

RESULTATS SONDAGE: LES PRISES EN CHARGE DE NOS ENFANTS SONT ELLES EN DANGER ?

Le **Collectif Handi-Actif France** a mené une enquête sur la situation des effectifs des différentes structures paramédicales accueillant nos enfants en situation de handicap impactant leur prise en charge rééducative.

Nous avons obtenu **300 réponses correspondant à environ 250 centres d'accueil** qu'ils soient ESMS ou SESSAD scolarisés en ULIS/Ecole ordinaire à temps plein ou partiel. Les enfants avaient **entre 5 et 20 ans**.

Analyse: ce qu'il faut retenir:

Rééducations:

Les rééducations des enfants en ESMS ou Sessad ont diminué après la crise sanitaire et la situation a empiré mais la pénurie de rééducation avait déjà commencé avant la crise qui n'a fait que révéler le malaise : les paramédicaux et thérapeutes semblent déserter les structures et le fossé entre besoins et soins réels se creusent dangereusement pour la santé de ces enfants.

Les manques les plus criants sont en orthophonie alors qu'il est partout recommandé de mettre en place la Communication Augmentée et Alternative mais aussi en kinésithérapie et en ergothérapie qui luttent contre la spasticité et ses douleurs et préviennent les déformations osseuses pour éviter des chirurgies lourdes, onéreuses et mutilantes.

60% des familles ont rapporté des carences <u>en orthophonie</u>, 36% des enfants n'ont pas d'orthophonie dans leur centre.



40% des familles ont rapporté des carences <u>en kinésithérapie</u>, 11% n'en ont pas dans leur centre, 30% n'ont pas <u>d'ergothérapie</u>.

Une tendance plus qu'inquiétante, les thérapeutes en libéral étant peu formés au handicap et au polyhandicap. Ceux qui le sont, sont débordés et difficiles à trouver. Dans le meilleur des cas le temps de rééducation ne permet pas à l'enfant de révéler son potentiel et de faire de réels progrès vers l'autonomie.

Scolarité:

Dans les ESMS qui ne partagent pas de temps scolaire avec l'école ordinaire ou une Ulis, le temps d'apprentissage scolaire est limité à 3h30 par semaine!
Or les UEE créées sont en nombre très limité et ne concernent que très peu d'enfants.

Dans le meilleur des cas : temps partagé avec école ordinaire, la moyenne est de 9h/semaine!

Il semble que les ESMS deviennent des coquilles vides, condamnées à se transformer en garderies où l'occupationnel serait l'activité primordiale. Une tendance très inquiétante d'autant que les éducateurs spécialisés deviennent également une denrée rare puisque 40% des familles remontent des carences importantes sur ce point là...

Nous demandons que ces enfants – souvent poly ou multi handicapés – ne soient pas les laissés pour compte. Nous demandons au contraire d'une coquille vide qu'une attention toute particulière soit apportée à des ESMS et des SESSAD réformés en profondeur et renforcés. Une rééducation suffisante et qualitative conformément aux rapports de bonnes pratiques concernant le polyhandicap et la paralysie cérébrale rendus par la HAS. Nous demandons des unités d'enseignement externalisées ou internalisées qui dispensent un minimum de 10h de cours par semaine avec les outils et les méthodes spécifiques nécessaires.

L'inclusion c'est aussi et avant tout donner la possibilité à chacun de progresser, de communiquer et d'apprendre afin de s'insérer au mieux dans la société et certainement pas de laisser sur le bas-côté ces dizaines de milliers d'enfants, adolescents et adultes!



Résultat du sondage :

Voici les besoins listés par les parents en terme de rééducation :

Choix de réponse	Réponses	Petie
Kinésithérapie	225	79,5 %
Orthophonie	242	85,5 %
• Ergothérapie	219	77,4 %
Neuropsychologie, Psychologie	105	37,1 %
Psychologue ABA	44	15,5 %
Groupe d'habilité sociale	70	24,7 %
Psychomotricité	248	87,6 %
Sport adapté	104	36,7 %
Orthoptie	103	36,4 %
Balnéothérapie	115	40,6 %

Voici les prises en charge dont bénéficient actuellement les enfants :

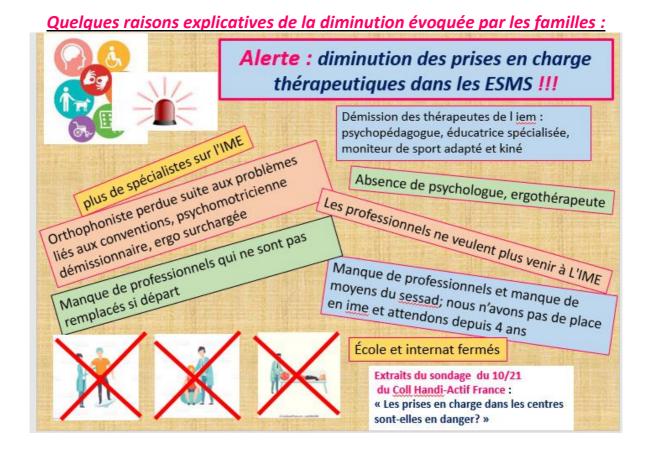
Thérapies	1 Séance	2 séances	3 séances	Besoin	Sans
	en %	en %	en %	réel en %	rééducation
Kinésithérapie	25	29	<i>15</i>	80	11%
Orthophonie	33	15	2	86	36%
Ergothérapie	38	8	0,5	77	30,5%
Psychologie,	23	1	0	37	13%
Neuropsychologie					
Psychologie ABA	5	1	1	16	9%
Groupe d'habilité	12	3	2	25	8%
sociale					
Psychomotricité	<i>57</i>	11	1	88	19%
Sport adapté	27	5	1	37	4%
Orthoptie	15	0	0	36	21%
Balnéothérapie	13	0,5		41	27,5%

3



La crise Covid a-t-elle eu un impact sur la prise en charge rééducative ? :

Pour **44% des familles la prise en charge rééducative a diminué** mais pour **52%** des familles elle est restée **identique**, seulement **4%** des familles ont constaté une augmentation mais très souvent liée à une prise en charge **en libéral complémentaire**.



Quel est le nombre d'heures de scolarité hebdomadaire dont bénéficie votre enfant ?

Les enfants accueillis en **IME/IEM ont en moyenne 3,5 heures** d'enseignement scolaire par semaine.

Les enfants accueillis en temps partagé IME-IEM / ULIS ou classe ordinaire ont en moyenne 9 heures de scolarité par semaine.

Les enfants accueillis **en école ordinaire ont en moyenne 12,5 heures** d'enseignement scolaire par semaine.



Avez-vous connaissance d'un manque de professionnels au sein de l'établissement où votre enfant est accueilli :

Il est à noter que les familles n'ont pas connaissance de l'intégralité des effectifs manquants au sein de leur établissement mais seulement des thérapeutes prenant en charge habituellement leurs enfants. Donc leur réponse doit être considérée à minima et ne reflète donc qu'une petite partie de la pénurie de personnel.

Choix de réponse	Ratio
Je n'ai pas connaissance d'un manque de personnel	15,9 %
Kinésithérapeute	42,0 %
 Orthophoniste 	61,8 %
Ergothérapeute	30,0 %
 Psychomotricienne 	29,3 %
Coach sportif	12,4 %
Psychologue ABA	9,5 %
Neuropsychologue, Psychologue	11,0 %
Aide Médico-psychologue	18,7 %
 Orthoptiste 	20,5 %
Enseignant	18,0 %

Choix de réponse	Ratio
Médecin coordinateur	25,1 %
 Infirmière 	20,1 %
Aide-soignante	16,6 %
Educateur spécialisé	40,6 %
Moniteur éducateur	19,4 %
Autre	7,8 %

60 % des familles ont signalé une carence en orthophoniste

40% des familles ont signalé une carence en **kinésithérapeute**, **Educateur spécialisé 30%** des familles ont signalé une carence en **ergothérapeute** ou **psychomotricienne**, **orthoptiste**

20% des familles ont signalé une carence en **médecin coordinateur, infirmière, aidesoignante, moniteur éducateur, aide-médico-psychologue, enseignant...**

A MINIMA!!!



Quelles sont les conséquences sur votre enfant ?



Le Collectif Handi-Actif France