

LA MAISON DES ADOLESCENTS DU GARD

BILAN D'ACTIVITE SYNTHETIQUE 2016

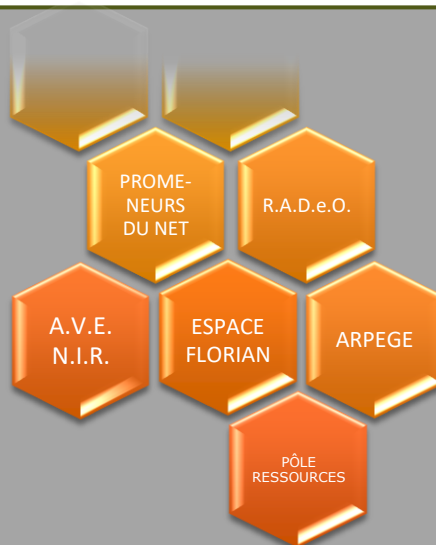
Un Conseil d'Administration impliqué

Membres actifs : Comité Départemental d'Education pour la santé du Gard, Ecole des Parents et des Educateurs du Gard, Mission Locale Jeunes Agglomération de Nîmes, Association Samuel Vincent au titre du REAAP, Fédération Addiction, Henri-Paul AGULLO, Daniel BOISSEAU (personnes physiques)

Membres de Droit : Conseil Régional Languedoc-Roussillon, Conseil Départemental du Gard, Association Des Maires du Gard, Caisse d'Allocations Familiales du Gard, Ordre des avocats du barreau de Nîmes

Invités permanents : Préfecture du Gard, Agence Régionale de Santé Occitanie, Direction Départementale de la Cohésion Sociale du Gard, Procureur de la République près le TGI de Nîmes, Tribunal pour enfants près le TGI de Nîmes, Centre Départemental d'Accès au Droit, Direction Académique des Services de l'Education Nationale du Gard, Direction Territoriale de la Protection Judiciaire de la Jeunesse Gard/Lozère, Nîmes Métropole, Maison Départementale des Personnes Handicapées, Caisse Primaire d'Assurance Maladie du Gard, Reseda, UNAFAM du Gard.

Une architecture des dispositifs repensée

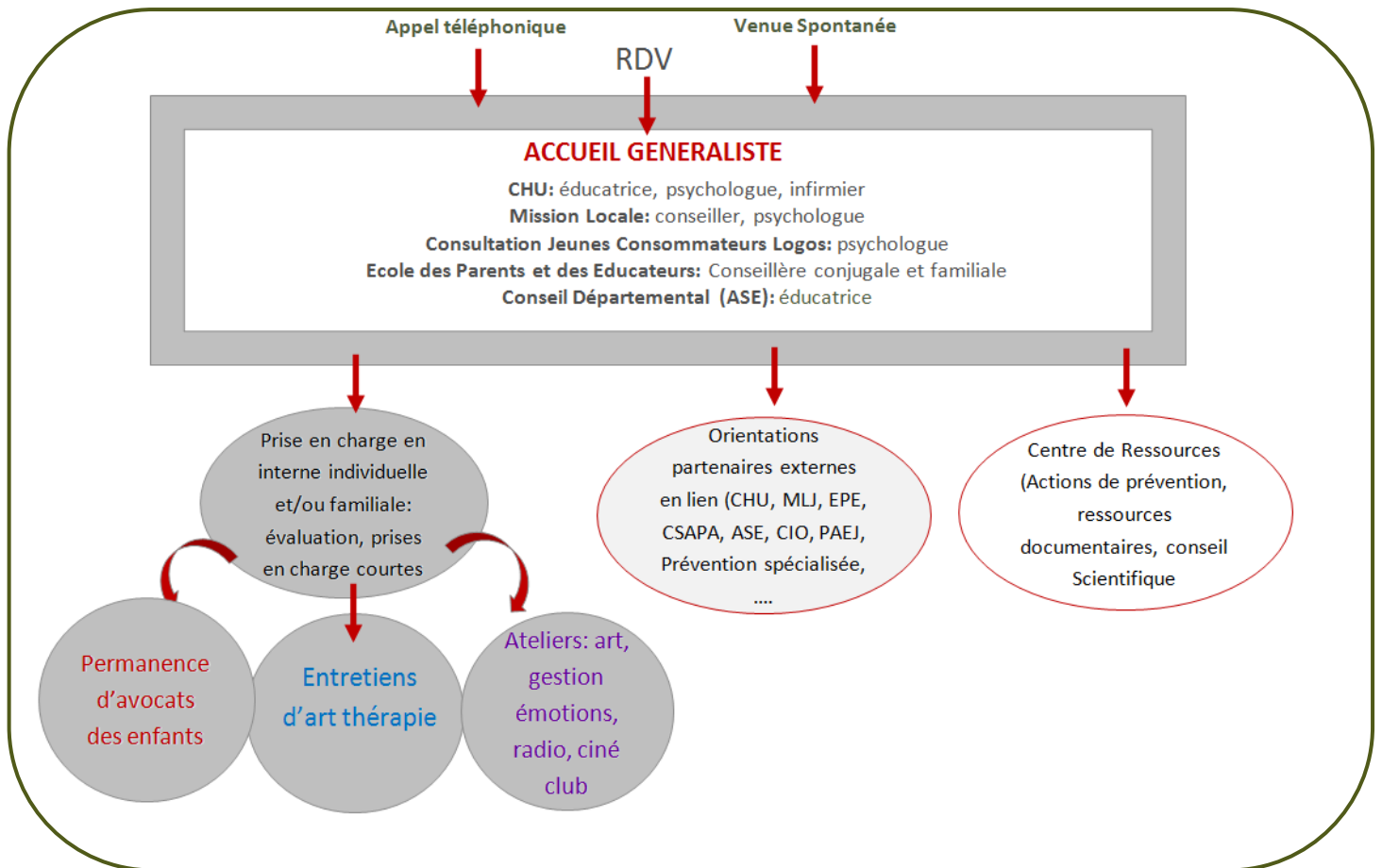


Fais marquants 2016

- Edition du **cahier des charges des MDA « Seconde génération »**, soutenu par une circulaire du Premier Ministre, qui prend acte des **missions élargies des MDA**
- Avènement du **Plan Santé et Bien Être des Jeunes**, présenté par le Président de la République, en novembre 2016, qui **installe les MDA comme « pivot » des politiques publiques** en matière de santé des jeunes
- **Intégration du réseau Arpège** comme dispositif à part entière de la MDA, après une année de préfiguration
- **Déploiement des missions du RADeO** en direction des jeunes et familles en voie de **radicalisation**
- Démarrage du **projet AVENIR**, pour la mise en place d'un **réseau de psychologues libéraux en accès financé**



1. Activité de l'Espace FLORIAN



CHIFFRES CLES

1789 entretiens tous publics confondus
1021 entretiens avec des adolescent(e)s (48% garçons, 52 % filles), **701** entretiens avec des parents
1060 situations différentes accompagnées,
45 heures d'ouverture hebdomadaires, **423** heures de permanences mensuelles des partenaires engagés
Plus de 500 élèves touchés par le module « Adolescence en questions »
 Plus de **1600 professionnels** recus dans l'espace réseau. pour **110 réunions de travail**

Forces vives

- Equipe administrative : 0.3 ETP Directeur, 0.6 ETP secrétariat, 0,8 ETP chargé de communication, 1 service civique
- Mises à disposition (4161 heures / an):
 - o CHU : Cadre, médecin, psychologue, infirmier, éducatrice spécialisée
 - o CD30 : Educatrice spécialisée ASE
 - o EPE30 : CCF
 - o CSAPA Logos : Psychologue
 - o MLJNM : Psychologue + référent santé
 - o Ordre des avocats : avocat des enfants
 - o PJJ : Infirmière

Aperçu financier

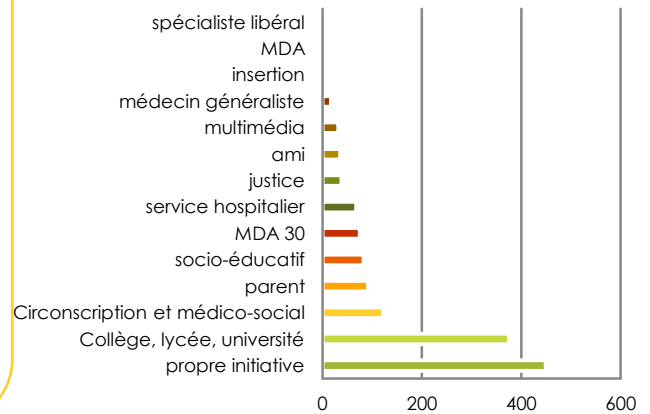
	Montant
ARS (fonctionnement MDA hors enveloppe CHU)	110 000
ARS (ONDAM/FIR pour mises à dispositions CHU)	152 000
Conseil Départemental du Gard	20 000
CAF du Gard	15 000
TOTAL	297 000



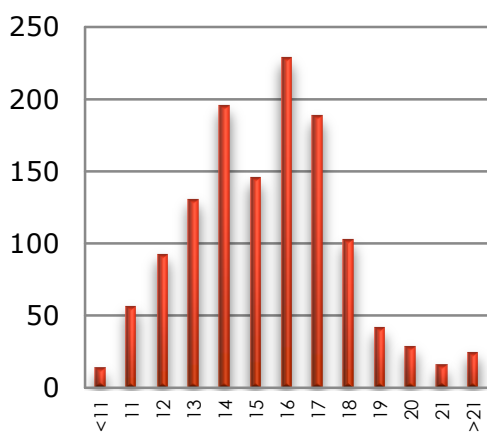
La première des missions de la MDA est celle de l'**accueil**. L'Espace Florian est autant un lieu d'accompagnement des questions et des difficultés que peuvent rencontrer des adolescents, qu'un **lieu à partir duquel des adolescents s'autorisent à s'interroger**. Il favorise **l'élaboration parfois inconsciente** d'une demande.

La première écoute doit permettre de saisir, voire de dépister dans les cas les plus implicites, l'origine et la nature de la demande ou de la souffrance. Elle conditionne la suite du processus, **depuis la simple réponse** à une question ponctuelle, à la nécessité de réassurance, **jusqu'à l'accompagnement vers l'élaboration d'un parcours plus durable**, en mobilisant les ressources internes ou externes de la MDA.

Adresseurs



Age des adolescents reçus



Les constats : un renforcement de la **précocité** dans les difficultés rencontrées par les adolescents, allant de pair avec une **aggravation de la symptomatologie** et des troubles ; une progression dans le sens de l'**autonomie** des jeunes qui prennent en main leur santé globale dès les années collège, ce qui se traduit par un accroissement des **passages spontanés** ou recommandés par un pair.

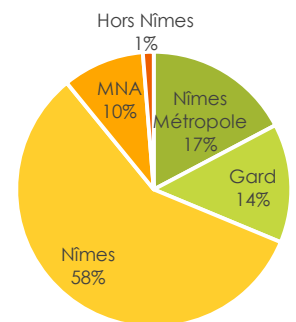
Les liens sont à renforcer avec la médecine de ville, qui repère encore trop peu les missions de la MDA, alors même que les généralistes sont en première ligne dans l'identification des difficultés des adolescents et dans la nécessité de pouvoir orienter vers les partenaires adéquats.

La **rénovation du site Internet**, la création des comptes Facebook et Twitter ont permis une **meilleure saisine** de l'Espace Florian via ces outils.

L'Espace Florian est largement sollicité par les nîmois et habitants de l'agglomération, à 75%. Cette proportion croît au même rythme auquel la MDA **déploie des dispositifs d'accompagnement de proximité** (dispositif alésien, Avenir sur Bagnols sur Cèze), afin d'éviter que des adolescents sans ressource sur leur territoire de vie aient à se déplacer jusqu'à Nîmes. **Des territoires sont encore à investir**, notamment sur la partie sud du département.

A noter cette année encore une **forte mobilisation de l'équipe autour des Mineurs Non Accompagnés**, l'équipe, qui ont repéré l'Espace Florian comme un espace ressource (outils internet, soutien psychologique, mise en lien avec le réseau des partenaires, et demain, mise en lien avec des familles pour des accueils ponctuels).

Origine géographique ados



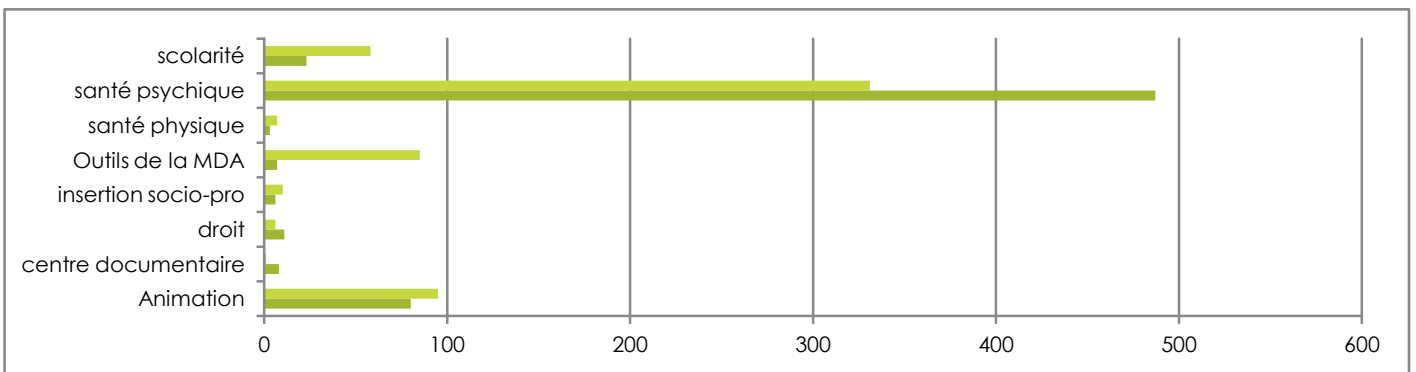
Le maître mot des accueils et des accompagnements

Préserver la confiance première que témoigne un adolescent lorsqu'il sollicite une aide, **favoriser la continuité de son parcours** en interne via des **orientations personnalisées et soutenues**, et **garantir la pertinence et la cohérence d'un accompagnement** par une **orientation collectivement réfléchie**, sont autant de points de vigilance auxquels l'équipe de l'Espace Florian de la MDA est attachée, afin de **sécuriser des parcours dans la durée**.

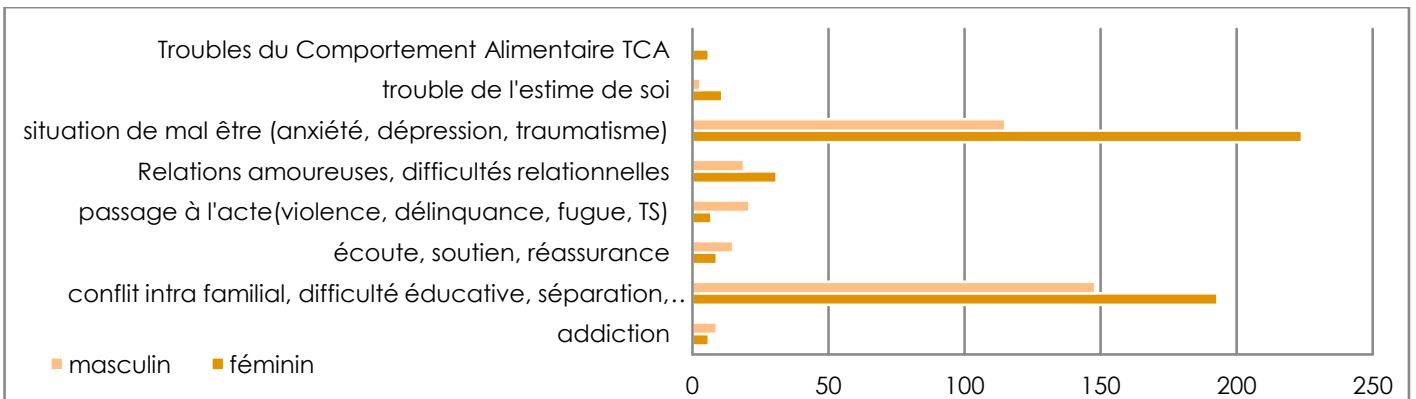
Souvent, l'exploration de la première motivation ouvre la voie à l'identification et l'évaluation d'autres problématiques plus difficiles à aborder en première intention, soit qu'elles relèvent de l'intime, qu'elles sont douloureuses, ou encore qu'elles sont restées encore silencieuses à la conscience de l'adolescente ou de l'adolescent. La MDA travaille alors sur des « **problématiques associées** », en équipe, et propose des orientations complexes, en interne et en externe pour des prises en charge dans la durée. Elle garantit ainsi un **turn over efficace** au sein de son espace accueil qui permet d'assurer des **rdv spécialisés dans les 10 jours**.



Motifs de demande en premier accueil filles/garçons



Focus sur les demandes en santé psychique



Si les questions de santé psychique sont abordées par les garçons dans une moindre mesure que pour les filles, ils sollicitent la MDA également sur des questions liées à la scolarité, en première intention, qu'ils peuvent aborder de manière moins problématique, ouvrant souvent la voie à un questionnement implicite familial ou plus intime. Ils mobilisent aussi plus les outils numériques (accès Internet).

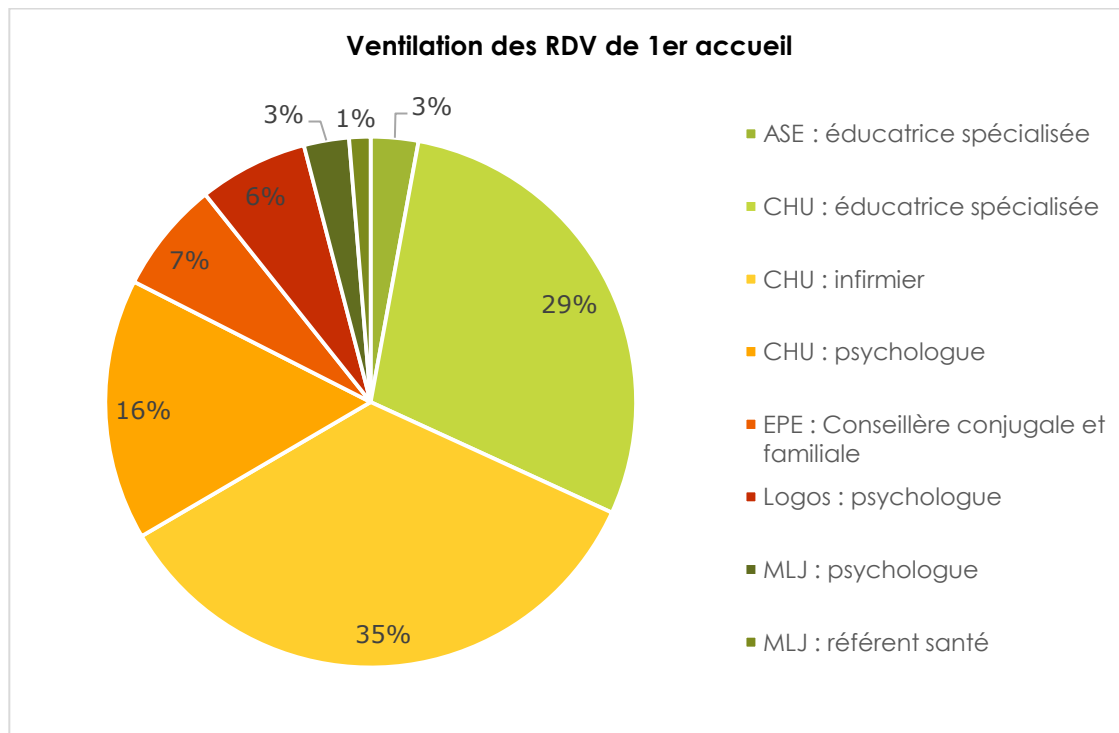
Du côté des filles, la tendance à un développement de la participation aux ateliers est confirmée en 2016 (98 adolescents ont participé). L'offre resserrée de cette année (gestion du stress, atelier de création) a rencontré son public et. **Nouveauté 2016 : la mise en place d'entretiens d'art thérapie**, qui ouvrent la voie à l'espace consultation, à partir d'un média qui permet de contourner les difficultés liées à la parole en première intention. Ils sont facilitants dans l'accès des garçons à un espace d'élaboration par la parole, à terme.

Les questions de santé psychique sont, comme l'an dernier, au cœur des préoccupations des filles, et ce, de manière assez frontale. Elles sont **plus autonomes** dans leurs démarches, moins accompagnées, et **sollicitent massivement un soutien d'ordre psychique ou psychologique** (relation intra familiale, estime de soi, mal-être sans gravité), pour une détresse passagère ou inscrite dans la durée, ou pour un symptôme mieux formulé (dépression, suicide, addiction, traumatisme).

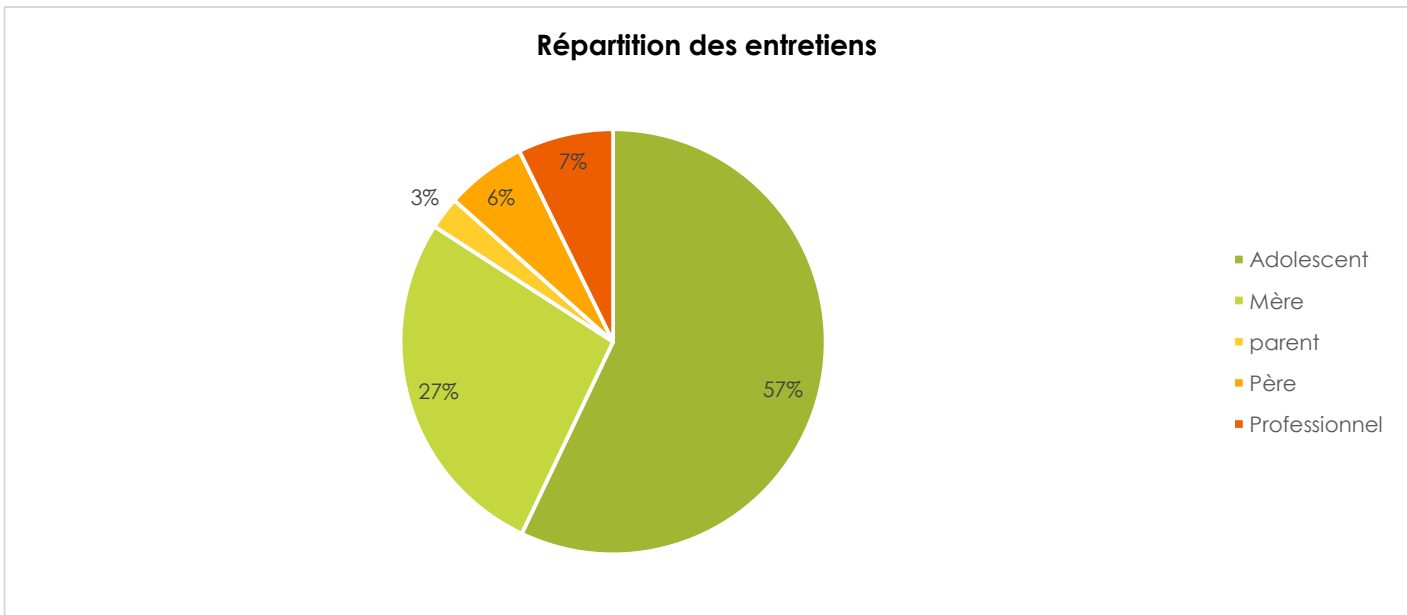
D'une manière générale, la **rapidité** avec laquelle un premier entretien est rendu possible **permet d'apaiser l'urgence émotionnelle** ressentie par certains adolescents. Ce premier rendez-vous se présente souvent comme le **temps nécessaire à l'élaboration d'une demande**, et porte déjà en lui un **effet thérapeutique**.

En santé psychique, les **symptômes dits « bruyants »** sont bien repérés par les adresseurs, notamment au sein de l'Education Nationale : absentéisme, refus de scolarité, intolérance à la contrainte en milieu scolaire, agressivité verbale ou physique, anorexie, troubles des apprentissages (dyslexie, dyspraxie, hyperactivité), stress scolaire. **Les symptômes plus sourds** sont, eux, plutôt **repérés par les familles** ou par les adolescents eux-mêmes, et concernent l'isolement relationnel avec les pairs, les addictions avec ou sans produit, les troubles de l'estime de soi, les conduites auto agressives, le harcèlement. L'Espace Florian de la MDA accueille également des adolescents manifestant des troubles psychopathologiques avérés. Là encore, la question de l'accueil est fondamentale, dans la mesure où elle doit permettre l'évaluation fine de ces symptômes afin de proposer des éléments de réponse adaptés et cohérents, en ayant pris le soin d'explorer l'amont et l'aval des accompagnements déjà mis en place autour des adolescents qu'elle reçoit. En ce sens, les partenariats avec le sanitaire sont à renforcer.

Enfin, la **question familiale est au cœur des préoccupations et des difficultés**. Elle prend corps dans différentes problématiques : détérioration des relations, relations filiales perturbées, absence d'autorité parentale, famille monoparentale isolée, demande d'aide éducative contractuelle, vécu de violences intrafamiliales verbales et physiques antérieur ou réactivé, séparations, qui nécessitent des accompagnements spécialisés complémentaires (avocat, médiation familiale, psychothérapie, aide éducative) et mobilisent largement le réseau des partenaires.



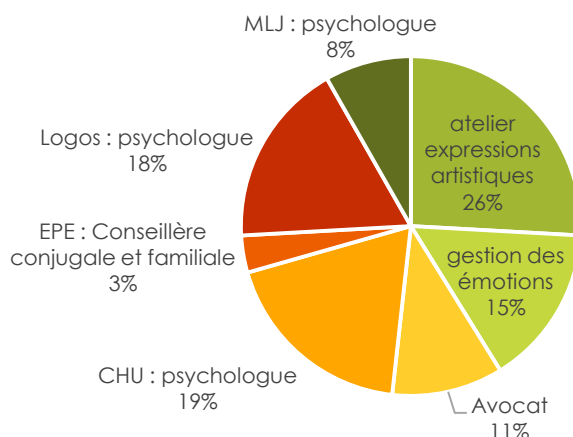
L'équipe mise à disposition par le CHU est positionnée en premier accueil sur des temps conséquents, permettant de couvrir plus de 30h sur les 45 heures d'ouverture hebdomadaires de l'Espace Florian. Aussi ces professionnels se retrouvent-ils majoritairement mobilisés par les entretiens de premier accueil. Les réunions cliniques et les réunions de co vision permettent à l'ensemble des professionnels du premier accueil d'échanger sur les situations, d'apporter des éclairages spécifiques et de décider collectivement des orientations à mettre en place.



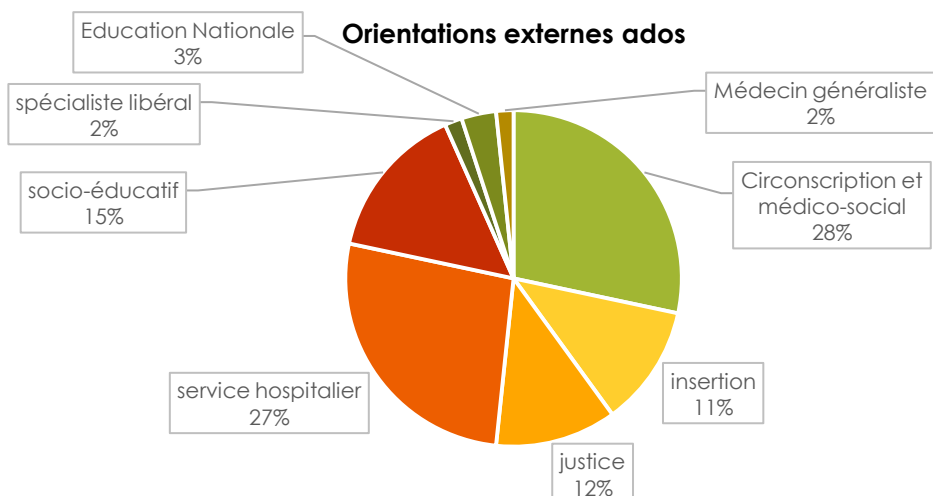
L'Espace Florian reste largement sollicité par les adolescents eux-mêmes, pour plus de 50%. Pourtant, la part représentée par les parents dans les entretiens (premier accueil et espace consultation confondus) tend à se développer régulièrement (36%). Au cœur des interpellations dont fait l'objet l'Espace Florian, les problématiques intra familiales sont prépondérantes, et cette tendance se traduit dans une fréquentation renforcée des parents, soit lors d'un travail familial en présence des parents, des adolescents et d'un professionnel, soit au sein d'un espace séparé. Ici, les relais vers la médiation familiale, le travail de systémie, de thérapie familiale ou de thérapie de couple sont essentiels.



Orientations internes ados



Orientations externes ados



En interne, les **orientations se font vers des ressources spécifiques, qui ne sont pas immédiatement mobilisables** dès le premier accueil. C'est souvent le cas, notamment, pour les espaces d'ateliers, ainsi que pour les temps de consultations auprès des psychologues. Ce qui signifie également que certaines ressources, pourtant spécifiques (questions éducatives à l'Aide Sociale à l'Enfance, conseiller d'insertion MLJ, infirmière PJJ) sont interpellées dès le premier accueil, lors du positionnement du premier rendez-vous. **La palette des possibles au sein de l'Espace Florian est donc bien repérée**, et interpellée à bon escient dès l'accueil. En ce sens, **l'Espace Florian a su démocratiser l'accès à des compétences spécifiques** bien identifiées par les usagers.

Il apparaît très clair par ailleurs que, suite à une évaluation en premier accueil, sur des problématiques à déconstruire au cours de 2 ou 3 entretiens, les **orientations internes se font massivement envers des ressources en santé psychique**. Lorsque cette orientation n'est pas immédiatement possible (difficultés de verbalisation), le détour par un atelier à médiation est préconisé et opérant.

En externe, le partenariat se renforce avec le secteur médico-social. Souvent, ces orientations donnent lieu à une **double prise en charge MDA-partenaire**, afin de soutenir le travail à engager auprès d'un partenaire externe tout en maintenant le lien de confiance établi avec un adolescent. A terme, l'équipe de **l'Espace Florian demeure en « veille »**, et il n'est pas rare, quelques mois après une première prise en charge, de voir des situations se réactiver, soit du fait d'un partenaire, soit du fait de l'adolescent lui-même.

Les orientations externes se font aussi en direction de l'hôpital, en service de pédopsychiatrie. A noter que la présence d'un médecin pédopsychiatre pour l'année 2017 détaché du CHU sera déterminante dans l'accès à une évaluation interne en santé mentale, dans la réactivité quant à l'accès à une prise en charge hospitalière prioritaire sur orientation de l'équipe, et dans les orientations construites depuis l'hôpital vers la MDA.

Au sein l'Espace accueil, 73% des situations ne font l'objet que d'un seul rdv, 16% concernent 2 rdv, et 7% seulement nécessitent 3 rdv avant de considérer le travail d'évaluation pour orientation et/ou prise en charge comme suffisamment affiné. Dans l'espace consultations, le minimum est de 1 entretien, le maximum est de 19.

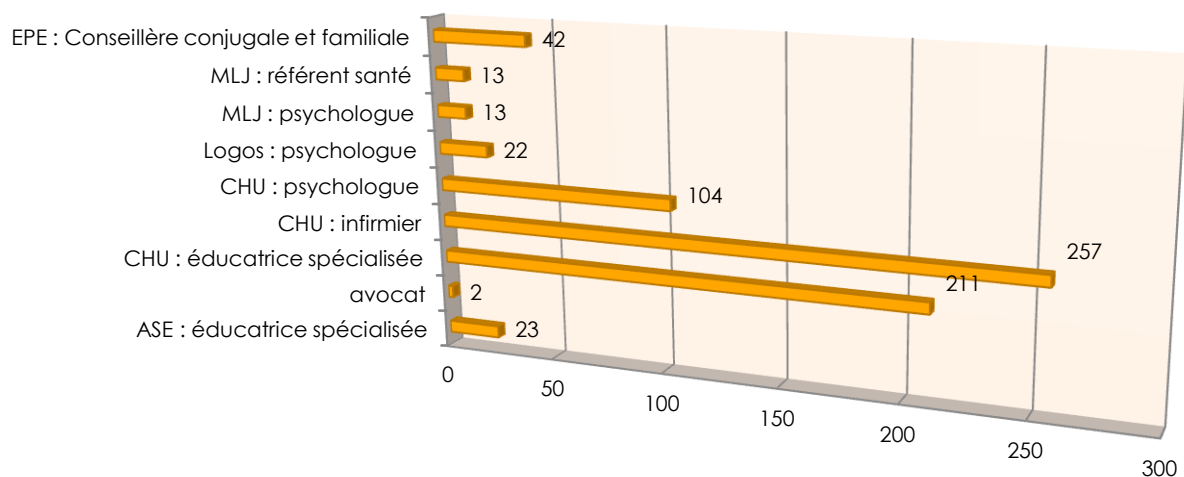


La diminution du nombre d'entretiens par personne dans l'espace entretiens témoigne également de la **fluidité accrue** qui s'est développée dans l'ensemble du réseau de la MDA, **quant à des prises en charge partagées : les accès à des prises en charge spécialisées est de plus en plus rapide, car mieux repérées, mieux ciblées et mieux soutenues.**

La complémentarité de ces deux espaces permet à la MDA dans son Espace Florian d'investir plusieurs rôles :

- Elle est un lieu **d'accueil et d'écoute d'une première demande, sans délai**, sans tabous. Parfois, cette « accessibilité » est confondue, par les usagers et mêmes les adresseurs, avec l'urgence, qui n'est pas du ressort de la MDA.
- Elle est un lieu au sein duquel peut être engagé un travail d'évaluation et d'accompagnement, à travers : l'écoute spécialisée, la relation d'aide, l'accompagnement vers le soin. Ici, **le temps de l'élaboration nécessaire** est investi, **permettant notamment l'adhésion de l'adolescent au projet d'accompagnement** qui se dessine pour lui, et la **sécurisation de son parcours**.
- Elle est aussi un lieu qui fait tiers et qui permet d'aborder différemment une question qui aurait été mise en échec par ailleurs.
- Elle peut également **jouer un rôle étayant** pour une démarche en direction d'une prise en charge externe spécialisée sans que celle-ci soit possible dans l'immédiat. Dans ce laps de temps qui sépare l'accord d'un adolescent ou d'un parent vers une PEC spécialisée et l'effectivité de celle-ci, afin de soutenir la démarche, d'éviter une rupture de parcours d'accompagnement.
- Elle peut être utilisée comme **un outil d'orientation facilitant vers une prise en charge externe spécialisée**. Chaque professionnel de l'équipe est porteur d'une culture professionnelle, mais également institutionnelle, qui s'avère extrêmement facilitante lorsqu'une orientation externe vers une de ces institutions est nécessaire. Les professionnels de l'équipe sont de **précieux relais dans l'accompagnement vers leur institution de référence (CSAPA, CHU, protection de l'enfance)**, à la fois en termes d'efficacité de la prise en charge du point de vue pratique (connaissance des pré requis, des formalités, des organigrammes), mais également en termes de freins psychosociologiques dans l'accès à ces dispositifs institutionnels (représentations de ces dispositifs dans l'imaginaire collectif, bonne connaissance des équipes et des individualités au sein de ces équipes pour favoriser la rencontre d'affinités professionnelles et personnelles), afin de parvenir à un taux de rendez-vous externes non honorés proche de 0%.
- Elle est enfin un lieu à partir duquel **peut être interrogé un parcours d'accompagnement pluri professionnel qui lui précède**, afin de créer le lien qui fait parfois défaut entre ces accompagnements, sans se substituer à eux, mais dans une loiaque de cohérence et de coordination.

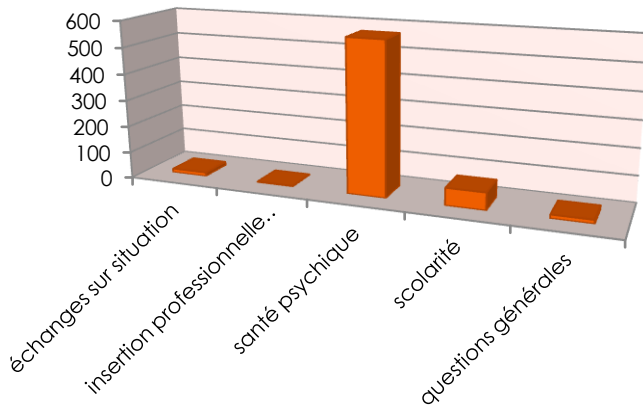
Professionnels rencontrés par les parents



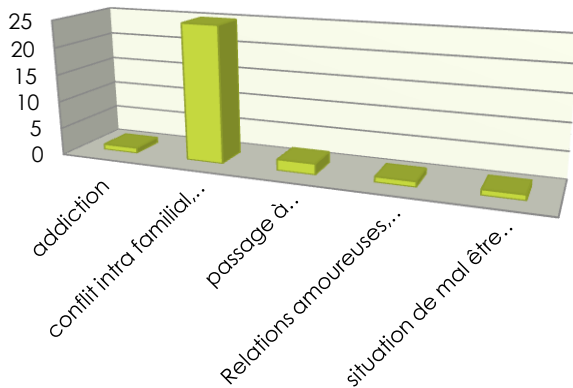
Les parents, particulièrement nombreux cette année, sollicitent en première intention une écoute non qualifiée, qu'elle soit éducative ou non, même si les problématiques évoquées prioritairement sont de nature éducative. De fait, la rapidité avec laquelle ils sont en demande de rencontre amène l'équipe à positionner un « accueillant » qui doit évaluer la nature de la demande. Parfois, la dimension éducative n'est qu'une manifestation bruyante d'un trouble psy. Parfois, l'accent mis par le parent sur la dimension psy lui permet d'éluder une carence éducative.



Motifs de demande en premier accueil des parents

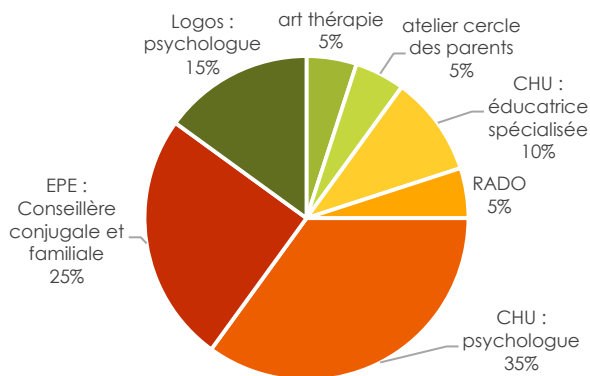


Détail motifs en santé psychique

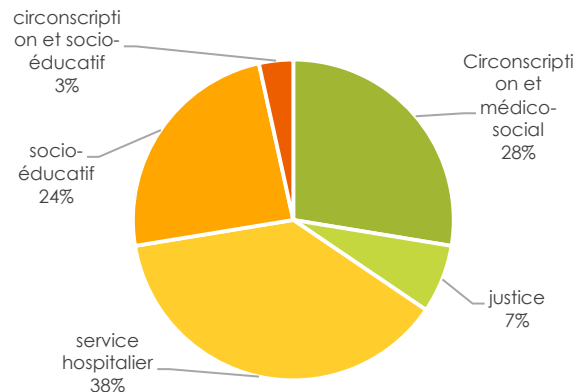


L'équipe accompagne de nombreuses situations autour des questions de conflits intrafamiliaux ou de postures éducatives. Souvent, les demandes se présentent en termes de guidance parentale, par des parents qui sont en recherche de solutions concrètes, immédiates et opérationnelles. Une grande partie des entretiens consiste alors à mettre en place un travail de **soutien à la parentalité** et non pas de guidance parentale, qui **permette aux parents d'être de véritables acteurs de leur responsabilité**. Une des principales raisons de la venue d'un adolescent est liée directement à l'inquiétude parentale au regard d'un comportement de l'adolescent qui s'est installé de manière insidieuse ou bien découvert brutalement (isolement social, fugue, délinquance, addiction, violence, opposition). Durant les entretiens, «déplier le problème» semble ici bien accepté par l'adolescent et son parent. Un accompagnement de l'adolescent s'ébauche mais le souhait des parents s'exprime souvent par une demande d'aide éducative contractuelle. Repenser avec eux leurs propres compétences est une étape à poser mais pas toujours saisie par les parents.

Orientation interne des parents



Orientation externe des parents



A l'issue du premier accueil, des problématiques spécifiques se dessinent, et font l'objet d'orientations :

- en interne, vers des consultations conjugales, notamment dans des contextes de séparation, mais également vers des consultations de psychologue avec ou sans spécificité (addictions). L'orientation vers le RAdEO, dispositif de prise en charge de la question de la radicalisation, s'est également dessinée.

- en externe, les liens sont faits avec l'ensemble de services du médico-social et du secteur socio-éducatif dans des proportions équivalentes. 38% des situations font l'objet d'une orientation vers le sanitaire : la MDA est interpellée comme une voie d'accès facilitante à ces ressources spécifiques.



ATELIERS

Depuis l'origine, l'Espace Florian de la MDA a développé des ateliers en son sein, qui ont une vocation double. A cheval entre les pôles accueil et consultation, ils jouent :

- Un rôle de **médiation**, pour des adolescents réticents à des formes d'accompagnement en situation d'entretien dual, parfois **trop impliquantes** de prime abord, et qui sont plus réceptifs, au sein du pôle accueil, à une activité groupale. Dans ce cadre, ces ateliers sont ouverts à tous les adolescents.
- Un rôle de soutien à un accompagnement dans le cadre du pôle consultation. Dans ce cadre, les adolescents sont inscrits sur les ateliers en fonction de recommandations émises par les professionnels au sein du pôle consultations.
- Un rôle de socialisation pour des adolescents isolés (notamment les Mineurs Non Accompagnés qui peuvent trouver dans le ciné club par exemple un espace de rencontres autour de la critique de films)

Ils ont concerné cette année 93 adolescents



FOCUS : L'Atelier gestion des émotions

L'objectif de départ est de conduire les jeunes à identifier à quel moment se déclenche un stress face à une situation d'évaluation ou un examen et quel processus se met en place. Ce stress tantôt mobilisateur pour certains peut s'éprouver paralysant pour d'autres. Le contexte d'un atelier offre la possibilité de faire de nouvelles expériences permettant d'élargir les possibles.

Un objectif intermédiaire est de proposer aux participants de s'entraîner à distinguer la part de stress sur laquelle ils peuvent intervenir aujourd'hui, avec des résultats immédiats, d'un autre type de stress (la manifestation d'angoisses fondamentales) qui demande un travail de connaissance de soi et d'introspection beaucoup plus approfondi.

Nous leur proposons d'identifier les manifestations de stress et de tenter de construire leur chemin d'origine:

« Lorsque je suis stressé, qu'est-ce qui m'informe de ce stress, qu'est-ce que je ressens ? Qu'est-ce qui fait pression ? Existe-t-il des mots pour me parler à moi-même ? Ou bien qu'est-ce qui pourrait faire soutien ? Comment je peux m'ajuster, m'adapter, m'est-il possible de trouver un appui ? ».

L'objectif final est de les conduire à prendre conscience de la façon dont se met en place le stress pour eux spécifiquement, et de comprendre le rôle que cela joue dans les situations d'évaluation (oraux, examens...). Il s'agit enfin de faire émerger des pistes de travail personnelles (individualisées) pour orienter l'attention des adolescents sur une gestion du stress "active" plutôt qu'une posture de passivité face à un stress subi. En effet il s'agit de les amener à faire le lien entre ce stress et leur ressenti corporel, en passant par la proposition d'une respiration consciente pour créer un mouvement plus fluide sur le plan énergétique. Porter son attention à cet endroit participe à la conscientisation du processus.



2. Activité du réseau Arpège

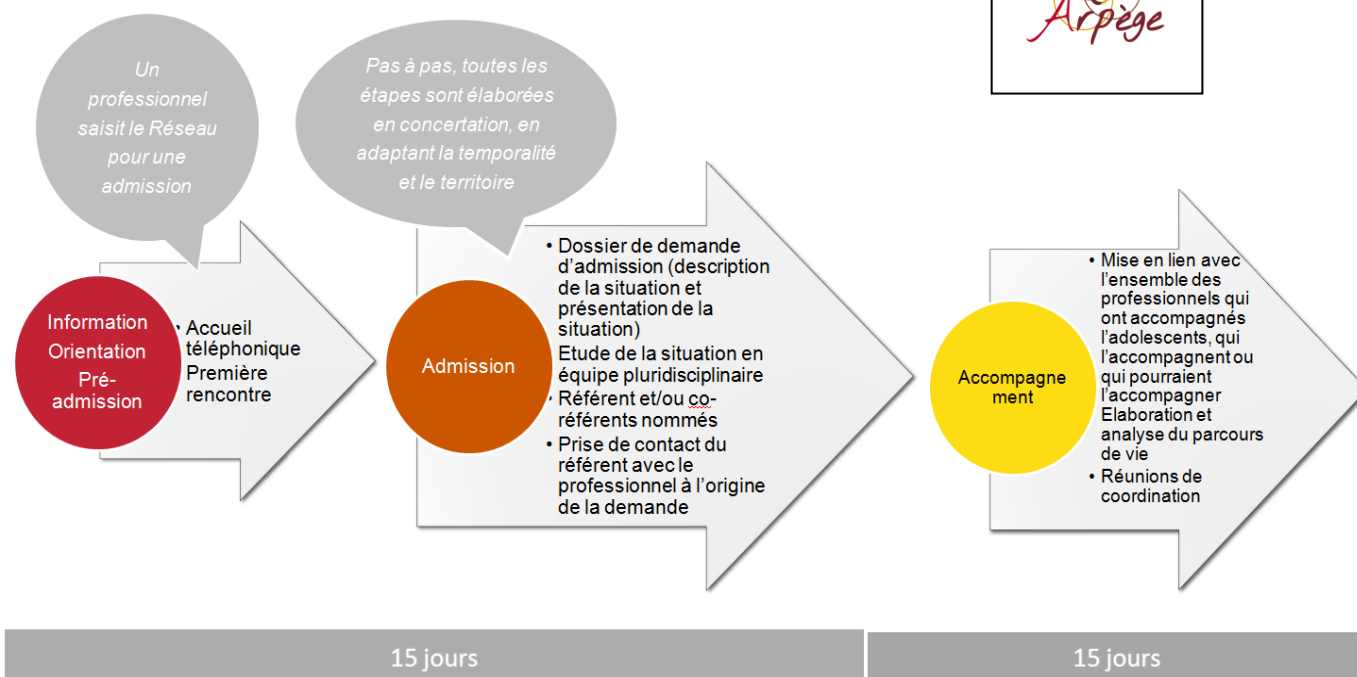
Le Réseau Resagard (renommé Arpège en 2016) est engagé depuis 9 ans auprès des institutions et des professionnels qui accompagnent des adolescents, de 10 à 21 ans dans le Gard, dont la situation est empreinte de complexités parfois aussi synonymes de gravité, d'urgence... Les troubles, les champs et les ressources activés, révèlent une diversité imposant une concertation, une vision partagée et une action pluri-institutionnelle.

La mission du Réseau est de favoriser l'accompagnement des adolescents et des jeunes adultes, de manière singulière et adaptée pour chaque situation, en proposant une articulation entre analyse clinique et coordination des prises en charge de chaque partenaire. Cette mission se décline en plusieurs modalités d'actions, dont l'organisation de réunions de coordinations. Elle est renforcée par le développement de missions connexes : informations et formations, actions d'évaluations, participation aux politiques publiques.

Le Réseau s'implique donc dans l'organisation et l'animation d'espaces d'échanges, d'expérimentation et d'innovation, créateurs de sens, qui permettent d'ouvrir des perspectives nouvelles d'accompagnement. Ces espaces, investis par des institutions et des professionnels de différents champs d'action, permettent d'étayer, de créer et de recréer des parcours individualisés et diversifiés.

L'année 2016 a été synonyme de nombreux changements pour le Réseau. Le projet du Réseau se précise et se façonne notamment au regard de l'évolution des politiques publiques dédiées à la jeunesse et des évolutions de son environnement. L'équipe de professionnels, aujourd'hui complétée, et les membres du Réseau se sont engagés dans la mise en synergie et la mise en œuvre de dynamiques renouvelées.

Sophie ALLA, Responsable coordinatrice du réseau



CHIFFRES CLES

- File active : **82 situations**, dont la moitié sont pris en charge en institutions (ITEP, MECS, lieu de vie...)
 - **84 partenaires différents** dans les PEC
 - **27 situations suivies en coréférence** au regard de la complexité accrue
- **108 réunions de coordination** avec les partenaires impliqués dans les prises en charge, avec une moyenne de 6.5 participants par réunion, **254 professionnels différents** et 1097 invitations au total
 - Moyenne d'âge des adolescents : 16 ans
 - **Durée moyenne de la PEC : 2 ans, 6 mois et 16 jours**



Forces vives

- Directeur 0.15 ETP
- Responsable Coordinatrice : 1 ETP
- Secrétariat : 0.4 ETP
- Psychologues : 2 x 0.5 ETP
- Educatrice spécialisée PJJ (mise à disposition) : 0.2 ETP
- Médecin pédopsychiatre : 0.05 ETP (MIGAC)

Aperçu financier

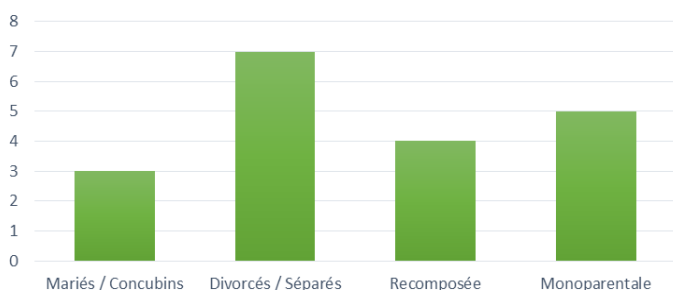
	Produits
ARS Occitanie fonctionnement	122 940
CD30 Fonctionnement	15 500
TOTAL	138 440

Motifs d'admission (identifiés par les professionnels à l'origine de la demande dans le dossier de demande d'admission)

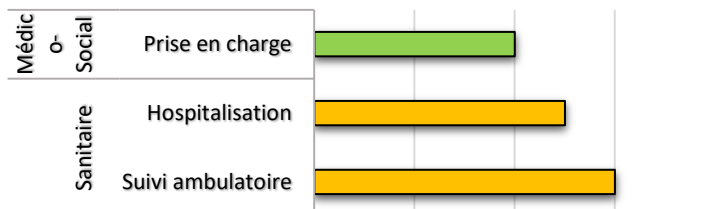
	Elaboration d'un projet global de PEC	Continuité ou accès aux soins	Maintien ou reprise scolarité, formation, projet pro	Maintien ou recherche hébergement	Coordination des Intervenants	Eclairages cliniques de la situation	Analyses des dynamiques familiales et environnementales
2014 (22 admissions)	10	10	7	6	8	10	6
2015 (18 admissions)	15	15	10	8	16	15	13
2016 (15 admissions)	7	12	9	9	9	6	5
2017	4	3	2	3	2	2	2

Les motifs d'admission cités ici sont identifiés dans le dossier de demande d'admission. Support d'un premier travail d'analyse dans l'équipe du Réseau, ils sont aussi réinvestis lors de la phase exploratoire suivant l'admission, auprès du professionnel à l'origine de la demande afin d'engager les échanges et d'identifier les modalités d'action. Ils sont discutés ensuite avec l'ensemble des professionnels concernés par la situation, de manière collégiale des orientations sont identifiées pour le suivi par le Réseau.

Situation familiale de la cellule (principale, dans laquelle vit le plus souvent l'adolescent) à l'admission en 2016



Prises en charge sanitaires et médico-sociales à l'admission (en nombres de prises en charge)



Nous repérons en 2016, un accroissement des jeunes ayant été admis lors d'une ou plusieurs hospitalisations ou étant hospitalisés. Nous identifions une pluralité de situations familiales lors des admissions. Cet indicateur est donc pleinement intégré lors de la phase exploratoire suivant l'admission. Nous recherchons la ou les personnes qui détiennent l'autorité parentale mais aussi la ou les personnes exerçant celle-ci. En 2016, la majorité des adolescents et des jeunes adultes admis dans le Réseau étaient hébergés en institution (13 d'entre eux). Nous avons identifié une multiplicité de modalités d'hébergement, parfois de manière séquentielle dans plusieurs institutions, parfois en alternant hébergement dans la famille et dans les institutions. La complexité des situations amène les institutions à proposer des hébergements personnalisés et modulables dans le temps.

FOCUS : le parcours de vie

La réalisation d'un parcours de vie, du recueil des données attenantes au parcours institutionnel et familial d'un adolescent, tend à se généraliser lors de nouvelles admissions. En 2016, **8 parcours de vie ont été réalisés** et analysés par les professionnels du Réseau. Le premier outil qui collecte et agence les différents éléments du parcours peut soutenir les premiers échanges, et ensuite favoriser la mutualisation des données et l'analyse partagée lors des réunions de coordination. Réalisée à chaque fois en coopération avec des professionnels impliqués auprès de l'adolescent, cette analyse du parcours de vie permet d'identifier et de donner du sens aux continuités et aux discontinuités du parcours de l'adolescent. La réalisation d'un parcours de vie, du recueil d'informations à l'analyse clinique du parcours, s'effectue en 40h en moyenne.

Aspect théorique :

Le parcours de vie met en jeu la temporalité biographique du sujet qui se rapporte à l'enchaînement chronologique de sa vie. Par ailleurs, différentes trajectoires s'articulent en fonction d'autres niveaux de temporalités : historique et sociale.

L'analyse du parcours de vie s'articule sur cinq principes de base :

- Le développement tout au long de la vie (lifespan development)
- L'intentionnalité des individus (agency) fait référence à la rationalité ainsi qu'à l'initiative de l'individu, qui sont analysées en fonction des contraintes et opportunités offertes par les différents contextes (ex. : social, historique, etc.).
- L'insertion des vies dans le temps et l'espace (time and place), renvoie au processus de développement (biologique et psychologique) des êtres humains en fonction de leurs différents contextes de vie, qui varient dans le temps et l'espace.
- La temporalité des transitions (timing of transitions) réfère au concept d'âge (adolescence). Les conséquences des transitions et expériences s'accumulent et conditionnent les trajectoires.
- Finalement, la théorie du parcours de vie suppose que les vies sont inter-reliées (linked lives), c'est-à-dire que les vies des individus sont interdépendantes, que l'être humain se développe en réciprocité avec les acteurs des milieux où il évolue.

Validation, réalisation & transmission

Si la situation a connu des ruptures et qu'un nombre important d'institutions, de lieux et de personnes ont été traversés et rencontrés, il semble pertinent de proposer la réalisation du parcours de vie, en accord avec les partenaires.

C'est à partir des échanges, des documents transmis par les institutions médico-sociales, sanitaires, sociales ayant accompagné l'adolescent et sa famille dans le passé et/ ou à partir de la lecture de son/ses dossier(s) en Assistance Educative qu'un premier document est créé : tableau reprenant les événements de manière factuelle et chronologique. Un génogramme est également constitué.

Un compte rendu rédigé de ce travail, étayé d'éléments théoriques proposant une analyse de points particuliers (sexualité, placement précoce,...) est rédigé et transmis aux institutions ayant actuellement la situation en prise en charge.

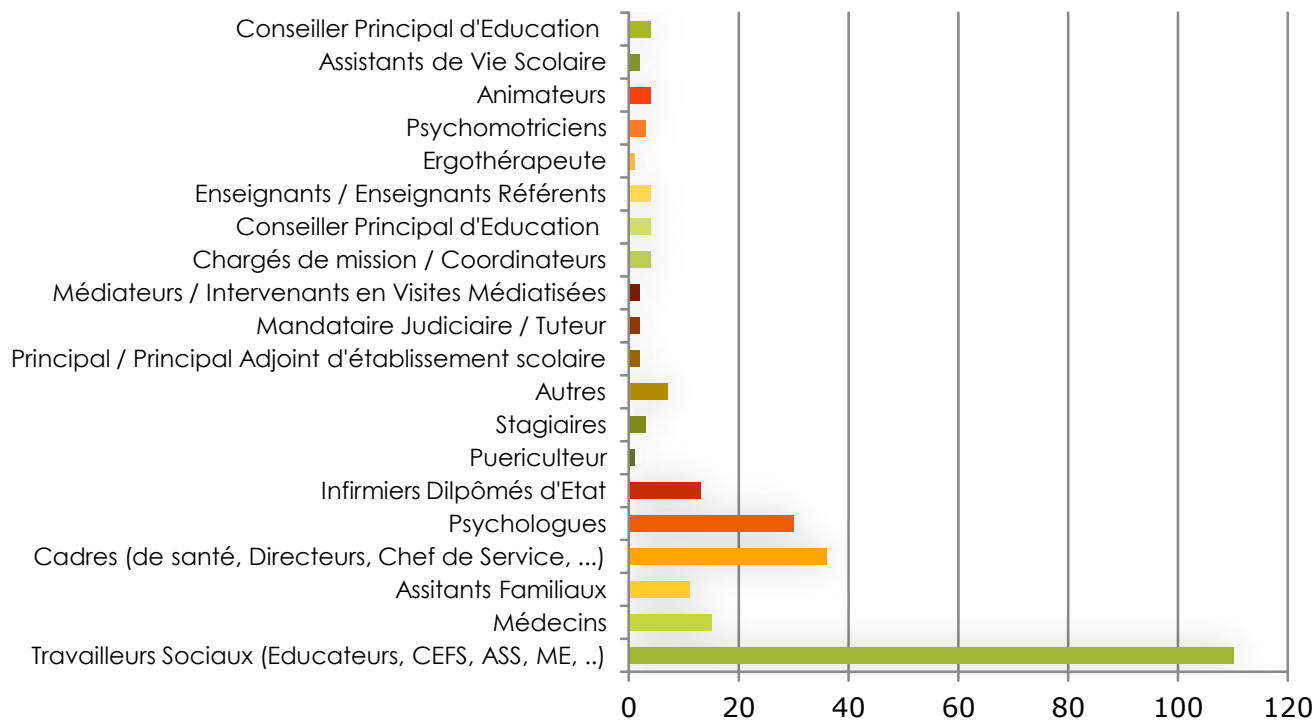
Cette étude a pour objectif d'induire une lisibilité et une continuité dans l'histoire de l'adolescent, faisant apparaître les logiques sous-jacentes aux décisions, les raisons de ses déplacements, et permettant l'émergence d'hypothèses. La connaissance d'un Sujet dans sa complexité et ses énigmes permet de se projeter avec plus de sécurité dans son accompagnement présent et à venir.

Cette proposition de lecture et de sens autour d'une trajectoire de vie résume sur quelques pages un parcours difficile à appréhender par sa complexité, son morcellement et ses ramifications. Regrouper en un seul document plusieurs dimensions, plusieurs lieux, plusieurs personnes, permet de rassembler et unifier une histoire qui est celle de l'adolescent.

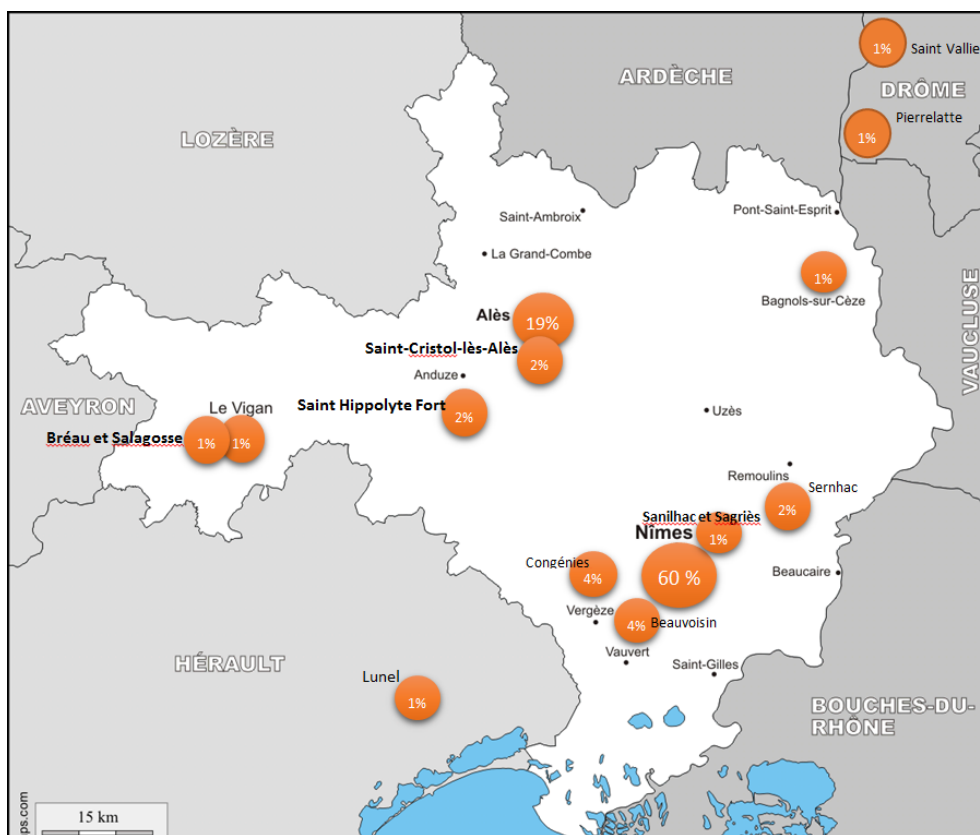
Ce travail ainsi réalisé est transmis aux professionnels concernés par la situation et peut être consulté par la famille et /ou l'adolescent.



Participation des professionnels par métier dans les réunions de coordination en 2016



La diversité des professionnels mobilisés lors des réunions de coordination favorise une approche pluri-professionnelle des situations complexes et les possibilités en termes d'analyses cliniques et d'intervention multi champs d'action sont démultipliées. Nous repérons que l'ensemble des champs sanitaires, sociaux, judiciaires, scolaires, ... sont représentés favorisant ainsi l'élaboration d'un projet global pour chaque adolescent.



Les professionnels du Réseau Arpège sont mobiles. Les réunions de coordination sont essentiellement organisées dans les structures accompagnant directement l'adolescent et/ou le jeune adulte. Ce choix est motivé par la volonté de mettre au travail la méconnaissance mutuelle des différents acteurs et les représentations réciproques. Cette mobilité départementale a amené le Réseau à organiser des réunions de coordination dans **35 institutions différentes**.

Les dynamiques inter-dispositifs au sein de la MDA30 :

En 2016, le Réseau a tissé des liens avec les autres dispositifs de la Maison Des Adolescents du Gard afin d'inscrire les interventions de chacun dans une **dynamique globale et cohérente. De la prévention à la prise en charge spécialisée**, l'adolescent peut solliciter la Maison Des Adolescents à différentes étapes d'un parcours institutionnel, de vie, de santé, ... ainsi que son entourage familial et les professionnels accompagnant un adolescent ou un jeune adulte.

Les objectifs des coopérations inter-dispositifs sont de:

- **Favoriser un accès pour les adolescents, les parents et les professionnels à plusieurs dispositifs** pour répondre aux besoins identifiés à différentes étapes du parcours de santé des jeunes (prévention, premier accueil, évaluation, prise en charge de situations complexes, ...).

- **Proposer une action pluridisciplinaire et concertée** dans des situations où les besoins sont multiples (ex : accueil des parents sur un dispositif et prise en charge de la situation complexe d'un adolescent).

- **Actions d'information, de formation et développement de partenariats inter-dispositifs.** Projets mutualisés.

Par ailleurs, le Réseau initie des rencontres partenariales pour les professionnels de la MDA30 dans la perspective de développer un réseau partagé où les acteurs identifient les passerelles entre les différents dispositifs associatifs (4 en 2016).

Le Réseau a pu **participer aux Journées Nationales des Maisons Des Adolescents** de Strasbourg en mai 2016 sur le thème « Grandir ». Ces deux journées consacrées à l'adolescent, aux accompagnements et expérimentations diverses sur l'ensemble du territoire ont été jalonnées de conférences et d'ateliers.

En 2017, la MDA30 organise à son tour cet évènement. Les professionnels du Réseau participent à l'élaboration et l'organisation de ces journées, lors de séances de travail mensuelles.

Les actions de formation :

- Une journée de formation organisée par le Réseau de Santé Maladies Rares sur le **Syndrome d'Alcoolisation Foetale**,

- Deux journées dans le cadre du Dispositif Local d'Accompagnement sollicité par Résod'Oc sur le thème de la **gestion des Ressources Humaines dans les Réseaux de Santé**,

- Une journée, avec l'équipe complète de professionnels du Réseau sur le thème « **Les adolescents dits « difficiles »** », organisée par l'Orsphère-Samdarra, le Vendredi 9 décembre 2016 au Ministère des Affaires Sociales et de la Santé, en équipe complète.

- Le Réseau a participé à une journée de formation, sur sollicitation de l'Education Nationale, pour présenter ses activités auprès des enseignants référents du département.

Les projets inter-réseaux :

Tout au long de l'année, le Réseau Arpège a participé à des rencontres inter-réseaux.

Au sein de **Résod'Oc**, la participation à différents temps d'échanges favorise les **dynamiques inter-réseaux** notamment autour de mobilisation de savoirs et compétences transversaux sur la **démarche qualité, les Plates-formes Territoriales d'Appui, les recommandations de la Haute Autorité de Santé, ...**

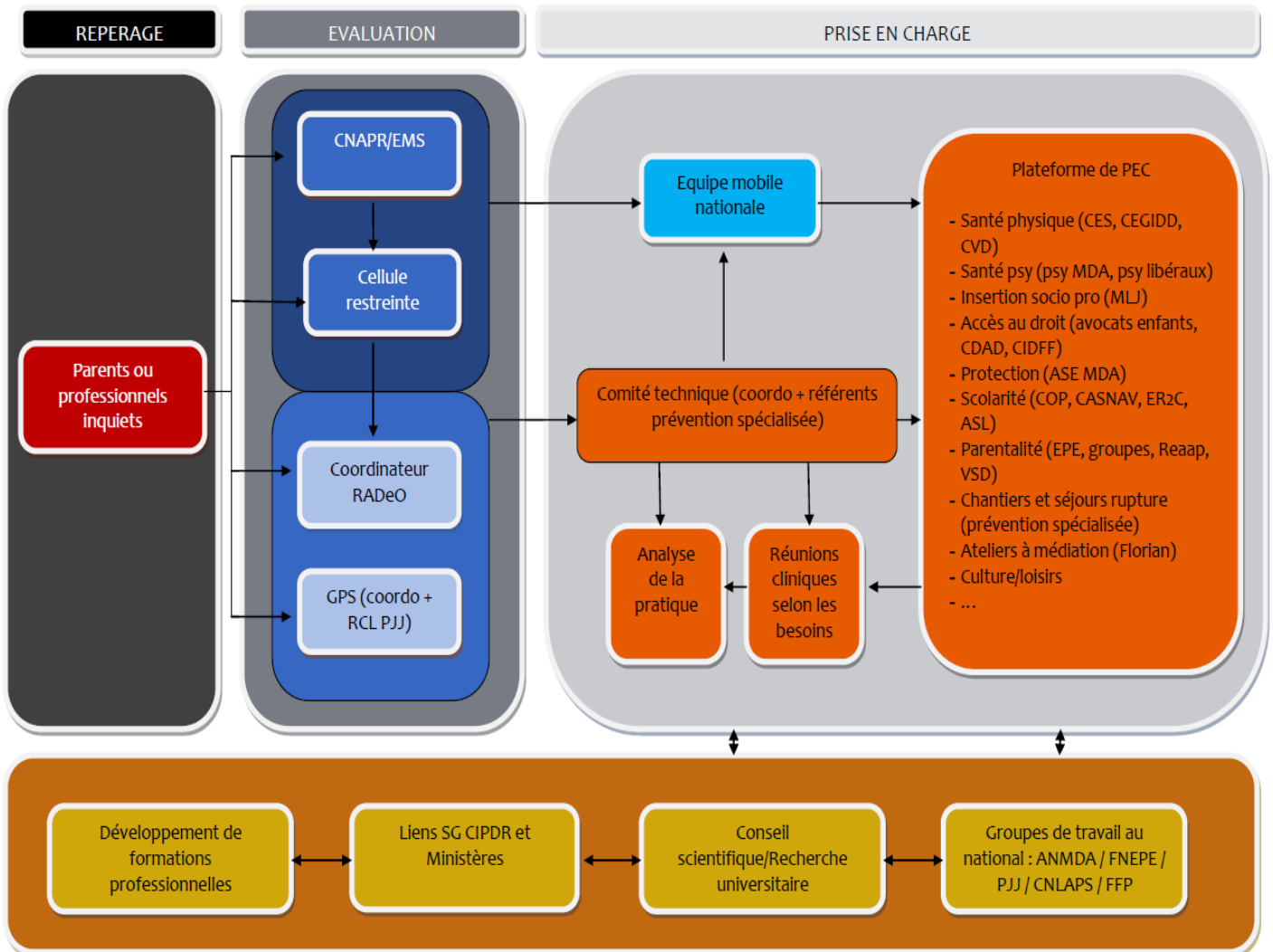
Depuis plusieurs années, les Réseaux Adolescents partagent leurs savoir-faire et développent des projets. 2016 a été l'année de la **création d'un groupe de travail à l'échelle territoriale de la nouvelle région Occitanie**.

Le Réseau Arpège a ainsi participé aux colloques organisés par les Réseaux Ado 66 et Résado 82.

Par ailleurs, **5 journées ont permis d'initier et de développer des projets communs**. A ce jour, un **cahier des charges des Réseaux Adolescents en Occitanie** est en cours d'élaboration. Il a vocation à identifier les missions des Réseaux et d'interroger les singularités et les similitudes dans l'accompagnement des adolescents sur chaque territoire. Ensuite, les supports d'admission, de rapport d'activité et de base de données pour le suivi des adolescents pourront être harmonisés pour une meilleure lisibilité des activités des Réseaux en Occitanie.



3. Activité du RADeO



CHIFFRES CLES

- File active : **21 situations accompagnées** en 2016
- **757 professionnels formés**, 6 journées de formations
- Partenariat renforcé : **12 conventions de partenaires signées**

Forces vives

- Directeur : 0.3 ETP
- Coordinateur du dispositif : 0.5 ETP mis à disposition par l'association Samuel Vincent
- Secrétariat/Communication : 0.1 ETP
- Cellule préfectorale
- Réseau des partenaires de la prise en charge

Aperçu financier

Financement 2016 : 75 000 € du SG-CIPDR via la Préfecture du Gard (enveloppe départementale)

Perspectives 2017 : mobilisation d'autres partenaires financiers



AXE 1 : FORMER

- Cycle de formations : 2 x 3 journées, assuré en lien avec le Cabinet Bouzar Expertises : « **Liberté de conscience ou basculement dans l'embrigadement radical ? Repères, indicateurs et postures professionnelles** »
- **757 professionnels formés**

Objectifs :

- Comprendre et analyser les techniques et discours individualisés d'embrigadement
- Maîtriser les indicateurs de comportement et de discours permettant de distinguer ce qui relève d'un embrigadement de ce qui relève d'une liberté de conscience
- Identifier les textes et postures professionnelles permettant de gérer l'expression et/ou la manifestation de convictions d'un professionnel et/ou d'un usager
- Identifier le dispositif juridique et judiciaire autour de l'enfance en danger
- Construire des postures professionnelles communes



Contenus :

- Apports sociologiques, historiques, anthropologiques, psychologiques
- Etudes de cas, analyses de terrain

AXE 2 : ACCOMPAGNER

- Développement des prises en charge de situations familiales (9 situations en 2015, 21 en 2016, **soit + 133 % !**)
- Développement du conventionnement partenarial
- Structuration des outils (charte, indicateurs de basculement, convention)
- Mise en place du Groupe de Préconisation et de Soutien (GPS) qui permet à tout professionnel de solliciter un accompagnement anonyme dans l'évaluation d'une situation à laquelle il est confronté

AXE 3 : RECHERCHER ET EXPERIMENTER

- Création et animation d'un groupe régional de travail autour de la valorisation des expériences probantes Gard-Hérault (MDA, EPE, CAF et PJJ)
- MDA du Gard nommée Déléguée thématique au sein de l'ANMDA sur les questions de radicalisation pour l'ensemble des MDA de France :
 - pilotage d'une recherche action entre ANMDA et FNEPE
 - participation aux groupes de travail « têtes de réseaux » et « cartographie des ressources » au SG-CIPDR
 - participation aux groupes de travail de l'ENPJJ « soutien aux pratiques professionnelles » et « enjeux du travail en réseau »
 - valorisation des expérimentations à partir du RAdEO auprès des différents ministères (santé, justice, éducation, famille, intérieur)
- Articulation avec des dispositifs innovants comme les Promeneurs du Net : préfiguration en cours en 2016 dans le Gard, via un partenariat étroit entre la CAF et la MDA.

Charte éthique du RADeO :

« Considérant que le RADeO fonctionne sur le **registre de la proposition** d'accompagnement aux familles et du soutien aux professionnels,

Considérant que le RADeO s'adresse à des familles et des jeunes du territoire gardois, entre 11 et 25 ans, ainsi qu'aux professionnels de ce territoire et à ceux que la cellule préfectorale lui oriente, qui manifestent une inquiétude au sujet d'adolescents avec lesquels ils sont en lien, que ces inquiétudes soient fondées sur des observations empiriques, des critères objectifs ou subjectifs autour des notions de dérive et de risques de rupture,

Considérant que le RADeO mène des actions de **prévention secondaire**, donc centrées sur des publics repérés, nominativement identifiés, via des mesures adaptées, individualisées, dans une dimension pluridisciplinaire (justice, protection de l'enfance, prévention spécialisée, santé, scolarité, insertion socio professionnelle),

Considérant que le RADeO propose un **travail autour de la parole**, centrée sur le discours des jeunes, et envisage la question des dérives au prisme de ceux de l'adolescence, c'est-à-dire qu'il **considère les dérives comme ce qui fait symptôme et non pas comme ce qui fait l'objet de l'accompagnement**,

Considérant que c'est la fragilité que révèle ce symptôme qui fait l'objet de l'accompagnement, que celle-ci soit ancrée dans l'individu (instabilité émotionnelle, fragilité narcissique, défaut d'empathie, troubles de l'identité, trauma), ou dans sa trajectoire et son environnement (isolement, adolescent exposé à des violences...),

Considérant comme une nécessité impérative de garantir la gratuité, la confidentialité, le respect du secret professionnel partagé, au regard des postures éthiques de chaque professionnel, et des textes réglementaires en vigueur,

Considérant comme une nécessité impérative de travailler à créer une alliance thérapeutique avec les parents des adolescents pris en charge, lorsqu'ils sont accessibles,

Considérant qu'il est indispensable de **préserver la confiance première** que témoigne un adolescent lorsqu'il sollicite une aide, favoriser la continuité de son parcours en interne via des orientations personnalisées et soutenues, et garantir la pertinence et la cohérence d'un accompagnement par une orientation collectivement réfléchie,

Les signataires de conventions d'engagement et de partenariat au sein du RADeO certifient leur adhésion pleine et entière à l'ensemble des principes de cette charte »

Indicateurs d'évaluation des situations élaborés par le SG-CIPDR

1. Les ruptures

- Comportement de rupture avec l'environnement
- Changements d'apparence physique ou vestimentaire
- Pratique religieuse hyper ritualisée

2. L'environnement personnel

- Relations avec les parents et le réseau familial
- Relations sociales
- Traits de personnalité et modalités relationnelles
- Réseaux relationnels

3. Théories et discours

- Théories complotistes, conspirationnistes et victimaires
- Le changement de comportement identitaire
- Prosélytisme

4. Techniques

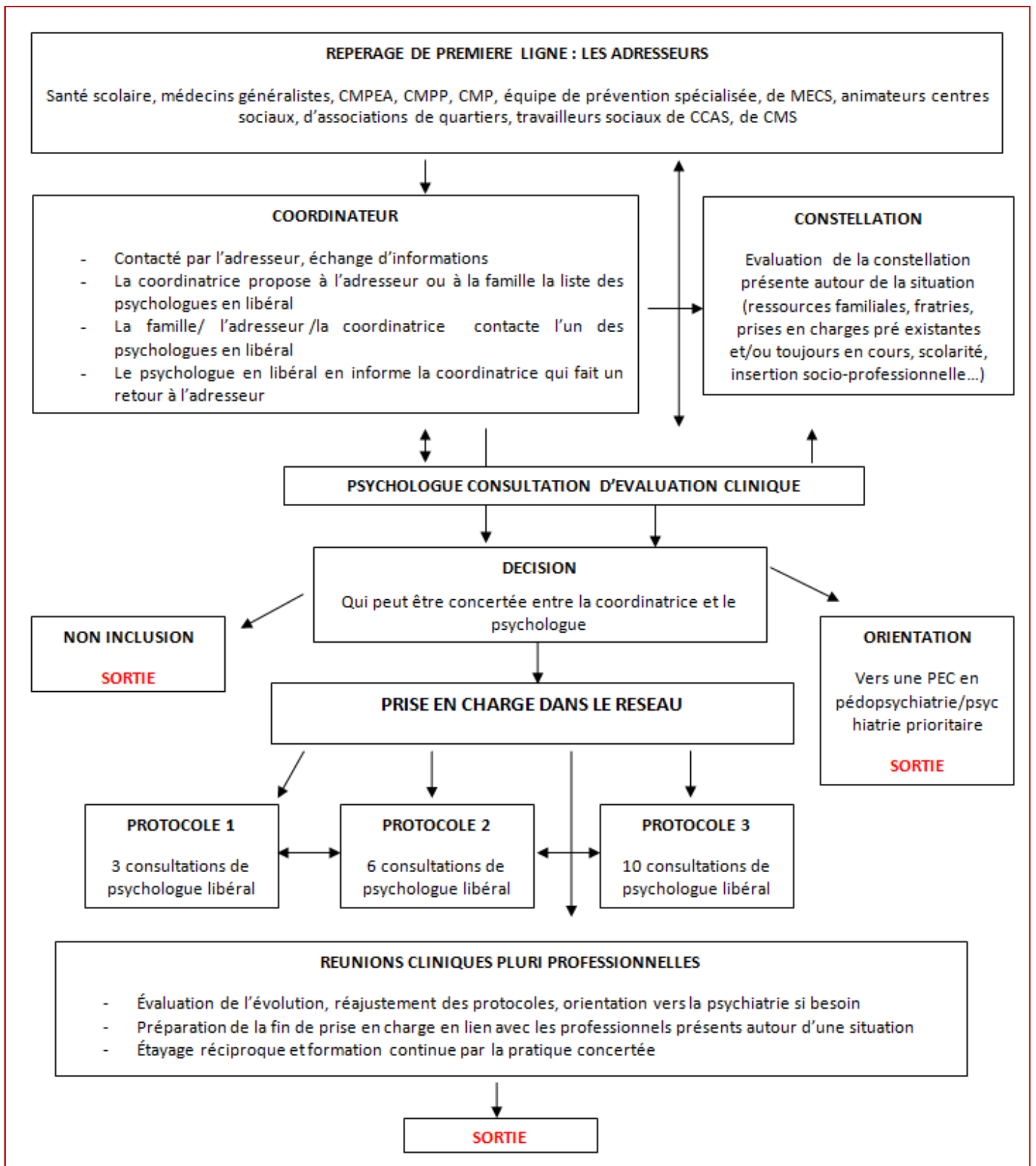
- Usage de réseaux virtuels, humains
- Stratégie de dissimulation

5. Domaine judiciaire

- Antécédents judiciaires (signalements, infractions, ...)
- Condamnations, incarcérations, ...
- Comportements en détention



4. Dispositif A.V.E.N.I.R.



Forces vives

- Directeur : 0.15 ETP
- Coordinatrice : 0.5 ETP
- Copil (ARS, CD30, FdF, CPAM, CAF)
- Cotec: 14 membres représentant les acteurs jeunesse du territoire
- Collectif des psychologues libéraux

Aperçu financier

Financement d'aide au démarrage :
Fondation de France : 80 000 € sur 3 années



OBJECTIFS : Mise en place, animation, fonctionnement et évaluation triennale d'un **réseau pluri professionnel et pluri institutionnel de repérage, d'évaluation et de prise en charge de jeunes entre 11 et 21 ans en souffrance psychique**. Via un **repérage précoce** en amont, par les professionnels de proximité en lien de confiance avec les adolescents sur le territoire, il s'agit d'organiser l'évaluation clinique des situations et d'y apporter des **réponses organisées, coordonnées et cohérentes, d'accès facilité** (en proximité géographique et gratuites), et qui mettent en lien et en capacité d'agir l'ensemble des acteurs présents autour d'une situation (étayage réciproque, formation permanente via le réseau et les réunions cliniques, appui technique du coordinateur).

- **Réduire les inégalités** d'accès aux soins en santé mentale
- **Permettre une orientation adaptée et rapide à des espaces de consultations psychologiques** pour des adolescents et leurs parents, en proximité du lieu de résidence
- **Faciliter et améliorer la prise en charge** et l'accompagnement des parents d'enfants et d'adolescents en souffrance
- **soutenir la fonction parentale**
- **désengorger les services de pédopsychiatrie**
- construire une offre d'accompagnement coordonnée assurant l'articulation de l'ensemble des partenaires intervenant dans le champ de l'adolescence (sanitaire, social, éducatif).
- Favoriser le repérage précoce

ACTEUR IMPLIQUES :

- **Comité de pilotage**

Le dispositif est constitué d'un Comité de Pilotage, visant à la sécurisation du financement, au bon fonctionnement et au déploiement du projet. Il est composé de l'Agence Régionale de Santé, la CPAM, du Conseil Départemental du Gard, la CAF, l'Agglomération Gard Rhodanien et du Contrat Local de Santé de Bagnols/Cèze.

- **Comité technique**

Le comité technique est un collectif de travail qui réunit tous les partenaires engagés dans le dispositif. Ce collectif est chargé d'apporter une analyse des ressources du bassin, et d'examiner les questions relatives à l'organisation et au fonctionnement du dispositif.

Il est composé du Contrat Local de Santé de Bagnols/Cèze, des mairies de Bagnols sur Cèze et de Pont St Esprit, du Centre Médico Psycho Pédagogique, d'association de prévention spécialisée, de l'Hôpital Bagnols/Cèze, du Programme de Réussite Éducative, du Conseil Local de Sécurité et de Prévention de la Délinquance, de la Mission Locale pour les Jeunes, du Centre Social, de l'Éducation Nationale, de médecins généralistes, de l'Aide Sociale à l'Enfance, et du Centre d'Information et d'Orientation.

- **Psychologues libéraux**

Dans un premier temps, tous les psychologues du bassin bagnolais (quinze professionnels, diplômés d'un MASTER en psychologie clinique et inscrits au répertoire ADELI) ont été contactés par la coordinatrice. À ce jour, neuf psychologues participent activement à la construction du dispositif.

ACTIVITE 2016 :

- Démarrage au 1^{er} octobre 2016
- Recrutement du coordinateur, promotion auprès des professionnels pour développer les adhésions
- Structuration du réseau (outils de fonctionnement, fiches techniques, charte, outils de suivi et d'évaluation, annuaire)
- Suivi administratif et financier, évaluation globale de l'action



5. Activité de l'espace ressources

ACTIONS DE FORMATION

- **Participation de l'équipe de l'Espace Florian, en tant que réseau**, c'est-à-dire représentant des professionnels variés (psychologues, infirmiers, éducateurs, conseiller conjugal et familial, conseiller en insertion, référent santé, médecin, conseiller d'orientation), issus d'institutions diverses (CHU, PJJ, CSAPA, Mission Locale, Ecole des Parents) a pu participer à **14 formations, colloques et/ou conférences** (harcèlement avec ALPHE, formation en prévention santé avec la Cie des Nuits partagées, formation prévention de la radicalisation CPDSI Dounia Bouzar, colloque « Amour, savoirs et (re)création » Reseda...) et à des nombreuses rencontres de nouveaux partenaires (petits Débrouillards, enseignants référents handicap, MECS ANCA, SESSAD Passerelles, groupe de psychologues libéraux à Nîmes, CPEAGL, Résident Monjardin, lieu de vie Maison Heureuse, ITEP Grézan, IME Kruger...)
- Intervention de l'équipe dans des cursus de formation (IFSI, IFME, DAPPEN, accueil de stagiaires)

ACTIONS DE PREVENTION

- **500 élèves sensibilisés à différentes thématiques** (addictions, autorité, harcèlement, santé mentale, vie sexuelle et affective) sur des actions **hors les murs en établissements scolaires** (forums santé en établissements scolaires et centres sociaux)
- **En direction des parents** : cafés des parents (La Pléiade)

ACTIVITES DU POLE EXPERTISE

- **Participation aux travaux du Contrat Local de Santé** (groupes addictions et groupe santé des jeunes) sur Nîmes et Bagnols sur Cèze
- **Collaboration avec l'ARS LR** sur la création du Répertoire Opérationnel des Ressources
- Animation/participation aux réseaux :
 - o Réseau clinique du lien (Alès)
 - o Réseau précarité ANAIS
 - o Groupe de travail MDA/EPE/CAF Gard-Hérault sur la prévention de la radicalisation
 - o Préfiguration de la mise en place d'une coordination régionale des MDA Occitanie en vue de la fusion des régions Midi-Pyrénées/Languedoc Roussillon : 2 réunions inter régionales, mise en œuvre de deux groupes de travail :
 - l'un en vue de la tenue d'un colloque régional sur la question des territoires et des échelles pertinentes d'intervention ou d'implantation de dispositifs à partir d'exemples concrets d'initiatives portées par les Maison Des Adolescents de la grande région : resituer ces actions dans l'esprit des démarches qui traversent aujourd'hui la logique des contrats locaux de santé, fondés sur les notions de parcours, d'une part, et de paniers de service, d'autre part.
 - l'autre en vue de créer un espace ressources numérique mutualisé
- Vice-Présidence de l'Association Nationale des MDA pour l'ensemble du quart Sud Est, et à ce titre :
 - o développement d'outils au national (guide de recueil des données), liens avec les Ministères et Secrétariats d'Etat (Education Nationale, Santé, Cohésion sociale, Jeunesse, Famille, Justice) sur la Loi de Santé, l'Observatoire National du Suicide, co-rédaction du Cahier des Charges MDA Deuxième Génération
 - o Référent national sur la question de la radicalisation
 - o Accompagnement de la création de 3 nouvelles MDA : Var, Aveyron, Lot, PO, Ariège (interface avec les ARS et les équipes portant les projets)

LE CENTRE DE RESSOURCES DOCUMENTAIRES

- **Point nodal** du projet partenarial et architectural **entre la Maison Des Adolescents et le Comité Départemental d'Education pour la Santé du Gard**. Il est animé par la documentaliste du CODES.
- **A destination des professionnels** issus de différents secteurs, en rapport avec l'adolescence (Education Nationale, Mission de Protection de l'Enfance, Protection Judiciaire de la Jeunesse, Etablissements et services sociaux éducatifs et médico-sociaux, infirmières et médecins libéraux...) peuvent trouver des **supports d'information sur le réseau existant et revues** intéressant la question adolescente, des **outils pédagogiques** pour la mise en place **d'actions de prévention** ou de sensibilisation.
- **800 ouvrages, 160 CD et DVD, 30 revues, 1800 titres numériques**
- **1600 professionnels l'ont sollicité, 60 000 documents distribués, 500 outils pédagogiques empruntés, 25 000 kits de prévention distribués.**



Focus 1 : le projet CAF numérique

CADRE :

- Inscription dans le cadre de la circulaire CNAF du 26 novembre 2015 sur le **renforcement de la présence éducative** sur Internet et le développement des actions dans le domaine du numérique
- Inscription dans le cadre d'une volonté de la CAF du Gard **de développer des actions de soutien à la parentalité autour des usages du numérique**

OBJECTIFS :

- ✓ Permettre aux parents de se repérer dans l'offre numérique pour identifier les contenus numériques de qualité ;
- ✓ Sensibiliser et accompagner les parents, notamment les plus éloignés du numérique, sur le bon usage d'Internet par leur(s) enfant(s) ;
- ✓ Encourager les enfants et les jeunes à faire preuve d'esprit critique ;
- ✓ Promouvoir une culture du numérique auprès des acteurs de terrain (professionnels et bénévoles) ;
- ✓ Identifier les besoins en termes d'outils ;
- ✓ Former des intervenants de première ligne (animateurs, éducateurs, travailleurs sociaux...).

ACTIVITE 2016 :

Recrutement d'une chargée de mission et d'un comité technique pluri-institutionnel, et exploration :

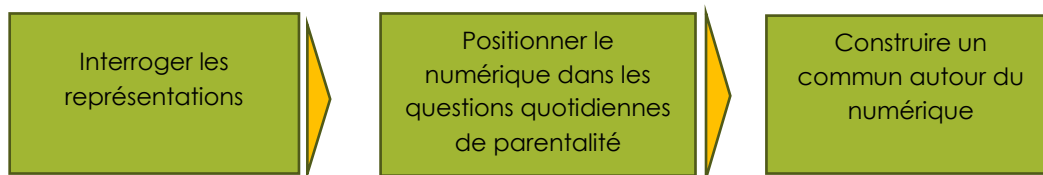
11 structures : EPE 30, Le Périscope/kaléidoscope, Les Francas 30, Riposte, UDAF 30, Solidarnet, ER2C, CoDES 30, CSAPA Logos, Fédération Départementale des Foyers ruraux du Gard, MDA 30 + CAF

Résultats :

- Recensement des bonnes pratiques des participants
- Identification collective de fils conducteurs pour le futur dispositif :
 - o Briser les représentations des parents sur le numérique et l'utilisation qu'en font leurs ados
 - o Organiser le questionnement des parents sur leur propre rapport au numérique
 - o Valorisation active des pratiques des jeunes pour créer un temps d'échange parents/ados
- Création d'un répertoire des structures composant le groupe de travail

Préfiguration du dispositif : 3 réunions du comité technique :

- Exploration de pistes de travail pour construire le dispositif (forme, contenu)
- Apports théoriques par S. Vial (enseignant chercheur Unîmes). Resserrage des pistes de travail :
 - o Créer un dispositif mixte (numérique + présentiel),
 - o Accompagnant les parents dans l'identification des ressorts de la parentalité dans les interactions avec leurs adolescents sur les usages du numérique
- Première modélisation du dispositif, qui proposera la mise en place d'une **démarche** centrée autour de questions liées à la parentalité :



Forme : **malle pédagogique**, articulant les étapes de cette démarche et qui proposant des outils permettant d'avancer tout au long de la démarche.



Focus 2 : préfiguration du dispositif Promeneurs du Net

CADRE et OBJECTIFS :

- Démarche initiée en Suède, relayée par 4 CAF à titre expérimental, la Manche(2012), le Cher(2014), le Morbihan (2015), l'Ardèche (2015) elle est généralisée par la CNAF en 2016, et maintenant à la Caf du Gard,... incluse dans le Schéma départemental des services aux familles

- L'objectif des Promeneurs du Net est que l'éducateur ou l'animateur, intervenant auprès des jeunes, utilise Internet pour tisser des relations de confiance avec eux, individuellement ou collectivement. Il importe avant tout que l'adulte se positionne comme un professionnel et qu'un certain nombre de règles et de dispositions soient mises en place et respectées.

La présence éducative sur Internet apparaît aujourd'hui comme un élément incontournable des politiques préventives, éducatives et sociales, en direction des jeunes.

- Un **Promeneur du Net** est un professionnel qui assure une **présence éducative sur Internet auprès des jeunes**, dans le cadre de ses missions habituelles (qu'il exerce généralement en présentiel). Il est mandaté par son employeur dans le cadre d'un conventionnement et, éventuellement, d'une labellisation. Il peut travailler dans un centre social, un foyer de jeunes travailleurs, une maison des adolescents, un accueil de jeunes, une maison des jeunes et de la culture, un espace public numérique, une mission locale... Il établit une relation de confiance avec les jeunes en devenant « ami » avec eux sur les différents réseaux sociaux. Il est clairement référencé sur un site dédié avec sa photo ou celle de sa structure, sa profession et a minima, son prénom. Il **se met en contact avec les jeunes pour répondre, dans un premier temps, à leurs préoccupations et, dans un second temps, pour leur proposer une rencontre** s'ils le souhaitent ou une participation à des projets développés sur le territoire.



POURQUOI la MDA ?

- La Maison des adolescents du Gard est missionnée par la Caf conformément à la décision de la commission d'action sociale qui s'est tenue le 06 décembre 2016, pour coordonner le réseau départemental de promeneurs du net.
- La MDA propose d'emblée **d'enrichir la mission de coordination en s'assurant que les liens avec l'ensemble des dispositifs de première intention qu'elle porte sera fait**. En effet par ses dispositifs de premier recours (Espace Florian, Avenir et PDN) la MDA offre une proposition d'accueil généraliste et de réponses spécialisées pour les adolescents et leurs familles sur l'ensemble du département du Gard.
- Il s'agit bien, au-delà des contacts établis par les Promeneurs, de s'assurer que des réponses spécialisées pourront, au besoin, se mettre en place, de manière réactive, efficace et coordonnée via :
 - La sensibilisation des partenaires sur les problématiques adolescentes et sur les pratiques numériques des jeunes ainsi que leurs conséquences dans la sphère familiale.
 - La mise en lien des différents acteurs et dispositifs existants et leur articulation sur les territoires.
 - Le soutien des partenaires jeunesse sur le repérage des situations à risque afin de prévenir leur aggravation et de faciliter les orientations vers les dispositifs existants.



Focus 3 : préparation des 9èmes Journées Nationales des MDA



Forces vives :

- Directeur (0.10 ETP)
- Chargée de mission (0.2 ETP)
- Un Conseil Scientifique
- Un réseau de partenaires



Le projet :

- 2 journées de colloque
- **700 professionnels attendus, de toute la France**
- **Une forte visibilité nationale**
- Une alternance de conférences plénières, tables rondes et ateliers
- L'originalité des 9èmes Journées Nationales organisées par la MDA30
 - o Une **pluralité de sites d'implantation** des journées au sein acteurs culturels de Nîmes
 - o La tenue **d'ateliers de mise en situation d'expérimentations**
 - o Une **large ouverture sur des recherches universitaires en cours via des symposiums**

Argument :

La culture est un mouvement, une dialectique entre l'individuel et le collectif, le sujet et l'objet, l'intra psychique et l'inter subjectif. Et nous n'avons pourtant de cesse de tenter de l'enfermer, dans un « marché », un « loisir », une administration sectorisée, ou de l'essentialiser, dans une approche déterministe des individus (culturalisme). **La culture est au cœur de nos sociétés.**

Dans sa dimension collective, elle est un projet politique, qui renvoie à la notion d'éducation : la culture, c'est ce qui fait croître l'enfant appelé à devenir citoyen dans la cité.

Dans sa dimension individuelle, relationnelle, elle invite à un dialogue avec soi et autrui, qui interroge les héritages sociétaux, familiaux, générationnels, les dynamiques de construction identitaire, les expérimentations.

Dans sa dimension cognitive, elle articule des savoirs, des connaissances, des codes, sans cesse remodelés avec le temps, les effets de générations, de modes, mais dans un cadre de constance des dynamiques psychiques à l'œuvre.

Dans sa dimension créative et pratique, elle renvoie à des objets socialement construits qui sont autant de supports de médiations dans l'accompagnement et le prendre soin des adolescents.

Pourtant, aucune de ces dimensions, aussi nombreuses soient-elles, n'épuise les interrogations de celui qui cherche à « saisir » cet objet protéiforme.



FOCUS 4 : Projet PARIS

Contexte et objectifs :

Le cœur du projet est un séjour court collectif à Paris du 6 juillet 2016 au 9 juillet 2016 avec les jeunes participants aux ateliers d'expressions artistiques de la Maison des Adolescents du Gard.

Lors de ce séjour, les jeunes ont visités notamment la tour Eiffel, l'Arc de Triomphe, la Japan Expo, le musée du Quai Branly, le Louvre, le Sénat.

Le groupe des jeunes réuni au sein des ateliers d'expressions artistiques pour ce projet se caractérise par **une grande diversité ethnique, culturelle, générationnelle, genrée..**

Les dynamiques qui le traversent se présentent comme un reflet de notre société contemporaine, tout en s'inscrivant dans les valeurs portées par la République : **diversité, laïcité, tolérance, respect**. Ce groupe rassemble des singularités qui ont trouvé au sein de la MDA un espace d'expression, de soutien et de socialisation quant à leurs difficultés sociales, éducatives ou psychologiques (trouble de l'estime de soi, isolement, inadaptation).

La capacité de ce groupe à se mobiliser fortement autour d'un projet partagé témoigne du bénéfice que chacun d'entre eux y trouve.



Objectifs recherchés	Résultats
Favoriser l'engagement des jeunes en les impliquant sur l'ensemble des temps du projet, de son élaboration à sa réalisation.	Participation assidue des jeunes aux séances de travail (cf. Annexe 1 et Annexe 2).
Les responsabiliser en leur permettant de prendre des décisions et développer leur autonomie.	Dans la construction du projet (brainstorming, mailing, travail sur logiciel graphique pour le logo, appels téléphoniques auprès des personnes ressources) la présence sur des temps hors temps d'atelier.
Découvrir, partager et échanger sur la culture et le patrimoine Français.	Visite des Monuments Parisiens tels que la Tour Eiffel, l'arc de triomphe, le Sacré Cœur,
Eduquer à la citoyenneté par la découverte de la vie publique et des institutions (histoire, mémoire, identité)	Visite Guidée du Sénat, découverte de l'histoire du lieu, de son fonctionnement.
Favoriser l'enrichissement par la découverte de nouvelles cultures.	<ul style="list-style-type: none"> Participation à la Japan Expo, salon événementiel sur la culture Japonaise populaire : animation, manga, musique, CosPlay) (cf annexe 6) Visite du musée national des arts asiatiques – Guimet.
Développer les échanges et les transmissions interculturelles et intergénérationnelles	Réalisation en cours d'une exposition sur le Séjour et la culture Japonaise pour les Parents et les financeurs.

6. Pôle culturel de la MDA

Depuis son ouverture, la MDA a toujours souhaité ouvrir un espace d'expression aux adolescents, afin de témoigner de l'énergie créative qui les anime, en ce moment particulier de la vie, un passage, entre l'enfance et l'âge adulte. Après des expositions de photographies d'élèves du lycée Daudet (« Praguez-moi en photo »), de light painting avec Captain Karma (« L'imaginarium du Captain Karma »), de dessins colorés (« Mr. Et Mrs. THON »), de body painting sur les discriminations (« 100 couleurs, sans discrimination »), de Morgane Goncalves sur « Ado, les sens, ado, l'essence, adolescence(s) », d'œuvres en 2 dimensions du collectif AssoArt sur le thème « Architexture » (« l'exposition « Fioritures nécessaires », de l'association Asso Art, puis l'exposition des jeunes de la Protection Judiciaire de la Jeunesse : « Sous mains de justice » et l'exposition d'Irène Albarel, à l'issue d'une bourse Zelligja», la MDA a accueilli en 2015 « Johanna » sur le transgenre, Méli Mélo, et l'Eclipse d'un ange réalisée à partir d'un groupe de malades psychotiques, l'exposition « Légères sur la terre », notamment.



7. Perspectives 2017

Espace Florian	<ul style="list-style-type: none"> • Refonder les outils d'évaluation en lien avec les partenaires, via une interface numérique • Déployer 2 espaces de consultations supplémentaires • Recruter un responsable coordination de l'offre de première intention
Arpège	<ul style="list-style-type: none"> • Renforcer les passerelles inter-dispositifs au sein de la MDA pour aborder les problématiques multifactorielles (prévention, radicalisation, psychiatrisation des parcours, violences sexuelles..) • Rédiger un cahier des charges commun aux réseaux ados d'Occitanie, harmoniser les supports d'admission, outils type base de données et rapports d'activité. • Engager une posture de recherche sur les enjeux de la prise en charge de situations complexes
R.A.D.e.O.	<ul style="list-style-type: none"> • Développer les 3 axes en cours (formations, prises en charge, innovation avec PdN) • Sécuriser un axe fort de recherches (thèse de doctorat en psychologie + recherche action nationale ANMDA/FNEPE) • Développer les outils et modalités d'interventions : comité technique en appui sur la prévention spécialisée, Groupe de Préconisation et de Soutien, analyse de la pratique, groupes de parole de parents, rencontre des équipes des établissements scolaires, liens avec la cellule
A.V.E.N.I.R.	<ul style="list-style-type: none"> • Assurer le démarrage effectif des prises en charge, évaluer et ajuster • Poursuivre l'élaboration du diagnostic de départ (épidémiologie, état des partenariats) • Partager et valoriser le dispositif au niveau national
Espace Ressources	<ul style="list-style-type: none"> • Assurer le déploiement du dispositif Promeneurs du Net en lien avec la CAF • Finaliser la co-construction du dispositif CAF numérique avec l'ensemble de son comité technique • Organiser les 9èmes Journées Nationales des MDA avec le soutien des MDA d'Occitanie • Expérimenter des espaces d'analyse de la pratique en établissement scolaire • Moderniser le fonctionnement du Centre de Ressources Documentaires • Assurer la participation de la MDA aux espaces d'élaboration des politiques publiques (PRS, Schéma départemental des Services aux Familles CAF, Schéma départemental CD30) • Poursuivre l'activité nationale : référence radicalisation, conseil scientifique ANMDA



Le réseau MDA30

Les membres du Conseil d'Administration :



Les partenaires financiers (y compris valorisation des mises à disposition)



La MDA remercie l'ensemble de ses partenaires qui œuvrent quotidiennement à l'innovation à laquelle nous convoquons des adolescents en mouvement, afin d'être en mesure de leur proposer des modalités d'accompagnement sans cesse renouvelées, toujours mieux adaptées, tout en soutenant chacune et chacun à la fois dans son identité professionnelle et dans sa capacité à se réinventer ensemble.

