

L'ERMITAGE

Pouponnière, Accueil de jour, Centres Maternels
et Centre Parental, Placement à domicile

RAPPORT D'ACTIVITÉ

2024



Association l'Ermitage
51 boulevard Léon Gambetta
68100 MULHOUSE

SOMMAIRE

Rapport moral du président	1
Le mot du directeur	2
Présentation générale	9
La Pouponnière	11
Le Centre Maternel Adomat	19
Le Centre Maternel et Parental Mosaïques	27
L'Accueil de Jour Parent'Ailes	37
Le Placement à Domicile Uni'Vers	50
Les ressources humaines	57
Les services supports	59
Bilan financier	62
Retour en images	63

RAPPORT MORAL DU PRÉSIDENT

En ma qualité de président du Comité de Direction et au nom de ses membres, il me revient de vous présenter le rapport moral sur l'évolution et la situation de l'Association durant l'année écoulée.

Ce rapport moral est complété par le rapport d'activité détaillé, rédigé par Mr Frank Gaumard, directeur de L'ERMITAGE, et ses équipes.

En 2024, des défis nombreux et variés se sont présentés à nous. Nous savions qu'ils seraient sources de remises en questions, bousculant quelques fois des idées reçues et des habitudes ancrées.

C'est donc en conscience que l'ensemble de nos forces vives ont entrepris les actions visant à corriger, adapter, "remodéliser" nos pratiques actuelles, à intégrer les données nouvelles qui s'imposent à nous, mais toutefois sans renier nos choix pédagogiques de base.

Celles-ci impactent toutes les composantes de notre organisation et notre quotidien, tant dans le domaine de la bientraitance sans faille des personnes accueillies que dans la vigilance d'une gestion rigoureuse des services supports.

C'est sans se dérober qu'il nous faut résoudre l'équation pernicieuse entre des besoins exponentiels infinis liés à la petite enfance, et des moyens financiers limités par les restrictions et choix budgétaires imposés par l'État et les organismes de tutelles.

Des résultats positifs et encourageants sont d'ores et déjà apparus en 2024.

Pour y parvenir, nous avons défini collégialement un plan d'action 2025-2029 consigné dans le nouveau Projet Associatif, qui sera notre guide et la feuille de route pour tous.

Nous nous adosserons aussi sur des expertises extérieures pour construire une démarche ouverte, générant des synergies d'axes de progrès, des moyens humains et financiers nouveaux, devenus nécessaires et incontournables.

Je suis confiant quant à la réussite de ces objectifs qui peut s'appuyer sur l'engagement et la conscience professionnelle de l'ensemble de nos collaborateurs ainsi que sur les bénévoles, les donateurs et des membres du Comité de Direction qui s'impliquent généreusement à leurs côtés.

Je les remercie profondément de partager, défendre avec dévouement, les valeurs indéfectibles d'humanisme cultivées encore et toujours au sein de l'Ermitage.

Jean-Paul BECKERT
Président



Jean-Paul BECKERT
Président

LE MOT DU DIRECTEUR

Préambule

Je tiens tout d'abord à remercier, à travers ce rapport d'activités, l'ensemble des équipes de l'Ermitage.

En ma qualité de directeur et au nom de l'ensemble des salariés de l'association, il me revient de vous présenter les principaux éléments significatifs des activités de l'année 2024 ainsi que les perspectives et certains projets qui sont en cours au moment où nous rédigeons ce rapport.



Frank GAUMARD
Directeur

Je tiens à remercier pour leur confiance :

- la CeA qui finance notre fonctionnement ;
- la ville de Mulhouse pour son soutien régulier ;
- Monsieur Jean-Paul Beckert, président de l'Association, et l'ensemble des membres du comité de direction.

Cette année, nous mettons en avant la thématique du portage, comme fil rouge de nos différents écrits et témoignages. A la fois, le portage en tant que :

- portage physique, qui est un soin apporté à l'enfant et ce quel que soit son âge ;
- portage psychique, qui est la capacité de penser l'enfant en lui donnant une place dans notre espace interne psychique.

Inspirée de la notion de Holding de Winnicott, cette fonction du portage peut également être envisagée, comme nous le verrons, dans sa dimension institutionnelle.

Le portage institutionnel

Le portage institutionnel un enjeu essentiel pour assurer la cohérence, la stabilité et l'efficacité de nos actions.

Il désigne la capacité d'une organisation ou d'une structure à soutenir, encadrer et accompagner ses membres ou ses partenaires dans la réalisation de leurs missions.

Il permet de clarifier les responsabilités, de garantir la conformité aux cadres réglementaires et de favoriser une dynamique de travail harmonieuse. Il offre également un cadre sécurisé pour l'innovation et la prise d'initiatives, tout en assurant une cohérence globale dans nos actions.

Le portage institutionnel est donc un levier stratégique pour renforcer la gouvernance, optimiser la gestion des ressources et assurer la pérennité de nos projets. Il contribue à créer un environnement de confiance, où chaque acteur peut évoluer sereinement, en étant soutenu par une structure solide et bien organisée.

La collaboration, la transparence et la communication sont des clés pour faire de ce dispositif un véritable moteur de progrès collectif. Ensemble, nous poursuivons nos efforts pour bâtir une organisation forte, cohérente et tournée vers l'avenir, afin de mieux servir nos missions et répondre aux attentes de ceux que nous accompagnons.

Il est important de souligner que le portage n'est pas simplement une modalité administrative, mais une véritable démarche de valorisation de nos compétences et de notre engagement. En adoptant des pratiques de portage adaptées, nous pouvons favoriser un environnement de travail plus serein, et plus dynamique.

LE MOT DU DIRECTEUR (SUITE)

Le portage psychique

Le portage psychique est un concept qui concerne la manière dont nous gérons et partageons nos émotions, nos pensées et nos expériences, souvent dans un contexte de soutien mutuel. C'est un peu comme si nous portions collectivement ou individuellement le poids de nos ressentis, afin de mieux les comprendre et de les traverser.

Dans un cadre plus large, le portage psychique peut aussi faire référence à la capacité d'un individu ou d'un groupe à supporter des charges émotionnelles ou psychologiques sans se laisser submerger. Cela implique souvent la présence d'un espace sécurisé où l'on peut exprimer ses difficultés, tout en bénéficiant d'un accompagnement ou d'un soutien.

Ce concept est particulièrement important dans le quotidien de nos équipes, dans des contextes où la solidarité et l'écoute jouent un rôle clé afin de faire face aux situations difficiles du quotidien dans les accompagnements des personnes que nous accueillons. C'est une notion qui nous rappelle l'importance de la bienveillance, de l'écoute attentive et du soutien mutuel dans nos relations afin de mieux gérer nos charges émotionnelles, de prévenir l'épuisement et de renforcer notre cohésion.

Le besoin de cohérence dans la prise en charge au quotidien

Comme l'Ermitage l'avait déjà indiqué dans les propositions adressées au GEPSO lors de l'audition du 8 novembre 2016 relatives à la démarche de consensus sur les besoins fondamentaux de l'enfant en protection de l'enfance : « *La cohérence est un but et un chemin, hasardeux autant qu'incertain. Nul n'arrive jamais au but. La cohérence est un guide fiable et indispensable pour avancer en dehors des sentiers battus... une béquille solide sur laquelle s'appuyer pour rester debout... il ne faut pas être obligé d'avancer tout le temps, il faut aussi savoir s'arrêter, voire même ne pas hésiter à reculer. La cohérence avec ses convictions, la seule chose qu'il nous reste pour ne pas se déliter* ». [1]

Comme l'indique également ce rapport de 2016, « *pour tendre vers cet « idéal », dépasser les oppositions, intégrer les contraires... la recherche de cohérence apparaît alors comme un processus continu de recherche faisant appel à la créativité – pour donner du sens, autrement, à la réalité présente.* »

Zeyneb Attya, consultante RH, nous indique également que : « *Il est indéniable que nous vivons aujourd'hui dans un monde qui bouge et que nous ne connaissons pas et ne reconnaissons pas. Oui toutefois nous essayons de nous frayer un chemin avec beaucoup de prudence mais aussi en nous adaptant à tous les changements subis et vécus. Il faut le dire ce monde incertain volatile complexe et ambigu dans lequel nous évoluons nous oblige à être créatifs, à désapprendre nos connaissances, à abandonner nos certitudes et nos réflexes, à découvrir de nouvelles références et à nous trouver de nouveaux repères. En fait le vivre-ensemble, le travailler ensemble, le progresser ensemble et bien sur le réussir ensemble dans le monde de l'entreprise dans ce contexte de l'imprévisible que nous ne pouvons prédire ne peut se réaliser que sur le terrain et la valeur de la confiance.* »

Afin de permettre cette cohérence, en 2024, le travail s'est orienté dans plusieurs directions en tenant compte de l'évolution de notre environnement.

L'évolution de nos différents chantiers compte tenu de notre environnement

Notre partenaire et financeur, la CeA, par l'intermédiaire de son Président, Frédéric Bierry, nous rappelle que « *la prévention et la protection de l'enfance est la priorité de l'action politique Départementale (...). Cet engouement révèle à lui seul l'intérêt porté et partagé autour de cette mission et la volonté d'agir "Ensemble" autour des enfants placés et des familles alsaciennes.* » [2]

[1] Planète sans visa - <http://fabrice-nicolino.com/> – Mars 2013

[2] Journal n°1 de la prévention et de la protection de l'enfance

LE MOT DU DIRECTEUR (SUITE)

Le service de l'Aide Sociale à l'Enfance nous invite à « *agir au plus près des familles et des territoires. Afin d'y parvenir, il est question de s'appuyer sur des tiers, des parrainages de proximité en gardant toujours en ligne de mire la prévention en terme de protection de l'enfance avec pour but, le maintien ou le retour à domicile de l'enfant confié, quand cela est dans l'intérêt de l'enfant* » [3] en s'inspirant des autres dans une logique d'harmonisation des dispositifs NORD/SUD Alsace.

Différents projets ont rythmé l'année 2024, mobilisant les équipes autour de réflexions partagées et de plan d'actions.

L'actualisation de notre projet associatif

Ce document fixe à la fois des perspectives et des ambitions pour l'Ermitage à savoir « *le bien-être des enfants confiés et des personnes accueillies dans un cadre humaniste* ». Il est également « *le fondement, la boussole de notre quotidien, et la défense des valeurs non négociables qui nous animent.* »

L'actualisation de ce projet s'est appuyée sur la réflexion d'un comité de pilotage, impliquant différents acteurs de l'association, afin de garantir une cohérence dans nos actions et de renforcer notre identité.

Pour mener à bien ce projet :

- 4 réunions de COPIL ont été organisées ;
- 6 temps de travail ont été pilotés avec Sarah Hans, assistante de direction portant notamment sur :
 - o la question des valeurs,
 - o les références théoriques,
 - o le plan d'actions 2025-2029.

Notre projet de communication

Nous venons de lancer un grand chantier de redynamisation de nos outils de communication existants afin de :

- redéfinir notre identité visuelle ;
- mieux faire connaître notre association ;
- favoriser la cohésion en interne.

Un COPIL vient de démarrer.

Nous visons cinq objectifs :

- Développer notre communication RH pour être plus attractifs,
- Actualiser notre site internet,
- Créer une nouvelle charte graphique,
- Renforcer notre présence sur les réseaux sociaux,
- Développer nos partenariats.

Nous avons à ce jour rencontré trois agences de communication : Cactus, Shake Up et Idaho. Toutes trois nous ont présenté des pistes de travail : refonte de l'identité graphique, réflexion sur la marque employeur, remise à jour du site internet, développement de nos relations publiques pour la recherche de nouveaux partenaires...

LE MOT DU DIRECTEUR (SUITE)

La préparation à l'audit qualité de janvier à mai 2024 et le passage de l'évaluation

L'association poursuit sa démarche d'amélioration réenclenchée fin 2021 et entièrement restructurée en conformité avec le référentiel de la Haute Autorité de Santé.

De janvier à mai 2024, différents temps de travail ont eu lieu dans tous nos établissements pour nous préparer à l'évaluation Qualité. Pour nous préparer au mieux, des auto-évaluations ont été réalisées par service, permettant de soulever des axes de progrès et des actions correctives à mettre en place.

Le travail a été très dense et rythmé notamment par les instances qualité (COPIQA et gestion des évènements indésirables et plaintes et réclamations).

L'approche est « centrée sur la personne accompagnée », avec 157 critères du référentiel de la HAS regroupés en trois chapitres (la personne, les professionnels, l'établissement ou service), associés à trois méthodes d'évaluation (accompagné traceur, traceur ciblé, audit système), dont l'analyse croisée doit permettre « une vision intégrée du niveau de qualité des accompagnements proposés par les ESSMS et d'identifier des axes de progrès ».

Cette approche a permis de mettre en évidence notamment :

- la relation de confiance qui se tisse tout au long de l'accompagnement entre les personnes accueillies et les professionnels de l'Ermitage ;
- la réflexion éthique bien présente dans chaque service, continuellement en réflexion dans une démarche de coconstruction.

Les évaluateurs ont souligné notre adaptabilité, notre démarche d'échanges en transparence, le bon accueil dans chaque service, notre réactivité.

Le bilan de cette évaluation a donné lieu à la mise en place d'un plan d'actions par service pour l'année 2025.

La mise en œuvre du plan d'actions qualité

Un plan d'actions qualité est un document stratégique qui définit les mesures à mettre en œuvre pour améliorer la qualité des services proposés par notre association.

Nous avons mis en place nos axes d'amélioration pour les cinq années à venir conformément aux recommandations issues de notre évaluation dont la rédaction de notre plan de gestion de crise et notre plan de prévention des situations de risque de maltraitance.

Enclenché avec l'association EGEE, le plan de gestion de crise, dit Plan Bleu, permet de poser les bases des actions à mettre en place face à différentes situations de crise (météorologiques, chimiques, intrusion...). Le Plan Bleu prévoit les mesures d'alerte, de confinement, d'évacuation et de gestion des risques, en collaboration avec les autorités compétentes et les services de secours. Il s'appuie sur une organisation précise, des procédures claires et une communication adaptée pour assurer une réaction rapide et maîtrisée en cas de crise.

Ensuite, dans l'objectif d'œuvrer pour le bien-être et de la sécurité des personnes accueillies, nous allons collectivement définir et déployer un plan de prévention des risques de maltraitance et de violence. Pour mener à bien ce travail, nous allons nous appuyer sur la cartographie des situations à risque de maltraitance mis à disposition des établissements par la HAS. L'objectif de cette cartographie est d'étudier les facteurs et causes de risques et d'identifier des actions à mettre en place afin d'éviter l'apparition des risques.

LE MOT DU DIRECTEUR (SUITE)

Le développement de notre politique RH

Notre évolution dans la « gestion » des ressources humaines s'inscrit notamment dans le cadre de la structuration et du développement de notre politique RH.

Le développement d'une politique RH est essentiel pour aligner la gestion du personnel avec la stratégie globale de notre association, favoriser un environnement de travail positif et assurer la conformité légale.

Elle s'inscrit dans le cadre des valeurs de notre projet associatif :



Après une évaluation des pratiques RH existantes, nous allons définir des objectifs stratégiques pour clarifier notre vision RH et fixer des objectifs précis : attractivité, fidélisation, développement des compétences, gestion des carrières, qualité de vie au travail...

Notre politique RH, au même titre que l'ensemble de nos services, est garante des valeurs associatives. Elle porte les principes fondateurs de notre association et les valeurs qui en découlent dans nos actions au quotidien. Nous les intégrerons dans tous les actes de gestion des ressources humaines tout au long de la vie professionnelle du salarié (recrutement, intégration, formation, paie...).

Notre intention est de permettre à chacun de trouver sa place dans l'organisation et de s'épanouir professionnellement. Nous devons donner à tout salarié la possibilité de se former et de se développer au sein de nos différentes filières et établissements.

L'audit RH avec le cabinet Probst

Un audit RH avec le cabinet Probst RH a été réalisé au cours de l'année. Cet audit fait suite à la demande des chefs de services de clarifier les délégations et les missions de chacun mais également d'évaluer et améliorer la gestion des ressources humaines au sein de notre organisation.

Les auditrices ont rencontré notre président, l'équipe de direction ainsi que l'assistante de direction, la gouvernante et l'assistante qualité.

Ces entretiens ont abouti à la mise en place d'une cartographie des missions et délégations de chacun.

LE MOT DU DIRECTEUR (SUITE)

La rédaction des DUERPS et PPMS pour chaque service

Un travail a été engagé avec la société Life Secur pour la rédaction des DUERP (Document Unique d'Évaluation des Risques Professionnels) et PPMS (Plan Particulier de Mise en Sécurité) de chacun de nos bâtiments.

Le DUERP est un outil essentiel pour assurer la sécurité et la santé au travail, en permettant d'identifier, d'évaluer et de prévenir les risques professionnels auxquels peuvent être exposés les salariés. Le DUERP constitue une obligation légale pour toutes les entreprises, quelle que soit leur taille. Il doit être régulièrement mis à jour, notamment en cas de changement dans l'organisation, les procédés ou l'environnement de travail. Son objectif est de créer un environnement de travail plus sûr, en impliquant l'ensemble des acteurs dans une démarche de prévention active. Ce document favorise une meilleure compréhension des risques, facilite la mise en place de mesures préventives et contribue à la sensibilisation de tous.

Le PPMS est un dispositif essentiel pour garantir la sécurité de tous en cas de situation d'urgence majeure, qu'il s'agisse d'un accident, d'un incendie, d'une menace extérieure ou d'une catastrophe naturelle. Le PPMS a pour objectif d'organiser la réaction rapide et coordonnée de l'ensemble des acteurs concernés afin de protéger les personnes présentes dans nos établissements. Il prévoit des procédures précises, des consignes d'évacuation, des points de rassemblement et des moyens d'intervention adaptés à chaque type de situation. Ce plan doit être connu et compris par tous, afin que chacun puisse agir efficacement en cas de besoin. La formation et la sensibilisation des personnels sont donc des éléments clés pour assurer la réussite du PPMS et garantir la sécurité de tous.

La formation des équipes aux gestes de premier secours

Tout au long de l'année, nos équipes ont été formées aux gestes de premiers secours. Savoir réagir rapidement et efficacement en cas d'urgence peut faire toute la différence pour sauver une vie et limiter les conséquences d'un accident ou d'une situation critique. La formation aux gestes de premiers secours permet à chacun d'acquérir les compétences essentielles pour intervenir face à des situations telles que l'étouffement, les saignements, les pertes de connaissance ou les blessures graves. Elle favorise également la confiance en soi et la réactivité, deux qualités indispensables en situation d'urgence.

Notre démarche financière de retour à l'équilibre en terme de charges / recettes du service de la pouponnière

En interne à l'Ermitage, notre Comité de Direction, soutenu par notre cabinet d'expertise comptable et notre service financier, a constaté qu'il y avait une inadéquation de plus en plus importante à la pouponnière entre les besoins des publics accueillis, et les accompagnements que nous pouvons proposer malgré la mobilisation sans faille de nos professionnels.

Nous sollicitons sans relâche les services de l'ASE et de la tarification afin de construire un avenir pérenne pour l'Ermitage.

Nous avons relancé les échanges afin de redéfinir clairement, et sur la durée, les missions qui nous sont confiées, en lien avec les objectifs visés et les moyens mis ou à mettre en œuvre de part et d'autre.

Rédaction du nouveau projet d'établissement

En 2025, nous allons travailler la rédaction de notre nouveau projet d'établissement pour les années 2026 à 2030.

LE MOT DU DIRECTEUR (SUITE)

Plusieurs temps ont été planifiés :

Jeudi 5 juin 2025 : présentation de l'évaluation du projet 2021-2025

Ce temps sera l'occasion de faire le bilan des actions menées ces 5 dernières années concernant les 9 fiches actions présentées dans le projet 2021-2025.

Les équipes présenteront lors de ce temps les avancées effectuées sur les différentes thématiques, les outils mis en place, les actions menées, et les sujets restant à traiter jusqu'à la fin de l'année. Nous construirons ainsi le bilan du projet d'établissement au fur et à mesure des interventions.

Mercredi 25 juin 2025 : journée de travail collectif sur le projet 2026-2030

Après une matinée de brainstorming sur des idées de thématiques qui pourraient composer le projet 2026-2030, puis la synthèse de ces idées en axes stratégiques, un après-midi de travail permettra de décliner les axes stratégiques retenus en actions à mener sur les 5 prochaines années.

Jeudi 11 septembre 2025 : finalisation du projet 2026-2030

Ce temps nous permettra une relecture du projet quasi finalisé, de réaliser les dernières modifications, et de réfléchir ensemble à la manière dont ce nouveau projet d'établissement sera présenté aux équipes.

Conclusion

Nos missions d'accueil, d'observation et d'évaluation en Protection de l'Enfance ont pour finalité :

- d'accueillir et de sécuriser l'enfant ;
- de répondre en suppléance des parents et/ou en soutien de ces derniers aux besoins fondamentaux de l'enfant ;
- d'évaluer les besoins, les potentiels et les limites de l'enfant et de sa famille ;
- de proposer des modalités d'accompagnement adaptées lorsque le retour en famille n'est pas possible.

J'adresse mes remerciements à l'ensemble des salariés de l'Ermitage pour leur dévouement, leur engagement et leur professionnalisme en faveur de ces missions.

Chaque jour, nos équipes font preuve de rigueur, d'enthousiasme et de solidarité pour atteindre nos missions communes. Ce travail acharné et cet esprit d'équipe permettent d'avancer ensemble, dans un climat de confiance et de collaboration, en surmontant les défis et en saisissant les opportunités qui se présentent à nous.

C'est grâce à l'implication de chacun que nous pouvons continuer à progresser pour *"qu'Ensemble, nous maintenions au cœur de nos missions et de nos actions quotidiennes le bien-être des enfants confiés et des personnes accueillies. »*

Frank GAUMARD
Directeur

PRÉSENTATION GÉNÉRALE

5 établissements



Pouponnière



Centre Maternel
Adomat



Centre Maternel
et Parental Mosaïques



Accueil de Jour
Parent'Ailes



Placement à domicile
Uni'Vers

Nombre de places et public accueilli

Pouponnière

36 enfants de 0 à 6 ans (+ 2 places d'urgence)

Adomat

17 mineurs, mères ou futures mères et leurs enfants de moins de 3 ans

Mosaïques

32 futures mères, pères ou couples avec leurs enfants de moins de 3 ans

Parent'Ailes

10 enfants de 0 à 6 ans

Uni'Vers

15 enfants de 0 à 6 ans

Le Comité de Direction

Jean-Paul BECKERT, président
Christian JUNG, vice-président
Michèle LUTZ, Maire de Mulhouse, vice-présidente
Didier ROMEU, trésorier
Marie-Paule SCHMITT, secrétaire
Patricia BOHN, représentante de la CeA

Marie CORNEILLE, adjointe au Maire de Mulhouse
Isabelle AUBERT, assesseur
Pascale LESAGE, assesseur
Vincent BLOCH, assesseur
Frank GAUMARD, membre invité

Le Comité Exécutif



Frank GAUMARD
Directeur



Séverine ANGONIN
Adjointe de direction
des établissements



Vincent MUTH
Responsable
administratif et financier



Claudine KIEFFER
Gestionnaire
Ressources Humaines



Leslie GERUM
Cheffe de service
Pouponnière



Stéphanie HAMANN
Cheffe de service
Mosaïques



Elodie WILHELM
Cheffe de service
Parent'Ailes



Alexandre TARNET
Responsable
services techniques
et logistiques

5 établissements

142 enfants
et 39 mères/couples
accompagnés

37 859
journées réalisées
(tous services
confondus)

L'ERMITAGE

133 salariés

17 métiers
représentés

7 500 K€
de budget de
fonctionnement

LA POUPONNIÈRE



LA POUPONNIÈRE – PRÉSENTATION

Service à caractère social avec une capacité d'accueil de 38 enfants pour 6 groupes, la Pouponnière est un lieu chaleureux, un lieu refuge où l'on garantit une attention à la sécurité et au bien-être de l'enfant. C'est un lieu de reconstruction et/ou de réorganisation des liens familiaux.

La Pouponnière accueille et prend en charge des enfants de moins de 6 ans atteints dans leur intégrité psychique voire physique dans le cadre de mesures de placement :

- judiciaire : ordonné par le juge des enfants,
- ou administratif : décidé par l'inspecteur de l'Aide Sociale à l'Enfance (l'accord des parents est nécessaire).

Les troubles du développement sont nombreux chez les jeunes enfants et sont les conséquences de carences éducatives sévères et de maltraitance de la part de leurs parents.

La Pouponnière accueille également des enfants nés sous le secret et dans l'attente d'une adoption.

Admission et accueil

La décision est prise par l'Inspecteur de l'Aide Sociale à l'Enfance, sur demande judiciaire ou pour un accueil provisoire. La date d'accueil de l'enfant est établie en concertation avec le directeur de l'établissement, en fonction des places disponibles et de la disponibilité des parents et des référents (sauf accueil d'urgence).

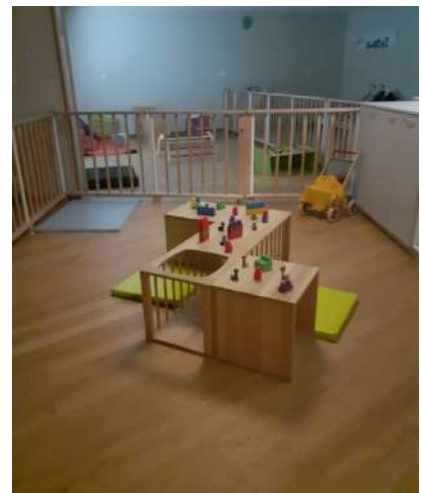
En amont de l'arrivée de l'enfant, les auxiliaires sont prévenues, et réfléchissent à l'accueil de l'enfant dans le groupe (préparation et choix de l'emplacement du lit, choix du doudou d'accueil, préparation d'un trousseau d'habits, proposition d'un déroulé pour le tour de rôle, préparation du classeur journalier, mise en place des espaces de rangement avec des étiquettes nominatives...).

L'équipe propose un déroulé d'adaptation lorsque l'accueil est anticipé, crée le dossier administratif de l'enfant, remplit le document des habitudes de vie, définit l'auxiliaire de référence. Les infirmières se mettent en lien avec les professionnels de santé qui s'occupaient de l'enfant avant son arrivée.

Accompagnement au quotidien

Chaque enfant est accueilli au sein d'une maison pour grandir qui est un espace physique et intime permettant l'accueil de 6 enfants, qui comprend un coin repas, un espace de soin, un espace de jeu et un espace pour dormir. Une équipe de 5 professionnels se relaie auprès des enfants.

L'idée est de garantir une certaine continuité dans la prise en charge de l'enfant, afin que celui-ci puisse acquérir des repères, de fait rassurant. Aussi le temps est soigneusement organisé afin d'octroyer à chacun des enfants des temps individuels.



LA POUPONNIÈRE – PRÉSENTATION

La santé

Depuis quelques années, nous accueillons de plus en plus d'enfants avec une santé fragile, une santé psychique compliquée, des enfants qui arrivent à la Pouponnière avec une santé dégradée, ou des enfants porteurs de handicap. L'équipe médicale est composée d'une puéricultrice, de deux infirmières, et d'un médecin vacataire présent deux demi-journées par semaine. Parallèlement, les professionnelles du Pôle Familles sont également présentes pour l'accompagnement des parents et l'encadrement des visites médiatisées.

Les enfants sont suivis régulièrement pour des visites médicales, pour les rdv obligatoires du carnet de santé et pour les vaccins. Lorsque cela est possible et que la situation du placement le permet, les parents sont associés aux visites médicales. L'équipe du Pôle Santé accompagne également et conseille les professionnelles dans la gestion du quotidien : biberons, prise des médicaments, soins...

La Pouponnière participe également au programme d'expérimentation PEGASE pour la santé des enfants et la mise en place de soins précoces en psychologie et en psychomotricité.

Sortie du dispositif

Le départ d'un enfant de l'Établissement est assujéti soit à une décision judiciaire, soit à une décision de l'Aide Sociale à l'Enfance :

- Retour en famille ou adoption (1/3 des enfants)
- Transfert dans un autre établissement (1/3 des enfants)
- Orientation en Famille d'Accueil (1/3 des enfants)

La préparation au départ se fait suivant un protocole bien établi. Une trame d'adaptation est pensée. Chaque départ donne lieu à une petite fête conviviale dans le groupe.

Accompagnement des naissances sous le secret

L'Ermitage et l'équipe de l'Unité Droits et Statuts de l'Enfant de l'Aide Sociale à l'Enfance travaillent conjointement pour accueillir dès la naissance ces enfants au destin particulier. A la naissance d'un enfant, sa mère peut faire le choix d'accoucher sous le secret. L'enfant est alors accueilli à la Pouponnière. A partir de la naissance, la mère a deux mois pour revenir sur sa décision. Si elle ne revient pas sur sa décision au bout de deux mois, on peut alors envisager un projet d'adoption.

Le Conseil des Familles construit alors un projet de vie en fonction des besoins de l'enfant. La Pouponnière est sollicitée dans le cadre du Conseil des Familles pour venir présenter les habitudes de vie de l'enfant. L'équipe de la Pouponnière joue un grand rôle dans la préparation du projet d'adoption pour un enfant, par le biais de la référente, mais aussi de toute l'équipe autour d'elle qui vient soutenir ce projet : auxiliaires de puériculture, infirmière, psychologue, médecin... Cette préparation permet à l'enfant de vivre une continuité dans les étapes de sa vie, une transition entre les deux lieux de vie. Elle permet aussi de préparer la rencontre avec la famille adoptive et d'aider à inscrire l'enfant dans une nouvelle filiation. La préparation de l'enfant permet également de créer des conditions propices à l'établissement de liens épanouissants.



LA POUPONNIÈRE – CHIFFRES CLÉS 2024

25 accueils effectifs

59 enfants accompagnés au cours de l'année

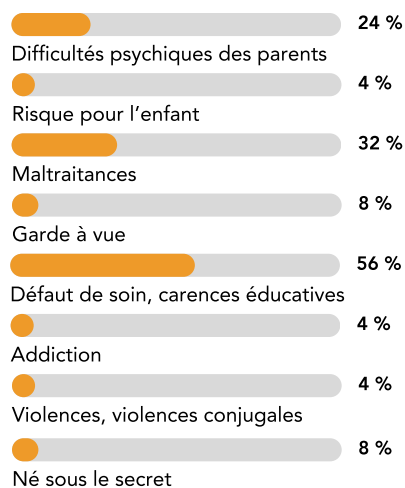
12 enfants accompagnés au-delà de notre agrément de 36 places

Journées réalisées

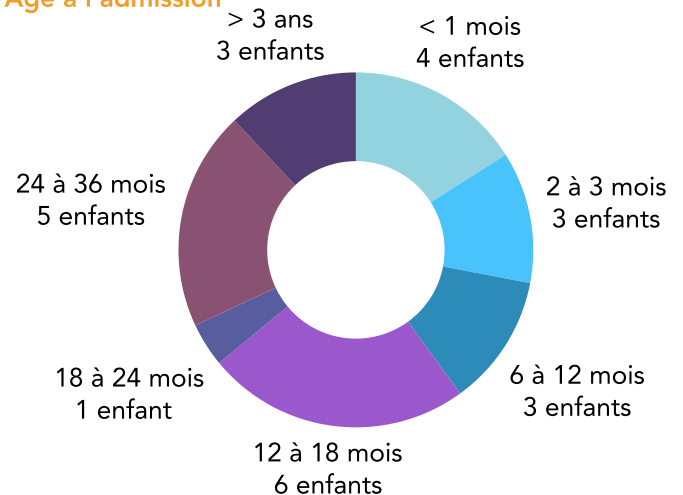
JAN	FEV	MAR	AVR	MAI	JUI	JUIL	AOU	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL
998	936	1 014	999	1 086	1 079	1 158	1 127	1 074	1 131	1 132	1 192	12 926

Pour les 25 enfants accueillis en 2024

Motifs de placement (critères cumulatifs)



Âge à l'admission



Pour les 59 enfants accompagnés en 2024



711 rdv médicaux extérieurs dont
379 rendez-vous orthophonistes et
47 suivis au CAMSP



17 enfants scolarisés

754 visites médiatisées

56 visites fratries

305 visites accompagnées

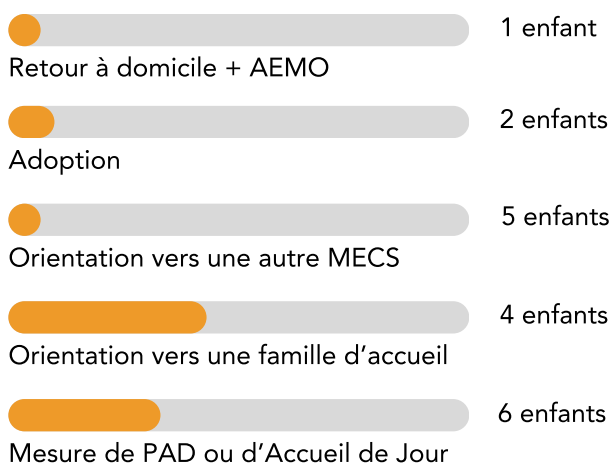
73 visites à domicile

533 personnes accompagnées

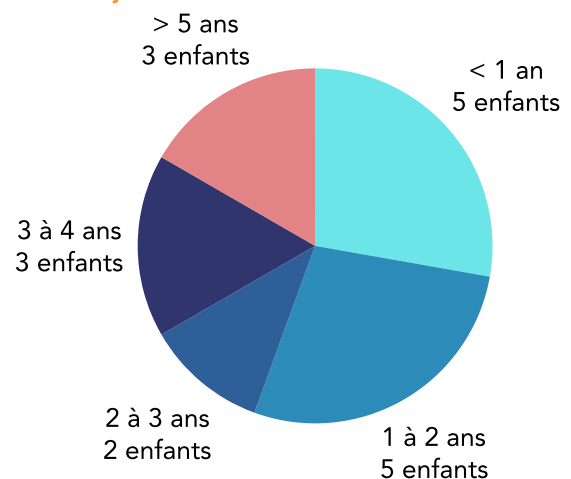
lors de temps collectifs, dans la structure ou à l'extérieur

Pour les 18 enfants ayant quitté la Pouponnière en 2024

Mode de sortie



Durée du séjour



LA POUPONNIÈRE – RETOUR SUR L'ANNÉE 2024

Leslie GERUM, cheffe de service

Le portage institutionnel, ou comment faire tenir/porter l'ensemble dans la complexité

À la Pouponnière, le quotidien s'apparente à une salle remplie de câbles électroniques. Chaque fil représente un lien, une fonction, une personne. Quand tout est connecté, le système fonctionne. Mais parfois, un simple faux contact demande toute une chaîne d'ajustements.

C'est cette image qui incarne notre mission de portage institutionnel : maintenir les connexions vivantes, soutenir les points d'appui pour les enfants comme pour les professionnels, et faire tenir l'ensemble dans un environnement mouvant.

Porter les enfants : rester centrés sur l'essentiel

Au cœur de notre action, l'enfant et ses besoins singuliers.

Grâce à la pédagogie piklérienne, squelette de notre organisation, nous essayons de maintenir un cadre cohérent et sécurisant, où chaque geste professionnel est pensé, observé, ajusté. Elle structure nos postures, nos méthodes, nos outils. Elle nous aide à garder l'enfant au centre de nos actions.

En 2024, nous avons également chercher du soutien extérieur dans des situations de prises en charge très complexes (prise en charge libérale pour un accès plus rapide aux soins, soutien de l'Équipe Mobile Ressource...). Face à ces situations complexes, le chemin parcouru par chacun est remarquable, autant pour les enfants que pour les professionnels.

Malgré les tensions (financière, RH et liées au sureffectif), nous avons tenté de maintenir le mieux possible cette qualité d'accueil, portée par l'engagement remarquable des équipes.

Porter les professionnels : un collectif à soutenir

En 2024, les auxiliaires de puériculture ont été particulièrement sollicitées. Nous avons accueilli des enfants en sureffectif sur 5 groupes, certains ayant eu de ce fait à gérer jusqu'à 8 enfants, une situation inédite, qui a exigé :

- Un accompagnement renforcé quand cela a été possible par le pôle psychopédagogique, les coordinatrices de groupe, les doublures présentes,
- Une reconnaissance que l'on n'aura jamais assez de l'engagement des professionnelles de terrain.

Après plus d'un an de fermeture, le 6^e groupe a rouvert en urgence suite à l'accueil d'un enfant supplémentaire. Cette réouverture a mobilisé l'ensemble de la structure en un temps record :

- Renfort exceptionnel des équipes encadrantes et des autres groupes pour assurer la continuité de service,
- Réorganisation logistique rapide, dans un contexte de ressources humaines tendues,
- Une preuve concrète de la solidarité et de la capacité d'ajustement des professionnels.

Nous avons également dû faire face à une réalité RH avec de nombreuses nouvelles professionnelles, la moitié des auxiliaires ayant moins d'un an d'ancienneté. Pour y répondre, nous avons :

- Ajuster nos axes de formations en cours d'année avec un module de formation sur les fondamentaux de l'approche piklérienne,
- Mis en place des espaces de soutien (réunions, liens privilégiés avec une coordinatrice, une psychopédagogue),
- Renforcé l'accompagnement à la prise de poste avec la création du poste de référente pédagogique.

LA POUPONNIÈRE – RETOUR SUR L'ANNÉE 2024

La culture du portage s'incarne aussi par la disponibilité, la reconnaissance et l'ajustement continu que nous essayons de mener.

Porter les pôles : une organisation qui évolue

Notre organisation par pôles opérationnels (Familles, Psychopédagogique, Coordination, Santé, École & Loisirs) a continué de se structurer en 2024 :

- Le pôle psychopédagogique a innové avec de nouvelles approches de réunion, des supports écrits, des réflexions partagées, des formations continues aux auxiliaires, des observations régulières... Autant d'outils pour certains encore en cours d'élaboration, au service d'une meilleure qualité d'accueil.
- Le pôle santé, stabilisé par l'arrivée de deux puéricultrices, a renforcé la continuité des soins, la mise à jour de protocole, la prévention.
- Le pôle coordination a fluidifié les circulations internes et tenté d'être au plus proche des groupes de référence.
- Le pôle famille a poursuivi son accompagnement délicat du lien parent-enfant, au-delà des visites médiatisées, en proposant quand cela est possible de l'accompagnement à domicile mais également des temps conviviaux réguliers.
- Le pôle école & loisirs : les enjeux budgétaires nous ont amenés à revoir les priorités, assurer les trajets école en collaboration avec toutes les équipes, maintenir des temps de plein air au profit des plus grands, proposer un relais pour la prise en charge des non-dormeurs durant la sieste des plus petits, et assurer plus qu'un week-end sur 3 par un soutien pour des activités extérieures.

Porter avec les services supports : une synergie à consolider

Nos services supports sont les piliers invisibles du portage :

- RH : gestion des remplacements, recrutement,
- Accueil & administratif : relais logistique, organisationnel, rédactionnel,
- Qualité : suivi des indicateurs, structuration des actions, préparation à l'évaluation qualité,
- Services techniques et généraux : entretien et sécurité des lieux, au plus près du quotidien.

Une culture du mouvement et de l'ajustement

Le portage institutionnel en tant que chef de service cette année a été celui-là : une partition collective, toujours en réécriture, portée par une équipe engagée. Avancer dans la complexité, sans prétendre à la perfection, mais en cherchant à répondre au mieux, ensemble, aux défis du quotidien, aux besoins des familles, des enfants et participer ainsi au portage de l'enfant dans toutes ses dimensions.

Alors un grand merci à toutes celles qui œuvrent de jour, de nuit, dans l'ombre, auprès des enfants, auprès des familles, qui portent la santé, la pédagogie, l'école, le quotidien, qui assurent la coordination et l'encadrement !

LA POUPONNIÈRE – RETOUR SUR L'ANNÉE 2024

Widad KIHILI, Charlotte VERGEZ, Sylvie PALPACUER, Maïa GONTIER
Coordinatrices

Le portage, au sens psychanalytique du terme, représente le fait de porter physiquement mais également psychiquement l'enfant.

En coordination, nous parlerons plutôt du portage psychique des professionnelles, des parents mais également des enfants accueillis. Ce portage a dû s'inscrire dans un contexte de réorganisation, impliquant ainsi de nouvelles équipes, de nouveaux pôles.

L'équipe de coordination veille à accueillir, écouter et comprendre les besoins des professionnelles, et du public accueilli, afin de garantir la qualité des soins et le respect du projet associatif.

Le point fort du travail effectué cette année est la redynamisation du travail de transversalité.

Nous nous appuyons sur la métaphore des poupées russes : chaque poupée russe contient une autre poupée plus petite, qui elle-même contient une autre poupée encore plus petite, et ainsi de suite.

La plus grande représente les valeurs et les principes qui guident notre travail, nous animent et nous motivent à faire ce que nous faisons.

La plus petite, la dernière, représente les enfants que nous accueillons. Cette poupée est entourée par toutes les autres de façon à être portée et protégée.

Cette toute petite poupée russe est d'abord entourée par une autre qui représente les équipes d'auxiliaires de puériculture qui prennent soin des enfants. Puis les familles que nous accompagnons entourent ces deux poupées.

Le pôle médical constitué des infirmières et de puéricultrices vient envelopper ces trois premières poupées en apportant les soins nécessaires aux tous petits et en impliquant les familles et les professionnelles.

L'équipe de coordination soutient les professionnelles qui travaillent au plus près des enfants, mais également leurs familles, afin d'élaborer le projet le plus fidèle aux besoins de l'enfant.

Chaque membre de l'équipe a ses propres responsabilités et ses propres défis, mais ensemble, nous formons un tout cohérent et solide.

En tant que coordinatrices, notre rôle est de veiller à ce que toutes ces poupées russes soient en place et fonctionnent harmonieusement ensemble. C'est un défi, mais c'est aussi une grande responsabilité.

Nous nous rendons bien compte que pour bien porter les professionnelles, il faut que nous même soyons suffisamment bien portées.

LA POUPONNIÈRE – RETOUR SUR L'ANNÉE 2024

Giuseppina VACCARO, Céline FREY, Valérie BONFILS
Coordinatrice et psychologues du Pôle Famille

Le portage du côté des parents

Dans le cadre des visites médiatisées, l'observation du portage de l'enfant par son parent est un des indicateurs précieux de la qualité et de l'évolution du lien parent-enfant.

La manière dont le parent va assurer le besoin de sécurité et de contenance de son bébé constitue un premier élément qui va servir de support au travail de soutien à la parentalité. Le portage reflète la perception qu'a le parent de son enfant et sa propre capacité de maternage.

Ainsi, par exemple, Mme C., mère du petit D., déficiente et en grande difficulté dans sa parentalité, a pu montrer spontanément une très fine qualité de portage de son bébé (elle a su avec douceur tenir son bébé, l'enveloppant de ses deux bras, afin qu'il puisse se lover dans son cou avant de se lever pour le bercer). C'est en s'appuyant sur cette ressource qu'une relation d'accompagnement a pu s'instaurer.

Une très jeune maman, Mme H., se montrait, quant à elle, tout à fait adaptée dans les soins (habillage, change, jeux) mais le portage traduisait un important défaut de contenance (notamment, elle portait le bébé sous les fesses sans le soutenir dans le dos).

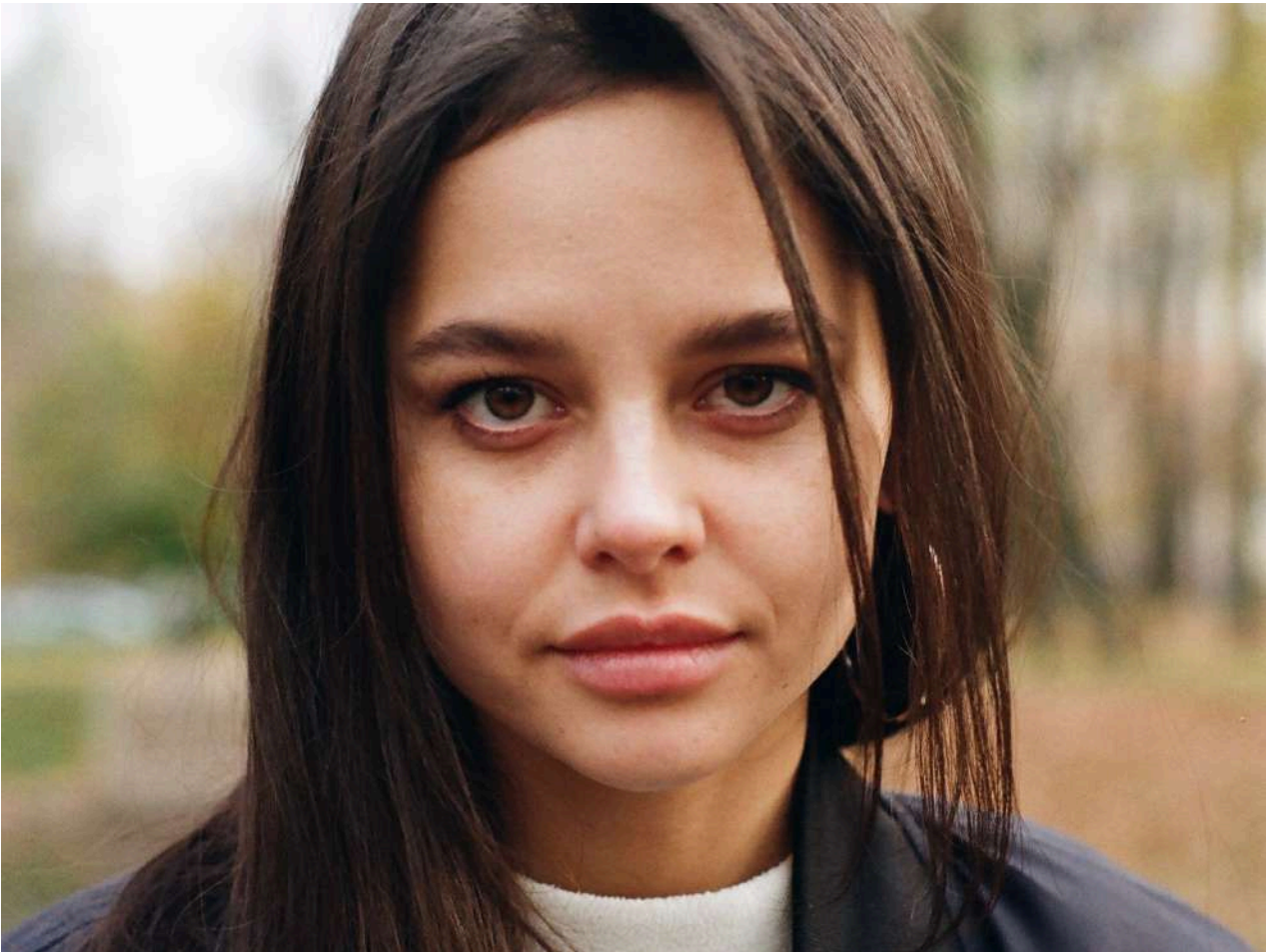
Le portage du côté bébé

Le portage est aussi un indicateur dans la manière dont le bébé va accepter ou refuser la proposition du parent.

Comment le bébé se laisse-t-il porter ? Il peut se laisser aller dans l'enveloppement des bras ou s'y opposer en tournant la tête ou se rigidifier par exemple. Son attitude vient nous éclairer sur ce qu'il a pu intégrer, intérioriser de la contenance du parent et aussi de son évolution.

De manière très observable, le travail quotidien des auxiliaires à travers les soins piklériens vient soutenir la capacité du bébé à se sécuriser dans le portage proposé .

CENTRE MATERNEL ADOMAT



CENTRE MATERNEL ADOMAT - PRÉSENTATION

Ouvert en 1985, le service accueille 17 mineurs (mères / futures mères et enfants de moins de 3 ans) dans 11 studios situés au siège de l'Ermitage. 2 studios sont réservés pour des jeunes majeures.

Son but est :

- d'accueillir des jeunes filles enceintes ou jeunes mères momentanément en difficulté,
- d'apporter un soutien matériel, éducatif, social et psychologique à ces jeunes femmes,
- d'apporter une aide et un soutien à la parentalité,
- de permettre une écoute et une clarification de leur situation, de poursuivre un apprentissage, une scolarité alliant leur état de grossesse ou de jeunes mères aux étapes de l'adolescence,
- d'aider à formuler un projet d'avenir pour elles et l'enfant, en vue d'une insertion ou d'une réinsertion sociale et/ou professionnelle.

Admission et accueil

L'accueil des mères se fait sur une décision du Juge des Enfants (placement judiciaire) ou dans le cadre d'un placement administratif. L'accueil des enfants se fait sur une décision du Juge des Enfants (placement judiciaire), ou par un contrat signé entre la mère et l'Inspecteur de l'ASE (accueil provisoire), ou sans aucune mesure. À la majorité de la jeune mère, l'accueil peut se poursuivre temporairement à la demande de la jeune et sur proposition de l'équipe, s'il y a un projet scolaire ou professionnel en cours.

Accompagnement au quotidien

Les mères et leurs enfants sont accompagnés par une référente éducative, et par une référente petite enfance auxiliaire de puériculture. Les référentes éducatives travaillent autour du projet d'insertion de la maman (familial, social, professionnel...), en lien avec cette dernière. Les référentes petite enfance travaillent avec la maman autour de sa parentalité, elles la guident dans la prise en charge de son enfant et la réalisation des soins, et dans l'identification de ses besoins.

En journée, les mamans peuvent être scolarisées. Elles bénéficient également de sorties en extérieur, de sorties de loisirs, de rdv pour travailler leur projet personnalisé, de rdv médicaux, de rdv avec la psychologue, de rdv d'insertion, de rdv en lien avec leur situation administrative ou financière... Les enfants sont accueillis en crèche en journée.

Les jeunes femmes sont accueillies en collectif. Les éducateurs travaillent également sur la notion de vie en collectivité, de gestion du logement... L'accompagnement se pratique également hors les murs pour des rdv avec des partenaires extérieurs, des temps éducatifs avec la mère pour asseoir la dimension éducative, ou des temps individuels de loisirs pour permettre à la mère de vivre un quotidien différent, et permettre aux éducateurs une base d'observation différente.



CENTRE MATERNEL ADOMAT – PRÉSENTATION

La santé

Une infirmière puéricultrice intervient à temps plein sur le service Adomat pour accompagner les jeunes femmes à prendre soin d'elles-mêmes et de leur enfant au quotidien. La professionnelle s'articule avec de nombreux partenaires extérieurs et accompagne les usagers à la plupart des rendez-vous médicaux. Une fois par mois, la puéricultrice rencontre chaque adolescente, en temps individuel, pour un point santé, dans l'objectif de la rendre actrice de son accompagnement, et d'encourager une évolution de son autonomie pour les démarches médicales. Faire comprendre à la future ou jeune mère que la prise en charge de sa santé et de celle de son enfant est fondamentale pour se construire un équilibre physique, psychique et social relève d'un cheminement qui peut prendre du temps. Différents sujets vont pouvoir être évoqués pendant ces moments : la grossesse, le post-partum, le développement de l'enfant, les besoins des adolescents, le sommeil, l'alimentation, la respiration, l'activité physique, la gestion des émotions...

En général, l'adolescente accepte mieux l'accompagnement en santé de la puéricultrice pour son enfant que pour elle-même. Les conseils autour de la santé de l'enfant viennent la sécuriser. La puéricultrice assure l'accompagnement pour les premières consultations médicales obligatoires où sont réalisés les premiers vaccins à l'enfant. Elle amène également des conseils à la mère pour appliquer les premiers soins médicaux à son nourrisson.

De plus, la puéricultrice guide l'équipe pluridisciplinaire, à partir de ses connaissances spécifiques, et de son repérage en matière de santé. Elle est présente en réunion d'équipe pour contribuer à l'évaluation des situations.

Une psychologue est présente à mi-temps au centre maternel. Ses actions vont en direction du lien familial, de la petite enfance et s'inscrivent dans le cadre d'une mission de protection. Elle aide à la recherche de pistes de travail, contribuant aux ajustements des moyens. Elle propose une approche psychologique de la fonction parentale (avis clinique sur les situations) contribuant à l'évaluation des situations. La psychologue établit un contact direct avec l'adolescente lors de son admission, et fixe un rendez-vous pour faire connaissance (dans le mois de l'admission). Un axe majeur de son travail est la santé psychique : elle propose une écoute clinique en tenant compte des suivis déjà existant. La psychologue utilise des supports qui favorisent l'expression des difficultés et l'identification des ressources.

Sortie du dispositif

Les mamans peuvent quitter le Centre Maternel avant leur majorité, à la condition d'un projet viable et sûr pour elle comme pour leur enfant. Les mamans ne peuvent pas rester au delà de leur majorité, sauf exception.

Dans certaines situations, avant la majorité, la jeune femme peut être installée en logement autonome et suivie à domicile.

La plupart du temps, à la sortie, les jeunes femmes :

- s'installent dans un appartement autonome, ou s'installent avec un compagnon,
- retournent en famille,
- sont orientées vers notre Centre Maternel et Parental Mosaïques,
- sont orientées dans un logement adapté avec accompagnement de travailleurs sociaux.

Quelque soit le lieu de départ, les professionnels proposent un accompagnement et un soutien éducatif au moment de la sortie. Il est parfois possible que la prise en charge offerte par le Centre Maternel ne permette pas le maintien de l'enfant auprès de sa mère, et qu'une distanciation soit nécessaire. Sur décision judiciaire, l'enfant est alors placé en pouponnière ou en famille d'accueil.



CENTRE MATERNEL ADOMAT - CHIFFRES CLÉS 2024

13 demandes d'admission

2 accueils effectifs de jeunes femmes enceintes ou avec un enfant de moins de 3 ans

3 naissances

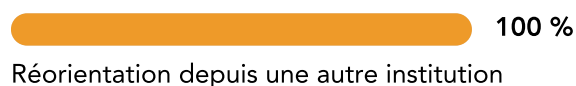
11 mères et 12 enfants accompagnés au cours de l'année

Journées réalisées (mères et enfants)

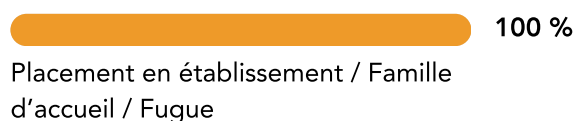
JAN	FEV	MAR	AVR	MAI	JUI	JUIL	AOU	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL
546	493	527	510	527	510	527	491	456	489	471	501	6 048

Pour les 2 jeunes femmes accueillies en 2024

Motifs de placement (critères cumulatifs)



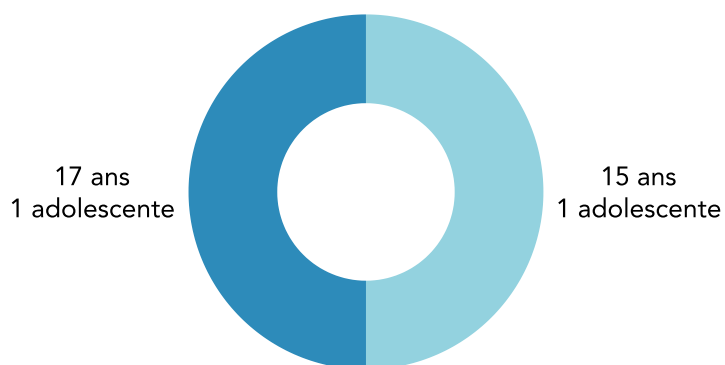
Antécédents avant l'arrivée au Centre Maternel



Lieu de résidence avant l'arrivée au Centre Maternel



Âge à l'admission



Pour les 11 mères et les 12 enfants accompagnés en 2024



169
89
23

rdv médicaux pour les mères
rdv médicaux pour les enfants
points santé avec la puéricultrice



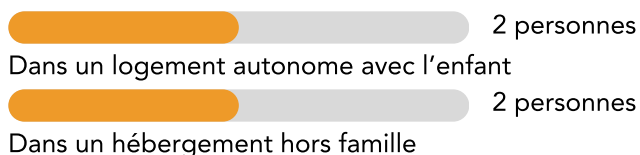
6
jeunes femmes scolarisées



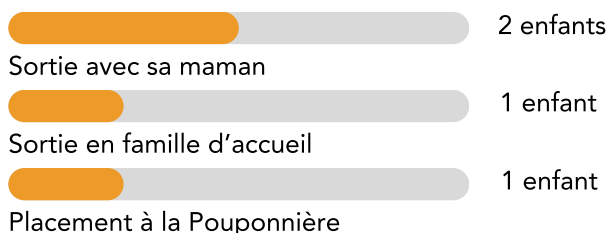
5
enfants accueillis dans notre crèche interne

Pour les 4 mères et les 4 enfants ayant quitté le Centre Maternel en 2024

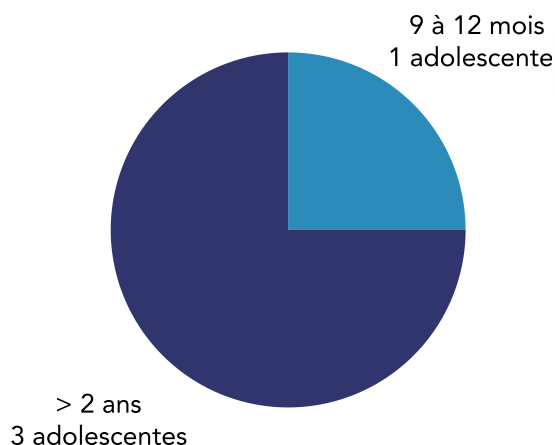
Mode de sortie



Orientation de l'enfant



Durée du séjour



Assan LEFOUILI, chef de service

Le « portage » d'équipe

Une notion qui concerne l'ensemble des services de l'Association et qui se décline de diverses façons, selon les personnes accueillies, accompagnées et donc concernées.

Cette notion nous renvoie instinctivement et de fait à nos pratiques professionnelles en direction des personnes accueillies, et notamment les enfants.

Mais qu'en est-il alors de cette pratique lorsqu'elle s'applique aux équipes pluridisciplinaires ? Qui porte qui ? Dans quel but portons-nous ? Comment s'effectue ce portage ? Est-ce une action physique ou mentale, ou peut-être les deux à la fois ?

Porter une équipe pluridisciplinaire renvoie à la fonction de chef de service et à ses missions. Mais derrière cette notion de « portage » se cache à mon sens le concept de « prendre soin de », soutenir, sécuriser, faire grandir ou élever, accompagner, guider, conseiller, encadrer, animer, et tout cela afin de faire émerger le potentiel et les forces de chaque collaborateur.

Cette notion de portage ne peut donc être dissociée de celle de « prendre soin de », « être attentif à », et « veiller sur ». Porter une équipe revient alors à instaurer des conditions de travail propices à l'émergence des compétences de chaque professionnel la composant.

Il sera alors primordial de sécuriser l'ensemble de l'équipe dans ses pratiques professionnelles, ses relations avec les personnes accueillies et accompagnées. Toutes ces pratiques professionnelles engendrent des questionnements chez les professionnels. Il s'agira alors de soutenir et nourrir cette dynamique de questionnement afin d'améliorer autant que possible l'accompagnement au quotidien des personnes. Se questionner, douter, ouvre alors le chemin de la remise en question de sa pratique professionnelle, et donc permet d'avancer et de progresser.

Nourrir cette dynamique d'amélioration en acceptant chaque professionnel avec ses propres compétences et qualités, sa propre marge de progression, amène à « faire grandir, à élever » l'équipe.

Pour ce faire, les notions d'accompagner, guider, conseiller prendront une place importante. La disponibilité, les échanges, les débats toujours empreints de bienveillance, de respect seront primordiaux.

Porter une équipe c'est accepter chacun tel qu'il est, mais c'est avant tout un désir de développement individuel et collectif qui doit s'effectuer dans un cadre protecteur, rassurant, bienveillant.

Porter une équipe en tant que chef de service vient questionner notre propre management, envers nos collaborateurs, et les valeurs qui le constituent. La bienveillance, le respect, l'équité, la confiance, l'autonomie, l'engagement, la disponibilité sont les ingrédients indissociables de mon management.

Porter une équipe demande aussi au chef de service la capacité à s'effacer dans les moments de réussite, afin de laisser l'équipe tirer les bénéfices de ses actions, mais en cas de difficulté le rôle du chef de service sera aussi de se placer devant l'équipe, en tant que rempart, afin de la protéger.

CENTRE MATERNEL ADOMAT – RETOUR SUR L'ANNÉE 2024

Écrit de l'équipe du Centre Maternel Adomat

L'évolution du public accompagné par l'équipe du Centre Maternel Adomat nous amène à « penser » nos pratiques, les faire évoluer afin d'honorer notre mission dans une logique de protection de l'enfant et de respect des désirs d'éducation, de culture de chacune des jeunes femmes mères.

Ainsi, l'accueil des mineurs non accompagnés en situation de maternité nous a amené à déconstruire et reconstruire nos croyances sur le portage qui est une technique favorisant le lien mère-enfant. En effet, la notion d'attachement reste au cœur de notre accompagnement afin de favoriser le développement affectif des nouveau-nés et la notion de parentalité. Nos années d'expériences nous ont montré à quel point les troubles de l'attachement pouvait être délétère pour un enfant. Difficulté à penser quand il y a trop de blessures non pansées. Des adolescents cassés, qui peinent à s'attacher, puis à se détacher.

En outre, la notion de portage a été longuement délaissée par crainte d'insécuriser le bébé, ou qu'il soit dans une mauvaise posture. Pourtant, le portage africain répartit le poids du bébé de manière équilibrée, et permet un soutien adapté. Le pagne est noué de manière à bien maintenir la tête et le dos du bébé en position physiologique, en respectant la courbure naturelle de sa colonne vertébrale.

L'observation des pratiques des jeunes femmes accueillies au Centre Maternel nous a permis d'ouvrir notre regard sur d'autres pratiques et mettre en avant différents outils tels que l'écharpe de portage, le porte bébé ou encore le pagne africain. En effet, ces supports permettent un contact constant entre la mère et l'enfant. Ils répondent aux besoins de proximité avec la maman des nouveaux-nés mais aussi au besoin d'autonomie des jeunes femmes qui peuvent vaquer à leurs occupations tout en gardant leur bébé en sécurité (quotidien, randonnée, allaitement...).

La notion de portage qui s'est inscrite dans nos pratiques professionnelles cette année illustre l'importance de considérer chaque jeune femme comme un sujet pensant. Cela permet de faire évoluer nos pratiques et de se placer au plus près de la réalité de chaque jeune femme accompagnée.

Néanmoins, il est nécessaire de proposer un cadre à la notion de portage. Ceci pour permettre aux jeunes femmes de s'autoriser à demander un relais au professionnel tout en acceptant que le portage soit différent de celui auquel elles sont habituées. Ce partage de pratiques entre les professionnels et les jeunes mères est une occasion de travailler autour de la mixité.

CENTRE MATERNEL ADOMAT – RETOUR SUR L'ANNÉE 2024

Flora DELLA TORRE, psychologue

La notion de portage synthétise bien la démarche qui a été utilisée dans le service Adomat, pour soutenir des adolescentes dans leur parentalité et leur vie en général. L'aide est matérielle, sociale, éducative, psychologique avec des dimensions qui vont du concret à un niveau plus symbolique.

Les situations ont été évoquées dans des temps de concertation pour mieux cerner certaines de leurs préoccupations, et prendre en compte leurs besoins.

Ces jeunes femmes ont présenté des vulnérabilités qui ont nécessité de les soutenir émotionnellement. Accueillir, valider leurs ressentis, les porter avec empathie et bienveillance amène à penser à la posture professionnelle la plus appropriée. Pouvoir être là au bon moment pour les encourager dans leur potentiel et leurs apprentissages compte beaucoup.

L'équipe pluridisciplinaire a favorisé un accompagnement constructif et coopératif. Le portage à Adomat est un portage qui donne de l'autonomie, qui responsabilise. Il est aussi un état d'esprit qui amène pour chaque professionnelle de l'implication et des actions concrètes qui s'ajustent aux situations. Cohérence, continuité, organisation deviennent des mots clés au service d'une qualité de l'accompagnement. Les jeunes femmes sont dans une période où elles ont besoin de se sentir reconnues mais aussi d'être aidées à comprendre où se situe leur marge de manœuvre.

Le travail de portage s'est fait pour plusieurs adolescentes, en tenant compte de leurs appartenances culturelles : l'équipe petite enfance a eu à travailler avec un autre type de portage qui est plus en lien avec les bébés, et qui touche à la façon dont certaines mères ont porté physiquement leur enfant.

Les professionnelles se sont penchées sur le portage africain qui permet au jeune enfant d'avoir un sentiment de sécurité puisqu'il se retrouve de longs moments dans la proximité physique avec sa mère. Un café info organisé par la MDA de Mulhouse a été une occasion pour plusieurs professionnelles de rencontrer les pratiques dans le champ de l'ethnoclinique.

Savoir être, savoir-faire, pouvoir comprendre : le portage est une approche institutionnelle où la clinique des situations offre des opportunités de prendre du recul, de donner du sens pour ajuster les actions.

La fonction de portage dans les institutions fait référence aux travaux de Pierre Délion (psychiatre) qui met en avant qu'elle inclue une recherche de sens.

Chaque professionnel a son rôle à jouer pour le portage des situations.

A Adomat, le portage vient solliciter l'engagement, l'implication et il représente un défi pour des situations complexes. Le portage pourrait résumer cette mission du prendre soin. L'équipe est dans cette proximité d'un accompagnement du quotidien.

Les professionnelles ont été mises à rude épreuve quand l'accompagnement a pris la tournure, pour certaines adolescentes, d'un rapport de force.

Quoi faire, quoi décider, quoi mettre en place ? Comment organiser le portage d'une situation quand une mère présente une problématique personnelle qui interfère avec les objectifs prévus pour elle dans son projet personnalisé ? Quelles décisions s'imposent quand cette autre mère n'assume pas l'autonomie demandée, glissant vers une augmentation de ses conduites addictives ? Comment prendre soin quand une autre dyade se désorganise avec un enfant qui souffre des signes de désengagement de sa mère pour le prendre en charge ?

CENTRE MATERNEL ADOMAT – RETOUR SUR L'ANNÉE 2024

Le stress et les angoisses qui se vivent à Adomat sont parlées dans différents espaces, et peuvent concerner autant les adolescentes que les professionnelles.

Le portage éducatif des situations a été marqué par une situation d'adolescente où il a fallu être rassurant pour tout le groupe, en venant construire une sécurité dans le bâtiment. Cette adolescente s'est laissée régulièrement débordée dans ses émotions, a fonctionné en présentant des perturbations dans ses habiletés sociales, et dans sa façon de fonctionner dans son couple.

Les discussions psychologiques avec cette jeune, sur des temps informels, ont favorisé des échanges touchant à des sujets sensibles comme celui de la violence conjugale et de son impact sur le développement émotionnel du jeune enfant.

Les adolescentes ont une soif de construire leur vie d'adulte, et c'est parfois elles, dans leur énergie et leurs pulsions, qui portent l'équipe pour qu'elle s'interroge encore et encore sur des moyens nouveaux à mettre en place. Comment aider ces jeunes femmes à faire davantage face aux contraintes de leur réalité, à devenir plus outillées à leur sortie d'Adomat pour s'insérer dans la société ?

Certaines adolescentes ont montré qu'en fin de séjour le portage pouvait se transformer et diminuer alors que d'autres ont eu besoin d'une transition avec mise en place de relais.

Pour plusieurs adolescentes, il y a eu un portage social important permettant des améliorations dans la situation administrative, rappelant que le portage à Adomat du « sujet » au sens psychanalytique (constitué d'inconscient et de désirs) fait référence à un accompagnement global, ajustable, ouvert.

Le portage à Adomat n'enlève pas la part active de l'adolescente dans la mise en œuvre de son projet. La dimension pédagogique du portage repose aussi sur un projet associatif qui décline les valeurs et principes dans une idée prioritaire d'amélioration continue.

CENTRE MATERNEL ET PARENTAL MOSAÏQUES



CENTRE MATERNEL ET PARENTAL MOSAÏQUES - PRÉSENTATION

Ouvert en 1968, le Pôle Parentalité accueille, conformément à la loi du 6 janvier 1986, 32 jeunes femmes enceintes ou jeunes mères avec leur(s) enfant(s) et des couples. Les personnes accueillies en centre maternel ou parental se trouvent momentanément en difficulté. Elles ont besoin d'un accompagnement plus ou moins long et plus ou moins soutenu afin de rétablir les conditions leur permettant de vivre en autonomie.

Les problématiques les plus courantes sont :

- l'isolement social et familial, la rupture familiale, un vécu familial carencé,
- l'errance, les difficultés d'insertion sociale et économique,
- la violence familiale ou conjugale,
- les problèmes de santé mentale ou physique.

Toutes ces difficultés fragilisent la situation familiale et les liens mère-enfant et ont des répercussions sur l'évolution des enfants.

Admission et accueil

Sur demande d'une personne ou sur orientation d'un partenaire, un contact est pris avec l'équipe du centre maternel. Un entretien de pré-admission est proposé pour faire un point sur la situation de la personne, son projet, ses attentes, ses besoins.

La demande est présentée en commission de projet parents-enfant, qui se réunit tous les 15 jours, en présence de membres de la CeA (puéricultrice de la PMI, CDS adjointe du Territoire de Solidarité), d'associations (Aléos, Solidarité Femmes,...), et de l'équipe du Centre Maternel et Parental de l'Ermitage. La commission de projet parents-enfant donne son avis sur l'admission de la personne, puis la décision est prise par l'ASE. La personne est ensuite accueillie au sein de la structure dès qu'une place est disponible.

Accompagnement au quotidien

Les professionnels accompagnent les personnes accueillies pour les aider à :

- se poser et prendre leurs marques, découvrir leur nouvel environnement,
- vivre sereinement leur grossesse, préparer la naissance à venir, trouver leurs marques dans leur parentalité,
- prendre soin de leur enfant, assurer leurs besoins et les besoins primaires de leur enfant,
- participer à des activités d'éveil avec leur enfant,
- reprendre confiance en elles, mettre en avant leur potentiel, se restaurer dans leurs compétences,
- s'intégrer socialement, s'intégrer dans la vie en collectivité, favoriser leur autonomie,...



CENTRE MATERNEL ET PARENTAL MOSAÏQUES - PRÉSENTATION

La santé

La puéricultrice rencontre la personne accueillie lors d'un premier entretien dans la semaine ou dans les 15 jours suivant son arrivée. Y sont abordés l'état de santé des parents, de l'enfant ou l'évolution de la grossesse.

En cas d'addiction, la puéricultrice fait le lien avec les partenaires d'addictologie de Mulhouse. S'il y a une grossesse en cours, elle fait le lien avec la sage-femme de la PMI de secteur.

S'il n'y a pas de suivi médical pour l'adulte lors de l'arrivée, la puéricultrice tente de remettre en place des rendez-vous médicaux de contrôle : ophtalmologue, dentiste, gynécologue... En pratique, la puéricultrice téléphone aux praticiens en présence de la personne pour le premier rdv. Par la suite, elle proposera à la personne de gérer seule les prises de rdv suivantes. En cas de difficultés (défiance de la personne ou personne ne parlant pas français, par exemple) la puéricultrice continue à seconder la personne accueillie dans la prise des rdv.

Au quotidien, la puéricultrice réalise un accompagnement à la demande. Les mamans font très souvent appel à elle pour elles ou pour l'enfant pour de la petite "bobologie" : fièvre, nez qui coule, petite toux... La puéricultrice évalue l'état de l'enfant, elle joue un rôle important pour différer l'urgence ressentie par la maman. Elle apprend à la maman à soigner les petits bobos : lavage de nez, prise de médicaments, surveillance de la fièvre... C'est également elle qui conseille le parent sur la pertinence ou non de voir un médecin ou d'aller aux urgences.

La puéricultrice, en lien avec les référentes des familles, conseille également les personnes accueillies sur l'état du logement, l'hygiène, le bain, les risques domestiques...

Sortie du dispositif

Plusieurs cas de figure peuvent se présenter :

- une personne apte à partir avec son enfant en logement autonome,
- un départ volontaire de la personne contre avis de l'équipe,
- une mesure de placement de l'enfant par le Juge des Enfants qui mène à la fin de prise en charge de l'adulte,
- une fin de mesure à l'initiative de la structure,
- une fin de mesure à l'initiative de l'ASE.

Le projet de départ de la personne se construit de manière progressive en fonction de là où en est la personne :

- recherche d'un logement autonome ou d'un logement adapté,
- définition d'un budget, d'un secteur de vie,
- relais avec les assistantes sociales de secteur.

Une mesure éducative adaptée est recherchée si la situation le demande.

L'accompagnement se poursuit encore pendant quelques semaines pour s'assurer de la bonne installation de la famille dans son nouveau logement, ou en attente de relais. Une fois les relais en place, l'accompagnement se termine.



CENTRE MATERNEL ET PARENTAL MOSAÏQUES - CHIFFRES CLÉS 2024

41 demandes d'admission

24 accueils effectifs (12 mères et 12 enfants)

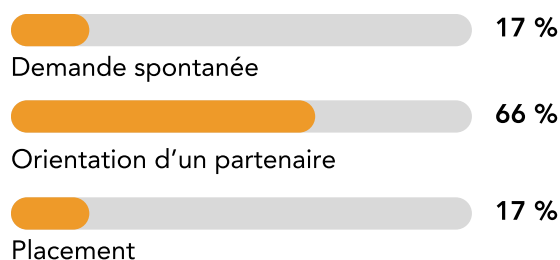
28 mères/père et 31 enfants accompagnés au cours de l'année

Journées réalisées (mères et enfants)

JAN	FEV	MAR	AVR	MAI	JUI	JUIL	AOU	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL
1 012	916	907	739	868	954	1 054	1 038	960	935	917	1 131	11 431

Pour les 12 mères/père et les 12 enfants accueillis en 2024

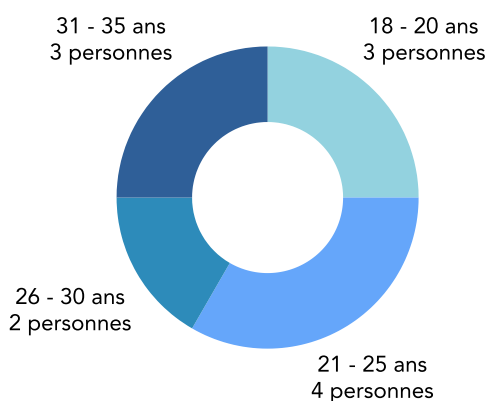
Orientation



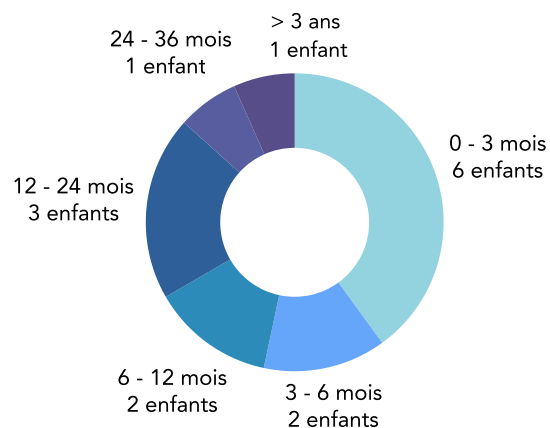
Situation familiale

- 2 mères enceintes sans enfant
- 3 mères enceintes avec enfant(s)
- 6 mères avec enfant(s)
- 1 père avec enfant

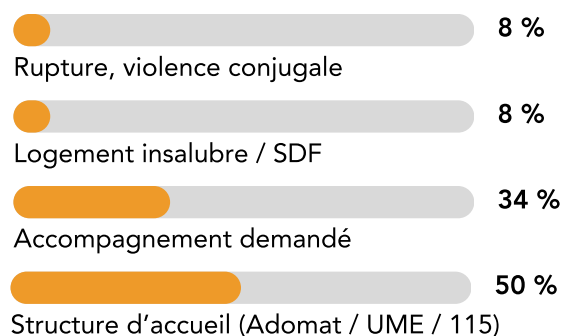
Âge à l'admission



Âge des enfants à l'admission



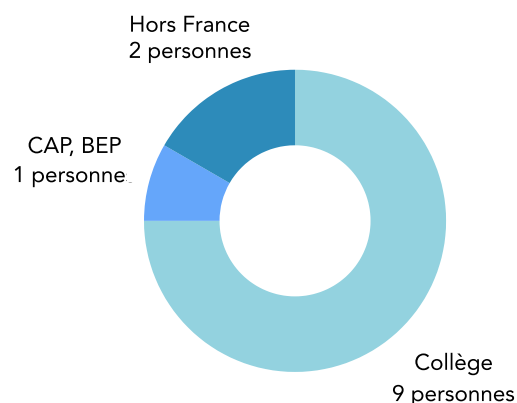
Critères d'accueil (critères cumulatifs)



Situation professionnelle et financière

- 1 personne en activité professionnelle
- 11 personnes sans emploi, dont :
 - 9 bénéficiant du revenu d'activité
 - 9 des allocations
 - 3 sans ressources

Niveau scolaire



CENTRE MATERNEL ET PARENTAL MOSAÏQUES - CHIFFRES CLÉS 2024

Pour les 28 mères/père et les 31 enfants accompagnés en 2024



22 rdv médicaux adultes

48 rendez-vous médicaux enfants



11

temps de rencontre avec les pères



12

suisvis psychologiques

Accueil des enfants en journée

2 enfants accueillis en école maternelle

4 enfants accueillis en crèche externe

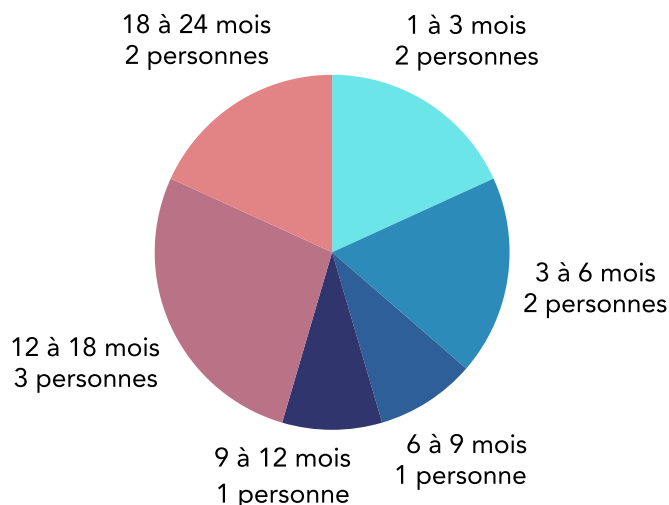
9 enfants accueillis en crèche interne

Pour les 11 mères/père ayant quitté le Centre Maternel en 2024

Mode de sortie des parents

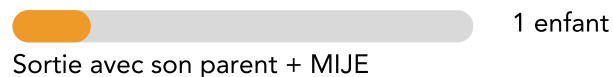
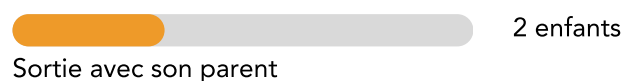


Durée du séjour



Pour les 6 enfants ayant quitté le Centre Maternel en 2024

Orientation des enfants à la sortie



Stéphanie HAMANN, cheffe de service

Portage et adaptation : les défis et les priorités du Centre Maternel et Parental Mosaïques

En 2024, deux situations familiales ont particulièrement mis à l'épreuve nos pratiques et les professionnels face à ce nouveau paradigme dans la protection de l'enfance.

En effet, deux ordonnances de placement demandées par les magistrates n'ont pas pu être exécutées faute de places en pouponnière. Plus de six mois d'attente avec le maintien des familles au sein du Centre Maternel avant que des places se libèrent pour l'accueil des bébés en pouponnière.

Durant ces mois d'attente, l'état psychoaffectif des bébés s'est dégradé, les mères étaient déstabilisées par cette longue attente, et les professionnelles référentes ont vécu difficilement ces situations où l'accompagnement perdait son sens et où la mise en danger était permanente sous nos yeux, sans que nous puissions trouver d'autres moyens d'agir. Les professionnelles ont redoublé d'énergie en proposant des moments de répit aux mères en difficultés et en apportant des soins aux bébés. Les nombreux écrits rédigés par l'équipe pluridisciplinaire ont été les seuls leviers pour alerter sur les inquiétudes et l'urgence afin de trouver des solutions adaptées. Ces écrits ont une importance capitale pour l'avenir des enfants et des familles.

En 2024, de nouvelles directives ont vu le jour concernant les décisions prises suite au CPPE. Désormais, ce n'est plus une référente de l'ASE 68 qui donne son aval final suite à la décision de la commission pour l'accueil d'une famille, mais le service des Centres Parentaux de l'ASE 67 qui est à présent décisionnaire et notre interlocuteur pour l'admission des familles.

Cette nouvelle organisation demande de nombreux réajustements dans nos pratiques. Un travail de cohésion est urgent à mener pour travailler dans de bonnes conditions et avec efficacité. C'est l'une des priorités pour le service Mosaïques.

Plusieurs projets sont en cours de réflexion et d'élaboration pour 2025 à Mosaïques, toujours dans l'objectif d'améliorer nos pratiques et de nous adapter à l'évolution de notre société et aux nouvelles caractéristiques des familles accueillies : l'accueil des familles à Mosaïques, la place des pères lorsqu'ils ne sont pas accompagnés par notre service, la restructuration du projet personnalisé des familles...

L'année 2024 a été marquée par plusieurs changements dans l'équipe. En tout début d'année 2024, nous avons eu le plaisir d'accueillir trois nouvelles professionnelles venant compléter l'équipe de Mosaïques : une éducatrice spécialisée, une psychologue et une professionnelle de la petite enfance. Un peu plus tard en août 2024, il y a eu le départ de l'assistante sociale, puis fin décembre 2024, celui du coordinateur, mais aussi l'absence d'une auxiliaire de puériculture. Ces départs nous ont poussés à repenser notre organisation du travail et à sortir de notre zone de confort pour développer de nouvelles compétences. Les professionnels ont dû s'adapter et trouver des ressources pour mieux répondre aux besoins des familles et des enfants.

Cette équipe singulière porte au quotidien l'ensemble des familles accueillies, avec leurs traumatismes, leurs souffrances, leurs particularités mais aussi avec leurs forces et leur résilience face aux difficultés qu'elles rencontrent. La création d'un lien de confiance avec les personnes accueillies est le challenge à relever chaque jour, dans la rencontre qui s'opère entre parents, enfants et professionnels.

C'est à travers leur engagement, leur imagination et leurs capacités réflexives et d'observations que chaque membre de l'équipe de Mosaïques se mobilise pour un portage des situations au plus proche des besoins repérés pour les mères, les pères et leurs enfants. Les familles sont pour la plupart soulagées par cet étayage personnalisé et peuvent alors le reproduire au sein de leur propre système familial. Nous retrouvons cet étayage, ce portage, au sein de l'ensemble de l'équipe, auprès de laquelle chaque personne peut venir se ressourcer et chercher le soutien nécessaire au travail avec les familles.

CENTRE MATERNEL ET PARENTAL MOSAÏQUES – RETOUR SUR L'ANNÉE 2024

En tant que cheffe de service, le soutien de l'équipe du Centre Maternel revêt une importance fondamentale. Il s'agit non seulement d'accompagner les professionnels dans leurs missions quotidiennes, mais aussi de créer un environnement bienveillant où chacun peut s'épanouir et mettre en avant ses compétences et sa créativité.

La bienveillance est, selon moi, la valeur principale du soutien à Mosaïques. Elle se manifeste par une écoute active, une communication ouverte et un respect mutuel. Les professionnels doivent se sentir valorisés et soutenus, car ce sont eux qui accompagnent les familles dans des situations complexes. Un climat de confiance est indispensable pour relever les défis avec sérénité et efficacité.

Mon rôle est de veiller à préserver cet environnement de travail sécurisant et positif, tout en garantissant un cadre et un positionnement clairs. Il est essentiel de permettre aux professionnels de choisir de faire les choses avec ou sans moi, selon leur analyse de la situation, mais toujours avec mon soutien et la prise de recul que je peux leur garantir.

Camille ZINTER, psychologue

Le portage à Mosaïques... Notre rencontre avec Myriam, Esther et Paul

Présentation de la situation

Myriam est arrivée enceinte au Centre Maternel avec sa fille Esther, suite à un parcours migratoire marqué par de nombreux événements traumatiques.

Myriam a été abandonnée par sa mère alors qu'elle était encore un bébé. Son père est décédé suite à des mutilations lors d'une guerre. Privée d'enfance, elle est devenue à huit ans l'esclave d'une famille en échange d'apprentissages (lire, écrire...), dans laquelle elle a été victime de nombreux sévices.

Un événement a provoqué la première fuite de Myriam. La jeune fille était entre autre responsable des repas. Un jour, un membre de la famille est tombé gravement malade, et tous ont accusé Myriam et sa cuisine.

Myriam se réfugie alors chez l'un de ses oncles. Au même moment, les talibans viennent décimer plusieurs familles, dont celle de son oncle. Ce dernier accable Myriam, qui quitte à nouveau tous ses repères pour rejoindre un autre pays d'Afrique. Mais elle n'y trouve ni sa place, ni la tranquillité : la famille où Myriam avait été asservie continue de la pourchasser, animée par un désir de vengeance.

Ainsi, l'adolescente s'exile à nouveau, jusqu'à être amenée de force dans un camp de travail dans un autre pays du continent. Tout au long de sa captivité, Myriam est victime de nombreuses violences. De ces violences, elle tombe enceinte. Lorsque les soldats apprennent sa grossesse, ils la relâchent.

Sans ressource, elle rejoint un troisième pays. Pour trouver un abri, Myriam devient la domestique d'une famille aisée du village. Personne ne la soutient lorsqu'elle met au monde Esther. Embarrassée par la présence du nouveau-né, la famille décide de remplacer Myriam et de les jeter, elle et sa fille, à la porte.

Myriam prend alors la décision de traverser la Méditerranée, afin d'arriver en France. Dans ce périple, ses bras enveloppent Esther au péril de sa vie. Ainsi, elle perd l'ensemble de ses papiers. Esther arrive alors en Alsace avec sa mère en tant qu'« enfant fantôme »... La famille y retrouve une cousine de Myriam, Madeleine, qui lui propose de l'accueillir chez elle.

Mais la cohabitation est compliquée, notamment parce qu'un homme se montre intéressé par les deux jeunes femmes. De leur relation, Myriam retombe enceinte. Entre la rivalité, la jalousie, la précarité, la fragilité des liens, Madeleine finit par rejeter Myriam et sa fille, qui se retrouvent alors à la rue.

Ainsi, Myriam et Esther intègrent le 115, où le lien mère-enfant et la grossesse interpellent les professionnels. Ces derniers orientent alors la famille vers le Centre Maternel, avec la mise en place d'une MJIE.

Le portage : une activité complexe, pluridisciplinaire, physique, psychique et symbolique, au cœur de nos pratiques

Après avoir été portée par les professionnels du 115, la situation de Myriam est portée par l'éducatrice spécialisée contactée au sein de Mosaïques. Cette dernière se rend en commission afin de restituer la demande de la famille et un certain nombre d'informations confiées puis structurées et pensées en fonction des missions et des outils de notre structure.

Après que la commission et l'ASE se sont positionnées en faveur d'un accueil au sein de notre service, la situation d'Esther, de Myriam et du bébé qu'elle attendait a d'emblée été portée par l'équipe de Mosaïques.

En effet, l'accueil s'est pensé en équipe, dans toutes ses dimensions : le logement, la réflexion autour des références... puis, tout au long de l'accompagnement de Myriam et de sa famille, le portage s'est dessiné, créé, prenant différents contours et formes...

... *du côté de l'autonomie*. Myriam est sans ressource financière, l'institution lui accorde un pécule chaque mois, lui permettant ainsi de réaliser ses propres achats. Lors des premiers mois, l'équipe l'a accompagnée pour faire ses courses, découvrir et utiliser les transports en commun... Pour chaque nouveau trajet, les éducatrices sont présentes pour rassurer Myriam, soit en étant à ses côtés selon les enjeux du rendez-vous, soit en préparant l'itinéraire avec elle. D'autre part, l'éducatrice spécialisée et l'assistante sociale portent la situation administrative de Myriam depuis son arrivée : lui expliquer ce qu'est la demande d'asile, engager les démarches en ce sens, trouver et réaliser les démarches permettant à Esther d'être reconnue légalement... En outre, pour la première fois de sa vie, Myriam peut se laisser porter en ayant un endroit à elle sécurisée, identifié, qu'elle peut investir.

... *du côté de la culture*. Myriam découvre depuis son arrivée en France une nouvelle société, impliquant d'autres codes sociaux, mais aussi d'autres lois, d'autres droits et d'autres devoirs. Myriam et sa famille se retrouvent alors portées et inscrites dans un nouvel environnement, à appréhender, comprendre, assimiler et accepter. Ce qui amène l'équipe à soutenir Myriam à différents endroits : pourquoi ne sortons-nous pas en pyjama... et que veut dire protéger un enfant, pourquoi en France est-il interdit de taper ? Et pour pouvoir la soutenir, il est essentiel de parvenir à rejoindre Myriam dans ses propres codes, ses croyances, ses repères, avec l'histoire qu'elle porte et qui la porte : valoriser sa manière d'envelopper ses enfants sur son dos – après les avoir enveloppés dans son ventre – et laisser s'exprimer l'enfant qu'elle a été, qui a été maltraitée et qui n'a jamais été protégée.

... *du côté de la santé*. Une maladie génétique se manifestant par d'intenses crises de douleurs dorsales lui a été diagnostiquée : la spondylarthrite ankylosante. Face à la douleur, Myriam a expliqué que si elle gardait le traitement dans son logement, elle ne serait pas en capacité de respecter la posologie. La puéricultrice s'est portée garante et lui a proposé de garder le traitement dans son bureau. Lors des moments de crises, les éducatrices portent physiquement Myriam, dans son intimité, lorsqu'elle a besoin de se rendre aux toilettes ou dans la salle de bain. Lorsque Myriam n'était plus en capacité de vivre le quotidien, submergée par ses traumatismes, la cheffe de service et la psychologue l'ont accompagnée vers des soins externes adaptés.

... *du côté des enfants*. Prendre soin de Myriam, c'est prendre soin de Paul et Esther. Mais les porter, c'est aussi les enlacer, les contenir physiquement pour les apaiser, les consoler, les accompagner à l'endormissement... Et ils sont avant tout portés psychologiquement. Après l'avoir été pendant la grossesse, de manière singulière, ils le sont par le bain d'affects et de préoccupation maternelle de leur mère lorsque celle-ci est disponible psychologiquement et physiquement, par l'accompagnement des professionnelles, par l'attention particulière des adultes qui les entourent et les rencontrent. Différents temps et espaces sont pensés, proposés et ajustés pour porter Esther et Paul dans leur développement et leurs besoins, pour leur permettre d'être porteurs, moteurs de leur propre évolution, mais aussi pour soutenir Myriam dans son besoin de relais : l'accueil à la Farandole, notre crèche interne, les différentes pratiques de soins, initiées, montrées, répétées par les éducatrices de jeunes enfants et les auxiliaires de puériculture, les relais proposés par les veilleuses la nuit...

... *du côté partenarial*. Nous portons aussi la situation de Myriam et de ses enfants en nous appuyant sur l'extérieur : le Service d'Investigation Éducative à l'arrivée de Myriam, la pouponnière lorsqu'il a fallu trouver un endroit sécurisé pour Paul et Esther lorsque leur mère a été hospitalisée pour sa maladie chronique, Famille Solidaire pour reconnecter Myriam avec ses compétences en cuisine, le Hasenrain pour faire bénéficier la famille de temps de soins adaptés, le passage régulier d'une infirmière en libéral pour porter avec Myriam sa santé et ses besoins... D'autre part, depuis quelques mois, le cadre du placement judiciaire porte la famille et la situation, avec notamment la loi française et le travail complexe d'accompagner Myriam à bouger dans ses représentations de l'enfant, de l'enfance et de l'éducation.

CENTRE MATERNEL ET PARENTAL MOSAÏQUES – RETOUR SUR L'ANNÉE 2024

... du côté de la réflexion. La situation de Myriam, sa complexité, sa richesse, ses particularités, nous a amené à construire et investir différents espaces de discussions, d'échanges, de prise de recul, de mise en liens et en mots... Comment permettre à Myriam de tâtonner dans ses postures et ses pratiques parentales, tout en veillant aux réponses suffisantes aux besoins d'Esther et de Paul ? Comment accompagner Myriam à porter ses enfants, ayant elle-même un besoin prégnant, omniprésent d'être portée ? Comment, jusqu'où répondre à ce besoin, pour introduire, soutenir la mise en mouvement dans l'intérêt des enfants et du lien mère-enfant ? Myriam qui a dû elle-même se construire sans être portée par des figures bienveillantes, soutenantes, sécurisantes.

Et au cœur de chacun de ces portages, il y a tout ce qui nous permet d'envelopper : le regard, la parole, la voix, le toucher, la présence, la pensée, la prise en compte du parcours de vie de Myriam, notre disponibilité, notre créativité, notre adaptation, notre ajustement, notre souplesse, notre cohésion, nos valeurs, notre engagement, notre travail d'équipe et notre complémentarité...

Ainsi, Myriam, Esther et Paul sont portés et reconnus dans leur position de sujet : ils ont tous les trois une voix et une place.

ACCUEIL DE JOUR PARENT'AILES



ACCUEIL DE JOUR PARENT'AILES - PRÉSENTATION

Ouvert en 2011, ce service accueille 10 enfants âgés de 0 à 6 ans, confiés à l'ASE.

Les problématiques familiales justifiant l'accueil sont diverses (négligences importantes, carences éducatives, troubles du comportement observés chez les enfants, cumul de précarités matérielle, intellectuelle et psychique...). La durée des prises en charge est en moyenne de 10 à 15 mois.

Il y a très peu, voire aucun accueil d'urgence. En pratique, une majorité d'enfants de 3 à 6 ans est accueillie, bien que le service ait été pensé pour des accueils plus précoces.

Admission et accueil

L'accueil se fait sur une décision du Juge des Enfants (placement judiciaire), ou sur une décision de l'Inspecteur de l'ASE (accueil provisoire). Le service de régulation des placements régule la liste d'attente.

Une synthèse à l'ASE se fait en amont de l'accueil. Une visite de l'Accueil de Jour et un lien avec les parents sur les habitudes de vie, ainsi qu'une période d'adaptation de 15 jours minimum ont lieu en amont de l'accueil définitif.

Accompagnement au quotidien

L'Accueil de Jour Parent'Ailes est ouvert toute l'année, du lundi au vendredi, de 8h00 à 19h00 et les samedis de 9h00 à 16h00, sauf les jours fériés. Un planning personnalisé est élaboré en équipe et est transmis aux parents pour déterminer les modalités d'accueil de l'enfant.

Le travail « sur mesure » s'organise principalement autour d'ateliers éducatifs proposés soit aux parents, soit aux enfants, soit aux deux.

Chaque enfant, lors de son temps d'accueil, bénéficie d'ateliers individuels ou en petit groupe, en lien avec ses besoins et dans une dimension éducative ou de soins. Les enfants peuvent aussi expérimenter le jeu autonome sous le regard bienveillant du professionnel, qui peut intervenir afin de les aider à entrer en relation ou à se poser sur un jeu. En dehors de la dimension éducative, une prise en charge est effectuée autour des différents temps de soin : repas, sieste, change... Des sorties individuelles ou collectives sont proposées aux enfants tout au long de l'année dans l'objectif de les accompagner à l'extérieur vers de nouvelles découvertes (sorties nature, sorties culturelles, piscine...).

Des visites à domicile sont programmées de façon hebdomadaire, à minima une fois par semaine, ou plus en fonction des situations et des besoins. Ces visites à domicile permettent d'accompagner enfants et parents au quotidien, au plus près de leur réalité, et d'ajuster l'accompagnement en fonction des besoins de la famille.



ACCUEIL DE JOUR PARENT'AILES - PRÉSENTATION

La santé

A l'arrivée de l'enfant à l'Accueil de Jour, la puéricultrice réalise une visite santé au domicile de la famille. Elle fait le point avec les parents sur le suivi de la santé de l'enfant, son carnet de santé, le suivi de ses vaccinations, ainsi qu'un point sur les médicaments disponibles au domicile et leur utilisation.

Une première visite médicale est ensuite organisée avec le médecin qui intervient deux après-midis par mois à l'Accueil de Jour. Un point global sur la santé de l'enfant est réalisé, et lorsque cela est nécessaire, un suivi médical se met en place : orthophoniste, CAMSP, pédopsychiatre... Le parent est informé du suivi proposé pour son enfant.

La puéricultrice propose aux parents de les accompagner pour la prise du premier rendez-vous, puis les encourage à s'y rendre en toute autonomie. Pour certaines situations nécessitant un suivi plus complexe, elle peut être amenée à accompagner la famille lors du rendez-vous médical lorsque les disponibilités du service le permettent.

Elle est par ailleurs en lien avec les médecins pour avoir un retour après les consultations, ce qui lui permet de s'assurer de la bonne compréhension des parents face aux médecins, et de reprendre avec eux l'interprétation de résultats lorsque cela est nécessaire.

Parallèlement, l'enfant est vu par le médecin qui intervient à l'Accueil de Jour tous les deux mois environ. Le médecin veille à la courbe de croissance de l'enfant, à la mise à jour de sa vaccination, et peut en cas de maladie délivrer des ordonnances ou orienter l'enfant vers le médecin traitant ou un professionnel de santé compétent.

Les problématiques les plus récurrentes chez les enfants sont le retard de langage, le retard de développement global, le manque de stimulation, l'utilisation intensive des écrans, un besoin d'accompagnement psychologique.

Sortie du dispositif

Lorsque la fin d'un placement est actée, plusieurs suites sont possibles :

- la poursuite vers un placement classique : l'enfant est orienté vers une structure de type Pouponnière ou MECS, ou chez une famille d'accueil,
- la mise en place d'un accompagnement en placement à domicile,
- la mise en place d'un accompagnement en milieu ouvert : AEMO, AED...
- un arrêt des mesures éducatives avec un soutien des TISF et/ou de l'assistance sociale de secteur lorsque cela est nécessaire.

L'enfant quitte le service en ayant eu une fête de départ, un temps avec son référent, ses parents autour de son cahier de vie, qu'il emmènera avec lui.

De plus, des relais sont faits avec les futurs professionnels afin de garantir la continuité de l'accompagnement de l'enfant et de sa famille.



ACCUEIL DE JOUR PARENT'AILES - CHIFFRES CLÉS 2024

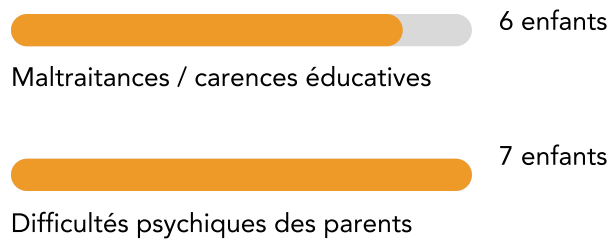
15 demandes d'admission
 7 accueils effectifs
 19 enfants accompagnés au cours de l'année

Journées réalisées

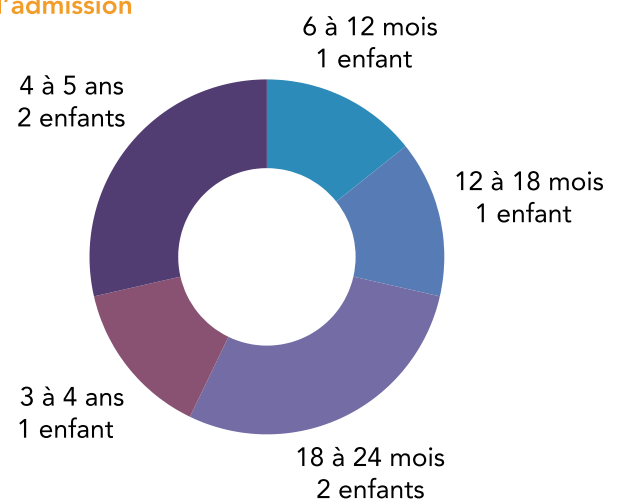
JAN	FEV	MAR	AVR	MAI	JUI	JUIL	AOU	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL
312	252	275	275	253	265	270	263	254	270	204	244	3 137

Pour les 7 enfants accueillis en 2024

Motifs de placement (critères cumulatifs)



Âge à l'admission

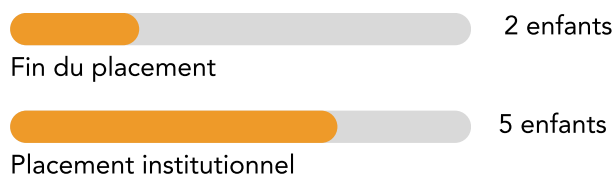


Pour les 19 enfants accompagnés en 2024

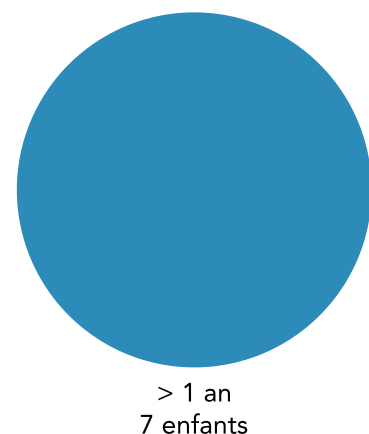


Pour les 7 enfants ayant quitté l'Accueil de Jour en 2024

Mode de sortie



Durée du séjour



ACCUEIL DE JOUR PARENT'AILES - RETOUR SUR L'ANNÉE 2024

Élodie WILHELM, cheffe de service

Le besoin de portage et de contenance au sein du service d'Accueil de Jour

En 2024, ce sont 19 enfants et leurs parents qui ont été accompagnés par l'ensemble de l'équipe de l'Accueil de Jour Parent'Ailes. Nous avons accueilli 7 enfants dont 4 âgés de moins de 3 ans. La moyenne d'attente avant admission est passée de 13 à environ 9 mois, laps de temps au cours duquel les familles sont "en attente", en l'absence d'étayage suffisant et de place à l'Accueil de Jour, et qui amène une rupture complète d'accompagnement et une dégradation massive du développement des enfants.

7 enfants ont quitté le service d'Accueil de Jour, 2 d'entre eux bénéficient actuellement d'une mesure de PAD. Pour les autres, ils bénéficient d'une mesure de placement classique en institution (MECS, lieux de vie). Ces enfants ont été en attente de placement pendant plus d'un an, attente qui a entraîné une poursuite de l'accompagnement à l'Accueil de Jour. Dans ce contexte, nous avons été contraints d'adapter nos pratiques et prioriser davantage les ateliers en individuel avec l'enfant lorsque le travail avec le parent était plus que complexe et empreint d'agressivité.

En effet, l'an passé, j'avais pu indiquer que ces situations complexes ont entraîné plusieurs questionnements à savoir "comment soutenir au quotidien ces enfants dont la sécurité physique, affective et psychique ne peut plus être garantie à domicile ? Ni pallier et contenue par notre accompagnement quotidien ? Comment continuer de soutenir ces parents qui sont alors dans l'incompréhension d'une mesure qui n'en finit plus et dans l'attente d'une prochaine mesure qui leur fait violence ? Qui sont moins dans la collaboration voir parfois dans l'agressivité ?".

La complexité de ces accompagnements a pu par moment éprouver l'ensemble de l'équipe, cela a donc demandé un accompagnement plus spécifique des professionnels en passant par du soutien, de l'écoute, à travers un portage managérial et psychique contenant et sécurisant.

En effet, c'est la qualité de la relation éducative, comme décrit par Philippe GEBERAN, qui fonde "*la possibilité dans l'espace-temps de la rencontre entre un adulte et un gamin*" et qui, "*permet au second de prendre appui sur le premier afin de renouer avec le fil de son existence et être l'acteur de son propre processus de transformation.*"

C'est bien parce que l'adulte placé en position de référent se tient prêt à voir et à entendre par-delà ce que l'enfant donne à voir et à entendre par le biais de ses symptômes, que " le possible " pour l'enfant et " le disponible " de l'adulte permettent une rencontre susceptible de devenir éducative.

Cependant, la disponibilité de l'adulte ne pourra se faire que dans un cadre de travail sécurisé et sécurisant.

Cela passe par des temps de travail en équipe afin d'élaborer un processus de travail et des procédures d'interventions communes afin d'établir une contenance institutionnelle, éducative et physique, élément indissociable et nécessaire afin de trouver un équilibre pour les professionnels, l'enfant et le parent. C'est dans un cadre de travail précisément défini, repéré, compris et auquel ils adhèrent que les professionnels peuvent développer leurs compétences. En cas de difficulté, comment amener les professionnels à prendre du recul, leur permettant ainsi d'analyser et d'appréhender ces situations.

Au quotidien, la contenance et le portage de l'équipe au sein du service d'Accueil de Jour passe par l'importance de la cohésion cheffe de service/psychologue, qui tentent d'accompagner au mieux les professionnels dans la compréhension, l'analyse, et la prise de recul autour de situations.

Plusieurs temps de travail sont organisés afin d'apporter un soutien, un cadrage et impulser une dynamique de travail au sein de l'équipe pluridisciplinaire, tels que des temps de réunion de façon hebdomadaire les lundis après-midi, des temps de mini-synthèse destinés à analyser en détail une situation ou encore lors de rendez-vous individuels programmés à minima 1x/trimestre. L'ensemble de l'équipe bénéficie également de temps d'analyse de la pratique.

ACCUEIL DE JOUR PARENT'AILES - RETOUR SUR L'ANNÉE 2024

Au cours de l'année 2024, nous avons également instauré des temps de travail en équipe autour de thématiques spécifiques. Nous sommes parties de la base, à savoir, qu'est-ce que le travail en Accueil de Jour, qu'est-ce qu'une journée type, quels sont les incontournables ? Comment nous ajuster encore davantage aux besoins spécifiques des enfants en attente de placement classique ?

Cela s'est poursuivi autour des missions des unes et des autres en lien avec la pluralité de formations initiales différentes, permettant à chacune de trouver sa place et d'apporter une cohérence dans l'accompagnement des familles.

En conclusion, le portage de l'équipe permet d'apporter une certaine sécurité et dynamique au sein du groupe, cette posture managériale contenante, soutient le professionnel dans sa propre posture envers l'enfant et sa famille.

Rebecca DIETSCH, psychologue

La fonction contenante, ou comment envelopper une équipe en proie à la discontinuité du lien

L'enveloppe psychique est avant tout une fonction, assurée par un certain nombre de processus. On peut considérer la notion d'enveloppe psychique comme une métaphore qui définit une fonction. Certes un dessin du bonhomme, par exemple, nous dit quelque chose de l'enveloppe que s'est construite un enfant à cet instant, mais la construction de son enveloppe ne se réduit pas à la configuration d'un contour. Elle englobe de nombreux processus du plus archaïque au développement du sentiment de continuité d'être.

L'intériorisation psychique de la fonction contenante chez le nouveau-né passe par les qualités premières de l'objet contenant soit, comme le décrit Winnicott, le holding, le handling, la présentation de l'objet, les capacités de symbolisation de l'adulte dans les moments de détresse de l'enfant.

Mais cet "adulte-objet-contenant" ne doit pas uniquement répondre aux besoins fondamentaux du bébé ; il doit également le solliciter, l'attirer vers différents niveaux de présence, différents niveaux d'intégration des expériences, vers la garantie d'une certaine rythmicité de ces dernières, qui participe à constituer le sentiment fondamental d'enveloppe contenante et d'illusion de continuité d'existence.

La fonction d'enveloppe est une fonction qui consiste à contenir et à transformer et pourrait se penser comme un développement en trois temps.

En premier lieu, la décharge, au sens de se délester par la parole de ce qui a pesé, ce qui crée un poids, parfois insoutenable dans la prise en charge d'un enfant ou la relation avec son parent.

Puis, le dévoilement : le psychologue tente alors d'entendre ce qui se joue dans l'implicite de ce discours et des affects parfois crus qui émanent de celui-ci : sous-entendu le conflit inconscient qui anime le patient mais également le professionnel à son insu, dans son rapport aux patients.

Et enfin, la contenance ; en effet, ce qui soigne, comme le dit A. Ciccone, ce n'est pas tant la décharge verbale pulsionnelle, ni le dévoilement au grand jour du fantasme inconscient. Ce qui soigne c'est l'expérience de parole contenue par un autre. Soit de sentir ses pensées, ses émotions, ses angoisses et le conflit que le patient ou le professionnel ne peut contenir par lui-même, contenu par la présence, le regard, la parole d'un autre qui les reçoit. Il s'agit, en institution, de contenir la douleur d'une équipe en tentant de la comprendre, de lui donner un sens au-delà des affects bruts survenus dans une rencontre avec un enfant ou son parent.

Cette notion d'enveloppe et de contenance s'étend tout autant au sein d'un groupe de professionnels partageant des expériences de rencontres à l'autre complexes sous l'angle d'un appareil psychique commun. Ainsi, en institution, il s'agit de permettre aux équipes, par la rythmicité imposée dans l'organisation du service, via l'alternance des temps de transmissions, de réunions et de prise en charge des enfants et de leurs familles, de tenter de développer ce sentiment de continuité d'existence tout en permettant d'organiser une transformation des affects éprouvés en une réflexion permettant une continuité dans l'accompagnement des enfants.

A l'instar du nourrisson chez qui Didier Houzel considère la fonction contenante comme "un processus de stabilisation des mouvances pulsionnelles et émotionnelles qui permet la création de formes psychiques douées de stabilité structurelle" (1994), l'équipe d'une institution vient déposer les mouvements pulsionnels au sein de la réunion, elle-même contenue par d'autres professionnelles (psychologue, cheffe de service) afin de tenter une traduction de ces mêmes éprouvés, et leur proposer une mise en forme permettant une poursuite de la pensée, de la créativité et du désir dans la prise en charge d'un enfant.

ACCUEIL DE JOUR PARENT'AILES - RETOUR SUR L'ANNÉE 2024

Dans cette dynamique où chaque corps de métier peut représenter l'objet contenant de celui avec lequel il est amené à travailler, soigner en premier lieu l'institution et les premiers organisateurs des missions de cette dernière, prend ainsi sens.

Le cadre institutionnel, la contenance apportée par les sphères hiérarchiques et le sentiment de sécurité qui en découle sont autant de points d'ancrages majeurs et indispensables aux professionnels amenés à prendre en charge, dans cette même dynamique de contenance, les plus petits êtres qui leur arrivent.

Il en va ainsi de la sécurité intérieure, psychique et émotionnelle du professionnel qu'il pourra alors, à son tour, transmettre à l'enfant accueilli, afin de lui apporter l'essentiel de la construction d'un sujet de paroles : une colonne vertébrale et une enveloppe au sentiment d'être soi.

Camille BURRUS, Laura ANDLER, éducatrices de jeunes enfants

Le portage à l'Accueil de Jour

Dans le cadre de notre travail en tant qu'éducateurs de jeunes enfants, au sein de l'Accueil de Jour Parent'Ailes de l'Ermitage, il semble opportun de se questionner autour de la question du portage, et de son importance au sein d'une institution de protection de l'enfance. L'accompagnement du jeune enfant et de son parent étant les fondements de notre action quotidienne.

Dans un cadre éducatif, la notion de portage, en lien notamment avec la pédagogie Pikler, se trouve au cœur de notre quotidien. Nous pouvons identifier deux types de portages, complémentaires et indissociables pour accompagner l'enfant dans son développement.

Le portage, physique tout d'abord, mais également le portage psychique.

Le portage, est un élément clé dans le développement du jeune enfant. Rappelons-nous, en premier lieu des travaux réalisés sur l'hospitalisme et le très jeune enfant, qui mettent en lumière l'importance du portage chez le jeune enfant, qu'il soit physique ou psycho-affectif. Le portage permet de répondre à au moins un des besoins fondamentaux de l'enfant comme le méta besoin de sécurité, souvent marqué ici, par des parcours de vie carencés.

Ici, à l'accueil de jour nous pouvons accueillir des enfants de 0 à 6 ans. Sur le groupe, aujourd'hui l'enfant le plus jeune à 15 mois.

Prenons l'exemple d'un portage physique pratiqué avec ce jeune enfant M. 15 mois, en lien avec la pédagogie Pikler. Cet enfant bénéficie de temps de repas contenant et sécurisant. Installé sur les genoux d'un professionnel, il s'adonne à un temps de soin privilégié, où le portage se fait ressentir de manière physique, mais également psychique.

L'adulte porte l'enfant durant l'entièreté de son repas. Ce portage physique, jumelé à du portage verbal permet à l'enfant de se sentir sécurisé et soutenu durant ce temps, afin de pouvoir au mieux s'adonner à un repas en pleine conscience.

Dans notre quotidien, ce type de portage s'illustre par différentes formes dans notre pratique : le portage dans les bras pour les plus jeunes, le portage plus symbolique pour les plus aînés. Nous nous installons également toujours à hauteur de l'enfant pour échanger avec lui. Ces pratiques, innées et automatiques, permettent de recréer un portage rassurant pour l'enfant, induisant une contenance physique ou psychique.

ACCUEIL DE JOUR PARENT'AILES - RETOUR SUR L'ANNÉE 2024

Le portage ne se limite pas à l'aspect physique, mais s'exerce aussi sur le plan psychique et affectif. En tant qu'EJE, notre rôle est de porter l'enfant dans sa globalité, en tenant compte de son vécu, son histoire, et ses besoins spécifiques.

Nous avons mis en place différents supports afin de répondre au mieux à un besoin de contenance de l'enfant. Par exemple, en identifiant que les enfants avaient besoin de sécuriser leur temps d'accueil, nous avons effectué des frises journalières individuelles. Pour chaque enfant, sa frise est affichée dans le groupe. Elle y présente sa photo, sa couleur (choisie durant le temps d'adaptation), et une succession de pictogrammes expliquant de façon compréhensible à chacun le déroulé de sa journée. Les enfants peuvent à tour de rôle, s'approcher de leur frise, et sont en capacité de pouvoir raconter leur journée, et d'avoir une temporalité rythmée pour chaque jour, qui les sécurise.

Ce support pédagogique, a été réfléchi afin de pouvoir proposer aux enfants un support rassurant. Depuis sa mise en place, les enfants ne sont plus en constante demande de l'arrivée de leurs parents, et peuvent d'eux même expliciter ce qu'il y a comme étape avant le départ au domicile.

Il en est de même pour la création d'un support pédagogique en rapport avec la présence et l'absence des enfants. Chaque enfant, à son arrivée, dispose sa photo dans la maison des présents. Il peut alors petit à petit verbaliser qui est déjà là ce jour, et qui ne viendra pas. Il en est de même pour les professionnelles, ce qui lui permet de savoir qui va l'accompagner ce jour durant sa journée d'accueil.

Le système de référence mis en place permet également un portage global de l'enfant, englobant également son environnement familial.

A son arrivée, l'enfant a une personne référente, qui le restera durant toute sa durée d'accueil. Ce système de référence est pertinent, dans la mesure où la personne référente est la personne qui connaît le mieux la situation familiale, et souvent devient l'interlocuteur privilégié des familles. En ce sens, elle peut avoir un point de vue global sur toute la vie familiale, qu'ils s'agissent des liens, des possibles problématiques, ou du quotidien. Toutes ces connaissances, partagées en équipe, permettent de pouvoir accompagner au mieux l'enfant, et de lui proposer des actions ciblées en lien avec tout ce que l'enfant vit au quotidien, et les observations croisées que l'on peut avoir de sa vie à l'accueil de jour.

Marie SCHWEYER, éducatrice spécialisée

Le portage du Handicap : Accompagnement d'un Enfant avec un Trouble du Spectre Autistique (TSA)

Dans le service d'Accueil de Jour, l'accompagnement d'enfants présentant un handicap, des troubles du comportement, des troubles de l'attachement sévères ou des troubles du spectre autistique (TSA) représente un défi, mais également une belle opportunité d'inclusion et d'épanouissement. L'intégration d'un enfant atteint de TSA a par exemple nécessité une approche adaptée et bienveillante, tant au quotidien qu'à l'école.

L'accueil de cet enfant a été difficile pour les professionnels non formés au handicap. L'arrivée d'une éducatrice spécialisée a pu permettre une observation attentive des besoins spécifiques de l'enfant, afin d'évaluer ses capacités, ses préférences et les défis rencontrés. Un plan d'accompagnement individualisé a été élaboré, impliquant à la fois les éducateurs, l'école, les spécialistes (psychologues, orthophonistes...) et les partenaires sociaux (CAMSP).

ACCUEIL DE JOUR PARENT'AILES - RETOUR SUR L'ANNÉE 2024

Le milieu de vie a dû être adapté pour prendre en compte ses particularités et favoriser son bien-être. Cela a nécessité des adaptations quotidiennes, comme la prise des repas dans une salle à part loin des stimulations visuelles et auditives, la personnalisation individuelle de l'accompagnement (activités, école...). Des repères visuels et des routines structurées ont permis d'aider l'enfant à se sentir en sécurité et à mieux comprendre ce qui lui était demandé.

Au quotidien, l'accompagnement était centré sur la communication et l'interaction. Des méthodes adaptées, comme l'utilisation de supports visuels, de jeux ou de techniques d'imitation, ont été mises en place pour encourager l'expression de l'enfant et ses interactions avec les autres. L'incitation à participer à des activités en groupe a également favorisé son intégration sociale.

L'adaptation à l'école s'est faite grâce à un accompagnement individuel de l'éducatrice référente sur les temps scolaires pour familiariser l'enfant avec son nouvel environnement. Des échanges réguliers avec l'enseignante puis avec l'AESH ont permis d'assurer une continuité et une meilleure prise en compte des besoins de l'enfant. Il a donc pu bénéficier d'aménagements spécifiques, tels que des temps libres dans la cour, un accompagnement individualisé, pour l'aider à s'intégrer à la classe et supporter tous les stimuli présents (visuels, auditifs, tactiles...).

Des temps ont été proposés aux parents pour échanger sur les progrès, les difficultés et les stratégies à mettre en œuvre. Les parents ont également été encouragés à participer aux activités du service, favorisant ainsi un lien entre le milieu familial et le milieu éducatif.

Le portage s'est étendu dans le choix du lieu de vie au placement de l'enfant, dans la transmission de tous les outils et de toutes les informations existantes. Avec des temps d'immersion avec l'éducatrice référente pour permettre une meilleure continuité de l'accompagnement de cet enfant dans un environnement adapté à ses besoins (physiques et psychologiques) et pour que la transition se fasse en douceur.

Le portage du handicap au sein du service d'Accueil de Jour a nécessité une approche humaine et personnalisée. Grâce à un accompagnement adapté, à des adaptations concrètes et à une collaboration d'équipe, il a été possible de favoriser l'intégration et l'épanouissement de cet enfant, tant dans le milieu de vie que dans le cadre scolaire.

Isabelle RENCK, Sandrine RUBINO, auxiliaires de puériculture

L'importance du portage pour les auxiliaires de puériculture au sein de l'Accueil de Jour

Virginia Henderson, infirmière américaine, a pu identifier les 14 besoins fondamentaux d'un enfant à partir de sa propre pratique professionnelle. Le rôle de l'auxiliaire de puériculture au sein de l'accueil de jour se concentre sur l'autonomie des enfants sur le plan physique, psychologique et social.

Ces besoins fondamentaux sont :

1. Besoin de respirer
2. Besoin de boire et manger
3. Besoin d'éliminer
4. Besoin de se mouvoir et de maintenir une bonne posture
5. Besoin de dormir et de se reposer
6. Besoin de se vêtir et de se dévêtir
7. Besoin de maintenir la température du corps dans les limites de la normale
8. Besoin d'être propre et de protéger ses téguments
9. Besoin d'éviter les dangers

ACCUEIL DE JOUR PARENT'AILES - RETOUR SUR L'ANNÉE 2024

10. Besoin de communiquer
11. Besoin de pratiquer sa religion
12. Besoin de s'occuper et de se réaliser
13. Besoin de se récréer, se divertir
14. Besoin d'apprendre

Ces bases d'observations rejoignent la pédagogie Pikler dans le sens où elles favorisent l'autonomie et le bien-être de l'enfant dans ses processus d'apprentissages. Par exemple, pour le besoin de communiquer, nous insistons sur le fait de tout verbaliser à l'enfant. Nous verbalisons pour que l'enfant puisse avoir un vocabulaire élargi et pour qu'il puisse exprimer clairement ses demandes ou ses émotions. Mettre un mot adapté sur un acte ou une émotion permet de comprendre les besoins de l'enfant.

Au sein de l'Accueil de Jour, nous pouvons être confrontés à des problèmes d'hygiène chez les enfants. Il est important de les détecter pour effectuer les soins nécessaires à leur confort et leur bien-être mais également pour travailler le soin avec les parents afin que la réponse puisse être adaptée au besoin de l'enfant.

En effet, lorsqu'un enfant se présente à l'Accueil de Jour dans un état d'hygiène très négligé, le rôle de l'auxiliaire est alors de proposer un temps de bain à l'enfant, actuellement, cela est le cas pour un petit garçon de 13 mois accueilli 4 à 5 jours par semaine, un temps de bain lui est proposé systématiquement les lundis matin ou plus si besoin repéré.

Le temps de bain de cet enfant devient un rituel, permettant également au petit garçon d'avoir un échange privilégié avec la professionnelle, celui-ci lui accorde sa confiance au fur et à mesure des soins. De plus, le fait de ritualiser les temps de soins permet de rassurer l'enfant sur sa journée à l'Accueil de Jour. Chaque soin d'hygiène est un moment privilégié avec l'enfant, dans lequel on essaye de solliciter son attention. On essaye d'être en lien avec l'enfant en verbalisant chaque geste. On lui propose de participer aux soins selon ses capacités. C'est un moment d'échange, un temps calme que l'enfant n'a peut-être pas au domicile parental.

Dans le besoin d'être propre on retrouve l'estime de soi. L'enfant doit trouver sa place dans le groupe, il doit se socialiser et l'image qu'il renvoie est importante pour qu'il puisse avoir suffisamment confiance en lui. C'est pour cela que nous accordons une place importante à l'hygiène corporelle de chaque enfant ainsi qu'à la propreté de sa tenue vestimentaire. Un enfant qui porte des vêtements souillés peut se sentir mal à l'aise et ne voudra pas se mélanger au groupe et il aura moins d'interaction sociale avec les autres enfants. Dans le cas de l'hygiène on peut donc trouver plusieurs besoins fondamentaux perturbés.

Dans notre souci de portage de l'enfant, ce temps nous permet de voir d'éventuelles blessures et de repérer d'éventuelles maltraitances ou probabilités d'accidents domestiques. Ce temps permet également un repérage d'éventuels problèmes de peau non traités tel que l'eczéma et permet de faire les soins nécessaires.

Notre rôle au sein de l'équipe nous amène également à travailler auprès du parent autour de difficultés dans le soin qu'il peut avoir avec son enfant et dans le but de faciliter ces temps d'échanges entre le parent et l'enfant. Ainsi des temps de soins, avec le parent, au sein de l'Accueil de Jour comme à son domicile peuvent être proposés tels que le coupage des ongles, le bain ainsi que l'alimentation du bébé.

Dans le cadre du besoin de communiquer, du besoin de se réaliser et du besoin de se divertir, les auxiliaires de puériculture proposent des temps de comptines et de lecture d'histoire auprès des enfants. A titre d'exemple, un pot à comptines avec des marottes est présenté et chaque enfant choisit sa chanson et manipule avec plaisir son personnage. Il est courant, et appréciable, de voir un enfant qui semblait abattu, plus sombre, parfois au travers de son vécu familial, s'illuminer et rentrer dans ce temps d'échanges. L'enfant peut danser, faire les gestes associés, essayer de chanter et de prononcer les mots exacts. Un véritable échange se fait entre l'adulte et l'enfant et entre les enfants.

ACCUEIL DE JOUR PARENT'AILES - RETOUR SUR L'ANNÉE 2024

Les livres d'histoires peuvent être choisis en fonction du développement actuel de l'enfant, pour l'un ce sera le pot, pour l'autre l'arrivée d'un bébé dans la famille, les émotions ou encore le changement des saisons... cela peut donner lieu à des échanges avec l'enfant et/ou le parent par la suite.

Le portage de l'enfant est important et constant pour l'auxiliaire de puériculture au sein de l'Accueil de Jour, cherchant toujours à prendre soin au mieux de l'enfant en fonction de son âge de développement, ses problématiques de vie et de ses besoins immédiats.

Il nourrit également les échanges entre les différentes professionnelles de l'Accueil de Jour qui s'apportent mutuellement des apports complémentaires et enrichissants dans un seul but : l'accompagnement de l'enfant et de son parent.

Maéva BERDOLT, puéricultrice

Le portage de la santé auprès des familles accompagnées

Le suivi de la santé représente un point central dans l'accompagnement des familles et des enfants au sein de la protection de l'enfance et plus spécifiquement au sein des services d'Accueil de Jour et de Placement à Domicile. C'est un point de vigilance souvent minimiser par les familles qui ne mesurent pas l'importance d'un suivi de santé pour eux même et ainsi, pour leurs enfants.

Le portage de la santé au sein des services de la protection de l'enfance nécessite une approche globale, autant sur les aspects médicaux que sur les versants éducatifs et sociaux mettant en exergue l'importance de l'intervention en équipe pluridisciplinaire.

Portage au sein des familles

Le portage de la santé auprès des familles constitue un travail conséquent. La vulnérabilité des familles accompagnée est observable dans l'attention qu'ils portent à la santé de leurs enfants. Leur vision se limite à la santé physique de leur enfant, ne prenant aucunement en compte l'aspect psychologique pourtant indissociable et très souvent le versant le plus impacté par les conditions de vie précaires ou des antécédents de maltraitance ou de négligence au sein de la sphère familiale.

Les équipes ont alors à cœur de sensibiliser les familles à la santé de leurs enfants, les accompagnant dans les démarches de soin pour leur enfant mais également pour eux-même. En effet, la prise de rendez-vous et l'accompagnement à ceux-là sont des missions quotidiennes pour la puéricultrice afin de soutenir voire suppléer le parent dans la prise en soin de son enfant, mais aussi de pouvoir obtenir toutes les informations médicales parfois trop complexes pour les parents. Il est alors nécessaire de reformuler afin de rendre l'information accessible aux parents.

Les parents ont tendance à minimiser cet aspect de leur vie, ne consultant pas de médecin malgré des conseils avisés de professionnels experts dans ce domaine. La consultation médicale ne représente en aucun cas un automatisme pour ces familles qui se trouvent isolées.

Le portage de la santé permet d'incorporer cette vigilance-là dans la posture parentale de ces familles, les menant à une certaine autonomie, les inscrivant dans une démarche de soin.

ACCUEIL DE JOUR PARENT'AILES - RETOUR SUR L'ANNÉE 2024

Portage auprès des enfants

Les enfants accompagnés par les services de protection de l'enfance présentent d'importants besoins en santé en lien avec les milieux carencés desquels ils sont issus. En effet, d'importants retards de développement entraînant d'autres pathologies sont diagnostiqués par les professionnels médicaux vers lesquels ils sont orientés. De plus, le versant psychologique n'est pas à écarter en raison des divers troubles psychologiques et du comportement à mettre en lien avec des traumatismes ou carences affectives liées aux histoires de vie complexes.

Des besoins spécifiques découlent des observations faites par les professionnels au sein des services d'Accueil de Jour et de Placement à Domicile mais aussi lors des visites à domicile, nécessitant une approche pluridisciplinaire pour permettre une prise en soin globale et transversale.

Le portage de la santé permet aux professionnels d'orienter les enfants vers des spécialistes afin de mener à bien des bilans de santé physique et mentale pour ensuite permettre un suivi adapté aux besoins identifiés.

De plus, les professionnels sont attentifs aux possibles handicap dont souffre 15 % des enfants en protection de l'enfance.

Portage auprès des professionnels

Le portage de la santé par les professionnels de la protection de l'enfance prend son sens dans des mesures de sensibilisation auprès des professionnels médicaux libéraux sur les conditions de précarité dans lesquels se trouvent les familles accompagnées. En effet, dans un contexte de désert médical, les délais de prise en charge sont importants, rajoutant cette difficulté dans un cadre de retard de développement, de retard de diagnostic et de retard de prise en charge.

Au sein du service d'Accueil de Jour, un médecin vacataire intervient de façon bimensuelle afin de fournir une veille quant à l'état de santé général des enfants, permettant un suivi des vaccinations, des besoins en terme d'orientation vers des spécialistes.

Portage auprès de l'équipe

Le portage de la santé se pratique également au sein même des équipes intervenant auprès des enfants. En effet, diverses professions sont mobilisées au quotidien pour répondre aux besoins des enfants (éducateurs, auxiliaires de puériculture, psychologue, puéricultrice). La richesse de ces équipes permet l'apport théorique de chaque professionnel, la sensibilisation à divers sujets. Les professionnels du paramédical représentent un appui technique pour le reste de l'équipe afin que l'aspect de la santé soit un point essentiel, et ce dans toutes ses dimensions.

De plus, la formation continue et orientée des professionnels de la protection de l'enfance représente un besoin essentiel pour permettre aux professionnels d'accompagner au mieux les enfants et les familles vulnérables.

Le portage de la santé est un levier essentiel dans l'accompagnement des enfants fragilisés par leur milieu de vie. L'objectif étant de permettre à chaque enfant de bénéficier d'une prise en charge pluridisciplinaire, adaptée à ses besoins, prenant en compte ses conditions de vie précaire en limitant les ruptures de parcours de soin dans l'unique but de fournir un environnement sécurisé, favorable au bon développement de l'enfant dans l'intégralité des versants essentiels à cela.

PLACEMENT À DOMICILE UNI'VERS



PLACEMENT À DOMICILE UNI'VERS - PRÉSENTATION

Ouvert début février 2024, ce service accompagne 15 enfants âgés de 0 à 6 ans.

Présentation d'une mesure de PAD

Le recours au PAD représente une alternative au placement institutionnel pour les enfants, résultant d'une décision administrative ou judiciaire. Cette mesure, qui peut concerner un enfant ou une fratrie, s'accompagne d'un soutien adapté à la situation grâce à l'intervention de professionnels.

L'enfant bénéficiant d'une mesure de PAD réside généralement avec ses parents ou le détenteur exclusif ou alternatif de sa garde, avec des visites possibles selon les droits établis avec son parent non résident.

L'Aide Sociale à l'Enfance demeure responsable tout au long de la mesure, mais s'assure de l'efficacité de cette dernière par le biais d'un suivi assuré par l'équipe du service de PAD. En cas de difficultés éducatives familiales, une mesure de PAD, prononcée par l'ASE ou le Juge des Enfants, reconnaît la nécessité d'un accompagnement renforcé, tout en maintenant l'enfant au sein du domicile familial. Selon l'évolution, la mesure peut être ajustée positivement permettant alors la main levée du placement ou un assouplissement de la mesure. Cependant, en cas de détérioration, d'autres modalités peuvent être envisagées, comme un accueil en institution ou en famille d'accueil.

Cette modalité d'accompagnement permet à l'enfant de rester dans son environnement familial, sous le regard et l'appui d'une équipe et plus particulièrement du travailleur social référent. Le processus inclut un important travail sur l'adhésion des parents, avec un temps de mise en confiance de ces derniers. Le travailleur social intervient autour des difficultés parentales, identifie les dangers et échange en collaboration avec les parents dans le but de fixer des axes de travail.

Les objectifs de la mesure de Placement à Domicile consistent à :

- Assurer le maintien de l'enfant à domicile et garantir sa protection au sein de son environnement familial,
- Soutenir activement le développement de l'enfant,
- Rétablir ou maintenir des relations parents-enfants cohérentes et sereines afin d'éviter une séparation,
- Soutenir la fonction parentale, en permettant de répondre aux besoins spécifiques de l'enfant,
- Amener les parents à s'autonomiser dans la prise en charge de leur enfant,
- Évaluer, développer, valoriser et renforcer les compétences et responsabilités parentales, contribuant ainsi à créer un cadre familial sécurisé et sécurisant.

Cet étayage permet de préserver autant que possible le lien parent(s)-enfant(s) afin qu'il évolue dans l'intérêt de l'enfant. Cet accompagnement peut également permettre de sécuriser le retour à domicile après une mesure de placement en institution



PLACEMENT À DOMICILE UNI'VERS - PRÉSENTATION

Le rythme d'intervention

L'intervention de l'équipe éducative auprès de l'enfant et de sa famille se fait à raison de trois fois par semaine. L'accompagnement pourra être davantage soutenu en fonction des besoins repérés, tout en prenant en compte la disponibilité des parents ainsi que leurs contraintes.

Des visites à domicile inopinées peuvent être organisées par l'équipe afin d'observer la vie quotidienne de l'enfant et de sa famille sans que cette dernière puisse réorganiser le fonctionnement familial en amont de la présence du professionnel. Ce mode de visite peut également se faire en cas de non-adhésion de la famille à la mesure.

Les modalités d'intervention

Les interventions s'articulent autour de différentes modalités, incluant des visites à domicile, des rencontres dans des lieux tiers (service, extérieur...), des appels téléphoniques.

Une première visite à domicile est organisée en présence du travailleur social référent et de la puéricultrice pour explorer l'environnement de l'enfant. Ce binôme pourra intervenir de façon plus régulière lorsque les enfants sont très jeunes afin d'avoir un regard plus spécifique autour du développement de l'enfant. La psychologue du service participera à une rencontre initiale et, en fonction des besoins identifiés, interviendra régulièrement et/ou orientera la famille vers des structures de soins adaptées.

Des entretiens réguliers alliant l'éducatrice référente ainsi que la coordinatrice seront programmés dans le but d'échanger autour des situations mais également pour co-construire le projet personnalisé avec les familles et réaliser des points d'étape fréquents sur l'évolution de l'accompagnement.

Des temps collectifs sont proposés afin d'échanger autour de différentes thématiques en lien avec l'enfant et la parentalité. La rencontre et l'échange permettent de partager des temps conviviaux contribuant à renforcer la cohésion et à favoriser la collaboration entre les différents acteurs impliqués dans le suivi de l'enfant.

Les modalités de sortie du dispositif

L'accompagnement prend fin selon les critères suivants :

- Au terme du délai prévu,
- Avant le terme si l'accompagnement du PAD Petite enfance a permis à la famille de retrouver l'autonomie nécessaire dans l'exercice de la fonction parentale,
- Avant le terme si les modalités d'accompagnement ne peuvent être mise en place ou en cas de non-adhésion de la famille.

Un dernier entretien en présence de la famille et des divers partenaires gravitant autour de la situation sera effectué afin d'effectuer la transmission des informations essentielles à la fin de la mesure de PAD.

Dans le but de clôturer la mise en œuvre de la mesure, un temps convivial individuel est proposé à la famille et l'enfant. Celui-ci permettra de faire le bilan de l'accompagnement et de marquer le passage à une autre étape.



PLACEMENT À DOMICILE UNI'VERS - CHIFFRES CLÉS 2024

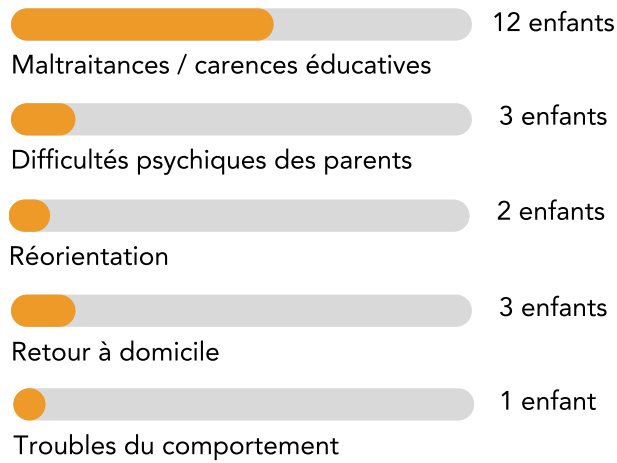
41 demandes d'admission
 21 accueils effectifs
 21 enfants accompagnés au cours de l'année

Journées réalisées

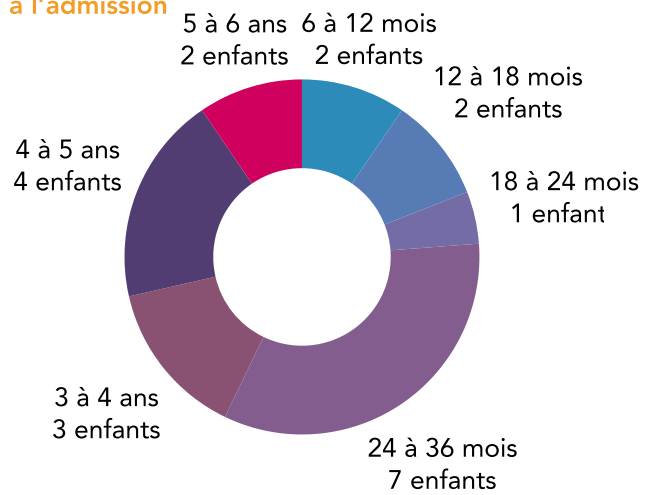
JAN	FEV	MAR	AVR	MAI	JUI	JUIL	AOU	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL
-	261	339	360	412	420	437	432	420	399	400	437	4 317

Pour les 21 enfants accueillis en 2024

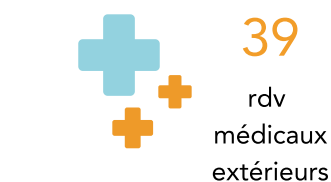
Motifs de placement (critères cumulatifs)



Âge à l'admission

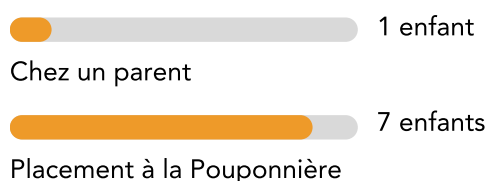


Pour les 21 enfants accompagnés en 2024

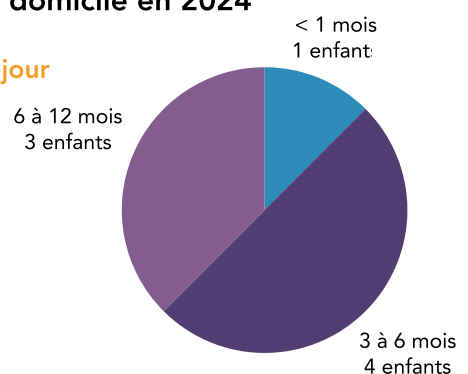


Pour les 8 enfants ayant quitté le dispositif de placement à domicile en 2024

Mode de sortie



Durée du séjour



PAD UNI'VERS - RETOUR SUR L'ANNÉE 2024

Élodie WILHELM, cheffe de service

Le besoin d'une contenance managériale au sein du service de Placement à Domicile

L'année 2024 a été marquée par l'ouverture du service de placement à domicile petite enfance, et cela après plusieurs mois de travail et de réflexion en lien avec l'équipe de direction de l'Ermitage et la CeA.

L'équipe au complet, à savoir, trois travailleurs sociaux, une puéricultrice, une coordinatrice, une psychologue ainsi que moi-même, cheffe de service, nous sommes réunis pour la première fois le 3 janvier 2024. Le premier mois a été consacré à l'échange, à la réflexion afin de faire émerger des processus de travail et une cohérence éducative.

Cela est passé par la nécessité d'élaborer et de formaliser au sein de l'équipe éducative des procédures de travail, mais également, la rédaction d'un projet de service, et cela, afin de s'imprégner de son identité tout en précisant les places de chacun. Ces temps de partages et de travail ont également permis, de créer et/ou penser des outils permettant de soutenir les professionnels au cours des différents accompagnements, en partant des questionnements suivants : comment soutenir et évaluer le développement et les besoins de l'enfant ainsi que les compétences parentales.

C'est dans ce cadre précisément défini, repéré, compris et auquel ils adhèrent que les professionnels développent leurs compétences. Les processus de travail élaborés, validés et inscrits dans le projet de service, règlement de fonctionnement, et les différentes procédures représentent une première forme de contenance managériale, celle-ci ayant des bénéfices tant pour l'équipe pluridisciplinaire que pour les enfants et parents accompagnés.

Après ce mois intense de réflexion et de construction, nous avons accueilli les premiers enfants au mois de février 2024.

Au cours de cette première année d'ouverture, nous avons accompagné 21 enfants, soit 9 enfants de plus de 3 ans et 12 enfants de moins de 3 ans. Le service de l'OAE nous a sollicités pour 41 demandes d'admission. 8 enfants sont sortis du dispositif dont 7 bénéficient aujourd'hui d'une mesure de placement classique.

Le travail de l'équipe au quotidien représente un nombre conséquent de visites à domicile, de rencontres médiatisées, de rencontres avec les différents partenaires, d'entretiens avec les parents ou encore de temps collectifs.

Le travail à domicile au plus près de l'intimité des familles, ayant de multiples vulnérabilités, nécessite un accompagnement proximal des professionnels afin d'apporter une écoute, une prise de hauteur, en lien avec les situations accompagnées qui s'avèrent de plus en plus dégradées.

Cet accompagnement proximal passe par la présence d'une coordinatrice à temps plein, pouvant soutenir ses collègues lors des retours de visites à domicile par des temps d'échanges et de réflexion. Celle-ci a également un rôle d'alerte et de transmission des informations et situations inquiétantes auprès de la cheffe de service.

Des temps de concertation sont régulièrement organisés afin de pouvoir analyser, réfléchir et poser un fil conducteur dans l'accompagnement de la situation. Des temps de réunions hebdomadaires sont organisés ainsi que des temps de supervision une fois par mois.

La cheffe de service rencontre régulièrement chaque professionnel afin de pouvoir échanger autour des situations ou encore autour de son vécu au sein de l'équipe.

PAD UNI'VERS - RETOUR SUR L'ANNÉE 2024

Camille LITIM, coordinatrice

La mesure de placement à domicile vise à offrir un accompagnement adapté aux enfants ainsi qu'à leurs parents, présentant généralement des fragilités ainsi que des vulnérabilités sur différents aspects, que ce soit éducatif, social, financier.

Un soutien ainsi qu'un étayage important sont mis en place afin de favoriser, soutenir et accroître les compétences parentales, de veiller au développement, à l'évolution et au bien-être de l'enfant, de préserver ou restaurer le lien parent-enfant mais aussi d'orienter ces derniers vers les dispositifs de droits communs. Cette transition vise l'autonomisation des parents ainsi qu'une continuité lors de l'arrêt de la mesure.

L'accompagnement de l'enfant et de sa famille au sein de l'habitation, souvent considéré comme une mesure alternative à l'éloignement de ce dernier de son milieu familial, nécessite une approche bienveillante, flexible et un travail de proximité avec les acteurs locaux. En effet, le portage de ces situations repose sur une prise en charge pluridisciplinaire, incluant une concertation entre les différents partenaires permettant une vision globale de la situation grâce aux regards croisés. L'équipe doit alors s'intégrer dans un processus dynamique qui nécessite une vigilance constante, une communication fluide entre les différents intervenants afin d'avoir un regard objectif et complémentaire autour de l'évolution de la situation.

L'accompagnement des situations en placement à domicile nécessite une évaluation constante et minutieuse des besoins et des risques. En effet, il est nécessaire de veiller au besoin de protection et de sécurité de l'enfant, tout en travaillant sur ses conditions de vie afin qu'elles soient le plus adaptées et sécurisées possible.

Un portage quotidien et conséquent est nécessaire puisque les situations ne sont sous le regard des professionnels que ponctuellement, à des moments donnés, et peuvent être biaisées par la mise en place de stratégies d'évitement ou de scénarisation du quotidien par la famille. Pour ce faire, les professionnels sont amenés à intervenir de façon soutenue à domicile, à raison de 3 fois par semaine, pour soutenir les parents dans leurs responsabilités éducatives, apporter des conseils pratiques autour de différentes thématiques mais également organiser des temps favorisant les apprentissages, le développement de l'enfant et les relations parent-enfant.

La pluridisciplinarité des membres de l'équipe est un atout. En effet, la pluralité des regards permet d'apporter une expertise au vu de la singularité de chaque accompagnement et d'échanger quant aux observations et analyses. Ceci a pour objectif que le professionnel référent puisse prendre du recul et que des axes de travail puissent être révisés ou mis en lumière.

Marie-Svetlana BAUMLIN, psychologue

Le holding est un concept psychanalytique introduit à la fin des années 1940 par Donald Winnicott, pédiatre et psychanalyste anglais. On peut traduire le terme « holding » par maintien ou portage.

Le holding désigne l'ensemble des soins donnés à l'enfant par la mère et sa capacité à contenir ses angoisses à la fois sur le plan physique (le fait de porter dans les bras, de bercer...) et psychique (la qualité de la présence maternelle, sa capacité à penser les émotions de son enfant).

À l'instar du holding de Winnicott, l'accompagnement à la parentalité au sein du service de Placement à Domicile permet d'offrir une forme de portage psychique aux parents. Ce portage du parent vise à l'accueillir dans son identité, à le soutenir émotionnellement et mentalement en tenant compte de ses besoins affectifs, ses fragilités et la dynamique relationnelle dans laquelle il se trouve. Entendre ses états émotionnels permet une mise en mots puis un apaisement.

PAD UNI'VERS - RETOUR SUR L'ANNÉE 2024

Pour ce faire, le professionnel va occuper une posture bienveillante, offrir une écoute active et empathique, accueillir la parole sans jugement. En faisant office d'étayage, de point d'appui, il va proposer la mise en place de repères stables et structurants, pointer et valoriser les compétences parentales au quotidien et soutenir le tissage du lien entre parent et enfant. Autant d'actions qui contribuent au portage psychique du parent et constituent un contexte favorisant l'amélioration du sentiment de compétence parentale, de sécurité affective et de confiance en soi.

Le parent ainsi soutenu, accompagné, porté, par cette expérience personnelle vécue, pourra davantage être présent, à l'écoute et sécurisant pour son propre enfant. Il sera alors plus en mesure de s'adapter à ses besoins, de lui apporter contenance, réconfort, apaisement et de lui donner une existence propre pour l'amener vers son devenir.

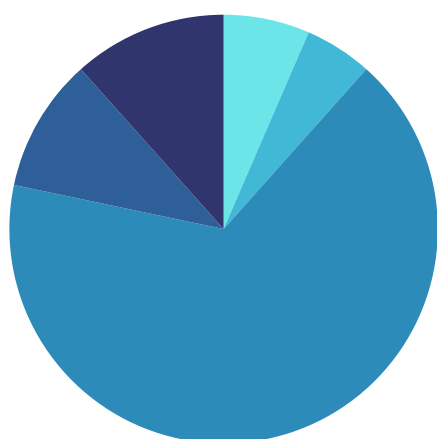
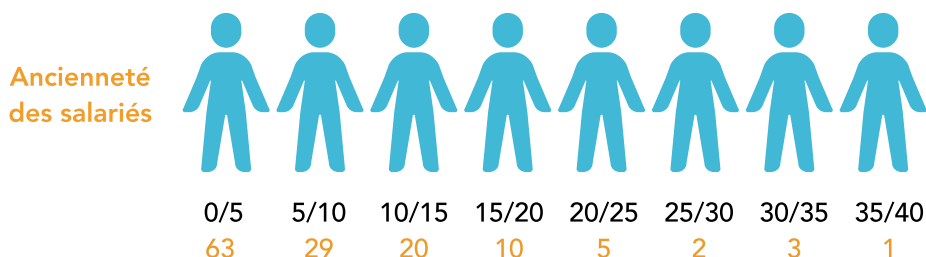
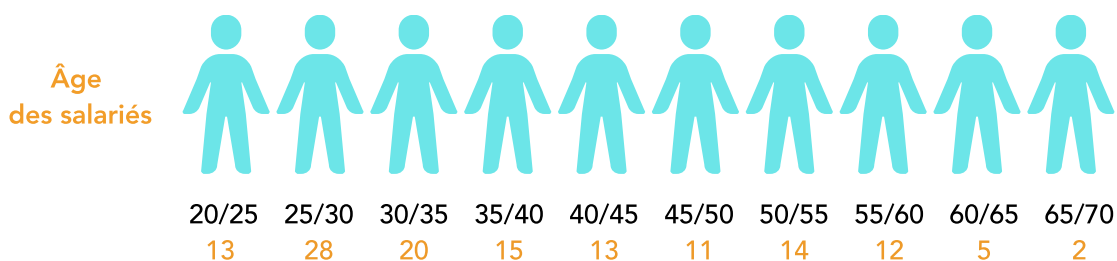
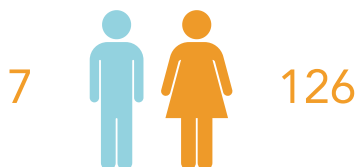
RESSOURCES HUMAINES



RESSOURCES HUMAINES - CHIFFRES CLÉS 2024

133

professionnels



- Encadrement (6,5%)
- Personnel administratif (5,1%)
- Personnel éducatif (66,7%)
- Personnel de soin (10,1%)
- Personnel logistique (11,6%)



6
emplois de personnes
en situation de handicap



6
réunions avec le CSE
dont 4 réunions
traitant des SSCT



114
salariés
formés

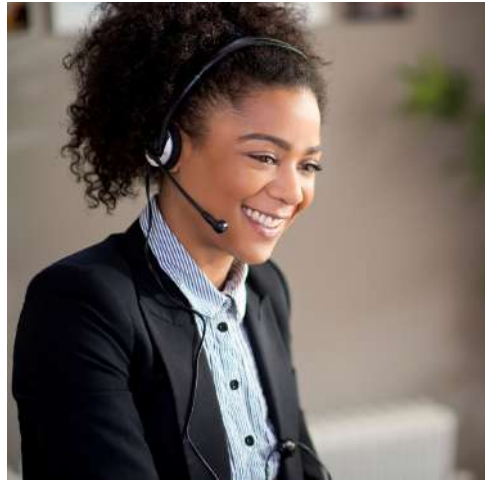


2 610
heures de formation
pour les salariés



75 000
euros de
budget de formation

SERVICES SUPPORTS



SERVICES SUPPORTS - PRÉSENTATION

L'administration

Composée de l'accueil, des ressources humaines, du service financier et du secrétariat de direction, l'administration occupe une place transversale au sein de l'Association. Le service administratif est en contact, en relation, avec tous les établissements et gère les demandes administratives, financières, organisationnelles.

Ce service contribue à l'amélioration de la qualité de service. De plus, les professionnels des différents établissements savent qu'ils peuvent compter sur le dynamisme et le professionnalisme de ce service pour les aider dans leurs missions quotidiennes. Il est important de dire que le service administratif contribue à faire vivre les valeurs et la qualité de l'accompagnement proposé aux familles que nous accueillons.

L'administration est ouverte du lundi au vendredi, de 8h30 à 12h00 et de 13h00 à 17h30.

Les services généraux et le service technique

Les agents des services généraux et du service technique s'appliquent à rendre agréable le cadre de vie et de travail des personnes accueillies et des professionnels. Ils ont pour mission de maintenir les locaux et le matériel en conformité avec les principes d'hygiène et de sécurité.

La qualité

L'Ermitage est engagé dans une démarche d'amélioration continue de la qualité. Dans un contexte de réaffirmation et de formalisation du droit des usagers, ce processus comprend une dynamisation des pratiques, une évaluation régulière des activités et de la qualité des prestations ainsi que des actions d'amélioration.

Une organisation a été créée afin de rendre visible et lisible ce que nous faisons et vérifier en permanence l'adéquation entre les pratiques et ce qui a été énoncé.

Dans chaque service, les référents Qualité relaient l'information qualité. Ils accompagnent les personnes dans la prise de connaissance des documents qualité et dans la recherche d'information.



SERVICES SUPPORTS - CHIFFRES CLÉS 2024



13 750

appels téléphoniques traités à l'accueil (environ)



402

rapports envoyés aux services de l'ASE (rapports d'évolution, notes d'incidents, FRIP...)



15 600

kilos de linge traités par la lingerie et envoyés à la laverie Sinclair



468

litres de jus de fruits pressés pour les enfants par l'équipe des Services Généraux



34 992

repas servis à nos usagers



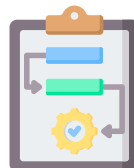
345

réunions organisées



85

heures de travail pour la préparation de l'audit Qualité



86

nouveaux documents qualités (formulaires, fiches d'enregistrement, procédures, fiches technique)

4



réunions des instances Qualité

COPIQA : politique qualité et de gestion des risques, documents qualité, préparation à l'évaluation unique, mise à jour du plan d'action, groupe de travail et de réflexion
EI : suivi et analyse des événements indésirables, cartographie des risques



14 335

lignes d'écriture en comptabilité pour un total de 53 696 K€



1 275

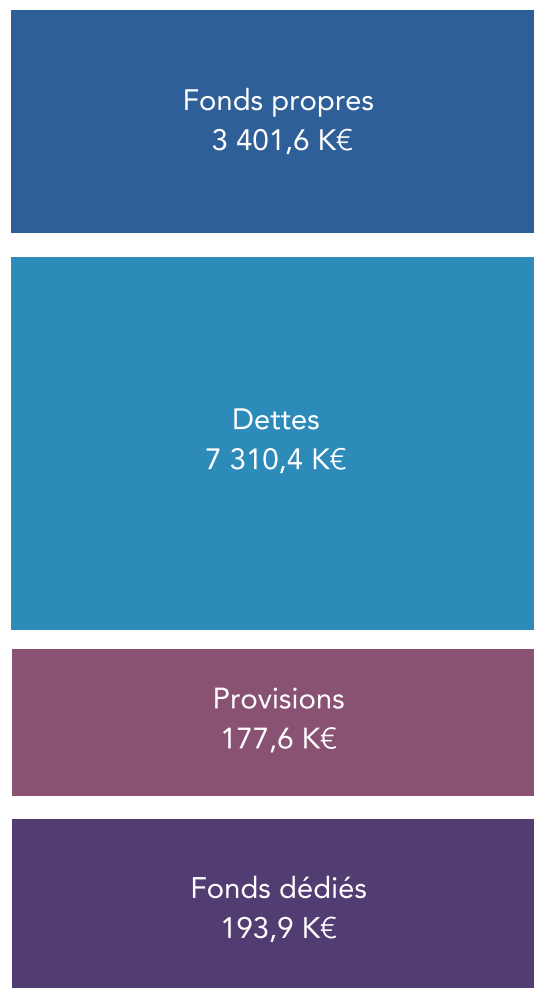
interventions techniques dans les établissements

BILAN FINANCIER

Actif

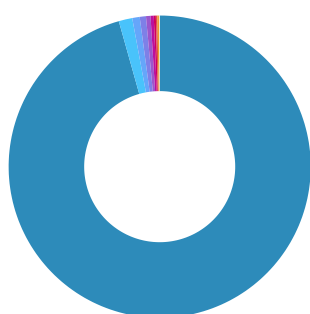


Passif



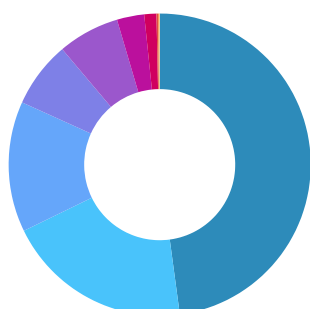
TOTAL = 11 083,5 K€

Produits



- Dotation du financeur (7 318 K€)
- Autres produits (111 K€)
- Contributions frais de personnel (61 K€)
- Produits financiers (51 K€)
- Ventes (37 K€)
- Reprise sur amortissements (26 K€)
- Dons (17 K€)
- Produits exceptionnels (13 K€)
- Participation usagers (12 K€)
- Utilisation des fonds dédiés (6 K€)

Charges



- Salaires et traitements (3 766 K€)
- Charges sociales (1 567 K€)
- Autres achats et charges externes (1 099 K€)
- Dotations aux amortissements (557 K€)
- Impôts et taxes (519 K€)
- Charges financières (230 K€)
- Autres charges (102 K€)
- Autres impôts (13 K€)
- Charges exceptionnelles (8 K€)
- Achats de marchandises (6 K€)

RETOUR EN IMAGES...



La Pouponnière sous la neige



L'ADJ en sortie à Mulhouse



Formation aux premiers secours



Carnaval



Intervention à la journée
Petite Enfance de la FEHAP



Projet danse et musique au PAD



Journée citoyenne à Mosaïques



Sortie famille
au Moulin de la Nature



La caravane du bien-être
de passage à Mosaïques



Soirée conférence sur l'éthique



Nos équipes aux Mulhousiennes



Olympiades à Mosaïques



Pouponnière
51 boulevard Léon Gambetta
68100 MULHOUSE



Centre Maternel Mosaïques
3 rue Thiers
68100 MULHOUSE



**Centre Maternel et Parental
Mosaïques**
6 rue des magasins
68100 MULHOUSE



Centre Maternel Adomat
51 boulevard Léon Gambetta
68100 MULHOUSE




Accueil de Jour Parent'Ailes
2 avenue Robert Schumann
68100 MULHOUSE



PAD Petite Enfance
51 boulevard Léon Gambetta
68100 MULHOUSE

ASSOCIATION L'ERMITAGE

 03 89 44 08 30

 51 boulevard Léon Gambetta - Mulhouse

 www.ermitagemulhouse.fr

Adhèrent
FEHAP