

Les SESSAD d'Auvergne

Organisation, fonctionnement et offre de service



ANNEXES

1. BIBLIOGRAPHIE

- Actes de la journée Handicap et Scolarité du 18 Octobre 2012 : http://formation.ac-clermont.fr/cadres/conference/conference12_13.php
- Approche qualitative et quantitative du suivi de l'activité des SESSAD, CREA I Pays de Loire, 2013
- Etablissements et services pour enfants et adolescents handicapés [DT-STATS 48] DREES, Septembre 2010
- Etude menée auprès des SESSAD rhônalpins, Services ARS, 2015
- Etude régionale sur les SESSAD, CREA I Bretagne, Janvier 2013
- L'accompagnement des jeunes en situation de handicap par les services d'éducation spéciale et de soins à domicile, ANESM, Septembre 2011
- La scolarisation des enfants handicapés, Education.gouv.fr
- Le secteur médico-social, comprendre pour agir mieux, ANAP, Juillet 2013
- Portrait des SESSAD : une exploitation de l'enquête ES 2010 - Article relatif à la conférence organisée pour les journées SESSAD en Bourgogne, CREA I Champagne-Ardenne et ANCREAI, 2014
- Recensement de la Population – Exploitation principale, INSEE, 2012
- Rapport qualitatif de la campagne de revalorisation des agréments des ESMS Handicap Enfants, CREA I Auvergne, 2015
- STATISS, Rhône Alpes, 2014
- STATISS, Les régions françaises, 2014

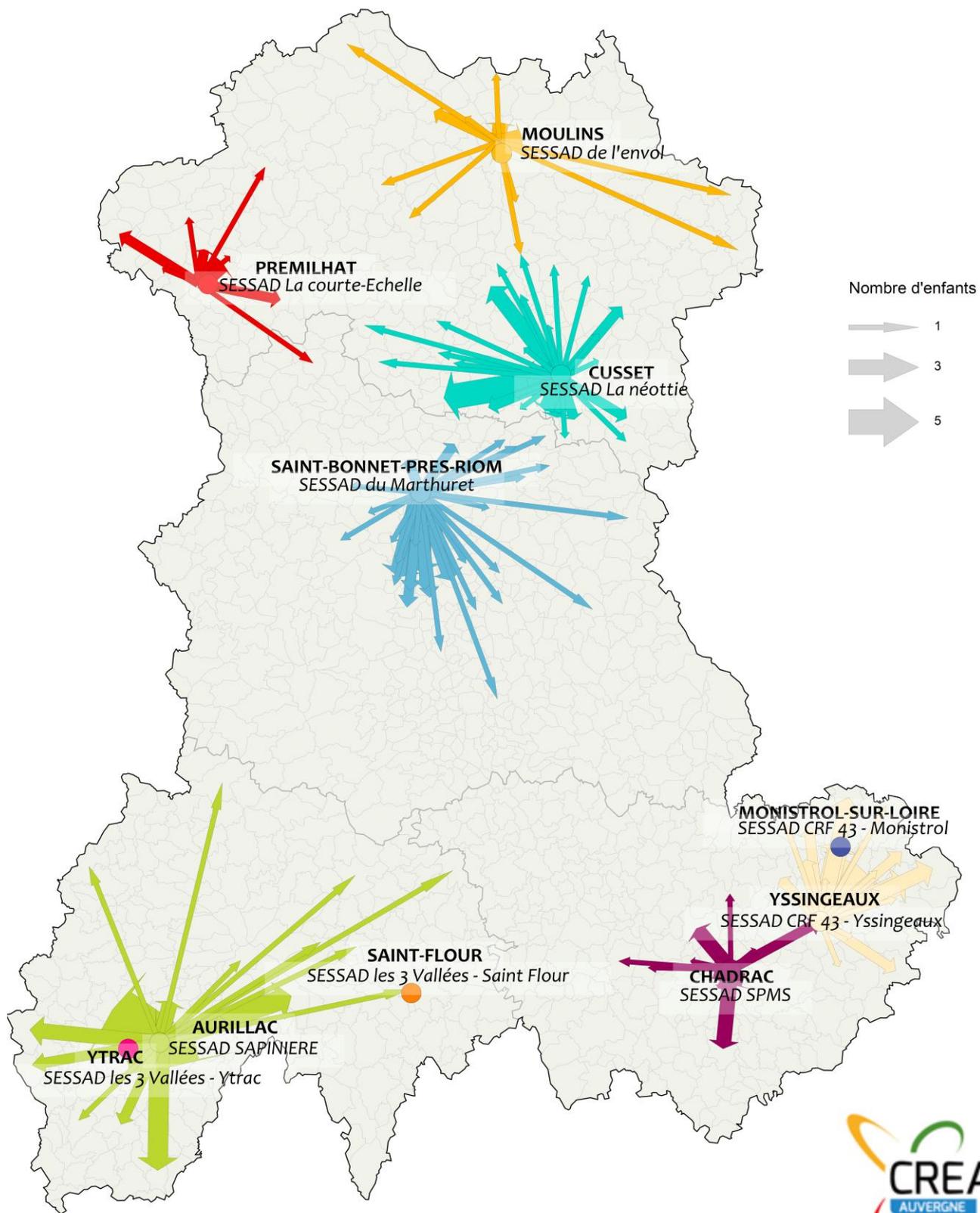
2. CARTOGRAPHIES DES AIRES DE RECRUTEMENT DES SESSAD AUVERGNATS

Afin de compléter les données globales sur les kilomètres parcourus par les professionnels et leurs temps de déplacement, nous avons demandé à chaque SESSAD de renseigner dans un fichier Excel le lieu de domicile des enfants accompagnés (nous avons reçu 30 fichiers). Grâce à ces données, nous avons pu produire des cartes qui donnent une **représentation de l'aire de recrutement des SESSAD**. Elles sont déclinées **en fonction de l'agrément de clientèle**.

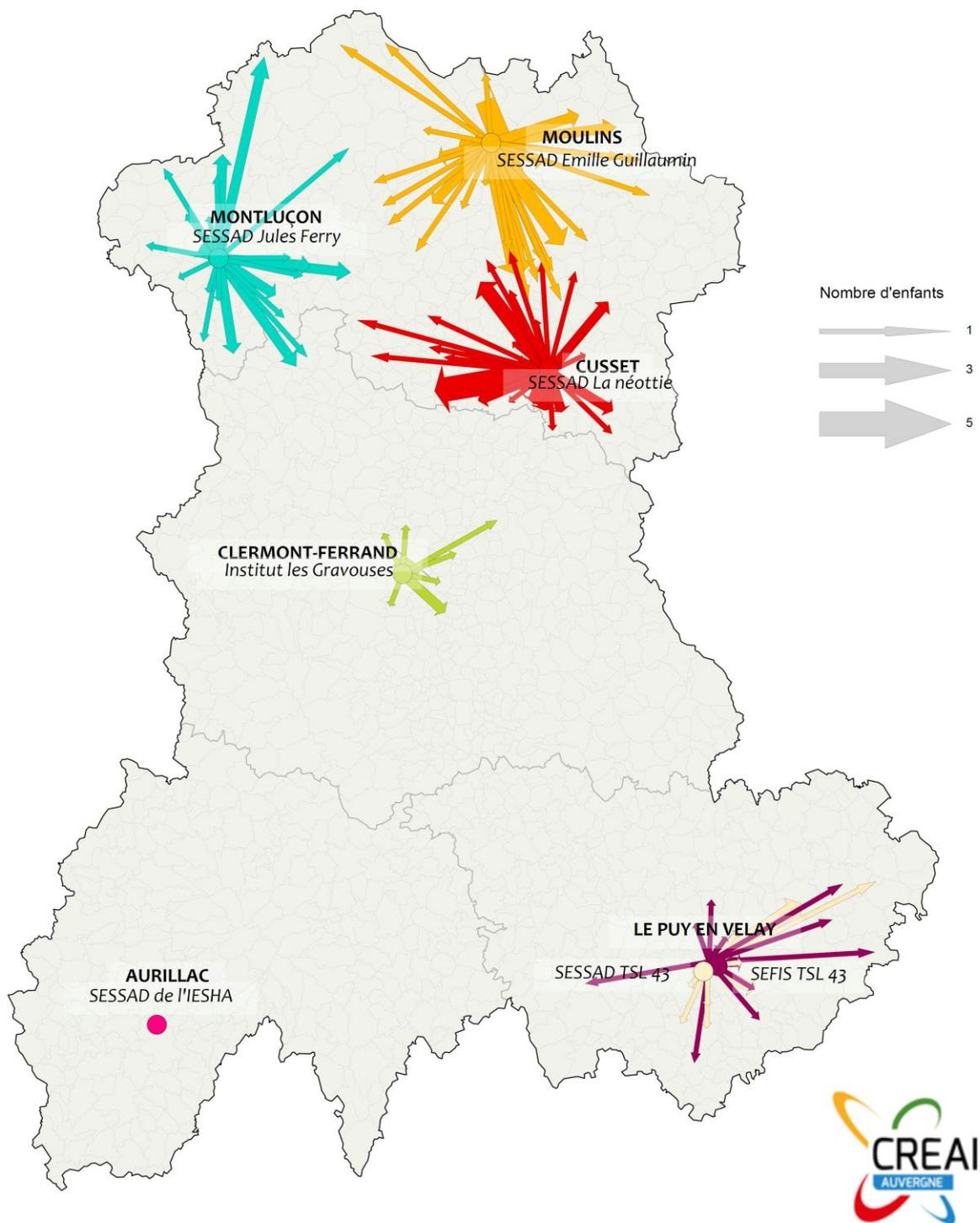
Il est à noter que plusieurs SESSAD ont renvoyé un seul fichier EXCEL pour l'ensemble de leurs sites (site principal et sites secondaires).

Dans les cartes ci-dessous, nous avons identifié par un point de couleur l'ensemble des SESSAD agréés par clientèle y compris ceux pour lesquels nous n'avons pas les données sur les lieux de domicile des enfants de manière à repérer l'ensemble des services compétents sur le territoire.

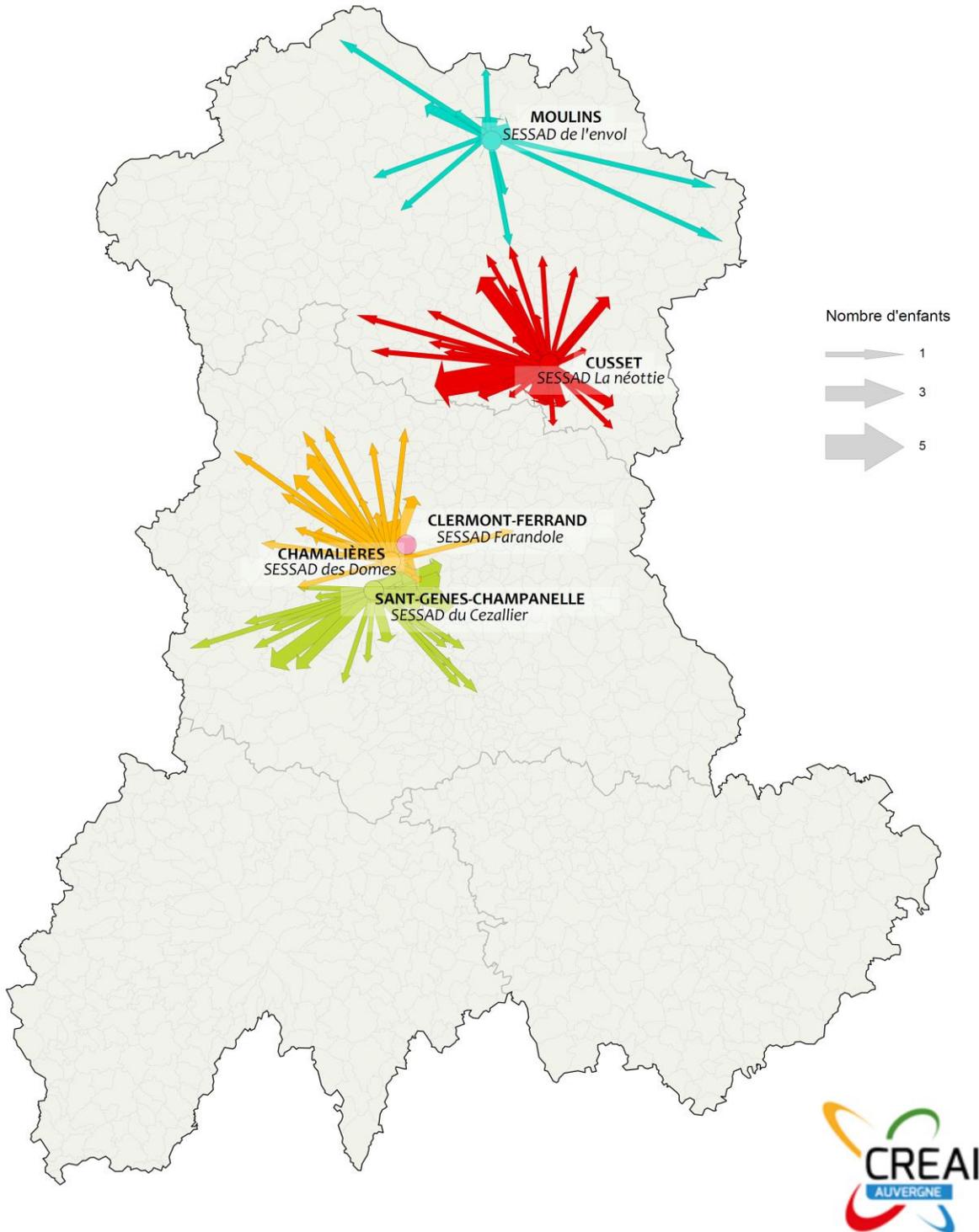
Aires de recrutement des SESSAD agréés pour l'accompagnement d'enfants
présentant un trouble autistique
(localisation des SESSAD et des lieux de domicile des enfants)



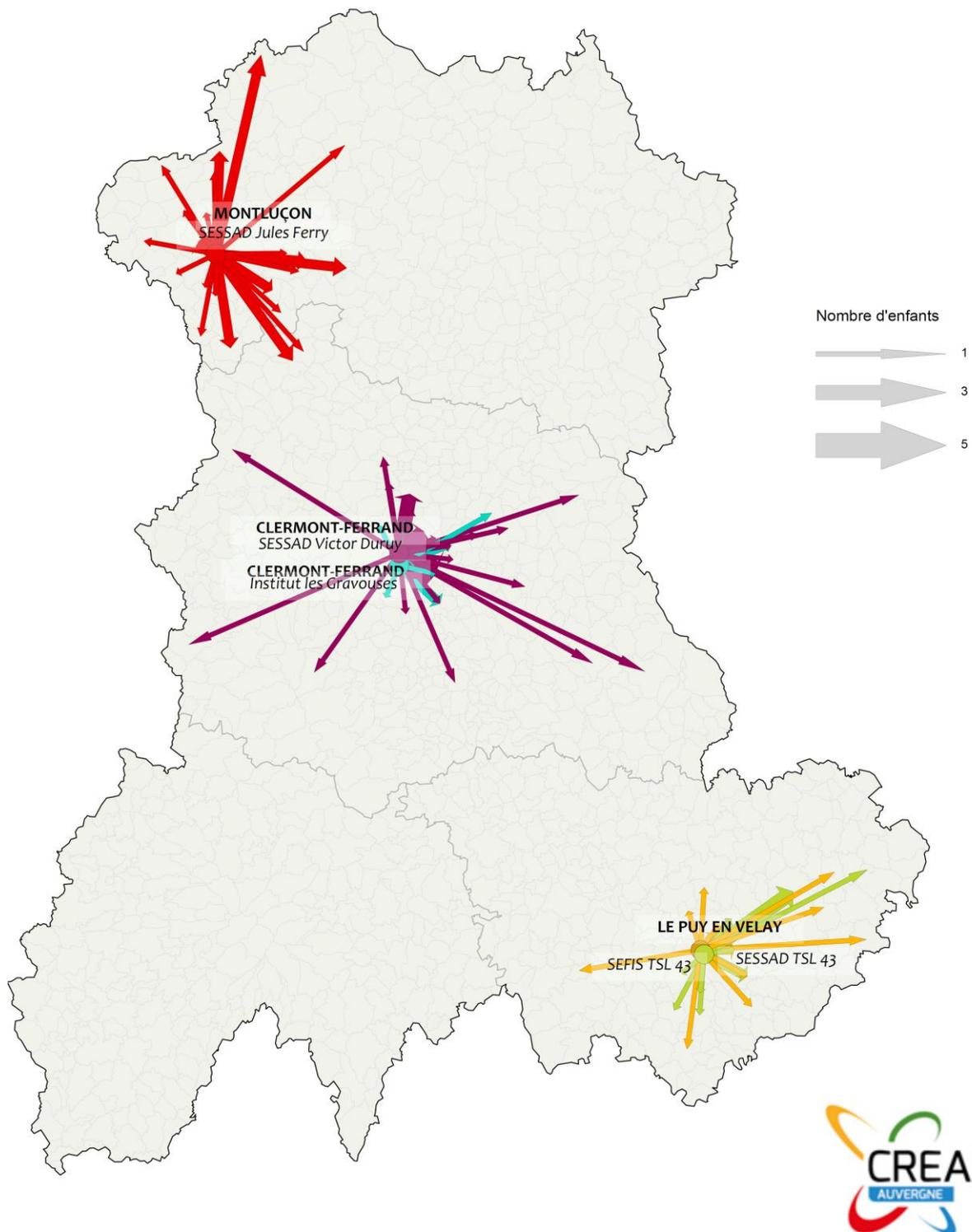
Aires de recrutement des SESSAD agréés pour l'accompagnement d'enfants
présentant une déficience auditive
(localisation des SESSAD et des lieux de domicile des enfants)



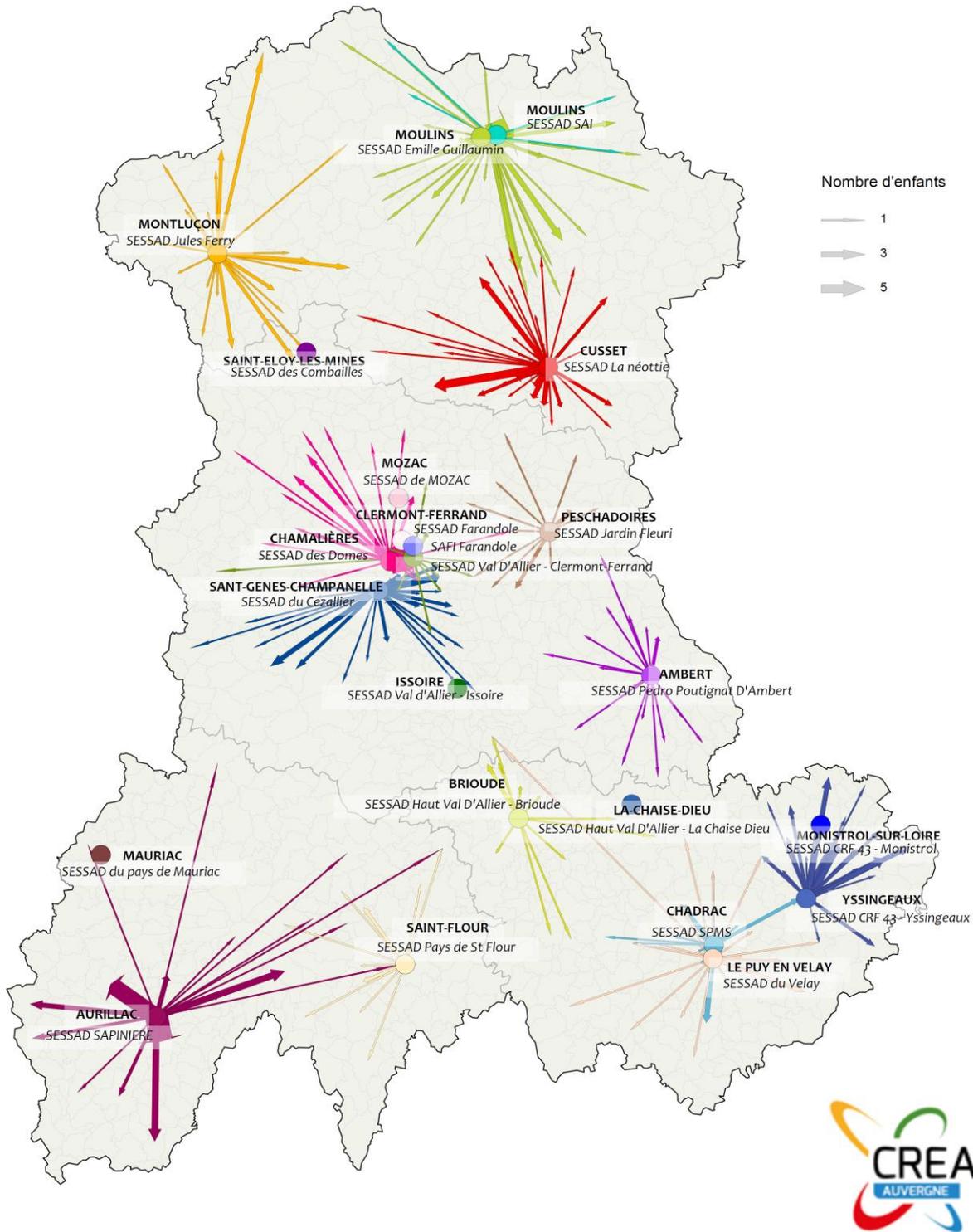
Aires de recrutement des SESSAD agréés pour l'accompagnement d'enfants
présentant une déficience du
psychisme (localisation des SESSAD et des lieux de domicile des enfants)



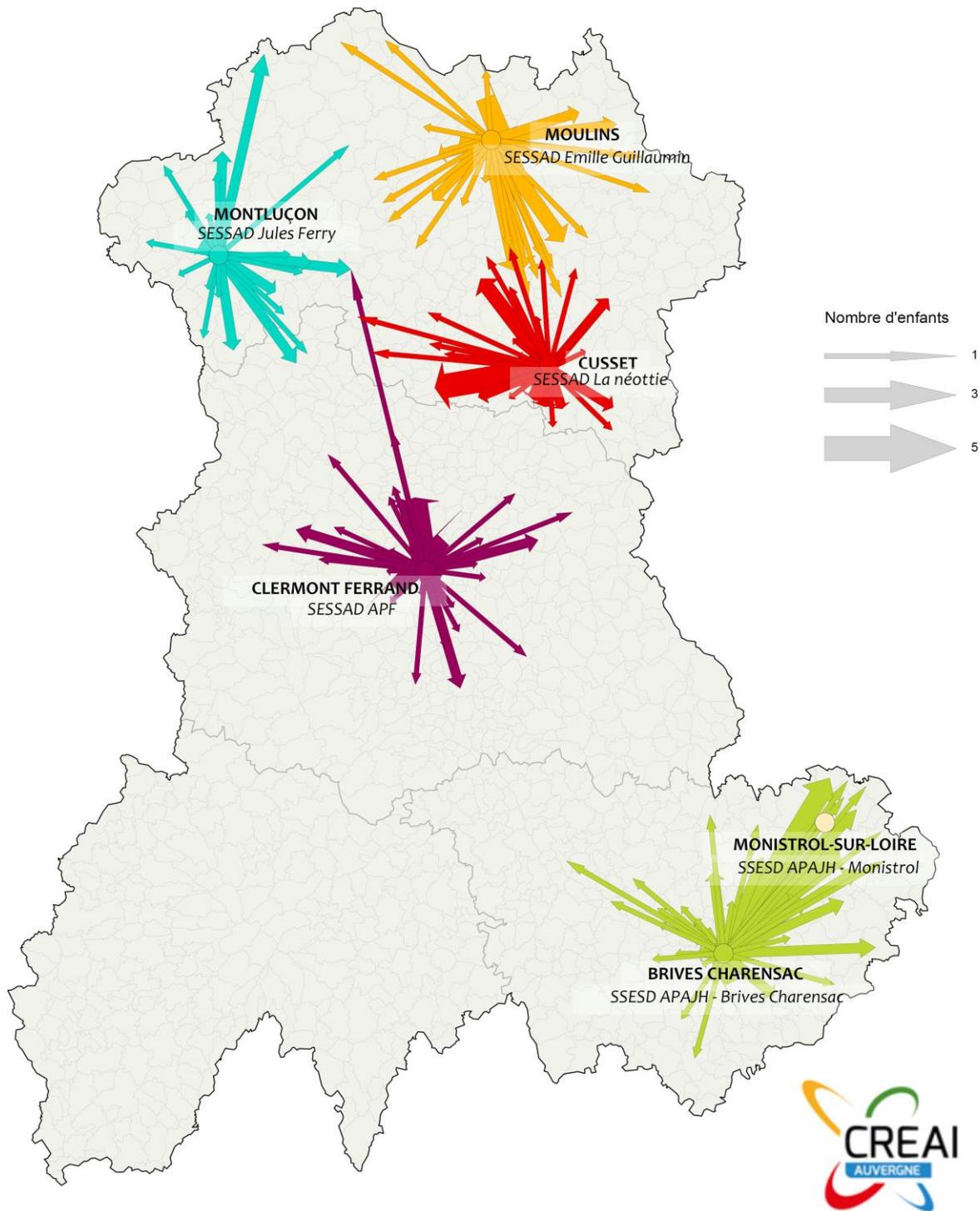
Aires de recrutement des SESSAD agréés pour l'accompagnement d'enfants
présentant une déficience grave
de la communication (localisation des SESSAD et des lieux de domicile des enfants)



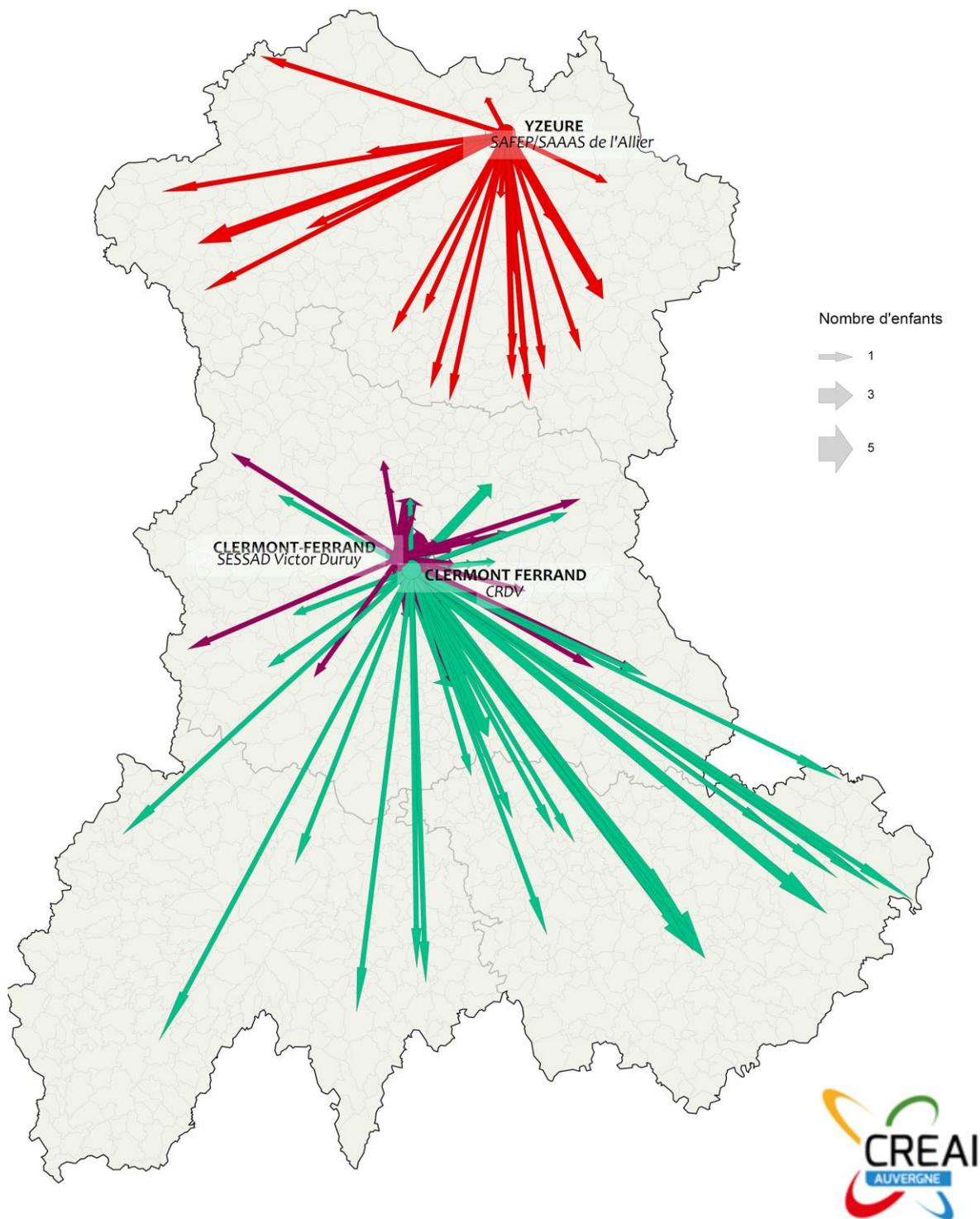
Aires de recrutement des SESSAD agréés pour l'accompagnement d'enfants
présentant une déficience intellectuelle
(localisation des SESSAD et des lieux de domicile des enfants)



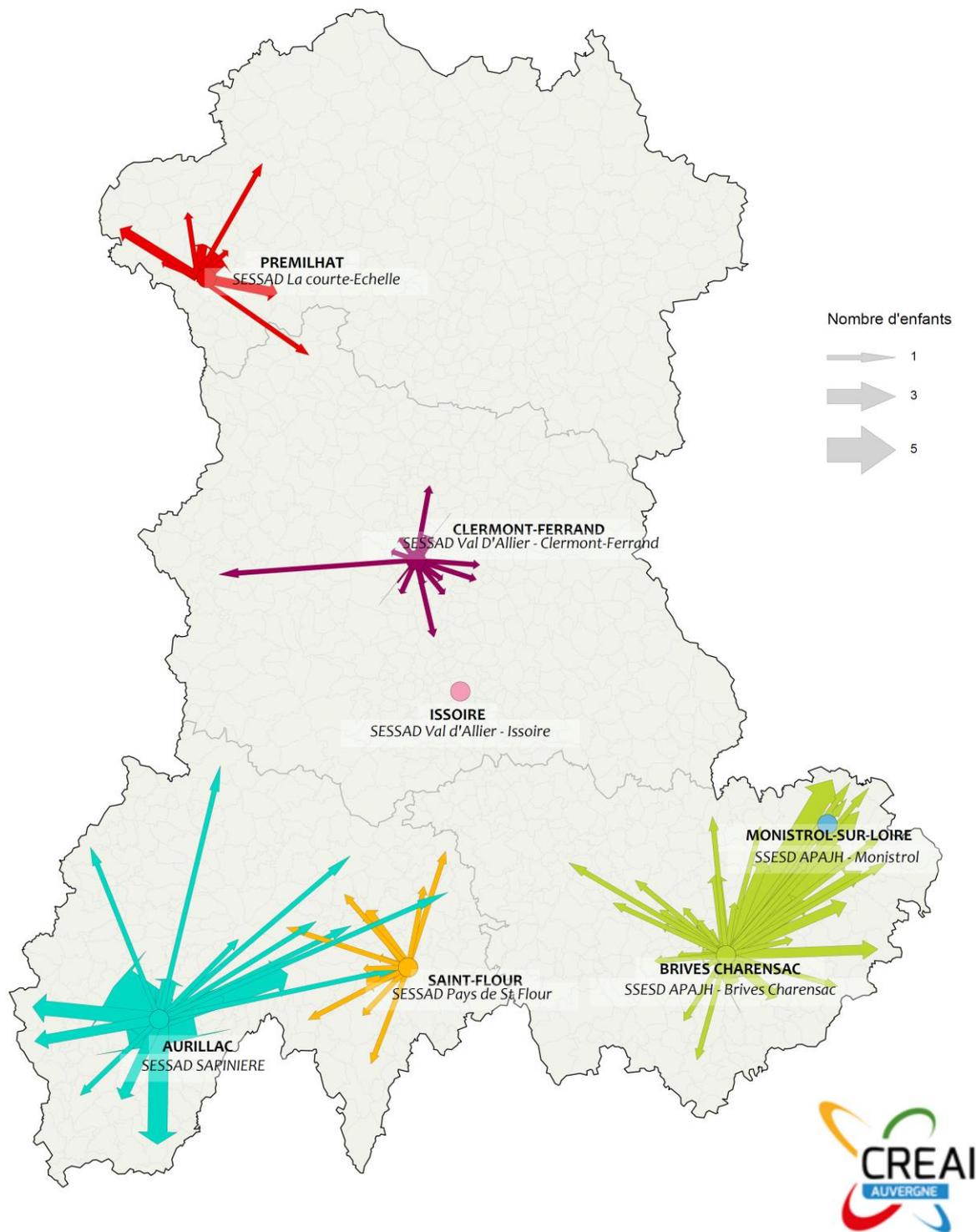
Aires de recrutement des SESSAD agréés pour l'accompagnement d'enfants
présentant une déficience motrice
(localisation des SESSAD et des lieux de domicile des enfants)



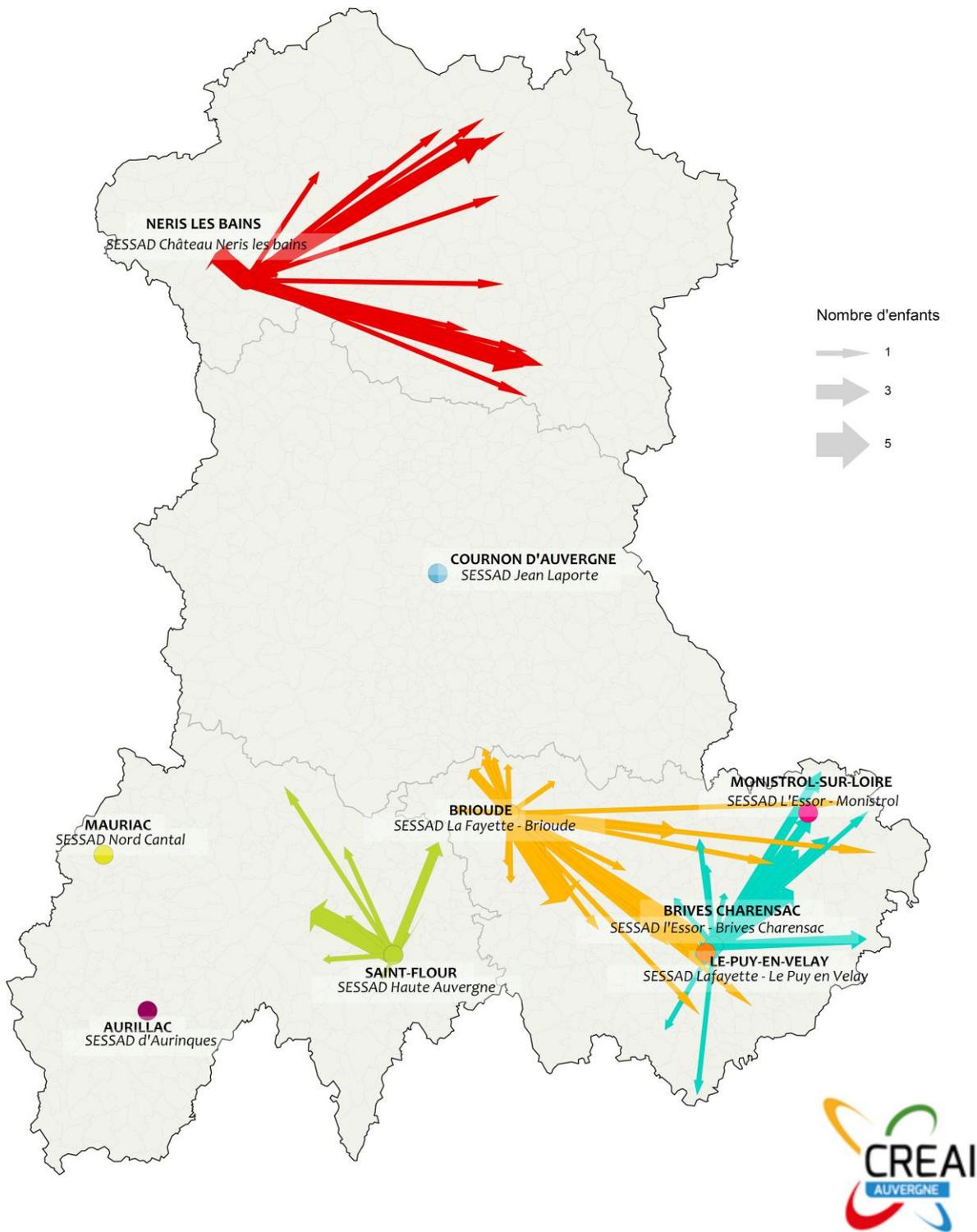
Aires de recrutement des SESSAD agréés pour l'accompagnement d'enfants
présentant une déficience visuelle
(localisation des SESSAD et des lieux de domicile des enfants)



Aires de recrutement des SESSAD agréés pour l'accompagnement
d'enfants en situation de polyhandicap
(localisation des SESSAD et des lieux de domicile des enfants)



Aires de recrutement des SESSAD agréés pour l'accompagnement d'enfants
présentant des troubles du comportement
(localisation des SESSAD et des lieux de domicile des enfants)



06/07/2016 Source: CREAI Auvergne 2015 © Articque

2. QUESTIONNAIRE ADRESSE AUX SESSAD D'AUVERGNE

Partie I - Présentation du service

1 - Veuillez préciser la catégorie de service (cocher la case correspondante) :

- Service d'éducation spécialisée et de soins à domicile (SESSAD)
- Service de soins et d'aide à domicile (SSAD)
- Service de soutien à l'éducation familiale et à l'intégration scolaire (SSEFIS)
- Service d'accompagnement familial et d'éducation précoce (SAFEP)
- Service d'aide à l'acquisition de l'autonomie et à l'intégration scolaire (SS3AIS)
- Autre (*précisez*).....

Nom de votre structure :

N° FINESS de la structure :

Adresse des locaux :

Code Postal :

Ville :

Nom de l'organisme gestionnaire :

Nom de la personne ayant rempli le questionnaire :

Sa fonction :

Son Téléphone :

Son mail :

2 - Le SESSAD est-il rattaché à un établissement ? Oui Non

Si oui, merci de préciser le nom de l'établissement :

3 - Si votre SESSAD est organisé sur plusieurs sites géographiques, merci de préciser ci-dessous leurs adresses et le nombre de places dans chaque antenne :

4 - Sur la période du 01/01/2015 au 30/06/2015, pour quel type de public votre SESSAD est-il autorisé ? Vous pouvez cocher plusieurs cases (maximum 7) – Cette nomenclature se fonde sur les catégories de clientèle FINESS.

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Retard mental profond ou sévère | <input type="checkbox"/> Déficience intellectuelle (SAI) | <input type="checkbox"/> Déficience du psychisme (SAI) | <input type="checkbox"/> Surdicécité avec ou sans troubles associés |
| <input type="checkbox"/> Retard mental moyen | <input type="checkbox"/> Autistes | <input type="checkbox"/> Déficience auditive | <input type="checkbox"/> Polyhandicap |
| <input type="checkbox"/> Retard mental léger | <input type="checkbox"/> Troubles du caractère et du comportement | <input type="checkbox"/> Déficience auditive avec troubles associés | <input type="checkbox"/> Tous types de déficiences (SAI) |
| <input type="checkbox"/> Déficience intellectuelle (SAI) avec troubles associés | <input type="checkbox"/> Déficience intermittente de la conscience y compris épilepsie | <input type="checkbox"/> Déficience visuelle (SAI) | <input type="checkbox"/> Cérébrolésés |
| <input type="checkbox"/> Retard mental profond ou sévère avec troubles associés | <input type="checkbox"/> Déficience grave du psychisme consécutive à lésion cérébrale | <input type="checkbox"/> Déficience visuelle avec troubles associés | <input type="checkbox"/> Autre public agréé |
| <input type="checkbox"/> Retard mental moyen avec troubles associés | <input type="checkbox"/> Déficience grave de la communication | <input type="checkbox"/> Déficience motrice sans troubles associés | |
| <input type="checkbox"/> Retard mental léger avec troubles associés | <input type="checkbox"/> Déficience grave du psychisme | <input type="checkbox"/> Déficience motrice avec troubles associés | |

5a - Sur la période du 01/01/2015 au 30/06/2015, quel est le nombre de places pour lequel votre SESSAD est autorisé ? |__|__|

5b - Merci de préciser la tranche d'âge de prise en charge définie dans votre agrément :

5c - Si une zone d'intervention est définie dans votre agrément, merci de la préciser :

.....

6 - Quel est le nombre de jours d'ouverture annuelle (année scolaire 2014-2015) ?

7 - Quelles sont les périodes de fermeture (week-end, congés scolaires...) ? (Année scolaire 2014-2015)

8 - Quelle est l'amplitude horaire d'intervention du SESSAD ?

Heure habituelle de début d'intervention :

Heure habituelle de fin d'intervention :

Commentaires :

9 - Sur la période du 01/01/2015 au 30/06/2015, parmi les personnes accompagnées, combien présentent la/les déficiences/pathologies principales suivantes :

(Indiquer le nombre de personnes en fonction de leur déficience principale uniquement)

Si vous n'accueillez aucun enfant sur une ou plusieurs déficiences veuillez renseigner « 0 »

Déficience intellectuelle avec ou sans troubles associés :

Déficience du psychisme :

Dont les troubles de la conduite et du comportement

avec ou sans troubles associés :

Troubles envahissants du développement

avec ou sans troubles associés :

Dont autisme :

Déficience motrice avec ou sans troubles associés :

Troubles sévères du langage (dysphasie..) :

Plurihandicap :

Polyhandicap :

Déficience visuelle :

Déficience auditive :

Autres déficiences :

Vous avez coché « autres déficiences », veuillez renseigner laquelle (lesquelles) :

10 - Sur la période du 01/01/2015 au 30/06/2015, quelle est la répartition des jeunes accompagnés par tranche d'âge ? Si vous n'en accueillez pas sur une tranche d'âge, veuillez indiquer « 0 ».

- Moins de 3 ans :
- De 3 à 6 ans :
- De 7 à 10 ans :
- De 11 à 16 ans :
- De 17 à 20 ans :

11 - Pour le 1^{er} semestre 2015, veuillez préciser la composition de l'équipe pluridisciplinaire (en ETP)

Veillez indiquer « 0 » si la structure ne dispose d'aucun ETP pour les catégories de professionnels suivantes (budgétés et/ou réel)

	ETP Budgété	ETP Réel
Directeur		
Directeur adjoint		
Chef de service		
Secrétaire		
Educateur spécialisé		
Assistant de service social		
Moniteur éducateur		
Auxiliaires de vie sociale		
Psychologue		
Ergothérapeute		
Kinésithérapeute		
Orthophoniste		
Orthoptiste		
Psychomotricien		
Aide médico-psychologique		
Médecin généraliste		
Pédopsychiatre		
Pédiatre		
Infirmier		
Enseignement spécialisé		
Autre (précisez)		

Partie II – Accompagnement des enfants et adolescents

12a - Sur la période du 01/01/2015 au 30/06/2015, quel était le nombre d'interventions individuelles médicales, ou animées par des auxiliaires médicaux par enfant accompagné (par exemple des séances avec l'orthophoniste, le psychologue, le psychiatre, le psychomotricien, ...) :

En moyenne : |__|__| nombre d'interventions par semaine, par enfant

Au minimum : |__|__| nombre d'interventions par semaine, par enfant

Au maximum : |__|__| nombre d'interventions par semaine, par enfant

12b - Sur la période du 01/01/2015 au 30/06/2015, à combien d'activités de groupe animées par des auxiliaires médicaux chaque enfant a participé ? (par exemple des séances avec l'orthophoniste, le psychologue, le psychomotricien, ...) :

En moyenne : |__|__| nombre d'activités par semaine, par enfant

Au minimum : |__|__| nombre d'activités par semaine, par enfant

Au maximum : |__|__| nombre d'activités par semaine, par enfant

12c- Sur la période du 01/01/2015 au 30/06/2015, quel était le nombre d'interventions éducatives individuelles par enfant accompagné ? (par exemple des séances avec l'éducateur et sans compter les temps avec les enseignants) :

En moyenne : |__|__| nombre d'interventions par semaine, par enfant

Au minimum : |__|__| nombre d'interventions par semaine, par enfant

Au maximum : |__|__| nombre d'interventions par semaine, par enfant

12d - Sur la période du 01/01/2015 au 30/06/2015, quel était le nombre d'activités éducatives de groupe par enfant accompagné ? (par exemple des séances avec l'éducateur et sans compter les temps avec les enseignants) :

En moyenne : |__|__| nombre d'activités par semaine, par enfant

Au minimum : |__|__| nombre d'activités par semaine, par enfant

Au maximum : |__|__| nombre d'activités par semaine, par enfant

Commentaires libres (autres interventions et professionnels dédiés)

13 - Sur la période du 01/01/2015 au 30/06/2015, quel était le temps consacré aux interventions indirectes pour chaque enfant ? (Ex : équipe de suivi de scolarisation, réunions de synthèse, élaboration du projet personnalisé...). L'objectif de cette question est de mieux appréhender ce temps de travail réalisé pour l'enfant, et ce, en dehors des temps de face à face.

En moyenne : |__|__| par semaine en minutes

Au minimum : |__|__| par semaine en minutes

Au maximum : |__|__| par semaine en minutes

14 - Afin d'anticiper les groupes de travail relatifs à cette enquête (prévus en 2016), et de mieux appréhender les nomenclatures des activités, nous vous remercions d'indiquer à qui correspond les terminologies suivantes :

Actes :

Interventions directes :

Interventions indirectes :

Séances :

14a - Pour comptabiliser votre activité annuelle, quelles notions utilisez-vous ?

actes

séances

interventions directes

autres terminologies utilisées

interventions indirectes

Nous vous remercions de préciser quelles autres terminologies :

15 - Sur la période du 01/01/2015 au 30/06/2015, dans quels lieux se sont déroulées les différentes prestations des professionnels ?

Préciser dans chaque case : 1 = Toujours ; 2 = le plus souvent ; 3 = parfois ; 4 = jamais

	Locaux du service	Domicile	Lieux de vie scolaires	Autres
Personnel éducatif social				
Personnel médical				
Personnel paramédical				
Psychologue				
Enseignants				

15a - Veuillez préciser quels sont les autres professionnels.

15b - Veuillez préciser les autres lieux où se sont déroulées les différentes prestations des professionnels ?

Partie III – Scolarisation / formation professionnelle du public suivi par le SESSAD

16 - Sur la même période, du 01/01/2015 au 30/06/2015, veuillez indiquer la répartition des jeunes suivis par le SESSAD selon le type de scolarisation/formation

- Etablissement scolaire à temps partiel (scolarisation individuelle) :
- Etablissement scolaire à temps complet (scolarisation individuelle) :
- Ecole maternelle :
- Unité d'enseignement située dans un établissement médico-sociale :
- Unité d'enseignement située dans un établissement scolaire :
- Classe pour l'inclusion scolaire (CLIS) :
- Unité localisée pour l'inclusion scolaire (CLIS) Collège :
- Unité localisée pour l'inclusion scolaire (CLIS) Lycée :
- Section d'enseignement général et professionnel adapté (SEGPA) :

- Etablissement régional d'enseignement adapté (EREA) :
- Centre de formation d'apprentis :
- Autre type de scolarisation (précisez) :
- Autre type de formation professionnelle (précisez) :
- En recherche d'emploi :

Veuillez préciser les autres types de scolarisation

Veuillez préciser les autres types de formation professionnelle

17 - Sur la période du 01/01/2015 au 30/06/2015, veuillez préciser le nombre d'enfants non scolarisés parmi les tranches d'âges suivantes :

- Moins de 3 ans :
- Entre 3 et 6 ans :
- Entre 7 et 10 ans :
- Entre 11 et 16 ans :
- Plus de 16 ans :

18 - Le SESSAD a-t-il engagé des actions autour des projets (pré)professionnels ? Oui Non

Si oui, précisez :

19 - Le SESSAD a-t-il des partenaires spécifiques pour l'accompagnement des jeunes dans leur projet professionnel ? Oui Non

Si oui, précisez :

Partie IV – Ressources extérieures du SESSAD

20a - Mutualisez-vous ou partagez-vous des ressources avec d'autres structures ? Oui Non

20b - Si oui, veuillez préciser les structures avec lesquelles vous mutualisez les ressources :

20c - Quels sont les types de ressources que vous mutualisez ou partagez ?

Véhicule Locaux Personnel à temps partiel Autres types de structures

20d - Vous avez coché « personnel à temps partiel », veuillez préciser de quel personnel s'agit-il ?

21 - Avec quels partenaires, travaillez-vous régulièrement ? (dont les intervenants libéraux)

22 – Avec quels partenaires travaillez-vous occasionnellement ? (dont les intervenants libéraux)

23 - Comment s'organisent les modalités de collaboration avec les partenaires ? (Convention/réunion de travail/participation aux équipes de suivi de scolarisation...)

24 - Selon vous, quels partenariats seraient à développer dans les prochaines années ?

Partie V – Estimations des déplacements hebdomadaire

Afin de mieux appréhender vos zones géographiques d'intervention et les temps d'intervention globale (déplacement compris) des professionnels, pour la période du 01/01/2015 au 30/06/2015, veuillez préciser :

25 - Kilomètres par semaine :

25a - En moyenne, combien estimez-vous qu'un professionnel éducatif à temps plein de votre SESSAD a parcouru de kilomètres chaque semaine pour effectuer ses missions ?

.....Km/semaine

24b - En moyenne, combien estimez-vous qu'un auxiliaire médical à temps plein de votre SESSAD a parcouru de kilomètres chaque semaine pour effectuer ses missions ?

.....Km/semaine

26 - Heures de transports par semaine

26a - En moyenne, quel temps passe un professionnel éducatif à temps plein en déplacement, pour effectuer ses missions chaque semaine ?

.....minutes/semaine

26b - En moyenne, quel temps passe un professionnel auxiliaire médical à temps plein en déplacement, pour effectuer ses missions chaque semaine ?

.....minutes/semaine

4. PARTICIPANTS AUX RÉUNIONS DE CONCERTATION

ALDON Annie.....	Responsable du SESSAD du Velay
BARDON Pascale.....	Médecin directeur SESSAD Ambert
BARRY Didier	Directeur ITEP Jeanne de Lestonnac/SESSAD l'Essor
BERNARD Rachel	Chef de service SPMS (ADAPEI 43) - Accueil de jour (IME) et SESSAD
BOISSINOT Aurélie.....	Psychologue coordinatrice SESSAD Pays de St Flour
BRYCHE Corinne	Directrice adjointe IME FARANDOLE /SESSAD/SAFI – ALTERIS
BUCH Alain	Adjoint DD03 - ARS
CAPITAN Frédérique.....	Référent enfance MDPH 63
CHAROBERT Catherine	Directrice PSMS La Courte Echelle
CHARPOTIER Jean-Louis	Directeur SESSD - AFP 63
CHARTIER Dorothée	Responsable secteur handicap - DD03
CHIROL Corinne	Directrice adjointe SESSAD La Courte Echelle
COLLOT Sandra	Responsable SESSAD Victor Duruy
CROUZET Nathalie	Directrice du pôle handicap et exclusion – Croix-Rouge 43
CUZOL Christophe	Responsable de service SESSAD Jean Laporte
DE BATTISTA Pierre	Directeur pôle enfance – ENVOL
DONATI Isabelle.....	Directrice SESSAD SPMS Chadrac
EXBRAYAT Annie.....	Médecin MDPH 63
FARGERÉ Nicolas	Directeur Association Abbé de l'Épée
FONT Valérie	Inspectrice/Direction Autonomie ARS
GREGOIRE Arnaud	Directeur CRDV
JUERYS Guylaine	Psychomotricienne SESSAD du Pays de St Flour
KUMPF Alice	Responsable secteur handicap DD63
LIONNET François	Directeur MDPH 43
MATTESCO Cédric.....	Directeur adjoint CMPP-SAI – ALEFPA
MORETTOW Isabelle	Directrice adjointe SSESSD l'APAJH 43
PORTEFAIX Rodolphe	Directeur Institut les Gravouses

RABATEL Véronique Coordinatrice projets de vie SESSAD CRF Monistrol
RECORD Charles-Henri ARS Auvergne-Rhône-Alpes
RIONDE Jacqueline Directrice établissement - ALEFPA Moulins
SABARLY Jean-Pierre Directeur pôle enfance – ADAPEI 63
THIOUX Julie Educatrice spécialisée SESSAD du Pays de St Flour
VALENTE Mario Directeur IME/SESSAD/SAFI - ALTERIS
VAN DER BEKEN Bernard..... Directeur SESSAD HVA Brioude/IME La Chaise Dieu
VATEL Nadine Directrice SESSAD du Cézallier