



Le projet « START »

Service Territorial d'Accès aux Ressources Transdisciplinaires

Former, Expertiser

Une communauté de pratiques dans le champ du neuro-développement

**Une expérimentation nationale du dispositif sur deux régions pilotes :
ARS Ile-De-France et ARS Auvergne Rhône-Alpes**

Un financement CNSA, ARS ARA et ARS IDF



Convention 2017780404

Rapport final : Septembre 2020

Rapport Intermédiaire : Octobre 2018

Projet porté conjointement par :

**La Filière Nationale de Santé Maladies Rares *DéfiScience* et ses partenaires :
Alliance Maladies Rares, Anecamsp, Collectif DI, Fehap, Nexem, Unapei**



RESUME

En mars 2016, l'expertise collective de l'INSERM sur la **déficiences intellectuelle (DI)** commandée par la CNSA, a été publiée. De nombreuses recommandations d'accompagnement, formation et recherche ont été proposées, concernant le repérage, le diagnostic, l'évaluation multidimensionnelle, l'accès aux soins somatiques et psychiques, l'auto-détermination des personnes, dans une approche multidisciplinaire et écosystémique du handicap.

Dans la pratique quotidienne, les personnes avec déficiences intellectuelle et les professionnels du soin et des ESMS constatent un **manque de connaissances** de ces recommandations scientifiques dans les pratiques professionnelles du soin et de l'accompagnement d'une part et sont confrontés à un problème majeur d'accès aux expertises dans le domaine du soin et de l'évaluation transdisciplinaire, ce qui génère des situations de rupture. Les constats concernant la DI sont semblables à ceux décrits dans d'autres **troubles du neuro-développement (TND)** : les Troubles du Spectre de l'Autisme et les troubles spécifiques du langage et des apprentissages (dys) sévères. Pourtant, les réponses à apporter à chacun de ces TND n'ont fait l'objet que de plans et dispositifs spécifiques, souvent trop cloisonnés.

- **Objectifs**

START pour « Service Territorial d'Accès à des Ressources Transdisciplinaires » s'inscrit pleinement dans l'objectif national de transformation de l'offre de soins et de l'accompagnement dans une logique de parcours au plus près des besoins des personnes, dans les axes 2 et 4 de la mission Desaulle (RAPT) mais aussi comme un outil original de la stratégie nationale Autisme au sein des TND qu'il a précédée. Ce dispositif expérimental a pour objectif de (i) **co-construire un socle commun de connaissances** (ii) **le diffuser en territoires auprès de professionnels du soin et de l'accompagnement de seconde ligne**.

Le projet initial prévoyait un second volet d'expérimentation qui visait à pouvoir mobiliser un vivier d'experts de troisième ligne en transdisciplinarité, mis à disposition dans START par les structures partenaires pour faciliter des évaluations multidimensionnelles de situations complexes. Ce volet initial n'a pas été financé au plan national. Il n'a pas été mis en œuvre sur la durée de l'expérimentation.

- **Enjeux du projet**

- Mettre à jour et décloisonner les savoirs sur les troubles du neuro-développement,
- Améliorer les pratiques professionnelles de l'accompagnement et du soin,
- Impulser en territoires de nouveaux modes de collaboration et poser les fondations de l'émergence d'une communauté de pratiques professionnelles.

- **Objectif pédagogique**

Permettre très concrètement à des professionnels de seconde ligne de **co-construire le projet individualisé d'une personne avec TND, à partir des souhaits de la personne, de ses compétences et de ses fragilités et de ses besoins de soutien.**

- **Résultat : conception, structuration, diffusion d'un dispositif de formation croisée en territoires dans deux régions pilotes**

Les attentes et le financement de la CNSA se sont focalisés sur la production de « livrables » de formation éprouvés et acceptés par tous. Nous avons considéré qu'il était utile dès cette phase d'expérimentation, de poser les fondations de la mise en œuvre d'une communauté de pratiques de façon à pouvoir participer au-delà de la formation, la dynamique de changement des pratiques et de transformation de l'offre.

Ressources mobilisées :

Un comité de pilotage national comprenant les financeurs et les partenaires

- Deux comités de pilotage régionaux, ARA et IDF, comprenant les financeurs et les partenaires
- Un comité pédagogique de 40 experts, issus du soin, de l'accompagnement, des aidants en responsabilité associative
- Un socle commun de connaissances conçu en transdisciplinarité
- 8 modules thématiques diffusés sur 4 jours, deux fois deux jours espacés de 3 semaines
- Une plateforme numérique collaborative de conception et de mise à disposition des ressources pédagogiques
- 22 formateurs-pairs issus du soin, de l'accompagnement, associatif (aidants) ont été recrutés.
- Une formation des formateurs de 3 jours en présence des concepteurs.
- 6 sessions de formation en territoires ARA et 6 sessions de formation en territoires IDF, pour former prioritairement les professionnels de niveau 2, eux-mêmes susceptibles de former ceux de niveau 1,
 - Réunissant une vingtaine de participants. 257 professionnels ont été formés
 - Animées par 4 binômes de formateurs. 22 formateurs recrutés

- **Evaluation**

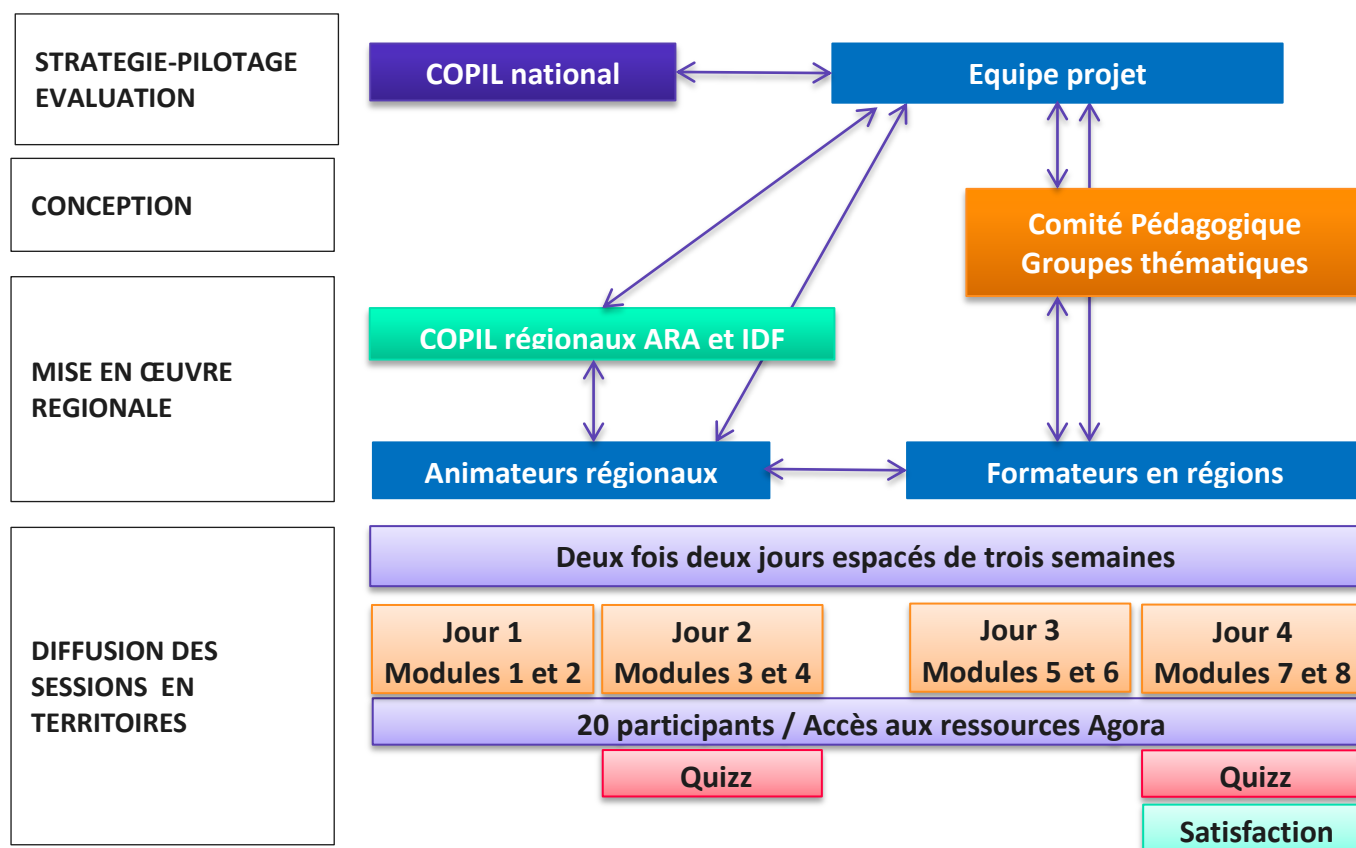
La formation des professionnels de niveau 2 constitue un des leviers du changement attendu des pratiques professionnelles, de la montée en compétences des professionnels, de la prévention des situations complexes, de la fluidification des parcours et du désengorgement du niveau 3. Une journée de capitalisation de la

démarche avec l'ensemble des acteurs a eu lieu le 4 février 2020 au Ministère de la Santé. L'ensemble de la démarche a été évaluée, modélisée par un cabinet extérieur, avec le concours de SGMCAS, CNSA, DGCS, DGOS, SG CIH, DI SNA, des financeurs et partenaires, pour diffusion sur d'autres territoires. Nous souhaitons en effet pouvoir « réussir la déclinaison de la démarche sur l'ensemble du territoire national tout en gardant le sens de l'action collective telle qu'elle a été pensée et expérimentée. » (Claire Compagnon).

Les préconisations intègrent les modalités de fonctionnement du dispositif (gouvernance, portage, ...) qui permettront d'en garantir ses principes forts. Ces modalités ainsi que la proposition de budget seront à ajuster en corrélation avec l'ambition qui sera donnée au projet.

Conception, structuration, diffusion d'un dispositif de formations croisées en territoires dans deux régions pilotes, ARA et IDF

Une impulsion et une conception nationales, une déclinaison et une mise en œuvre régionales



Objectifs du projet

START est un projet innovant, fédérateur et intégratif qui s'inscrit pleinement dans le prolongement de l'expertise collective « Déficiences Intellectuelles », publiée en mars 2016, réalisée par l'Inserm, financée par la CNSA. Il est issu d'un processus itératif qui s'est construit au fil des mois et des consultations menées auprès de personnes ressources clés.

Dans un souci de plus grande équité et d'efficacité, l'objectif du projet START est d'améliorer et de décloisonner les stratégies professionnelles de soin et d'accompagnement des personnes, enfant et adultes, présentant des troubles du neuro-développement d'une part et de soutenir la coopération des acteurs en territoires, en agissant sur la montée en compétences des acteurs de terrain et l'accompagnement aux changements des pratiques par la mise en oeuvre de formations croisées pluri-professionnelles en territoires.

- L'objectif pratico-pratique de START sera de permettre à des acteurs de terrain de co-construire le projet individuel d'une personne présentant un TND, à partir des souhaits de la personne, ses compétences, et ses fragilités et ses besoins de soutien.

« START » tel un nouveau départ, ou « STARTer » car il s'agit bien d'amorcer et d'impulser en territoires, de nouveaux modes de collaboration plus transversaux que ceux qui sont aujourd'hui à l'œuvre, afin que **la logique de proximité de réponse aux besoins de soin et d'accompagnement des personnes, prime sur toute autre considération, l'organisation devant servir les besoins et non l'inverse.**

En outre START pourra encourager à terme, l'émergence de communautés de pratiques, de façon à soutenir dans le temps le changement des pratiques :

« Une communauté est délimitée par trois dimensions interdépendantes : engagement mutuel, entreprise commune et répertoire partagé » *Wenger 1998*

« Groupe de personnes qui partagent la passion de ce qu'ils savent, de comment faire et qui interviennent régulièrement afin d'apprendre comment faire mieux. » *Wenger 2004*

« Il est par ailleurs important de s'appuyer sur ce que ces communautés de pratiques peuvent nous apprendre sur le fonctionnement de l'offre et les parcours car on part de situations individuelles et n peut en tirer des enseignements. » Olivier Paul, CNSA, 4 février 2020

Les bénéficiaires

START doit pouvoir bénéficier au plus grand nombre, sur le mode « gagnant-gagnant » pour tous les acteurs, chacun se préoccupant en effet de l'intérêt de l'autre. De manière plus précise, les bénéficiaires seront :

- **Les patients et leur famille**, qui seront mieux accompagnés et soignés.
- **Les professionnels du soin et de l'accompagnement de deuxième ligne**, qui seront formés, accompagnés dans leur pratique et pourront s'enrichir des pratiques de l'autre.
- **Les institutionnels** qui pourront sonder de nouveaux modèles d'organisation, en encourageant des modalités de travail plus transversales, fondées sur des bases scientifiques et permettant de commencer d'en finir avec une approche trop catégorielle des troubles.

En pratique, l'expérimentation doit :

- Encourager les pratiques d'intégration professionnelle de soin et d'accompagnement des personnes présentant un TND tout en donnant une place pleine et entière à la déficience intellectuelle,
- Permettre de tester ce modèle innovant de manière expérimentale avec deux ARS volontaires (Ile-De-France et Auvergne-Rhône-Alpes) afin de s'assurer de son utilité en territoires et d'identifier les moyens de sa reproductibilité,
- S'inscrire dans les évolutions actuelles attendues de transformation de l'offre du système de santé et outiller l'ensemble des acteurs dans ce sens,
- S'appuyer sur l'ensemble des services et structures déjà en place, de nouveaux dispositifs en cours de mise en œuvre, en toute complémentarité, voire synergie. Sur la période d'expérimentation, d'autres dispositifs ont encore vu le jour.

Nous rappelons ici que seule la brique formation du projet initial a fait l'objet d'un financement de la CNSA.

1. Pertinence du projet

1. Les TND : des troubles le plus souvent associés - Vers un socle conceptuel commun

Les troubles du neuro-développement (TND) correspondent à un défaut de développement d'une ou plusieurs compétences cognitives attendues lors du développement psychomoteur et affectif de l'enfant.

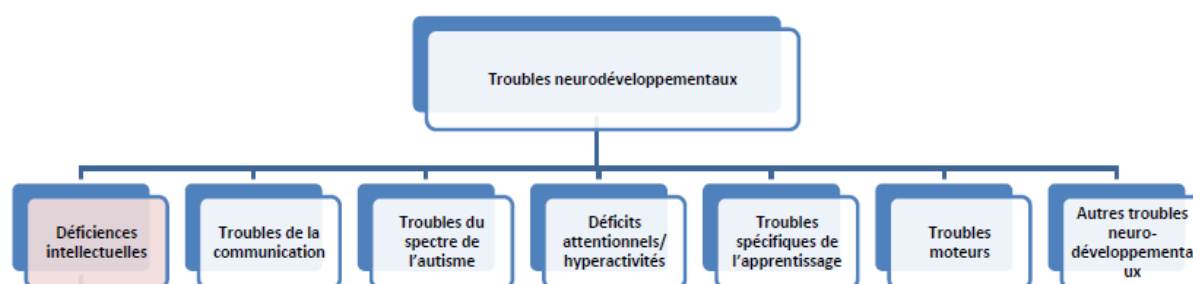


Fig 1. DSM-5 Manuel Diagnostic des troubles mentaux, 5^e édition, 2013

La déficience intellectuelle (DI, ou handicap mental) est l'un des principaux troubles du neuro-développement, pourtant méconnu. Elle concerne 1.5 à 2 % de la population, soit un million de personnes en France : DI légère 1.5 à 2 %, DI sévère 0.3 à 0.4 %¹. La population avec une DI moyenne à sévère constitue la très grande majorité des personnes bénéficiant des compétences des Etablissements et Services Médico-Sociaux.

La DI est souvent associée à des troubles moteurs ou sensoriels (trouble de l'audition ou de la vision), des troubles graves du sommeil, de l'alimentation ou des pathologies médicales comme l'épilepsie qui constituent autant de situations de pluri-handicap ou de sur-handicap.

Les personnes avec DI sont aussi susceptibles de présenter des troubles psychopathologiques très variés tels que, anxiété, dépression, trouble obsessionnel compulsif, trouble de régulation émotionnelle, comportements-défis.

L'autisme, qui est le TND le mieux connu en France, touche 0,25% des individus et l'ensemble des TSA (Trouble du spectre de l'autisme) concernerait environ 1% de la population. Parmi les troubles les plus fréquemment associés aux TSA, on retrouve une déficience intellectuelle dans près de 40% des cas.

En effet, si la déficience intellectuelle est un trouble du neuro-développement à part entière, elle est aussi très souvent intriquée à d'autres troubles. En cela, elle permet d'encourager l'intégration des pratiques de soin et d'accompagnement au bénéfice du plus grand nombre, fondée sur les données scientifiques, comme cela a déjà pu être souligné à l'occasion de la publication de l'Expertise Collective de l'Inserm.

¹ Source : Inserm, Expertise collective « Déficiences intellectuelles », mars 2016

Plus récemment, Claire Compagnon rappelait le 4 février dernier que « *dans la phase de concertation qui a précédé l'adoption de la stratégie nationale, nous avons été un certain nombre à comprendre que nous ne pouvions pas continuer comme avant, c'est-à-dire à porter des leviers d'amélioration qui concernent soit l'adoption de mesures spécifiques dans le champ de l'autisme, soit dans la politique générale du handicap, soit dans la politique sanitaire.* » « *Nous avons besoin de toujours plus de science pour parvenir à améliorer aussi bien le diagnostic que l'accompagnement des personnes ou encore l'adaptation de nos politiques publiques. Il nous faut une approche scientifique, clinique et opérationnelle.* »

2. Caractère innovant du projet

Regrouper tous les TND sous une seule et même entité, ne gommant pas les spécificités de chaque trouble, est en effet une approche pertinente sur le plan scientifique et clinique, très opérationnelle en termes de « réponse accompagnée pour tous », pour les raisons suivantes :

- **Plusieurs de ces troubles peuvent être observés simultanément.**
- **Certains TND présentent des bases neurobiologiques et étiologiques communes.**
- **Chez le nourrisson et le petit enfant**, un TND sévère (TSA, DI, Dys² complexe) peut se présenter sous la forme d'un « retard global du développement » peu spécifique.
- **Le repérage et le dépistage des TND** les plus sévères (TSA, DI, Dys complexes) impliquent les mêmes acteurs (professionnels de la petite enfance, PMI, pédiatres, crèches, école maternelle, et...) dont le rôle est avant tout de repérer les enfants à risque de TND et non de préciser d'emblée le type de trouble.
- **Une évaluation précise des compétences (forces et faiblesses)** est nécessaire pour toute personne avec TND, en particulier aux périodes de transition. Les professionnels impliqués (psychologues, neuropsychologues, orthophonistes, ergothérapeutes, psychomotriciens, psychiatres, neuro-pédiatres) sont les mêmes quel que soit le TND.
- **De nombreux outils d'évaluation fonctionnelle multidimensionnelle ou de remédiation cognitive** recommandés pour les TSA sont aussi reconnus comme pertinents dans le champ de la DI ou des TSA (psychométries, compétences adaptatives, autodétermination, qualité de vie, qualité de l'écosystème, etc...).
- **Quel que soit le TND, une intervention précoce est recommandée.**

² Les principaux troubles des apprentissages sont la dyslexie (trouble spécifique de la lecture), la dyspraxie (trouble du développement moteur et de l'écriture), la dyscalculie (trouble des activités numériques), la dysphasie (trouble du langage oral) et les troubles de l'attention. (Source INSERM)

- **Le postulat d'amélioration des compétences et de l'autonomie** par une réponse adaptée aux besoins de soutien de la personne, revendiquée à juste titre dans l'autisme, est aussi vrai dans la DI.
 - **Les soutiens humains et les rééducations requises** sont fondés sur l'évaluation des compétences, du fonctionnement et des besoins de soutien de la personne et non sur telle ou telle catégorie diagnostique.
- **Les besoins de soutiens spécifiques des personnes avec TND ne sont pas pris en compte de manière homogène.**
- **Nous avons atteint les limites d'une approche trop catégorielle des handicaps cognitifs ; d'autres approches beaucoup plus transversales doivent émerger.**
- **Dans ce contexte, l'avancée des connaissances sur la déficience intellectuelle qui est une comorbidité fréquente d'autres TND et qui est aujourd'hui mal prise en compte, qu'elle soit isolée ou intriquée à d'autres TND, permet d'impulser et de tester une nouvelle approche.**

3. Un projet qui s'inscrit comme un outil original dans les politiques publiques : Transformation de l'offre, « Réponse Accompagnée Pour Tous » et Stratégie Nationale pour l'Autisme au sein des TND.

Le collectif porteur du projet START souhaite contribuer à l'évolution des pratiques et des organisations, en lien avec l'objectif national de transformation de l'offre de soins et d'accompagnement. **Ce projet est en effet en adéquation avec les chantiers en cours, il est notamment en phase avec la mission « Une réponse accompagnée pour tous » et tout particulièrement :**

- **l'axe 2 « Déploiement d'une réponse territorialisée accompagnée pour tous »**, faire évoluer l'organisation territoriale de l'offre pour assurer la coordination des acteurs et apporter une réponse aux besoins des personnes, structurée en parcours.
- **et l'axe 4 « Accompagner le changement des pratiques »**, améliorer la formation professionnelle, élaborer et diffuser les bonnes pratiques.

Le projet s'inscrit également dans le cadre de la mise en œuvre de la stratégie nationale pour l'autisme au sein des troubles du neuro-développement 2018 - 2022 qu'il a précédée .

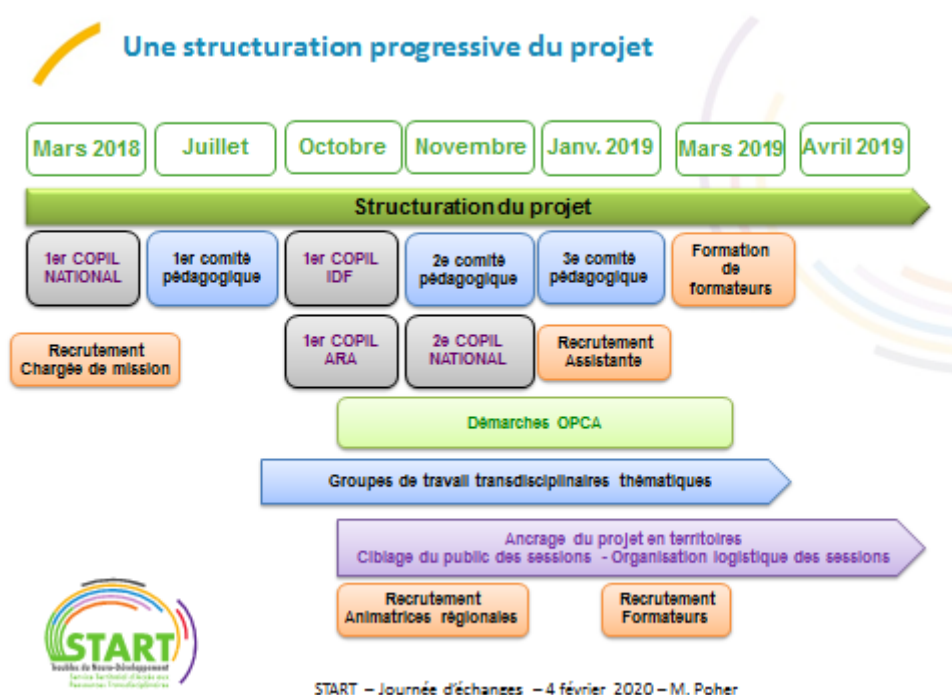
La participation des aidants a été effective aussi bien dans les étapes de conception que de diffusion du dispositif.

2. Méthode mise en œuvre - Le fonctionnement de START

1 - Une démarche transdisciplinaire dans toutes les phases de conception et de diffusion

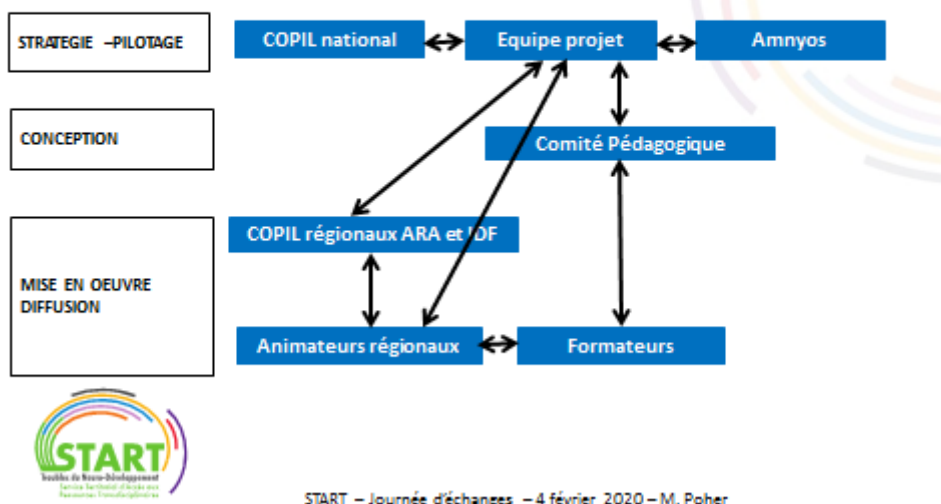
Une structuration progressive du projet

Le projet s'est structuré dans le temps sur la base de relations de confiance éprouvées pendant plusieurs années, dans le prolongement des réflexions et propositions partagées à l'occasion de la publication de l'expertise collective « Déficiences Intellectuelles » puis des Etats Généraux de la Déficience Intellectuelle.



1 - Consécutivement aux Etats Généraux de la Déficience Intellectuelle, des réflexions et des consultations et propositions qui ont suivi, **mise en place à partir de mars 2018, avec l'appui du cabinet Amnyos, du cadre de l'expérimentation, des instances de pilotage national et régionales, des missions de l'ensemble des acteurs, de façon à fédérer les acteurs et à croiser les regards** à chacune des étapes de conception et de mise en œuvre du projet. Formalisation d'un organigramme et rédaction des fiches de poste de chacune des personnes ressources du dispositif.

Une impulsion et une conception nationales
Une déclinaison et une mise en œuvre régionales



2 - **Recrutement d'une « chargée de mission formation en CDD »**, basée à La Pitié Salpêtrière, aux côtés de la cheffe de projet. *Bien qu'ayant un master 2, plusieurs années d'expériences, une thèse en cours, il n'aura pas été possible d'en tenir compte sur les grilles salariales de l'APHP.*

3 - Conception et production des contenus - Définition des objectifs et des modalités pédagogiques.

- Veille TND

En amont de la conception des modules, une analyse de l'offre de formation tous « TND » a été menée, sur la base d'une recherche web et d'entretiens téléphoniques visant à mieux décrire les formations disponibles.

- Transdisciplinarité

Une revue de la littérature a été également effectuée sur le processus de transdisciplinarité. Des contacts ont été pris avec un certain nombre d'acteurs du champ. Si le principe de la transdisciplinarité est intéressant, il n'est pas simple d'en voir les implications pratiques potentielles.

- Approche par situations clés

Dans l'objectif de favoriser l'intercompréhension entre différents professionnels d'un même parcours, nous avons tenté de mettre en œuvre une approche par situations-clés ancrée dans le travail réel permettant d'encourager la faisabilité de ce qui est proposé en matière de coopération.

Une situation clé est :

- Une combinaison de compétences
- Un ensemble d'actes reliés par des raisonnements

- N'est pas accessible immédiatement à un novice
- Nécessite un apprentissage, un effort de formation
- Une situation assez fréquente
- Evaluable
- Renforce l'identité professionnelle de l'acteur
- Généralement pluri-professionnelle

Par manque de temps dans le format adopté, une seule des 5 situations clés a pu faire l'objet d'une véritable exploitation pédagogique.

• **Conception du programme**

Le processus de conception a très vite été enclenché, à la faveur de la constitution d'un comité pédagogique de 32 personnes, issus du soin, de l'accompagnement, d'aidants en responsabilité associative. Ce comité pédagogique a été réuni à trois reprises.

. Le périmètre thématique des contenus de START a été élaboré sur la base d'un questionnaire adressé à tous les membres du comité pédagogique. Les objectifs de ce questionnaire étaient :

- d'une part de définir :
 - les invariants / dénominateurs communs des TND
 - les outils d'intervention
 - les outils de coordination
- de rechercher le positionnement de chacun d'autre part selon :
 - les contenus prioritaires
 - son niveau d'expertise et de contribution

Cette approche nous a permis de mieux repérer certaines initiatives et d'en regarder le contenu, tant sur le fond que sur la forme.

Forts de la compétence de tous, les objectifs pédagogiques généraux ont ainsi été dégagés ainsi que 8 thématiques. Le format des sessions, deux fois deux jours espacés de trois semaines, a très vite été validé par tous, tenant compte des contraintes de disponibilité des différents acteurs à mobiliser. Soit une thématique par demi-journée, le tout constituant un tout indissociable.

4 - Conception des contenus

Le périmètre et l'intitulé de chacun des modules a été défini selon les modalités suivantes :

- Equipe de concepteurs de 3 à 6 personnes, combinant différents profils et disciplines, réunissant systématiquement professionnels du soin, de l'accompagnement et aidant.
- Recours à un espace numérique de travail et conception des contenus en copie tournante
- Recherche d'un lexique commun
- Identification de vignettes singulières

- Ingénierie pédagogique : technique d'explicitation à partir de traces de l'activité et situations clés
- Validation scientifique et opérationnelle des contenus de formation
- Appui de l'équipe projet tout au long du processus

Chacun des 8 modules a en effet été le résultat d'échanges au sein des équipes, pendant plusieurs semaines, en distanciel (conférences téléphoniques programmées), pour concevoir les objectifs pédagogiques, le contenu et les modalités pédagogiques de chacun des modules en lien avec les objectifs pédagogiques généraux. Ce temps de conception a été ponctué par deux comités pédagogiques en présentiel.

Un contrôle de l'adéquation des contenus avec les recommandations de bonnes pratiques de la HAS a pu être réalisé.

Une fois stabilisés, les contenus ont ensuite fait l'objet d'une mise en forme par une agence sélectionnée pour ses compétences graphiques de façon à les rendre attractifs.

Un conseil juridique a été mobilisé sur les aspects de propriété intellectuelle des contenus de formation. Un dépôt au nom de tous les contributeurs auprès de la Société des Gens de Lettres a été effectué en juin 2019 pour une durée de deux ans.



Sur la base des contenus des modules et des objectifs pédagogiques poursuivis, **un livret à destination des formateurs et sa déclinaison à destination des participants** a été élaboré par l'équipe projet en lien avec les concepteurs des modules. Ce livret a été conçu comme un document de travail perpétuel : il reprend, pour chacun des modules, le timing de la séquence, les objectifs pédagogiques, les ressources pédagogiques à disposition, le plan du

module et ses principaux messages clés. Il peut être enrichi en continu aussi bien par les formateurs que par les participants.

5- Conception des outils d'évaluation des acquis d'une part et de la satisfaction à chaud de la formation auprès des participants, auprès des formateurs-pairs en régions.

L'évaluation des acquis s'organise autour de deux temps au moyen d'un même questionnaire « avant / après », après les deux premières journées concernant les modules 1 à 4 puis après les deux dernières journées, après les modules 5 à 8. Cf Annexe jointe.

Une évaluation qualitative de la satisfaction à chaud, auprès des participants et des formateurs est organisée à la fin des 4 jours, selon un questionnaire élaboré sur la base d'un questionnaire issu de la littérature (modèle Sabadie, 2003), de façon à s'affranchir de certaines critiques possibles en lien avec la qualité perçue. Des questions plus spécifiques à START ont été ajoutées. Cf. Annexe jointe.

5 - Sensibilisation de tous les OPCA à cette démarche de formations croisées

Les OPCA concernés au plan national ont été sensibilisés à la démarche entre octobre 2018 et Mars 2019. Très bonne écoute de Unifaf dès le départ, puis d'Actalians à l'époque, du FIF PL et de l'ANFH. Unifaf et l'ANFH ont ainsi participé aux comités pédagogiques. Les délégations régionales Unifaf ont également participé aux Copils Régionaux. Une convention nationale a pu être élaborée avec Unifaf. Les délégations régionales ARA et IDF de Unifaf ont participé symboliquement financièrement au déploiement en régions. Cette démarche initiée en pleine refonte de la formation professionnelle n'a pas pu se concrétiser au-delà et sera reprise dans le cadre de l'évaluation et de la modélisation du projet.

5 - Dépôt du rapport intermédiaire auprès de la CNSA - Octobre 2018

6 - Ancrage du projet en territoires

○ Recrutement des animatrices régionales

Le projet s'est ancré plus concrètement en régions, avec le recrutement des animatrices qui sera rapidement suivi du recrutement des formateurs pairs d'une part et des professionnels en territoires.

Le statut des deux formatrices nous a permis de tester deux configurations. La mise à disposition à temps plein d'une salariée par les PEP 69 qui a pu conserver l'ensemble de ses conditions de travail (salaires, congés, remboursement de ses repas selon la Convention de 66) et le recrutement d'une personne extérieure portée administrativement par le CRAIF IDF (également sur la Convention de 66).

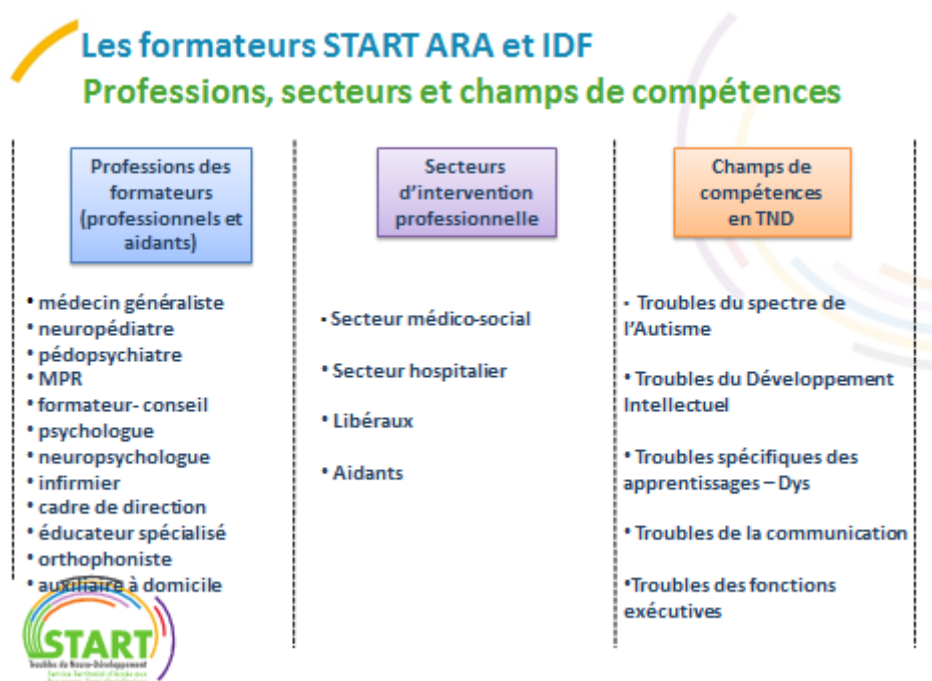
○ Recrutement des formateurs-pairs en régions

Les formateurs-pairs en régions ont été recrutés selon un processus standardisé, équivalent dans les deux régions, selon des critères discutés en amont avec les ARS et les Copils Nationaux et Régionaux.

Ont été recherchés des professionnels du soin, de l'accompagnement, des aidants qui :

- avaient tous des connaissances théoriques et pratiques d'au moins un Trouble du Neuro-Développemental d'une part et du secteur de soin ou/et d'accompagnement du public d'autre part.
- étaient au contact quotidien de personnes présentant un TND en tant que professionnel ou aidant
- avaient des **capacités d'animation** avec notamment une bonne aptitude aux réflexions et aux travaux multidisciplinaires, une bonne adhésion à la co-animation, une expérience dans la formation des adultes.

22 formateurs ont ainsi été recrutés, 10 en IDF et 12 en ARA, avec parmi eux, des profils très différents dont 4 aidants. Ils sont d'emblée considérés comme de véritables partenaires de l'expérimentation, de la mise en œuvre de communautés de pratiques en territoires et de la pérennité du dispositif. Les formateurs ont signé une charte d'engagement moral sur la durée de l'expérimentation.



7 - Formation des formateurs

La formation des formateurs a constitué une étape fondatrice essentielle du dispositif. Les formateurs sont en effet notre « capital qualité ». Ils sont tout à la fois animateur, courroies de transmission d'un corpus dense de connaissances, dépositaire également de compétences personnelles issues de leur expérience et ressources pour les équipes de professionnels en territoires.

La formation organisée à Paris sur 3 jours, en présence de l'ensemble des formateurs ARA et IDF, en présence de l'équipe projet, des animatrices régionales et de représentants des concepteurs, a eu pour but de :

- Faire connaissance et intégrer pleinement les formateurs dans la dynamique collective et la philosophie du dispositif,
- Préciser le contexte de la mise en œuvre de START ses enjeux,
- Partager la pertinence de l'approche des troubles du neuro-développement, sur le plan tant scientifique, que clinique et opérationnel, pour penser les interventions,
- Transmettre l'esprit et les contenus détaillés de chacun des modules par les concepteurs, encourager l'appropriation des modules,
- Affiner le contenu des modules avec la compétence de chacun des formateurs
- Se projeter sur l'organisation des sessions à venir
- Répondre à toutes les questions

Nous avons sollicité un cabinet extérieur de façon à encourager la démarche de coopération et de transformation des pratiques par la « pensée design », centrée sur l'usage, appliquée aux organisations, aux écosystèmes et aux territoires.

8 - Accompagnement dans la durée à la prise en mains des modules

Les formateurs ont ensuite été accompagnés de façon régulière par l'équipe projet dans l'appropriation des contenus. Une attention toute particulière a été portée sur le processus d'appropriation des contenus dans le détail par les binômes constitués. Des débriefs collectifs dès la mise en œuvre des premières sessions et à l'issue de toutes les sessions ont été organisés de façon à bénéficier de leur retour d'expériences sur les modules et l'organisation de ces journées.

9 - Ciblage des participants aux sessions et organisation des sessions

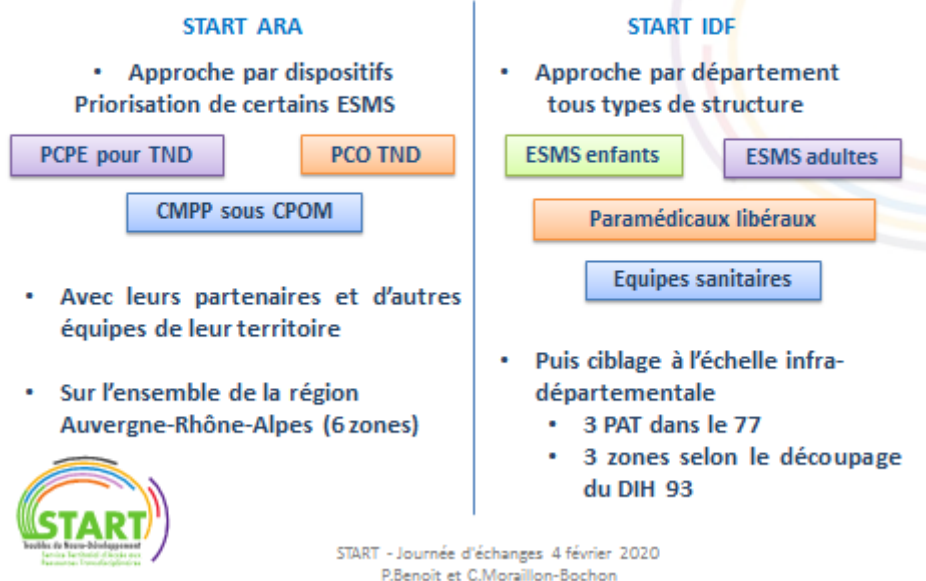
La mise en œuvre des sessions, de leur préparation à leur déroulé s'est effectuée de façon simultanée en ARA et en IDF en lien étroit avec les ARS. Des conférences téléphoniques hebdomadaires avec l'ensemble de l'équipe de façon à caler et optimiser l'organisation des sessions en détails ont été programmées sur la durée de l'expérimentation.

Les deux directions de l'autonomie des deux ARS ont souhaité procéder de façon approchante mais différente quant au ciblage des professionnels de seconde ligne. L'ARS ARA a privilégié une approche sur l'ensemble de la région, par dispositifs prioritaires : PCPE, plateformes TND, ... le zonage des sessions s'est organisé autour de ces dispositifs.

L'ARS IDF a privilégié une approche par territoires, sur deux départements : 77 et 93. Les sessions ont été organisées à l'échelle infra-départementale.

Priorisation des participants

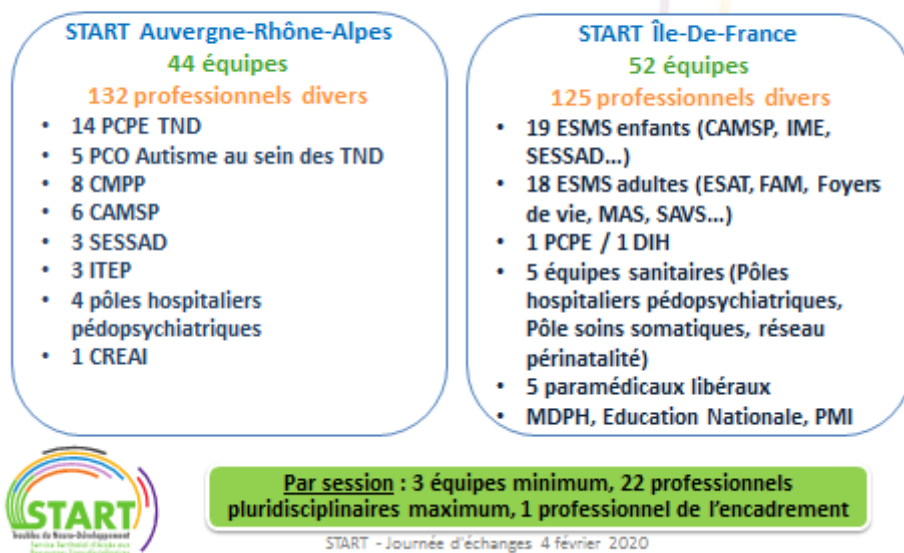
Un processus différent en ARA et IDF



96 établissements et structures et 257 participants ont été mobilisés avec une très forte sollicitation des professionnels des ESMS, sur orientation des ARS.

6 sessions en territoires en ARA et IDF

Equipes ayant bénéficié de la formation en 2019



2. Eléments de compréhension du modèle économique mis en œuvre :

Le financement « tri-partite » nécessite de fonctionner avec des structures aux règles de gestion différentes :

- Section V de la CNSA : Conventions CNSA-HCL-Filière-APHP, sur le volet conception et animation nationales du projet
- FIR ARS IDF : Convention ARS IDF-CRAIF sur le volet animation et diffusion du projet en IDF
- CNR ARS ARA : Convention Filière-PEP69 sur le volet animation et diffusion du projet en ARA

Le processus de recrutement de l'ensemble de l'équipe n'a occasionné aucun frais.

Le recrutement s'est fait par petites annonces sur la plateforme Indeed. Les fiches de poste ont été rédigées par la cheffe de projet au regard des missions définies et attendues pour chaque poste. Des entretiens ont été réalisés avec plusieurs candidats sur sélection de CV pour chacun des postes. Le recrutement s'est effectué dans des contextes et selon des statuts différents compte tenu des modalités de financement et de portage du projet. Les recrutements ont été validés sur avis de deux personnes au moins.

Ont été recrutées :

- Une chargée de mission formation, en CDD, sur 16 mois, en contexte hospitalier
- Deux assistantes successives sur 12 mois chacune, en CDD, en contexte hospitalier
- Une animatrice IDF sur 18 mois, en CDD, suivie d'une animatrice sur 9 mois, en CDD, pour les besoins de la prolongation de la diffusion du dispositif en IDF, portées administrativement par le CRAIF selon la convention 66
- Une animatrice ARA, en CDI selon une mise à disposition par les PEP 69, avec rédaction d'une convention.

Le conseiller scientifique est un professionnel des Hospices Civils qui s'est rendu disponible. La cheffe de projet en CDI est salariée de l'APHP sur financement de la DGOS, dans le cadre de la filière de santé DéfiScience. Son poste a évolué d'un temps partiel à un temps plein sur la durée de l'expérimentation.

- **Comitologie**

La participation aux différents comités de pilotage nationaux et régionaux n'a fait l'objet d'aucun frais.

Ce qui n'a pas contrarié la présence des parties prenantes à tous les comités de pilotage nationaux et régionaux, même en période de grève des transports (décembre 2019).

- **Conception des modules**

Compte tenu de l'effort significatif lié au processus collectif de conception, le modèle économique de START a dès le départ, prévu d'indemniser les membres du comité pédagogique ainsi que les concepteurs. Plusieurs solutions d'indemnisation ont été proposées. Certains ont opté pour le statut d'auto-entrepreneur, d'autres ont préféré le portage salarial, d'autres encore le versement à une association, d'autres enfin n'ont rien sollicité.

- 330 € TTC pour toute participation à un comité pédagogique. 12 des 32 membres du comité pédagogique ont souhaité être indemnisés
- 500 € ou 1000 € selon les apports à l'occasion de la conception des modules. 20 des 40 concepteurs ont été indemnisés.

Les frais de déplacement ont été pris en charge sur demande.

- **Protection des contenus**

La question de la protection des contenus a fait l'objet d'échanges dans à l'occasion des COPILS Nationaux. Un cabinet d'avocats a été consulté dans l'objectif de concilier la protection des contenus de leur exploitation par des organismes de formations lucratifs, tout en garantissant de pouvoir former, de façon qualitative, le plus grand nombre de personnes au moindre coût.

A date, les contenus ont fait l'objet d'un dépôt probatoire auprès de la Société des Gens de Lettres. Cette procédure permet de prendre date, de protéger les contenus le temps de l'expérimentation, sans que cela n'octroie pour autant de droits pour les concepteurs et les partenaires du projet. Cette « antériorité » permet d'acter un contenu à un moment donné, pendant un temps donné. Ce dépôt est acté pour une durée de deux ans, de juin 2019 à juin 2021

L'Agence du Patrimoine Immatériel de l'Etat a été sollicitée sur les conseils de la Délégation Interministérielle de la Stratégie Nationale Autisme au sein TND. L'APIE comprend 2 pôles : un pôle juridique qui pourrait être chargé de la formalisation du contrat de session de droit avec les concepteurs START et un pôle marketing qui permettrait de plancher sur les stratégies de diffusion de START (quelles licences de protection selon les canaux de diffusion envisagés). Ces pôles ne peuvent être activés que par saisine du ministère. Une demande dans ce sens a été faite auprès de la DI SNA TND. Il faudra statuer sur les modalités de protection en fonction de l'ambition finale qui sera donnée au projet.

- **Diffusion des modules**

La diffusion du dispositif s'appuie sur un animateur temps plein en région et 22 formateurs en région (10 en IDF et 12 en ARA) au statut auto-entrepreneur ou en portage salarial, rémunéré 1 000 € TTC ou 1 200 € TTC pour une intervention d'une journée selon qu'ils sont respectivement auto-entrepreneur ou en portage salarial.

Le coût d'une formation de 4 jours comprend ainsi :

- La rémunération de 8 interventions journalières de formateurs et leurs frais de déplacement,
- La restauration des 8 formateurs et de l'animatrice,
- Les pauses café
- L'impression des documents

A de très rares occasions, il a fallu envisager un hébergement des formateurs et/ou de l'animatrice et des locations de salles.

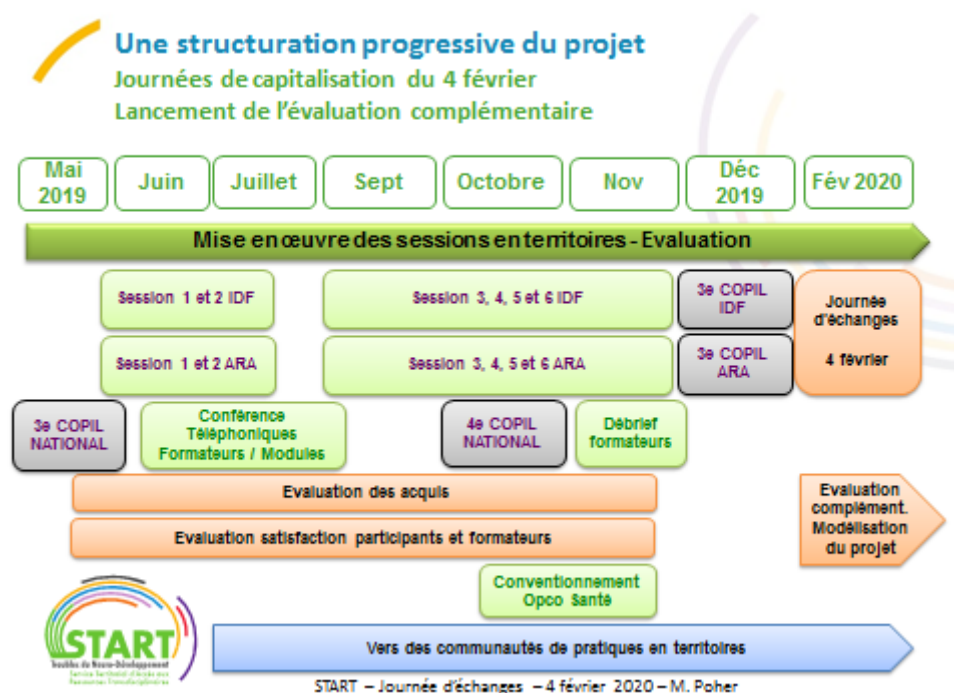


3. Evaluation - Modélisation du dispositif

La question de l'évaluation du projet avait fait l'objet de discussions et d'arbitrage par la CNSA au moment du dépôt du dossier. Le principe d'une évaluation externe n'avait pas été retenu. Après que l'expérimentation ait été menée, l'ensemble des membres du Comité de pilotage national a convenu qu'il serait pertinent, pour la dynamique à venir du projet, dans la perspective d'un essaimage national, de mener une évaluation du dispositif. Cette évaluation complémentaire a occasionné une prolongation de l'expérimentation et un surcoût lié à la mobilisation de la cheffe de projet à temps plein pour conduire la mission d'évaluation-modélisation externe.

L'évaluation a ainsi été menée selon trois modalités différentes :

- **Une évaluation à chaud** à l'issue des formations, des acquis et de la satisfaction des participants et des formateurs menée par l'équipe projet
- **Une journée de bilan et de capitalisation** réunissant le 4 février 2020, au Ministère de la Santé, tous les acteurs (financeurs, partenaires, contributeurs) en présence du SG CIH et de la DI SNA.
- **Une évaluation à froid** par un cabinet extérieur et une modélisation du dispositif dans la perspective de sa pérennisation.
-



1. Evaluation à chaud de la satisfaction des participants et des formateurs

• Evaluation de la satisfaction des formateurs :

Sur la base de 75 questionnaires remontés sur 96 interventions

Les formateurs ont à résoudre l'équation à plusieurs variables :

- Densité des contenus
 - S'approprier pleinement les contenus
- Équilibre Théorie / Pratique
 - Répondre aux attentes du public et être dans le concret.
- Adaptation à l'hétérogénéité des publics
 - S'adapter au cours d'une même session et d'une session à l'autre
- Le fonctionnement en binôme (au sein d'un trinôme)

Il s'agit d'un exercice d'une grande richesse qui nécessite un haut niveau d'engagement. Malgré les exigences requises, la satisfaction des formateurs et leur adhésion au dispositif est forte (cf synthèse de la démarche en annexe)

- 7 des 10 formateurs en IDF ont souhaité poursuivre. Sur les 3 qui ont préféré arrêter, l'un a changé de poste ne permettant plus d'assurer cette mission, les deux autres ont laissé leur place à des formateurs issus du territoire à former en 2020, mais restent ressources pour le dispositif
- 1 des 12 formateurs en ARA n'a pas souhaité poursuivre pour d'autres engagements personnels

• **Evaluation de la satisfaction des participants :**

233 questionnaires ont pu être analysés sur 257 participants

- Si le contenu est dense, la formation est reconnue de qualité,
- La définition des TND est qualifiée d'explicite avec de bons supports, Certains auraient aimé plus d'apports théoriques encore sur les TND.
- Le dispositif est perçu comme pertinent,
- Public : l'hétérogénéité des professionnels participants est remarquée et jugée utile,
- Formateurs : leur diversité est appréciée, énergiques, bienveillants, agréables, motivés voire passionnés...

Pour de plus amples informations, niveaux de satisfaction élevés et nombreux verbatim, voir la synthèse de la démarche en annexe.

Tenant compte des retours des participants et de manière à encourager toujours plus le changement des pratiques au sein même des établissements et en territoires, une 5^e journée de « synthèse-action » à distance des 4 journées est actée en Copil National. Cette journée sera co-portée avec les ARS. Les objectifs généraux de cette journée sont ainsi de :

- préciser les enjeux territoriaux et la mise en œuvre de certains dispositifs,
- évoquer ce que la formation START a déjà suscité ou pourrait susciter au sein des établissements et en territoires, sur la base de situations concrètes des établissements,
- et poursuivre l'identification des ressources en territoires.

Organiser une journée complémentaire à distance avait déjà été réfléchi par le comité pédagogique mais les contraintes financières et logistiques n'avaient pas permis de la mettre en place. Deux journées réunissant en régions la totalité des participants aux sessions ont ainsi été programmées mais n'ont pas pu être maintenues en raison de la crise sanitaire.

L'évaluation de la satisfaction à chaud et les différents temps de débrief ont permis d'identifier un certain nombre de leviers d'optimisation du dispositif. Ces pistes d'amélioration du dispositif ont été évoquées en Copil National et Régionaux fin 2019 :

Stratégies d'essaimage 2020

Optimiser les modalités de diffusion

- **Modalités pédagogiques**

- **Densité des contenus / Soutenir l'envie d'aller plus loin**
 - o Mise à disposition des diaporamas auprès de tous
 - o Encourager l'accès à la plateforme Agora
 - o Consolider les ressources complémentaires
 - o
- **Encourager la coopération**
 - o Investir l'intersession
 - o Proposer une journée complémentaire
 - o Se retrouver à l'occasion d'une journée institutionnelle
 - o Provoquer une journée inter-établissements / Interprofessionnels
 - o Ouvrir le chantier du lexique commun
- **Articulation START dans l'écosystème des formations / Liens avec autres formations**



START - Copil National - 11 octobre 2019 - MP

Stratégies d'essaimage 2020

Optimiser les modalités de diffusion

- **Animation / Formateurs**
 - o Labellisation des formateurs
 - o Séminaire de renforcement pour les professionnels déjà recrutés
 - o Référent communautés de pratiques
 - o Modélisation d'une formation de formateurs
- **Casting des participants**
 - o Sessions Adhoc / Equipes spécifiques
 - o Inter / Intra
 - o « Séminaire » encadrants
 - o « Séminaire » Institutionnels
 - o Equipes d'autres dispositifs : POC / Plateforme TND / DIH
- **Favoriser l'émergence des communautés de pratiques**
 - o « Sponsor » / Soutien institutionnel
 - o animateurs thématiques : formateurs ?
 - o Quels outils informatiques ?



START - Copil National - 11 octobre 2019 - MP

2. Une journée de bilan-capitalisation de l'expérimentation : 4 février 2020, Ministère des Solidarités et de la Santé

Malgré l'épisode de grève des transports, cette journée a permis de réunir 170 participants pour capitaliser collectivement sur la démarche en présence de Mesdames Claire Compagnon, déléguée interministérielle de la Stratégie Nationale Autisme au sein des Troubles du Neuro-Développement, Céline Poulet, Secrétaire Générale du Comité Interministériel du Handicap, de Monsieur Olivier Paul, directeur adjoint de la direction des Etablissements Sociaux et Médico-Sociaux. L'engagement de tous, partenaires, financeurs, formateurs, participants, institutionnels, a été acté. Cf les actes de cette journée présentés en annexe.



Mardi 4 février 2020

Ministère de la Santé et des Solidarités
Amphithéâtre Laroque
14 avenue Duquesne - Paris 7^e

Une journée d'échanges avec l'ensemble des acteurs pour

- partager les premiers enseignements de l'expérimentation START
- modéliser et pérenniser le projet.

TROUBLES DU NEURO-DÉVELOPPEMENT

Service Territorial d'Accès à des Ressources Transdisciplinaires
Un dispositif innovant de formations croisées en territoires

Le projet **START** est né à l'issue de la publication en 2016 de l'expertise collective de l'Inserm « Déficiences Intellectuelles » et de l'analyse des politiques publiques menées dans le champ des handicaps cognitifs. **START** propose une réponse aux limites d'une approche catégorielle trop exclusive des troubles du neuro-développement, sans gommer la spécificité de chaque trouble, dont l'autisme.

Les **troubles du neuro-développement** (TND) correspondent à un défaut de développement d'une ou plusieurs compétences cognitives attendues lors du développement psychomoteur et affectif de l'enfant.

Ils incluent : les Troubles du Spectre de l'Autisme, les Troubles du Développement Intellectuel (Déficience Intellectuelle), les troubles du langage ou des coordinations, les troubles des fonctions exécutives et attentionnelles, les troubles spécifiques des apprentissages (lecture, calcul...) et les troubles cognitifs complexes.

Le périmètre des TND constituent une approche pertinente sur le plan scientifique, clinique et très opérationnelle, dans le champ du soin et de l'accompagnement. En réponse à des expressions cliniques d'une grande variabilité et souvent d'une grande complexité liée à la coexistence de ces troubles pour une même personne, ils fournissent un **cadre structurant** dans lequel les évaluations et les diagnostics peuvent être articulés entre eux, **sans nier les spécificités fonctionnelles et étiologiques** de chacun. Ce cadre doit en effet permettre de rétablir une plus grande **équité d'accompagnement et de soins**, d'accroître la **précocité** mais aussi la **pertinence des interventions tout au long de la vie**, tout en garantissant une **spécificité** de prise en charge propre à chaque trouble, prenant toujours mieux en compte les **forces, les fragilités et les souhaits** de la personne et les **besoins de soutien** correspondants.

Le projet **START** est en phase avec les différentes réformes engagées ces dernières années, visant à reconfigurer l'offre sanitaire et médico-sociale autour d'une logique de « parcours » de la personne, au plus près de ses besoins. Il est également en phase avec la Stratégie Nationale pour l'Autisme au sein des Troubles du Neuro-Développement.

Le projet est piloté par une équipe projet (cheffe de projet, conseiller scientifique, chargées de mission animatrices régionales, assistante de gestion) en lien avec des comités de pilotage national et régionaux, et un comité pédagogique, fort d'une quarantaine de personnes aux savoirs complémentaires.

START est co-porté par la filière nationale de santé DéfiScience, des associations de professionnels, familles et de malades, des Fédérations employeurs, (AMR, Anecamp, Collectif DI, Fehap, Nexem, Unapei). Il compte au sein de ses instances de pilotage, comités de pilotage nationaux et régionaux, de nombreux autres partenaires : CRA Île-de-France, PEP 69, Ancreai, FHF, Opco, CRA Rhône-Alpes, ESMS....

Il est financé, à titre d'expérimentation, par la CNSA et deux ARS : l'ARS ARA et l'ARS IDF.



START 2019

qu'est-ce que c'est ?

- Un comité de pilotage national
- Des comités de pilotage ARA et IDF
- Un comité pédagogique
- 12 sessions de formations croisées en ARA et IDF
- 8 modules thématiques répartis en quatre jours (2x2 jours)
- réunissant une vingtaine de professionnels issus de plusieurs services du même territoire
- animées par 4 binômes de formateurs, incluant des aidants
- Un socle commun de connaissances, conçu en transdisciplinarité
- 250 professionnels formés

Enjeux du projet

- **Mettre à jour** et **décloisonner** les savoirs sur les troubles du neuro-développement
 - **Améliorer** les pratiques professionnelles de l'accompagnement et du soin
 - **Impulser** en territoires, de nouveaux modes de collaboration pour créer une communauté de pratiques professionnelles
- Afin de permettre à des professionnels de co-construire le projet individualisé d'une personne avec TND, à partir des souhaits de la personne, de ses compétences, de ses fragilités et de ses besoins de soutien.

PLATEFORME
www.espace-e.com/start

PROGRAMME

9:00	Accueil des participants
9:30	Historique et objectifs du projet START - Une initiative collective de décloisonnement du savoir et des pratiques professionnelles au bénéfice de la personne avec TND Muriel Poher, cheffe de projet START Vincent des Portes, neuropédiatre, Hospices Civils de Lyon, conseiller scientifique START Céline Poullet, secrétaire générale du Comité Interministériel du Handicap Claire Compagnon, déléguée interministérielle de la stratégie Autisme au sein des TND
10:00	TABLE RONDE 1 Transformer l'offre et améliorer les pratiques d'accompagnement et de soins : comment former les professionnels ? Quels sont les enjeux territoriaux ? Virginie Magnant, directrice de la CNSA Astrid Lesbros-Alquier, directrice adjointe de l'autonomie ARS ARA Catherine Rey-Quinio, direction de l'autonomie, conseiller médical, politiques en faveur des personnes handicapées, référente maladies rares, ARS IDF
10:30	START, un outil pédagogique original Une démarche transdisciplinaire de co-construction et de diffusion Muriel Poher, cheffe de projet Vincent des Portes, conseiller scientifique Pauline Benoit, animatrice IDF Cécile Morillon-Bochon, animatrice ARA
11:00	Pause
11:15	START, un corpus de connaissances dense, centré sur la personne avec TND - Contenu pédagogique des 8 modules Muriel Poher et Vincent des Portes Membres du comité pédagogique et concepteurs
12:30	Déjeuner libre
13:45	TABLE RONDE 2 Retour d'expérience des formateurs et participants - Premier bilan Équipe projet Formateurs en régions ARA et IDF Participants des sessions ARA et IDF
15:00	"START plus" : Service Territorial d'Accès à des Ressources Transdisciplinaires. Quels outils pour impulser une communauté de pratiques territoriale et partager les expertises ? Muriel Poher et Vincent des Portes Isabelle Bryon, déléguée interministérielle Ecole Inclusive, haut fonctionnaire Handicap et Inclusion Corinne Grenier, professeur, Centre de recherche et de formations « Santé, Innovation, Kedge Business School Marseille
15:30	Pause
15:45	TABLE RONDE 3 Regards croisés des porteurs historiques de START - Perspectives - Comment changer le quotidien des personnes avec TND ? Anne-Marie Armenteras de Saxe, membre du Collège de la HAS Michèle Auzias, membre du bureau de l'Alliance Maladies Rares Olivier de Compigne, animateur du Collectif DI Vincent des Portes, conseiller scientifique Luc Gateau, président de l'Unapei Catherine de Lafarge, vice-présidente Nexem Geneviève Laurent, présidente de l'Anecamp Annie Léaulée, vice-présidente, Opco Santé IDF Muriel Poher, cheffe de projet START Jean-Christian Soprano, directeur, direction de l'Autonomie et de la Coordination des Parcours de Vie FEHAP
17:00	Clôture

www.espace-e.com/start - Dernière mise à jour 31 janvier 2020

3. Evaluation complémentaire à froid - Modélisation du dispositif

Dans le prolongement de cette journée et de l'évaluation à chaud qui avait précédé, une évaluation complémentaire, à froid a été menée de façon également à modéliser le dispositif pour le pérenniser. Le cahier des charges de cette évaluation a été co-écrit par les financeurs et partenaires institutionnels et une mise en concurrence a été menée. Le cabinet ENEIS-KPMG a été retenu et a conduit l'intégralité de la mission dans un contexte de crise sanitaire. Cf calendrier de l'évaluation, rapport d'évaluation, préconisations de modélisation en annexe.

4 – Bilan critique du projet

L'objectif de mise en œuvre de formations croisées en territoires dans le champ des TND, accessibles aux professionnels de seconde ligne, a été atteint dans le calendrier fixé, sur la base d'un processus de conception et de diffusion transdisciplinaire.

L'objectif de soutien à l'expertise qui animait également l'ensemble des partenaires à l'origine n'a pas été mis en œuvre, la CNSA ne l'ayant pas jugé prioritaire au dépôt du dossier. Volet du projet non financé.

1. Evaluation externe du projet

Le rapport d'évaluation externe comprend une analyse critique du projet.

2. Conformité des résultats avec l'objectif

- **Périmètre du dispositif**

Confirmation désormais que « le périmètre des TND est opérationnel, c'est un bon curseur pour élargir les savoirs ».

- **Livrables**

L'objet du financement de la CNSA s'est focalisé sur la conception de « livrables » de formation. Huit modules thématiques, socle commun de connaissances, ont ainsi été conçus et produits à destination des professionnels de niveau 2 comme priorisé par les financeurs. Les évaluations menées aussi bien en interne qu'en externe cautionnent le périmètre des huit modules, l'ensemble des outils pédagogiques mis à disposition et les modalités de diffusion en territoires.

La commande de supports de formation à destination des professionnels des niveaux 1 et 3 n'ayant pas été exprimée, la déclinaison des supports et modalités de formation reste à considérer.

L'articulation de l'offre formative START avec l'offre formative dans le champ des TND et plus largement du handicap, a été ébauchée au plan régional par chacune des ARS. Elle reste à consolider avec la pérennisation du dispositif, au plan national et régional.

- **Formation de formateurs**

Il y a un véritable enjeu à systématiser et donc optimiser le format et les modalités de la formation des formateurs sans en perdre la philosophie, l'ambition, l'état d'esprit et tout ce qui est de l'ordre de l'humain qui font l'un des atouts de ce dispositif.

- **Public des formations**

Les professionnels de seconde ligne constituent un nombre très important de professionnels. Nous n'en connaissons d'ailleurs pas la volumétrie.

Au cours de l'expérimentation, les participants aux différentes sessions sont en très forte proportion issus des établissements sociaux et médico-sociaux.

Au sein d'une même session, il conviendra, en lien avec l'objectif initial poursuivi, de rechercher une représentativité plus forte de certains professionnels et de mobiliser et mixer plus largement les professionnels du soin, en exercice hospitalier et libéraux, de l'éducation nationale, de MDPH, de l'aide sociale à l'enfance notamment.

Les participants souhaitent que les professionnels de première ligne soient eux aussi formés.

- **Contenus et outils pédagogiques**

Les contenus ont été jugés denses mais de qualité. S'il fallait massifier la formation à destination de tous les professionnels de deuxième ligne, d'autres modalités formatives pourraient être aussi considérées.

Il conviendrait également de déployer une offre de formation à destination des professionnels de première ligne.

- **Encourager l'amélioration des pratiques**

Il est entendu qu'une formation de quatre jours ne peut pas supporter à elle seule le changement des pratiques professionnelles, elle peut en revanche y contribuer. Dans cette optique, la présence d'au moins un encadrant de chacune des structures sera systématisée. Afin de soutenir la dynamique de changement des pratiques, il conviendra de **densifier le « terreau » des communautés de pratiques en encourageant la germination des graines semées lors des 4 jours de formation** avec :

- **La mise en œuvre d'une 5^e journée**

Cette journée sera co-portée avec les ARS, ce que nous avons déjà programmé au premier semestre 2020 mais qui n'a pu se réaliser en raison de la crise sanitaire.

Les objectifs de cette journée seront de :

- Poursuivre le processus d'amélioration des pratiques professionnelles sur la base de situations concrètes des établissements
- Evoquer ce que la formation START a déjà suscité ou pourrait susciter au sein des établissements et en territoires,
- Préciser les enjeux territoriaux et la mise en œuvre de certains dispositifs,
- Consolider l'identification des ressources en territoires.

Le principe, le programme et les outils pédagogiques de cette 5^e journée élaborés par l'équipe projet, a été entériné avec chacune des deux ARS.

- **Le soutien à l'émergence et à l'animation dans la durée de communautés de pratiques :**

La multiplicité des lieux de formation (dans deux régions) ont permis aux participants de discuter et d'échanger dans un souci de trouver un équilibre entre les principes, valeurs et connaissances portés par START et le besoin de leur contextualisation en adéquation avec les ressources territoriales.

Une véritable appropriation de nouvelles manières de travailler ensemble, de se représenter la personne avec TND, d'intervenir ensemble, requière de maintenir la sollicitation et la contribution des acteurs concernés tout au long de leur pratique.

Pour ce faire, il serait intéressant de capitaliser dans la durée sur les premiers échanges nés de la diffusion de ce socle commun de connaissances, les encourager et les densifier par une mobilisation dans la durée aussi des formateurs et des acteurs de terrain.

« Il est important de s'appuyer sur ce que ces communautés professionnelles qu'on arrive à créer à travers ce programme peuvent nous apprendre sur le fonctionnement de l'offre et les parcours, car on part de situations individuelles et on peut en tirer des enseignements ». Olivier Paul CNSA.

• **Assemblage d'acteurs en territoires**

Au-delà d'un dispositif original de formation, START peut constituer le ciment permettant l'assemblage d'acteurs en territoires. Comme le rappelait Olivier Paul (CNSA) « Ce que finalement vous avez réussi avec ce programme START, c'est aborder l'ensemble des communautés sans en cibler une en particulier. Les dispositifs d'appui à la coordination, les MAIA, les PTA, les différents réseaux ont leurs particularités, leur histoire, leur apport, leur méthode et leurs outils, il va falloir réussir, dans cet esprit d'équité et de qualité de service rendu aux populations, à les faire converger ».

Pour les ARS pilotes, START est un outil qui va permettre de servir l'ambition de convergence de dispositifs et de communautés de proximité sur un périmètre scientifiquement valide (Communautés 360 / Communautés Covid19)

- **Un éco-système qui doit garantir les ambitions et la robustesse du projet dans la durée**

L'expérience montre qu'un portage et un pilotage nationaux sont indispensables **dans la durée** pour garantir les ambitions du projet et sa robustesse. Dans sa configuration actuelle, ce projet s'inscrit tout aussi facilement dans les politiques menées qu'il n'est « détournable » au bénéfice des uns plus que des autres. Ce sont avant tout des principes d'équipé et d'efficacité qui ont prévalu à l'émergence de ce projet. La cohésion et la parfaite convergence de l'engagement de chacun au bénéfice de tous sont nécessaires.

Pour ces raisons, la poursuite de ce projet ne saurait être envisagée sans ce pilotage et ce portage nationaux qui doivent pouvoir pleinement s'appuyer pour la déclinaison du projet en territoires, sur le portage des ARS, leur connaissance et leur expertise des enjeux régionaux et territoriaux. Le dispositif mis en oeuvre doit faciliter l'exercice de fertilisation croisée entre le national et les différentes régions, les régions entre elles. Les liens fonctionnels très réguliers entre l'équipe projet nationale et les animateurs d'une part, entre l'équipe projet nationale et les formateurs d'autre part garantiront la cohésion de l'ensemble du dispositif.

- **Espace Numérique de Travail**

L'outil Agora a rempli toutes les fonctions utiles à l'expérimentation. Ce n'est pas un outil de LMS. Il serait également probablement trop limité pour l'animation de communautés de pratiques. Tenant compte de l'évolution des contours du projet, sa volumétrie potentielle, il conviendra de considérer dans une approche collaborative, les spécificités et les fonctionnalités nécessaires pour développer un outil adhoc ou exploiter un outil existant pouvant se révéler satisfaisant.

3. SWOT

START est un projet au carrefour d'enjeux sociaux, médicaux, organisationnels et politiques, au bénéfice du plus grand nombre, professionnels, personnes et familles concernées, et institutionnels. **Un projet ambitieux, soutenu au niveau national, qui se frotte à la rigidité du cadre institutionnel, à la verticalité des disciplines et des politiques qui sont actuellement menées.**

FORCES

- Plus grande équité et pertinence des stratégies de soins et d'accompagnement, aucun frein à la philosophie du projet
- Ajustement des réponses aux besoins de la personne
- Amélioration et homogénéisation des pratiques professionnelles
- Logique fédérative et intégrative en territoires et au national. Renforcement des liens opérationnels territoriaux.
- En phase avec la mise en œuvre de dispositifs récents : DAC, Communautés 360, PCO TND
- Encourage la mutualisation et la complémentarité des moyens
- De nombreux supporters et contributeurs très intéressés par la démarche du début à la fin de l'expérimentation (participation aux copils nationaux et régionaux, comités pédagogiques)
- Soutien et participation très actifs des directions de l'autonomie des ARS, le projet fait partie intégrante des PRS
- Equipe projet engagée et motivée
- Transdisciplinarité à toutes les étapes de conception et de diffusion du projet
- Calendrier et modalités de fonctionnement annoncés qui ont été respectés
- Très bonne adhésion (satisfaction) des participants et des formateurs à la philosophie, aux modalités de diffusion et à la qualité des contenus proposés
- Intérêt porté à la puissance de communautés de pratiques pour porter le changement des pratiques dans la durée
- A terme, meilleure prévention et prise en charge des cas complexes
- A terme, désengorgement du niveau 3

FAIBLESSES

- Modèle expérimental qui ne permet pas l'embauche de salariés sur la durée même de l'expérimentation
- Absence de portage juridique à organiser à la hauteur de l'envergure du projet
- Montage financier et administratif complexe. Temps administratif trop conséquent qui doit être compensée par une agilité et une énergie démesurées.
- Hétérogénéité des statuts au sein de l'équipe START et conditions de travail insuffisantes : recrutements difficiles, locaux-bureaux inadaptés, outils de communication et salles de réunion difficilement mobilisables
- Multiplicité des acteurs à mobiliser
- Nombreux changements d'interlocuteurs depuis le début du projet

OPPORTUNITES

- Montée de l'expression des personnes et des familles et meilleure compréhension des enjeux, engagement des partenaires et institutionnels
- Adéquation et résonance avec les chantiers nationaux dans le champ du soin et de l'accompagnement portés par les pouvoirs publics
- Discours Edouard Philippe, Claire Compagnon, Céline Poulet, CNH
- Rapport prospectif de la CNSA (formations croisées en territoires)
- DSM5, bientôt DSM6, notion de « trouble du développement » renforcée
- Recommandations de bonnes pratiques professionnelles HAS appuyant les thématiques

MENACES

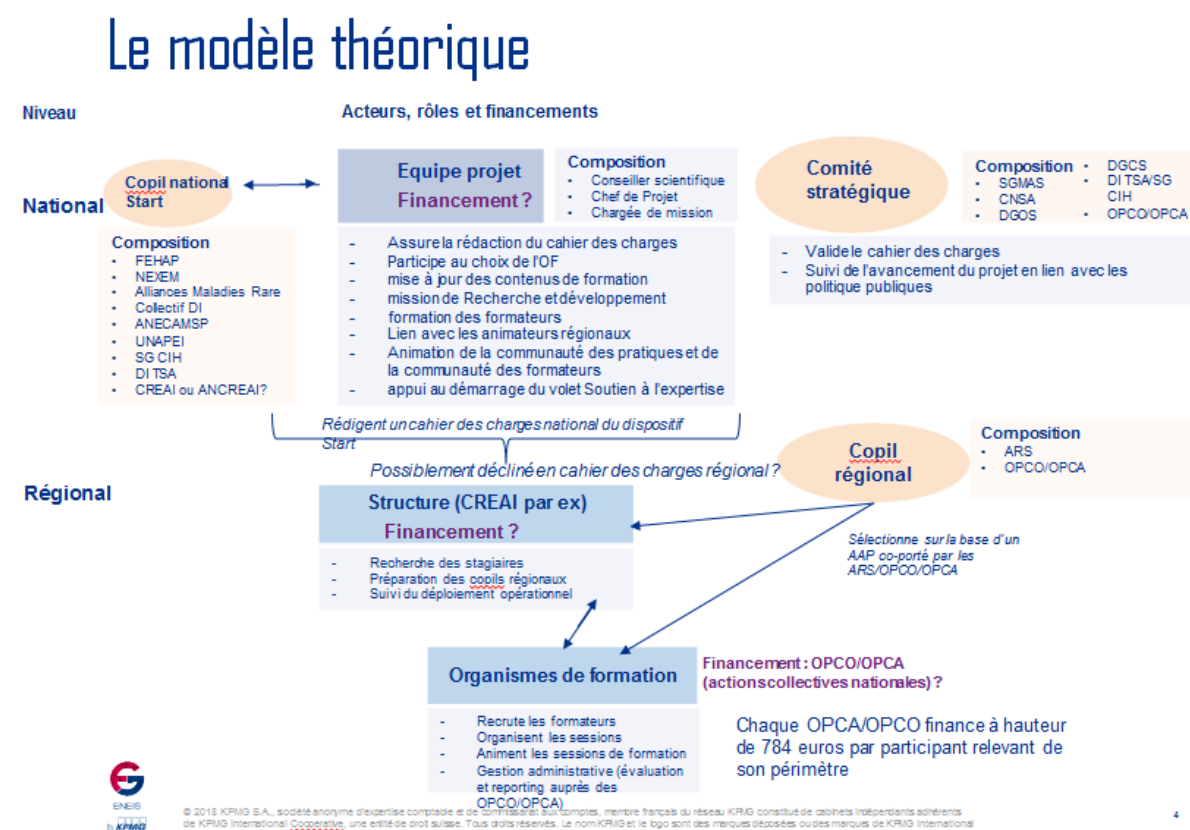
- Stratégie « défensive » de certains acteurs, corporatisme et blocage ou phagocytage du projet
- Rigidité institutionnelle et administrative

4 – Suites à donner

Les conditions d'essaimage et de pérennisation du dispositif sont présentées dans le rapport d'évaluation-modélisation du dispositif du cabinet Enéïs-KPMG.

Les grandes lignes du dispositif en vue d'un essaimage national du volet formation du projet, voir schéma et considérations qui suivent, tirent profit des enseignements de l'expérimentation et des groupes de travail nationaux qui ont suivi et qui ont réuni SGMCAS, CNSA, SG CIH, DI TSA, DGCS, DGOS, OPCO/OPCA.

Le modèle de pérennisation du dispositif s'appuierait sur un financement mixte, public-privé pour un déploiement progressif en régions avec une ambition nationale, voir ci-dessous, le schéma extrait du rapport « Evaluation-modélisation » du cabinet Enéïs - KPMG :



La pérennisation de l'équipe projet nationale START est une condition sine qua non à :

- la poursuite de la diffusion des sessions de formation dans les régions pilotes ARA et IDF,
- au déploiement progressif du projet dans d'autres régions de France,
- la mise en oeuvre de l'expérimentation des communautés de pratiques.

A ce stade, les CREAI sont identifiés comme les structures ayant les missions les plus en phase avec la philosophie et les ambitions de START, étant par ailleurs très en lien avec chaque ARS. Ils pourraient donc très « naturellement » accueillir le projet. Chacune des deux ARS pilotes confirme qu'il s'agit d'une bonne option, que les canaux de financement, à alimenter en conséquence, sont en place.

- **Inscription de START, volets formation et communautés de pratiques, dans les missions des CREAI**

La DGCS peut inscrire, dans le cahier des charges des CREAI, START comme faisant partie des missions pérennes des CREAI.

La CNSA et/ou le SG MAS peuvent également inciter les ARS à intégrer la participation à START dans les CPOM des CREAI au titre d'une mission temporaire.

NB : L'absence de pluri-annualité de cette option ne permettrait pas de sortir des conditions de l'expérimentation et fragiliserait le dispositif.

- **Equipe projet nationale - Création d'une entité juridique propre ou rattachement à une structure existante ?**

Le statut Association Loi 1901 permet à la CNSA de signer une convention de fonctionnement. Un conventionnement direct CNSA et future association est possible et permettrait la pluri-annualité et la pérennité.

NB : La CNSA peut à date, financer des têtes de réseau par financement direct avec les CREAI. La section V serait la plus à même de porter ce financement.

L'équipe projet pourrait être accueillie au CREAI IDF avec la mise à disposition de locaux, à valider. Deux possibilités pourraient permettre d'acter le partenariat avec le CREAI IDF :

- Convention CNSA/CREAI IDF
- Convention CNSA/ START avec transfert de la part concernant les frais de fonctionnement de START vers le CREAI IDF

- **Rédaction du cahier des charges en vue d'un appel d'offre : dégager les principes structurants qui seront affinés par la suite avec le comité de pilotage.**

- **Faire le lien si possible avec le pool de formateurs déjà mobilisés.**

Importance de capitaliser sur des professionnels déjà formés et motivés par le projet et ses suites possibles (communauté de pratiques).

Les formateurs déjà investis pourraient candidater auprès des organismes de formation.

- **Recrutement d'un animateur adhoc ou dégagement de missions si le profil convient. Le nombre d'ETP sera à définir en fonction du dimensionnement des missions et de la volumétrie des formations à préparer.**

Dans cette option, le financement de l'animateur régional serait un financement fléché et financé par la CNSA mais porté par l'ARS via le FIR.

- **Inscrire START dans les priorités de formation des différents Opco/Opca**

La DGOS peut intégrer, sur demande du SGMAS, START dans sa note d'information (ou note de couverture selon) sur les besoins en développement des compétences, à destination des agents publics mais disposant d'une résonnance dans tous les secteurs. Calendrier : fin 2019 ou printemps 2020. En revanche, la DGOS ne finance pas ces actions de formations.

Le calendrier de revue des conventionnements CNSA / OPCO / OPCA est décalé à 2022.

Possibilité que la CNSA réalise des avenants de reconduction avec les OPCO/OPCA pour l'année 2021. Start pourrait y être intégré. En revanche, la CNSA n'a pas de prise directe avec les CPNE dont le fonctionnement est paritaire.

- **Calendrier du volet Formation**

Les deux ARS pilotes restent très soutenantes et sont prêtes à étudier la possibilité de commencer à déployer le nouveau modèle de financement en 2021, tout en commençant le travail de lobbying auprès des autres ARS pour 2022.

Selon un calendrier à fixer, possibilité d'organiser une première série de sessions sur les reliquats des conventions existantes (reliquat FIR et CNR)

Puis enclencher le modèle avec un portage des sessions par les OPCO/OPCA

- **Conjointement au déploiement des sessions, engager la réflexion sur les modalités permettant de faire émerger et d'entretenir les communautés de pratiques.**

Une note d'intention a été produite auprès de la CNSA et du SGMCAS dans ce sens.

- **Financement**

S'agissant du financement du dispositif, la simulation proposée par Enéïs-KPMG dans son rapport ne comprend que le minimum utile à la diffusion des sessions en l'état. Elle ne comprend pas l'évolution possible de l'offre formative, de l'animation nationale des formateurs et des animateurs, la mise en oeuvre des communautés de pratiques, l'implémentation du soutien à l'expertise. Le budget devra donc être calibré en adéquation avec les ambitions du projet dans toutes ses dimensions.

En synthèse, en complément de tous les acteurs qui soutiennent historiquement la philosophie du projet et qui contribuent à sa mise en oeuvre, sur le seul bouche à oreille, des ARS, des présidents et directeurs généraux de grosses associations attendent depuis plus d'un an déjà, que START puisse être déployé dans leur région. Leur maturité sur le sujet est forte.

Nous avons désormais connaissance des ingrédients jusqu'à la proposition d'un modèle qui participeraient à la réussite du passage à l'échelle France entière de ce projet tout en garantissant les principes forts, l'état d'esprit et l'engagement de chacun au bénéfice de tous.



Annexes

Calendrier du projet

Dates et composition des différentes instances

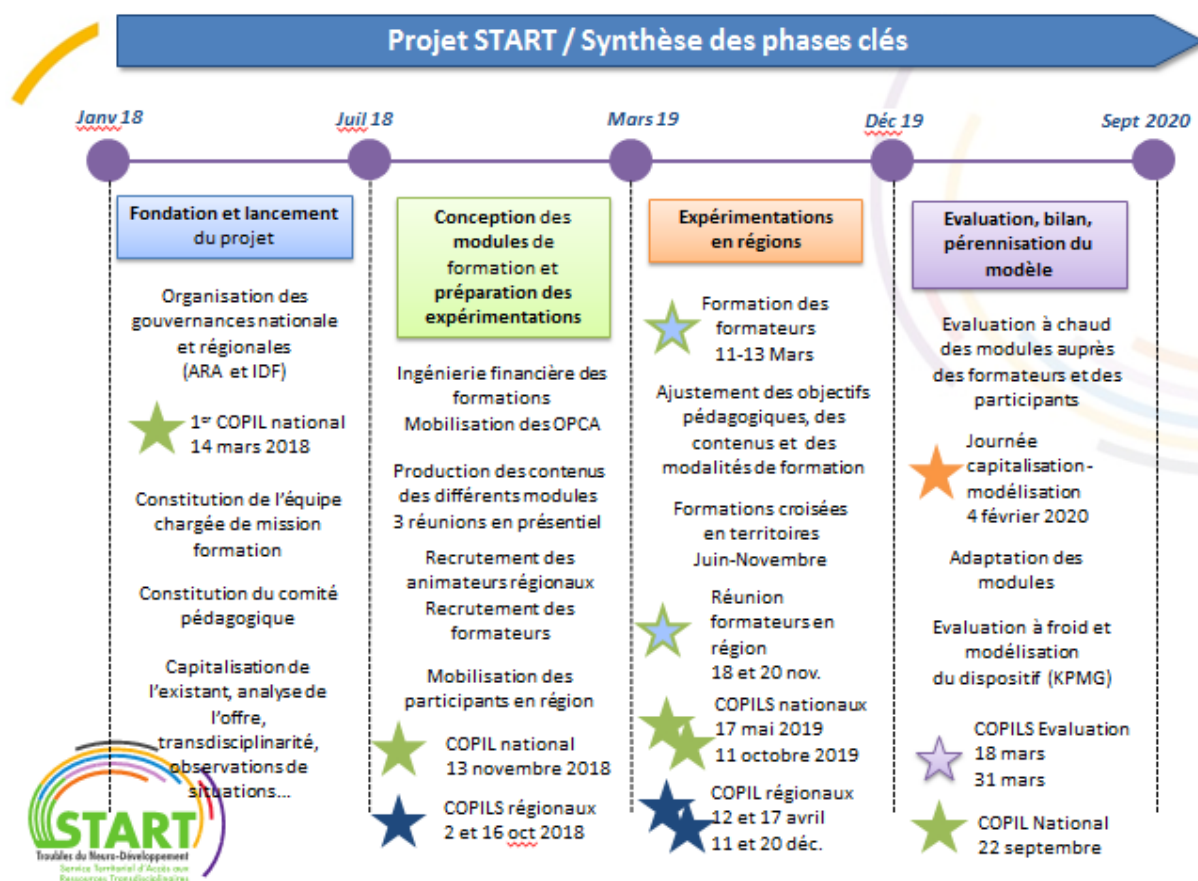
Moyens humains mobilisés

Inscrits à la journée du 4 février

Document de communication : présentation de la démarche

Actes de la journée de capitalisation du 4 février

Calendrier du projet - Janv 2018 - Déc 2020



Gouvernance – Participants et dates de réunion

Comités de Pilotage National

14 mars 2018

13 novembre 2018

17 mai 2019

11 octobre 2019

Comité pédagogique

19 juillet 2018

6 novembre 2018

29 janvier 2019

Comité de pilotage Ile-de-France

2 octobre 2018

17 avril 2019

20 décembre 2019

Comité de Pilotage Auvergne Rhône-Alpes

16 octobre 2018

12 avril 2019

20 décembre 2019

Contributeurs extérieurs

Formateurs

Inscrits à la journée du 4 février 2020

Comité de Pilotage National

Nom	Prénom	Fonction	Structure d'appartenance
Aboussa	Marie	Directrice du pôle Offre sociale et médico-sociale	Nexem
Bilger	Isabelle	Directrice de l'Autonomie	ARS IDF
Bourdaleix	Anny	Responsable des Etudes	ANCRAI
Cohen	David	Psychiatre	Hôpital Necker
De Compiègne	Olivier	Animateur	Collectif DI
Drobi	Marina	Cheffe de projet Réponse Accompagnée Pour Tous	CIH
Faisse	Charlotte	Responsable du département de l'offre pour les personnes en situation de handicap	ARS IDF
Fourneret	Pierre	Pédopsychiatre - Président du réseau Dys /10, Président de la Fédération nationale des réseaux de santé Troubles du Neuro-développement et des apprentissages de l'enfant et de l'adolescent, Lyon	Hospices Civils de Lyon
Gateau	Luc	Président	UNAPEI
Glabi	Raphaël	Docteur en sciences économiques, inspecteur principal des affaires sanitaires et sociales	DRASS Rhône-Alpes.
Heron	Delphine	Pédiatre et généticienne	Filière Défiscience
Kaya	Ozlem	Chargée de projet	Nexem
Kieffer	Simon	Directeur des Etablissements et Services Médico-sociaux	CNSA
Kremer	Flora	Chargée de projet	CRAIF

Laurent	Geneviève	Présidente	Anecamsp
Nom	Prénom	Fonction	Structure d'appartenance
Lebaut	Bertrand	Directeur	CRAIF
Lesbros-Alquier	Astrid	Directrice adjointe de l'Autonomie	ARS ARA
Martin	Christine	Chargée de mission Ressources Humaines	ARS ARA
Masson	Danielle	Pédiatre	CAMSP UNEGAM - Champigny sur Marne
Moser	Serge	Administrateur	UNAPEI
Moualek	Jeremie	Chargé de mission	CNSA /Direction générale de la santé Sous-direction Santé des populations et prévention des maladies chroniques
Peintre	Carole	Responsable des études	ANCREAI
Perazzo	Laurent	Adjoint de Direction à la Direction de l'autonomie et de la coordination des parcours de vie	FEHAP
Poirier	Sabine	Chargée de projets	Nexem
Rey Quinio	Catherine	Conseillère médicale	ARS IDF
Rusterholtz	Thierry	Médecin, conseiller médical ARS, membre associé à l'IRIST, Strasbourg,	ARS IDF
Sonié	Sandrine	Pédopsychiatre, directrice du Centre Ressources Autisme Rhône-Alpes	CRA Rhône Alpes
Sovrano	Jean-Christophe	Directeur de l'autonomie et de la coordination des parcours	FEHAP
Vazeilles	Isabelle	Chargée de mission santé recherche	UNAPEI
Viens	Gérard	Vice-Président Alliance Maladies Rares	Alliance Maladies Rares

Nom	Prénom	Fonction	Structure d'appartenance
Amado	Isabelle	Psychiatre	Centre ressource remédiation cognitive, réhabilitation psychosociale
Barban	Laurent	Délégué Régional	OPCO Santé IDF
Besnier	François	Parent	Association Prader Willi France
Biotteau	Christian	Parent	UNAPEI
Bonnami	Alain	Responsable de l'unité d'enseignement	IRTS IDF Montrouge et Neuilly sur Marne
Bonnefoy	Maryse	Médecin de PMI	Métropole de Lyon
Clarenc	Charlotte	Représentante UNIFAF National	UNIFAF
Collobert	Marianne	Responsable du pôle Ingénierie OPCO Santé Auvergne-Rhône-Alpes	UNIFAF
De Compiègne	Olivier	Animateur	Collectif DI
De Fréminville	Bénédicte	Médecin	Association Trisomie 21 France
Debarge	Bertrand	Responsable du Service Développement de la Formation et des Compétences	ANFH
Delorme	Richard	Pédopsychiatre, responsable du département de Pédopsychiatrie	Hôpital Robert-Debré, Unité Génétique Humaine et Fonctions Cognitives, Pasteur
Dusol	Elisabeth	Parent - secrétaire Générale	UNAPEI
Dutilleul	Bérengère	Pilote	ERHR
Fourneret	Pierre	Pédopsychiatre - Président du réseau Dys /10, Président de la Fédération nationale des réseaux de santé Troubles du Neuro- développement et des apprentissages de l'enfant et de l'adolescent, Lyon	Hospices Civils de Lyon
Gelfi	Sabine	CPC ASH 1, MASESH	Education Nationale - Rectorat de Paris

Nom	Prénom	Fonction	Structure d'appartenance
Germanaud	David	Neuropédiatre, Chercheur associé – Neuro-imagerie du développement	Hôpital Robert Debré - Paris
Getin	Christine	Présidente hyper super TDAH	HyperSupers - TDAH France
Gilbert	Pascale	Médecin, Conseillère médicale	ARS 77
Godfroy	Pascal	Médecin Généraliste	Fondation "les amis de l'atelier"
Gras	Domitille	Neuropédiatre	Hôpital Robert Debré
Grossard	Charline	Orthophoniste	Service de Pédiopsychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent, Hopital La Pitié Salpêtrière
Guinchat	Vincent	Pédiopsychiatre	CHU Vaudois – Département psychiatrie du développement mental – Prilly, Lausanne
Heron	Delphine	Pédiatre et généticienne	Filière Défiscience
Jean-Bart	Christiane	Chef de service	HAS - Service recommandations - Anesm, Direction de la Qualité de l'Accompagnement Social et Médico-social (DiQASM)
Kremer	Flora	Chargée de projet	CRAIF
Lacau	Jean-Marie	Aidant	Réseau Lucioles
Lacaze	Emmanuelle	Psychologue Neuropsychologue	Hôpital Armand Trousseau
Lachenal	Marielle	Parent – Médecin	Formatrice
Lagier	Pierre	Vice-Président	UNAPEI
Lanco Dosen	Sandrine	Neuropédiatre, Déléguée Régionale Anecamsp Hauts de France	CAMSP " le petit navire"
Laporte	Denise	Vice-présidente de l'AFSA	AFSA
Leloup	Julien	Chargé de projets développement et relation employeur	IRTS Ile-De-France, Montrouge et Neuilly-Sur-Marne
Lemaire	Bruno	Administrateur UNAPEI	UNAPEI
Maes Ploix	Emmanuelle	Psychologue - Neuropsychologue	Hôpital Robert Debré
Marchand	Xavier	Consultant	AMNYOS
Marchandet	Eric	Délégué Général	IRTS Ile-De-France, Montrouge et Neuilly-Sur-Marne

Nom	Prénom	Fonction	Structure d'appartenance
Marsal	Arnaud	Coordonnateur et infirmier à l'UMI centre	UMI centre -Elan Retrouvé
Martin	Christine	Chargée de mission Ressources Humaines	ARS Auvergne-Rhône-Alpes- Direction de l'autonomie
Maruani	Anna	Pédopsychiatre	Hôpital Robert-Debré
Moser	Serge	Administrateur	UNAPEI
Moualek	Jérémie	Chargé de mission	CNSA /Direction générale de la santé Sous-direction Santé des populations et prévention des maladies chroniques
Neuhaus	Françoise	Parent et Présidente association	Génération 22
Rafier	François	Educateur Spécialisé	Centre National de Ressources Handicaps Rares Epilepsies Sévères FAHRES
Rey Quinio	Catherine	Conseillère médicale	ARS IDF
Rondelle	Mireille	Infirmière, mission de coordinateur de projet nutrition santé	Centre de La Gabrielle
Sonié	Sandrine	Pédopsychiatre, directrice du Centre Ressources Autisme Rhône-Alpes	CRA Rhône Alpes
Sourty	Arnaud	Médecin Algologue - Praticien hospitalier	Centre Hospitalier Le Vinatier
Thomas Vialette	Françoise	Membre association EFAPPE	EFAPPE
Vaque	Alejandra	Chargée de formation, CRARA	Centre Hospitalier Le Vinatier - CRA RA
Viens	Gérard	Vice-Président Alliance Maladies Rares	Alliance Maladies Rares
Villaret	Marie-José	Conseil formation, social et médico-social	Retraitée
Voyazopoulos	Robert	Psychologue, Formateur	INSHEA
Yekhlef	Wanda	Somaticienne, responsable du Pôle Cristales	EPS Ville-Evrard - Département Soins Somatiques Préventions-Santé Publique

Comité de pilotage Ile-de-France

Nom	Prénom	Fonction	Structure d'appartenance
Azouvi	Philippe	Référent pédiatrie	ARS IDF
Barban	Laurent	Délégué Régional	OPCO Santé IDF
Bigote	Capucine	Conseillère technique	CREAI IDF
Bilger	Isabelle	Directrice de l'Autonomie	ARS IDF
Bonnami	Alain	Responsable de l'unité d'enseignement	IRTS IDF Montrouge et Neuilly sur Marne
Bouquet	Thomas	Directeur	CRAIF
Cacot	Pascal	Directeur Général	Vivre et Devenir
Delafarge	Catherine	Vice-Présidente	Nexem
Faisse	Charlotte	Responsable du département de l'offre pour les personnes en situation de handicap	ARS IDF
Fardo	Claudie	Déléguée Régionale	ANFH IDF
Garrec	Anne	Responsable délégation département 93	DD ARS 93
Germanaud	David	Neuropédiatre, Chercheur associé – Neuro-imagerie du développement	Hôpital Robert Debré - Paris
Gibey Mosbahi	Lydie	Directrice	CREAI IDF
Gilbert	Pascale	Médecin, Conseillère médicale	DD ARS 77
Guinchat	Vincent	Pédopsychiatre	CHU Vaudois – Département psychiatrie du développement mental – Prilly, Lausanne
Heron	Delphine	Pédiatre et généticienne	Filière Défiscience
Lachassine	Eric	Pédiatre	Hôpital Jean Verdier (IDF)
Lebaut	Bertrand	Directeur	CRAIF
Lebigot	Leslie	Responsable pôle ingénierie	OPCO Santé IDF

Nom	Prénom	Fonction	Structure d'appartenance
Marchandet	Eric	Délégué Général	IRTS Ile-De-France, Montrouge et Neuilly-Sur-Marne
Marie	Hélène	Responsable délégation département 77	DDARS 77
Meyer	Léa		DD ARS 93
Penon	Amaëlle	Directrice	URIOPSS IDF
Pinaud	Laurène	Conseillère technique personnes âgées/personnes handicapées	URIOPSS IDF
Poirier	Sabine	Chargée de projets	Nexem
Rey Quinio	Catherine	Conseillère médicale	ARS IDF
Salis	Emmeline		DD ARS 77
Soulie	Philippe	Délégué Régional	FHF IDF
Vansteene	Inès		DD ARS 77

Comité de Pilotage Auvergne Rhône-Alpes

Nom	Prénom	Fonction	Structure d'appartenance
Bordet	Nicolas	Directeur	Adapei 69
Brun	Christian	Membre	CRSA
Chambert	Elisabeth	Présidente	CRSA
Dutilleul	Bérengère	Pilote	ERHR
Eglin	Nicolas	Directeur de secteur Communication Développement Recherche	CTRDV, PEP 69
Fourneret	Pierre	Pédopsychiatre - Président du réseau Dys /10, Président de la Fédération nationale des réseaux de santé Troubles du Neuro-développement et des apprentissages de l'enfant et de l'adolescent	Hospices Civils de Lyon

Nom	Prénom	Fonction	Structure d'appartenance
Glabi	Raphaël	Docteur en sciences économiques, inspecteur principal des affaires sanitaires et sociales	DRASS Rhône-Alpes.
Immesoete	Caroline	Chargée de mission	Filière de Santé Defiscience
Ivanchak	Nelly	Responsable régionale	OPCO Santé ARA
Lacau	Jean-Marie	Aidant, Directeur	Réseau Lucioles
Lesbros-Alquier	Astrid	Directrice adjointe de l'Autonomie	ARS ARA
Malacchina	Serge	Délégué régional	FHF ARA
Manto Lebas	Amélie	Directrice générale Adjointe	Adapei 69
Marie	Eric		Fondation OVE
Mariotti	Pascal	Directeur	Centre Hospitalier Le Vinatier
Martin	Christine	Chargée de mission Ressources Humaines	ARS Auvergne-Rhône-Alpes- Direction l'autonomie
Mortel	Philippe	Directeur Général Adjoint	Fondation OVE
Mugnier	Claire		Association Savoie Handicap
Reymond	Marie Pierre	Cheffe de Projet	Filière de santé Défiscience
Rigato	Paul		Association Savoie Handicap
Rusterholtz	Thierry	Médecin, conseiller médical ARS,	ARS ARA
Semon	Véronique		ADAPEI 69
Sonié	Sandrine	Pédopsychiatre, directrice du Centre Ressources Autisme Rhône-Alpes	CRA Rhône Alpes
Soupart	Dominique	Directrice des coopérations et de la stratégie	Hospices Civils de Lyon

Moyens Humains

Nom	fonction	Structure	Contrat	Durée de la mission	Salaires chargés intégrant les frais de gestion		
					Année 1	Année 2	Année 3
Muriel POHER	Cheffe de projet	DéfiScience - APHP - La Pitié Salpêtrière	CDI	Janvier 2018 - Décembre 2020	1 ETP 80 K€	1 ETP 80 K€	1 ETP 80 K€
Pauline LENESLEY	Chargée de mission	DéfiScience - APHP - La Pitié Salpêtrière	CDD	Avril 2018 - Juillet 2019	1 ETP 32,5 K€	1 ETP 39 K€	
Malika OUFKIR	Assistante	DéfiScience - APHP - La Pitié Salpêtrière	CDD	Janvier 2019 - Décembre 2019		1 ETP 50 K€	
Véronique DERBOIS	Assistante	DéfiScience - APHP - La Pitié Salpêtrière	CDD	Janvier 2020 - Décembre 2020			1 ETP 50 K€
Pauline BEBOIT	Animatrice IDF	CRAIF	CDD	Octobre 2018 - Mars 2020	1 ETP 14 K€	1 ETP 66,5 K€	20 K€
Sandrine BIESSE	Animatrice IDF	CRAIF	CDD	Avril 2020 - Décembre 2020			36 K€
Cécile Moraillon-Bochon	Animatrice ARA	PEP69	CDI Mise à disposition	Octobre 2018 - Décembre 2020	1 ETP 17 K€	1 ETP 80 K€	1 ETP 80 K€

NB : L'expérimentation aura nécessité la mobilisation à temps plein de la cheffe de projet.

Contributeurs extérieurs

Nom	Prénom	Fonction	Structure d'appartenance
Amado	Isabelle	Psychiatre	Centre ressource remédiation cognitive, réhabilitation psychosociale
Besnier	François	Parent	Association Prader Willi France
Biotteau	Christian	Responsable de formation	IRTS IDF
Bonnefoy	Maryse	Médecin de PMI	Métropole de Lyon
Cohen	David	Psychiatre	Hôpital Necker
Cravero	cora	Psychiatre	APHP
De Fréminville	Bénédicte	Médecin	Association Trisomie 21 France
Delorme	Richard	Pédopsychiatre, responsable du département de Pédopsychiatrie	Hôpital Robert-Debré, Unité Génétique Humaine et Fonctions Cognitives, Pasteur
Dusol	Elisabeth	Parent - secrétaire Générale	UNAPEI
Dutoya	Jean		AMNIOS
Gelfi	Sabine	CPC ASH 1, MASESH - Rectorat de Paris	Education Nationale - Rectorat de Paris
Getin	Christine	Présidente hyper super TDAH	HyperSupers - TDAH France
Giannitelli	Marianna		
Gilbert	Pascale	Médecin, Conseillère médicale	ARS 77
Godfroy	Pascal	Médecin Généraliste	Fondation "les amis de l'atelier"
Gras	Domitille	Neuropédiatre	Hôpital Robert Debré
Grossard	Charline	Orthophoniste	Service de Pédopsychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent, Hôpital La Pitié Salpêtrière
Guinchat	Vincent	Pédopsychiatre	CHU Vaudois – Département psychiatrie du développement mental – Prilly, Lausanne
Husse	Coryne		UNAPEI
Lacau	Jean-Marie	Aidant	Réseau Lucioles

Nom	Prénom	Fonction	Structure d'appartenance
Lacaze	Emmanuelle	Psychologue Neuropsychologue	Hopital Armand Trousseau
Lachenal	Marielle	Parent - Médecin	Formatrice
Lanco Dosen	Sandrine	Neuropédiatre, Déléguée Régionale Anecamsp Hauts de France	CAMSP " le petit navire"
Laporte	Denise	Vice-présidente de l'AFSA	AFSA
Leloup	Julien	Chargé de projets développement et relation employeur	IRTS Ile-De-France, Montrouge et Neuilly-S Marne
Lemaire	Bruno	Administrateur UNAPEI	UNAPEI
Maes	Emmanuelle	Neuropsychologue	Hôpital Robert-Debré
Maes Ploix	Emmanuelle	Psychologue - Neuropsychologue	Hôpital Robert Debré
Marsal	Arnaud	Coordonnateur et infirmier à l'UMI centre	UMI centre -Elan Retrouvé
Maruani	Anna	Pédopsychiatre	Hôpital Robert-Debré
Moser	Serge	Administrateur	UNAPEI
Neuhaus	Françoise	Parent et Présidente association	Génération 22
Rafier	François	Educateur Spécialisé	Centre National de Ressources Handicaps Rares-Epilepsies Sévères FAHRES
Rondelle	Mireille	Infirmière, mission de coordinateur de projet nutrition santé	Centre de La Gabrielle - IDF
Sourty	Arnaud	Médecin Algologue - Praticien hospitalier	
Thomas Vialette	Françoise	Membre association EFAPPE	EFAPPE
Vaque	Alejandra	Chargée de formation, CRARA	Centre Hospitalier Le Vinatier
Villaret	Marie-José	Conseil formation, social et médico-social	
Voyazopooulos	Robert	Psychologue, Formateur	INSHEA
Yekhlief	Wanda	Somaticienne, responsable du Pôle Cristales	EPS Ville-Evrard - Département Soins Somatiques - Préventions-Santé Publique

Nom	Prénom	Fonction	Structure d'appartenance
Ancel	Anne-Sophie	Aidante	
Benoist	Rachel	Infirmière	EPMS du Provinois
Biesse	Sandrine	Psychologue et Formatrice	Libéral
Blaisot	Rachel	Educatrice spécialisée	APAJH - Unité d'enseignement maternelle Lyon
Blanc	Nathalie	Médecin neuropédiatre	CAMSP polyvalent (Clermont-Ferrand), CRTLA, CHU service psychiatrique enfants
Bouchut	Barbara	Médecin pédiatre coordonnateur	PCO enfants avec TND du nord/ouest du Rhône
Bouillet	Céline	Pilote DIH et PCPE 93	DIH 93
Caricchio	Annabel	Chargée de mission Réponse Accompagnée pour tous	MDPH 93
Castro	Sophie	Responsable PAT Grand Versailles	PAT Grande Versailles
Czekala	Claire	Psychologue, Neuropsychologue Docteur en Neurosciences	Equipe Evolu'TED - CRARA, UEM - AFG Autisme + cabinet libéral
Descotes	Anne	Médecin hospitalier spécialiste en rééducation fonctionnelle, Praticien médico-social	CHU de Grenoble, Isère 38
Eglin	Emmanuelle	Aidante	
Ferté	Chrystel	Médecin généraliste	CAMSP
Foissey	Sylvie	Management de transition et Formatrice	Libéral
Gagnet	Sylvie	Directrice DIH	Dispositif Intégré Handicap Guyancourt (78)
Guilloineau	Aurélie	Psychologue - responsable pôle d'accompagnement PCPE Petit Prince	Autisme Ambition Avenir
Hanras	Annie	Aidante	

Nom	Prénom	Fonction	Structure d'appartenance
Infante	Françoise	Psychologue	Institut Médico-Educatif - Sésame Autisme
Laracca	Ettore	Médecin MPR	Sessad ENVOLUDIA L'Orangerie
Legrand	Frédérique	Médecin pédopsychiatre hospitalier et médico-social	CHS Savoie
Minot	Catherine	Aidante et représentante associative	Intervenante à domicile pour un jeune handicapé
Neiro	Cécile	Orthophoniste	Dispositif Synodia - CAMSP sensoriels PEP'S 69, Equipe mobile autisme Rhône CRARA
Okmekler	Christèle	Référente TND (TDI et un peu TSA) - Fondation OVE, Directrice adjointe IME et SESSAD et Educatrice spécialisée	IME et SESSAD - OVE
Orève	Marie Joelle	Pédopsychiatre	(DIPEA) et du centre de diagnostic de l'autisme PEDIATED/PREVAL
Pautasso-Chadoutaud	Sébastien	Directeur et Formateur	Hand'Aura 77
Pennanea'ch	Jean	Conseil formateur représentant associatif ancien DG association Trisomie 42	Indépendant
Robaczynski	Louise	Orthophoniste en libéral, en milieu hospitalier et médico-social	Libéral
Secret	Guillaume	Infirmier	UMI Ouest (CH Charcot)
Valette	Marie	Pédopsychiatre coordonnateur plateforme prise en charge précoce des TND pour les enfants de 0 à 7 ans	PCO hôpital Mignot de Versailles

Inscrits à la journée du 4 février 2020

Nom	Prénom	Fonction	Structure d'appartenance
Aboussa	Marie	Directrice du pôle Offre sociale et médico-sociale	Nexem
Ajatai	Eva	Monitrice éducatrice	Vivre et Devenir -IME Excelsior
Albertini	Laure	Cheffe de projet Formation	Délégation interministérielle à la stratégie de l'Autisme
Alvarez	Lucile	Educatrice spécialisée	VIVRE ET DEVENIR - IME Soubiran
Amado	Isabelle	Psychiatre	Centre ressource remédiation cognitive, réhabilitation psychosociale
Ancel	Anne-Sophie	Formatrice	
Andrade	Marisa		
Argentin	Béatrice	Directrice	Association Vivre et Devenir Exellior
Armanteras de Saxce	Anne-Marie	Membre du collège	HAS
Arpaillage	Elena	Chargée de mission	Plateforme TND Aurillac - SESSAD de vallées /ADAPEI 15
Auche Le Magny	Christine	Ergothérapeute	MDPH 78
Audio	Aymeric	Directeur	FARHES
Auzias	Michèle	Membre du bureau	Alliance Maladies rares
Aymoz	Malika	Directrice pôle ESMS	PCPE DINAMO /ADPEP 01
Bataillon	Rémy	Médecin, adjoint au directeur de l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins	Haute autorité de santé (HAS)
Bauer	Marie	Directrice adjointe du développement et des partenariats	UNIFAF
Bedel	Charlène	Chef de projet	FARHES
Benoit	Pauline		
Besnier	François	Parent	Association Prader Willi France

Nom	Prénom	Fonction	Structure d'appartenance
Biesse	Sandrine	Psychologue et Formatrice	Libéral
Biette	Sophie	Présidente de l'Adapei de Loire-Atlantique, référente autisme et administratrice de l'Unapei	Unapei, Conseil National Autisme
Bigote	Capucine	Conseillère technique	CREAI IDF
Biotteau	Christian	Responsable de formation	IRTS IDF
Blaisot	Rachel	Educatrice spécialisée	APAJH - Unité d'enseignement maternelle, Lyon
Bonnefoy	Maryse	Médecin de PMI	Métropole de Lyon
Bouchut	Barbara	Médecin pédiatre coordonnateur	PCO enfants avec TND du nord/ouest du Rhône
Bouillet	Céline	Pilote DIH et PCPE 93	DIH 93
Bourdaleix	Anny	Responsable des Etudes	ANCREAI
Bourquin	Marc	Conseiller stratégie	FHF
Brun	Christian	Membre	CRSA ARA
Bryon	Isabelle	Déléguée interministériel Ecole Inclusive	Education Nationale
Buino	Gaelle	Educatrice spécialisée au SESSAD	Association Langage et Intégration APAJH-IME CRESN
Cacot	Pascal	Directeur Général	Vivre et Devenir
Cam	Sandra	Consultante	Open Communities
Camier	Valérie	Chargée d'insertion	Vivre et Devenir -IME Excelsior
Caricchio	Annabel	Chargée de mission Réponse Accompagnée pour tous	MDPH 93
Carneiro	Clara	Consultante	Open Communities
Castelanaud	Pierre	Chef de service de neuropédiatrie	CHU & UNIVERSITE DE TOURS
Castro	Sophie	Responsable PAT Grand Versailles	PAT Grande Versailles
Céleste	Bernadette	Conseil scientifique	TRISOMIE21 FRANCE

Chapuis	Lydie	Educatrice spécialisée	GHEF - MAS Arc en Ciel
Chevalier	Agathe	Conseillère technique	CREAI ARA
Chival	Danielle	Chef de service	PCPE /ADAPEI 01
Clarenc	Charlotte	Représentante UNIFAF National	UNIFAF
Clemençon	Jenny	Educatrice spécialisée	Vivre et Devenir -IME Excelsior
Coilliot	Laetitia		
Compagnon	Claire	Déléguée interministérielle de la stratégie Autisme au sein des TND	DI SNA
Courtier	Laurent		
Cravero	Cora	Psychiatre	APHP
Cubizolle	Céline	Educatrice coordinatrice	AFG / PCPE AFG Autisme
Cucalon	Charlotte	Chef de service	ESAT APM - fondation Poidatz
Daclin	Marc		ANAP
De Bonnières	Hélène	Adjointe Direction Médicale	La Pitié-Salpêtrière
De Compiègne	Olivier	Animateur	Collectif DI
De Fréminville	Bénédicte	Médecin	Association Trisomie 21 France
De Roumilly	Sandrine	Chargée de mission orientation et parcours	CNSA
Debarge	Bertrand	Responsable du Service Développement de la Formation et des Compétences	ANFH
Dejong	Odile		ARS Grand-Est
Delafarge	Catherine	Vice-Présidente	Nexem
Delafolie	Frédérique	Responsable des partenariats et de l'innovation sociale	Nexem
Delaplace	Emmanuelle	Journaliste	HOSPIMEDIA
Delfino	Jean-Pierre	Directeur Général	OPCO Santé
Delobelle	Frédérique	Directrice	MAS Maison de L'Aria - ARIA

Nom	Prénom	Fonction	Structure d'appartenance
Delorme	Richard	Pédopsychiatre, responsable du département de Pédopsychiatrie	Hôpital Robert-Debré, Unité Génétique Humaine et Fonctions Cognitives, Pasteur
Descarrega	Véronique	Chef de service pôle autisme	EPMS du Provinois
Descotes	Anne	Médecin hospitalier spécialiste en rééducation fonctionnelle, Praticien médico-social	CHU de Grenoble, Isère 38
Desportes	Vincent	Chef de service	Neuropédiatrie - Hôpital mère enfant Lyon
Drobi	Marina	Conseillère en charge du handicap	Cabinet de la secrétaire d'Etat chargée des personnes handicapées et de la lutte contre l'exclusion
Dubroeucq	Sylvie	Vice-Présidente	ANECAMSP
Dufour	Ludivine	Directrice	Le silence des justes
Dujarric	Eve	Chargée de mission autisme	CNSA Direction des établissements et services médico-sociaux
Dusol	Elisabeth	Parent - secrétaire Générale	UNAPEI
Dutilleul	Bérengère	Pilote	ERHR
Dutoya	Jean	Associé	Cabinet AMNYOS
Eglin	Nicolas		CTRDV, Pep 69, ERHR
Eglin	Emmanuelle	Aidante, Education Nationale - Chargée de la formation des personnels d'accompagnement des élèves en situation de handicap - Education nationale, DSDEN du Rhône	Education nationale - DSDEN du Rhône
Ehrhart	Joel	Directeur	ENTRAIDE UNIVERSITAIRE CMPP
Ettahi	Fatima	Chef de service	Vivre et Devenir -SESSAD denisien
Fabiani	Olivier	Directeur Général	Adapei Loire
Fardo	Claudie	Déléguée Régionale	ANFH ILE-DE-FRANCE
Faye	Marie Agnès	Directrice	COALLIA MASEP

Nom	Prénom	Fonction	Structure d'appartenance
Ferté	Chrystel	Médecin généraliste	CAMSP
Feuvrier	FRANCIS	Directeur général	PEP 01
Fierfort	Elisabeth		ARS Grand-Est
Foissey	Sylvie	Management de transition et Formatrice	Libéral
Fourneret	Pierre	Pédopsychiatre - Président du réseau Dys /10, Président de la Fédération nationale des réseaux de santé Troubles du Neuro-développement et des apprentissages de l'enfant et de l'adolescent, Lyon	Hospices Civils de Lyon
Garrec	Anne	Responsable délégation département 93	ARS
Gateau	Luc	Président	UNAPEI
Gelfi	Sabine	CPC ASH 1, MASESH - Rectorat de Paris	Education Nationale - Rectorat de Paris
Gérard	Jacques		ASSOCIATION FRANCE ACOUPHENES
Germanaud	David	Neuropédiatre, Chercheur associé – Neuro-imagerie du développement	Hôpital Robert Debré - Paris
Getin	Christine	Présidente hyper super TDAH	HyperSupers - TDAH France
Gibey Mosbahi	Lydie		CREAI
Gilbert	Pascale	Médecin, Conseillère médicale	ARS 77
Girard	Manon	Psychomotricienne	AFASER - MAS Aubervilliers
Godfroy	Pascal	Médecin Généraliste	Fondation "les amis de l'atelier"
Grandjean	Carole	Députée de la 1 ^{ère} Circonscription de Meurthe-et-Moselle, Commissaire aux Affaires Sociales et aux Affaires Européennes et Membre du Conseil d'Orientation pour l'Emploi	Assemblée Nationale
Gras	Domitille	Neuropédiatre	Hôpital Robert Debré

Nom	Prénom	Fonction	Structure d'appartenance
Grenier	Corinne	Professeur – Chercheur	KEDGE BS
Guérin	Alain	Chef de service	Vivre et Devenir -IME Excelsior
Guichat	Vincent	Pédopsychiatre	CHU Vaudois – Département psychiatrie du développement mental – Prilly, Lausanne
Guilloineau	Aurélien	Psychologue - responsable pôle d'accompagnement PCPE Petit Prince	Autisme Ambition Avenir
Guinchard	Marie	Conseillère technique	CREAI ARA
Hammoud	Alice	Médecin	AFASER - MAS Aubervilliers
Hanras	Annie	Aidante et formatrice	Libéral
Heron	Delphine	Pédiatre et généticienne	Filière Défiscience
Hoyau	Leslie	Chargée de projet formation	CRAIF
Hucleux	Laetitia	Coordinatrice de parcours/monitrice spé	PEP - ADAPEI 42 PCPE ECLIPS'H
Immesoete	Caroline		Filière de Santé Défiscience
Infante	Françoise	Psychologue	Institut Médico-Educatif - Sésame Autisme
Jamin	Matthieu	Chef de services (itep/sessads)	Fondation Ellen Poidatz - SESSAD TCC Provins
Jayet	Amélie	Psychomotricienne	SOS FAM Le Cottage
Jean-Bart	Christiane	Chef de service	HAS - Service recommandations - ANESM, Direction de la Qualité de l'Accompagnement Social et Médico-social (DiQASM)
Jégu	Mélina	Orthophoniste	Réseau périnatalité NEF
Jenot	Claire	Coordinatrice	PCPE Trait d'union / IRSAM
John Baptiste	Patricia		
Joly	Paul	Médecin	EPS Ville Evrard - Pole Cristales
Joyez	Véronique	Chef de service éducatif	AEDE - SAVS Au fil de l'Ourcq

Nom	Prénom	Fonction	Structure d'appartenance
Kaya	Ozlem	Chargée de projet	Nexem
Kieffer	Danielle	Educatrice spécialisée institut déficients auditifs	Association Langage et Intégration APAJH -IME CRESN
Kieffer	Simon	Directeur des Etablissements et Services Médico-sociaux	CNSA
Labouche	Laurence	Directrice	CAMSP VALENCIENNES
Lacau	Jean-Marie	Aidant	Réseau Lucioles
Lacaze	Emmanuelle	Psychologue Neuropsychologue	Hôpital Armand Trousseau
Lachenal	Marielle	Parent - Médecin	Formatrice
Lanco Dosen	Sandrine	Neuropédiatre, Déléguée Régionale ANECAMSP Hauts de France	CAMSP " le petit navire"
Langlois	Daniele	Présidente	Autisme France
Laporte	Denise	Vice-présidente de l'AFSA	AFSA
Laracca	Ettore	Médecin MPR	SESSAD ENVOLUDIA L'Orangerie
Latinier	Vincent	Chef de service éducatif	MAS Maison de L'Aria - ARIA
Latour	Laura	Psychologue	PCPE Trait d'union / IRSAM
Laurent	Geneviève	Présidente	ANECAMSP
Le Cann	Tanguy	Responsable développement en charge de la qualité	LES PEP 62
Lebaut	Bertrand	Directeur	CRAIF
Lebigot	Leslie	Responsable pôle ingénierie	OPCO Santé
Leblois	Charline	Adjointe de direction	Vivre et Devenir -IME Excelsior
Lebourgeois	Audrey	Directrice CAMPS Saint Etienne	
Léculée	Annie	Vice Présidente	OPCO Santé IDF
Lefevre-Utile	Jean	Infirmier chercheur	Usidatu
Legrand	Frédérique	Médecin pédopsychiatre hospitalier et médico-social	CHS Savoie

Nom	Prénom	Fonction	Structure d'appartenance
Legros	Maeva	Educatrice spécialisée	AGIME - IME Philippe Lebon
Leleu	Audrey	-	
Leprince	Franck	Directeur	IME Ambroise Croizat
Lesbros-Alquier	Astrid	Directrice adjointe de l'Autonomie	ARS ARA
Lochmann	Vincent	Responsable de formation	FFDYS
Madignier	Marie-Laurence	Présidente	Adapei 69
Maes	Emmanuelle	Neuropsychologue	Hôpital Robert-Debré
Magnan	Virginie	Directrice	CNSA
Maire	Ronald	Directeur Régional	Fondation OVE
Malpesa	Géraldine	Infirmière	Plateforme TND /ARHM
Mamouni	Fatma	Psychologue	Silence des Justes - CAT le silence de justes
Marchand	Arnaud	Directeur Général	ADAPEI - PBA
Marchandet	Eric	Délégué Général	IRTS Ile-De-France, Montrouge et Neuilly-Sur-Marne
Maret	Clarisse	Psychologue	ESAT APM - fondation Poidatz
Marie	Eric		Fondation OVE
Marie	Michel	Responsable de site	PEP 01
Marie	Hélène	Directrice	DD ARS 77
Marsal	Arnaud	Coordonnateur et infirmier à l'UMI centre	UMI centre -Elan Retrouvé
Marty	Didier	Directeur adjoint	DIRECTION DE LA SANTÉ PUBLIQUE
Maruani	Anna	Pédopsychiatre	Hôpital Robert-Debré
Masri	Patrick	Directeur	IME l'envolée - Fondation Poidatz
Masson	Danielle	Pédiatre	CAMSP UNEGAM - Champigny sur Marne
Mayor	Isabelle	Directrice adjointe	ADAPEI 77 - IME La Pépinière

Nom	Prénom	Fonction	Structure d'appartenance
Minot	Catherine	Aidante et représentante associative	Intervenante à domicile pour un jeune handicapé
Monge	Anne		
Moraillon Bochon	Cécile	Animatrice régionale ARA	Dispositif START
Moreau	Sandrine	Chef de service	SOS FAM Le Cottage
Moser	Serge	Administrateur	UNAPEI
Mougel	Edwige	Directrice	FARMIN - ESAT/Foyer les Marronniers
Moureux	Laurence	Directrice	ADAPEI 77
Mutillod	Ségolène	Psychologue clinicienne	PCPE DINAMO /ADPEP 01
Nesme	Jean Pierre	Directeur de la qualité	ADAPEI Loire
Neuhaus	Françoise	Parent et Présidente association	Génération 22
Okmekler	Christèle	Référente TND - Fondation OVE, Directrice adjointe IME et SESSAD	IME et SESSAD – OVE
Paul	Olivier	Chef de projet	GIS AUTISME ET TND
Pautasso- Chadoutaud	Sébastien	Directeur et Formateur	Hand'Aura 77
Pedrono	Christine	Educatrice technique	Vivre et Devenir -IME Excelsior
Peintre	Carole	Responsable des études	ANCREAI
Penet	Marie	Psychologue	AFG / PCPE AFG Autisme
Perazzo	Laurent	Adjoint de Direction à la Direction de l'autonomie et de la coordination des parcours de vie	FEHAP
Peres	Michel	Médecin	MDPH 77
Perez	Laeticia	Adjointe de direction	PCPE Trait d'union / IRSAM
Périsseau	Laurent	Directeur Général	ADAPEI 77
Pesnaux	Noémie	Chargée de mission	FHF IDF
Pimouguet	Clément	Chef de projet	ALLIANCE MALADIES RARES

Nom	Prénom	Fonction	Structure d'appartenance
Pinaud	Laurène	Conseillère technique personnes âgées/personnes handicapées	URIOPSS
Pipitone	Béatrice	Chargée de projet	ARS ILE DE FRANCE
Poher	Muriel	Chef de projet	Dispositif START
Poirier	Sabine	Chargée de projets	Nexem
Poulet	Céline	Secrétaire générale du comité interministériel du handicap	CIH
Presson	Patricia	Directrice adjointe	ADAPEI 77 - Foyer de vie Le Cèdre bl
Rabate	Sandra	Professeur CAPEJS dans l'IDA	Association Langage et Intégration APAJH -IME CRESN
Raoul	Alain	Président	Nexem
Raynal	Nicolas	Psychomotricien	Conseil National Autisme
Rey Quinio	Catherine	Conseillère médicale	ARS IDF
Rivoire	Charlène	Coordinatrice de parcours/assistante sociale	PCPE /ADAPEI 01
Rogola	Marie Christine	Coordinatrice	COALLIA GEM
Romestant	Séverine	Psychomotricienne	AGIME - IME Philippe Lebon
Rondelle	Mireille	Infirmière, mission de coordinateur de projet nutrition santé	Centre de La Gabrielle - IDF
Rouaud	Patricia	Chargée de mission ASH	DSDEN 77 Mission ASH
Roudon	Michèle	Adjointe de direction	CMPP - APS (Association Prévention Soins)
Rouillé	Céline	Directrice	AFASER - MAS Aubervilliers
Rouleaud	Christophe	Directeur du pôle ambulatoire	APAJH 37
Roumier	Mélissa	Infirmière hôpital jour	Pédopsychiatrie CH Melun
Roy	Cécile	Educatrice spécialisée	PCPE DINAMO /ADPEP 01

Nom	Prénom	Fonction	Structure d'appartenance
Royer	Aurélie	Neuropsychologue	PEP - ADAPEI 42 PCPE ECLIPS'H
Schmitt	Christophe	Directeur Général	Papillons Blancs du Haut-Rhin
Schotte	Guillaume	Directeur Général	Papillons Blancs de Lille
Secret	Guillaume	Infirmier	UMI Ouest (CH Charcot)
Simon	Anne	Conseillère RH	NEXEM
Sovrano	Jean-Christophe	Directeur de l'autonomie et de la coordination des parcours	FEHAP
Tabet	Annick	Directrice	FEDERATION FRANCAISE SESAME AUTISME ET SESAME AUTI
Terrier Riedacker	Elsa	Pédopsychiatre	CATTP Centre Hospitalier Coubevie 3
Theure	Jean Claude		SCIENCE'AS
Thomas Vialette	Françoise	Membre association EFAPPE	EFAPPE
Vallade	Laurent	Directeur	ADAPEI Loire
Valroff	Alicia	Psychologue	MAS Maison de L'Aria - ARIA
Van Beek Chapal	Nirisoa	Educatrice spécialisée	PCPE petit prince (Belleville sur Saône) / Association Autisme Ambition Avenir
Vaque	Alejandra	Chargée de formation, CRARA	Centre Hospitalier Le Vinatier
Vazeilles	Isabelle	Chargée de mission santé recherche	UNAPEI
Veber	Anne	Chargée de mission Autisme, Psychiatrie et santé mentale	DGOS
Viale	Brigitte	Médecin référent handicap	ARS CENTRE VAL DE LOIRE
Vidalenc	Muriel	Directrice générale déléguée	ARS Grand-Est
Villaret	Marie-José	Conseil formation, social et médico-social	Retraitée
Waisblat	Anais	Psychologue	VIVRE ET DEVENIR - IME Soubiran
Yekhlief	Wanda	Somaticienne, responsable du Pôle Cristales	EPS Ville-Evrard - Département Soins Somatiques - Préventions-Santé Publique

