

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS
NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

VECU DES ACCOMPAGNANTS DES ENFANTS EN SITUATION DE HANDICAP (AESH) DANS LA PRISE EN CHARGE DES ENFANTS ATTEINTS DE TROUBLES NEURODEVELOPPEMENTAUX

Julie Chastang, Jeanne Viard, Anaëlle Lindivat

Sorbonne Université

01/12/2021

#CNGE2021

www.congrescngc.fr

Les troubles du neurodéveloppement, un problème de santé publique

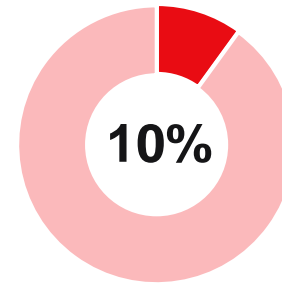
DEFINITION

Troubles du neurodéveloppement (TND) :
Altération du fonctionnement personnel, social, scolaire ou professionnel

TND = Troubles des apprentissages

- Troubles du spectre autistique
- Troubles de la communication
- Troubles moteurs
- Handicaps intellectuels
- Déficit de l'attention/hyperactivité
- Autres TND spécifiés ou non

PREVALENCE



De la population générale

DIAGNOSTIC

- Grille de repérage des signes de TND
- Diagnostic tardif

Quelles options de prises en charge existent pour l'enfant atteint de TND ?

MEDICALE

- Prépondérance des adaptations du quotidien et de l'accompagnement :
 - Médical
 - Para médical
- Peu ou pas de traitement

SCOLAIRE

- Etablissements spécialisés
- Ecole inclusive
 - Création des AVS et AESH

Comment les AVS accompagnent-ils les enfants atteints de TND au quotidien ? Une recherche qualitative

Objectif de la recherche

Comprendre le rôle et le vécu des AVS au sein de l'école de l'inclusion et identifier des pistes d'amélioration pour la prise en charge scolaire et médicale des enfants atteints de TND

MÉTHODOLOGIE



- Entretiens semi dirigés



- Grille COREQ



- Inclusion jusqu'à saturation des données
- Mai 2019 et février 2020

PROFILS DES AVS / AESH

10

AVS / AESH



Femmes et hommes



27 – 65 ans



Tous types d'AVS :

- Individuel
- Mutualisé
- Collectif

La prise de poste de l'AVS : un plongeon dans l'inconnu



AESH : un métier de dernier recours

Absence de choix sur le lieu ou les conditions de leur exercice

Une formation inadaptée ou inexistante

Pas d'information préalable sur :

- L'enfant pris en charge
- L'école d'affectation
- La mission

E8 « Il y a beaucoup d'AESH qui sont AESH, parce qu'ils sont au chômage [...] C'étaient des gens qui ont été coiffeurs, machin euh... Ils connaissent même pas ce que c'est qu'un dyslexique... [...] et bon bin, ils improvisent... »

E7 « Là j'ai signé pour 3 ans un contrat en blanc, au mois de mai, où je ne savais pas dans quelle école j'allais aller, quel niveau, quels enfants, je l'ai su en juillet [...] Mais dans l'ensemble c'est un plongeon dans l'inconnu. »

L'AVS, un métier caméléon requérant une adaptation constante



Création d'un binôme avec l'enfant

- Accompagnement sur mesure
- Mise en place d'adaptations spécifiques
- Aide à la sociabilisation

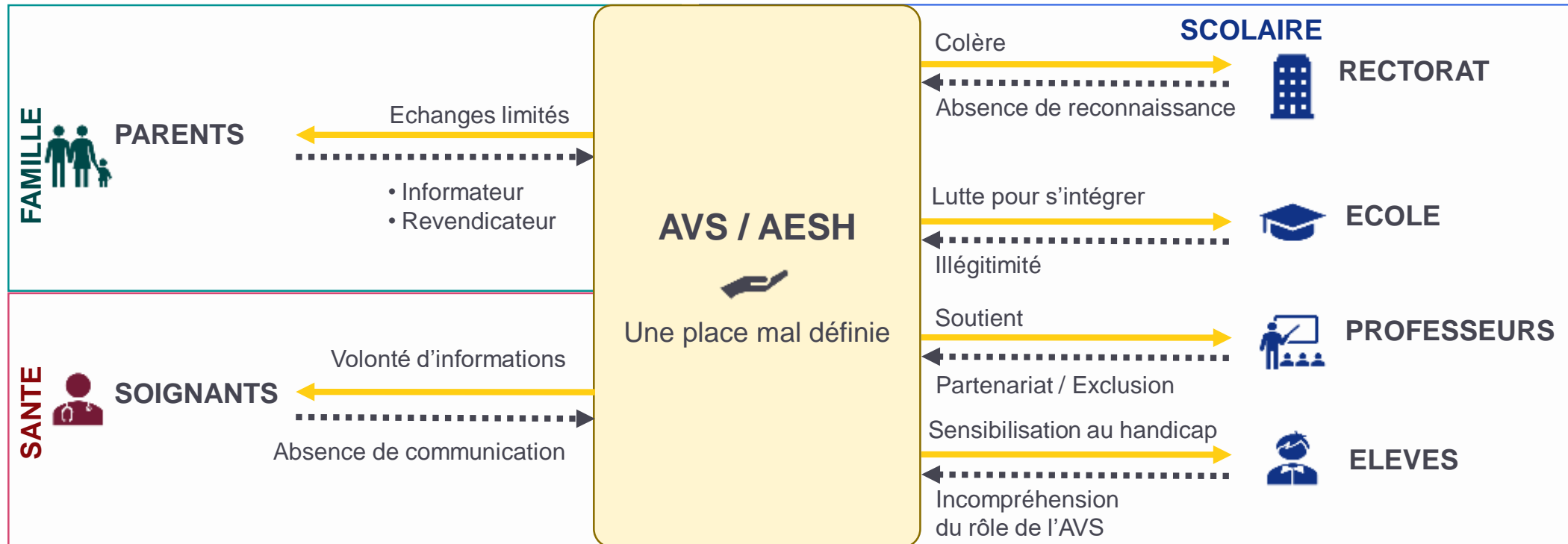
E4 « Je prépare [...] les rituels du matin et après euh... je suis, en fonction de ce qu'il a besoin... [...] Mais en fonction de ses nuits qu'il a eu... [...] Il y a des mercredis, ça va très bien se passer... Et il y a des mercredis où c'est juste la catastrophe. »

Rôles annexes endossés officieusement

- Professeur
- Soignant
- Nounou
- ATSEM

E5 « Il faut s'entendre avec tout le monde, et il faut aussi aller là où on a besoin de nous. »

L'AVS face à des relations complexes avec les acteurs de l'inclusion



- ■ ■ ■ ■ Relation ambiguë de l'acteur avec le rôle d'AVS
- Rôle et ressenti de l'AVS

E5 « Il faut s'adapter à toutes les situations, parce que nous on a les maitresses, on a les enfants, des fois on a les parents des enfants, on a les animateurs, on a le directeur ou la directrice, il y a le gardien, il y a les parents, il y a beaucoup de choses. »

Une coordination pourtant fructueuse pour les progrès de l'enfant



E4 « L'élève de CE1. Je l'ai rencontré en grande section, qui faisait pratiquement rien, qui parlait pas... et maintenant. C'est deux mondes différents. C'est pas les deux mêmes enfants... »

E6 « Depuis que j'ai ce kit-là [fourni par une ergothérapeute], que j'ai pu utiliser avec elle pendant... une dizaine de jours... bah on a vu la différence. »

E4 « Et la grande chance que j'ai avec cet élève, c'est qu'il est suivi par le CAP autisme [...] et du coup on travaille en commun pour cet élève. [...] en très peu de temps, depuis que la mise en place avec le cap autisme a été fait, on a vu beaucoup d'évolution. »

L'enfant est-il le principal concerné de ce système en souffrance ?

- + Manque de moyens
- + Formation inadaptée voire inexistante
- + Pas d'information préalable
- + Instabilité professionnelle
- + Précarité du métier
- + Absence de lien avec le médecin

=

**Absence de prise en charge
adaptée et continue de
l'enfant atteint de TND**

E5 « On est vraiment les derniers de la chaîne... [ému, pause] [...]C'est... avec 700-800 €... parfois moi j'y arrive pas. Là, ils m'ont coupé le téléphone. [...] On n'a rien ! »

E1 « Avez-vous des contacts avec le généraliste de l'enfant ?

A1 : Ah non pas du tout. »

E6 « C'est hallucinant aussi, de se dire, que jusque-là euh [...] ils utilisent une misère sociale, pour s'occuper d'une autre misère sociale... [inspire] »

Quelles perspectives d'avenir pour une meilleure prise en charge ? Actions et pistes d'amélioration

RÉFORMES ET CHANGEMENTS EN COURS

Objectif :

Revaloriser le métier pour améliorer la prise en charge

Comment:

- Réforme récente améliorant les conditions de travail
 - Stabilité de l'emploi
 - Formation adaptée
 - Intégration à l'équipe pédagogique

NOUVELLES PROPOSITIONS

Objectif :

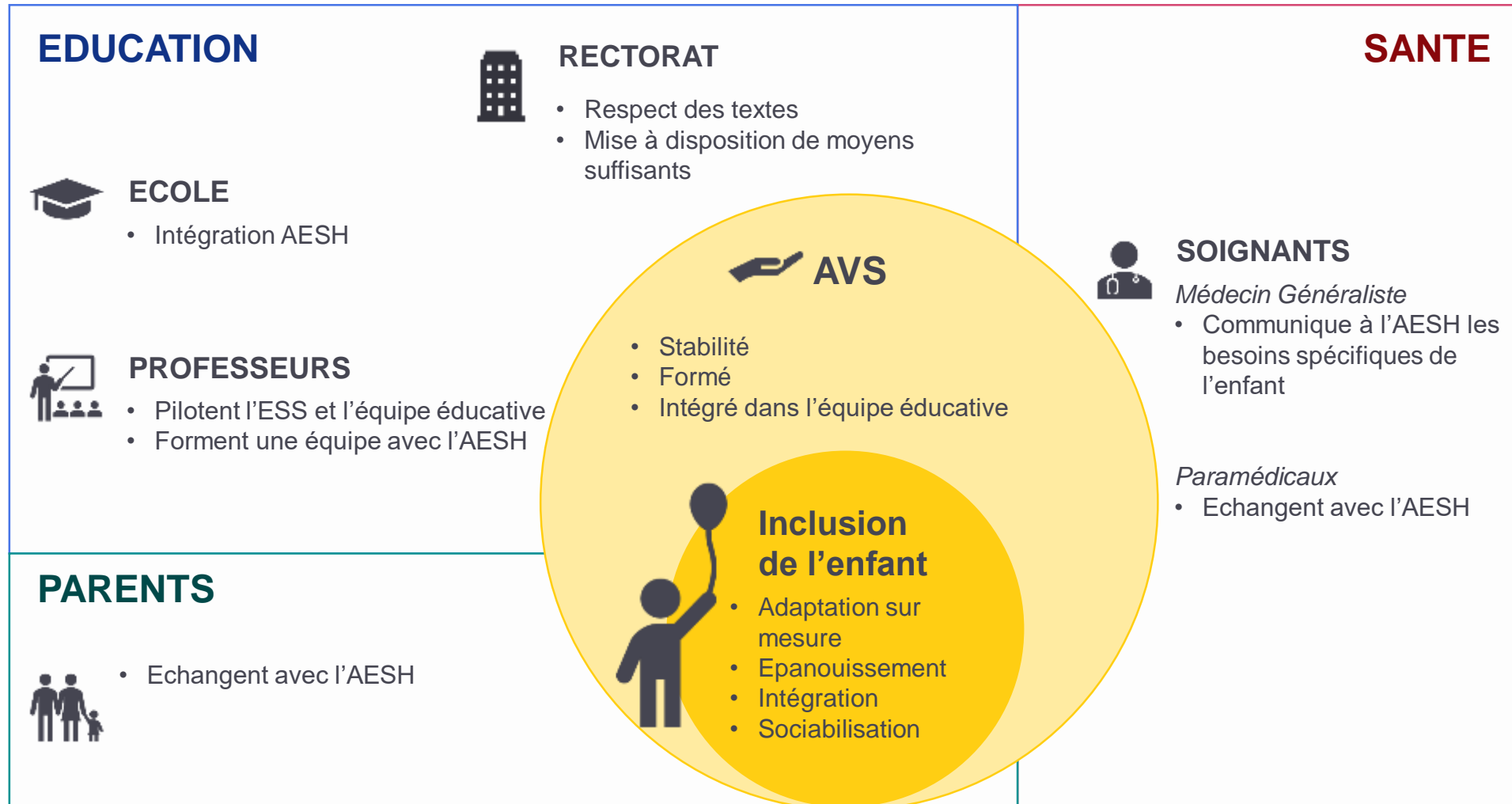
Une meilleure intégration des acteurs garantissant une prise en charge scolaire et médicale, adaptée et continue

Comment :

- Développement du numérique
 - Coordonne les acteurs autour de la PEC
 - Régularise et facilite les échanges
 - Crée un duo scolaire / medical
- Une formation de l'AVS spécifique aux besoins de l'enfant

Un objectif commun :
le bien-être et développement de l'enfant

Une prise en charge coordonnée pour le développement de l'enfant



Intégration du numérique en support à la coordination des acteurs de l'inclusion

Conclusion : AVS, un métier en pleine évolution

1. Un métier aux nombreuses difficultés

- Formation
- Précarité
- Manque de reconnaissance

2. Ayant pour objectifs pour l'enfant atteint de TND :

- Une prise en charge adaptée et continue
- Son intégration sociale
- Son développement et son bien-être

3. Nécessitant des améliorations :

- Une professionnalisation
- Un duo médecin / école le plus tôt possible
- L'utilisation du numérique en fonction support