|  |  |
| --- | --- |
| Action n° 3.5 | **Développer et animer le réseau territorial « santé – handicap » pour les enfants confiés** |
|  |  |
| **Typologie de l'action**  | [x]  Nouvelle action [ ]  Action expérimentale [ ]  Action Innovante [ ]  Action existante (adaptation, extension)  |
|  **Porteur** | *Structure :*  | *Département*  |
| *Personne référente* | *Conseiller territorial Autonomie en lien avec le médecin ASE départemental* |
| **Axe stratégique du CLS** | **Axe Santé des enfants, des adolescents et des jeunes** |
| **Contexte et enjeux locaux** | En septembre 2019, un état des lieux exhaustif des enfants en situaiton de handicap confiés à l’Aide Sociale à l’Enfance a été finalisé. Dans le Bas-Rhin au 31 décembre 2017, ce sont 518 enfants confiés qui sont également reconnus en situation de handicap.Parmi les préconisations prioritaires pour proposer un accompagnement global de qualité à ces enfants figure **la construction d’un accompagnement de l’enfant à l’échelle de son territoire de vie en améliorant la connaissance mutuelle et la coordination des acteur·rice·s.****Faire se rencontrer et dialoguer tou·te·s les professionnel·le·s qui interviennent** dans l’accompagnement de l’enfant, souvent avec des cultures et des logiquesdifférentes, est un enjeu majeur pour l’amélioration de l’accompagnement desenfants en situation de handicap accompagnés ou confiés à l’ASE.Le territoire Ouest accueille un certain nombre de structures « santé handicap » implantées à Saverne, Ingwiller, Diemeringen, Scharrachbergheim, Bouxwiller, Drulingen, Marmoutier et Sarre-Union. 6 structures d’accueil de la protection de l’enfance sont implantées sur ce territoire : Le Foyer Oberholz, Le Freihof à Wangen, une antenne de Louise de Marillac à Saverne, une maison territorialisée du Foyer de l’Enfance et un lieu de vie. |
| **Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif)** (*lettre et chiffre) base liste des objectifs du PRS*) | [ ]  Axe 1 : Prévention Choisissez un élément.[ ]  Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément.[ ]  Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément.[x]  Axe 4 : Parcours Objectif 01.0 - Mettre en place les projets territoriaux de santé mentale couvrant la région Grand Est[ ]  Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément.[x]  Axe 6 : Efficience [ ]  Axe 7 : Innovation Choisissez un élément.[ ]  Organisation de l’offre Choisissez un élément.[ ]  Hors objectifs PRS[ ]  Coordination, animation et évaluation du CLS |
| **Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3** | [ ]  Axe 1 : Des activités humaines préservant l’environnement et la santé Choisissez un élément. [ ]  Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément. [ ]  Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au  quotidien Choisissez un élément.[x]  Hors PRSE 3 |
| **Objectif général** *(si indiqué)* | Handicap et santé en protection de l’enfance : Apporter une réponse adaptée aux besoins généraux et particuliers de l’enfant confié  |
| **Objectifs spécifiques** *(si indiqué)* | Apporter une réponse aux besoins médicaux de l’enfant confié au plus proche de son lieu de vie  |
| **Objectifs opérationnels** | Développer un réseau territorial « santé handicap » |
| **Etapes de mise en œuvre – Description** | Etat des lieux et feuille de route « les enfants en situation de handicap confiés à l’ASE : mieux connaître pour mieux accompagner » ;Mise en œuvre de cette préconisation prioritaire ;Organisaiton de 2 à 3 réunions, pilotage par le Conseiller Territorial Autonomie (CTA) à l’échelon territoiral pertinent pour les acteurs ;Formalisation du cadre isntitutionnel de ces réunions le cas échéant ;Organisation de formations croisées entre professionnels des différents acteurs de ce réseau ;Bilan annuel. |
| **Durée de l’action** | [ ]  Annuelle : [x]  Pluriannuelle : [ ] Ponctuelle :Début : 2020 Fin : 2023 |
| **Partenaires de l’action** | Etablissements médico-sociaux, Education Nationale, acteurs du monde sanitaire, ASE, MASP, SDAF, PMI, Mission Autonomie |
| **Public visé** | [ ]  Jeunes enfants (0 à 6 ans)[ ]  Enfants (7 à 11 ans) [ ]  Adolescents (12 à 15 ans)[ ]  Jeunes Adultes (16 à 25 ans) [ ]  Adultes (26 à 65 ans)[ ]  Personnes âgées (>65 ans)[x]  **Professionnels\***[ ]  Autre (Précisez) : Adultes (>18 ans) | ***\**** ***Préciser si professionnels*** :[x]  Médical[ ]  Paramédical[x]  Médico-social[x]  Social[ ]  De la prévention et de la  promotion de la santé [ ]  De l’éducation/la formation[ ]  De la culture/Loisirs[ ]  Autre (Précisez) :  |
| **Territoire d’intervention** | UTAMS Ouest, territoires plus restreints possibles en fonction de la pertinence et des différents découpages institutionnels |
| **Financement**  | *Budget global prévisionnel* |  |
| *Financeurs et montants* |  |
| Autres ressources mobilisables *(Matériel, humaine)* |  |
| **Déterminants de santé visés** | **Système de soins**[x]  Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, …)[x]  Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions  sociales)[x]  Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique)[x]  Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients)[x]  Efficacité et sécurité |
| **Mode de vie** [ ]  Acquisition de comportements favorables à la santé *(consommation  d’alcool, de tabac, alimentation, activité physique, …)*[ ]  Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention) |
| **Conditions de vie**[ ]  Accès aux ressources hors services de santé *(logement, loisir, services  sociaux et éducatifs, alimentation …)*[ ]  Environnement physique (*air, sol, eau, aménagement du territoire …)*[ ]  Conditions de travail |
| **Environnement social** [ ]  Intégration sociale[ ]  Empowerment *(participation des habitants)*[ ]  Normes et climat social |
| **Contexte économique et politique** [ ]  Augmentation des richesses locales[x]  Adaptation aux besoins de la population[ ]  La santé dans les politiques *(prise en compte des déterminants de santé  dans les politiques)* |
| **Conditions socio-économiques**[ ]  Niveau de revenu [ ]  Niveau d’éducation |
| **Autre(s)** |
| **Les objectifs de l’action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?**  | [x]  Oui [ ]  Non  |
| **Politiques Publiques concernées** | *Enfance jeunesse famille, aide sociale à l’enfance* |
| **Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?**  | [ ]  Oui [x]  Non (Précisez) |
| **Principaux indicateurs d’évaluation retenus**  | ***Evaluation propre de l’action******Indicateurs de processus****:* * *Nombre de rencontreS ‘santé – handicap ASE » sur le territoire chaque année*
* *Nombre de participants*

***Indicateurs de résultat : résultats attendus**** *Meilleure connaissance réciproque des professionnels*
* *Amélioration des synergies de travail*
* *Amélioration de la prise en compte de la santé des jeunes bas-rhinois*

***Indicateur d’impact :******Méthode d’évaluation envisagée :*** |