

LE SESA : UN EXEMPLE DE PARCOURS COORDONNÉ POUR LES 0-6 ANS À RISQUE DE TND

MERCREDI 17 MARS 2022

PRÉSENTATION PTSM (PLAN TERRITORIAL DE SANTÉ MENTALE)

DR BRODER
CHEFFE DE SERVICE SESA
DR GOULET
PÉDIATRE PCO

PLAN GÉNÉRAL

- **PRÉSENTATION DU SESA**
 - **LES INTÉRÊTS DE CE FONCTIONNEMENT EN PARCOURS**
 - **L'UNITÉ DE SOUTIEN AU DÉVELOPPEMENT DU BÉBÉ (USDBB)**
 - Présentation
 - Missions
 - Moyens humains
 - Chiffres
 - **LA PCO**
 - Présentation
 - Missions
 - Moyens humains
 - Chiffres
 - **CONCLUSION**
- 

PRÉSENTATION DU SESA

Le **SESA** (Service d'Evaluation et Soins de l'Autisme) est rattaché au Pôle de Psychiatrie Infanto-Juvenile et Soins de l'Autisme. Il a pour particularité d'être intersectoriel et de desservir le territoire du Grand Marseille pour la plupart de ses unités ; à l'exception des Makaras qui intervient sur toute la région Paca. Il s'agit du seul service dédié à l'évaluation, l'accompagnement et la prise en charge de patients avec TSA (Trouble du Spectre Autistique), de tout âge, sur la région.

Le SESA se compose de 6 unités travaillant conjointement et en synergie :

- **L'Unité de Soutien au Développement du Bébé** (0 à 24 mois) dont la mission est de prendre en charge rapidement et de manière intensive des bébés qui présentent un risque sur le plan développemental. L'unité s'est vu renouveler le financement jusqu'à décembre 2021.
- **La PCO**, Plateforme de Coordination et d'Orientation propose un parcours coordonné d'évaluations et d'interventions précoces d'une année pour les enfants âgés de 0 à 6 ans présentant une suspicion d'un trouble du neuro développement (TND).
- **L'EREA**, l'Equipe de Référence pour l'Evaluation de l'Autisme et des troubles du développement est une unité diagnostique de niveau 2 et niveau 3 (diagnostic complexe selon le plan autisme). Elle est ouverte aux inter-secteurs du CH Valvert et du CH Edouard Toulouse pour les mineurs de 0 à 18 ans.
- **L'UMDA**, Unité Mobile De l'Autisme dont la mission est de soutenir les institutions médico-sociales, sanitaires ou les familles de patients avec TSA de 0 à 18 ans, pour lesquels le parcours est complexe ou à risque de ruptures de soins.
- **L'OASIS**, Hôpital de jour pour adolescents présentant un TSA complexe avec troubles du comportement âgés de 11 à 18 ans.
- **Les MAKARAS**, Unité d'Evaluation Diagnostique et Fonctionnelle pour les Adultes avec TSA avec et sans déficience intellectuelle résidents en région PACA.

LES INTÉRÊTS DE CE FONCTIONNEMENT EN PARCOURS

- Cela permet la création d'un maillage contenant autour du patient et de sa famille,
- Possibilité de création d'un dispositif individualisé à géométrie variable,
- Souplesse et dynamisme du dispositif,
- Evolutif dans le temps selon les progrès de l'enfant,
- Travail conjoint entre les unités permettant plus d'outils à disposition et une variété de parcours,
- Lutte contre la déliaison induite par la pathologie autistique,
- Notion de constellation transférentielle.

L'UNITÉ DE SOUTIEN AU DÉVELOPPEMENT DU BÉBÉ (USDBB)

Présentation

L'unité de soutien au développement du bébé (USDBB) a vu le jour en janvier 2018.

Elle est rattachée au SESA dirigée par le Dr Broder (Service d'Évaluation et de Soins de l'Autisme) et représente une des unités du SESA intervenant sur la tranche d'âge précoce en lien étroit avec l'UMDA et la PCO.

Cela nous permet d'organiser des parcours de soins pour les patients et leur famille au plus proche de leurs besoins en proposant des dispositifs à géométrie variable en associant une ou plusieurs de nos unités.

Le projet de soins est de ce fait très individualisé, dynamique et adaptable selon l'évolution clinique de ces patients.

Le financement est actuellement non pérenne, renouvelé en FIR chaque année depuis sa création; en attente du financement pérenne.

USDBB

Missions

Cette unité concentre son activité sur le « Grand Marseille ».

Elle a pour vocation de s'occuper de bébés dits à risque développemental et de Trouble du Neuro-développement de 0 à 24 mois, présentant des éléments inquiétants dans leur développement.

L'objectif est de repérer des signes inquiétants le plus tôt possible et ainsi intervenir précocement afin de permettre à ces bébés de reprendre une trajectoire développementale plus classique.

Nous savons, en effet, que l'évolution est d'autant meilleure que la prise en charge est commencée tôt.

Nous proposons une évaluation clinique fine permettant de décrire l'ensemble du développement du bébé ce qui permet alors de déterminer un cadre thérapeutique intensif et individualisé se rapprochant le plus possible des besoins du bébé et de sa famille.

Moyens humains

Cette unité fonctionne avec :

- Un Psychologue clinicien à temps plein,
- Deux psychomotriciens à temps plein.

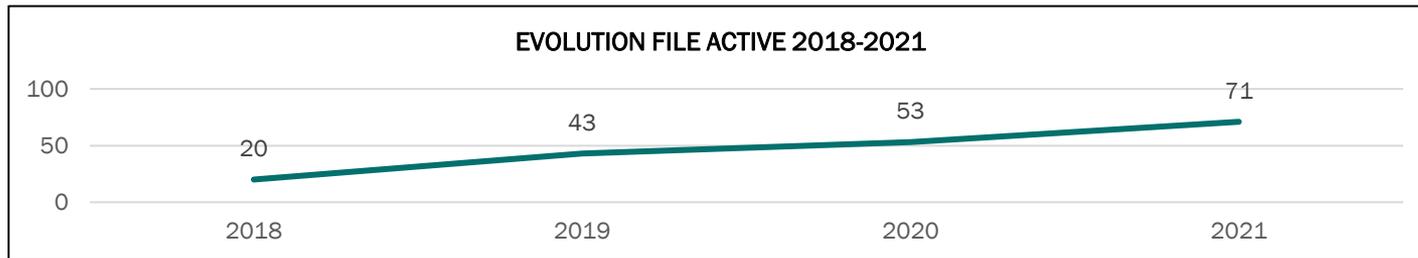
Le Praticien Hospitalier de l'UMDA essaie de participer à ce dispositif sur du temps retiré au reste du service.

Un temps médical supplémentaire serait indispensable, l'évaluation médicale étant fondamentale et éthique.

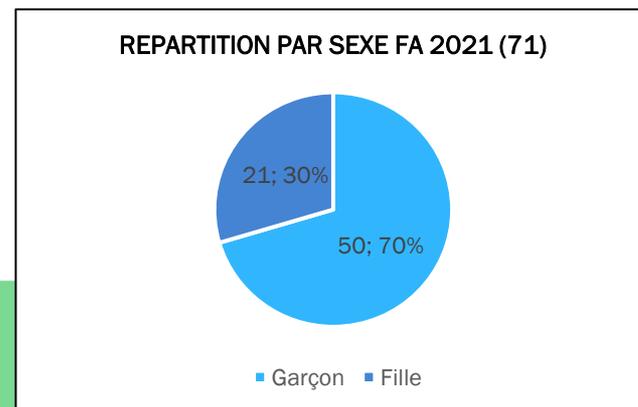
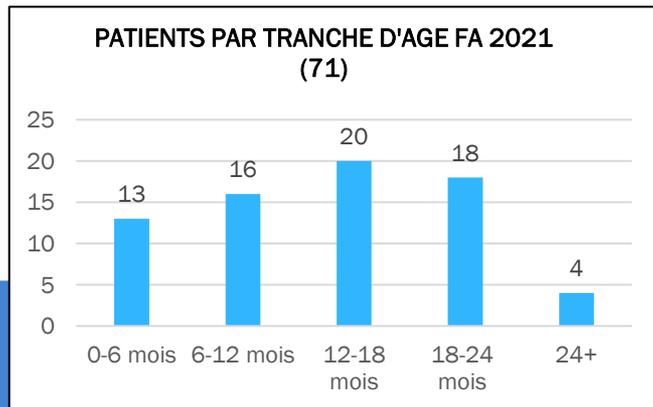
USDBB

Quelques chiffres

- 129 bébés reçus et évalués depuis sa création,
- File active en constante augmentation,

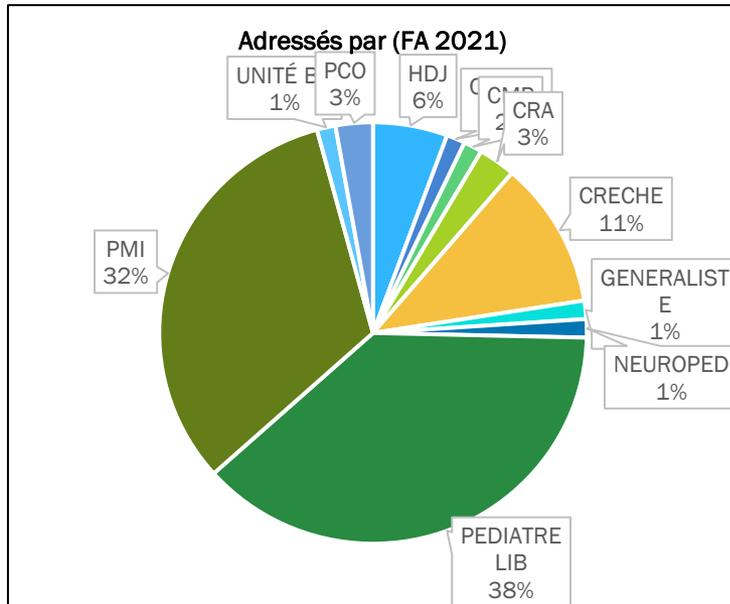


- L'âge moyen des bébés est de 14 mois (de 1 mois de vie à 26 mois); Sexe ratio 30% de filles pour 70% de garçons

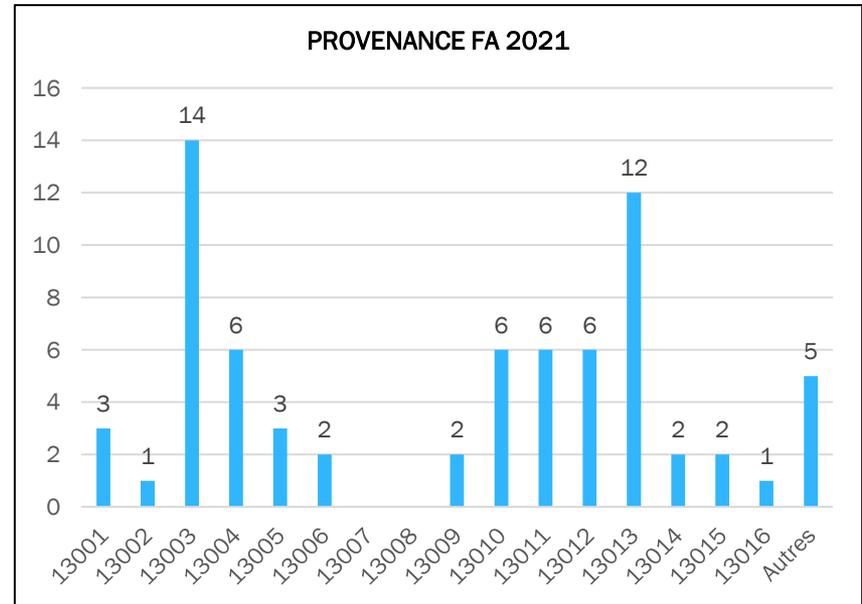


USDBB

Origine de la demande



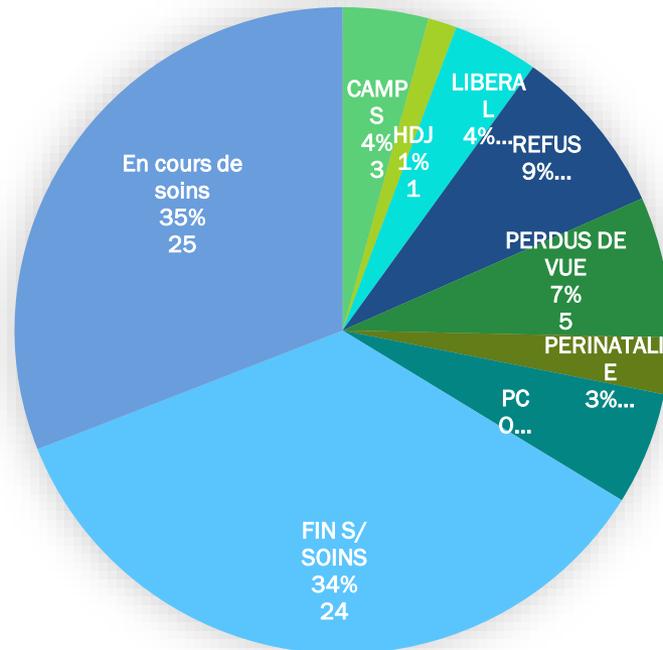
Répartition géographique



USDBB

Analyse des résultats

- Efficacité d'autant meilleure que bébés inférieurs à 1 an.
- 70% des bébés reçus en 2021 (49 bébés) sont sortis du dispositif car ne nécessitant pas de soin (34% soit 24 bébés) ou toujours en cours de suivi (35% soit 25 bébés). Sur cette dernière catégorie, il est probable qu'une grande majorité sortira sans soin après la prise en charge et ce, d'autant plus que l'âge d'accueil est inférieur à 1 an.



LA PCO

Présentation

La PCO, Plateforme de Coordination et d'Orientation propose un parcours coordonné d'évaluations et d'interventions précoces d'une année pour les enfants âgés de 0 à 6 ans présentant une suspicion d'un trouble du neuro développement (TND),

Moyens humains

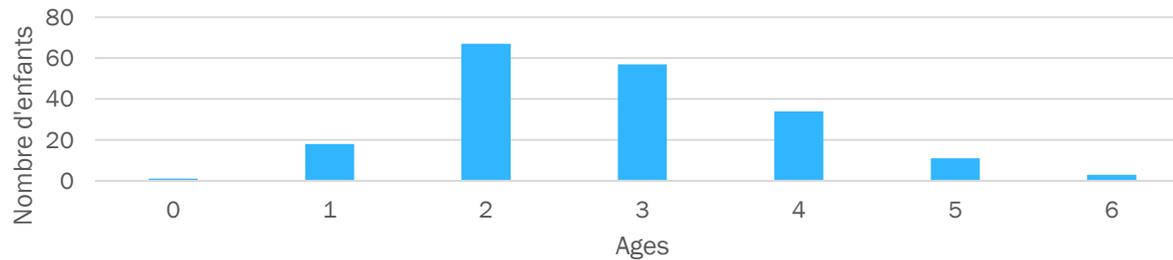
- 1 ETP médical réparti entre 2 mi-temps : pédiatre (Dr Goulet) et pédopsychiatre (Dr Kammer)
- 1 ETP de psychologue clinique
- 0,5 ETP de neuropsychologue
- 0,5 d'assistante sociale
- 1 ETP de secrétaire et gestionnaire
- 0,3 ETP de cadre de santé

LA PCO

Quelques chiffres

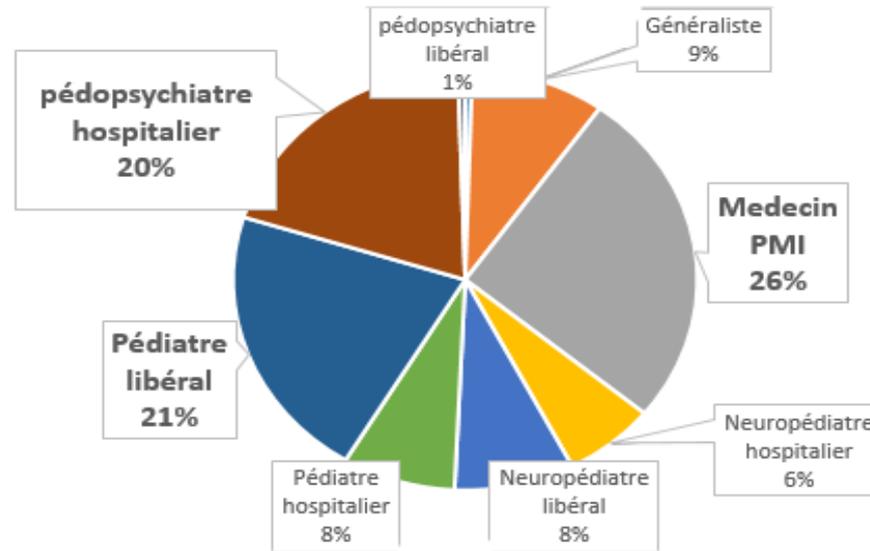
- 191 dossiers en 9 mois dont 111 enfants qui bénéficient déjà d'un forfait précoce (bilans et suivis psychologiques et/ou psychomoteurs),
- 24 enfants ont été orientés directement vers les institutions partenaires de la PCO (UMDA service SESA de l'hôpital Valvert, CAMSP, CMP, CMPP ou vers la MDPH),
- 56 enfants sont en attente de validation,
- Moyenne d'âge de 2,77 ans,
- Majorité des enfants entre 2 et 3 ans (spécificité de cette PCO probablement en lien avec le réseau petite enfance antérieur constitué,

Répartition des enfants par âge (en année) à leur entrée dans le dispositif de la PCO



LA PCO

- Majorité de garçon (81%)
- Origine de la demande: les $\frac{3}{4}$ des enfants sont adressés par les médecins de PMI, les pédiatres libéraux et les pédopsychiatres exerçant dans le milieu hospitalier.



- Même répartition géographique que l'USDBB.

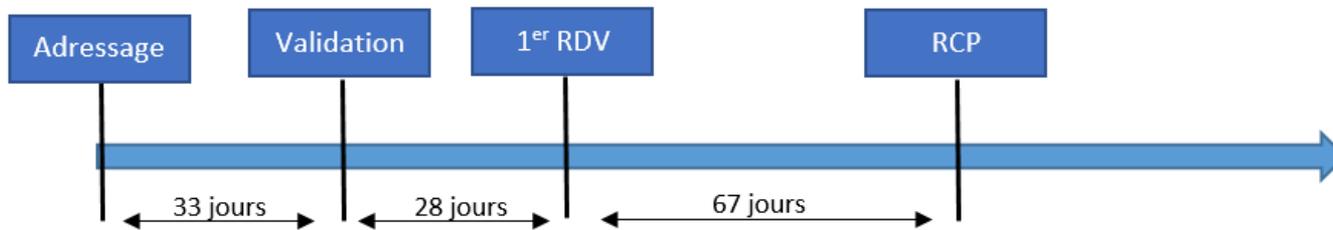
LA PCO

Prise en charge proposée

- Organiser avec les professionnels libéraux conventionnés
 - Coordination par le médecin adresseur
 - Projet individualisé décidé collégialement lors des RCP
 - 15 psychologues conventionnés
 - 51 psychomotriciens conventionnés
 - 1 ergothérapeute conventionné
- 

LA PCO

Description du processus



- Allongement des délais entre chaque étape
- Tous les enfants de moins de 2 ans adressés à la PCO bénéficient d'une évaluation spécialisée par l'USDBB



Mise en place d'un projet pluri-unités

LA PCO

Limites et perspectives

- Accroissement des demandes,
- Délais de traitement des dossiers et d'accueil des patients qui s'allongent,
- Nombre de libéraux conventionnés devenant insuffisants.

CONCLUSION

- Le SESA dans son organisation de coopération entre les unités permet de proposer aux patients et à leur famille un projet individualisé, à géométrie variable.
 - Ce fonctionnement permet de rendre le processus de soins dynamique, évolutif, co-construit avec les familles parties intégrantes de la réussite thérapeutique.
 - La coordination joue une place centrale dans ce fonctionnement.
 - Modalités qui nécessitent la modification des pratiques et une ouverture vers un fonctionnement intégrant plusieurs partenaires.
 - Coordination = maillage
- 