

CAMSP DE COLMAR

Présentation activité CAMSP de 2022



L'EQUIPE

**Équipe pluridisciplinaire: 11,5 ETP
(19 personnes):**

En 2022, difficultés en RH

Absence psychologue à 0,8ETP, remplacée à hauteur de 50% à partir de sept 22

Difficultés ressources humaines au secrétariat

Poste médecin vacant octobre à décembre 22,

Absence temps pedopsy

orthophoniste absente depuis déc 22

Manque 30% ETP éduc spé de septembre à décembre 22



**EDIPA ou EPDA a fusionné avec le CAMSP en 2020.
Mais toujours professionnels avec compétences TSA**

Création poste de puéricultrice en juin 22

Le travail en réseau avec tous les acteurs ^{1ère}, ^{2ème}, ^{3ème} ligne, de la santé, de la petite enfance

RÉUNION COORDINATION EXTERNE / 2 MOIS

- PCO-TND
- PMI
- SESSAD, IME
- éducation nationale,
- PIJ,
- Association Résonance

RÉUNIONS DE CONCERTATION PLURIPROFESSIONNELLES

- DITAP
- CRA
- Staff neurogénétique-
CAMSP au CHU

- **Professionnels Libéraux** (Médicaux et paramédicaux)
- **CMPP**
- **Hôpitaux Colmar, Mulhouse et Strasbourg**
- **MDPH, ASE**

Forte augmentation du nombre d'ESS, témoin de notre travail axé sur
l'inclusion

	2018	2021	2022
Réunion externes	122	79	152
Dont ESS	58	58	135

Agrément, File Active

Agrément de 30 places

	2018	2021	2022
File Active	136	146	132
Dont enfants vus pour la première fois	55	68	44
Sortants dans l'année	48	48	52

File active élevée depuis plusieurs années, phénomène qui perdure dans le temps

Le délai d'attente pour le premier RDV, durée accompagnement

	2018	2021	2022
Délai d'attente pour le premier RDV en moyenne	2 mois et demi	5 mois et demi	5 mois et demi
Nombre d'enfants sur liste d'attente pour un 1 ^{er} RDV au 31/12/21	7	30	50
Délai d'attente entre 1 ^{er} RDV et bilan	29 jours	16 jours	0
Durée moyenne d'accompagnement	24 mois	19 mois	18,5 mois

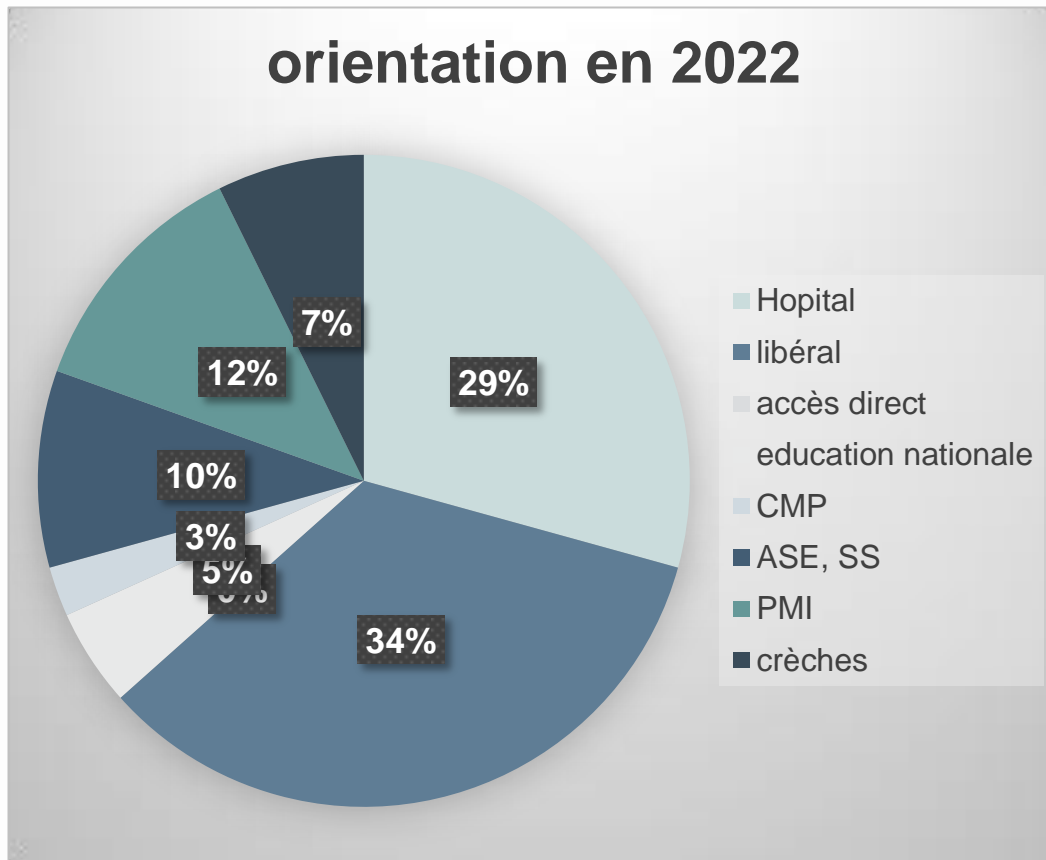
Délais d'attente pour premier RDV en augmentation ainsi que le nombre d'enfant sur la liste d'attente

Répartition de la file active selon les actions proposées

Répartition des enfants de la file active	2021	2022
Consultation dépistage uniquement	11 %	4,5%
Bilans pluridisciplinaires	46 %	33,3%
Suivis thérapeutiques	73 %	79,5%

Axe fort mis sur l'accompagnement des enfants et pas seulement les bilans

Qui oriente?



Concernant le Premier bilan neurodéveloppemental

44 enfants en 2022

Durée 1 mois

1 nouvel
enfant/semaine

- Consultation médicale
- Bilan de développement (soit psychomotricienne/ psychologue)
- Observations cliniques en milieu écologique
- Réunion de première synthèse
- RDV avec les parents pour annonce et échange sur préconisations

Diagnostic/hypothèse diagnostique

Projet de soins et d'accompagnement avec le CAMSP

Ré
orientation

Les accompagnements

Modalités des suivis	2022
Suivi intensif (au minimum 1 fois par semaine)	41 %
Suivi modéré guidance parentale, guidance école/crèche (au minimum 1 fois par mois)	26%
Suivi en consultation (coordination des soins, suivi progrès), moins d'1 fois par mois	33%

Au 31/12/2022

80 enfants présents dont 70 enfants en suivis, 10 en bilans.

105 enfants ont eu un suivi en 2022

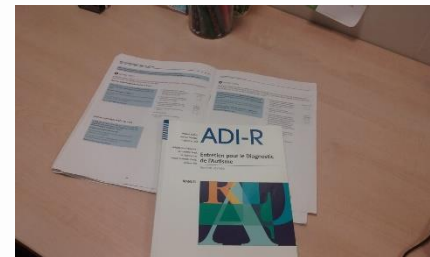
Le 04/05/2023: 79 enfants en suivis

Dont Parcours mixte PCO-TND

35 enfants environ en parcours mixte en 2022

Synthèses d'évolution 1 fois par an
+ Bilans (diagnostic fonctionnel/objectiver progrès)

Nombre de synthèse	2018	2021	2022
	74	109	98

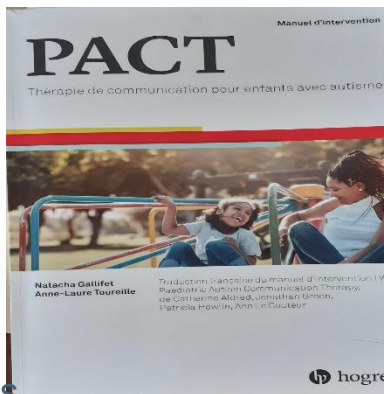


Les accompagnements

Idée: Projet de soins utile, lisible
Accompagner au mieux l'enfant et sa famille dans leur projet de soins et de vie

Suivi individuel, groupes habiletés sociales, groupe de psychomotricité, binôme

Accompagnement pour les démarches d'aide, aide pour la socialisation, pour l'orientation, habitude aux soins



3 certifications
obtenues

Atelier

- Début 3 Mars 2023
- Heures 14h à 17h (pour tous les ateliers)
- Lieu CAMP ARGEA, 140 Rue du Logebach, 68000 Colmar

Pour inscription

- Non
- Téléphone
- Courriel

AIDE-MEMOIRE pour les ateliers du programme

Au-delà du TSA :
des compétences parentales
à ma portée

Après le temps, il s'est passé quelque chose entre mon
enfant et moi... et maintenant, on se comprend!

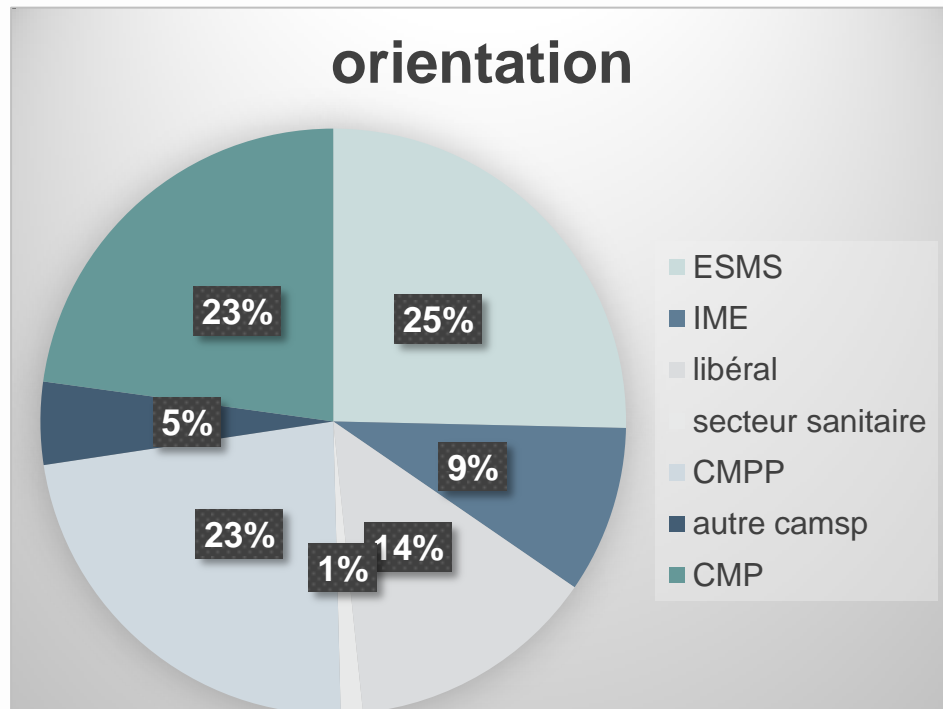
Les Collections
INSTITUT SUPÉRIEUR
D'ÉDUCATION
PROFESSEUR
DES SCIENCES DE L'ÉDUCATION
DES SCIENCES DE L'ÉDUCATION

Québec

2 sessions par an, en
partenariat avec
CRA

LES SORTIES

	2022
Nombre enfants sortis	52
Fin de prise en charge concertée	85%
Perdu de vue	12%
Âge moyen à la sortie	4 ans et 2 mois



Relais des soins quasiment toujours nécessaire après le CAMSP. Travail de coordination pour permettre de fluidifier les parcours.

Pour les enfants plus légèrement atteints, orientation en libéral en attendant un ESMS mais il reste la question de la coordination du parcours (qui l'assure?)

PUBLIC ACCUEILLI

Description au 31/12

	2022
garçon	67,5%
fille	32,5%

Âge à l'entrée	2022 en %
0- 1 an	19
1- 2 ans	30
2-3 ans	25
3-4 ans	17
4-5 ans	9
5-6 ans	0



Précocité: la moitié des enfants ont moins de 2 ans pour le premier RDV

Âge moyen des enfants au 31/12: 3 ans et demi

Enfants en situation de vulnérabilité psychosociale: part importante

	2022
Enfants avec mesure ASE	15%
Dont mesure AEMO	2,5%
Dont mesure placement	12,5%

PUBLIC ACCUEILLI

Description au 31/12

	2022
Nombre d'enfant avec dossier MDPH ouvert	66%

Mode de garde	Moins de 3 ans	+ de 3 ans
parents	61 %	60%
EAJE	33%	23%
entourage	0	5%
ASMAT	5,6%	7,7%

scolarisation	Moins de 3 ans
Temps plein	42%
Temps partiel	44 %
+ de 3 ans non scolarisé	10%

CONCLUSION

- Porter des diagnostics fonctionnels éclairants et aider l'enfant atteint de TND et ses parents à réaliser leur projet de vie. Prendre en compte toutes les dimensions des TND. Rôle de coordinateur de parcours.
- Travail en réseau avec de nombreux professionnels et services.: pour les consultations spécialisées et l'accès au diagnostic étiologique, pour permettre le relais des accompagnements, et les accès aux aides.
- Apport de la PCO-TND avec un parcours de soins et de diagnostic plus précoce mais temps de coordination et travail fait par le CAMSP dès que parcours mixte.
- Nécessité d'une procédure d'admission plus stricte au vu de la demande/moyens. Et nécessité de respecter nos missions de 2^{ème} ligne.
- Axe fort pour les accompagnements des enfants et pas seulement les bilans. Mais agrément largement dépassé sans moyens supplémentaires.
- Mise en place de bilans et accompagnement basée sur les recommandations et données actuelles de la science.
- Axe fort pour la Guidance parentale: thérapie PACT, programme de psycho éducation
- Souci de la fluidité des parcours, travail de réseau avec les services pour le relais des soins. A poursuivre et à développer.