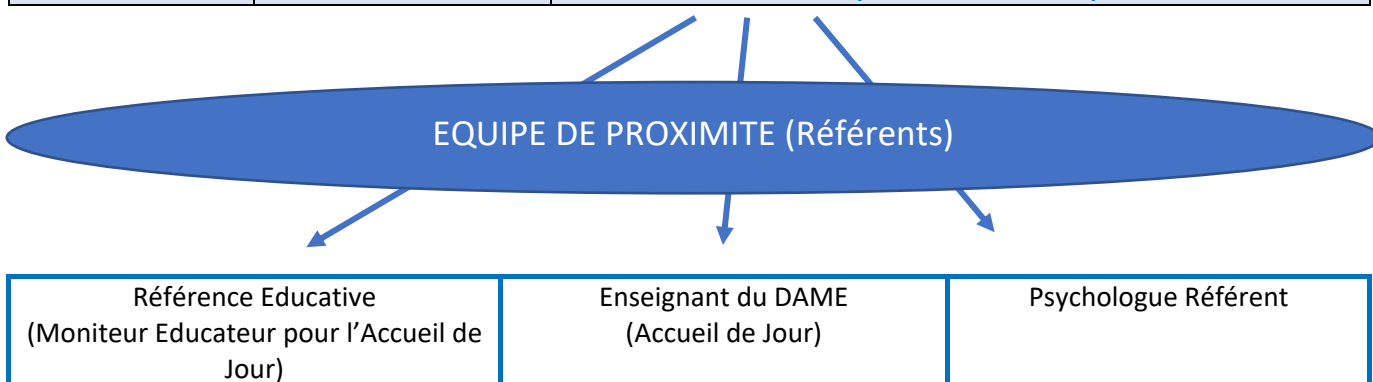
Un bilan écrit est transmis annuellement aux représentants légaux (fin juin). Il recouvre l'ensemble des prestations dont l'enfant a été bénéficiaire et ouvre des perspectives sur la poursuite de projet.

Ce bilan annuel complète les bilans intermédiaires réalisés lors des entretiens familles et les bilans semestriels adressés par l'équipe pour chaque personne accompagnée¹⁰.

Le Projet Personnalisé d'Accompagnement (PPA), signé par le directeur, est transmis aux représentants légaux, accompagné de l'emploi du temps pour validation. Il constitue un avenant au contrat de séjour et ne peut être substantiellement et durablement modifié sans le respect d'une procédure similaire à son élaboration associant la famille et faisant l'objet d'un nouvel avenant.

Garantie et animation du Projet Personnalisé d'Accompagnement : liens fonctionnels autour du PPA

Signature du PPA	Directeur	Le Directeur est responsable de l'élaboration du projet : il garantit qu'il correspond aux attentes de la personne et de sa famille, que les moyens nécessaires sont effectivement déployés
Définition des Moyens	Chefs de Service Médecin Coordinateur Pédagogique	Construction des réponses proposées par le DAME - Axes prioritaires : suivi, évaluation du projet et ajustements - Organisation (interventions, EDT, transports, modifications...)
Coordination du Projet de et avec la personne accompagnée	Educateur Spécialisé ou Chef de Service	Le coordinateur de projet assure l'animation du PPA : Articulation / lien / organisation (en lien avec les cadres) Interface (Equipes d'Accompagnement/ Cadres) dans le suivi du parcours (axes prioritaires suivis et évalués) OUTILS : PPA / Livret de Parcours / Geva-Sco



¹⁰ Déjà mis en œuvre par l'équipe pédagogique, la transmission de bilans semestriels constitue un objectif à poursuivre, avec la mise en place de référentiels d'évaluation éducatifs.

d) L'entretien famille

La réunion de co-construction du PPA est un des moments centraux de l'animation du Projet Personnalisé d'Accompagnement. L'entretien famille est conduit à minima une fois par an, en parallèle, pour compléter cette démarche de co-construction :

- En facilitant le recueil des attentes et besoins de la personne et de sa famille
- En donnant l'occasion d'une ou plusieurs évaluations intermédiaires du projet au cours de l'année

Conduit par l'éducateur et le psychologue du secteur, il permet de faire un point sur la situation globale de l'enfant et prolonger le lien entre les professionnels et la famille.

La présence éducative au sein du binôme est assurée par l'Educateur Spécialisé pour les enfants et adolescents en « Appui à la Scolarisation » et par le Moniteur Educateur pour les autres situations.

Cet espace, non décisionnel, est dédié à l'échange et à la co-construction du projet. Il doit permettre :

- D'évaluer le projet avec la personne et sa famille, en resituant ceux-ci au cœur du projet.
- D'échanger avec la personne et sa famille pour recueillir les attentes et les besoins qui permettront à l'équipe pluri professionnelle d'orienter les axes principaux du projet et des actions mises en œuvre.

Son déroulement est présenté, en particulier, dans le projet de l'équipe Médico-Psychologique.

L'entretien famille ne se substitue pas aux points réguliers avec la famille et les partenaires qui doivent être assurés par le coordinateur de parcours et/ou le référent. Il ne remplace en particulier pas les contacts téléphoniques réguliers et les déplacements en milieu ordinaire (école, loisirs, VAD) qui doivent mailler le suivi des enfants et adolescents accompagnés par le DAME.

L'entretien famille ne se substitue pas à la réunion de co-construction du PPA et ne doit pas conduire à des rencontres multipliant les acteurs professionnels. La limitation du nombre de participants garantit la qualité de l'échange proposé et du recueil des attentes et des besoins.

2. Une approche précisée et partagée du projet de la personne accompagnée

Le Projet Personnalisé d'Accompagnement est un outil de compensation du handicap : il précise les modalités d'intervention des équipes du DAME et la façon dont elles complètent les dispositions de droit commun (école, loisirs...) pour chaque personne accompagnée, quand il le faut, où il le faut, juste s'il le faut.

➤ Ce projet propose **un canevas** d'objectifs opérationnels, de moyens et d'actions engagées pour réaliser des axes de travail définis avec et par la personne et sa famille, en articulation avec l'ensemble des partenaires de son projet (lien PPS, PPA ou projet de soin d'autres structures fréquentées en temps partagé)

➤ La recherche constante de participation active de la personne (**autodétermination**) et de sa famille implique la lisibilité du parcours et la compréhension des choix possibles. La mise en accessibilité des documents (FALC¹¹, Makaton, PECS, LSF...), l'évaluation par et pour la personne, la

¹¹ Facile à Lire et à Comprendre

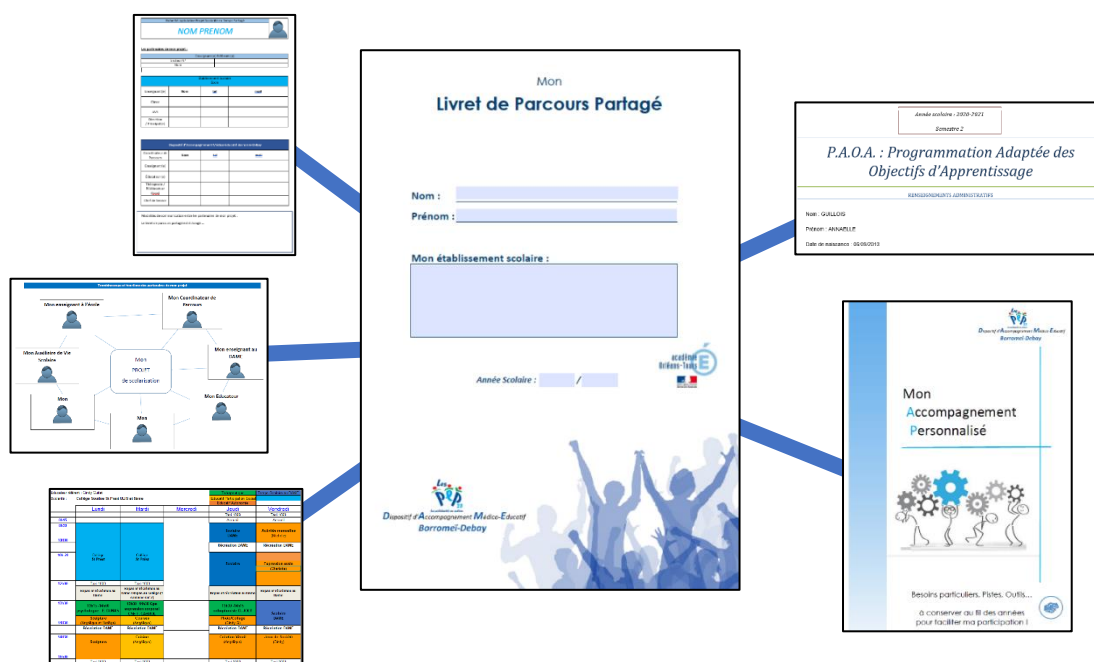
possibilité de choisir (dès la petite enfance) deviennent progressivement des principes de fonctionnement du DAME.

Le Projet Personnalisé d'Accompagnement est soutenu :

- Par l'identification, dès l'admission, **d'un coordinateur de projet¹²**, interlocuteur privilégié de la personne et de sa famille, chargé d'animer, de faire vivre le projet d'accompagnement. Cette mission est assurée par l'Educateur Spécialisé dans le cadre des projets relevant majoritairement de la prestation d'« **Appui à la Scolarisation** » et par le chef de service dans le cadre des projets relevant plutôt des prestations d'« **Accueil de Jour** ». Symboliquement, ces professionnels animent et conduisent les réunions de co-construction des Projets Personnalisés avec la personne et sa famille pour garantir leur expression et l'écoute de leurs attentes et besoins. Ils s'assurent de la présentation d'objectifs accessibles, réalisables et évaluables qui seront consignés dans le projet et évalués précisément lors des bilans.
- Par la mise en place **de supports visant à assurer cette lisibilité**. Dans toutes les modalités d'accompagnement, un livret de parcours adapté et accessible à la personne et à sa famille est progressivement mis en place. Ajusté à la modalité d'accompagnement (Accueil de Jour, Appui de la Scolarisation), il est conçu pour être le support permettant à chacun (personne, famille et professionnel) de contextualiser son action en percevant les enjeux et objectifs poursuivis : avec qui ? où ? comment ? pour quoi faire ? pour parvenir à quoi ?

Outil permettant de capitaliser les expériences et les démarches engagées dans l'année (stratégies, outils spécifiques), ce livret est aussi un outil support pour anticiper et accompagner les transitions entre classes, entre structures et entre professionnels.

Ces outils sont présentés et commentés avec la personne et sa famille lors des rencontres de co-construction et d'ajustement des Projets Personnalisés d'Accompagnement. Ils sont remis aux enfants et adolescents et à leurs familles en début d'année scolaire et se déplacent, au quotidien, avec l'élève dans ses différents lieux de scolarisation et d'accompagnement.



¹² Désigné par le pilote du projet dans le cas d'accompagnements conjoints à plusieurs structures.

e) *Transitions et service de suite : prévenir les ruptures de parcours, accompagner la dynamique d'orientation*

L'évolution de l'agrément du DAME (jusqu'à 15 ans désormais) et l'accompagnement plus régulier de parcours de formation en milieu ordinaire nécessitent un repositionnement des propositions traditionnelles organisées en filière inter-établissement¹³. La dynamique de projet personnalisé et les choix d'orientation construits par et avec la personne et sa famille doivent être accompagnés dans les moments de transition en maintenant un accès simple à l'information et des opportunités de découverte qui permettront d'éprouver et de choisir (visites, immersions, stages...)

La prévention des ruptures d'accompagnement, l'attention portée au sentiment de continuité pour les personnes accompagnées (enfants et adolescents) et leurs familles renforcent la contenance et la confiance réciproque recherchées dans l'accompagnement. Le changement amène cependant ses bouleversements, porteurs, mais aussi source d'appréhension et de tensions. Il s'agit de les préparer sur un plan partenarial (garantir une arrivée sereine dans le futur lieu) et **d'aider les personnes accompagnées à anticiper ces rebonds et à se projeter pour en être pleinement actrices** (accompagner la projection et l'anticipation, ouvrir des marges de choix et des espaces de réflexion).

1. *Un parcours personnalisé à préparer :*

L'expression du choix de la personne et de sa famille guide les perspectives proposées par le DAME. Ce travail d'accompagnement à l'expression et la participation, constitue une garantie de d'implication, de choix et de décision qui contribueront à la plus grande autonomie possible de la personne.

Au cours du parcours des adolescents, en particulier, des temps dédiés et des projets thématiques doivent nourrir la préparation et l'appropriation des perspectives d'un parcours de formation :

- Information, participation à des Forums
- Découverte des parcours de formations accessibles sur le territoire et à l'échelle du département

Ces occasions permettent de mobiliser les ressources de proximité dans le réseau partenarial du DAME : visite d'ateliers en établissement scolaire et en établissement médico-éducatif, rencontres d'adultes travailleurs en situation de handicap (ESAT Hors-Murs...), rencontres dans le cadre du DDAISP

Au-delà de projets ponctuels liés au « passage » vers d'autres structures pouvant soutenir une première initiation professionnelle, les activités déclinées au DAME doivent permettre de transformer les mécanismes d'orientation en Etablissement Médico-Social en un réel parcours. ***En maintenant, aussi souvent que possible, le lien avec le milieu ordinaire, les outils et les prestations proposées visent, entre autres : le développement de l'autonomie de transport (déplacements urbains, transports en commun...), la construction des habiletés sociales et plus largement de toutes les compétences susceptibles de favoriser le développement de la plus grande autonomie possible***

¹³ passage « automatique » de la SEES à la SIPFP

2. Une transition accompagnée :

a) Un passage et un relai

L'anticipation du passage et de la sortie du DAME font l'objet d'une attention particulière et d'un travail partenarial dans le cadre de la plateforme de service et de prestations coordonnées, en veillant à l'implication constante de la personne et de la famille :

- A l'occasion de cette transition, le DAME associe à la réunion de co-construction du PPA l'ensemble des partenaires du projet présent et de suite (plateforme d'accompagnement)
- Une transmission d'informations complète est réalisée avec l'équipe d'accueil (habitudes de vie, quotidien, besoins, attentes du jeune et de la famille, stratégies d'accompagnement) progressivement appuyée par l'utilisation du **livret de parcours** permettant de concentrer ces éléments.

b) Un accompagnement concret adapté aux situations et aux demandes

Un soutien plus spécifique peut être proposé aux familles qui le souhaitent et en fonction des besoins spécifiques des personnes accompagnées. Ce soutien peut prendre la forme de relais ponctuels dans les démarches (Assistante de Service Social, Chefs de Services, coordinateurs de parcours). Il peut également être dirigé plus directement vers la personne accompagnée (enfants ou adolescents dans le cadre du projet personnalisé) :

- **Visite de l'établissement** avec si besoin un support par des images, des pictogrammes permettant de se représenter la situation et d'ancrer ses projections
- Des temps passés sur le site sous forme de **journées d'immersion** afin de découvrir la vie de l'établissement (Scolaire ou Médico-Social) et de constituer de premiers repères.
- **Un tuilage minimum de 3 mois pour les jeunes orientés** vers un établissement de suite de parcours (SIPFP) : temps passé sur le nouveau lieu par la mise en place de stage perlé (découverte des ateliers, découverte de l'UEO Lycée, temps de repas sur site...). Ces stages sont formalisés par la mise en place de conventions. Ce tuilage permet aussi aux professionnels du futur établissement de découvrir les jeunes avant leur rentrée effective et d'anticiper projet et accompagnement. Une attention est portée à l'évaluation continue de ces stages pour ajuster les propositions et assurer la continuité des prestations engagées.

c) Service de Suite

Un **service de suite** est assuré par le DAME durant les trois années suivant la sortie de l'effectif et doit permettre d'assurer au besoin les interventions nécessaires à la poursuite du parcours de l'adolescent¹⁴.

- Le **suivi du parcours est assuré la première année à travers deux prises de contact** (Assistante de Service Social) : au cours du premier trimestre de l'année scolaire et en fin d'année scolaire.

¹⁴ Annexe : Livret d'Accueil du DAME

- **Une prise de contact est assurée en fin de deuxième année** : elle permet de faire un point sur l'orientation du jeune et contribue à l'élaboration de statistiques précises sur les poursuites de parcours des enfants et adolescents accompagnés par le DAME.
- **Au cours des trois années suivant la sortie**, la famille et la personne accompagnée peuvent solliciter l'équipe du DAME pour une aide à l'orientation et un soutien direct visant la prévention des ruptures de parcours. **Ces interventions peuvent prendre la forme d'interventions directes de l'équipe du DAME** (rencontres, entretiens, aides aux démarches) et engager une reprise temporaire de soins si nécessaire et dans l'attente d'un relai avec d'autres partenaires.

Annexe 11

1. Pratiques et définition des missions

a) Cohérence, lisibilité et coordination

Le DAME propose des modalités d'accompagnement complémentaires dans un fonctionnement ouvert : dans un contexte partenarial (établissements scolaires, centres de loisirs, clubs...), sur plusieurs sites, mis en œuvre par une pluralité d'acteurs engagés dans les parcours.

Les besoins de coordination et d'articulation des actions et des projets y trouvent une place essentielle qui impacte la définition des missions des différents professionnels pour assurer à la personne et à sa famille :

- **La lisibilité des actions engagées : quels intervenants, quand, pour quels objectifs répondant au projet ?**
- **La participation effective de la personne et de sa famille, la garantie du libre choix et l'implication directe dans les décisions**

b) Différents niveaux d'intervention complémentaires et essentiels :

1. Coordination de projet

La **coordination de projet** constitue une mission spécifique confiée à des éducateurs spécialisés (si l'accompagnement est majoritairement engagé en Appui à la Scolarisation) ou assurée par le chef de service (pour les accompagnements majoritairement basés sur la modalité d'Accueil de Jour). Elle permet d'identifier un **interlocuteur privilégié** pour les familles et les acteurs, garant d'une communication continue autour du projet de la personne en milieu ordinaire.

La **coordination de projet** vise à :

- Garantir, pour la famille et la personne, une **visibilité** de l'ensemble des interlocuteurs et de leurs missions ;
- Assurer le suivi, la **cohérence** de l'accompagnement et la transmission des informations

Ceci sous-entend de pouvoir :

- Maintenir un lien continu avec la personne et la famille pour assurer leur participation, compréhension (accessibilité et lisibilité) et implication directe dans le projet
- Garantir la continuité du lien avec les partenaires du projet, tant en externe qu'en interne, **en se rendant sur place et en rencontrant régulièrement les acteurs du projet** (voir tableau : [assurer le lien et la cohérence](#))
- Réaliser et assurer le suivi d'une feuille de route basée sur les actions à mettre en œuvre pour réaliser les objectifs du projet personnalisé d'accompagnement (et du PPS)
- Veiller à la cohérence des actions dans la poursuite des objectifs définis avec la personne et sa famille, interpeler et proposer des ajustements en cas d'écarts



- Anticiper **les échéances propres** au projet de la personne
- Mobiliser les acteurs du DAME pour assurer la réalisation des objectifs définis
- Mobiliser les informations nécessaires concernant le jeune et son environnement : collecter, relayer et transmettre les informations nécessaires au suivi du parcours de l'utilisateur

Cette mission de **coordination de projet** est mise en œuvre à travers le Projet Personnalisé d'Accompagnement et progressivement autour du Livret de Parcours.

Lorsque la mission de **coordination de projet** est exercée par des éducateurs spécialisés, elle complète les autres interventions éducatives de ces professionnels (collectives ou individuelles : activités, entretiens...) auprès des enfants ou des adolescents concernés.

2. Référence éducative :

La **référence éducative** s'inscrit dans la proximité de l'enfant ou de l'adolescent accompagné : Elle permet d'assurer la mise en œuvre des stratégies éducatives adaptées aux besoins de développement des capacités cognitives, relationnelles et de communication des jeunes.

La mission de référence éducative permet d'assurer :

- Les contacts réguliers avec les familles autour du quotidien, du projet éducatif et de son ajustement
- La préparation de la partie éducative du projet personnalisé d'accompagnement, le recueil des éléments éducatifs auprès de l'équipe
- Des entretiens réguliers avec l'enfant ou l'adolescent pour s'assurer de son accord et de son appropriation du projet proposé par le service
- La mise en œuvre d'une dynamique de groupe porteuse pour chacun (ajustement des activités aux besoins, cohérence des actions éducatives)

La **référence éducative est assurée** par un Moniteur-Educateur pour les enfants et adolescents bénéficiant majoritairement des modalités d'accompagnement de l'« **accueil de jour** », en lien avec le Chef de Service qui assure la coordination de ces projets.

Note : Pour les enfants et adolescents bénéficiant majoritairement des modalités d'accompagnement de l'« **appui à la scolarisation** », la référence éducative est assurée dans le cadre des activités de l'éducateur spécialisé (il n'y a pas de distinction, dans ce cas, entre coordination et référence éducative)

3. Une équipe de proximité dans l'accompagnement :

Le travail d'échange et d'élaboration avec les familles et les partenaires doit être possible pour tous les professionnels du DAME, dans le respect des compétences et des champs d'intervention de chaque équipe (éducative, pédagogique et thérapeutique). La régularité et la continuité de ce travail garantissent le suivi et la cohérence des actions engagées au service du PPA.

Une **équipe de proximité (référénts)** est désignée pour chaque personne accompagnée, en lien avec la coordination de projet. La mobilisation de cette équipe de proximité (référénts pédagogique, éducatif et psychologique) ne se substitue pas à l'engagement de chaque professionnel, elle vise :

- La prévention et l'analyse des difficultés
- La mise en place d'outils adaptés
- La réflexion et le travail sur l'accessibilité de l'environnement (en interne également)

Amenée à intervenir aussi bien en interne qu'auprès des partenaires (observations, co-interventions), l'équipe est composée :

- D'un personnel éducatif référent de la situation (ES qui peut être le Coordinateur de Projet ou Moniteur Educateur)
- Du psychologue de secteur
- D'un enseignant (du DAME ou de l'établissement scolaire suivant les besoins, en particulier pour les situations de l' « Appui à la Scolarisation » selon la présence d'un coordinateur ULIS).

Le travail de cette équipe de proximité, le lien avec le coordinateur de projet et le reste de l'équipe sont des facteurs de stabilité de l'accompagnement de la personne et garantissent *l'articulation des réponses proposées par les différentes équipes du DAME (éducative, pédagogique et médico-psychologique) dans un projet à visée globale.*

Des temps dédiés à leur coopération sont identifiés dans l'organisation du DAME à travers les « **temps d'articulation** » qui sont principalement dédiés à la co-élaboration des réponses proposées par le PPA.

L'ensemble des professionnels du DAME s'associe à cette équipe de proximité, selon les besoins, pour soutenir la participation de la personne et accompagner les acteurs du milieu ordinaire dans la mise en accessibilité des environnements fréquentés (école, lieux de loisirs et de culture...).



4. Accompagnement humain :

L'appui à la participation sociale et scolaire prend, si besoin, la forme d'un accompagnement direct par un professionnel, auprès de l'enfant ou de l'adolescent en milieu ordinaire (classe, centre de loisirs, clubs culturels ou sportifs). Cette mission est principalement dévolue aux Accompagnants Educatifs et Sociaux et aux AESH du DAME, sans exclusivité cependant.

L'action des accompagnants se décline :

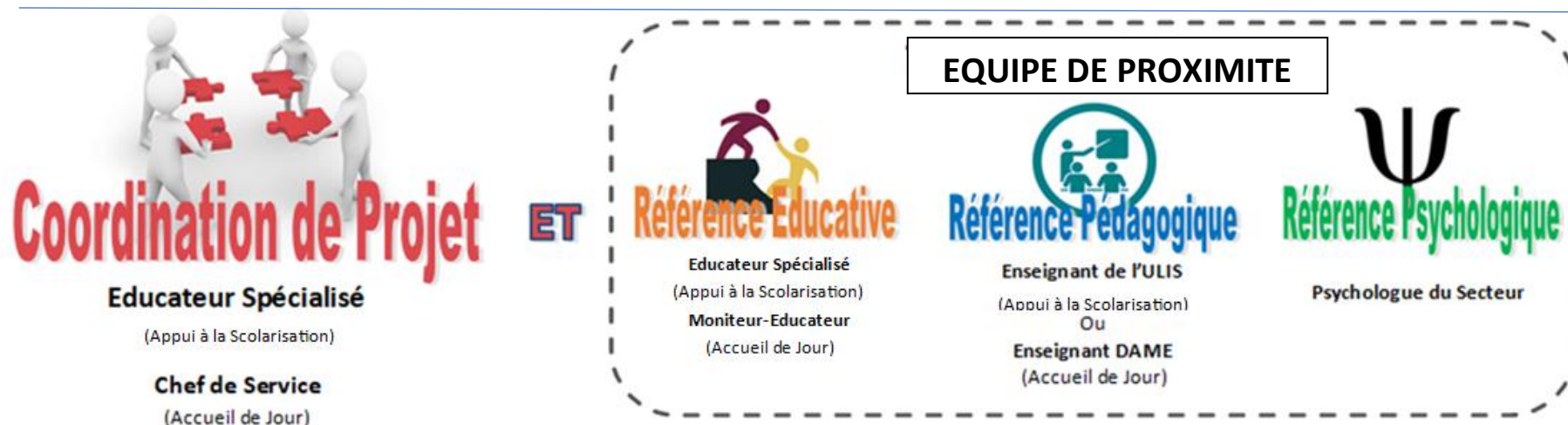
- En milieu scolaire dans les espaces péri-scolaires (récréation, cantine...) : **mission prioritaire des AES**
- En milieu ordinaire dans les loisirs (en lien avec l'Espace Ressource Handicap, selon les besoins) : **mission prioritaire des AES**

- En milieu scolaire au sein de la classe pour aider et soutenir la participation scolaire et la construction de nouveaux apprentissages scolaires, permettre l'adhésion au projet de la classe quand une compensation directe est temporairement nécessaire : **mission prioritaire des AESH**

Cette présence constitue un atout supplémentaire pour faciliter la mise en accessibilité des environnements et donner un point d'appui temporaire à leur fréquentation et à la participation effective des enfants et adolescents accompagnés. La tension inhérente à ces accompagnements directs repose sur l'équilibre compensation/accessibilité.

Qu'ils soient proposés comme appui aux apprentissages scolaires ou pour soutenir la participation sociale des enfants et adolescents, ces accompagnements se pensent donc :

- Avant tout comme **temporaires**.
- **Complémentaires aux actions des autres professionnels** centrés sur le travail de mise en accessibilité : pédagogique (PAOA), relationnelle, en termes de repères...



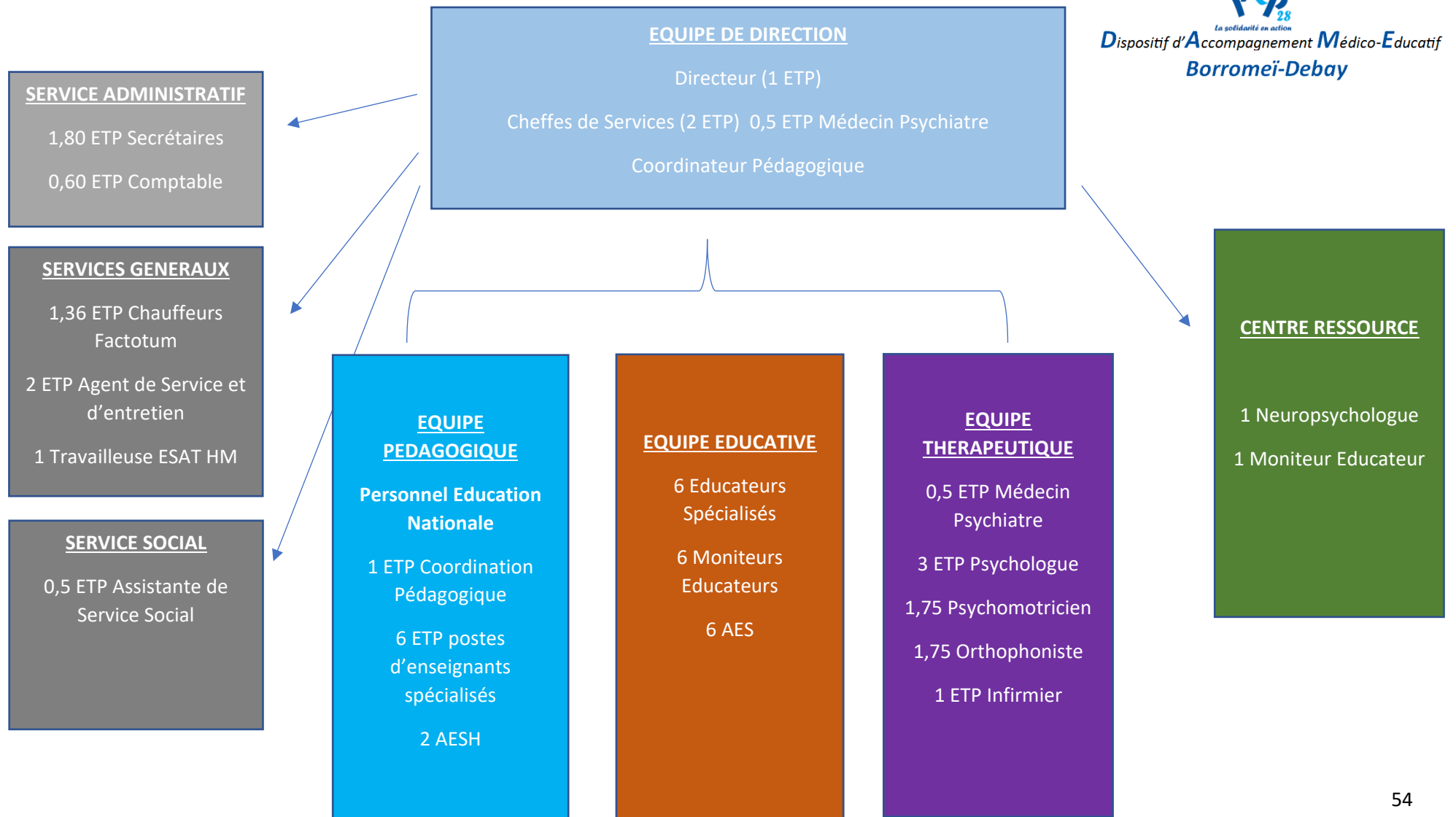
AINSI QUE L'ENSEMBLE DES PROFESSIONNELS DU DAME

susceptibles de proposer **des interventions directes** auprès de l'enfant ou de l'adolescent
et/ou des **interventions auprès de ses environnements** de vie :

- ➡ **Equipe éducative** : activités et projets (AES, ES, ME), accompagnement éducatif en milieu ordinaire (AES), observations en milieu ordinaire, aides et conseils...
- ➡ **Equipe pédagogique** : temps de classe (PE), co-interventions (PE), accompagnement scolaire en milieu ordinaire (AESH), observations en milieu ordinaire, aides et conseils...
- ➡ **Equipe thérapeutique** : soin et suivis (Psychologue, Psychomotricien, Orthophoniste, Infirmier), observations en milieu ordinaire, aides et conseils...
- ➡ **Assistante de Service Social** : suivi de situation, aides et conseils, accompagnements des démarches liées à la situation de handicap

Annexe 12

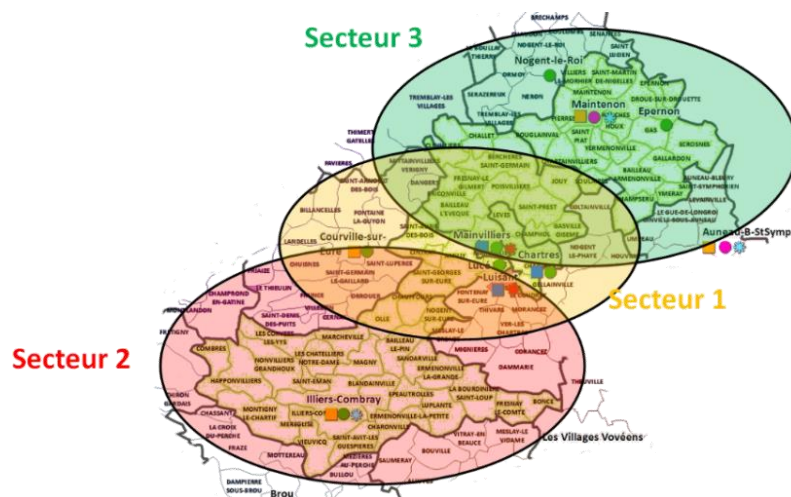
1. Organisation des services : organigramme du dispositif



a) *Secteurs : Un lien géographique fort*

Le fonctionnement en DAME permet d'apporter la réponse spécialisée au plus près des espaces de vie des personnes : école, lieux de loisir et de culture. Cette recherche de proximité implique le déploiement de structures satellites implantées à travers le territoire : **Antennes du DAME et Unités d'Enseignement Ouvertes du DAME**.

L'organisation interne du DAME facilite également cette continuité et renforce les liens avec les établissements de secteur et les enseignants référents et les acteurs locaux en limitant le nombre d'interlocuteurs : le DAME Borromei-Debay est organisé en 3 secteurs géographiques correspondant aux zones géographiques définies pour le territoire.



Chaque secteur dispose d'une équipe propre construite sur la même configuration de ressources humaines. Les effectifs de chaque secteur sont équilibrés.

Organisation des Secteurs		
Secteur 1	Secteur 2	Secteur 3
Accueil de Jour	Accueil de Jour	Accueil de Jour
Appui de la Scolarisation	Appui de la Scolarisation	Appui de la Scolarisation
35 enfants et adolescents	35 enfants et adolescents	35 enfants et adolescents
Professionnels :	Professionnels :	Professionnels :
2 Educateurs Spécialisés	2 Educateurs Spécialisés	2 Educateurs Spécialisés
2 Moniteurs Educateurs	2 Moniteurs Educateurs	2 Moniteurs Educateurs
2 AES	2 AES	2 AES
2 enseignants	2 enseignants	2 enseignants
2 Aesh		
1 ETP Psychologue	1 ETP Psychologue	1 ETP Psychologue
1,75 ETP Orthophoniste		1,75 ETP Psychomotricien
Cheffe de Service	Cheffe	de Service
Equipe du Centre Ressource : 1 ME / 1 Neuropsychologue		
0,5 Assistante de Service Social		
Equipe de Direction (Directeur, Cheffes de Service, Médecin, Coordinateur Pédagogique)		

Annexe 13

I. Les interventions : accompagnement éducatif, social, place du soin

1. L'accompagnement éducatif du DAME : principes

Les Educateurs du DAME sont des professionnels de l'intervention Médico-Educative titulaires des diplômes d'Accompagnant Educatif et Social, de Moniteur-Educateur ou d'Educateur Spécialisé.

Leur action, construite autour des actes de la vie quotidienne, cible le développement et la consolidation de savoir-faire, de savoir-être, et de compétences sociales qui favorisent la progression et la réalisation des potentialités des enfants et d'adolescents en situation de handicap accompagnés par le DAME, dans une perspective d'épanouissement et de bien-être. Elle contribue ainsi à soutenir leur participation sociale, au DAME, à l'école, au centre de loisirs et plus généralement dans leur environnement de vie, en recherchant l'expression de leurs attentes personnelles et dans un lien de confiance et de dialogue continu avec leur famille.

Les éducateurs du DAME interviennent principalement dans deux champs d'action (prestations de la nomenclature Serafin PH) :

- L'autonomie
- La participation sociale

Ces domaines s'entendent au sens des définitions suivantes (Serafin PH):

- L'**autonomie** s'acquiert par l'expérimentation et l'apprentissage, dans tous les champs de la vie et doit être étayée ou compensée lorsque la situation de handicap l'impose afin de limiter les impacts sur le développement des potentialités => « les activités de la vie quotidienne (entretien personnel), la communication et la prise de décisions, la mobilité. »¹
- La **participation sociale** est un droit et un objectif transversal. Elle prolonge l'acquisition de l'autonomie et permet l'expérimentation et l'émancipation progressive de la personne adulte que deviendra l'enfant et l'adolescent. Elle lui permet, avec l'accompagnement nécessaire et les outils de compensation du handicap indispensable, d'appréhender la complexité du monde en produisant les efforts d'adaptation indispensables à l'insertion sociale, puis socio-professionnelle (compétences psycho-sociales) => « L'implication des personnes dans des situations de la vie réelle, notamment l'école, [...], le travail, le logement, la gestion des ressources » et les loisirs...²

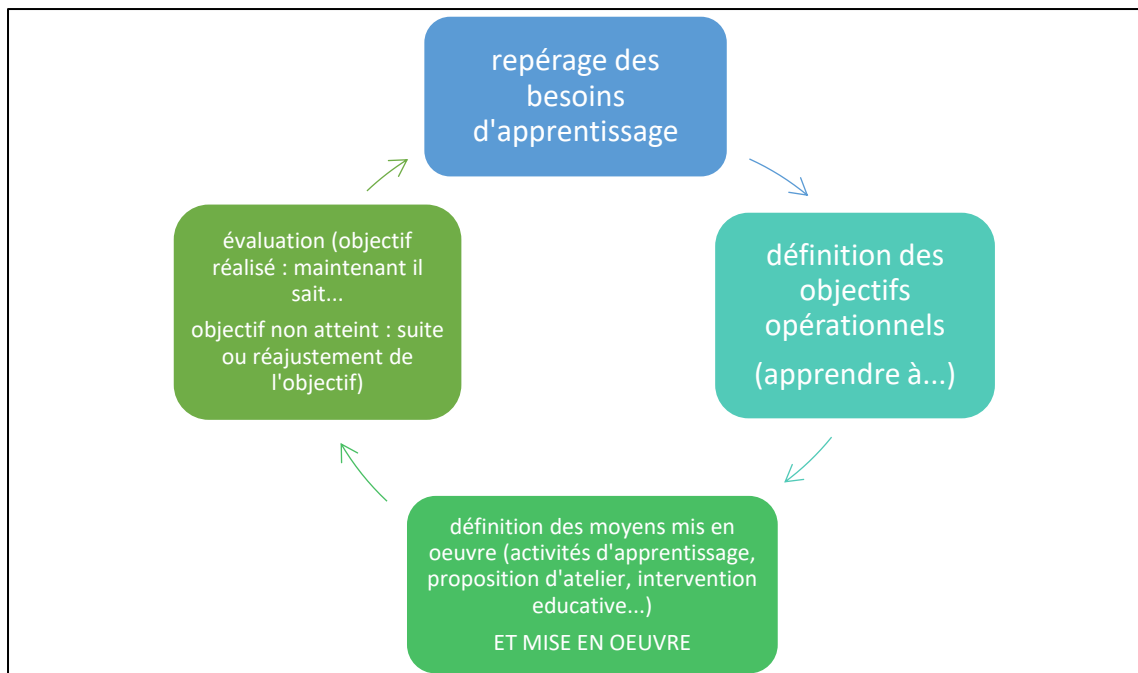
L'ensemble des actions menées vise l'épanouissement et l'émancipation aussi précoce que possible des enfants et des adolescents (choisir, décider, prendre des initiatives et assumer des responsabilités) dans le cadre d'une socialisation continue au sein d'un collectif d'enfants et d'adolescents (au DAME, à l'école, au centre de loisirs)

¹ Handicap.gouv.fr : nomenclatures Serafin PH

² Ibid

Elles contribuent à développer la capacité d'instaurer des relations multiples avec les autres et l'environnement dans un respect mutuel, avec l'envie de grandir, de découvrir et d'apprendre.

La construction de la proposition d'intervention éducative s'établit dans la logique suivante :



En pratique, les éducateurs proposent aux enfants et aux adolescents :

- Des situations d'activité qui permettent de réaliser des apprentissages pour améliorer leurs compétences (apprendre à ...)
- De découvrir des situations nouvelles, d'expérimenter dans ces situations et d'ajuster ainsi leurs compétences (d'autonomie, sociales...)

Pour déterminer les activités proposées aux enfants et adolescents, les éducateurs ont recours à une méthodologie précise :

1) Identifier les besoins d'apprentissage de l'enfant (au regard de la situation de handicap) :

- Evaluer pour repérer les compétences (dire ce que l'enfant SAIT faire, être, dire...)
- Mesurer l'écart à la norme, c'est-à-dire la situation de handicap (âge développemental...)
- Définir et prioriser les BESOINS d'APPRENTISSAGE (pour être plus autonome, il faudrait qu'il sache..., pour une meilleure participation sociale, il serait intéressant qu'il puisse...)

2) Intervenir pour accompagner l'enfant (en prenant en compte la situation de handicap) :

Intervenir auprès de l'enfant :

- Proposer des situations d'apprentissage précises et claires pour progresser dans les acquisitions constatées :
 - Définir le besoin d'apprentissage : identifier « où » l'enfant en est dans le chainage d'une action (par exemple l'action « se laver les mains » est décrite en étapes successives : ce chainage devient une progression à suivre pour apprendre à « se laver les mains »).

- Proposer des situations qui permettent de travailler l'étape suivante (par exemple pour l'apprentissage des lacets : travail de motricité pour manipuler des lacets et les faire entrer dans des trous, travail de motricité pour apprendre à faire un nœud, situations d'entraînement pour faire ses lacets...)
- Les mettre en place dans un collectif : organiser les espaces et la succession des activités, dans un rythme adapté aux enfants, pour permettre la différenciation des apprentissages : des phases collectives avec l'adulte, des phases où l'enfant peut se confronter seul à une tâche (avec une intervention plus distanciée de l'adulte qui supervise plusieurs enfants).
- Proposer des compensations du handicap :
 - Des outils pour "remplacer" ou compenser quand l'obstacle ne sera pas aisément dépassable (langage, intégration des repères temporels, capacités de repérage spatial, mobilité, graphisme, boutons enregistreurs ou application GoTalk pour oraliser à la place...)
 - Des stratégies spécifiques pour contourner l'obstacle et limiter la situation de handicap (recourir à l'écrit plutôt qu'à l'oral, prévoir des pictogrammes sur les portes pour faciliter le repérage des espaces, mettre en place un plan incliné plutôt qu'un escalier...)

Intervenir Auprès des partenaires :

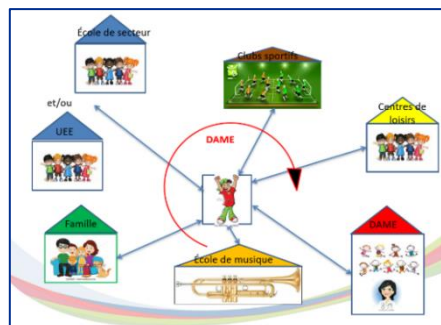
- Adapter les environnements (au DAME et ailleurs) pour renforcer l'accessibilité à l'enfant et limiter ainsi les besoins de compensation :
 - Connaître l'enfant, identifier ses compétences et les OBSTACLES qu'il rencontre : par exemple, il est perturbé par le bruit, il ne se repère pas facilement dans le temps, il doit changer d'activité après 15 minutes, il présente un défaut d'initiative et doit être guidé dans le passage d'une action à une autre...
 - Communiquer sur ces besoins spécifiques avec les partenaires du projet de l'enfant pour les sensibiliser à la nécessité de les prendre en compte. Proposer outils ou stratégies qui permettent de relier ces besoins aux nécessités de la situation : par exemple, dans la cour de récréation de l'école, il y a du bruit et du mouvement, ce qui le perturbe mais il est intéressant qu'il participe à la récréation pour avoir des relations avec les autres : proposer un limiteur de volume sonore (casque) ou la mise en place d'un atelier de jeux plus calmes à ouvrir à d'autres enfants dans un espace un peu plus contenant (préau)...
 - Permettre les transferts et la généralisation des stratégies, outils de compensation du handicap en sensibilisant les partenaires, en les formant, en soutenant les familles et les aidants : la connaissance précise des profils de besoins des enfants permet de repérer des conditions facilitantes pour leur autonomie et leur participation sociale. La sensibilisation à ces conditions et à une meilleure compréhension des besoins des enfants permet aux partenaires et aux environnements de les prendre en compte et de mieux s'adapter, d'eux-mêmes.

La fonction de l'éducateur est à la fois de proposer, de conduire, de guider (donner du sens aux actions demandées à l'enfant et à l'adolescent), de comprendre (être capable de recul et d'analyse face aux conduites de l'enfant et de l'adolescent) et d'accompagner (développer des outils de compensation du handicap, proposer des stratégies de contournement et de dépassement, aider à appréhender les possibles et aider l'enfant à se réaliser).

L'intervention des éducateurs est structurée autour des axes de travail retenus dans le PPA. L'éducateur référent de l'enfant s'assure de l'existence et de la mise en œuvre d'un réel projet d'intervention éducative cohérent :

- De la détermination des objectifs opérationnels qui seront poursuivis
- De la programmation des activités éducatives (apprentissage, découverte, expérimentation...) qui seront conduites pour réaliser ces objectifs.

Les activités éducatives et les temps proposés sont construits en réponse aux besoins des enfants et adolescents en limitant autant que possible les propositions exclusives au droit commun. Chaque fois que cela est possible, la réponse de droit commun est privilégiée à l'organisation d'une réponse fondée sur un entre soit séparé du reste de la vie sociale.



1. L'évaluation éducative tout au long du parcours

L'évaluation de la situation doit permettre :

- D'élaborer, de concevoir et d'adapter les activités proposées (« apprendre à... » et « découvrir et expérimenter »)
- De prévoir les modalités d'organisation et de structuration nécessaires. Pour les réaliser (temps/espace/encadrement)

Cette évaluation est réalisée par les éducateurs en situation. Elle est complétée et précisée grâce aux évaluations réalisées par l'équipe médico-psychologique (psychologues, orthophoniste, psychomotricien, infirmier, médecin) pour affiner et faciliter le ciblage des réponses.

Les observations menées tout au long du parcours participent à cette démarche d'évaluation. Consignées dans des comptes-rendus et organisées à travers des grilles d'évaluation, elles permettent de définir un « profil » d'enfant ou d'adolescent de plus en plus précis mettant en évidence :

- Les compétences déjà présentes qui doivent être mobilisées comme leviers
- Le fonctionnement particulier de chaque enfant : sensibilité, centre d'intérêts, communication et langage, motricité, autonomie personnelle...
- Le développement de l'enfant/adolescent qui permet de cibler le niveau de compétence pour ajuster les propositions d'activités

Ces informations essentielles pour comprendre les besoins de l'enfant/adolescent constituent un « passeport » à partager entre professionnels et avec les partenaires pour harmoniser à minima les approches.

Ces repères et le recueil des attentes de la personne et de sa famille permettent d'instaurer une dynamique de co-élaboration :

- entre professionnels pour définir des objectifs opérationnels de travail,
- avec la famille et la personne pour ajuster ces objectifs et co-construire le cadre du projet d'accompagnement (PPA)

Ce cadre de projet repose sur :

- La définition d'axes prioritaires de travail pour réaliser les attentes (par exemple, autonomie personnelle : s'habiller seul...)
- La proposition d'objectifs opérationnels accessibles et mesurables (par exemple : être capable d'attacher son manteau seul, ou être capable de fermer un bouton de son manteau, ou être capable de remonter seul sa fermeture engagée par l'adulte)

Exemple : Le jeune Hugo ne sait pas attacher ses lacets de chaussures, il n'a pas d'atteinte motrice qui l'en empêche :

- **Objectif général :** pouvoir mettre ses chaussures à lacet sans aide de l'adulte
- **Objectifs opérationnels :**
 - 1 : apprendre à passer les lacets dans les œillets
 - 2 : apprendre à faire un nœud
- **Moyens :** mise en place d'un temps d'atelier en plusieurs étapes : passage de lacet avec des boîtes à œufs, puis progressivement et au fil des acquisitions apprentissage du nouage de lacet sur une chaussure posée face à lui (en fonction des centres d'intérêt d'Hugo, on pourra s'appuyer sur la comptine du lapin dans son terrier, les vidéos de Petit Ours Brun disponibles sur internet...) puis sur une chaussure qu'il porte à son pied.
- **Fréquence / Rythme :** 2 séances de 30 minutes par semaine / Sollicitation régulière au cours de la journée quand l'occasion se présente (lacet défait) pour solliciter les compétences acquises en situation
- **Evaluation :** observation lors des ateliers, et dans les moments de vie quotidienne / mise en place de marqueurs (une étoile est placée sur son « brevet lacets » à chaque fois qu'il franchit une étape.

L'évaluation éducative alimente le travail quotidien des éducateurs. Elle détermine, chaque jour, l'attention spécifique accordée à certains temps spécifiques : pour tel enfant, par exemple, l'accent est mis, au regard du projet, sur les temps d'habillage et de déshabillage.

Cette évaluation est ainsi nourrie par les observations quotidiennes. La mesure du progrès de l'enfant sur les axes de travail définis par le PPA est notée et progressivement reportée dans les supports d'évaluation pour préparer des bilans réguliers qui pourront être présentés à la personne (permettre à l'enfant de prendre conscience de ses progrès) et la famille (dynamique de projet).

Les objectifs atteints peuvent être réajustés ou prolongés dans la perspective des axes de travail (si l'enfant sait désormais relever seul la fermeture éclair engagée par l'adulte, prolonger en travaillant la motricité fine et l'engagement de la fermeture...)

Continue, l'évaluation éducative peut être complétée de phases plus ponctuelles permettant, par exemple de croiser les regards (éducateur, psychologue) pour réaliser des bilans objectifs (les compétences observées au quotidien peuvent-elles être démontrée avec un autre adulte, dans une autre situation...)

Les recommandations de bonne pratiques professionnelles soulignent l'importance d'évaluations régulières pour explorer l'ensemble des domaines suivants :

- Communication et langage
- Interactions sociales et socialisation
- Domaine Cognitif, Sensoriel et moteur
- Emotions et comportement
- Activités et participation
- Autonomie dans les activités quotidiennes

a. A l'admission :

L'éducateur référent de l'enfant/adolescent participe au rendez-vous d'admission³.

Ces premiers échanges avec la famille permettent un recueil des attentes et initient le travail de repérage des compétences et des besoins⁴ :

- Recueil des habitudes de vie à l'aide d'un questionnaire spécifique (transmis à la famille) : faire émerger les premiers besoins en termes de communication, d'autonomie, compétences, particularités du fonctionnement de l'enfant...
- Echanges avec l'école, les partenaires (autres établissements, accueil de loisirs...)

Ces premières observations sont complétées par les éléments de bilans figurant dans le fond de dossier de chaque nouvel admis (GEVASCO, compte rendu des partenaires...).

b. Observations sur les groupes et en classe

En fonction de la modalité d'accompagnement pressentie, une demi-journée d'observation au sein du DAME peut être prévue : groupes éducatifs, possibilité d'un repas, temps classe.

Si l'enfant fréquente son établissement scolaire de secteur et/ou son centre de loisirs, les observations sont réalisées sur site (à l'école, au centre de loisirs, à la maison éventuellement).

Ces premiers temps d'observation directe⁵ permettent de préciser :

- les modalités de communication du jeune

³ Dans le cadre de l'accueil de jour, ou en lien avec la coordination du projet dans le cadre de l'appui à la scolarisation

⁴ Observations indirectes : des observations qui ne sont pas faites par les professionnels mais qui permettent de recueillir des données provenant d'autres personnes, notamment la famille et les partenaires

⁵ Observations directes réalisées par les professionnels du DAME et consignées dans un compte-rendu progressivement assorti de grilles de profil

- son autonomie dans les actes de la vie quotidienne
- les capacités à se repérer dans le temps et l'espace
- les besoins liés à l'alimentation et à la prise des repas (accompagnement, environnement, matériel, vigilance médicale)
- les relations sociales au sein d'un groupe
- l'existence d'éventuels points de vigilance et de comportements problème

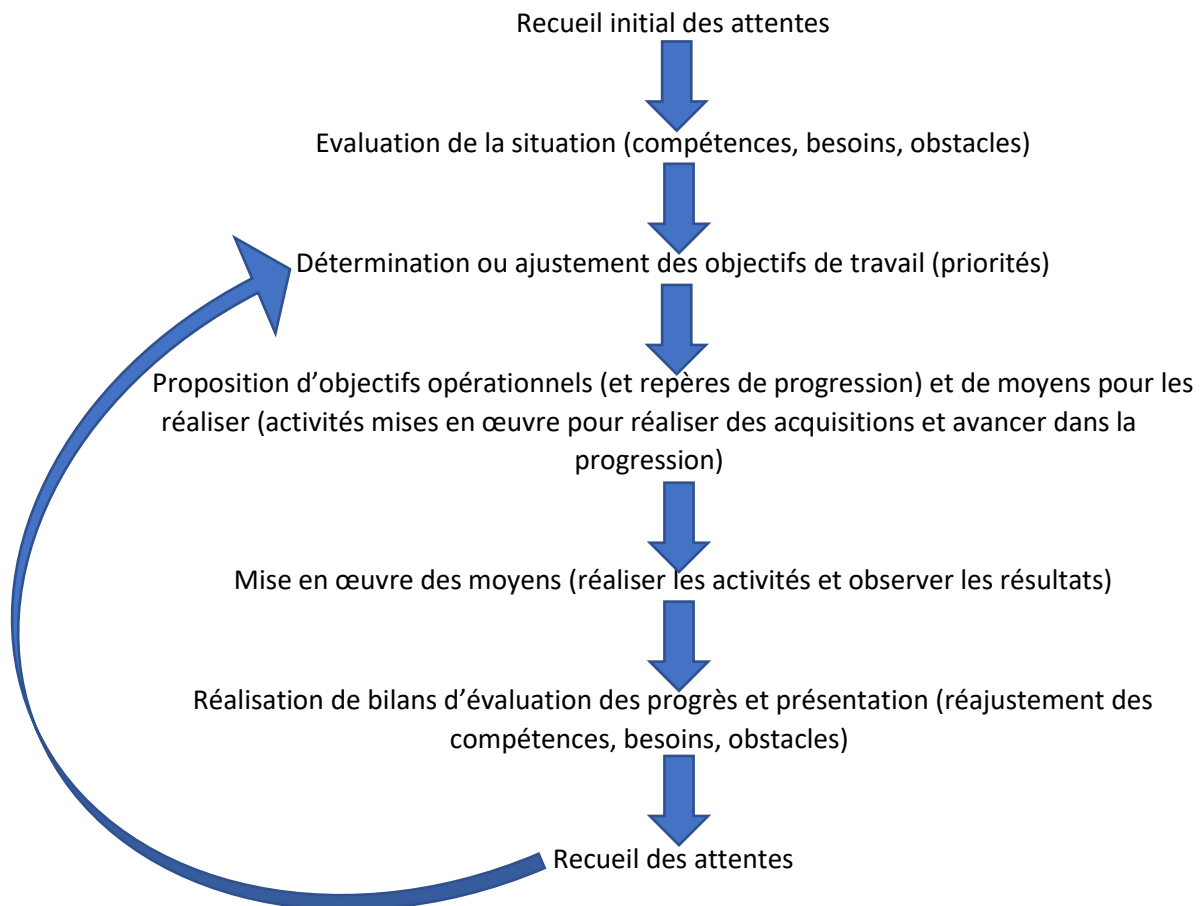
Des compte-rendu sont proposés à la suite de ces observations. Ils sont partagés entre les professionnels du DAME (réunion) et peuvent donner lieu à une première proposition de pistes pour les partenaires et la famille (aménagements, outils qui pourraient faciliter...).

Ces observations sont complétées par les travaux de l'équipe pédagogique et de l'équipe médico-psychologique dans une dynamique de croisement de regards. Il s'agit ainsi de gagner en objectivité pour dégager les premières pistes de travail et envisager les modalités d'intervention du DAME (emplois du temps, prises en soin, interventions sur site...) qui seront proposées et validées par la famille et la personne en fonction de leurs attentes.

Des grilles d'observation éducative complètent progressivement les compte-rendu (grille d'observation en milieu scolaire...) pour affiner le repérage des besoins d'apprentissage et les profils des enfants et adolescents.

c. Au cours de la prise en charge :

La dynamique d'observation continue, d'évaluation et de réévaluation des besoins est prolongée tout au long du parcours de l'enfant et de l'adolescent. Elle régule le travail engagé par l'équipe éducative et permet d'ajuster le projet d'accompagnement proposé à la personne et à sa famille :



Complémentaires des observations, des tests d'évaluation sont proposés, selon les besoins et en fonction des recommandations de bonnes pratiques professionnelles⁶ :

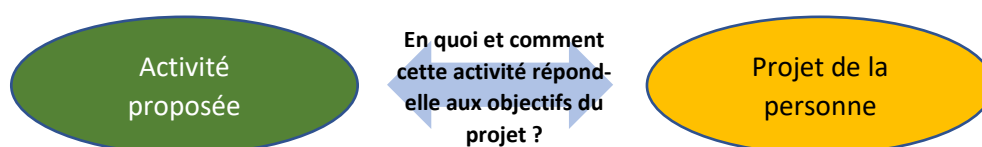
- Les échelles de la Vineland : test qui permet d'évaluer le niveau d'autonomie (communication, les compétences de vie, socialisation et motricité et d'adaptation à tous les âges). La famille est associée à cette évaluation
- Le profil psycho éducatif (PEP), outils évaluation fonctionnelles pour les enfants ayant troubles envahissant du développement
- Evaluation de la communication : il permet d'évaluer le niveau de compréhension au niveau de la communication (objets, photos, pictogrammes, verbale et gestuelle)
- Des grilles d'évaluation éducatives propres au DAME sont aussi en cours d'élaboration.

⁶ En particulier : « Autisme et autres troubles envahissants du développement : interventions éducatives et thérapeutiques coordonnées chez l'enfant et l'adolescent » ; domaines à évaluer régulièrement : communication et langage, interactions sociales, domaines cognitif, sensoriel et moteur, émotions et comportement, domaine somatique, autonomie dans les activités quotidiennes et apprentissages, notamment scolaires et préprofessionnels

Ces évaluations sont coordonnées avec la psychologue du secteur où la neuropsychologue du centre ressource, et menées, si besoin avec ces professionnels.

Elles sont régulièrement croisées avec celles qui sont conduites par les autres intervenants du projet : enseignants en interne et en milieu ordinaire, services de soins, partenaires, retours des familles sur les progrès et l'évolution au domicile.

Ce cheminement constant de l'évaluation éducative permet une interrogation continue du sens des actions menées pour réaliser les objectifs déterminés par le projet d'accompagnement :



Ces évaluations et réévaluation sont partagées régulièrement avec la famille et l'enfant adolescent (en ajustant les modalités de communication et d'explication).

Elles peuvent conduire, dans le cas de réajustements importants, à la signature d'un nouveau PPA (avenant).

Chaque année, des bilans sont réalisés par l'équipe éducative, pédagogique et thérapeutique pour rendre compte de l'évaluation précise des objectifs qui ont été fixés sur la période écoulée.

Transmis aux familles, ils mettent en avant les nouvelles acquisitions de l'enfant/adolescent, ses compétences, et ce qui pourrait être travaillé en priorité dans la suite du parcours pour prolonger la réponse aux attentes.

d. La préparation à l'orientation

Avec l'accord de la famille, les bilans et les projets d'accompagnement (objectifs, moyens) sont transmis aux partenaires qui poursuivent l'accompagnement. Ils prennent en compte, par exemple, l'évaluation de l'autonomie de transport de chaque personne accompagnée.

Le passage de relai et la continuité du parcours sont soutenus par des rencontres entre les partenaires du projet (actuels et futurs).

2. Prendre en compte les compétences et la singularité de chacun

Les observations menées au quotidien permettent de cibler les compétences de chacun, les leviers et les centres d'intérêts de l'enfant.

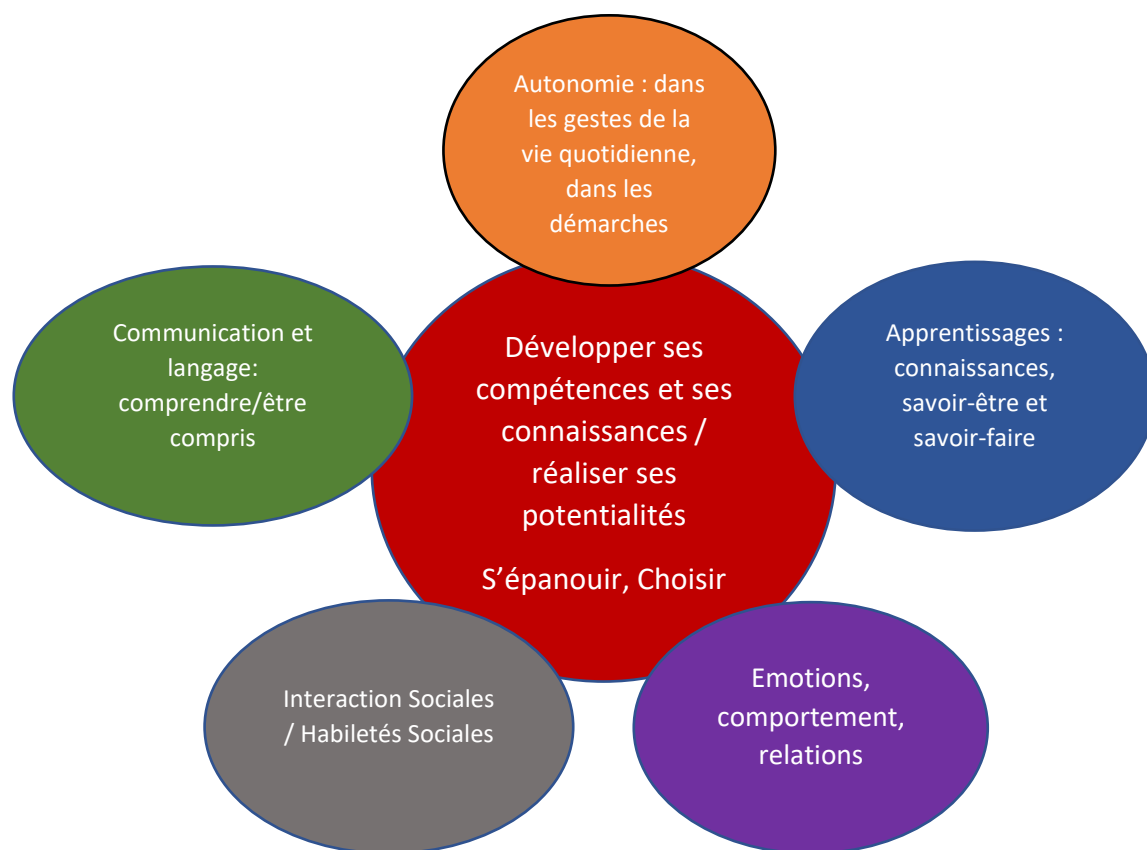
Ce répertoire de compétences et de centres d'intérêt est le point de départ des activités proposées pour réaliser des apprentissages. Il est partagé avec les partenaires du projet pour faciliter la mise en accessibilité des environnements fréquentés par l'enfant ou l'adolescent : protocole d'accompagnement personnalisé présenté dans le livret de parcours.

Au DAME, l'intervention éducative garantie à l'enfant et à l'adolescent :

- **Un espace d'expérimentation** : que l'enfant ou l'adolescent peut appréhender lui-même, qui lui permet de faire le point sur ce qu'il arrive à réaliser (en lui donnant accès à des outils de repérage de ses compétences)
- **Un espace sûr mais réaliste** : être là quand il en a besoin tout en étant à une juste distance pour lui permettre de vivre ce que réserve la vie de tous les jours (gestions de la frustration, des émotions, échecs...), en bénéficiant d'un accompagnement constructif bienveillant.
- **Un rythme adapté entre stimulation réelle et temps de repli** : éviter la sur adaptation, prévoir et laisser la possibilité de ne pas être dans l'activité, de se ressourcer, se recentrer, apprendre à ne rien faire ou à s'occuper seul. Une réflexion est menée en équipe sur les emplois du temps des enfants en prenant en compte le rythme de chacun mais aussi pour éviter les changements trop importants qui sont souvent sources d'angoisse (limiter le nombre d'intervenants différents).
- **Une prise en compte de ses spécificités sensorielles** : proposition d'outils de compensation ciblés, aménagement de l'environnement
- **Des modalités de communication ajustées à ses besoins** : prise en compte des moyens de communication mis en place avant l'arrivée et/ou au domicile dans une perspective de continuité et de généralisation, mise en place de moyens de communication en lien avec l'ensemble de l'environnement (et en particulier le domicile). La généralisation des moyens de communication doit permettre la généralisation de la compétence à communiquer. Le support de communication doit donc suivre l'enfant dans tous les lieux où il se rend

3. Ajuster l'organisation collective aux besoins de chacun

La réponse aux besoins des enfants et adolescents accompagnés se décline sur plusieurs axes⁷ :



Proposée dans une organisation collective, elle doit trouver sa place dans une action organisée et structurée pour :

- faciliter l'ancrage des enfants/adolescents (stabilité des repères, liens, identification des adultes, sentiment de sécurité et de continuité)
- soutenir leur disponibilité aux situations proposées (apprentissage, découverte et expérimentation)

Dédiées initialement aux personnes présentant un trouble du spectre de l'autisme, les techniques d'éducation structurée⁸ adaptées à l'environnement du DAME permettent d'offrir un cadre sécurisant et structuré au public en renforçant les capacités de chacun à décrypter l'organisation de son environnement (repères visuels) et à anticiper l'organisation des temps et des journées (prévoir, se repérer dans le temps, suivre le déroulement des activités et du temps).

La structuration de l'espace dans lequel évolue les enfants et les adolescents est un axe prioritaire de l'accompagnement : il facilite l'ancrage et permet d'assurer les repères indispensables à la

⁷ Pour rappel : RBPP HAS : domaines à évaluer régulièrement : communication et langage, interactions sociales, domaines cognitif, sensoriel et moteur, émotions et comportement, domaine somatique, autonomie dans les activités quotidiennes et apprentissages, notamment scolaires et préprofessionnels

⁸ TEACCH

compréhension de l'environnement et au sentiment de sécurité. Ce repérage indispensable doit aussi amener l'enfant à être plus autonome dans les déplacements au sein de la structure.

Le travail sur cette structuration de l'espace est adapté à l'ensemble de la structure et pour l'ensemble des enfants et adolescents. Maîtriser son environnement et le rendre prévisible facilite ainsi la compréhension de chacun et permet de centrer l'attention sur les apprentissages essentiels et la prise en compte de l'autre.

Pour ce faire, progressivement :

- Chaque activité est proposée dans un espace identifié
- Des repères visuels sont mis en place pour identifier les espaces
- Au sein des salles d'activités différents espaces sont définis pour répondre aux besoins des jeunes en tenant compte de leurs particularités et capacités : travail en autonomie, travail en groupe, espace de repli (afin de permettre aux enfants et aux adolescents, s'ils en ressentent le besoin, de s'extraire du groupe)

La structuration du temps : la compréhension des repères qui jalonnent la journée (accueil, activités, pauses, repas...) et plus généralement l'intégration de la notion de temps constituent des apprentissages délicats pour une grande partie des enfants et adolescents accompagnés. Ces apprentissages sont systématisés et étayés, autant que de besoin, par des recours à des outils de visualisation (emplois du temps adaptés au niveau de compréhension, time timer...). Les différents temps d'activité sont découpés en séquences pour répondre au plus près des besoins de chaque enfant.

Une attention particulière est consacrée à l'organisation globale de la journée des enfants et adolescents pour leur permettre de se repérer : structuration globale du déroulement, temps repères rituels (arrivée, repas) sont autant de supports de travail pour l'équipe éducative et permettent à chacun d'anticiper, de comprendre et de s'adapter aux attentes.

La structuration des activités : Des aides visuelles (séquentiels d'activité, pictogrammes, photos, objets) peuvent être proposées pour permettre à chacun :

- De comprendre ce qu'il doit faire et dans quel lieu
- De repérer l'activité ainsi que son déroulé (fragmentation des tâches, structuration du temps)
- D'appréhender des méthodes « de travail » en termes d'organisation (structuration des tâches)

4. Un éventail d'entrées éducatives

Supports d'apprentissage, espaces de découverte et d'expérimentation, les activités éducatives proposées au DAME sont construites pour répondre aux objectifs définis par les projets personnalisés.

L'établissement propose un panel d'activités permettant de développer l'autonomie au quotidien, les compétences manuelles, physiques et intellectuelles, la socialisation, la communication et l'expression. Les activités proposées sont autant d'occasions d'impliquer l'enfant et l'adolescent dans son projet, de lui proposer d'apprendre à faire des choix, de gagner en confiance en lui et en maturité, de comprendre et d'exprimer ses émotions.

Ces activités sont conduites en groupe au sein des secteurs et lors d'activités transversales en incluant des enfants et des adolescents scolarisés en milieu ordinaire lorsque cela répond à un besoin repéré.

Elles placent les enfants et les adolescents en situation d'apprentissage, pour apprendre à :

- Être autonome dans les actes essentiels de la vie quotidienne
- Communiquer, s'exprimer, faire des choix, demander
- Vivre ensemble ; connaître les règles et adapter son attitude
- Connaître et gérer progressivement ses émotions
- Avoir confiance en soi, prendre des initiatives, s'engager
- Avoir un comportement adapté aux situations rencontrées,
- Développer sa créativité,

L'activité éducative ne constitue pas une « fin en soi » mais un espace de médiation (tiers entre l'éducateur et le jeune) qui permet de développer les savoirs-être et les savoir-faire de chacun.

A travers une activité support, chaque enfant et adolescent exploite et développe ses compétences, découvre de nouvelles connaissances, sensations, émotions, expérimente de nouvelles situations et apprend à s'y adapter.

Le rythme des activités, leur enchaînement prévisible et structuré permet à l'enfant et à l'adolescent de se situer (avant, pendant, après) et de se projeter (anticiper, prévoir).

Collective, l'activité permet de travailler sur les attitudes du jeune envers les autres, sur son comportement face à la difficulté. Le groupe est un espace de stimulation (je vois ce que l'autre fait et cela me motive, l'autre peut faire alors je peux faire aussi, je peux amener des idées qui servent le groupe...) où les enjeux de la vie ordinaire peuvent se jouer en sécurité grâce à l'adulte (sa place dans le groupe, comment il négocie, entre en relation avec les autres, comment il apprend à partager, à gérer la frustration qu'imposent par exemple le partage ou l'attente).

Des exemples d'activités collectives :

- Activités manuelles : concevoir un projet et le réaliser, développer l'attention, la concentration, la motricité fine, découvrir des techniques (collage, peinture, dessin...), apprendre à terminer, à ranger après une activité...
- Jeux de société : développer l'attention, la concentration, la logique et la mémoire. Le jeu de société est un outil utilisé par apprendre à vivre ensemble (attendre son tour, à respecter les règles du jeu, apprendre à gérer sa frustration). Suivant le jeu, il peut permettre d'apprendre à compter, à reconnaître les couleurs, à maîtriser sa motricité...
- Cuisine, bricolage : découvrir des règles de sécurité, apprendre à enchaîner les étapes et les faire dans le bon ordre (séquençage des tâches), réaliser une tâche en autonomie, travailler en groupe (coopération), aborder les notions de quantité, d'hygiène, découvrir des saveurs, des gestes quotidiens ou préprofessionnels, apprendre à nettoyer et à ranger après une activité...

- Jeux de récréation : apprendre à initier un jeu, à coopérer avec les autres, accepter les règles d'un jeu, accepter de partager, courir, sauter, apprendre à perdre...apprendre à jouer, connaître les règles des jeux de l'école pour pouvoir jouer avec les autres...

Des exemples d'activités à dimension plus individuelles

- Atelier communication : apprendre à utiliser un classeur avec des pictogrammes pour faire des choix et émettre des demandes au quotidien
- Le quotidien est propice aux apprentissages de la vie courante : lavage de dent, attacher son manteau, savoir relever ses manches pour se laver les mains, être propre....
- Il est projeté de développer le travail sur table

L'établissement propose un panel d'activités à médiation :

- Médiations animales (activités poney, travail avec des chiens)
- Le théâtre
- La musique et atelier éveil musique
- Chorale
- Sculpture
- Habilités sociales
- Snoezelen

5. Être acteur de son projet : pour soi et pour la suite

Chaque enfant ou adolescent est associé aux rencontres de co-construction de son projet. Des temps sont par ailleurs dédiés à l'explicitation de ces moments importants et au recueil des attentes et besoin de l'enfant/adolescent. Les moyens de communication adéquats sont utilisés afin de faciliter l'expression de l'enfant/adolescent.

La participation des personnes accompagnées est systématiquement recherchée dans tous les domaines qui les concernent, aussi bien au sein du DAME qu'en milieu ordinaire.

La proposition d'accompagnements collectifs ou individuels dans le milieu de vie habituel des enfants/adolescents contribue à la construction de repères essentiels à l'insertion sociale : mairie, réseau de transports, médiathèque, habilités sociales...

La mise en place progressive du « Livret de Parcours » et sa personnalisation associant l'enfant/adolescent (goûts, expériences, photographies, projets) soutiennent le développement des capacités d'auto-détermination essentielles à la poursuite de son projet (choisir, décider...)

La reprise du fonctionnement du CVS constitue un des objectifs du projet d'établissement et inclue la participation de représentants des enfants et adolescents accompagnés. Celle-ci est soutenue par la mise en place d'instances de représentation des enfants et adolescents⁹.

⁹ Par exemple : conseil de coopérative

6. L'intervention éducative en milieu ordinaire

Le projet du DAME adosse l'accompagnement médico-éducatif à la poursuite du parcours de la personne en milieu ordinaire. Il intègre donc, dès le début du projet d'accompagnement, la nécessité d'interventions des professionnels en milieu ordinaire, à l'extérieur du dispositif.

L'intervention des éducateurs du DAME, spécialisés dans l'accompagnement d'enfants et d'adolescents en situation de handicap, doit soutenir la mise en accessibilité progressive des environnements de droit commun que l'enfant/adolescent fréquente :

- Les éducateurs du DAME **prennent appui sur les compétences de la famille** et des acteurs de droit commun pour faciliter la participation sociale des enfants et adolescents qu'ils accompagnent (partir de ce qui marche déjà, des compétences qui s'expriment déjà).
- Les éducateurs du DAME utilisent la **méthodologie précise développée au DAME¹⁰** pour renforcer ces compétences en apportant en complément leur expertise, l'expérience construite au sein du dispositif et la précision des évaluations réalisées par les professionnels pour ajuster, quand cela est nécessaire, les compensations du handicap.

Les interventions des éducateurs du DAME sont dirigées vers les acteurs de l'environnement de l'enfant ou vers l'enfant lui-même :

Les interventions éducatives à visée d'information ciblée et/ou de sensibilisation :

Elles ont pour objectif de sensibiliser les structures de droit commun aux particularités de l'enfant en situation de handicap.

Tout le personnel éducatif (secteurs, centre ressource) est amené à réaliser ces interventions : auprès des écoles, des accueils de loisirs, des clubs d'activité et des structures partenaires. L'information ciblée sur les particularités d'un enfant/adolescent jeune est ainsi toujours proposée par les adultes qui interviennent auprès de lui.

Une information ciblée est proposée aux acteurs du projet : professeur des écoles, AESH, personnel périscolaire... en amont de la rentrée scolaire. Elle est l'occasion de présenter les adaptations nécessaires pour l'enfant (outils, supports, aménagements).

Des sensibilisations peuvent être proposées à destination du groupe classe et/ou de l'ensemble d'un établissement scolaire. Elles peuvent être effectuées à la demande de ce dernier ou sur proposition du DAME.

L'intervention éducative ponctuelle auprès de l'enfant :

Proposée et assurée par le référent éducatif de l'enfant, elle peut être proposée aux écoles, accueils de loisirs, association sportive et culturelle et en fonction des besoins à des structures partenaires.

A l'école : Elle peut avoir différents objectifs (identification des besoins du jeune, point sur la situation de l'enfant à l'école, évaluation en situation pour proposition d'adaptations, interventions ciblées et mise en place d'activités pour faciliter la relation entre le jeune et son environnement...). Cette intervention éducative permet l'entretien du lien direct avec les établissements scolaires. Elle matérialise pour le jeune le lien entre le DAME et l'école. Elles peuvent faciliter la transposition des acquis du DAME vers l'école et permettre de réajuster les propositions éducatives au DAME en fonction des retours.

Ces interventions sont programmées de manière régulière et à minima une fois par période scolaire. Elles font l'objet d'un compte rendu porté au dossier de l'enfant (Ogirys) et d'un retour vers l'école avec des propositions éducatives. Une grille d'observation éducative en classe est complétée au moins une fois par an pour évaluer les potentialités et les besoins éducatifs de l'enfant. En fonction des besoins identifiés, des propositions d'adaptation de supports, d'espace de travail, d'intervention sur le site de l'école seront transmises à celle-ci et consignées dans le Livret de Parcours. Des temps d'activité éducative sur le DAME pourront également être proposés en fonction des besoins.

En accueil de loisirs ou en association sportive ou culturelle : Le personnel éducatif peut être mobilisé en concertation avec la famille. L'éducateur du DAME intervient dans ces structures comme un facilitateur de la relation entre le jeune et son environnement. Cette intervention se veut ponctuelle pour permettre au jeune de prendre ses marques en visant une prise de distance progressive facilitant l'intégration du groupe. Ces interventions et les observations réalisées à ces occasions peuvent alimenter l'évolution du projet en fonction des besoins repérés (en lien avec l'Espace Ressource Handicap, par exemple)

Des accompagnements éducatifs réguliers :

En milieu scolaire : l'accompagnement éducatif est effectué par l'Accompagnant Educatif et Social. Il vise prioritairement à favoriser le lien de l'enfant avec ses pairs et à faciliter ses interactions sociales. En amont de cet accompagnement, une articulation est menée en équipe pour préparer les outils nécessaires afin de favoriser la participation de l'enfant dans sa classe et son établissement scolaire (création et adaptation de supports, proposition d'aménagement de l'espace de travail...). Cet accompagnement permet de recueillir des observations, de transmettre des supports, de favoriser des échanges entre le DAME et l'école dans le but de sécuriser le parcours inclusif. Ces modalités d'intervention sont régulièrement réévaluées en équipe en lien avec l'établissement scolaire. Elles font l'objet de bilans intégrés dans le PPA de l'enfant ou de l'adolescent.

Cet accompagnement se traduit par la mise en place par l'AES de proposition d'outils ou de stratégie pour soutenir l'enfant dans son inscription dans le groupe (cahier de réussite, médiation de la relation sur les temps de récréation, proposition de balle anti-stress ou autre objet permettant le recentrage de l'attention, découpage des séquences de travail en classe...). L'objectif étant autant que faire se peut d'aider l'enfant à prendre progressivement de plus en plus d'autonomie et ainsi de se détacher du professionnel du DAME pour s'inscrire dans le groupe classe.

Au sein des structures partenaires : l'intervention peut prendre la forme d'une coopération éducative sur l'accompagnement quotidien (co-intervention), ou de temps d'intervention au sein de la structure partenaire pour préparer une transition ou une orientation.

L'intervention au domicile :

Elle est organisée en concertation ou à la demande de la famille.

Elle peut être réalisée par les différents professionnels de l'équipe en fonction des objectifs visés.

Ceux-ci peuvent être :

- la généralisation et l'adaptation d'outils et de supports
- la réponse à une problématique rencontrée par les parents au domicile et formulée auprès du DAME (apporter une aide ponctuelle, mettre en place une stratégie commune avec le DAME, proposer un outil ou une piste)
- la structuration de l'environnement au domicile

Cette intervention est réalisée par un binôme de professionnel (un éducateur accompagné par un autre personnel du DAME, y compris éducatif).

7. Organisation de l'équipe éducative :

- Des équipes de secteur :

Au sein de chaque secteur l'équipe éducative est composée de :

- 2 éducateurs spécialisés
- 2 moniteurs éducateurs
- 2 AES (Accompagnant Educatif et Social).

Chacun de ces professionnels participe à l'accompagnement éducatif quotidien des enfants et adolescents présents en accueil de jour au sein de la structure par la mise en place et l'animation d'activités éducatives directes auprès des enfants et des adolescents pour répondre aux besoins repérés (lien activité/projet d'accompagnement).

Spécialistes des pratiques de proximité et de l'accompagnement dans les gestes de la vie quotidienne, les AES sont force de propositions en matière d'individualisation de l'accompagnement au sein du groupe et de construction d'outils spécifique pour répondre aux besoins de chaque enfant accueilli. Elles constituent une ressource pour l'accompagnement des enfants lors des inclusions individuelles en milieu scolaire et assurent un lien privilégié dans le quotidien de ces accompagnements en rendant compte des évolutions constantes du projet et de l'enfant.

Les professionnels de l'équipe éducative peuvent intervenir seuls ou en co-animation avec un autre professionnel du DAME (éducatif, paramédical ou enseignant), auprès de groupes d'enfants, et en fonction des besoins pour des interventions plus ciblées et plus individuelles.

Référence Educative : accueil de jour et appui à la scolarisation

Moniteurs-Educateurs et Educateurs Spécialisés assurent une mission de référence éducative auprès des enfants et des familles : ils s'assurent de la mise en œuvre du volet éducatif du projet personnalisé et de sa cohérence avec le Projet Personnalisé d'Accompagnement dans sa globalité. Ils sont les interlocuteurs privilégiés des familles pour tous les éléments qui concernent l'accompagnement au quotidien.

Dans le cadre des accompagnements d'appui à la scolarisation, cette référence éducative est renforcée d'une mission de coordination de projet. Les Educateurs Spécialisés chargés de cette mission assurent l'animation du projet personnalisé des enfants et adolescents accompagnés et veillent à la cohérence globale en lien avec les différents professionnels intervenant auprès de l'enfant tant en interne qu'en externe (école, partenaire de soin) et la famille.

« Préambule » : *rappel du principe de projet global et de synergie entre les interventions proposées*

L'accompagnement du DAME répond à une situation de handicap par la mise en œuvre de compensations et de soins visant la participation sociale, la santé en veillant à l'adéquation des réponses proposées aux besoins de la personne.

Le projet de l'équipe thérapeutique décrit un des 3 axes majeurs de l'action du DAME Borromeï-Debay. L'équipe thérapeutique fait partie de l'équipe pluridisciplinaire du DAME et dispense les soins au sein de celui-ci.

L'ensemble des professionnels qui le compose ont une approche commune qui consiste à appréhender l'enfant ou l'adolescent dans sa globalité, c'est-à-dire son histoire, son développement (psychologique, intellectuel, psychomoteur, langagier, physique, ...) et son environnement (culture, dynamique familiale, interactions sociales, activités extérieures proposées, ...).

Cette approche holistique permet de se détacher des enjeux véhiculés par les difficultés observées afin de proposer un projet de soins individualisé co-construit entre la famille, les différents professionnels interne et externe au DAME et le jeune.

Ce projet intègre les éléments apportés par l'ensemble des partenaires de ce projet : les familles, les thérapeutes extérieurs au DAME, les établissements scolaires, les équipes éducatives et pédagogiques du DAME. La qualité du lien avec la famille, son adhésion et sa participation au projet de soins, jouent un rôle essentiel dans sa mise en place.

Le projet de soins proposé par l'équipe thérapeutique s'articule avec le projet pédagogique et le projet éducatif au cours de différents temps (réunion d'équipe par secteur, PPA, ESS, temps d'articulation, temps informels...). Les modalités des interventions thérapeutiques sont réfléchies et coordonnées entre thérapeutes sous la responsabilité du médecin psychiatre, puis avec les différents acteurs intervenant auprès du jeune afin de veiller à une cohérence globale. Les projets thérapeutiques sont construits dans une approche globale et s'intègrent aux projets d'accompagnement. Le projet thérapeutique, tout comme le projet global, est validé par la famille. Les professionnels disposent d'un espace d'intervention dédié au bon exercice de leurs pratiques. En fonction du projet du jeune, ils peuvent être amenés à intervenir dans d'autres espaces (secteur du DAME, antennes, partenaires, ...).

1. Présentation de l'équipe

a) Fondamentaux et positionnement de l'équipe thérapeutique

Le Médecin Psychiatre assure la coordination des parcours de soins des enfants et adolescents du DAME et la coordination de l'équipe thérapeutique. Tous les enfants admis au DAME ont un référent thérapeutique et sont susceptibles de bénéficier de suivis auprès de cette équipe dont la mission est d'accompagner le développement de l'enfant ou de l'adolescent en veillant au respect de son rythme, de ses difficultés, de ses potentialités et de son bien-être (psychologiques, intellectuels, physiques, ...). Elle peut aussi proposer

des évaluations qui permettront d'orienter l'accompagnement (éducatif et/ou pédagogique) et/ou de définir les modalités d'une prise en charge thérapeutique.

Les personnes qui la composent sont de professions différentes (Médecin Psychiatre, Psychologue, Neuropsychologue, Psychomotricienne, Orthophoniste, Infirmier) mais s'inscrivent dans un cadre de référence commun. Dans une approche de santé globale incluant le bien-être physique, mental et social, les membres de l'équipe thérapeutique, qu'ils soient engagés dans un accompagnement, une observation ou une évaluation, travaillent conjointement avec l'ensemble des professionnels.

b) Un projet global et articulé

L'équipe thérapeutique veille à la cohérence globale des projets d'accompagnements (respect des RBPP) au sein du DAME. Elle se positionne en synergie avec l'ensemble des professionnels et partenaires du projet de la personne accompagnée, dans une perspective d'accompagnement global et non cloisonné :

- Pluri-professionnelle, elle propose, avec les équipes, un croisement de regards et d'entrées complémentaires, d'expertises et d'évaluations susceptibles d'éclairer les besoins et modalités d'accompagnement de l'enfant ou de l'adolescent (éducatif et/ou pédagogique et/ou thérapeutique). Elle veille au respect de son rythme, de ses potentialités (psychologiques, intellectuelles, physiques, ...) et de son bien-être.
- L'équipe thérapeutique peut proposer, en concertation avec les équipes éducatives et pédagogiques, des outils et méthodes adaptées au fonctionnement global du jeune. Elle soutient et accompagne les équipes dans leur mise en place.
- L'équipe thérapeutique propose, en interne, aux familles et aux partenaires, un soutien à la compréhension des besoins de l'enfant ou de l'adolescent. Elle éclaire, par son expertise et ses connaissances théoriques, les choix stratégiques et techniques permettant de définir les modalités d'accompagnement (stratégies éducatives, outils de compensation, modalités de communication...) dans une approche globale et liée.

c) Réunions de l'équipe thérapeutique

Pour ce faire, des réunions de l'équipe thérapeutique sont organisées par quinzaine et durent 1 heure et 30 minutes. Tous les membres de l'équipe thérapeutique sont conviés. Ce sont des temps d'échange permettant de penser, élaborer et organiser le projet de soin de chaque jeune. Elles sont préparées en amont en s'appuyant sur un ordre du jour. Un compte-rendu est rédigé à chaque séance par un secrétaire pour garder une trace des grandes lignes de la réunion.

L'Infirmier du DAME apporte un concours organisationnel à la coordination des soins proposés par l'équipe (compte-rendu de réunion, propositions d'outils de gestion des plannings...)

2. Coordination du projet de soin (médecin psychiatre et en son absence coordination au sein de l'équipe)

Le Médecin du DAME garantit le projet de soin et en assure la coordination. En son absence l'équipe thérapeutique est responsable de sa mise en œuvre. Le Psychologue assure une coordination de ces interventions, en lien avec ses collègues et l'équipe de direction.

Chaque Psychologue assure la référence psychologique des enfants de son secteur. En s'appuyant sur la définition du mot « référence » proposée par le dictionnaire une personne référente est une personne qui a des informations (ou des éléments) qui servent de guide (de repère) pour d'autres.

Le travail de référence implique au moins une connaissance du projet individualisé de tous les jeunes et de façon plus pointue une connaissance des fonctionnements psychologiques de chacun d'eux. Le Psychologue participe aux ESS, PPA, réunions d'équipe, synthèses avec les partenaires. Il assure, dans le cadre de cette référence, la représentation de l'équipe associée au projet de soin de l'enfant dans les contacts généraux avec les partenaires.

La référence n'implique pas systématiquement une prise en charge directe du jeune. Celle-ci est proposée lorsqu'elle semble nécessaire. Le Psychologue peut apporter un éclairage sur les situations qu'il ne suit pas directement (prise en charge indirecte) dans le respect des interventions des autres membres de l'équipe et dans l'intérêt du jeune. Il fait ainsi le lien avec les différents partenaires impliqués dans le soin des enfants et adolescents.

Lorsqu'une modification du projet personnalisé d'un jeune semble souhaitable pour l'équipe éducative et/ou pédagogique, le Psychologue référent participe à l'élaboration des nouvelles réponses ainsi qu'à leur présentation à la famille si des modifications au projet personnalisé ont été apportées (aménagement de l'emploi du temps, mise en place ou retrait d'activités,...).

Dans l'élaboration du projet de soin individualisé, l'équipe peut être amenée à proposer qu'un jeune participe à un groupe thérapeutique animé ou co-animé par un thérapeute d'un autre secteur. Dans ce cas, le Psychologue du secteur reste le référent de sa situation. Une articulation entre les deux thérapeutes devra s'organiser afin d'assurer la cohérence du projet.

Un jeune bénéficiant d'un groupe thérapeutique sur un autre secteur pourrait bénéficier d'une prise en charge individuelle avec le Psychologue de son secteur dans le cadre précédemment cité et dans la limite des moyens disponibles.

3. Descriptif des professionnels : le rôle des différents acteurs de soins dans l'accompagnement global

a) Le Médecin-Psychiatre

Le Médecin Psychiatre, au DAME, est un membre de l'équipe de direction et a un rôle de coordinateur de l'offre de soin du dispositif. Il est le garant des projets de soin, de l'articulation avec les différents partenaires de soin, de la qualité des soins dispensés dans le dispositif, du respect des déontologies et du secret médical. Il veille, dans ce cadre, à ce qu'aucune atteinte ne soit portée à la dignité des enfants ou de leur famille.

Le Médecin Psychiatre assure la coordination de l'équipe thérapeutique en lien avec l'équipe de direction. Il anime les réunions d'équipe thérapeutique.

Le Médecin Psychiatre reçoit l'enfant et sa famille pour un premier recueil d'informations concernant les antécédents médicaux et le parcours du jeune lors de son admission au DAME. Il profite de ce RDV pour

mener des observations en lien avec le fonctionnement global du jeune (ex. coopération, discours, postures). Le bilan psychologique est systématique et oriente vers d'autres bilans si nécessaire. Le Médecin Psychiatre élabore la première trame du projet de soin proposé dans le cadre du PPA.

Une fois ce projet définitivement arrêté en réunion d'équipe, il synthétise et articule les différentes prises en charge en lien continu avec les familles et dans une perspective constante d'ajustement aux besoins de l'enfant, de l'adolescent et de sa famille.

Le Médecin Psychiatre du DAME assure, en lien direct avec les Médecins partenaires et en fonction du pilotage défini à l'ouverture du projet, la coordination du projet de soin des enfants et adolescents accompagnés.

Cette fonction de coordination se complète et se renforce par une recherche-action permanente engageant tous les membres de l'équipe et visant à améliorer les prestations offertes par le DAME.

b) Cas particulier de vacance du poste de médecin

Le garant du soin

Dans le cas d'une vacance de poste de médecin au sein du DAME et dans la mesure où la coordination médicale d'un projet de soin n'est pas définie par un Médecin Psychiatre dans le cadre d'un partenariat, la coordination et la mise en œuvre du projet de soin sont assurées par l'ensemble de l'équipe thérapeutique, en lien continu avec l'équipe de direction, responsable du projet personnalisé d'accompagnement¹¹.

L'admission

Lors de l'admission, conformément au projet du dispositif, lorsque la famille a rencontré l'équipe de direction, le psychologue, en présence si possible de l'infirmier¹², propose un entretien afin d'effectuer un recueil des éléments d'anamnèse.

L'articulation du projet thérapeutique

L'articulation du projet thérapeutique est assurée par le psychologue référent de chaque secteur. Il est aussi responsable de la coordination du projet de soin.

Une fois les différentes évaluations réalisées, le projet thérapeutique est élaboré en réunion d'équipes tout comme le projet éducatif et pédagogique afin de co-construire le projet personnalisé d'accompagnement qui sera présenté aux familles.

Fiche action : Dès que le projet thérapeutique est finalisé, le psychologue référent et les thérapeutes qui vont être engagés dans un suivi auprès du jeune, rencontrent la famille afin de lui présenter les accompagnements envisagés. Ce temps d'échange permet de reprendre les attentes de la famille et de revalider auprès d'elle les objectifs engagés sur l'année.

¹¹ **Code ASF - Article D312-10-3**

Un **projet individualisé d'accompagnement** est conçu et mis en œuvre sous la responsabilité du directeur du service ou de l'établissement, en cohérence avec le plan personnalisé de compensation de chacun des enfants, adolescents ou jeunes adultes accueillis dans l'institution.

¹² Autant que possible, en fonction de ses disponibilités concrètes

c) Les Psychologues

Le DAME dispose de 3 postes de Psychologues (3 ETP).

Le Psychologue est l'interlocuteur privilégié du médecin psychiatre quant à l'évaluation et aux soins accordés aux jeunes du DAME. Il intervient à différents niveaux du processus de soin et d'accompagnement. Le psychologue reçoit l'enfant ou l'adolescent dans un bureau dédié à sa pratique professionnelle. Il peut aussi aller à la rencontre du jeune dans d'autres espaces (secteurs du DAME, extérieur).

Lorsque l'admission est finalisée, le Psychologue propose un bilan psychologique à l'enfant ou l'adolescent. Ce qui permet une évaluation de son fonctionnement psychique et de ses besoins, dont il rendra compte à la famille au cours d'un entretien.

Pour ce faire, il fait appel à l'entretien et/ou l'observation clinique et selon sa formation à des tests (projectifs, psychométriques, etc...). A l'issue de ce bilan, d'autres explorations thérapeutiques peuvent être demandées :

- Au DAME, en psychomotricité, en orthophonie et/ou neuropsychologique
- A l'extérieur, auprès d'autres institutions ou de professionnels (en ergothérapie, en orthoptie, bilan auditif, visuel, bilan spécialisé au Centre du langage, au Centre Ressources Autisme, ect...).

Ce bilan psychologique vient compléter les évaluations éducatives et pédagogiques qui permettront en équipe pluridisciplinaire d'élaborer le projet personnalisé de l'enfant ou l'adolescent. Il peut être reproposé en fin d'année pour faire le point sur les besoins thérapeutiques du jeune.

En fonction de ce projet personnalisé, le Psychologue pourra proposer un suivi en individuel ou en groupe. Ce suivi peut prendre la forme :

- Entretiens psychothérapeutiques, avec ou sans médiation (dessin, jeux, peinture ...),
- Thérapies spécifiques : Thérapie d'Echange et de Développement (TED), Thérapie Comportementale et Cognitive (TCC)...
- Groupes thérapeutiques co-animés (thérapeutes, éducateurs, pédagogues, intervenants extérieur...) avec ou sans médiation,
- Entretiens parent(s)-enfant(s)

Le Psychologue est référent (voir chapitre 2) de tous les enfants/adolescents de son secteur et participe à ce titre et autant que possible à toutes les équipes de suivi de scolarisation (ESS) et réunion de Projet personnalisé d'Accompagnement (PPA) avec les familles. Il sera impliqué, si nécessaire, dans l'articulation avec les différents lieux de vie, les différents services accompagnant la situation de l'enfant ou de l'adolescent.

Il intervient auprès des partenaires qui le sollicitent pour apporter des éclairages concernant le fonctionnement psychologique et cognitif de l'enfant ou de l'adolescent.

Le temps de préparation du Psychologue au DAME lui permet de rester très mobilisé par sa formation personnelle, en accord avec la déontologie et les statuts régissant sa profession.

d) Le Neuropsychologue

La Neuropsychologie s'intéresse aux liens entre le fonctionnement du cerveau et le comportement. Dans cette définition, le comportement peut être compris au sens large et inclut la cognition, les émotions et les

réponses comportementales. Cependant, traditionnellement, la Neuropsychologie se concentre sur le fonctionnement cognitif.

Le poste de Neuropsychologue n'est attaché à aucun secteur et participe aux missions du Centre Ressource du DAME. [Cf : Fiche de poste du Neuropsychologue du Centre Ressource](#)

L'intervention du Neuropsychologue n'est pas systématique et s'inscrit dans une approche thérapeutique globale. Tout professionnel de la structure peut solliciter l'avis du Neuropsychologue. Les questionnements associés à une dynamique globale seront repris en équipe de secteur (thérapeutique, éducatif et pédagogique). Une permanence neuropsychologique est proposée à l'équipe pédagogique du DAME pour répondre aux questions liées spécifiquement aux apprentissages scolaires.

L'évaluation neuropsychologique permet d'identifier les forces et les faiblesses d'un fonctionnement cognitif, d'orienter les cibles d'intervention et de mesurer les résultats des interventions. L'expertise neuropsychologique ne se substitue pas aux autres domaines d'expertise portant sur le fonctionnement psycho-affectif, orthophonique et psychomoteur, elle vient apporter un éclairage complémentaire sur les problématiques rencontrées.

Le Neuropsychologue propose des éclairages sur le fonctionnement cognitif et le comportement des enfants et adolescents en partenariat avec l'équipe thérapeutique de secteur (psychologue, orthophoniste et psychomotricienne). Ces éclairages passent par la prise de connaissance des différents éléments médico-socio-psychologique du dossier, ainsi que :

- des observations sur des temps d'activité, de récréation ou de repas au sein du DAME
- des observations ciblées sur du temps scolaires à l'extérieur
- l'utilisation de tests standardisés ou adaptés aux compétences intellectuelles des enfants et adolescents

Le Neuropsychologue participe à la création d'outils ou méthodes adaptés au fonctionnement cognitif de l'enfant ou l'adolescent et accompagne les équipes dans leur mise en place. Une fois l'outil ou la méthode approuvée, le Neuropsychologue peut promouvoir sa mise en place dans la vie quotidienne du jeune (ex. dans une autre structure, à la maison).

Il prend part, dans le cadre du Centre Ressource, à la sensibilisation des équipes en interne sur différentes thématiques en lien avec le handicap, les troubles, les approches et les techniques d'accompagnement. En tant que membre de l'équipe Ressource, il participe à des permanences se déroulant dans les établissements scolaires, ainsi qu'à des rencontres avec des partenaires extérieurs. Dans ce même cadre, le Neuropsychologue effectue une veille scientifique pour actualiser les méthodes et outils pertinents dans le domaine de l'accompagnement des enfants et adolescents reçus sur le DAME.

Par ailleurs, en absence du Médecin Psychiatre, le Neuropsychologue soutient, avec l'aide de l'Infirmier, la mise en place de protocoles impliquant un lien avec différents services de soin et participe à leur évaluation. Enfin, il peut proposer aux différents professionnels du DAME, aux enfants et adolescents reçus, ainsi qu'à leur famille, de participer à des protocoles de recherche permettant d'améliorer l'accompagnement.

e) Les Psychomotriciens

Le DAME dispose de 2 postes de Psychomotriciens (1,75 ETP).

L'enfant ou l'adolescent, dans le cadre de son projet personnalisé de soin au DAME, peut bénéficier d'une prise en charge en psychomotricité. Elle se situe dans une approche globale, est définie en équipe pluridisciplinaire, en accord avec la famille et prescrite par le médecin. Les séances peuvent se dérouler en

individuel ou en groupe dans un lieu dédié avec du matériel de psychomotricité ou en extérieur selon la médiation proposée (aquatique, danse, animaux). Les séances en groupe peuvent avoir des déclinaisons plurielles, co-animation avec un Psychologue, un autre Psychomotricien, un Educateur, un intervenant extérieur (théâtre, danse, cirque, piscine ...)

La psychomotricité est une thérapie à médiation corporelle qui accompagne à la mise en jeu du corps dans ses dimensions sensori-motrices, émotionnelles, relationnelles et symboliques. Elle vise à l'harmonie des fonctions motrices et psychiques. Lors des séances, le psychomotricien utilise des médiations telles que le jeu, la relaxation, l'expression corporelle, la sensorialité... Elle s'adapte au projet du jeune en accentuant plus ou moins l'approche rééducative ou thérapeutique.

Un suivi en psychomotricité est précédé d'un bilan psychomoteur. C'est un espace et un temps de rencontre, d'observation spécifique du psychomotricien au travers d'activités codifiées, dirigées ou spontanées. Si la vocation d'un bilan de développement psychomoteur réside dans l'évaluation d'éventuels troubles ou retards psychomoteurs, il s'agit également de faire ressortir les capacités de l'enfant ou de l'adolescent. Il contribue à l'élaboration du projet thérapeutique, à l'indication et à la pertinence d'un suivi.

A ces interventions directes, une approche indirecte, travail de lien, de regards croisés avec l'équipe pluridisciplinaire paraît fondamentale et vient étayer la prise en charge globale de l'enfant et de l'adolescent. Les observations et les interrogations de chacun des professionnels sont régulièrement échangées lors des différents temps de rencontre formels auxquels les psychomotriciens peuvent être amenés à participer (réunions d'équipe, articulation, PPA, ESS...) et informels. Le Psychomotricien peut être amené à rencontrer les familles, les différents partenaires extérieurs. Il participe à des groupes de travail et à la dynamique institutionnelle.

Les stages, colloques, rencontres, groupe de supervision, articles, demeurent des outils essentiels pour étayer la clinique et améliorer de ce fait les pratiques professionnelles.

f) Les Orthophonistes

Le DAME dispose de 2 postes d'Orthophonistes (1,75 ETP).

Dans le cadre du projet global de l'enfant ou de l'adolescent, défini dans le cadre du PPA avec la famille, les orthophonistes peuvent proposer des interventions directes ou indirectes. Ces interventions sont réalisées en accord avec l'autorité médicale de référence.

L'orthophoniste reçoit le jeune dans un lieu dédié à sa pratique professionnelle ou adapté aux besoins de la médiation proposée.

Les interventions directes :

- Elles visent à évaluer, prévenir et prendre en soin les troubles de la communication, du langage, du raisonnement.
- Elles se déclinent en :
 - Bilans (son indication est réfléchi en réunion d'équipe suite à des demandes ou des observations.)
 - Observations
 - Séances individuelles ou en groupes thérapeutiques animées par l'orthophoniste ou en co-animation (équipe thérapeutique, éducative ou pédagogique). Elles concernent le plus souvent :
La communication verbale ou des communications alternatives

Les troubles du langage oral ou écrit
Les troubles de l'oralité
Les troubles du raisonnement et du développement de la pensée logique....

Les interventions indirectes

Au-delà du travail direct avec le jeune, la prise en charge orthophonique s'inscrit dans une dynamique globale où le travail indirect a toute son importance. Les observations et interrogations de chacun sont échangées régulièrement au cours de réunions d'équipes, mais aussi durant des moments plus informels créant ainsi du lien autour du jeune. Elles ont pour objectif de faire évoluer la situation d'un jeune ou de l'aider à dépasser une difficulté plus spécifique en articulation et dans l'échange avec les personnes intervenant autour de lui.

Elles se déclinent en :

- Participations aux réunions pluridisciplinaires (Réunions d'équipes, articulation, PPA, ESS)
- Travail en lien avec les collègues en interne (éducateurs, ...) et en externe (enseignants, ...)
- Mise en place d'un travail spécifique (apport d'outils, intervention indirecte et/ou ponctuelle ...) qui fait suite à une observation ou des échanges en équipe
- Articulation avec les partenaires, cabinets médicaux, autres institutions...
- Rencontres avec les familles
- Groupes de travail

g) L'Infirmier

Le DAME dispose d'un poste infirmier (1 ETP), intégré à l'équipe thérapeutique, il n'est pas rattaché à un secteur et participe à l'accompagnement de l'ensemble des jeunes du DAME.

➤ Sur le plan individuel :

- Il effectue les soins infirmiers relevant de son rôle propre, applique les prescriptions médicales, en tient informé les familles et les professionnels dans le respect du secret médical.

- Il organise les soins et les urgences et participe au recueil des données de santé, des observations de toutes natures susceptibles de concourir à la connaissance de l'état de santé et les consigne dans les dossiers médicaux. Si nécessaire il organise la coordination entre les différents professionnels et peut apporter son concours aux familles ou tuteurs pour la prise de rendez-vous et le dialogue avec les professionnels de santé extérieurs à la structure.

- Il participe au suivi des jeunes et apprécie les principaux paramètres servant à la surveillance de la santé et réalise les actes ou explorations fonctionnelles prévues dans le cadre de son rôle propre.

➤ Sur le plan collectif :

- Il contribue auprès des personnels de l'équipe pluridisciplinaire à la mise en place d'une politique dynamique d'information, de sensibilisation et d'éducation à la santé des jeunes accueillis sur l'établissement.

- Il participe à la mise en place de dispositifs adaptés en cas d'événements majeurs.

➤ **Après des professionnels :**

- Il met en place des actions de sensibilisation et d'information sur les pathologies prévalentes rencontrées par l'équipe pluridisciplinaire.
- Il participe à la veille sanitaire et de recherche en santé pour les pathologies de santé prévalentes rencontrées sur l'établissement.
- Il est responsable de la tenue du poste infirmier, du bon fonctionnement des différents appareils de soin, de l'inventaire de la pharmacie.
- Il assure la préparation et le suivi des trousse de sécurité et des sacs de sorties.
- A la demande des partenaires extérieurs (écoles...), il assure l'information des équipes sur les problématiques de santé et les mesures à appliquer notamment dans le cadre d'un projet d'accueil individualisé.
- Enfin il participe à la rédaction des protocoles relevant de son rôle propre, veille à leur application et à leur réévaluation.

4. Descriptif institutionnel des modalités d'interventions thérapeutiques croisées

a) Les groupes thérapeutiques

Le travail en groupe est considéré comme une approche thérapeutique à part entière qui s'inscrit à la fois dans le projet personnalisé du jeune mais aussi dans le projet d'établissement.

Le groupe thérapeutique prend en compte à la fois les fonctionnements individuels propre à chacun mais aussi les systèmes inter-relationnels. Il repose sur la dynamique groupale et l'émergence d'un processus groupal (sentiment d'appartenance, émotions et pensées communes...).

Le groupe thérapeutique est souvent co-animé (entre thérapeutes, thérapeutes/éducateurs, thérapeutes/enseignants, thérapeutes/intervenant extérieur). En fonction des co-animateurs il n'aura pas la même visée thérapeutique (compétences psycho-sociales, régulation émotionnelle, langagière, sensori-motrice, remaniement psychique, ...).

Il existe plusieurs types de groupes thérapeutiques : les groupes de parole, les groupes à médiations.

De manière générale, le groupe thérapeutique favorise l'échange entre les individus. Plus spécifiquement, le groupe thérapeutique à médiations facilite l'expression du monde interne, ou la stimulation des compétences cognitives et relationnelles, via l'utilisation d'une médiation (peinture, sable, jeux, écriture, terre...). Il permet au jeune d'accéder aux processus de symbolisation, d'organiser la pensée à partir de l'expression de l'affect. Il se situe entre la réalité extérieure et le monde interne du sujet.

Le groupe thérapeutique peut prendre différentes formes : groupe ouvert (les personnes qui constituent le groupe peuvent changer en cours d'année), groupe fermé (le groupe reste inchangé pendant toute l'année) et groupe semi-ouvert (le groupe est fermé mais des entrants peuvent arriver en cours d'année en fonction du nombre de place restant).

Chaque groupe thérapeutique fait l'objet d'une évaluation en continu afin d'assurer la cohérence au projet individualisé de chaque jeune, ce qui nécessite la mise en place d'un temps de reprise dans le déroulé du groupe pour repenser la situation individuellement.

b) Le soutien aux familles :

➤ L'entretien famille :

L'entretien famille est un moment central dans la construction et l'animation du Projet Personnalisé d'Accompagnement mis en œuvre par l'équipe du DAME.

- Il complète la démarche de co-construction visée par la rencontre du PPA
- Il donne la parole à la famille pour l'expression de ses attentes et de ses objectifs concernant son enfant de même que ses difficultés et ses souffrances dans son histoire de vie avec cet enfant
- Il travaille à actualiser tout au long de l'année les préoccupations de la famille autour de l'enfant dans un processus évolutif.

Conduit par un Educateur et un Psychologue, référents du suivi de la personne, il constitue un moment de rencontre permettant de faire un point sur la situation globale de l'enfant et de faire du lien entre les professionnels et la famille.

Cet espace est dédié à l'échange et à la co-construction du projet. Il doit permettre essentiellement au cours de ces échanges d'actualiser, de faire évoluer le projet de l'enfant dans le respect du projet de vie la famille.

Conduite/déroulement

L'entretien est conduit par les deux professionnels avec leurs spécificités respectives.

Dans le cadre de ses missions thérapeutiques, le Psychologue propose au cours de l'entretien avec les familles et l'usager un moment d'écoute privilégiée des problématiques voire des distorsions dans la relation parents/enfant. Le projet mis en place par le DAME bien qu'approuvé par la famille lors du PPA produit des effets parfois difficiles à anticiper qui peuvent venir bousculer les repères relationnels habituels. Si ces effets sont souhaitables pour l'évolution de l'enfant, ils sont parfois dérangeants et ces entretiens sont une bonne occasion pour expliquer voire aménager les axes du projet.

La présence de l'Educateur référent pour les jeunes en « accueil de jour » ou en « temps partagé » ou du coordinateur de parcours pour les jeunes en suivi d'inclusion, apporte l'expérience du vécu quotidien qui permet de fournir à la famille des ressources lors des difficultés rencontrées dans son intimité. Le regard croisé des professionnels œuvrant aux mêmes objectifs permet à la fois de rester concret quant aux propositions et d'apporter des éléments psychodynamiques pour donner du sens aux manifestations de l'enfant.

Si l'Entretien Famille est un moment de recueil d'informations ou d'impressions des parents sur le projet du DAME concernant leur enfant, ce moment particulier vise également à mettre à jour la dynamique familiale et à la travailler en profondeur afin que le statut de l'enfant soit ré abordé, ré aménagé pour permettre son épanouissement.

Il fait l'objet d'un compte-rendu factuel intégré dans le dossier unique de la personne accompagnée et d'un retour en équipe.

➤ Le grain de sable : accueil parents, familles, fratries

A l'image des Maisons Vertes créées par Françoise Dolto, Le Grain de Sable offre un accueil et une écoute aux familles (parents, frères, sœurs ou toute personne ayant la responsabilité du jeune) ayant un enfant accueilli au DAME, ou en instance d'être admis.

Le Grain de Sable propose un espace de parole à visée thérapeutique :

- en favorisant l'expression des difficultés liées à la position de l'enfant en situation de handicap dans sa fratrie, dans sa famille
- en abordant les relations et les interactions intrafamiliales dans le partage des expériences (travail autour de la dynamique familiale)
- en favorisant l'échange entre les familles, afin de développer le lien social

Ce groupe suit quelques règles qui structurent son bon fonctionnement. Un calendrier d'ouverture est transmis à chaque période puisqu'il fonctionne de manière bimensuelle (un mercredi après-midi sur deux) et uniquement pendant la période scolaire. Il dure 1h30 et en fonction de l'horaire défini il débutera ou se terminera par un moment de partage autour d'un thé, d'un café, d'un jus de fruit.

Le Grain de Sable est un groupe co-animé par deux Psychologues et un personnel Educatif, il se déroule dans un lieu extérieur au DAME. La participation des familles se fait sur la base du volontariat et sans obligation de suivi régulier (mode de fonctionnement à la demande), une inscription par SMS ou par téléphone est malgré tout demandée afin de garantir des conditions optimales de fonctionnement (capacité d'accueil limitée).

Une fois l'accueil des familles terminé les professionnels se réunissent pour un temps de reprise afin d'échanger et d'élaborer autour de ce qui vient de se passer (réajuster si besoin les places de chacun, évoquer ses ressentis, poursuivre le travail d'interprétation clinique ...).

➤ La place du soin dans la coordination avec les partenaires

Participation sociale et scolaire

Dans le cadre des inclusions en milieu ordinaire, les membres de l'équipe thérapeutique peuvent soutenir les professionnels des établissements scolaires et de loisirs en apportant des éclairages sur le fonctionnement de l'enfant ou de l'adolescent (ex. habitudes, craintes). Cet éclairage s'appuie sur des connaissances préalables qui peuvent être complétées par des observations menées sur le terrain. Ce soutien est essentiel, surtout lors de l'expression de difficultés psychologiques majeures ou d'un trouble du neurodéveloppement (ex. Troubles du Spectre de l'Autisme). Cet accompagnement peut aussi porter sur la mise en place d'outils ou d'adaptations de l'environnement ou des tâches demandées à l'enfant ou à l'adolescent. Des actions de sensibilisation peuvent aussi être proposées aux professionnels accompagnant les enfants ou adolescents en dehors du DAME.

Projet de soin porté par différentes structures

Dans le cadre de l'existence d'un projet de soin porté par différentes structures (ex. DAME / MDPA ; DAME / UDITTED), une coordination se met en place entre les différents professionnels accompagnant l'enfant ou l'adolescent sur le plan thérapeutique. Cette coordination, assurée par le psychologue référent du DAME, permet de faire le point sur les différents bilans réalisés et sur le rôle de chaque structure dans cet accompagnement. En cas d'absence de Médecin Psychiatre sur le DAME, les Médecins Psychiatres des structures partenaires peuvent se porter garant des protocoles médicaux.



Annexes :
Référentiel CAPPEI
Projets d'Enseignement
Emplois du temps des enseignants
PAOA
Trame du Livret de Parcours
Plaquette du DAME
Rôle et missions du Coordinateur Pédagogique



Dispositif d'Accompagnement Médico-Educatif
Borromeï-Debay

Unité d'Enseignement
DAME Borromeï-Debay
126 bis, Rue de la République
28300 MAINVILLIERS

I. Table des matières

.....	1
I. La scolarisation avec le DAME :	4
A. Les missions de l'Unité d'Enseignement	5
B. Le public : des besoins en termes de scolarisation.....	6
C. Externalisation : quels objectifs ?	9
D. Projet d'Unité d'Enseignement et passage en Dispositif : les impacts	10
1. Impacts sur le métier d'enseignant (voir référentiel de compétence CAPPEI)	10
II. Organisation de l'UE	18
A. L'équipe de l'Unité d'Enseignement	18
1. Dotation Horaire Globale :	18
2. Une mission conjugulée :	19
3. Organisation :	20
4. Les Réunions Pédagogiques :	21
D. Service d'Accueil de Jour : UEEO et Interne (Fiche des UEO..)	22
1. Une pratique « de classe » qui demeure mais évolue :	22

Préambule

Selon le décret du 2 avril 2009, le projet de l'Unité d'Enseignement n'est pas séparé du Projet d'Etablissement. Il suit la même logique d'intrication qui relie le Projet Personnalisé d'Accompagnement et le Projet Personnalisé de Scolarisation. Le Projet d'Etablissement et sa partie « scolaire » constitue un projet global rappelant la place de la scolarisation comme facteur de réalisation des potentialités et d'apprentissage dans un processus plus large de participation sociale, d'émancipation et d'épanouissement de la personne en situation de handicap.

Comme l'ensemble du Projet d'Etablissement, la partie dédiée à la scolarisation se construit en complémentarité et en articulation avec l'ensemble des réponses proposées par le DAME dans une perspective de plateforme de service. Cette perspective globale et non exclusive lie l'action des enseignants DAME aux équipes éducatives et thérapeutiques internes et des partenaires de soin et aux équipes des dispositifs de droit commun, en particulier au sein des établissements scolaires ordinaires.

Art.D. 312-10-7 du CASF.-Les démarches et méthodes pédagogiques adaptées aux potentialités et aux capacités cognitives des élèves orientés vers un établissement ou un service médico-social donnent lieu à une concertation entre les enseignants des établissements scolaires et les enseignants des unités d'enseignement. Elles bénéficient des éclairages apportés par les autres professionnels de l'établissement scolaire ou de l'établissement ou du service médico-social.

Au cœur de l'évolution globale de l'ancien IME, le déplacement du centre de gravité de l'accompagnement des murs de la structure vers les lieux de vie des personnes accompagnées (loisirs, écoles...) modifie en profondeur les missions confiées aux enseignants DAME dans une perspective de subsidiarité des réponses spécialisées : intervenir en soutien et en complément des réponses de droit commun, de la pédagogie des classes, au sein des établissements scolaires en évitant autant que possible des propositions exclusives et séparées, en rupture avec les environnements de vie habituels.

Ce projet s'inscrit ainsi pleinement dans les préconisations de la circulaire n° 2016-117 du 8-8-2016 qui précise **les différentes modalités de scolarisation¹ qui peuvent, assurer la continuité du parcours de l'élève, en fonction des besoins, grâce à des ajustements réguliers (sans filiarisation) :**

- ⇒ l'école ordinaire, que ce soit en classe ordinaire, en dispositif collectif (Ulis, etc.) ou dans l'enseignement général et professionnel adapté (Segpa et Erea) ;
- ⇒ l'école ordinaire avec un accompagnement par un établissement ou service médico-social ;
- ⇒ l'unité d'enseignement d'un établissement ou service médico-social (UE et UEE) ;
- ⇒ une scolarité à temps partagés entre un établissement scolaire et l'unité d'enseignement d'un établissement ou service médico-social.

Projet Pédagogique adossé au Dispositif d'Accompagnement Médico-Educatif, le projet de l'Unité d'Enseignement est un point de départ. Chaque période, chaque année de cette phase d'expérimentation et de développement constitue une opportunité d'amélioration des propositions et doit permettre d'affiner la pratique nouvelle des enseignants DAME. Des fiches actions spécifiques présentées en Annexe du Projet d'Etablissement définissent la feuille de route de l'équipe pédagogique.

¹

I. La scolarisation avec le DAME :

La transformation profonde en cours au sein des DAME impacte les objectifs assignés à l'Unité d'Enseignement et pose clairement la question des moyens de son externalisation. Acteurs majeurs du développement du droit à la scolarisation des élèves en situation de handicap accompagnés par les ESMS, les enseignants DAME doivent désormais repenser leur position et leurs interventions, eux aussi, au profit d'une priorité accordée à la réalisation des apprentissages scolaires en classe ordinaire.

Externalisation de l'Unité d'Enseignement signifie donc ici prioritairement externalisation de l'action des enseignants du DAME vers les lieux de scolarisation de référence des élèves plutôt qu'externalisation des classes du DAME.

Cette mutation, ce déplacement des centres de gravité de l'action d'enseignement peut se traduire à travers certains principes posés par l'équipe sur le plan des pratiques pédagogiques :

LE DAME EST	LE DAME N'EST PAS
<ul style="list-style-type: none">→ Un dispositif médico-éducatif (« pas une école ou un lieu rassemblant des classes »).→ Un espace propice à des temps pédagogiques ciblés.→ Une ressource pour les écoles avec une équipe d'enseignants / éducateurs / thérapeutes agissant en articulation et en cohérence pour répondre aux besoins de l'enfant et de l'élève→ Une ressource pour accompagnement / soutenir les enseignants et contribuer à l'accessibilité universelle de l'école :<ul style="list-style-type: none">→ Mener des Observations de l'enfant dans la classe : affiner la compréhension de ses besoins, les mettre à jour pour l'enseignant de la classe→ Mener des observations / amener une compréhension du fonctionnement de la classe à travers cette situation de handicap : analyser des points forts et de ce qui fonctionne déjà en classe.→ Proposer des outils en collaboration avec les enseignants, quand cela est nécessaire.→ Co-construire et co-animer des projets, co-préparer et enrichir ainsi la pratique de classe au bénéfice de tous les élèves	<ul style="list-style-type: none">→ Une école car l'école est ailleurs, dans la classe de référence de l'enfant, dans son école de référence, près de son domicile, de sa fratrie, de sa famille, des copains du quartier ou du village→ L'enseignant du DAME n'est pas un Conseiller Pédagogique : il ne propose pas une intervention centrée sur les choix pédagogiques de la classe mais peut mettre en lumière les gains résultant d'une meilleure prise en compte de l'élève en situation de handicap pour limiter les effets de sur compensation et agir sur l'accessibilité pédagogique.

A. Les missions de l'Unité d'Enseignement

Créée afin d'assurer la scolarisation et la continuité des parcours de formation des élèves présentant un handicap qui nécessite un séjour dans un établissement Médico-Social (Art D 315-17 du Code de l'Education), l'Unité d'Enseignement garde ses missions premières pour rendre garantir l'accès à une scolarisation aux élèves ne bénéficiant pas encore (ou temporairement pas) d'un accès à leur école de secteur ou d'affectation, conformément aux principes définis par l'article 5 de la Loi 75-534.

Cette possibilité permet, en interne ou au sein d'Unités d'Enseignements Externalisées Ouvertes, de répondre aux besoins pédagogiques spécifiques d'enfants ou d'adolescents dont le projet d'orientation mentionne la scolarisation en Unité d'Enseignement comme tremplin à une possible scolarisation inclusive (polyhandicap, plurihandicap, situations complexes...). La présence d'enseignants DAME au sein de la structure, prévue par la convention d'installation de l'Unité d'Enseignement (2011), permet de :

- Proposer un espace « scolarisant » permettant de travailler le statut d'élève
- Assurer la construction de compétences en prérequis de la scolarisation pour des enfants qui n'ont jamais été scolarisés, en complément d'expériences progressives de scolarisation (dans l'école de secteur, dans l'école d'implantation d'une UEEO...)

Les missions d'enseignement confiées à l'équipe pédagogique du DAME évoluent également progressivement, en lien avec les déclinaisons proposées dans les référentiels de compétence du CAPPEI et dans la perspective de mise en œuvre d'un droit à la scolarisation en milieu ordinaire pour tous les élèves afin :

- **D'Assurer l'accompagnement à la scolarisation en milieu ordinaire :**
 - Contribuer au maintien de l'élève dans son école : présences, accompagnement par les AESH du DAME pour aider au démarrage d'un projet, lorsque cela est nécessaire et pour la durée nécessaire
 - Aider à la mise en évidence de la cohérence du projet pédagogique global de l'élève (Ecole/DAME => PPI/PAOA/Projet de la Classe)
 - Assurer le soutien à l'enseignant pour favoriser la mise en accessibilité de l'environnement scolaire sur le plan des pratiques pédagogiques : aide à la préparation de la PAOA, adaptation des supports si besoin, outils spécifiques adaptés en lien avec l'équipe pluriprofessionnelles.
 - Accompagnement des AESH individuelles affectées à l'école (PIAL)
 - Information des équipes des écoles, échanges réguliers, participation aux conseils de cycle/maîtres, animations dédiées pour co-construire des outils
- **De Proposer un soutien pédagogique aux apprentissages scolaires :**
 - Soutenir les apprentissages réalisés en classe par des actions ciblées (en dehors de la classe, dans la classe, en petits groupes...)
 - Travailler sur des prérequis et préparation des apprentissages qui seront réalisés en classe par la suite (manipulations, découverte, détermination et ciblage des pré-requis essentiels aux apprentissages en classe ordinaire...)

B. Le public : des besoins en termes de scolarisation

Le DAME Borromeï-Debay accompagne et accueille un public âgé de 6 à 15 ans en situation de handicap présentant des troubles globaux des fonctions cognitives (déficience intellectuelle) avec ou sans troubles associés et/ou des Troubles du Spectre de l'Autisme.



Public présentant un Trouble Global des Fonctions Cognitives

Des constantes « objectives » :

- ▶ Les évaluations des fonctions cognitives réalisées à l'aide d'examens standardisés par une personne qualifiée révèlent un fonctionnement général significatif inférieur à la moyenne.
- ▶ Ce fonctionnement s'accompagne d'une déficience du comportement adaptatif se manifestant graduellement pendant la période de croissance (« sous-fonctionnement cognitif » tel que le décrit JL Paour²).

Ces limitations constatées au plan du développement cognitif se traduisent par :

- ▶ Un besoin constant de recourir à un mode de raisonnement concret
- ▶ Un retard dans les apprentissages scolaires requérant des capacités de symbolisation et d'abstraction
- ▶ Une moindre efficacité du fonctionnement intellectuel, due à un déficit de l'attention sélective (la personne ne choisit pas les bonnes informations), déficit de la mémoire de travail, moindre efficacité systématique en situation de résolution de problèmes, manque de stratégies cognitives et métacognitives
- ▶ Bases de connaissances pauvres et mal organisées
- ▶ Difficultés de transfert et de généralisation

Outre la poursuite des objectifs assignés par les programmes de l'Education Nationale, le travail mené par les enseignants spécialisés intègre conséquemment des dimensions de rééducation cognitive visant à améliorer les compétences des élèves dans les registres :

- De la mobilisation, de la limitation des troubles de l'attention
- De la mobilisation, de la limitation des troubles de la mémoire (mémoire à long terme, mémoire de travail)
- De la capacité à créer du lien, des rapports de causalité et de conséquence
- De la capacité à produire des inférences (déductions, inductions)
- De la capacité à changer ou à faire évoluer des stratégies cognitives

² Paour, Jean-Louis (2010). Une conception constructiviste du retard mental : intervenir pour comprendre, comprendre pour intervenir. Editions Universitaires Européennes : Saarbrücken, Germany

Selon les situations, l'intensité des troubles peut mettre en évidence :

- ▶ Des limitations importantes au plan du développement cognitif requérant une programmation individuelle des apprentissages
- ▶ Des habiletés perceptivo-motrice et de communication plus limitées appelant des méthodes d'évaluation et de stimulation adaptée
- ▶ Des capacités fonctionnelles faibles au plan de l'autonomie personnelle et sociale entraînant un besoin constant de soutien et d'encadrement dans la réalisation des activités quotidiennes

Le travail pédagogique conduit auprès de certains jeunes de l'établissement conduit donc à privilégier :

- Des adaptations et accompagnements individualisés
- Le recours à des dispositifs spécifiques de communication (PECS, Makaton) ou d'installation matérielle (plans inclinés, espaces spécifiques...)

Auprès de ces jeunes présentant des troubles importants des fonctions cognitives, la question du sens et des apports de l'accompagnement scolaire par rapport aux autres pôles (éducatif et thérapeutique) reste ouverte et doit être régulièrement évaluée : elle implique une réflexion constante sur l'idée de maintien des acquis, de sollicitation cognitive, de progression, d'enrichissement des activités et d'expression pleine et entière du droit à la scolarisation appliqué à tous³.

Public présentant des Troubles du Spectre de l'Autisme

L'autisme et les troubles qui lui sont apparentés constituent un ensemble de syndromes regroupés dans la classification internationale des maladies (CIM11) sous le terme de « Troubles du Spectre de l'Autisme » (TSA). Ces syndromes sont variés, dans les manifestations cliniques, les déficiences associées, l'âge du début des troubles ou l'évolution.

Ils se caractérisent néanmoins tous par :

- ▶ Une atteinte qualitative importante et précoce du développement des interactions sociales et de la communication verbale
- ▶ La présence de comportements répétitifs et d'intentionnalités restreintes⁴

Auprès de ces jeunes, les objectifs de l'enseignant visent en premier lieu à permettre à chacun de prendre un minimum de repères dans leur environnement – en particulier leur environnement humain, dont ils ont du mal à discerner la logique communicationnelle⁵.

Les autres troubles envahissants du développement peuvent se caractériser par :

- ▶ Une absence de langage articulé et compréhensible
- ▶ Des compétences sociales perturbées
- ▶ Un manque d'autonomie
- ▶ Des habiletés motrices et cognitives perturbées
- ▶ Une déficience intellectuelle plus ou moins importante

Ces troubles sont souvent accompagnés de manifestations proches de celles de l'autisme.

³ A ce titre le cahier des charges des Unités d'Enseignements pour enfants présentant un polyhandicap offre une référence pertinente valorisant l'effectivité à donner à ce droit.

⁴ Scolariser les élèves autistes ou présentant des troubles envahissants du développement Ministères EN SCEREN CNDP

⁵ Scolariser les élèves autistes ou présentant des troubles envahissants du développement Ministères EN SCEREN CNDP

Cliniquement, « la triade autistique » caractérise les troubles envahissants du développement : « un déficit des interactions sociales, de la communication et des perturbations des intérêts et des activités qui entravent le développement de l'enfant et engendrent, sa vie durant, des handicaps sévères et lourds de conséquences pour lui-même et la vie familiale⁶.

Les difficultés spécifiques rencontrées chez les élèves et leur incidence sur les apprentissages

Ces difficultés peuvent se retrouver chez un ou plusieurs élèves, quelque soit le groupe. Elles sont très variables d'un enfant à l'autre que ce soit sur le plan de leur intensité que sur leur mode d'expression.

Elles demandent une adaptation quotidienne du temps de classe car pour certains élèves, il est impossible de prévoir « l'humeur » « l'état d'esprit » du jour. Il y aura peut-être alors, nécessité de modifier les activités prévues.

Une partie du travail conduit auprès d'eux est consacré à la prise de contact et à l'adaptation aux exigences et les contraintes de la classe : s'adapter à un nouvel emploi du temps, rester assis, accepter les exigences d'une tâche scolaire, s'impliquer dans son projet individuel de scolarité...

Les domaines d'apprentissages travaillés font références aux programmes des cycles 1 et 2. Pour les élèves les plus âgés, les supports sont adaptés à leurs centres d'intérêt et permettent de prolonger le rapport avec les supports d'apprentissage et le plaisir d'apprendre.

La question du sens des apprentissages doit ici être abordée en prenant en compte la réalité des troubles vécus par nos élèves. La sollicitation, l'exposition à un cadre scolaire et l'adaptation même minime, qui en résulte, l'entretien et la mise en action des compétences acquises, l'utilisation des supports scolaires pour créer un espace de communication y constituent déjà des objectifs ambitieux.

La fréquentation de la classe apporte à ces jeunes une occasion supplémentaire d'adaptation, de généralisation d'attitudes et de compétences, qui vient enrichir l'accompagnement global proposé par les équipes, maintenir un lien social important à ces âges, et finalement ouvrir (ou maintenir ouverte) une perspective. Au-delà de ces intentions louables, cependant, l'approche pédagogique conserve et doit conserver ses références et ses ambitions pour maintenir ce cadre.

La prise en compte de ces données et caractéristiques spécifiques constitue le cœur de métier des enseignants DAME :

- Elle légitime leur action auprès des enseignants des établissements scolaires en clarifiant la répartition des entrées (compensation du handicap pour les enseignants DAME, mise en accessibilité et différenciation pour les enseignants de la classe).
- Elle souligne l'importance du maintien d'une disponibilité et d'une présence d'enseignants DAME auprès d'élèves plus fragiles dont les problématiques quotidiennes nécessitent des aménagements spécifiques⁷.

⁶ Circulaire interministérielle 2005-124 du 8 mars 2005 (Bulletin officiel de l'Education Nationale n°15 du 14 avril 2005) relative à la prise en charge des personnes atteintes d'autisme et de troubles envahissants du développement.

⁷ Cahier des charges des Unités d'Enseignement pour élèves polyhandicapés : « Ces différentes modalités prennent en compte la spécificité du polyhandicap de ces élèves. En effet, leurs difficultés motrices et leur spasticité exigent une installation réfléchie, adaptée et confortable pour leur permettre de mobiliser leurs capacités sur les apprentissages. La situation de polyhandicap impose des aménagements des temps de scolarisation. Leurs difficultés de concentration et leur communication spécifique nécessitent un travail en tout petit groupe. Leur temporalité particulière et le délai de latence de leur réponse requièrent plus encore d'adaptations. Leurs troubles associés peuvent interrompre, ralentir ou compliquer le rythme de leur participation aux apprentissages collectifs.

La mise en place d'une modalité de scolarisation inclusive est à adapter aux besoins éducatifs particuliers de chaque jeune. »

C. Externalisation : quels objectifs ?

Inscrit dans la Loi depuis le 11 février 2005, le droit à la scolarisation de tous les élèves en situation de handicap décline à l'âge scolaire l'objectif d'égalité des droits et des chances, de participation sociale et de citoyenneté des personnes en situation de handicap.

Au-delà de ces principes, ce droit constitue un levier dans l'expression des potentialités de chacun : aller et être scolarisé, à l'école, au collège et au-delà, dans un contexte de socialisation centrée sur les apprentissages, inscrit l'élève dans une perspective stimulante⁸ qui doit demeurer prioritaire dans la mise en œuvre de projets d'accompagnement. Ceci implique que les modalités de scolarisation proposées à chacun en milieu ordinaire puissent s'adapter à ses besoins.

Une scolarisation pour tous : des pratiques diversifiées !

L'accompagnement de la scolarisation des élèves en situation de handicap constitue un défi positif ! Il doit conjuguer à la fois : accès au droit, à la « maison commune » dont l'école constitue un socle, réponse aux besoins éducatifs particuliers de chacun. Il doit aussi s'inscrire durablement dans une perspective de parcours à long terme, dans le cadre d'un projet de vie.

L'abord de ce défi nécessite de poser quelques postulats :

- Tous les enfants et adolescents entre 3 et 18 ans ont droit à une scolarité. La question **n'est plus alors celle de la capacité à être scolarisée mais celle des modalités de cette scolarisation.**
- La trajectoire développementale de chaque enfant est singulière et riche de potentialités : il s'agit de prendre en compte le **principe d'éducabilité**, reposant entre autres sur la notion de plasticité cérébrale de l'enfant.
- La scolarisation des élèves en situation de handicap ne peut être pensée comme une activité autonome et autosuffisante : elle doit faire partie d'un projet et d'un dispositif global dans lequel chacun interagit en synergie et en complémentarité, en vue de permettre à l'enfant de réaliser des apprentissages multidimensionnels. La scolarisation participe, comme d'autres activités éducatives ou rééducatives, et en interaction avec celles-ci, au développement de l'enfant et de son autonomie dans toutes ses dimensions : cognitive, affective, sensorimotrice, etc... Elle conserve cependant des particularités : un cadre spécifique offert par « l'école », une médiation ciblée sur les apprentissages scolaires ainsi qu'une spécificité technique et institutionnelle qui puise ses références dans les conceptions et référentiels pédagogiques de l'Éducation Nationale et garantit à chacun l'accès à des repères communs à tous.

L'accompagnement à la scolarisation des élèves en situation de handicap doit en outre s'inscrire désormais **dans une logique de parcours** qui conduit à personnaliser les réponses aux besoins individuels et néanmoins multiples de chaque enfant et adolescent à travers notamment l'élaboration de projets personnalisés de scolarisation en lien avec la MDA.

⁸ Dossier de veille de l'IFÉ • n° 127 • Janvier 2019 16/36 Apprendre (dans) l'école inclusive : « D'autres travaux de recherche (Tremblay, 2017) soulignent que, malgré quelques réussites exemplaires, le « détour ségrégatif » par une structure d'accueil privilégiée, qu'elle soit dans ou hors de l'établissement scolaire, se révèle le plus souvent être un échec pour l'élève concerné.e. On observe ainsi une « diminution des espérances scolaires et professionnelles des parents, des professionnels, des élèves » (Tremblay, 2017), un étiquetage et une surreprésentation d'élèves issu.e.s des minorités »

D. Projet d'Unité d'Enseignement et passage en Dispositif : les impacts

Répondre à la diversité des besoins nécessite donc de concevoir une palette d'offres se déclinant selon différentes modalités : scolarisation au sein de l'unité d'enseignement de l'établissement, en interne ou externalisée dans une école "ordinaire", scolarisation partagée entre le milieu "ordinaire" (classe ordinaire ou dispositif ULIS) et établissement médico-social, scolarisation exclusivement en milieu ordinaire avec le soutien de l'équipe médico-sociale.

En outre, la logique de parcours implique de penser à la fois leur révision régulière ainsi que la mise en œuvre du principe de réversibilité qui permet de créer des décroissements et des allers-retours entre ces différentes modalités.

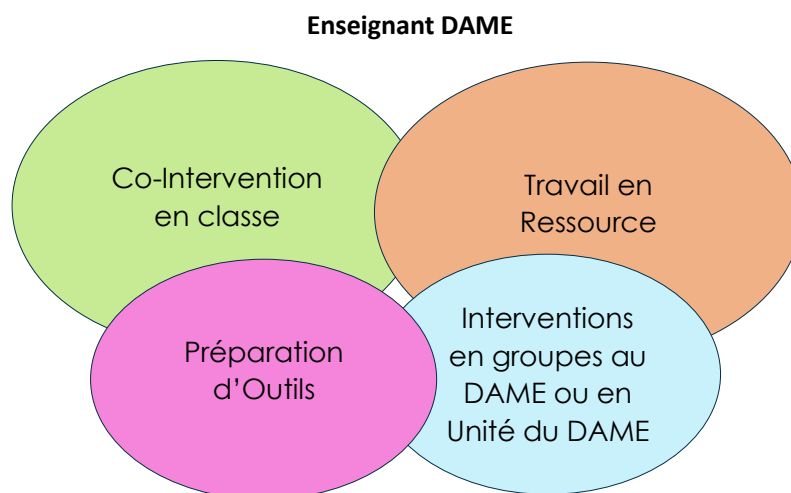
L'accompagnement de la scolarisation des élèves en situation de handicap se construit ainsi, dans le cadre du DAME, dans une logique de **progressivité et de modularité** qui, pour s'exprimer, doit se concrétiser à travers l'existence de modalités de scolarisation diversifiées, en éventail et sans cloisonnements dans un logique de service adossé aux dispositions de droit commun, qui demeurent prioritaires :

- **Soutien pédagogique indirect à l'activité scolaire en classe de référence** : construction de programmations (PAOA) avec l'enseignant de la classe, soutien à la conception globale de la classe, apport d'outils et de stratégies spécifiques
- **Accompagnement en classe et soutien pédagogique direct à l'activité scolaire** (avec modulation de l'intervention directe auprès de l'élève) en classe de référence
- **Temps scolaires personnalisés au sein d'établissements scolaires en convention avec le DAME** (Unités d'Enseignement Externalisées Ouvertes)
- **Temps scolaires en collectifs adaptés au sein d'établissements scolaires** en convention avec le DAME (Unités d'Enseignement Externalisées Ouvertes)
- **Temps scolaires personnalisés au sein de la structure** (soutien de la scolarisation en classe de référence, ciblage d'activité pour des élèves peu scolarisés)
- **Temps scolaires en collectifs adaptés au sein de la structure** pour des élèves ne bénéficiant peu ou pas des modalités de scolarisations actuelles en milieu ordinaire

1. Impacts sur le métier d'enseignant (voir référentiel de compétence CAPPEI)

L'activité de l'équipe pédagogique du DAME se déploie avec la visée d'une scolarisation des élèves en situation de handicap accompagnés directement au sein des établissements scolaires ordinaires et plus généralement en direction de ces établissements.

Celle-ci se conjugue concrètement aussi avec l'accompagnement d'une scolarisation très adaptée proposée comme étape aux élèves temporairement scolarisés en interne.



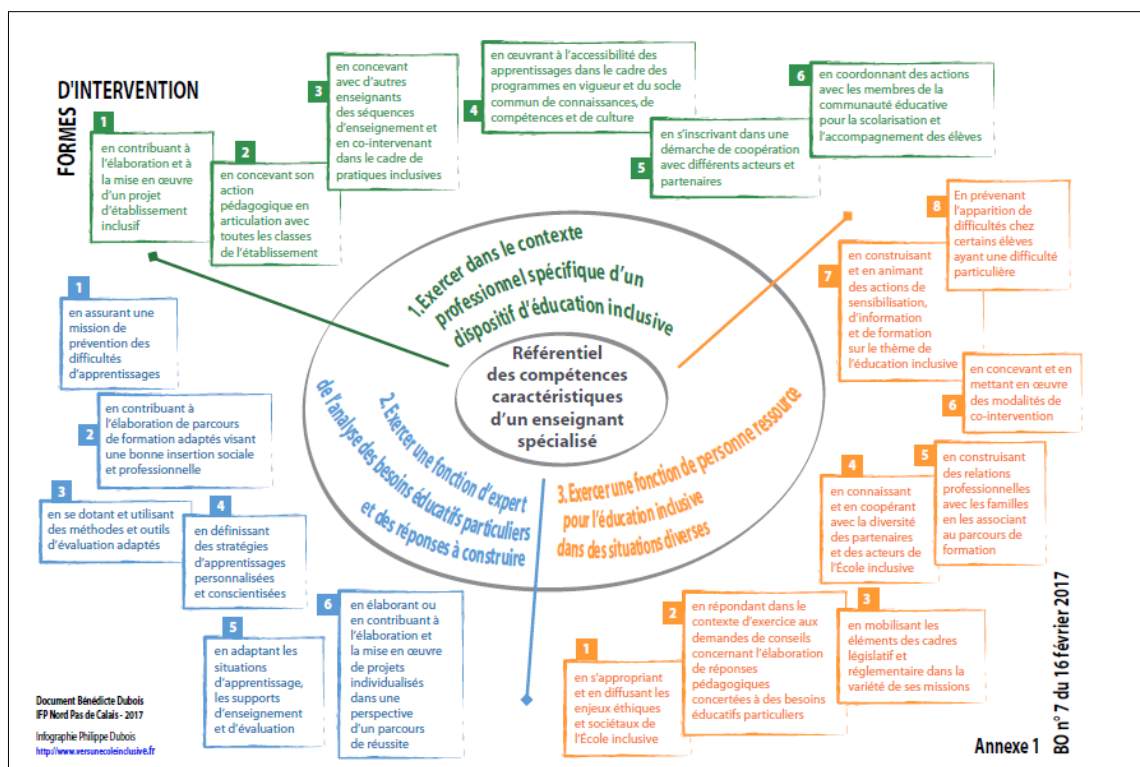
La professionnalité des enseignants intervenant en dispositif s'en trouve durablement changée, comme le souligne le nouveau référentiel de compétence des enseignants spécialisés titulaires du CAPPEI : **enseignant d'accompagnement, de ressource, l'enseignant spécialisé affecté en ESMS n'a plus uniquement vocation à constituer des groupes classes et à enseigner devant eux, sinon dans la perspective d'une préparation ou d'un soutien à la scolarisation en école de référence.**

L'enseignant n'en demeure pas moins garant de l'accompagnement scolaire et des projets des élèves dont il assure la référence pédagogique. Ces Projets Pédagogiques Individualisés (PPI), déclinaison pédagogique concrète du Projet Personnalisé de Scolarisation de chaque élève, structurent l'action de l'enseignant et permettent de concentrer l'ensemble des éléments nécessaires au suivi :

- **Grille d'évaluation des compétences scolaires** (Bilan Geva-Sco) faisant référence aux niveaux d'enseignement classiques et présentée lors des renouvellements d'orientation en MDA.
- **Positionnement scolaire** collecté lors de l'enquête 32.
- **Objectifs d'Apprentissages** (Socle commun, Curriculum UEM) et Moyens présenté en réunion de Projet Personnalisé d'accompagnement et permettant la constitution d'une Programmation Adaptée des Objectifs d'Apprentissages (PAOA) en lien avec l'établissement scolaire et la classe de référence.

Ces PPI, compilés et articulés, constituent la base des **Projets d'Enseignement** présentés en annexe du Projet de l'Unité d'Enseignement sont transmis chaque année (équipe pluriprofessionnelle, IEN ASH). Ils servent de support à la rédaction annuelle du Rapport d'Activité du Dispositif.

Voir Référentiel CAPPEI ci-dessous et en annexe



a) **Des enseignants Ressources : un nouvel espace de travail pour les enseignants spécialisés**

Le travail des enseignants ressource du DAME s'inscrit en complémentarité avec les interventions des autres professionnels de l'équipe :

- AESH du DAME assurant un accompagnement individualisé en soutien des actions pédagogiques proposées par l'enseignant de la classe.
- AES assurant un accompagnement éducatif de proximité en classe et autour dans les espaces péri-scolaires
- Educateurs proposant des aménagements et interventions ciblées soutenant la présence en classe (repérage, attention, pré-requis...), la socialisation et l'entrée en relation avec les pairs
- Equipe thérapeutique et rééducative inscrite dans une perspective d'accompagnement global visant le bien-être de la personne, la réalisation de ses potentialités et des soutiens rééducatifs ciblés.

Les enseignants de l'équipe du DAME disposent d'un temps identifié dédié au suivi d'élèves scolarisés en milieu ordinaire afin de soutenir leur parcours et de contribuer à la mise en accessibilité pédagogique de leurs classes.

Ces soutiens prennent des formes différentes et complémentaires :

(1) Travail en co-intervention :

Intervention dans les classes qui scolarisent un ou plusieurs enfants du DAME, plusieurs modalités possibles :

- **Projet conçu et mené conjointement avec l'enseignant de la classe**
(ex : en EPS, en arts plastiques, en musique)
L'enseignant du DAME propose un projet transversal à l'enseignant, animé conjointement et en parallèle à l'école et au DAME.
- **Projet avec l'école** (ex : chorale),
L'enseignant du DAME apporte un projet (et sa technicité) et anime la séance avec le soutien des enseignants de l'école
- **Projet conçu conjointement et animation d'un groupe en atelier**
A partir d'un objectif scolaire, construction de plusieurs ateliers pour travailler les notions.
- **En partant du projet de la classe, l'enseignant présente une séquence**
A partir de cette séquence l'enseignant du DAME peut proposer des outils adaptés et mener un atelier face à un groupe d'enfants (groupe de besoins)

(2) Travail en ressource :

Une des missions de l'enseignant spécialisé consiste à fournir une « **carte d'identité pédagogique** » précise de l'enfant à B.E.P. que l'enseignant accueille dans sa classe. En effet, il est important de savoir ce que l'enfant est en capacité de faire, ses points d'appui et ses difficultés afin de pouvoir construire des situations d'apprentissage adaptées aux compétences de l'enfant. Cette carte d'identité peut être accompagnée de recommandation thérapeutique (orthophonie, psychomotricité, psychologue...) utile à l'enseignant.

C'est le point de départ de toute scolarisation en milieu ordinaire lorsque l'école est soutenue par le DAME.

Un travail de réflexion globale sur la mise en accessibilité : le lien PPI et « vie de groupe classe » ordinaire

- Faire un bilan des besoins de l'élève en terme de gestes scolaires (ouvrir un cahier à la bonne page, coller une feuille dans le bon sens, tailler son crayon, sortir son matériel, savoir utiliser la gomme...)
- Recenser les outils d'aide nécessaires à l'élève, les construire en accord avec le fonctionnement de la classe (réglette affichage pour la table de travail, matériel perso pour repérage spatial sur sa table de travail...)
- Déterminer le matériel le plus adapté (support Velléda, matériel de manipulation, cartes lettres, nombres...) pour privilégier la compétence à travailler, créer et rechercher
- Affiner les compétences à travailler en classe prioritairement (PAOA, amorcer l'apprentissage au DAME)
- Poursuivre le développement de l'autonomie pour la réalisation de tâches scolaires
- Réalisation d'une boîte d'activités pédagogiques à destination de la classe pour des temps de pause

(3) Des outils dédiés :

Le travail d'accompagnement de la scolarité « à distance » et le soutien apporté aux enseignants des écoles ordinaires mobilisent de nouvelles pratiques. L'intervention directe de l'enseignant au sein des classes ou dans l'échange avec les enseignants est prolongée par la construction d'outils spécifiques visant deux axes d'objectifs complémentaires :

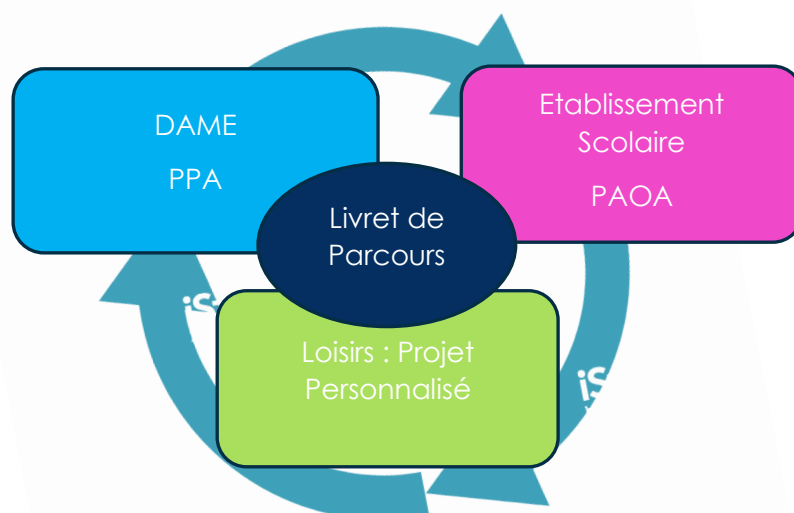
- La mise en évidence de l'articulation et de la cohérence des actions engagées en « milieu ouvert » autour du projet de l'élève
- Une contribution directe au travail de préparation et d'adaptation des pratiques pédagogiques de la classe

⇒ Des outils d'articulation et de mise en cohérence :

Le parcours de l'élève en scolarisation inclusive se construit à travers une pluralité d'interventions et de soutiens ciblés participant à une réponse globale à ses besoins éducatifs particuliers. L'ensemble de ces actions n'est pas toujours réalisé directement en milieu scolaire ordinaire et mobilise des acteurs distincts. Il importe, pour l'élève et pour sa famille, comme pour l'ensemble des partenaires concourant à ce projet d'accompagnement, d'assurer une lisibilité constante de la complémentarité recherchée :

- Le **Livret de Parcours en temps partagé** permet d'identifier les acteurs du projet autour de l'élève et de sa famille, de mettre en évidence des liens et la cohérence du projet global de l'élève, en particulier à travers la Programmation Adaptée des Objectifs d'Apprentissage (P.A.O.A). Il doit faire l'objet d'un travail particulier et d'une remise directe aux familles pour leur permettre de s'approprier cet outil.
- Les **outils d'échange** qui le composent doivent permettre de clarifier le suivi du projet et l'appui nécessaire aux familles, aux aidants et aux professionnels de droit commun en assurant la traçabilité de cette co-construction pour retracer et donner à voir l'évolution du projet, les perspectives d'appui et de réponse aux interrogations qui légitiment l'action du DAME dans le processus de mise en accessibilité des environnements.
-
- Le Protocole d'accompagnement personnalisé permettant de compiler progressivement les stratégies et outils développés autour du projet de l'élève (moyens de compensation spécifiques et personnalisés) pour assurer la mise en accessibilité de son environnement scolaire.

L'équipe pédagogique du DAME apporte sa contribution à ces outils généraux et communs à l'équipe pluriprofessionnelle (DAME et partenaires du projet, dont école, centres de loisirs...)



⇒ Une ingénierie pédagogique spécifique :

La scolarité d'élèves en situation de handicap présentant des troubles des fonctions cognitives et/ou des troubles du spectre autistique nécessite une adaptation pédagogique conséquente et une réflexion de fond sur la mise en accessibilité pédagogique de l'école. L'écart entre les besoins éducatifs et pédagogiques des élèves et les compétences ciblées par les programmes officiels de l'Education Nationale demeure en effet, à ce stade, conséquent (3 à 5 ans selon les données rassemblées par l'Enquête 32 de décembre 2018).

L'équipe pédagogique du DAME apporte une contribution régulière à cette dynamique d'adaptation en assurant le lien entre la pratique de classe de l'enseignant et la connaissance des besoins éducatifs particuliers de chaque élève.

Ce lien se concrétise par la proposition :

- D'un soutien à l'élaboration et à l'ajustement de la PAOA
- D'une aide à la construction d'outils d'évaluation et à l'utilisation/adaptation des outils d'évaluation de droit commun (LSU...)
- D'outils pédagogiques dédiés : adaptation de séances, boîte à outil d'autonomie, activités relais permettant d'assurer la continuité de l'engagement de l'élève quand la proposition pédagogique globale de la classe est temporairement trop éloignée des besoins de l'élève...
- D'un travail complémentaire proposé en soutien au DAME au plus près de la progression de la classe (étude de sons, vocabulaire...) pour permettre à l'élève de suivre les apprentissages de la classe.

Indispensables à la mise en place d'une nouvelle approche et d'une nouvelle compréhension des possibilités de scolarisation des élèves en situation de handicap en établissement scolaire ordinaire, ces soutiens, comme les soutiens humains directs (AESH, AES) ne doivent pas freiner la mise en accessibilité globale des environnements scolaires. Il importe par conséquent de les présenter régulièrement comme des mesures de compensation temporaire et de leur associer un travail de partenariat continu avec les enseignants des classes pour leur permettre de s'approprier ces démarches autour d'une PAOA placée au cœur des démarches pédagogiques, tant pour les enseignants que pour les accompagnants (AES, AVS).

b) La place des validations et de la valorisation des compétences :

Le « **projet d'enseignement** » de chaque enseignant du DAME agrège et donne une place au projet pédagogique individualisé (PPI) de chaque personne accompagnée. Ce projet détermine et décrit des activités menées en classe, mais il doit avant tout mettre en évidence les apprentissages réalisés par les élèves durant ces activités : il fait ainsi directement référence au Socle Commun de Connaissance et de Compétences, avec à terme l'ambition de valider ces compétences pour l'élève.

Le travail d'élaboration commune de l'équipe pédagogique du DAME a par conséquent vocation à étudier les possibilités d'utilisation et d'intégration des dispositifs d'évaluation de droit commun :

- LSU
- Cahier de progrès et de réussite
- Intégration progressive de la logique et des arguments du Curriculum UEM

L'adaptation des usages de ces outils, la modélisation de ponts entre ces outils et les évaluations proposées jusqu'ici au sein du DAME, le lien entre ces outils et les PAOA seront travaillés sur la base de la FA N°3.

c) La communication autour du rôle de l'enseignant DAME :

La transformation du DAME impacte conséquemment le rapport que les enseignants des écoles entretiennent avec l'équipe pluriprofessionnelle du DAME. La compréhension de cette transformation est au cœur d'enjeux importants : elle impacte de fait le fonctionnement des classes ordinaires et clarifiant la place des élèves en situation de handicap et la légitimité de cette présence qui, pour autant, implique une reconsidération profonde des approches pédagogiques générales pour les enseignants ordinaires. La communication autour de ces évolutions est pointée depuis les premiers projets comme un facteur essentiel à l'exercice de la mission des enseignants DAME : ce n'est qu'à partir du moment où le projet de l'élève en situation de handicap est compris et endossé par la classe, dans son fonctionnement « normal », que le rôle d'enseignant ressource trouve son sens et sa place.

Un outil de communication adressé aux enseignants soutient la présentation des missions de l'enseignant DAME. Proposé par l'équipe pédagogique du DAME, il est adressé aux enseignants des classes en début d'année :

L'enseignant Ressource du DAME

L'équipe pédagogique du DAME est composée d'enseignants spécialisés qui interviennent auprès des enseignants des classes des élèves accompagnés. Une partie de leur temps d'enseignement est dédiée à cette mission.

Leur mission principale consiste à aider l'enseignant de la classe à adapter les apprentissages scolaires proposés à l'élève : ciblage des objectifs prioritaires, construction des progressions, proposition d'outils adaptés ou de stratégies pédagogiques spécifiques qui peuvent aider l'élève (et sans doute d'autres élèves de la classe) et qui seront mises en œuvre par l'enseignant de la classe.

Les objectifs pour l'élève qui bénéficie de l'accompagnement du DAME :

L'accompagnement du DAME est proposé à un élève en situation de handicap pour aider à la prise en compte de son rythme spécifique et de ses besoins particuliers. Grâce à ces adaptations, comme tous les élèves de la classe, l'élève accompagné pourra mener les acquisitions de connaissances et la construction des compétences visées par les programmes de l'Education Nationale.

Pour réaliser cette mission, l'enseignant Ressource du DAME peut intervenir, en coopération avec l'enseignant de la classe :

- Pour présenter l'enfant, ses compétences et ses besoins particuliers, les outils et les stratégies à privilégier
- Pour construire, avec l'enseignant de la classe, la Programmation Adaptée des Objectifs d'Apprentissage
- Pour proposer des activités à mener, dans la classe, en co-intervention : pour faciliter les liens avec l'activité de toute la classe, pour permettre à l'enseignant de la classe de disposer d'un temps plus individualisé auprès de cet élève.

- Pour aider l'enseignant de la classe à proposer des outils et des stratégies adaptées à l'élève, dans la classe.
- Pour proposer, si besoin, des temps de soutien à l'élève au sein du DAME en amont des séances et/ou en reprise des apprentissages conduits en classe.

Ces échanges peuvent se dérouler directement dans l'école ou à travers des échanges de mail, ou des échanges téléphoniques.

Les outils pour travailler ensemble :

PAOA : la Programmation Adaptée des Objectifs d'Apprentissage est un outil proposé par l'Education Nationale pour cibler les apprentissages visés avec l'élève et articuler les interventions autour de l'élève. La temporalité de la PAOA peut être adaptée, avec l'enseignant de la classe, aux besoins de l'élève. Elle est visée régulièrement par la famille, l'enseignant de la classe et le coordinateur de parcours du DAME.

Livret de Parcours :

Le livret de parcours est proposé par le DAME : c'est un outil qui permet de rappeler les caractéristiques principales du projet de l'élève : l'organisation, les intervenants, les besoins de l'élève, les stratégies à utiliser, la PAOA.

Le livret de parcours se déplace avec l'élève, dans son cartable (l'enseignant peut en conserver une copie).

Vous pouvez demander l'intervention de l'enseignant ressource dès le début du projet de l'élève (avant la rentrée si besoin).

II. Organisation de l'UE

A. L'équipe de l'Unité d'Enseignement

L'Unité d'Enseignement du DAME Borromei-Debay a été créée par convention en 2010 en prenant en compte des éléments d'effectifs et de spécificité du public. Cette donnée initiale a évolué et devrait pouvoir faire l'objet d'une révision et d'un avenant précisant le fonctionnement actuel de l'UE.

1. Dotation Horaire Globale :

Cette convention prévoit l'affectation d'enseignants spécialisés du premier degré et la mise à disposition d'une dotation horaire globale répondant aux besoins de scolarisation de l'effectif du dispositif. La DHG de 168 heures se concrétise à travers :

- 6 postes d'enseignant spécialisé : 144 heures
- 1 poste de coordinateur pédagogique : 24h dans le cadre spécifique de la direction d'établissement
- 2 postes d'AESH

Les 108 h de service dédiées à la concertation, aux animations pédagogiques et à l'organisation des différents conseils de l'Unité d'Enseignement viennent en complément des heures effectuées face à élève.

L'engagement de l'ensemble des professionnels dans le projet du DAME est à la fois un constat optimiste et un impératif de fonctionnement. Il devra, à l'avenir, pouvoir être clarifié dans les procédures d'affectation pour assurer la pérennité de la qualité de service actuelle (implantation en territoire et maintien du fonctionnement de l'Unité d'Enseignement).

Accompagnant des Elèves en Situation de Handicap du DAME :

Le DAME bénéficie de l'affectation de 2 AESH collectives afin de faciliter la scolarisation des élèves dans leur école de secteur. Ces moyens humains complémentaires sont centrés sur des actions temporaires permettant l'adaptation progressive des conditions de scolarisation proposées dans la classe de référence : le travail mené conjointement avec les éducateurs et l'enseignant DAME concourent à la mise en accessibilité de la classe et à la diminution des besoins d'accompagnement pédagogique direct.

Les AESH du DAME accompagnent l'élève en situation de handicap dans le respect de la notification de la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées (notification DAME), selon les besoins déterminés en équipe de suivi de scolarisation et sous l'autorité fonctionnelle de la direction d'établissement. La répartition des interventions des AESH du DAME est coordonnée par le dispositif dans une perspective de subsidiarité afin d'assurer le caractère temporaire de ces accompagnements et le maintien d'un objectif prioritaire de mise en accessibilité (et non de compensation individuelle telle que peut le notifier la MDA).

La mission des AESH du DAME cible le soutien direct aux apprentissages scolaires (prise de notes, aide à la concentration d'attention, relance, la communication entre l'élève et la classe, mise en œuvre de stratégies pédagogiques adaptées concertées entre l'enseignant de la classe et l'équipe du DAME).

Acteurs de terrain disposant d'une expertise de proximité avec l'élève, les AESH assurent un lien permanent entre l'équipe du DAME (pédagogique, éducative et thérapeutique) et l'équipe de l'établissement scolaire de référence afin de répondre aux besoins de l'élève.

Coordination Pédagogique du DAME

Le rôle et les missions du coordonnateur pédagogique de l'unité d'enseignement sont définis dans le document de l'Inspection A.S.H « Rôle et missions du coordonnateur pédagogique/ Unité d'Enseignement en I.M.E » (en annexe). Ces missions, se superposent, au DAME Borromeï-Debay, avec les missions du directeur d'établissement disposant des diplômes requis à l'article 3 de l'arrêté du 2 avril 2009.

Ces missions concernent en particulier les aspects de fonctionnement de l'Unité d'Enseignement :

*« — il organise le service hebdomadaire des enseignants de l'unité d'enseignement ;
— il supervise, s'il y a lieu, l'organisation des groupes d'élèves ;
— il coordonne les interventions des enseignants pour soutenir la scolarisation des élèves, au sein même de l'établissement ou du service médico-social ou sanitaire, ou dans leur établissement scolaire, en lien avec les responsables de ces établissements, ou au domicile des élèves ;
— il travaille en lien avec les enseignants référents des élèves de l'unité d'enseignement, en vue de favoriser au mieux le déroulement de leur parcours de formation. »*

Article 5 – Arrêté du 2 avril 2009

2. Une mission conjugée :

Les enseignants affectés en Etablissement Médico-Educatif sont placés :

Sous l'autorité fonctionnelle du Directeur d'Etablissement : organisation des emplois du temps et des groupes d'élèves, coordination des actions engagées pour soutenir la scolarisation des élèves, position dans l'institution, financement du matériel, surveillance et responsabilité des personnes accompagnées, déplacements et projets. Cette autorité est partiellement déléguée aux Chefs de Service qui animent et organisent le fonctionnement de chaque secteur.

Sous l'autorité hiérarchique de l'Inspecteur de l'Education Nationale chargé de l'ASH : contrôle pédagogique et rendez-vous de carrière.

Dans l'exercice quotidien de leur mission, et comme mentionné précédemment dans l'articulation du projet de l'UE et du projet d'établissement, les enseignants interviennent dans le champ Médico-Educatif, en complémentarité avec une équipe pluriprofessionnelle avec laquelle ils doivent, de façon continue, assurer cohérence et suivi des projets personnalisés et des projets collectifs. L'affectation d'enseignants au sein d'une équipe pluriprofessionnelle Médico-Educative large implique un engagement collectif, un rythme et des modalités de communication spécifiques qui s'impose aussi bien aux enseignants qu'aux autres professionnels.

Cette dimension essentielle au travail est partiellement couverte par les ORS définies par les circulaires du Ministère de l'Education Nationale. Une organisation interne dérogoratoire aux ORS permet d'accentuer la dimension d'articulation indispensable au fonctionnement de projets intriqués et cohérents (temps de concertation et d'articulation avec le reste de l'équipe, mobilisation des 108h selon un calendrier dédié, association des enseignants aux formations financées par l'association et le dispositif...)


3. Organisation :

Le projet d'établissement (DAME) et la contractualisation engagée avec l'ARS et l'Education Nationale (Convention UE) prévoient :

- Le maintien d'une scolarisation interne pour les élèves ne bénéficiant pas encore de temps de scolarisation dans leur établissement scolaire de secteur
- La délocalisation partielle de ces temps au sein de 2 UEEO (Unités d'Enseignement Externalisées Ouvertes) sur des sites à définir
 - o En école élémentaire
 - o En Collège (Projet envisagé avec le Collège Jean Moulin II)
- L'affectation conjointe des enseignants sur le DAME et sur un établissement scolaire de référence au sein de son territoire :
 - o Mention en carte scolaire et au mouvement intra académique d'une affectation au sein du DAME avec un lieu d'exercice au sein du DAME et sur un établissement scolaire du territoire du DAME.
 - o Mise à disposition d'un local au sein de cet établissement pour faciliter la circulation de l'enseignant DAME sur une partie du territoire en destination des élèves accompagnés au titre de leur scolarisation individuelle dans leur école de secteur.

Une base de 6h est affectée au travail de co-intervention des enseignants du DAME. Cette base doit être modulée, en accord avec le reste de l'équipe pour s'adapter aux besoins annuels d'accompagnement.

Exemple d'emploi du temps :

Circonscription Chartres ASH		NOM Prénom de l'enseignant		 126 bis Rue de la République Mainvilliers / 3, rue Vlamincq Chartres		
Année Scolaire 2018-2019						
Séquences assurées par l'enseignant Précisez l'intitulé des séquences	hor.	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
	8h30	BAPTISTE-CHARLY français/maths	TRACY-LORIANE- ASHLEY français-maths	Réunions : Fonctionnement Préparation de PPA Concertations et Conseils des Maîtres 2h30/hebdomadaires Concertation et harmonisation suivis de scolarisation : 30 minutes /hebdomadaires	BAPTISTE-CHARLY français/maths	TRACY-LORIANE- ASHLEY français/maths
	9h					
	9h30	récréation	récréation		récréation	JULIEN-ANDY Julien : (mise en place et lecture de son ECI, d'un questionnaire de travail, d'outil pour formuler des demandes) Andy : remédiation
	10h00					
	10h20	ERWAN-ANDY-LORANE ASHLEY français/maths	JULIEN (50min) - ERWAN-ANDY français/maths		Projet scolaire et éducatif : équitation avec 10 enfants	CO-INTERVENTION ou SUIVI DE SCOLARISATION
	11h00					
	11h30					
	12h00					
	12h30	CO-INTERVENTION ou SUIVI DE SCOLARISATION	ANTHONY (mise en place et lecture de son ECI, d'un questionnaire de travail, d'outil pour formuler des demandes)		CO-INTERVENTION ou SUIVI DE SCOLARISATION	
	13h00					
	13h30					
	14h00					
	14h30					
14h45						
15h00						
15h30						
16h00						
Total tps classe		6h	6h	3h		6h
		Réunion PPA si		Réunion PPA si progr.	Réunion PPA si progr.	

Préparation de PPA		1h
Concertation Pluridisciplinaire		1h
Réunion PPA		1h si progr.
Suivi Scolarisation		2h30 + 30'
Réunion Pédagogique		1h30 / 3 sem

	Classe	Suivi Scolarisation
Horaire Hebdomadaire	21h30	2h30
Temps suivi de scolarisation		3h

L'organisation des missions des enseignants souligne l'importance du travail de partenariat et des échanges, de l'articulation et de la mise en cohérence des projets d'apprentissage de chaque élève

accompagné. Le temps « face élève » et les modalités de mise en œuvre des 108h, sont ajustés pour répondre ces besoins complémentaires au soutien apporté aux élèves scolarisés :

- Participation à des conseils des maîtres dans les écoles
- Créneaux privilégiés pour rencontrer les enseignants (hors des temps classe de ceux-ci)
- Travail indirect important pour assurer le lien (mails, échanges téléphoniques...)
- Production d'outils pédagogiques adaptés ou complémentifs à l'organisation pédagogique ordinaire (boîte à outils...)
- Temps d'articulation pluriprofessionnelle au sein du DAME

Le temps octroyé à l'équipe pédagogique est réorganisé pour favoriser la conduite des actions de proximité engagées en soutien de la scolarisation dans les classes de référence :

Mission	Organisation des ORS
Temps ressource et co-construction des projets avec les équipes des établissements scolaires	6h
Co-Intervention en classe ordinaire	
Intervention directe auprès des élèves du DAME : au sein du DAME, sur les antennes du DAME en établissement scolaire, en intervention ponctuelle personnalisée au sein d'un établissement scolaire	16h
Travail d'articulation pluriprofessionnelle	2h
Concertations pédagogiques, réunions pluriprofessionnelles, Projets Personnalisés d'Accompagnement (108h)	3h

4. Les Réunions Pédagogiques :

Le fonctionnement d'une Unité d'Enseignement implique qu'une concertation et qu'une construction commune puissent émerger de l'équipe pédagogique pour harmoniser les pratiques et contribuer à l'amélioration constante du suivi des élèves et des outils dédiés à ce suivi.

Au-delà de la nécessaire participation aux réunions d'équipe pluriprofessionnelle déjà évoquée, l'Unité d'Enseignement réunit régulièrement des « Conseils d'Equipe Pédagogique » susceptibles de répondre aux demandes transmises par l'Inspection de l'Education Nationale, de réguler l'activité de l'Unité d'Enseignement et d'animer la réflexion pédagogique de l'équipe (thématiques, études de situation, construction d'outils, partages de savoirs...)

Ces Conseils se réunissent à minima une fois par période durant l'année scolaire pour une durée de 3h (ou 2 fois à raison d'1h30) et associent **les AESH du dispositif aux enseignants**. Des comptes rendus de ces réunions sont adressées à l'IEN ASH.

Les enseignants de l'UE du DAME Borromeï-Debay participent aux animations pédagogiques organisées par l'Inspection Académique. Ils apportent, par ailleurs, leur concours aux actions de formation impulsées par cette dernière en destination des enseignants du premier degré et des AESH.

D. Service d'Accueil de Jour : UEEO et Interne (Fiche des UEO..)

1. Une pratique « de classe » qui demeure mais évolue :

Les missions assignées aux enseignants de l'Unité d'Enseignement évoluent avec son projet dans une perspective plus inclusive. La priorité donnée à la réalisation des apprentissages scolaires dans le cadre de la classe ordinaire amène à repenser les actions conduites en interne du DAME ou au sein de dispositifs externés pour éviter autant que possible les effets d'installation d'alternatives durables à cette scolarité.

D'un point de vue organisationnel, la réponse pédagogique personnalisée, le besoin d'assurer des temps de repli ou de reprise pédagogique en soutien à la scolarisation en milieu ordinaire impliquent ainsi le maintien de possibilités temporaires de scolarisation :

- En regroupements ponctuels collectifs au sein d'établissements scolaires ordinaires
- Au sein du dispositif selon des modalités équivalentes pour des élèves qui ne fréquentent pas encore ni leur établissement scolaire ni un établissement scolaire d'implantation d'une UEEO du DAME.
- Au sein du dispositif ou en UEEO du DAME pour des soutiens plus individualisés, des temps de remédiation ou d'apprentissages spécifiques facilitant l'implication et la participation en classe.

En termes de finalités d'intervention : « Le DAME n'est pas une école car l'école est ailleurs ». L'intervention de l'enseignant du DAME n'a pas pour finalité de créer et de maintenir une pratique de « classe » propre mais à s'inscrire en permanence dans un lien et un rapport à la scolarisation dans l'établissement scolaire de secteur. Le DAME devient ainsi prioritairement, sur le plan scolaire, un lieu de préparation et de soutien permettant d'affermir un certain nombre de prérequis ou de compétences scolaires qui facilitent l'implication et la participation de l'élève à sa scolarité.

- ⇒ *Il offre néanmoins la possibilité, quand un « repli » est nécessaire à l'élève, d'assurer la continuité de ses apprentissages et de maintenir les compétences acquises en prodiguant des temps d'enseignement cohérents dans les locaux du DAME.*
- ⇒ *Il permet, enfin, et sur le long terme, d'offrir des espaces de scolarisation stables à l'expression du droit à la scolarisation des élèves les plus fragiles pour lesquels les conditions d'accueil et de scolarisation en milieu scolaire ordinaire ne permettraient pas encore de répondre de façon adaptée aux besoins d'aménagement (aménagements horaires, aménagements matériels importants, sensibilité importante aux déplacements du fait de co morbidités spécifiques, prégnance des problèmes de comportement liés aux TSA, pluri ou poly handicap)*

Les dispositifs externalisés du DAME Borromeï-Debay : quels principes pour un modèle inclusif ?

Le projet de l'Association départementale des PEP28 et le projet du DAME Borromeï-Debay offrent une perspective spécifique au déploiement des Unités d'Enseignement Externalisées. La priorité concrète accordée à la scolarisation des élèves dans leur école de secteur a permis au DAME de développer en deux ans le nombre de situations d'élèves scolarisés au plus près de chez eux.

Au terme de cette première phase d'expérimentation, cette ambition demeure. Elle doit cependant s'ajuster parfois à l'importance des besoins d'accompagnement de certains élèves au regard des capacités actuelles d'accueil des environnements scolaires : modalité d'organisation et de fonctionnement de l'enseignement au collège, besoins scolaires et éducatifs de certaines personnes accompagnées pour l'heure encore éloignés des possibilités d'adaptation concrètes des classes ordinaires.

Entre scolarisation dans l'établissement scolaire de secteur et accueil exclusif en milieu spécialisé la demande départementale de déploiement des UEE amène à envisager une réponse complémentaire permettant, temporairement et à la manière de tremplins, de prolonger des parcours de scolarisation ou d'accompagner les premiers pas de certains élèves en milieu scolaire. Le choix du développement d'Unités d'Enseignement Ouvertes, privilégiant la scolarisation directe dans les classes de l'établissement scolaire a ainsi été retenu par le DAME.

Cette démarche ne constitue pas une alternative à l'inscription de l'élève dans son établissement de secteur : le lien avec celui-ci, dans la perspective permanente d'un possible rapprochement, est maintenu et recherché à travers des transmissions de bulletins, des contacts, visites et échanges.

Un modèle centré sur les apports complémentaires à la scolarisation dans la classe ordinaire :

Le fonctionnement des Unités d'Enseignement Ouvertes du DAME rejoint celui des Unités d'Enseignements Externalisées avec une volonté forte de mettre en place des temps d'inclusion dans les classes de référence pour les jeunes. Le fonctionnement des U.E.E est défini dans le cahier des charges relatif aux U.E.E. (Instruction n°DGCS/3B/2016/207 du 23 juin 2016). Comme il est mentionné dans ce document :

« L'externalisation des unités d'enseignement initiée dans le cadre de la Conférence nationale du handicap du 11 Décembre 2014 a pour objectif principal de mettre en place, pour les élèves en situation de handicap, un cadre spécifique et sécurisant permettant de moduler les temps individuels et collectifs autour :

- D'un parcours de scolarisation s'inscrivant dans le cadre des programmes de l'Education nationale et du socle commun de connaissances, de compétences et de culture ;
- D'interventions éducatives et thérapeutiques, en référence au projet personnalisé de compensation et au projet de scolarisation de chaque élève et formalisés dans le cadre du projet individualisé d'accompagnement. »

Le DAME propose un accompagnement à la fréquentation des établissements scolaires et un soutien à la scolarisation mais ne cherche pas à constituer une alternative à celle-ci.

Dans le prolongement de ce principe, le positionnement des Unités d'Enseignement Ouvertes du DAME prévoit en priorité la fréquentation des classes ordinaires de l'établissement scolaire et propose de déplacer au sein de l'établissement scolaire les accompagnements éducatifs du DAME afin de définir une proposition aussi adaptée et aussi complète que possible :

- les élèves sont inscrits dans l'établissement et dans une classe de référence/rattachement

- les élèves sont prioritairement accompagnés par des personnels éducatifs durant les temps où ils ne fréquentent pas les classes ordinaires :
 - des activités éducatives sont proposés à ces élèves et ouverts aux élèves de l'établissement scolaire dans le cadre de projets partagés
 - Les temps péri-scolaire sont ciblés comme « porte d'entrée » dans les espaces de socialisation (récréations, pauses, temps méridien, projets transversaux) et constituent des espaces d'apprentissages, d'expérimentation et d'appropriation des compétences psycho-sociales
- le personnel enseignant intervient autant que possible en situation dans les classes ordinaires et en soutien des actions pédagogiques engagées dans la classe
- des temps de regroupement pédagogique peuvent être proposés dans la ou les salles de l'Unité du DAME afin :
 - de soutenir les apprentissages conduits en classe ordinaire
 - de compléter ces apprentissages dans la perspective globale du projet personnalisé d'accompagnement

Ces perspectives sont déclinées et précisées :

- dans la convention d'implantation de l'Unité
- dans le projet éducatif et pédagogique annuel de l'Unité (en annexe)

--

Ce document est destiné à votre information

N'hésitez pas à nous contacter.



Dispositif d'Accompagnement Médico-Educatif
Borromeï-Debay

126 bis, Rue de la République
28300 MAINVILLIERS

Tel : 02 37 21 06 90

Mail : dame.borromei.debay@pep28.asso.fr



Territoire d'intervention



Mainvilliers Lucé Chartres St-Prest

Maintenon Epernon Illiers-Combray



Vous rendre au DAME



Accueil Administratif

126 bis Rue de la République

28300 MAINVILLIERS

Dispositif d'Accompagnement Médico Educatif

Borromeï-Debay



Dispositif d'Accompagnement Médico-Educatif

Le DAME a pour objectif de favoriser **l'induction scolaire** (via l'inscription dans l'école de secteur), mais aussi **l'induction sociale et professionnelle** des jeunes qu'il accompagne.

Pour ce faire, le DAME :

- ▶ Soutient le jeune, la famille et tout professionnel intervenant dans ce projet
- ▶ Accompagne, si besoin, le jeune dans sa classe et adapte les modalités de scolarisation (temps plein, temps partiel)
- ▶ Propose des soins adaptés
- ▶ Développe l'autonomie et les compétences psycho-sociales du jeune
- ▶ Participe à la construction du projet professionnel du jeune

L'accord du représentant légal du jeune est systématiquement recherché.

Le DAME accompagne des jeunes de 6 à 15 ans présentant des Troubles des Fonctions Cognitives et/ou des Troubles du Spectre de l'Autisme*

Comment accède-t-on au DAME ?

L'orientation vers le DAME est prononcée sur demande de la famille, par la **Maison Départementale de l'Autonomie**, après évaluation des besoins du jeune

Plateau technique du DAME

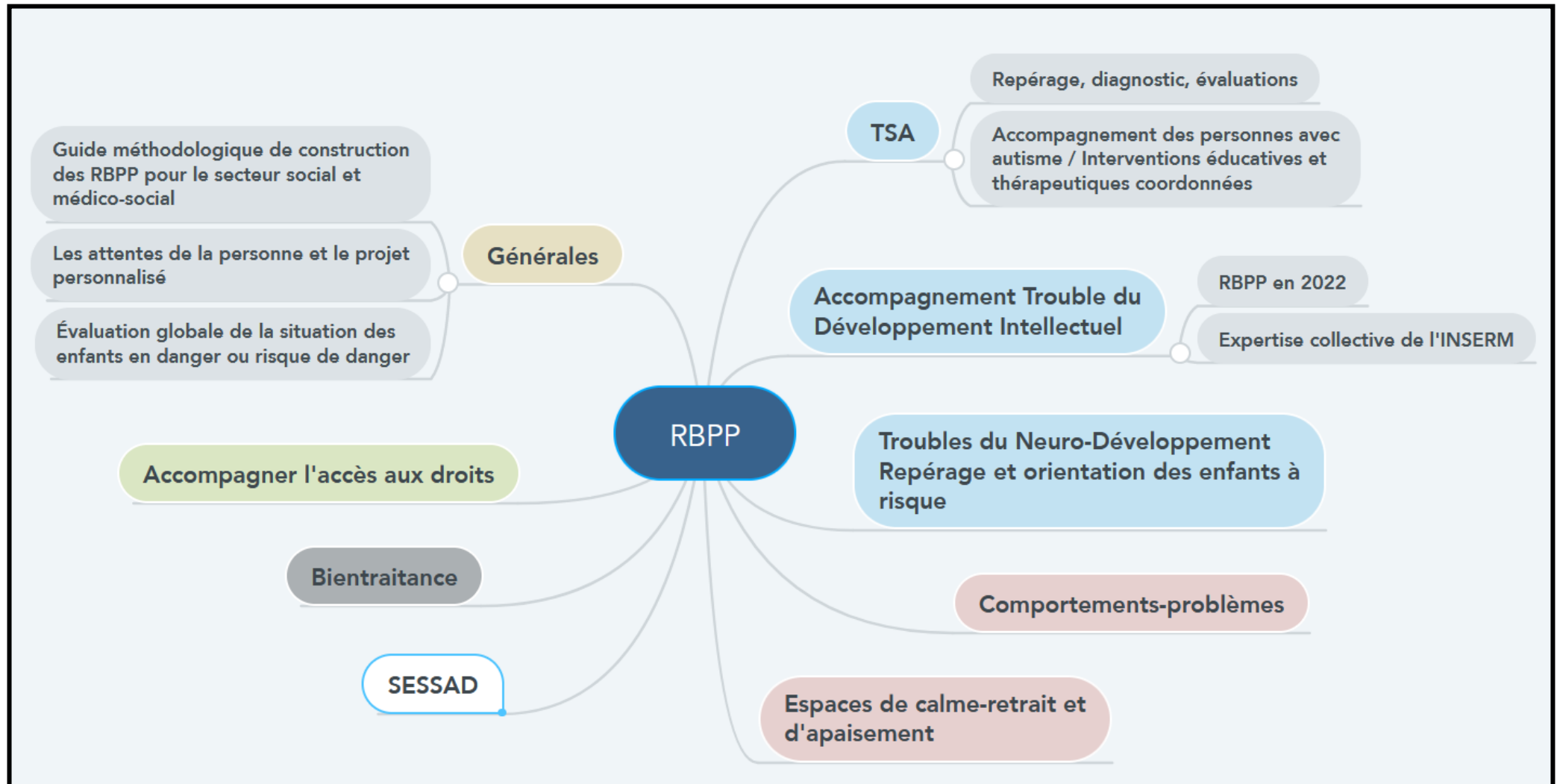
Coordinateurs de parcours
Professionnels médicaux
et paramédicaux
Professionnels socio-éducatifs
Enseignants
Personnel administratif

Le DAME propose plusieurs modalités d'accompagnement :

- ▶ Une aide à la scolarisation dans l'école du jeune
- ▶ Un suivi éducatif et thérapeutique
- ▶ Une scolarisation adaptée
- ▶ Un accueil de jour pour les jeunes qui ne peuvent être scolarisés à temps plein
- ▶ Un appui à l'accueil dans les centres de loisirs, les clubs sportifs...
- ▶ Un parcours de découverte professionnelle
- ▶ Un partenariat avec des internats pour les jeunes qui ont un projet d'autonomie ou sous la forme d'un accueil temporaire pour offrir un temps de répit à la famille
- ▶ Si besoin, un accompagnement social en lien avec le projet du jeune

Annexe 16

Recommandations de Bonnes Pratiques Professionnelles : des références pour l'équipe professionnelle du DAME



Accompagnement TDI :

- Expertise collective de l'INSERM (2016) sur la Déficience Intellectuelle
- Lettre de cadrage - L'accompagnement du parcours de vie des enfants et des adultes présentant une déficience intellectuelle (*Décembre 2017*)
- Note de cadrage - L'accompagnement de la personne présentant un trouble du développement intellectuel (*Février 2021*)
- RBPP en 2022

Troubles du spectre autistique :

- Pour un accompagnement de qualité des personnes avec autisme et autres TED (*Janvier 2010*)
- Autisme et autres TED interventions éducatives et thérapeutiques coordonnées chez l'enfant et l'adolescent (*Mars 2012*)
- Synthèse – TSA : Des signes d'alerte à la consultation dédiée en soins primaires (*Février 2018*)
- TSA : Signes d'alerte, repérage, diagnostic et évaluation chez l'enfant et l'adolescent (*Février 2018*)

Comportements-problèmes et espaces de calme retrait et d'apaisement :

- Lettre de cadrage – Les comportements problèmes au sein des établissements et services accueillant des enfants et adultes handicapés (2015)
- Les comportements problèmes prévention et réponses (*Décembre 2016*)
- Les espaces de calme retrait et d'apaisement (*Décembre 2016*)
- Synthèse et outils – Comportements problèmes et espaces de calme retrait (*Janvier 2017*)

Bientraitance :

- La bientraitance : définition et repères pour la mise en œuvre (*Juin 2008*)
- Le déploiement de la bientraitance guide à destination des professionnels en établissements de santé et EHPAD (*Mai 2012*)
- Note méthodologique – Le déploiement de la bientraitance guide à destination des professionnels en établissements de santé et EHPAD (*Mai 2012*)
- Auto-évaluation – Evaluation de la promotion de la bientraitance réseau REQUA (*Octobre 2012*)
- Principe de bientraitance - Charte Réseau Bas-Normand / REQUA (*Octobre 2012*)

Accompagner accès aux droits :

- Accompagner l'accès aux droits dans les établissements ou services de l'inclusion sociale (*Mai 2012*)
- Synthèse – Accompagner l'accès aux droits dans les établissements ou services de l'inclusion sociale (*Mai 2012*)
- Correctum – Accompagner l'accès aux droits dans les établissements ou services de l'inclusion sociale (*Mars 2015*)

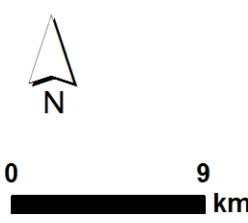
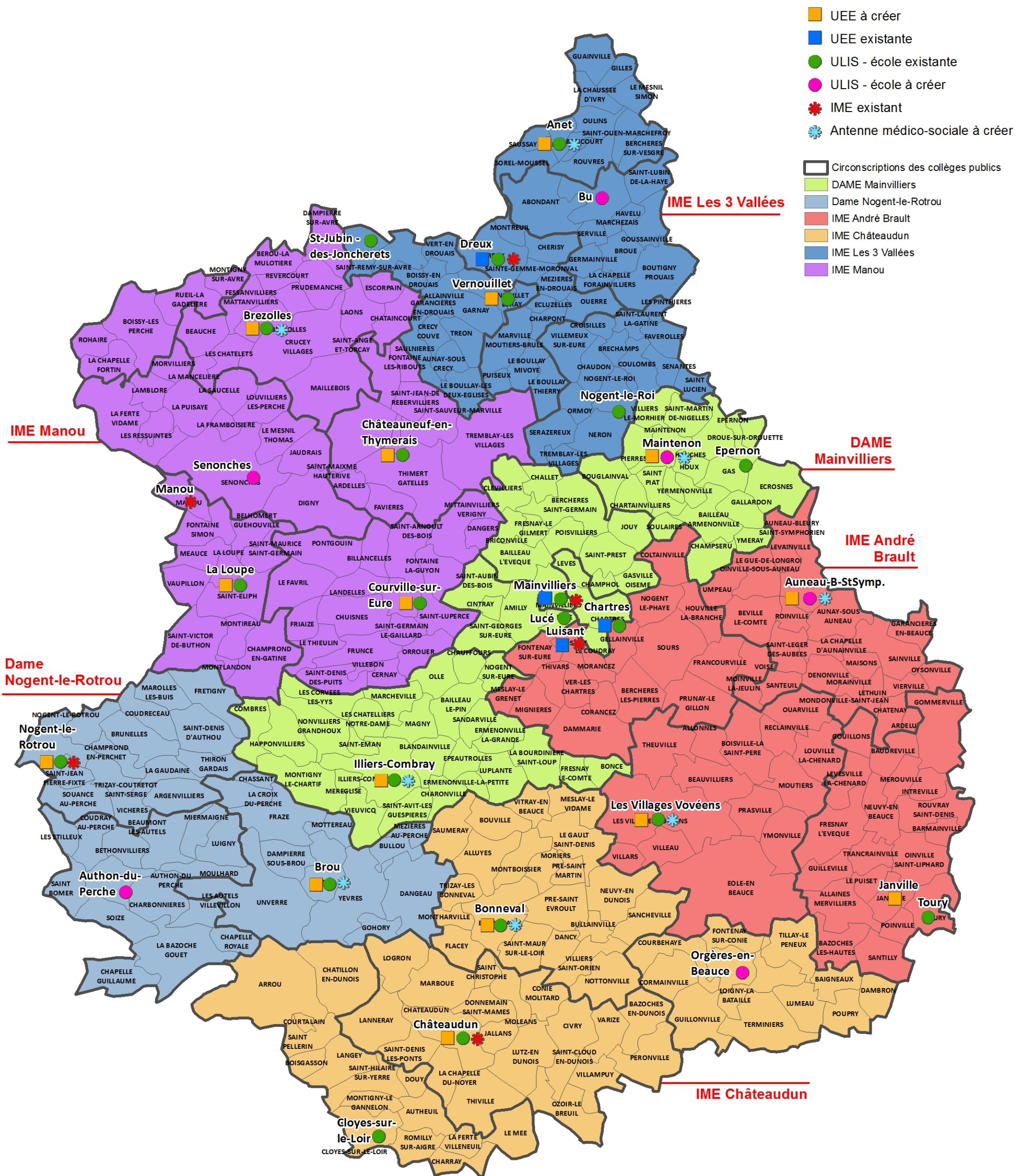
SESSAD :

- Lettre de cadrage – L’accompagnement, par les Sessad, de la socialisation, de la formation et de la scolarisation des jeunes en situation de handicap (2010)
- L’accompagnement des jeunes en situation de handicap par les SESSAD (Février 2011)
- Synthèse SESSAD (Septembre 2011)

Autres :

- Les attentes de la personne et le projet personnalisé (Décembre 2018)
- Note de cadrage – Concevoir et soutenir la réussite scolaire et éducative des enfants en situation de handicap et des enfants accompagnés par le dispositif de l'ASE (Mai 2019)
- Synthèse – Troubles du Neuro-Développement : Repérage et orientation des enfants à risque (Février 2020)
- Guide méthodologique RBPP pour le secteur social et médico-social (Novembre 2020)
- Synthèse – Le cadre national de référence Evaluation globale de la situation des enfants en danger ou risque de danger (Janvier 2021)

Sectorisation des DAME - 6-10 ans



Mon
Livret de Parcours Partagé

Nom : _____
Prénom : _____

Mon établissement scolaire : _____

Année scolaire : _____ / _____





Direction d'Accompagnement Médico-Educatif
Bourgnonnel-Debray

Laisser sa place à la famille

Etablissement Scolaire :

Coordinateur ou Référent : **au moins un déplacement par période échanges mail et tel selon les besoins**

Enseignant : **au moins un déplacement par période échanges mail et tel selon les besoins**

Equipe Médico-Psychologique : **selon les besoins, déplacement et rencontres sur site et/ou contacts mails ou tel**

Cadres et Coordinateur Pédagogique : **selon les besoins d'organisation et de préparation (rentrée...)**

Un projet d'apprentissage cohérent et ajusté (PAOA)

Soutenir les professionnels, les sensibiliser, construire avec eux des outils et des stratégies

Une articulation visible et lisible

La Famille :

Référent ou Coordinateur : **2 fois par période : échange téléphonique**

Entretien Famille : **au moins 1 fois par an** (Psychologue et Educateur Référent ou Coordinateur)

Réunion de Co-construction du PPA : **au moins 1 fois par an**

Assistant de Service Social : **selon les échéances MDA, en fonction des projets ciblés**

Sur demande ou selon les besoins : **chaque professionnel du DAME**



Un PPA suivi et ajusté régulièrement aux attentes

Partir de l'expertise parentale

Soutenir la famille

Aider à la généralisation des approches



Assurer le lien et la cohérence

Partenaire de soin :

Cadres : liens institutionnels et organisation

Coordinateur et Psychologue Référent : **lien projet**

Liens directs selon les prises en soin (ortho, psycho, psychomot')



Des prestations qui répondent ensemble aux besoins de la famille et de la personne (cohérence du sens) et se complètent

Une articulation visible et lisible

Une cohérence organisationnelle (transports, repas, réunions...)



Loisirs :

Coordinateur ou Référent :

Selon les besoins, les demandes d'appui : déplacements, observations, propositions de stratégies et de soutiens