

Collaborations intersectorielles dans les écoles entre professionnels de l'éducation et de la santé

Fiche descriptive de l'étude de cas

Titre de la collaboration/étude de cas	La Transdisciplinarité au service de l'autisme
Pays / Territoire	France
Résumé de la collaboration intersectorielle	<p>J'ai été contacté par les parents d'une jeune fille « autiste » âgée alors de 12 ans qui violentait à la fois les élèves de sa classe, son institutrice et sa maman et était abandonnée par l'équipe pédagogique. J'ai durant la première année, à raison de 2 heures 4 jours par semaine rencontré et accompagné cette enfant avec une participation très active de sa maman et ensuite fait l'intermédiaire entre cette jeune adolescente et l'équipe éducative à partir de rencontres et ESS. Suite à un changement de classe, une nouvelle équipe éducative est advenue avec laquelle un travail collaboratif a été mis en place bénéficiant de ma première année d'accompagnement avec cette adolescente. Nous avons échangé par les ESS, rencontres et mails sur des axes problématiques rencontrés par l'élève et à propos d'outils thérapeutiques et éducatifs. L'ensemble de notre équipe a ainsi pu mettre au centre de la prise en charge cette jeune fille, autour de laquelle gravitait psychologue scolaire, éducatrices/trices, institutrice, AVS, les parents et moi, hypnothérapeute. Ce travail a consisté à constituer un enseignement à partir des particularités autistiques personnelles de l'adolescente et de mettre en valeur le lien groupal c'est-à-dire entre l'équipe de santé et l'équipe éducative et peut-être surtout entre ces deux équipes et l'enfant et ses parents. Cette jeune fille se retrouvait au centre de sa prise en charge.</p>
Objectif de l'initiative	Autre (Installer cette adolescente autiste dans une dynamique positive d'apprentissage et de plaisir à l'échelle individuelle, familiale et sociale.

<p>But et objectifs de la collaboration</p> <p>Buts globaux et objectifs spécifiques.</p>	<p>Buts globaux :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Que l'ensemble des participants à cette collaboration agisse en fonction des capacités et des angoisses de l'enfant en installant un lien profond sur la durée et un climat de confiance à l'intérieur duquel elle puisse grandir. - Etablir cette même confiance et cette même qualité relationnelle entre les membres de l'équipe. - Observer les impacts d'une telle collaboration - En définir les possibilités et les difficultés de mise en place - Observer comment l'enfant navigue à l'intérieur de ce dispositif - Questionner les habitudes institutionnelles <p>Objectifs spécifiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Un partage des doutes et des peurs au sein de l'équipe - Une ouverture sur d'autres disciplines et d'autres manières de considérer l'autisme - Expérimenter la transdisciplinarité à travers l'implication personnelle et la remise en question - Maintenir l'identité professionnelle au sein d'un groupe de partage qui la questionne - Améliorer la santé de l'enfant - Questionner l'autisme sous l'angle de la relation à l'autre en institution - Définir l'impact d'une prise en charge transdisciplinaire sur la santé de l'enfant et l'évolution de la maladie - Améliorer l'écoute de l'enfant sur de nombreux plans ; émotionnel, corporel, psychologique, social
<p>Contexte scolaire</p>	<p>1</p>
<p>- Groupes d'âge des élèves (0-18)</p>	<p></p>
<p>- Nombre d'élèves dans l'école</p>	<p>354</p>
<p>- Publique (sans frais) ou Privée (frais)?</p>	<p>Publique</p>
<p>- Localisation</p>	<p>Urbain</p>
<p>- Contexte socioéconomique</p>	<p>Tous les types</p>

<p>Description de la collaboration</p> <ul style="list-style-type: none"> - Qu'est-ce qui a motivé cette collaboration? Quel en a été le déclencheur? <i>Était-ce la pandémie, ou un autre facteur?</i> - Sur quelle période cette collaboration a-t-elle eu lieu? (date approximative de début et de fin) <i>Se poursuit-elle encore aujourd'hui ?</i> - La collaboration fut-elle financée? Par qui? - Quels types d'activités furent mis en place? <i>Ex. Consultations pour les étudiants et le personnel par les professionnels de santé, formations pour le personnel éducatif par les professionnels de santé, formation des professionnels de santé par les enseignants, etc.</i> 	<p>Mon parcours professionnel m'a permis de considérer l'impact du lien et de la transdisciplinarité à la fois dans la prise en charge des enfants souffrant de troubles autistiques mais aussi dans la prise en charge plus générale de symptômes que ceux-ci soient d'ordre physiologique ou psychologique. J'ai à la fois côtoyé la culture psychanalytique, comportementale, médicale et ai remarqué que bien souvent chaque praticien s'enfermait dans sa discipline et y enfermait son patient. Chaque patient nous amène je crois à questionner nos limites tout en préservant notre identité professionnelle et celles des autres praticiens. Au mieux, il y a circulation des patients d'un thérapeute/médecin à l'autre sans qu'une vision commune ne fasse sens à cette errance. Il s'agirait alors de passer d'une pluridisciplinarité à une transdisciplinarité. Suite à ces constats, j'ai développé l'ethnomédecine, considérant la transdisciplinarité comme objet à construire et méthode de soin, regroupant enseignant, psychanalyste, psychiatre, médecin, praticien en médecine traditionnelle comme la médecine chinoise, praticienne en massage, hypnothérapeute, artiste et sportif. Chaque membre ayant une implication sociale à travers ateliers, formations, etc.</p> <p>Suite à ce développement de l'ethnomédecine et devant les réussites encourageantes, j'ai naturellement envisagé cette collaboration, dans la prise en charge d'enfants souffrant de troubles autistiques (que j'accompagne depuis plus de 10 ans), qui a été très largement soutenue par les qualités humaines d'écoute et d'ouverture de l'enseignante. Nous donnons tous les deux une grande place à la relation que ce soit pour elle au sein de l'équipe éducative comme pour moi au sein de l'équipe thérapeutique.</p> <p>Cette collaboration a débutée en septembre 2019 et continue actuellement. L'équipe éducative changera à la rentrée prochaine, nous débutons actuellement cette mise en relation pour assurer la continuité de l'accompagnement de cette adolescente.</p> <p>L'ensemble de l'équipe sauf moi travaille dans le collège, classe spécialisée et SESSAD et sont donc financé par l'établissement. Je suis pour ma part financé par la MDPH.</p> <p>La collaboration se définit surtout par le développement de l'aptitude à chacun à partager ses doutes, peurs, angoisses et réussites en toute</p>
---	---

	<p>bienveillance car il est nécessaire pour ce travail d'exposer ses failles comme ses forces en acceptant ce qu'amène le collègue de différences et de questionnements qui touchent au plus profond de chacun. Nous espérons ainsi prendre en considération la dimension narcissique de chaque discipline. Cela nécessite du temps et des rencontres et avant tout d'accepter un rythme de rencontre propre au groupe et aux difficultés rencontrées tant par l'équipe que par l'élève. Ce qui permet d'échanger par la suite des outils, remarques, théories, références, etc. contribuant à créer une sphère commune culturelle toujours en mouvement.</p>
<p>Partenaires</p> <ul style="list-style-type: none"> - Quels sont les partenaires impliqués dans la collaboration? - Quels sont les professionnels de l'éducation impliqués? - Quels sont les professionnels de santé impliqués? - Où les professionnels de santé exercent-ils ? (<i>par ex. dans la communauté, dans l'école ?</i>) - À quelles étapes de l'initiative le travail intersectoriel a-t-il eu lieu (<i>par exemple, lors de la conceptualisation, la co-création, la mise en œuvre ou l'évaluation</i>) ? 	<p>Les partenaires sont le collège des Courlis à Nevers et la MDPH de la Nièvre.</p> <p>Les professionnels de l'éducation impliqués sont donc la directrice de l'école, l'institutrice spécialisée, les éducateurs/trices et AVS.</p> <p>Les professionnels de la santé impliqués sont l'orthophoniste, la psychologue scolaire et l'hypnothérapeute.</p> <p>L'institutrice et les éducateurs exercent dans l'établissement scolaire. L'orthophoniste exerce à son cabinet. Quant à moi, j'exerce là où habite cette adolescente, plus précisément dans sa chambre, lieu où les intrusions sont minimales et où elle peut facilement être elle-même.</p> <p>Le travail intersectoriel a véritablement eu lieu avec la rencontre de l'institutrice. Nous partageons une approche semblable mettant en avant la relation à l'élève. C'est au cours d'une première ESS que nous avons perçu cela et notre complémentarité. C'est ainsi assez naturellement que nous avons partagé d'abord notre approche puis les difficultés rencontrées ainsi que des échanges d'outils éducatifs. D'autres professionnels de la santé et de l'éducatif, travaillant déjà avec soit l'enseignante soit la jeune fille, se sont alliés à ce noyau en partageant leurs difficultés et leurs réussites. Le temps fait ensuite œuvre.</p>
<p>Résultats de l'initiative</p> <ul style="list-style-type: none"> - Quels étaient les résultats attendus ? - Pouvez-vous donner des exemples d'actions et de réalisations résultant de cette initiative ? - Quel a été, selon vous, l'impact de 	<p>Les résultats attendus étaient avant tout d'améliorer la vie et la santé de cette jeune fille ainsi que sa vie de famille et peut-être, à plus long terme, de pouvoir envisager une scolarité et un réel statut d'élève ainsi qu'un avenir professionnel.</p>

<p>l'initiative, le cas échéant ?</p>	<p>La principale réalisation de cette initiative est la confirmation de cette réussite par le travail commencé de transfert de ce travail transdisciplinaire à une autre équipe éducative d'un nouvel établissement, IMP Pro, donc à caractère professionnel. Pas plus tard qu'hier, nous nous sommes rencontrés, un éducateur et la psychologue scolaire, pour qu'ils puissent au mieux transmettre notre travail ainsi que notre manière d'envisager la jeune fille dans toute sa complexité à la nouvelle équipe dans le but de continuer de situer cette élève au centre de sa prise en charge. Il sera très intéressant de voir comment la nouvelle équipe va s'emparer de ce travail effectué, l'accepter et le développer à son tour.</p> <p>Il n'y a aucun doute aussi que ces quatre années passées laisseront une trace et provoqueront peut-être un cheminement des diverses accompagnants et peut-être aussi des directives de l'établissement.</p> <p>Quant à situer réellement l'impact de cette initiative, il est, je crois trop tôt pour en discuter. Ce travail transdisciplinaire convoque notre être le plus profond et exige du temps.</p>
<p>Évaluation de l'initiative</p> <ul style="list-style-type: none"> - L'initiative a-t-elle été évaluée? <i>Si oui, comment et par qui?</i> - Citez deux éléments qui se sont bien déroulés. - Nommer deux éléments qui pourraient être améliorés. - Quelles ont été les principales <u>barrières</u> au travail intersectoriel? - Quels ont été les principaux facteurs facilitants pour le travail intersectoriel? - Quels conseils donneriez-vous à quelqu'un qui souhaiterait mettre en place une collaboration similaire? 	<p>Est-ce que l'initiative a été évaluée ? Sur un plan scientifique, non. Par contre, bien évidemment, l'institutrice évalue comme pour tous ses élèves les progrès et les acquisitions de chacun et donc bien sûr de cette élève que nous avons accompagnée. Tous ses progrès font partie intégrante de son dossier. De plus, un bilan annuel est envoyé à la MDPH.</p> <p>Deux éléments qui se sont bien déroulés :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ce qui a été important, je crois, c'est le lien créé entre la jeune fille et l'équipe nombreuse qui l'a accompagnée. Tous et toutes étaient à son écoute, discutaient des obstacles, et surtout, lui permettaient de l'évoquer et de mettre des mots sur ce qu'elle vivait. Tous et toutes lui ont permis dans la mesure du possible de donner un sens aux événements qu'elle vivait. Cette expérimentation du sens de choses à entraîner un intérêt croissant aux mots et aux autres, donc aux apprentissages. La violence n'a plus lieu d'être et a disparue sans avoir été directement travaillée.

	<ul style="list-style-type: none"> - Un autre élément important est le respect des parents dans ce parcours chaotique à la fois par le respect de leur fille mais aussi celui de leur souffrance. Ce qui a permis une évolution favorable également dans le cercle familiale. <p>Deux éléments qui pourraient être améliorés :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Des réunions plus fréquentes d'échanges entre professionnels accompagnants et parents. - Etablir des réunions d'échanges entre directions d'établissements, professionnels accompagnants et MDPH. <p>Les principales barrières ont été la surdité de la MDPH à ce travail transdisciplinaire et à ses résultats et peut-être le manque de communication (pour diverses raisons) entre l'enseignante et les éducateurs du SESSAD à propos du travail proprement scolaire de la jeune fille. Egalement, un manque de communication de ma part de mon travail scolaire avec la jeune fille vis-à-vis des éducateurs.</p> <p>Comme conseil, je donnerai celui de beaucoup communiquer sur les résultats sans aucune prétention. C'est je crois le meilleur moyen de faire de bonnes rencontres.</p>
<p>Informations additionnelles, si disponibles:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sites web à consulter - Lien ou référence à des articles pertinents - Autres ressources sur l'initiative 	<p>Site web: www.jeunesanteethnomedecine.fr</p> <p>Article: Publication dans une revue spécialisée : Journal de la psychanalyse de l'enfant, n�2, 2019, Editions PUF</p>