

Au carrefour des secteurs

LES DÉFIS DU PASSAGE À LA MAJORITÉ POUR LES
JEUNES EN SITUATION COMPLEXE

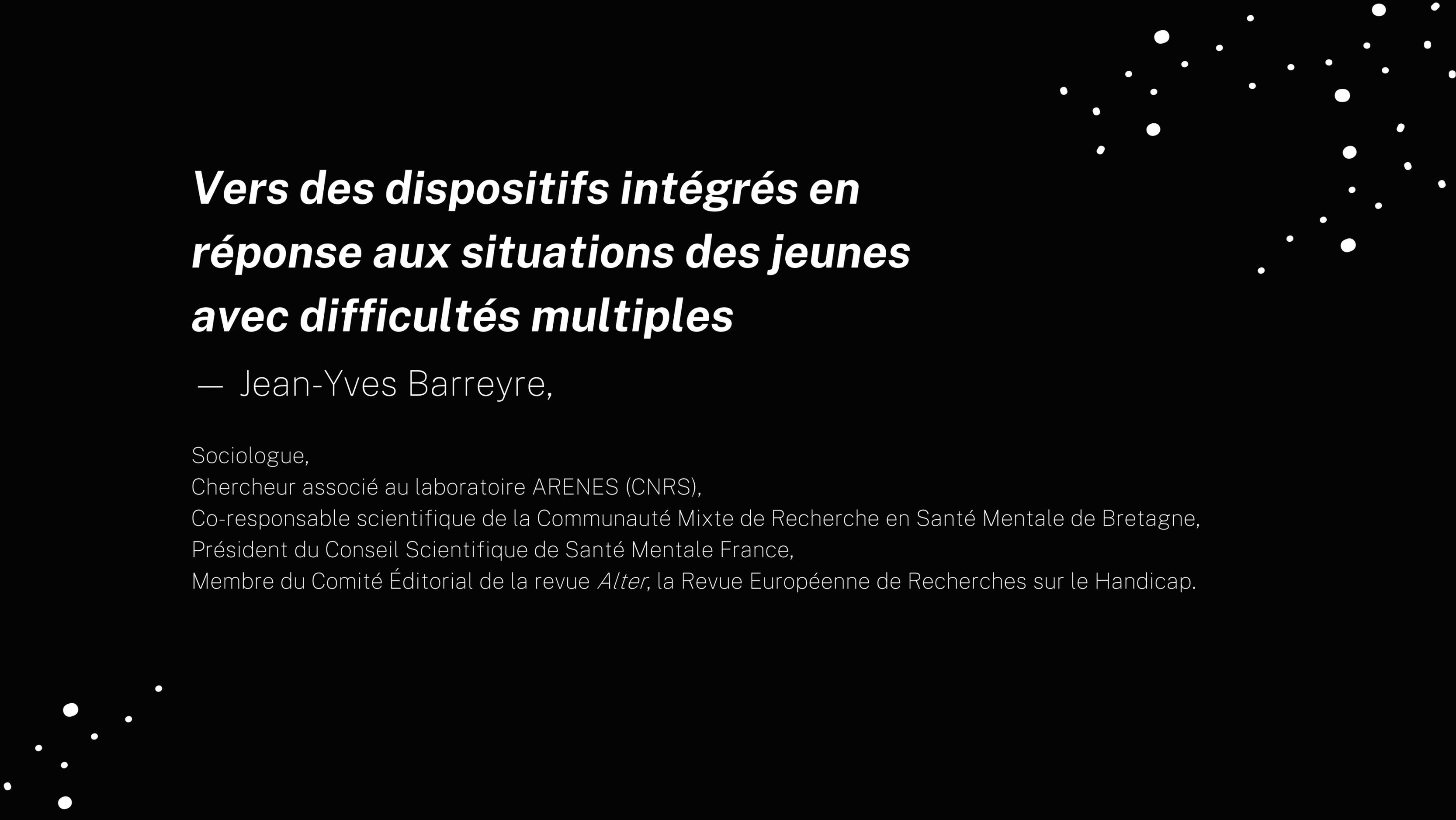


Avec le soutien
de la Fondation
Roi Baudouin



FÉDÉRATION
WALLONIE-BRUXELLES





Vers des dispositifs intégrés en réponse aux situations des jeunes avec difficultés multiples

— Jean-Yves Barreyre,

Sociologue,

Chercheur associé au laboratoire ARENES (CNRS),

Co-responsable scientifique de la Communauté Mixte de Recherche en Santé Mentale de Bretagne,

Président du Conseil Scientifique de Santé Mentale France,

Membre du Comité Éditorial de la revue *Alter*, la Revue Européenne de Recherches sur le Handicap.

Vers des dispositifs
intégrés en
réponse aux
situations des
jeunes avec
difficultés multiples

Namur
Colloque CRéSaM
« Les JAVA, des jeunes à la
croisée des chemins »

Jean-Yves Barreyre
14 mai 2024

Plan de l'intervention

- 1° Des assignations significantes
- 2° Poser la question des jeunes en situation complexe de vulnérabilité
 - Des configurations sociales de vulnérabilité
 - Le processus délétère de renforcement des vulnérabilités
- 3° Une stratégie organisationnelle territorialisée
- 4° Conclusions

1° -Des assignations signifiantes

- Les jeunes « **difficiles** »
 - 1945-1975 : sécurité sociale et protection des mineurs
 - Les associations de « sauvegarde de l'enfance et de l'adolescence »
 - Les troubles du caractère et du comportement (Heuyer, Dublineau, Le Guillant, etc.)
- Les « **incasables** »
 - 1975-2000 : des réponses par structures spécialisées
 - Des places par trouble, déficience ou difficulté
- Les jeunes « **à difficultés multiples** »
 - 2000-2010 : entre une logique de pierre et une logique de droits
- Les jeunes « **en situation (de handicap) complexe** »
 - 2010-2024 : la situation comme « objet » des politiques
 - De la CIF à la réorganisation de l'offre
 - Une complexité à toutes les sauces ?

2° -Poser la question des jeunes en situation complexe de vulnérabilité

Éléments de problématique permettant de
comprendre la question des jeunes avec difficultés
multiples

« Nos » expériences de vulnérabilité

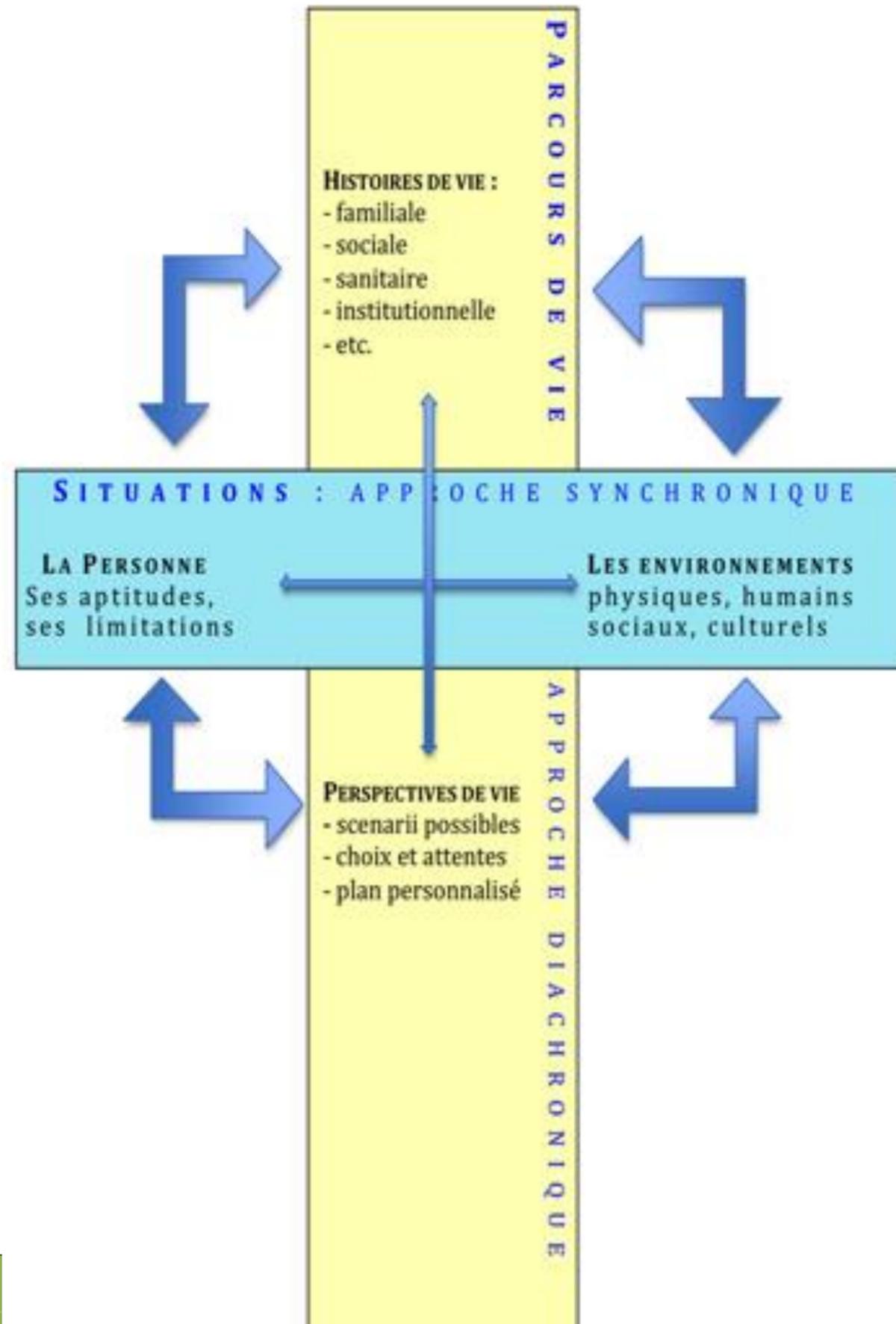
- La crise sanitaire de 2019-2021 a révélé l'état de **vulnérabilité générale** * de la population française
 - Nous avons fait l'expérience collective de la vulnérabilité
- Appartenir à une communauté humaine, c'est être à la fois **nécessaire** et **insuffisant** (Barreyre, 2014)
- Les situations de vulnérabilité que nous traversons ou dans lesquelles nous sommes installés, -pour des raisons *physiques, psychiques, sociales et/ou environnementales*-, **réduisent notre nécessité d'être** et **augmentent nos insuffisances capacitaires**.
- Au mieux, cette expérience provisoire ou plus pérenne blesse notre orgueil et atteint notre estime de soi ;
- Au pire elle nous éjecte hors du monde social.

* : Ehrenberg A., *La fatigue d'être soi. Dépression et société*, Paris, Odile Jacob, 1998

Les situations complexes au cœur des politiques sociales

- **Situations ou Configurations sociales de vulnérabilité ?**
 - **Situation** : approche synchronique : un état complexe issu de l'interaction entre les caractéristiques d'une personne et celles de ses environnements
 - **Configuration** : approche diachronique : Les chaînes d'interdépendance (N. Elias) qui s'ancrent dans un parcours de vie
 - La **vulnérabilité** se caractérise **par la plus ou moins grande incapacité à agir sur ses liens d'interdépendance** (Barreyre et al, 2013)
 - La complexité situationnelle. :
 - Complexité de la situation, complexité des réponses
 - Etat instable issu de ces deux énigmes ou méconnaissances

APPROCHE DE LA VULNERABILITE



Trois études du CEDIAS – CREAI IDF

- « *Une souffrance maltraitée : les jeunes en situation d'incapacité* » CEDIAS/ONED 2008
- « *Les situations complexes de handicap* », CEDIAS/CNSA, 2013
- « *Les situations complexes d'autisme* », CREAI/GRC15/IRESP, 2020-2022

Les jeunes en situation complexe d'hier et d'aujourd'hui

Etude 2008 : 87 situations d'incapacité repérés par tous les professionnels
sanitaires sociaux et médico-sociaux dans 2 départements d'Ile de France)

- 2,5% de la population ASE
- 6 sur 10 sont des garçons
- Une majorité dans l'âge du collège
- 6 jeunes sur 10 sont déscolarisés
- La moitié des jeunes ont un dossier à la MDPH
- 6 jeunes sur 10 sont suivis par un médecin pédopsychiatre ou par un médecin psychiatre. La moitié ont été hospitalisés en psychiatrie au moins une fois

Les jeunes en situation complexe d'hier et d'aujourd'hui

- Premier critère caractérisant l'incasabilité : les troubles du comportement (puis, les réponses institutionnelles « par défaut »)
- Un parcours de vie marqué par des circonstances de vie particulièrement traumatisantes, le plus souvent méconnues par les professionnels accompagnants
- Des évènements déclencheurs qui viennent réactiver le traumatisme antérieur : un processus « d'échappement »

Etudes ultérieures : résultats similaires

- Cf. Institut Wallon pour la Santé Mentale, « Les situations « complexes » Les adolescents présentant des problématiques psychologiques et comportementales sévères, 2023

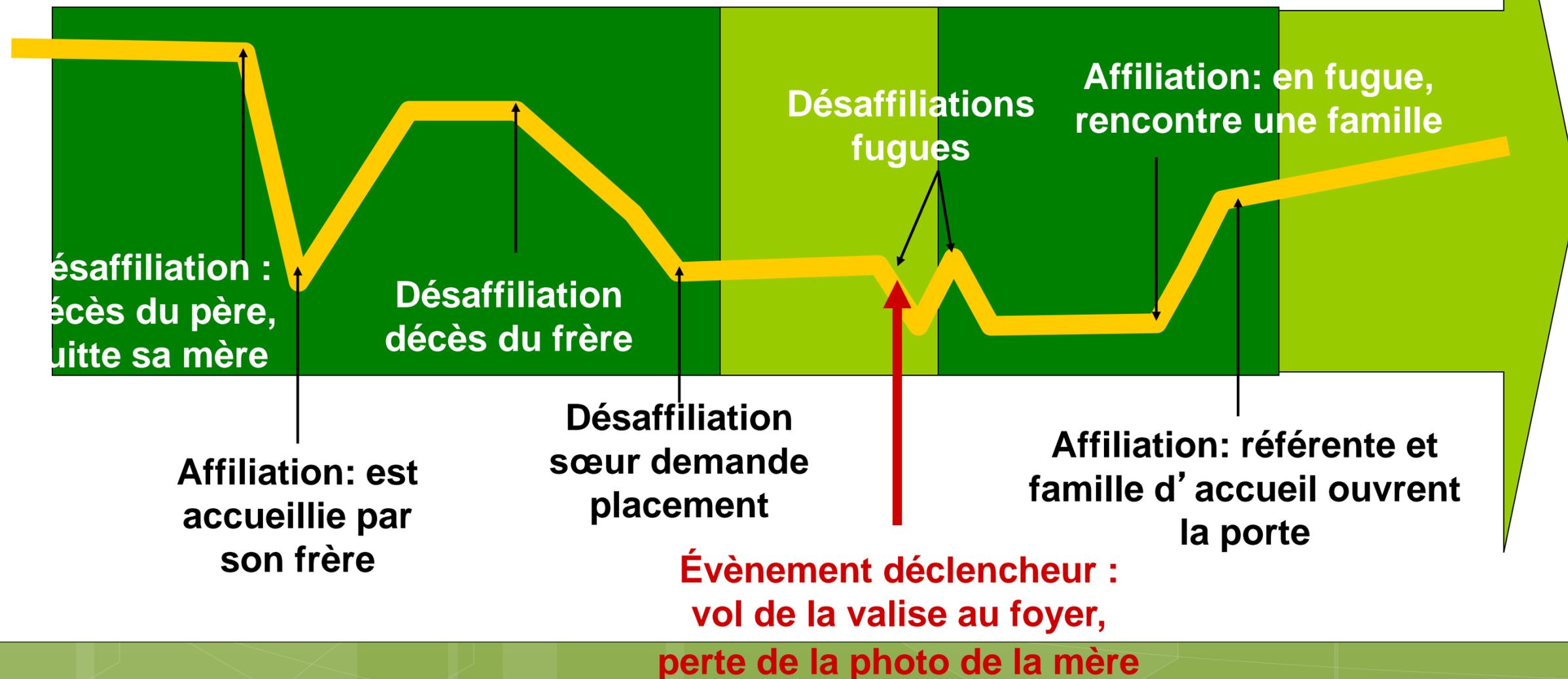
Le parcours, une série de désaffiliations et d'affiliations

Entre les premières difficultés de l'enfant et la 1ère intervention

Première période de prise en charge

Période d'incapacité, de fortes manifestations

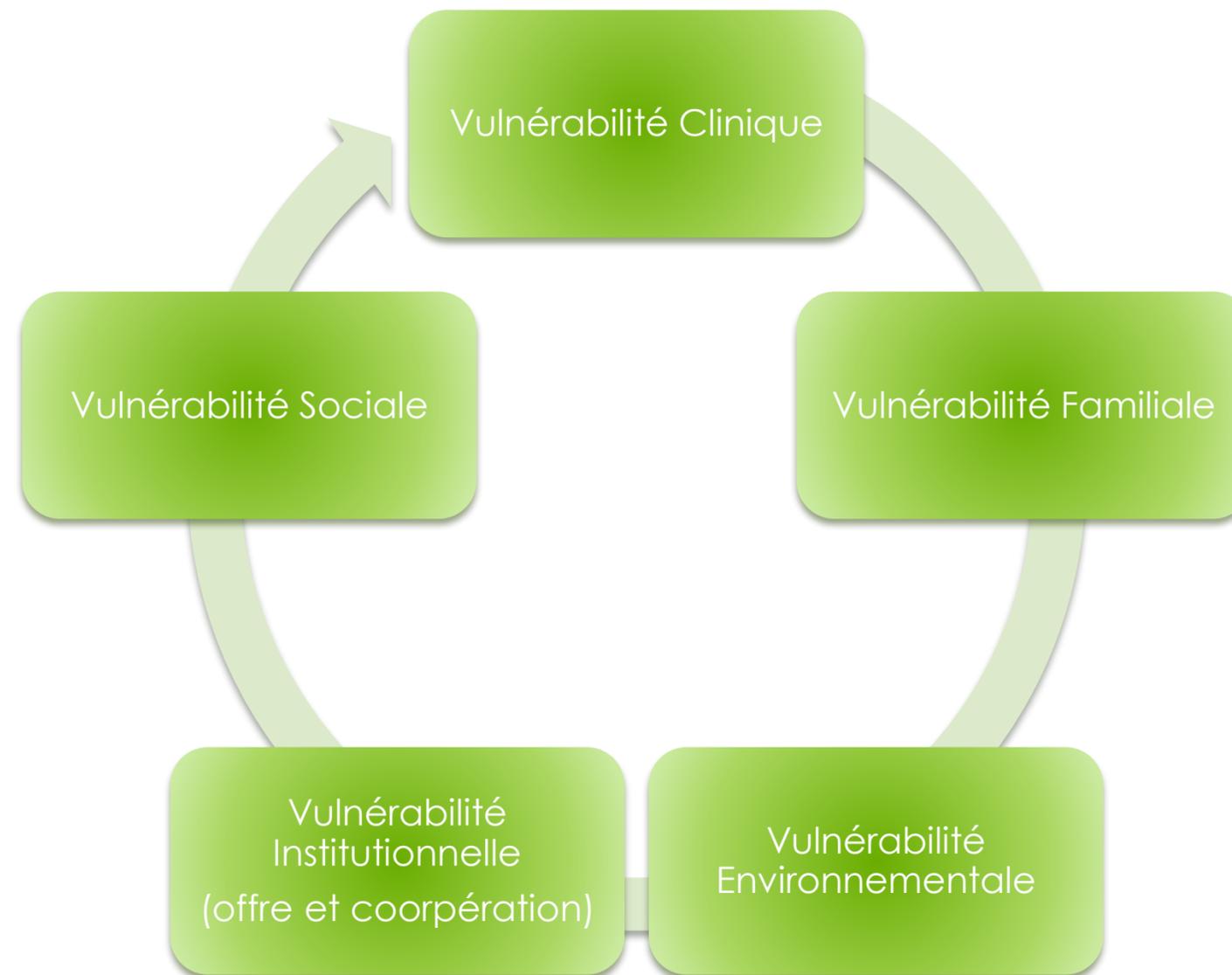
« Rétablissement »



Des processus délétères de renforcement des vulnérabilités

- « *La jeunesse (en situation complexe de vulnérabilité) n'existe pas* » (Bourdieu)
- Repérer et comprendre les types et les sources de vulnérabilité, les acteurs qui y participent, et leurs processus de renforcement réciproque
- Mettre en place collectivement une stratégie globale d'intervention

Le renforcement réciproque des vulnérabilités



La co-construction des troubles du comportement

- Les troubles du comportement symptomatiques des jeunes en situation d'incapacité et des jeunes en situation complexe d'autisme (Barreyre et al., revue Alter, 2023)
- Des comportements non-inscrits dans un **système d'interaction situationnel** (Cudré Mauroux A., 2012)
- Nécessité d'analyse des pratiques interactives et communicationnelles (Willaye E., Magerotte G., 2008)
- Parler plutôt de comportements atypiques, inadéquates, problématiques ou graves (Québec)
- Repérer et faire coopérer les ressources à même de soutenir les ressources dans les différents champs de la vulnérabilité

**3° -Une stratégie
organisationnelle territorialisée**

De la révolution douce à la transformation de l'offre

- Les lois 2002, 2005, 2007, 2009 : La révolution douce (Barreyre, *Vie Sociale*, 2010)
- Le rapport Piveteau et la RAPT (2013)
- Le rapport Défenseur des droits (enfants ASE/Handicap)
- Sédimenter ou implémenter ? (2014-2019)
- La transformation de l'offre...médico-sociale et les limites du partage des compétences

Quelques propositions d'hier et d'aujourd'hui

- La synchronicité des politiques nationales et territoriales
 - En France, le rapprochement calendaire des schémas quinquennaux de l'Etat et des CD (CEDIAS 2008 !) : La loi « Bien vieillir » l'a adopté en avril 2024 !
 - Un même diagnostic territorial partagé pour les schémas Etat et CD sur l'enfance et la jeunesse à besoins particuliers
 - Des AP territoriaux sur des problématiques populationnelles et non par structures spécialisées

Quelques propositions d'hier et d'aujourd'hui

- Un **seul dossier personnel partagé** et informatisé (CEDIAS, 2007)
 - Avec stratégie globale et partagée d'intervention
 - Avec échelle évaluation gravité des comportement (SQTGC, Québec)
 - 2015 : rapport de la défenseure des droits enfants ASE/Handicap et expérimentation dossier unique
 - 2017 : Dossier Personnel de Santé : RAPT, Barreyre, Peintre
 - 2021 : Financement DUI par CNSA. Pas d'équivalent ASE
- La **co-responsabilité des ESSMS** sur les situations complexes de leur territoire
 - Généralisation RAPT (GOS, PCPE, DITEP)
 - Pas de généralisation ASE et flou sur pédopsy

Quelques propositions d'hier et d'aujourd'hui

- Mise en place d'un référent de parcours ou « fil rouge » (CREAI 2009)
- Des SPASAD* enfance famille à besoins particuliers
 - Des prestations d'aide et de soutien à domicile (parents-enfants) aux équipes mobiles de pédopsy en passant par l'AEMO
- Le soutien des séjours de rupture (association OSE)
- Des Petites Unités résidentiels pour situations très complexes avec mesures d'impact et projet pérenne d'aval (Québec)

* : SPASAD : Service Polyvalent d'Aide (d'accompagnement) et de Soins à Domicile

Quelques propositions d'hier et d'aujourd'hui

- Structurer les stratégies régionales autour des situations complexes
 - Accompagner les cadres des ESMS pour réorganiser l'offre (groupes régionaux)
 - Mettre en œuvre un observatoire régional des situations complexes
 - Remontées des données par structures chargées d'observation sur un même groupe d'items validés (Etude CREA/GRC15/IRESP)
 - Comité de pilotage stratégique (PUR, UMI, Dispositifs régionaux, Centres de ressources)
 - Programmes de recherches participatives issues de l'observatoire et des accompagnements

5° - Conclusions

- Un parcours de reconnaissance (Paul Ricoeur, 2004)
 - Reconnaissance de soi par soi
 - Reconnaissance de ce que je suis ou ce que je pense être par les autres
 - Reconnaissance mutuelle
- L'entraide mutuelle :
 - L'expérience des GEM : des GEM jeunes ?
- La recherche participative :
 - La CMR Santé Mentale de Bretagne