

**Date : 9 AVRIL 2024**
**Durée : 2h15**
**Animateur(s) : Dr MOUSSAOUI, I. DE MONTETY, A. URVOY**
**Secrétaire de séance : A. URVOY**
**N° de réunion : 1**

- **Personnes présentes :** Dr MOUSSAOUI, médecin coordinateur du CRA – Mme M. GERARD, cadre de santé à la Fondation Bon Sauveur de la Manche – Mme J. BOUDET, parent et personne avec TSA – Mme S. ADAM, parent – Mme F. SALAMIN, parent – Mme S. CAVAILLES, Directrice CAMSP et CMPP de l'Orne de la Fondation Normandie Générations – M. JM RISSIEN, parent – Mme C. BLUTEAU, parent – Mme E. LRPRINCE, personne avec TSA – Mme N. LEPRINCE, parent – Mme M. PROVOT, parent – M. A. PROVOT, personne avec TSA – Mme AS GRENOT, parent – Mme J. ROCHER, éducatrice spécialisée et représentant le personnel du CRA – Mme N. VALLEE, enseignante spécialisée au CRA et enseignant spécialisé ASH, représentant Education Nationale – Mme A. URVOY, pilote autisme au CRA – Mme M. CHABAUD, Intervenante pivot et représentant le personnel du CRA – Mme M. ERARD, directrice adjointe de Normandie Pédiatrie - Mme I. DE MONTETY, cadre du CRA – Mme F. RACHINEL, directrice adjointe FOA Avranches de l'ADAPEI 50 – M. A. BOURION, responsable de la filière « personnes en situation de handicap » du groupe VYV ( FAM Terranga à Verson) – Mme B. FLEURY, parent – M. E. GRENOT, parent – M. J. MARY, parent
- **Personnes excusées :** Mme MR JERAMA, Directrice administrative du CRA, représentant le CHU de Caen – Pr F. GUENOLE, chef de service adjoint de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent – M. FERAY, parent, président d'Autisme Basse-Normandie – Mme MESATFA FESSY, parent - Mme A. TISSIER, Réseau de Services pour la Vie Autonome (RSVA)
- **Personnes absentes :** Mme MA. CHEMLA, parent – Mme A. DELATTRE, parent – M. C. AUDIBERT, parent – Mme E. RAY, parent – Mme N. GASTEBLED, parent — M. F. VARNIER, directeur général du CHU de Caen

## 1. PRESENTATION DU FONCTIONNEMENT DU CRA

Présentation sur la base d'un Ppt : en PJ de ce compte rendu

### Activité de diagnostic :

Afin de rappeler le positionnement des CRA en France, il a été présenté le parcours d'accès gradué au diagnostic.

A été souligné l'importance de la place des acteurs du repérage et la grande nécessité de renforcer les actions de sensibilisation pour un meilleur repérage.

Certes la mise en place des PCO a fait avancer l'accompagnement précoce des enfants avec un TND mais il y a encore beaucoup d'effort de communication à faire et de connaissances à transmettre auprès des 1ères lignes.

Les délais de bilan qui s'allongent, notamment pour les adultes, posent question.

Malheureusement c'est un constat national, et c'est une problématique sur laquelle l'ensemble des CRA travaille, dans le cadre de réunions avec le groupement national des CRA (GNCRA).

Des expérimentations sont menées dans différentes régions pour faire face à l'accroissement des demandes. Les CRA ne sont pas calibré pour traiter l'afflux des demandes reçues aujourd'hui.

Plus d'une demande par jour pour le secteur adulte alors qu'il n'existe pas vraiment de 2eme lignes pour poser des diagnostics.

*Expérimentation en cours au CRA C.O.M avec les premiers entretiens :*

*A la suite de l'étude des demandes, il s'agit d'orienter des patients, pour lesquels nous n'avons pas encore identifié d'éléments en faveur d'un TSA, vers un entretien avec deux professionnels spécialisés (psychologue, éducateur ou infirmier spécialisé) du CRA.*

*L'entretien se fait en 2 temps : premièrement, une grille d'auto-évaluation spécialement conçue pour aider au diagnostic d'adultes avec autisme qui énonce les symptômes se fondant sur le DSM-V-TR et la CIM 10. Dans un deuxième temps, un échange plus approfondi autour du parcours de vie et des interrogations en rapport avec le TSA.*

*Cet entretien est filmé (avec accord) et visionné par un médecin psychiatre du CRA. A l'issue de cet entretien, soit la personne intègre le process classique pour l'évaluation diagnostique au CRA soit il y a réorientation.*

Un point de vigilance est souligné sur la communication autour de ce nouveau process afin de ne pas créer l'étonnement sur le fait de ne pas rencontrer de médecin systématiquement.

En réponse le CRA explique qu'un courrier informe la personne concernée en amont.

Une réflexion autour de la communication des professionnels qui orientent les personnes reste à prévoir pour ne pas véhiculer des informations qui ne seraient pas tout à fait correctes.

Autre information apportée par le CRA : le renforcement du pole adulte en perspective avec l'arrivée d'un médecin psychiatre en juin.

Pour les tout-petits les délais d'intervention des Unités de diagnostic restent heureusement assez faible.

On constate par ailleurs une montée en compétence des CAMSP sur le diagnostic.

Cela a pris et prend encore du temps mais les évolutions sont en marche, les équipes se forment.

### **Activité de formation**

Retour graphique sur l'activité de formation.

Toute l'équipe du CRA contribue à l'activité de formation.

Beaucoup de formations à destination des professionnels du médico-social (+ secteur hospitalier et libéraux), quelques formations également à destination des familles.

Une question se pose sur la formation auprès des enseignants du public et du privé.

Les formations du CRA sont ouvertes et peuvent aussi s'organiser en sur mesure en fonction de la demande.

Ex : Dans le calvados, une fois par an la direction diocésaine demande une formation au CRA.

L'accès est aussi possible pour les AESH pour les formations « notions de base ».

Il est souligné que les MFR ont un référent handicap au sein de l'établissement. Il en est de même pour les lycées professionnels publics.

### **Zoom sur les formations proches aidants (FPA) :**

3 FPA généralistes par an qui comptent 4 journées en présentiel.

Sur les 3 territoires : Calvados, Orne et Manche

En 2023, celle d'Argentan a dû être annulée faute de participant.

Un travail sur le sujet de la communication pourrait être intéressant avec le COS pour cibler de façon plus efficace sur ce qu'est la FPA. Lorsqu'une personne a eu son diagnostic sans passer par le CRA, il faut s'assurer que l'information puisse lui parvenir.

La question se pose de l'hétérogénéité des personnes présentes (parents d'enfants, d'adultes, avec ou sans déficience, diagnostic récent ou non).

Que va pouvoir apporter la formation pour les parents d'adultes ?

Peut-être faut-il cibler par public ?

Autre point à rediscuter : les jours. En semaine, le week-end ?

1 Formation ciblée

4 journées en présentiel

A Caen

Thématique pour 2024 : la Communication Alternative et Augmentée

## **2. PRESENTATION DU FONCTIONNEMENT DU COS**

Rappel du règlement.

Le Conseil d'Orientation Stratégique

- Contribue par ses avis et ses propositions, à la participation des bénéficiaires de l'action du CRA, au respect des droits des usagers et à l'exercice des missions du CRA

- Emet un avis et peut faire des propositions sur toute question intéressant l'activité et le fonctionnement du CRA, la qualité des prestations qu'il met en œuvre au regard de ses missions, l'amélioration de leur mise en œuvre

Il est obligatoirement consulté sur

- Le choix des équipes pluridisciplinaires

- L'élaboration et la modification du règlement de fonctionnement et du projet de service du CRA

- La mise en œuvre par le CRA des enquêtes de satisfaction des personnes et familles et des professionnels usagers du CRA ou toute autre action visant à recueillir leur expression

- Le rapport d'activité du CRA

Le conseil est réuni au moins trois fois par an sur convocation de son président, qui fixe l'ordre du jour des séances en tenant compte des demandes exprimées à la majorité des membres de chacun des 2 collèges.

La réunion du conseil est de plein droit à la demande de la majorité des membres de chaque collège.

## **3. ELECTIONS**

Pour le collège 1 des représentants des personnes avec TSA ou de leurs familles ou de leurs représentants légaux :

Mme BOUDET est nommée présidente du COS avec le soutien privilégié de Mr MARY

Pour le collège 2 des professionnels :

Mme GERARD est nommée vice-présidente

Madame GRENOT se propose pour préparer un trombinoscope des membres du COS.