

L'intervention des CAMSP
dans différents contextes sanitaires
sociaux et médico-sociaux
Une action médico-sociale à conforter

Résultats de l'étude

Éliane CORBET
CREAI Rhône-Alpes

10 novembre 2010

PRÉSENTATION

Une collaboration des CREAI

Direction scientifique et coordination

- *CREAI Rhône-Alpes*

Collaboration

- *CREAI de Bretagne*

Participation

- *CREAI d'Aquitaine*
- *CREAI Nord Pas-de-Calais*
- *CREAI Languedoc-Roussillon*
- *CREAI Provence - Alpes - Côte d'Azur et Corse*

PRÉSENTATION

Les objectifs de l'étude

Une approche systémique

Analyse

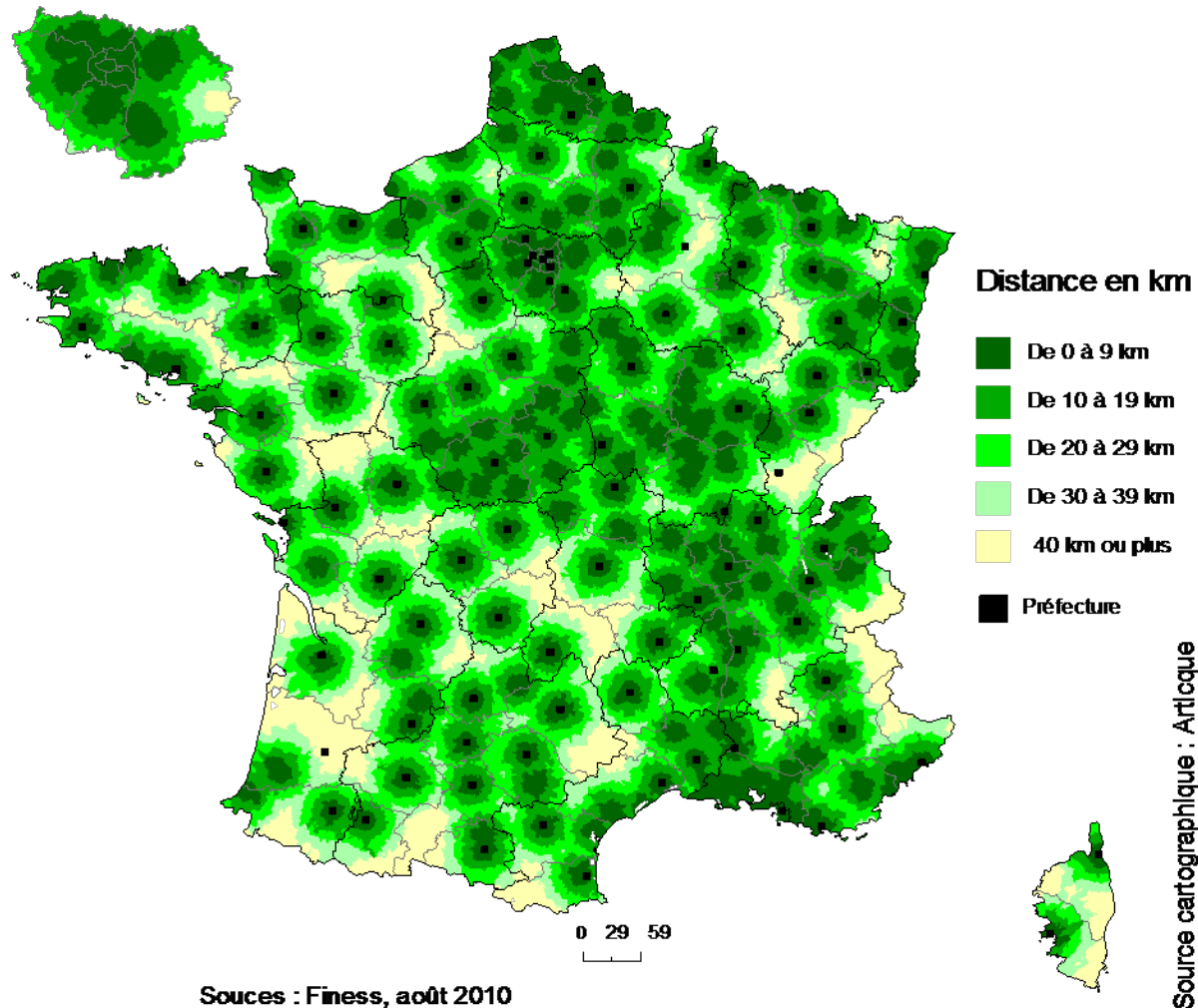
- *de l'organisation des CAMSP*
- *de leurs pratiques effectives*
- *de leurs interactions*

Selon une diversité de territoires

- *contextes géographiques, démographiques, sociologiques, sanitaires et médico-sociaux différents*
- *dynamiques populationnelles*
- *indicateurs de santé*

Distance d'accès au CAMSP en 2009

Distance pour accéder à un CAMSP



Souces : Finess, août 2010

PRÉSENTATION

La méthode

Des enquêtes de terrain

354 entretiens dans 34 CAMSP (8 départements) avec

- *les professionnels des CAMSP*
- *leurs partenaires*
- *des parents*
- *organismes gestionnaires*
- *autorités de contrôle et tarifaires*

Observation de réunions de synthèse

Rédaction de 34 monographies de service

Rédaction de 8 monographies départementales

PRÉSENTATION

La méthode de recueil et d'analyse sous l'angle des missions des CAMSP

Missions d'ordre sanitaire, social, médico-social et éducatif

- *dépistage et diagnostic précoces*
- *prévention*
- *soins*
- *accompagnement des familles*
- *soutien et aide à l'intégration sociale et éducative*

Une sixième mission

- *ressource*

PRÉSENTATION

Double typologie des CAMSP

selon les rôles et selon les missions

Les rôles et missions organisent un jeu de fonctions

- *dépistage et diagnostic précoces*
- *organisateur de parcours de soins*
- *assembleur d'activités*
- *promoteur de compétences parentales*
- *ressource et expertise pour leurs partenaires*
- *porteur de relais*

RÉSULTATS

Partenariats et ressources

Plasticité et diversité

Diversité des partenariats

- *secteur sanitaire*
- *secteur social*
- *secteur médico-social*
- *la petite enfance*
- *l'Éducation nationale*

Les CAMSP

- *sont perméables aux organisations de leurs partenaires*
- *utilisent les ressources de leur territoire*
- *sont ressources pour leur territoire*

Une organisation tournée vers l'extérieur

RÉSULTATS

Modélisation de systèmes d'organisation selon l'environnement

CAMSP seuls sur leur département

CAMSP spécialisés à vocation extra-départementale

CAMSP hospitaliers, centrés sur la périnatalité

CAMSP en contextes socio-économiques difficiles

CAMSP intervenant au domicile

RÉSULTATS

Déduction de facteurs facilitateurs pour l'organisation des parcours de soins

Exemples

- *pluridisciplinarité*
- *présence d'un pédiatre et de spécialistes*
- *palette de compétences*
- *position géographique*
- *liens avec les partenaires*
- *partage de personnel avec les services hospitaliers*
- *inscription dans des réseaux*
- *liens avec pôles d'enseignement et de recherche*
- *liens avec centres de référence/ ressource*
- *locaux adaptés*

PRÉCONISATIONS

La distinction des CAMSP

L'accès direct

- *un atout pour la continuité de la chaîne dépistage-prévention-soins-accompagnement*

Une démarche proactive

si nécessaire, dans certaines situations

- *de précarité*
- *de grande prématurité*

Ancrage dans les réseaux de périnatalité

Proximité avec la néonatalogie et la PMI

PRÉCONISATIONS

Confirmer et élargir les missions

Élargir aux missions

- *ressource*
- *observation*

Globalité et spécialisation

- *par la pluridisciplinarité*
- *par des compétences de haute technicité*
- *par une offre polyvalente avec des compétences spécialisées*

Le CAMSP un lieu défini et investi

- *propice à l'accueil de l'enfant et de ses parents*
 - *propice à l'exercice de la citoyenneté*
-

PRÉCONISATIONS

La fluidité des parcours de soins et d'accompagnement

Valoriser les rôles exercés le long d'un continuum

- *une approche unifiée et enveloppante*
- *une approche situationnelle*

Veiller aux risques de discontinuité

- *délais d'attente*
- *indisponibilité*
- *difficultés de sortie vers d'autres services*

Veiller aux conditions de relais

- *respectant et soutenant le cheminement des parents*
- *favorisant l'exercice des missions et rôles nécessaires*

PRÉCONISATIONS

Développement selon les territoires

Un diagnostic territorial

Recherche de proximité géographique et temporelle

Complémentarité des ressources

Examiner l'offre existante / besoins des populations

Identifier les priorités de développement / missions

Privilégier le développement des missions les moins remplies

Étayer les articulations faibles ou insuffisantes

PRÉCONISATIONS

Renforcement de l'articulation sanitaire et médico-sociale

Une position privilégiée

En conclusion, les CAMSP

- *une illustration des actions de réseau à conforter*
- *un acteur préventif*
- *un investissement au regard du développement le plus favorable des jeunes enfants en situation ou risque de handicap*

L'intervention des CAMSP
dans différents contextes sanitaires, sociaux et médico-sociaux
Une action médico-sociale à conforter

disponibles en ligne sur
<http://www.creai-ra.org/CAMSP-Etude-2009.html>

le rapport d'étude 2009

la synthèse de l'étude 2009

*les présentations de la journée nationale
du vendredi 18 juin 2010 à Lyon*

