



Présentation du SESSAD D'INTERVENTION PRECOCE « Le Loirat »

Café des SESSAD Février 2022

SOMMAIRE

- ★ Contexte
- ★ Missions
- ★ Public accueilli
- ★ Moyens
- ★ Modalités d'accompagnement/Pratiques professionnelles
- ★ Evaluation et perspective

CONTEXTE

Présentation AGAPEI

L'AgaPei agit dans les 3 départements de la Haute-Garonne (31), du Gers (32) et du Tarn (81)

2700 places autorisées

1600 Salariés

60 établissements et services

13 Unités de Gestion

1 siège social à Toulouse

www.agapei.asso.fr

LES ÉTABLISSEMENTS ET SERVICES GÉRÉS PAR L'AgaPei



L'UNITÉ DE GESTION DE FLORENTIN

- Le foyer de Vie « Henri Enguilabert »
- IME « Alain Chanterac »
- Unité d'Enseignement Maternelle
- Unité d'Enseignement Élémentaire
- SESSAD « Le LOIRAT »



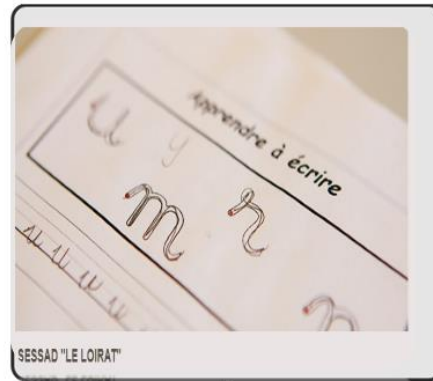
L'Unité de Gestion de FLORENTIN regroupe des établissements et services pour enfants et adolescents déficients intellectuels, polyhandicapés ou présentant des troubles du spectre autistique : Accueil temporaire petite enfance (AIPE), Unité d'enseignement maternelle (UEM), Service d'éducation spéciale et de soins à domicile (SESSAD), Institut médico-éducatif (IME). Un Foyer de vie accueillant des adultes handicapés fait également partie de cette Unité de Gestion.

Unité d'enseignement maternelle
Adolescence
IME
Foyer de vie
Sessad Autisme
Enfance
Accueil Temporaire Petite enfance
Polyhandicap
Déficience intellectuelle
Adulte

UG Florentin



AUTORISATIONS DU SESSAD LE LOIRAT



Equipe Mobile d'Appui à la Scolarisation



SESSAD
33 places TSA

ANTENNE ALBI

15 places TSA

ANTENNE GAILLAC

11 places TSA

INTERVENTION PRECOCE

7 places TSA



CONTEXTE

Constats:

- Evolution des besoins du public accompagné par l' ATPE:
 - d'enfants porteurs de TSA,
 - Limite intervention monositié
 - Offre d'accompagnement SESSAD TSA insuffisante sur le bassin de santé

Transformation de l'ATPE → SESSAD IP

Transfert des 5 places d'Accueil Temporaire Petite Enfance (ATPE) « le petit prince » sur le SESSAD « Le Loirat » afin de déployer une section d'Intervention Précoce pour les enfants TSA de 0 à 6 ans.

Cette adaptation de l'offre a été concertée avec les acteurs du territoire (ARS, MDPH, Fondation du Bon Sauveur d'Alby (CAMSP, HJ), CRA)

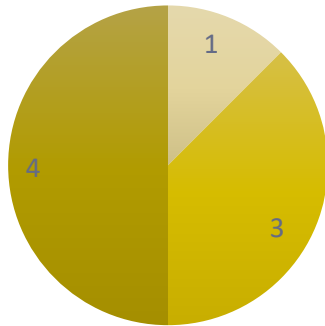
MISSIONS DU SESSAD IP

- ★ **Accompagnement individualisé**
- ★ **Soutien à l'inclusion sociale et scolaire**
- ★ **Accompagnement de la famille**
- ★ **Évaluation des services et de la satisfaction des usagers**

PUBLIC ACCUEILLI

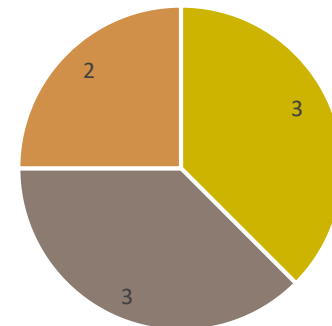
- Enfants ayant reçus un diagnostic de TSA âgés de 0 à 6 ans
- Autorisation pour 7 places, File active de 8-9 enfants

Répartition des âges



■ 3ans ■ 4 ans ■ 5 ans

Etablissements orienteurs

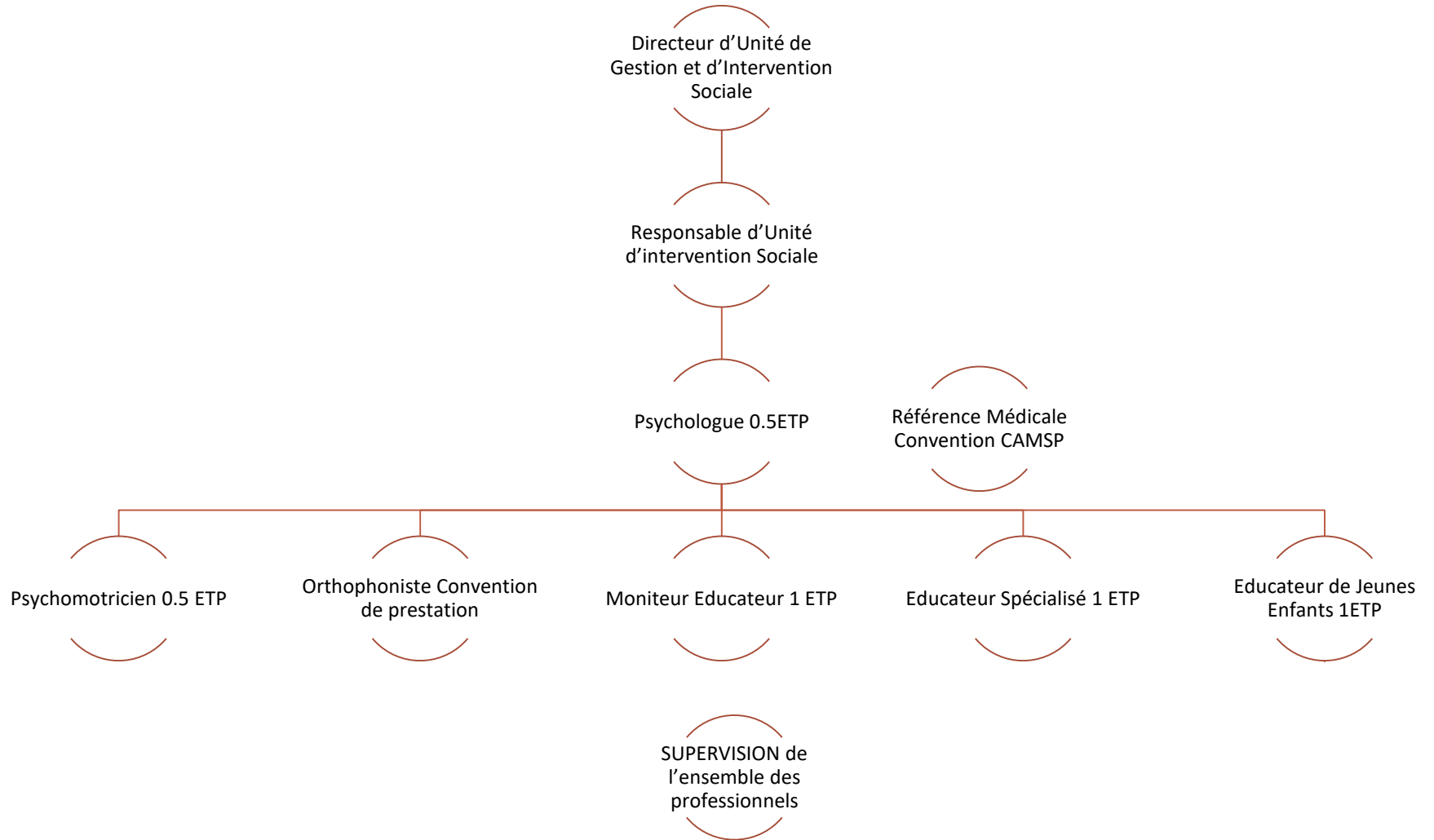


■ USP ■ CAMSP ■ Plateforme d'orientation et de Coordination



Notification « SESSAD INTERVENTION PRECOCE TSA »

ORGANIGRAMME



ADMISSIONS

Indications:

- Diagnostique TSA
- Age < 6 ans
- Des critères endogènes à l'enfant (besoins)
- Des critères exogènes à l'enfant (souhaits, attentes familles)

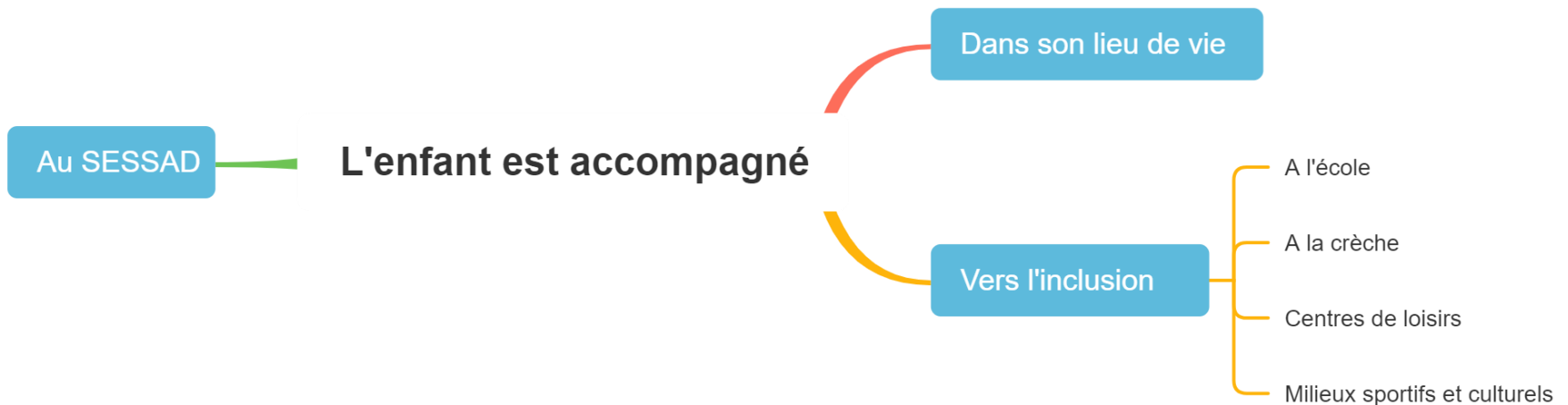
Etude admissibilité:

- EP spécifique (UEM, UEE, SESSAD IP) associant:
 - ARS, MDA, CRA, EN, Pédopsychiatrie.

Notification « SESSAD IP »

MODALITES D'ACCOMPAGNEMENT

Le SESSAD d'intervention précoce TSA propose un accompagnement direct et indirect de **15 à 20h hebdomadaires** sur les différents lieux de vie de l'enfant. Les accompagnements directs s'articulent autour d'interventions éducatives et thérapeutiques (psychomotricité, orthophonie) coordonnées par la psychologue de l'établissement.



MODALITES D'ACCOMPAGNEMENT

Les principes de l'intervention précoce dans le TSA :

→ Un programme individualisé et intensif

Accompagnement pluridisciplinaire précoce et intensif dans les différents milieux de vie de l'enfant. Les interventions sont en phases avec les recommandations de bonnes pratiques (HAS, 2012) et sont réalisées en lien étroit avec les familles et les partenaires.

→ Une approche comportementale, développementale et naturaliste

En fonction des besoins de l'enfant après évaluation

→ L'Early Start Denver Model



L'Early Star Denver Model (ESDM)



Modèle Développé au MIND institute, à Davis en Californie, mis en place pour la première fois dans une école à Denver (S.Roger et coll.).

Population cible :

Enfants de 1 à 3 ans (Age développemental > à 9 mois) jusqu'à 5 ans, intéressés par les objets, capables de réaliser quelques actions simples

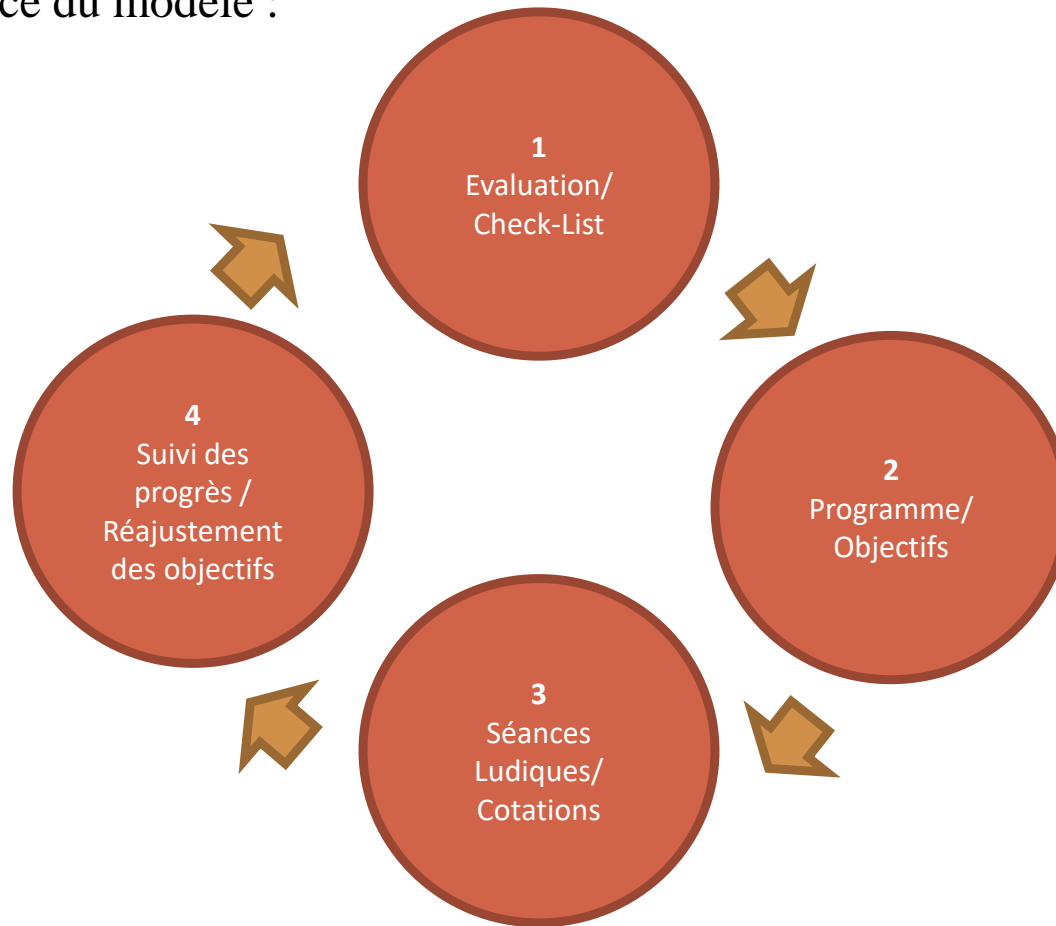
Principes généraux :

- Fondé sur les connaissances scientifiques actuelles (S'appuie sur l'ABA)
- Modèle développemental, pédagogique et naturaliste
- Basé sur la collaboration avec la famille
- Basé sur les intérêts de l'enfant, le jeu, approche interactive et positive
 - **Principes spécifiques** : Faire naître le sourire / capter l'attention de l'enfant



PRATIQUES PROFESSIONNELLES

Mise en place du modèle :



PRATIQUES PROFESSIONNELLES



██████████ OCTOBRE 2021

Communication réceptive

Check-List d'évaluation Denver tous les 3 mois

Plusieurs domaines évalués:

Communication expressive/réceptive

Imitation

Habiletés sociales

Cognition

Autonomie

Jeu

Motricité Fine/Globale

Attention conjointe

4 Niveaux de développement

Communication réceptive Niveau 1		Educ	Psy	Psycho mot	ortho	famille
1	Localise les sons en se tournant vers leur source sonore.	+	+		+	+
2	Regarde vers les sons amusants (bruits de pets, sifflement)	+	+		+	+
3	Répond à la voix en se tournant vers la personne	+	+			+
4	Regarde les images indiquées quand l'adulte les pointe du doigt dans un livre.	+	+			+
5	Suit un pointé proximal pour placer des objets dans des récipients, place les éléments d'un puzzle, etc.	+	+			+
6	Regarde quand on lui montre un objet en lui disant : « X, regarde. »	+	+		+	+
7	Regarde vers son partenaire quand il l'appelle par son nom.	+	+			+
8	Suit le pointé proximal vers un objet ou un endroit.	+	+			+
9	Suit le pointé distal pour récupérer un jouet	+	+		+	+
10	Regarde, tend les bras, ou sourit en réponse aux gestes et à les voix de l'adulte dans les jeux sociaux.	+	+		+	+
11	Regarde, tend les bras, sourit et/ou fait des gestes en réponse aux gestes et aux paroles de l'adulte dans des comptines.	+	+		+	+
12	Répond à des mots d'interdiction (Ex. : « Non », « Arrête ») en arrêtant momentanément ses actions.	+	+		+	+
13	Donne l'objet demandé verbalement si l'adulte accompagne cette demande d'une main tendue.	+	+		+	+
14	Exécute une consigne verbale courante en une étape impliquant des actions du corps couplées à une indication verbale/gestuelle (Ex. : « Assied-toi », « Viens ici », « Nettoie »).	+	+		+	+
15	Exécute une consigne verbale courante en une étape impliquant des actions du corps sans accompagnement gestuel (Ex. : « Assied-toi », « Viens ici », « Nettoie »).	+	+			+
Communication réceptive Niveau 2						
1	Suit les consignes « arrête » ou « attend » sans incitation physique ou gestuelle.	+	+			+
2	Suit 8 à 10 consignes verbales simples impliquant des actions du corps et des actions sur les objets.	+	+			+
3	Identifie plusieurs parties du corps nommées en les pointant du doigt ou en les montrant sur lui ou sur autrui.	+	+		+	+
4	Répond à une consigne verbale en donnant/pointant/montrant 8 à 10 objets spécifiques dans le jeu naturel, durant l'habillage, pendant les repas (par exemple, bébé, chaise, voiture, cube, verre, ours).	+	+			+
5	Identifie en pointant du doigt et en regardant trois images nommées dans un livre (comprenant un verre, une voiture, un chien, un chat, un bébé).	+	+			+
6	Comprend les premières notions spatiales (par exemple dans, sur).	+			+	+
7	Regarde les personnes et les photos des personnes nommées - la	+	+			+

PRATIQUES PROFESSIONNELLES

2/ Rédaction du Programme

3/ Séances avec feuilles de cotations (chaque séance est évaluée 10 min de cotation pour 45min de séance)

Bilan à chaque fin de semaine (1h de réunion pour l'ensemble des enfants)

4/ Réévaluation/ Réajustement des objectifs

[Comprend les relations spatiales concernant les objets \(dans, sur, sous, à côté de\).](#)

OBJECTIF : 8 x par séance – 4 prépositions

INITIALES PRO	Séance 1	Séance 2	Séance 3	Séance 4
Stratégies				
1. Spontanément				
2. Répéter la consigner				
3. Proposer un choix				
4. Exemple avec modèle visuel + consigne initiale				
5. Guidance gestuelle (pointer)				

Capture Plein écran

Commentaires/observations

[Nomme les actions sur des images et dans des livres.](#)

OBJECTIF : 5 actions différentes par séance

INITIALES PRO	Séance 1	Séance 2	Séance 3	Séance 4
Stratégies				
1. Spontanément				
2. Amorcer le début du mot				
3. Aide verbale				
4. Proposition de choix				
5. Modèle				

Commentaires/observations

[Utilise des pronoms personnels pour lui-même et pour l'autre \(diverses formes de « moi » et « toi »\) « je », « te », « me », « tu », « Contact visuel](#)

OBJECTIF : 5 x par séance

INITIALES PRO	Séance 1	Séance 2	Séance 3	Séance 4
Stratégies				
1. Spontanément				
2. Aide verbale				
3. Aide gestuelle				
4. Proposer choix				
5. Adulte amorce				
6. Correction d'erreur				
7. Modèle				

Commentaires/observations

[Imite/réalise de manière approximative de nouvelles actions dans des chansons.](#)

OBJECTIF : 5 nouvelles actions dans les 5 sec de présentation

INITIALES PRO	Séance 1	Séance 2	Séance 3	Séance 4
Stratégies				
1. Spontanément				
2. Attente de quelques sec				
3. Ajouts effets plaisants				
4. Guidance verbale				
5. Guidance physique partielle				
6. Guidance physique totale				

Commentaires/observations

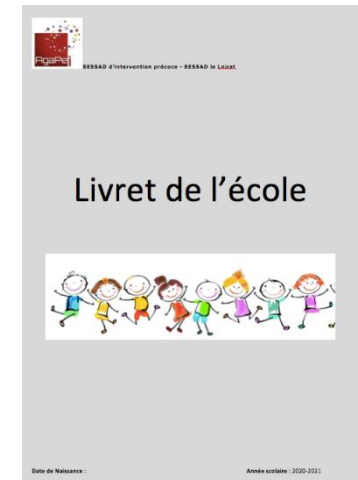
Accompagnement à domicile:

- Suivi hebdomadaire d'environ 4h par semaine
 - Objectifs propres au domicile
 - Objectifs du PAP à généraliser
 - Alternance entre temps d'accompagnement individuel et de guidance parentale avec présence et participation des parents



Accompagnement sur le lieu d'inclusion:

- Suivi hebdomadaire d'une demi journée (4h)
 - Objectifs propres à l'école/crèche
 - Objectifs du PAP à généraliser
 - Accompagnement de l'enseignant et de l'AESH sur temps de présence de l'éducateur
 - Participation aux ESS



PARTENARIATS

- Familles:
- Education Nationale,
- ALAE, CLASH,
- Pédopsychiatrie, ESMS
- Réseau libéral,
- CRA

FIN DE L'ACCOMPAGNEMENT

A tout moment du parcours :

- Lorsque les besoins de l'enfant ont évolué;
- Souhaits de la famille;
- Lorsque l'enfant a atteint l'âge de 6 ans;

La réorientation est abordée et travaillée avec la famille et les partenaires.

