

DOSSIER DE PRESSE

LE CHI DE CRÉTEIL INAUGURE LA MAISON DE L'ENFANT ET DE LA FAMILLE

SEPTEMBRE 2023

— CONTACT PRESSE —

Géraldine Clatot - Ginkgo
06 87 81 16 11
geraldine.clatot@ginkgo-rp.com



**Rassembler savoirs thérapeutiques, de laboratoire
et savoirs expérientiels en un seul et même lieu,
au service du soin, de l'enseignement et de la recherche.**

- Un lieu unique en France P.3
- Une prise en charge globale P.3
- Des locaux adaptés P.4
- Un rayonnement territorial diversifié P.4
- De nombreux partenariats P.5

3 départements pour une prise en charge globale

- Le Département Autisme
et Troubles de Neurodéveloppement P.7
- Le Département Enfance Environnement P.10
- Le Département « Pluriel » P.13

Plans de la MEF

- Rez-de-chaussée P.14
- Niveau 1 P.15
- Niveau -1 P.16

RASSEMBLER SAVOIRS THÉRAPEUTIQUES, DE LABORATOIRE ET SAVOIRS EXPÉRIENTIELS EN UN SEUL ET MÊME LIEU, AU SERVICE DU SOIN, DE L'ENSEIGNEMENT ET DE LA RECHERCHE

3 « La raison d'être de la Maison de l'Enfant et de la Famille : permettre aux patients et à leur entourage de trouver et co-construire les réponses psychiatriques, médicales, sociales et éducatives qui leur conviennent au sein d'un même lieu, et les aider à concevoir et à s'approprier un projet de soins pour leur enfant. »

Pr Jean-Marc Baleyte,
Chef du service universitaire de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent du CHI de Créteil



Un lieu unique en France

Inaugurée le 26 septembre 2023 et située au 23, Située avenue Sainte-Marie à Créteil, la Maison de l'Enfant et de la Famille (MEF) regroupe plusieurs unités du service universitaire de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent du Centre Hospitalier Intercommunal de Créteil (CHIC).

Dans ce lieu unique en France coexistent différents savoirs qui interagissent quotidiennement pour proposer des réponses spécifiques et génériques :

- Les soins, prodigués par les professionnels de santé,
- L'expérience, partagée par les familles, les écoles, les institutions médico-sociales et les associations,
- La recherche, menée par les universitaires, en neurosciences comme en sciences humaines.

Cette proposition originale d'une pédopsychiatrie écosystémique respecte l'inscription de l'enfant dans ses différents environnements et en premier sa famille, afin d'établir un « diagnostic de situation », la lecture d'un trouble ne pouvant être comprise hors de son contexte historique et relationnel.

Par sa mission, ce service universitaire est engagé dans la construction des savoirs cliniques et expérimentiels. C'est le tissage de ces savoirs qui garantit la construction de dispositifs de soins proposés, ainsi que les contenus enseignés à l'université et dans les écoles professionnelles, mais aussi en stage à l'hôpital.

Une prise en charge globale

→ La Maison de l'Enfant et de la Famille prend en charge les enfants de moins de douze ans dans leur écosystème (famille, école, institution socio-éducative etc.), dans une grande diversité de pathologies :

- Anorexie mentale
- Traumatismes, carences, maltraitances
- Troubles anxio-dépressifs
- Troubles spécifiques du langage et des apprentissages
- Troubles du spectre de l'autisme ou du neurodéveloppement
- Trouble du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité
- DYS : dyspraxie, dysphasie, dyslexie, etc.
- Enfants vulnérables (grands prématurés, petits poids de naissance...)
- Etc.

Au-delà des pathologies individuelles, ce sont les situations relationnelles qui font l'objet du « diagnostic de situation » et le point de rencontre avec les familles où se construit la dynamique des soins futurs.

« Il est fondamental de ne pas « découper » les besoins des enfants et des familles en fonction de l'organisation de l'institution. Les prises en charge les plus efficaces sont celles qui mettent le patient au centre, et l'entourent de toutes les compétences qui peuvent l'aider. Nous sommes très heureux d'inaugurer ce nouveau bâtiment car c'est une grande richesse de pouvoir rassembler différents mondes, différents univers, différentes pathologies en un seul et même lieu... »

Pr Jean-Marc Baleyte,

Chef du service universitaire de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent du CHI de Créteil

4



Des locaux adaptés

D'une superficie de 1600 m², la Maison de l'Enfant et de la Famille s'étend sur trois étages. Chacun d'entre eux est composé de grands espaces qui permettent des prises en charge spécifiques d'une ou plusieurs familles simultanément et favorisent les échanges interdisciplinaires entre les différents professionnels impliqués dans le fonctionnement de la structure :

- Le rez-de-chaussée est dédié à l'autisme et aux troubles du neurodéveloppement. Il comporte notamment des salles d'évaluation et de diagnostic, de soins spécifiques (thérapies PACT¹, TED...) et une salle de classe afin que les enfants puissent bénéficier d'un enseignement adapté à leurs troubles. Une « salle des familles » y accueille les familles avec documentation, café, accès au jardin et rencontres informelles ou organisées.
- Le premier étage de l'établissement est destiné à l'enfant dans ses environnements, qu'ils soient familial, scolaire, éducatif ou judiciaire, transculturel, avec différentes salles d'évaluation, de thérapie, de psychomotricité, de travail d'équipe, dont des unités mobiles d'intervention scolaire.
- L'entresol accueille « l'espace Pluriel », les soins médicaux, les explorations ORL, ophtalmo, pédiatriques, génétiques, du sommeil, ainsi que les laboratoires de recherche et différentes salles dédiées aux étudiants, aux thésards, aux associations de patients ou aux professionnels...

Un rayonnement territorial diversifié

Rattachée au Centre Hospitalier Intercommunal de Créteil, la Maison de l'Enfant et de la Famille couvre des activités du 5^{ème} intersecteur infanto-juvénile du Val-de-Marne, qui comprend les communes suivantes :

- | | |
|----------------------|----------------------------|
| – Boissy-St-Léger | – Périgny |
| – Bonneuil-sur-Marne | – Santeny |
| – Créteil | – Sucy-en-Brie |
| – Limeil-Brévannes | – Valenton |
| – Marolles | – Villecresnes |
| – Mandres-les-Roses | – Villeneuve-Saint-Georges |

Fort de son rayonnement régional et national, le service universitaire de pédopsychiatrie du CHIC regroupe un large panel d'activités : des consultations hospitalières et universitaires de son département autisme et troubles du neurodéveloppement, des thérapies familiales, des unités mobiles, des soins en milieu scolaire (unités mobiles, apprentissages), une unité de clinique transculturelle, un département de périnatalité parents-bébé, un département adolescence. Il assure également le pilotage de la Maison de l'adolescent du Val-de-Marne, des interventions aux urgences et en pédiatrie, au CHIC comme au CHIV (Villeneuve-Saint-Georges).

¹PACT : Pediatric, Autism, Communication, Therapy



De nombreux partenariats

- Les cinq intersecteurs de Psychiatrie Infanto-Juvenile du 94 :
 - Secteur 1 : Dr Delmas
 - Secteur 2 : Dr Bailly
 - Secteurs 3-4 : Dr Bouvattier
 - Secteur 6 : Pr Jousselme et Dr Buferne
- Différentes structures médico-sociales et associatives :
 - Autisme en Île-de-France : partenaire du projet DIP
 - Association ARISSE : partenaire de la PDAP
 - Handi-Répît
- Des associations de familles
 - L'UNAFAM
 - L'association "Réseau Loisirs Pluriel"
- Le Centre Collaborateur OMS et le Groupement Coopération Sanitaire OMS
- Les Conseils Locaux de Santé Mentale de Créteil et Champigny (CLSM)
- La direction du parcours de l'enfant et du jeune (DPEJ - Protection de l'enfance) du Val-de-Marne
- La direction des services départementaux de l'éducation (DSDEN - Education nationale) du Val-de-Marne
- Le Réseau Parentalité 94
- Le secteur universitaire
 - UPEC (Université Paris-Est-Créteil)
 - > UFR Santé
 - > UFR sciences humaines
 - > CEDITEC
- Le Centre d'étude des discours, images, textes, écrits, communication (CEDITEC - EA 3119)
 - Institut Mondor Recherche Biomédicale. Inserm U955
 - Inserm U 1077-EPHE- Université de Caen. Neuropsychologie et neuroanatomie fonctionnelle de la mémoire humaine.

La Maison de l'Enfant et de la Famille en quelques chiffres

- Coût total de l'opération :
 - Plus d'un million d'euros
- La Maison de l'enfant et de la famille regroupe :
 - Environ 70 professionnels dont 10 médecins pédopsychiatres, pédiatres et d'autres spécialités.
- Le service universitaire de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent regroupe :
 - Environ 150 professionnels

« Les plans de la Maison de l'Enfant et de la Famille ont été conçus dans le respect des besoins des équipes, des enfants et des familles. Nous avons pu y aménager différents espaces, en phase avec les besoins de tous ».

Pr Jean-Marc Baleyte,
Chef du service universitaire de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent du CHI de Créteil



« La Maison de l'Enfant et de la Famille s'appuie sur une conception situationnelle, participative et développementale du soin, innovante dans la mesure où le modèle dominant en médecine s'avère celui du diagnostic et de la prise en charge individuelle, y compris en Pédopsychiatrie. Dans ce cadre, notre approche donne une part importante à l'accueil, et à l'observation de la situation, et pas seulement de l'enfant ou de l'adolescent seul. Nous soutenons les parents pour les aider à retrouver leurs compétences parentales, que les troubles mettent souvent en échec, en les isolant et en les stigmatisant. »

Dr Jérôme Payen de La Garanderie,
Pédopsychiatre



« En tant que médiatrice de santé-pair famille, je participe à l'accompagnement des parents et des enfants dans le parcours de soin, en m'appuyant sur mon savoir expérientiel. Je favorise également l'identification des ressources mobilisables par les différents réseaux. Au quotidien, je m'implique pour favoriser la compréhension et l'appropriation des soins par les familles tout en réduisant leur sentiment d'isolement et de stigmatisation. »

Jennifer Borsellino,
Médiatrice de santé-pair Famille

« Dans notre service, la collaboration interdisciplinaire, le travail d'équipe ainsi que la coopération entre différentes unités et structures sont au cœur du travail d'accompagnement des enfants et de leurs familles. Depuis notre déménagement au 23, rue Sainte-Marie en janvier 2023, cette collaboration est encore plus facilitée par la proximité des différentes unités entre elles. »

Avgustina Martirosyan,
Psychologue

« Nous vivons chaque évolution de notre enfant comme une victoire collective et un pas vers son intégration dans la société et sa vie en autonomie. Il nous serait impossible d'imaginer notre parcours sans le soutien de l'équipe incroyable du 23 dont chacun des membres joue un rôle essentiel. Ils nous permettent à nous, parents d'enfants uniques, de mieux les accompagner dans cette aventure qu'est la vie. »

Marleissol SANTANA TOIRAC ep. GUERROUDJ,
Maman de patient



TROIS DÉPARTEMENTS POUR UNE PRISE EN CHARGE GLOBALE

Le Département Autisme et Troubles du neurodéveloppement

- L'Unité d'Évaluation et PDAP¹- PCO²

→ Pour qui ?

- Les enfants avec un trouble du spectre de l'autisme (TSA) ou un trouble du neurodéveloppement (TND) suspecté ou avéré.

→ Missions globales

- Coordination du parcours diagnostic, le plus tôt possible, dans la continuité du repérage précoce.
- Fédération d'un réseau de professionnels de santé afin de développer la sensibilisation et la formation aux TSA et TND.
- Développement de partenariats autour des enfants et de leurs familles : école, activités périscolaires, loisirs sportifs et culturels...
- Mobilisation et coordination des structures hospitalières et médico-sociales.

→ Prises en charge & expertises

- Cette unité de deuxième ligne est structurée autour d'une équipe pluridisciplinaire : médecin, coordinatrice, psychologue, assistante sociale et secrétaire.
- Elle travaille en lien et en coordination avec les équipes de pédopsychiatrie de secteur, en soutien des étapes de repérage, de diagnostic et de soins précoces.

- Le Dispositif d'Intervention Précoce (DIP)

→ Pour qui ?

- Les enfants avant 36 mois, en cas de suspicion de troubles du spectre de l'autisme, accompagnés de leurs familles et des professionnels des lieux d'accueil impliqués. L'objectif est celui du repérage et de la prise en charge la plus précoce et intensive possible des vulnérabilités du développement, qui privent l'enfant des apprentissages précoces.

→ Missions globales

- Évaluer les difficultés rencontrées par les enfants et leur entourage afin d'intervenir rapidement et de manière intensive pour prévenir, par des méthodes validées, les risques d'évolution autistique et soutenir les compétences de l'enfant en développement, en particulier sociales et de communication.

→ Prises en charge & expertises

- Dispositif original mixte sanitaire et médico-social, le service universitaire de pédopsychiatrie est partenaire de l'association « Autisme en Île-de-France » ; le DIP est constitué de deux unités fortement articulées entre elles, pour des interventions précoces et intensives :
 - Une unité diagnostique pour les tout-petits, extension de l'unité « diagnostics et évaluations des troubles du spectre autistique » basée au CHIC. Elle mobilise les compétences des services universitaires, pédopsychiatriques et pédiatriques.



➢ Une unité d'intervention dans les locaux du DIP à Saint Maur et en mobilité, au plus près des lieux de vie de l'enfant et des ressources familiales, des professionnels des crèches et halte-garderies, des écoles...

- L'approche utilisée est l'ESDM pour « Early Start Denver Model » (modèle de Denver) qui s'appuie sur les recommandations de la Haute Autorité de Santé (HAS) pour les enfants d'âge précoce. Une année renouvelable une fois en fonction des besoins de l'enfant.

1 : Plateforme de Diagnostic Autisme de Proximité

2 : Plateforme de Coordination et d'Orientation

- L'unité des thérapies innovantes

→ Pour qui ?

Comment évalue-t-on le bénéfice, les indications, l'opportunité de faire de nouvelles propositions d'organisations ou de dispositifs ?

Comment engage-t-on des équipes dans la formation à des thérapies proposées par des confrères en France ou à l'étranger ?

Comment l'essaimage de méthodes qui ont montré leurs effets bénéfiques aux Etats-Unis ou au Japon peut-il être proposé à Créteil ?

L'unité des Thérapies Innovantes propose des méthodes originales aux enfants avec autisme et TND. Elle évalue également leurs bénéfices et propose la formation des professionnels partenaires intéressés par l'implantation de ces nouvelles méthodes.

→ Missions globales

La psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent fait l'objet de nombreuses propositions de soins, qu'elle incorpore avec discernement à ses pratiques, en direction des patients, des familles et des partenaires. De façon dynamique et quotidienne, le service universitaire examine dans la littérature internationale ainsi que dans les échanges avec les confrères, ces thérapies nouvelles dans des indications spécifiques (autisme, neurodéveloppement, psychotrauma, troubles de personnalité, sommeil etc). Il engage les professionnels du service dans des formations approfondies, puis évalue les bénéfices de la mise en place de ces thérapies innovantes.

→ Prises en charge & expertises

Ainsi, l'unité des thérapies innovantes a récemment introduit :

- Les thérapies multifamiliales et les « classes des familles » à l'école pour les familles des élèves « hautement perturbateurs »,
- Les thérapies PACT adaptées aux différents « styles éducatifs » des familles de très jeunes enfants autistes, les thérapies intensives suivant la méthode « Denver » pour les enfants autistes de moins de trois ans,
- Les thérapies d'échange et de développement (TED) de Tours, les groupes d'habiletés sociales, par exemple médiées par la mémoire autobiographique.

Sont également en projet : le neuro-feedback, l'éducation thérapeutique des familles avec TSA, la guidance interactive, les thérapies comportementales du sommeil, et pour les adolescents avec personnalité «borderline» le «General Psychiatric Management» et les Thérapies comportementales dialectiques...



« La mise en place de thérapies innovantes mobilise anticipation, formations, implantation, évaluations, enseignements, adaptations... Cela participe à la motivation de travailler dans un service universitaire, dans un hôpital qui se donne les moyens de recruter, former et soutenir dans ses équipes la compétence et la créativité professionnelle. »

Pr Jean-Marc Baleyte,

Chef du service universitaire de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent du CHI de Créteil

- Les Hôpitaux De Jour, « petits » et « grands » (HDJ) et le Centre d'Accueil à Temps Partiel

→ Pour qui ?

Deux HDJ accueillent les « petits » (moins de 5 ans) et les « grands » enfants avec TSA, en alternance avec leur agenda social « sur mesure » adapté au choix des familles, aux possibilités de l'enfant, à la disponibilité des dispositifs scolaires et socio-éducatifs (qui imposent souvent de longs délais d'attente de places disponibles).

→ Missions globales

- Mettre en place un projet de soins et d'accompagnement personnalisé pour chaque enfant, en fonction du « diagnostic de situation » complet qui comprend :
 - > un diagnostic psychiatrique et psychopathologique
 - > un diagnostic étiologique et somatique
 - > un diagnostic fonctionnel
 - > un diagnostic relationnel et des ressources de l'environnement

- Préparer l'orientation de l'enfant vers une scolarité adaptée et des propositions psycho-éducatives construites en partenariat avec les parents, soutenir des trajectoires aussi inclusives que possible, et inscrire les projets pour l'enfant dans les équilibres familiaux, relationnels et économiques. La précocité du repérage des difficultés, le partage et l'élaboration de propositions de réponses avec les familles contribuent aux possibilités de développement de l'enfant.

→ Prises en charge & expertises

- Alternées avec des demi-journées d'inclusion scolaire, soit à la Maison de l'Enfant et de la Famille, soit à l'École Victor Hugo, toutes les prises en charge s'appuient sur des méthodes innovantes et validées de réhabilitation : psychoéducation, thérapie PACT, thérapies d'échange et développement (TED), groupes d'habiletés sociales, remédiation de la mémoire autobiographique ...



- Le Dispositif « Aspie-Friendly »

→ Pour qui ?

- Les étudiants autistes à l'Université

→ Missions globales

- Inscrit dans la stratégie nationale autisme, le dispositif déploie des actions à échelle nationale et locale pour favoriser l'inclusion des personnes autistes à l'Université.

→ Prises en charge & expertise proposées

- Après avoir fait un bilan de leurs compétences et de leurs difficultés, les étudiants sont ensuite orientés vers un pédagogue de l'université Paris-Est Créteil, afin de définir quelles solutions mettre en place pour leur accompagnement, pour emprunter les transports en commun ou collecter les supports de cours...



Le Département Enfance Environnement

- L'accueil par les Dispositifs systémiques Brefs et Focaux (DBF)

→ Pour qui ?

- Les enfants de moins de douze ans et les acteurs de leur environnement.

→ Missions globales

- Se mettre d'accord entre familles et professionnels sur les difficultés rencontrées (« focaux ») pour trouver des solutions dans un temps limité: c'est l'ambition des Dispositifs systémiques Brefs et Focaux qui doivent être déployés en trois mois, même si certaines situations justifieront de poursuivre une nouvelle phase de soins. Depuis leur mise en place, toutes les demandes ont été reçues en moins de quatre semaines, ce qui participe à l'alliance thérapeutique et à la dynamique constructive de la crise.
- Recevoir rapidement, en moins de trois semaines ou en urgence, la famille ou le système relationnel en souffrance (école, fratrie, institution...), afin d'établir un « diagnostic de situation », avec l'aide du « pilote » (secrétaire ou cadre, qui rassemble témoignages, examens médicaux ou psychologiques antérieurs etc. avec la collaboration de la famille). Des voies d'adressage « directes » sont également prévues vers l'unité mobile scolarité (UMMIS), les troubles des apprentissages (TSLA), l'unité psychotrauma, les enfants de retour de zone de guerre ou l'unité de clinique transculturelle (UCT).
- L'accueil par les DBF répond à la philosophie d'un accueil rapide, les souffrances de la famille d'un jeune enfant ne pouvant attendre des délais de plusieurs mois.

Il repose sur l'« empowerment » des familles qui construisent un projet personnalisé pour leur enfant en s'appuyant sur les professionnels disponibles, chaque membre de la cellule familiale étant différemment mais nécessairement impliqué.

→ Prises en charge & expertises

- Interventions individuelles : psychiatriques, pédiatriques, neuropsychologiques etc.
- Interventions sociales et communautaires, dont scolaires, éducatives, etc.



- Les consultations familiales et multi-familiales ; l'hôpital de jour Troubles du Comportement Alimentaire (TCA)

→ Pour qui ?

- Les enfants de moins de douze ans et les acteurs de leur environnement.

→ Missions globales

- Les consultations familiales et multi-familiales occupent une place centrale dans les parcours des enfants et des familles à la MEF : les difficultés sont le plus souvent rapportées par la famille. En pédopsychiatrie, la famille est à la fois le premier réseau relationnel de l'enfant et celui qui régule tous les réseaux pertinents autour de l'enfant. La famille va être déterminante dans les appuis qu'elle va trouver chez les professionnels, dont ceux de santé, au sein des dispositifs de soin ou d'accompagnement.
- Accueillir et observer les situations, pas seulement de l'enfant ou de l'adolescent seul, car ils ne sont pas des adultes « en miniature », mais des personnes en devenir au sein de ses liens d'appartenance. Ici, la pédopsychiatrie systémique travaille sur l'articulation entre la personne en devenir (modèle médical) et ses systèmes relationnels (modèle systémique).
- Soutenir les parents afin qu'ils retrouvent leurs compétences parentales, alors que les troubles les mettent souvent en échec, en les isolant et en les stigmatisant.
- Stimuler les liens d'appartenance, valoriser le « savoir profane » et produire un échange d'expériences qui nourrit de façon positive la mémoire collective familiale et multifamiliale.



→ Prises en charge & expertises

- La « situation de rencontre » avec la famille peut être travaillée dans des consultations ou des thérapies familiales. D'autres dispositifs peuvent ensuite être mobilisés : groupaux (thérapies multi-familiales, groupes d'enfants, de parents, classes des familles à l'école...) ou individuels (consultations pédopsychiatriques ou pédiatriques, bilans psychologiques, neuropsychologiques, en psychomotricité, de langage etc). Il existe également des dispositifs de thérapies familiales brèves (six séances).

- La consultation médico psychologique du 5^{ème} Intersecteur du val-de-Marne

→ Pour qui ?

- Les parents, bébés, enfants et adolescents, professionnels : écoles, secteurs associatif et médico-social etc.
- Le 5^{ème} intersecteur du 94 est caractérisé par une grande diversité de populations dans des conditions sociales, éducatives, économiques extrêmes, entre Créteil et Villeneuve-Saint-Georges, où la précarité de certains territoires (IDH2 parmi les plus péjoratifs d'Île-de-France) a justifié la mise en place de dispositifs dédiés, en considérant les besoins exceptionnels de certaines familles d'enfants avec troubles du développement associés à des parcours traumatiques, des carences, une grande précarité etc.

→ Missions globales

- Orienter les familles et les enfants vers les différentes unités du service, dans une gradation des offres de soin construites en partenariat avec les familles et correspondant à leurs attentes et aux diverses situations.

→ Prises en charge & expertises

- Cette consultation fonctionne avec des équipes mixtes, constituées d'enseignants, de médecins, de psychologues et de parents référents, capables d'établir différents diagnostics, biomédicaux comme environnementaux. Une fois ces diagnostics posés, les équipes mobiles interviennent pendant six mois pour définir le dispositif le plus adapté aux besoins du patient et de son environnement.
- L'adossement du 5^{ème} intersecteur aux missions universitaires d'enseignement, de recherche, et de propositions de dispositifs de soins innovants, de formation des professionnels, a pour ambition de mettre au service de chacun les ressources les plus actualisées et modernes de la pédopsychiatrie.

- L'Unité Mixte Mobile d'Intervention Scolaire (UMMIS) et Unité des Troubles Spécifiques du Langage et des Apprentissages (TSLA)

→ Pour qui ?

- Les élèves de moins de douze ans présentant des troubles du comportement jugés comme « hautement perturbateurs » par leurs établissements scolaires.

→ Missions globales

- Impliquer les équipes éducatives, les élèves en difficulté et leurs familles, avec les professionnels des équipes de santé, ainsi que toute autre personne ressource (quartier, associations etc.), en fonction de la situation, dans le but de permettre à l'enfant de retrouver sa place d'élève à l'école.

→ Prises en charge & expertises

- L'UMMIS peut être saisie par tout responsable de certains établissements scolaires de l'Académie de Créteil, avec l'accord des parents, dès lors que celui-ci considère qu'un élève est en situation de crise ou de comportements qui mettent sa scolarité en échec, ou celle des autres élèves de sa classe. Dès lors, les équipes de l'UMMIS, constituées d'un pédopsychiatre, d'un orthophoniste, d'un psychologue, d'un psychomotricien, d'un éducateur spécialisé, d'un assistant de service social ou encore d'un enseignant spécialisé (équipe « Mixte »), se déplacent (équipe « Mobile »), et proposent un « diagnostic de situation », puis un projet d'intervention entre l'école, l'élève et sa famille, et l'UMMIS. Il peut se déployer à l'école (comme par exemple les « classes des familles » où les familles assistent, avec les « psy » à la leçon de la maîtresse), à la maison (rencontres familiales), ou à la Maison de l'enfant et de la famille (individuel, famille, groupe).
- L'UMMIS s'articule avec l'Unité des Troubles Spécifiques du Langage et des Apprentissages (TSLA) pour les situations complexes, diagnostiques et thérapeutiques, proposant si besoin des bilans neuropsychologiques et pédopsychiatriques.
- L'UMMIS présentera prochainement un projet d'essaimage à tous les secteurs du département qui le souhaiteront.

- Enfants en Danger (UAPED)

- Du fait de leur état de dépendance, de faiblesse et de fragilité physique ou psychique, les mineurs victimes de violences, maltraitances ou négligences présentent une vulnérabilité qui justifie une prise en charge spécifique, notamment soignante, avec un traitement éducatif et judiciaire adapté.
- Une évaluation médicale, psychologique, sociale et de l'environnement familial du mineur victime est nécessaire afin d'adapter la prise en charge de ses besoins en matière de soins, de constat et de protection. La parole de l'enfant doit être recueillie par des professionnels formés, dans un lieu sécurisant, protecteur et aménagé à cet effet. Une Unité d'Accueil Pédiatrique pour Enfants en Danger (UAPED) est en cours de création en partenariat entre les services de pédiatrie, l'unité médico-judiciaire et le service de pédopsychiatrie.
- Les Mineurs de Retour de Zone de guerre (MRZ) bénéficient d'une évaluation de leurs besoins psychologiques, pédopsychiatriques et pédiatriques.

- L'Unité de Clinique Transculturelle (UCT)

→ Pour qui ?

- Les enfants, adolescents et familles dans des contextes multiculturels :
 - > Familles qui, lors de moments spécifiques, sont confrontées à la question de l'origine et de la transmission : naissance, scolarisation, adolescence, deuil...
 - > Parents-bébés ou mères isolées : accompagnement à la parentalité dans un pays d'accueil.
 - > Mineurs avec une mesure de placement de l'Aide Sociale d'Enfance (ASE).

- > Mineurs non accompagnés (MNA) et Jeunes Majeurs.
- > Demandeurs d'asile et les réfugiés politiques.

→ Missions globales

- > Prendre en compte la culture d'origine dans le projet de soin. Un interprète est systématiquement proposé.
- > Accompagner dans un travail de décryptage tant sur le plan culturel que personnel.
- > L'intervention est axée sur les ruptures, les événements traumatiques, et le choc culturel...

→ Prises en charge & expertises

- Consultation de deuxième ligne, la Clinique Transculturelle met en œuvre différents dispositifs :
 - > Consultations de groupe. Elles sont menées par un thérapeute principal, avec un ou plusieurs co-thérapeutes d'origines culturelles diverses ainsi qu'un interprète.
 - > Consultations individuelles en binôme. Un binôme psychiatre / psychologue fait une évaluation clinique afin de proposer un projet thérapeutique.
 - > Psychothérapie - groupe de parole.
 - > Évaluation des compétences langagières en langue maternelle pour les enfants de 3 à 6 ans.
 - > Éclairages cliniques et méthodologiques à destination des professionnels.
 - > Consultations familiales et de fratries.



Le Département « Pluriel »

La MEF a vocation à proposer une ouverture sur la Cité : tous les partenaires qui font la vie de l'enfant y sont les bienvenus, et les rencontres qu'ils permettront seront les appuis et les ressources futurs des familles. Ainsi, pour tisser ce réseau-ressource, le département « Pluriel » accueille des personnels médicaux et paramédicaux proposant des prises en charge spécifiques (explorations ORL, ophtalmologie, pédiatrie, génétique, spécialiste du sommeil...), des laboratoires de recherche, des associations de patients ou de professionnels, ou encore des étudiants ou thésards.

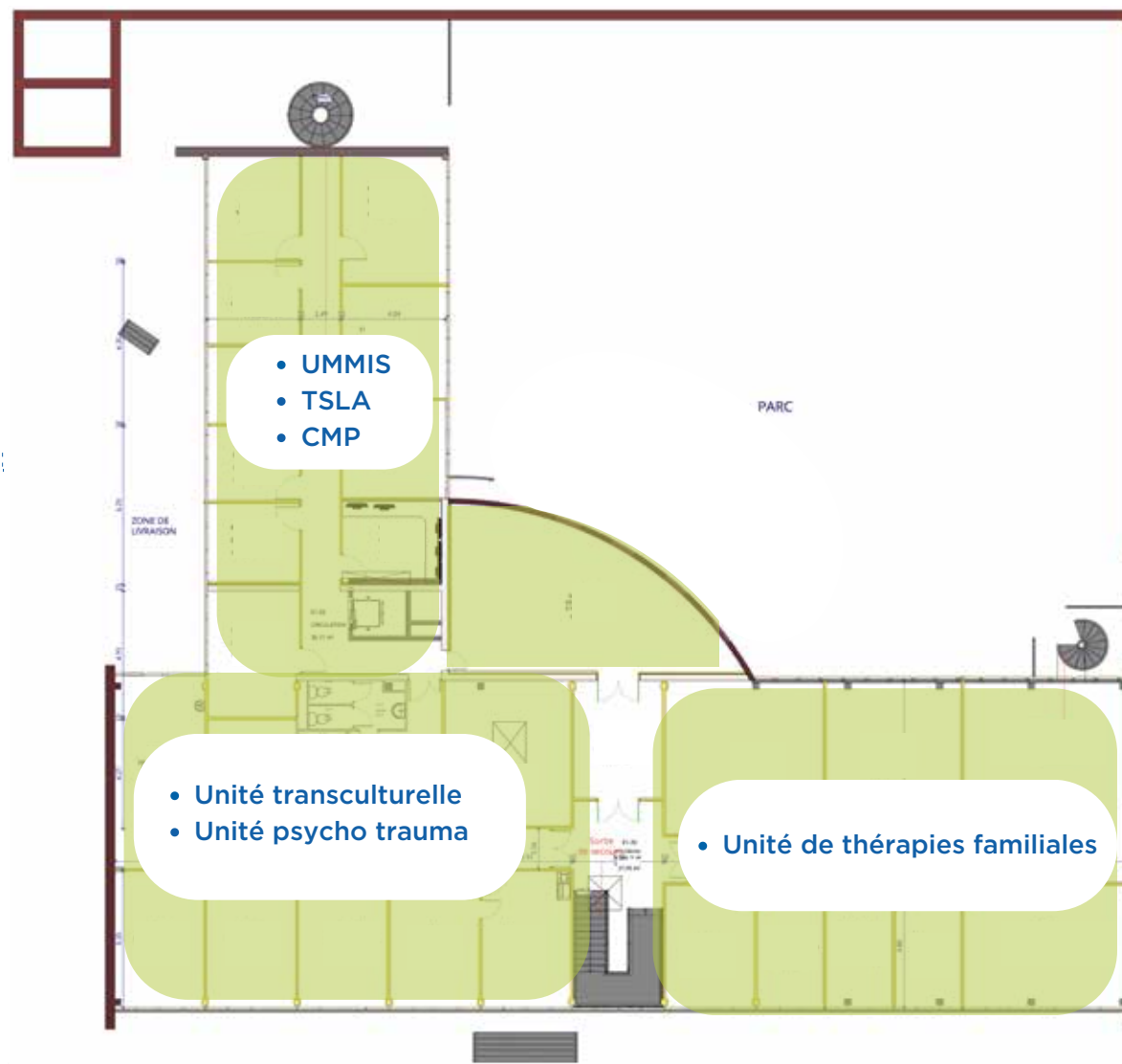
13



Rez-de-chaussée | Troubles du Neurodéveloppement et espaces d'enseignement



Niveau 1 | L'enfant et son environnement



[illegible]



www.chicreteil.fr



www.hopitaux-confluence.fr