

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

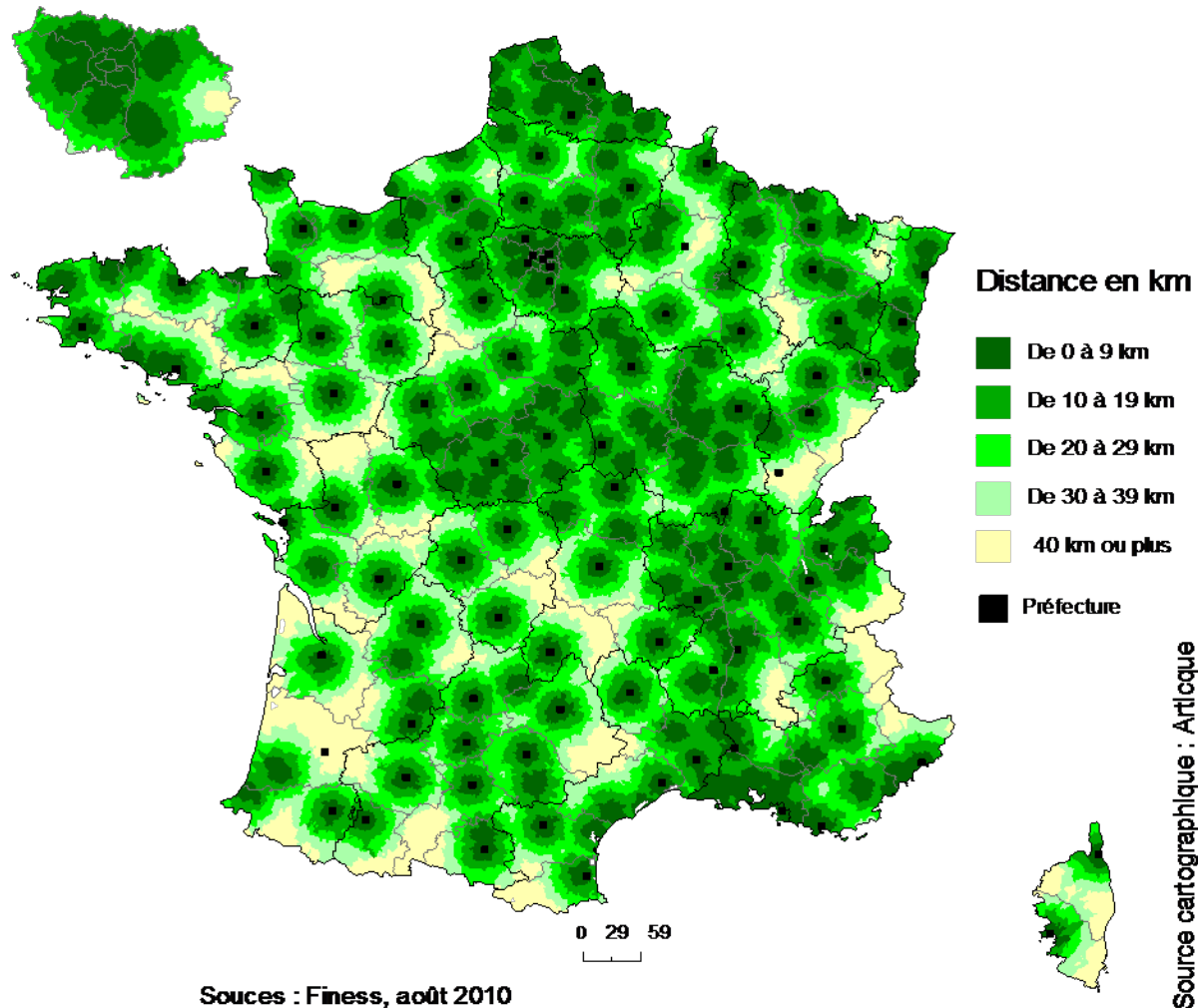
- *de l'organisation des CAMSP*
- *de leurs pratiques effectives*
- *de leurs interactions*

### 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*



