

Association gestionnaire d'hôpitaux de jour en psychiatrie infanto-juvénile
24 rue Bayen 75017 Paris

☎ 01 40 68 70 00

📠 01 40 68 70 22

www.asso-gd.fr



Rapport d'activité

Année 2025



Etablissements sanitaires privés à but non lucratif

Hôpital de jour Gombault-Darnaud – FINESS 750170243

Hôpital de jour Valneuve – FINESS 930004288

Centre Marie Abadie – FINESS 750690083



Association
Gombault-Darnaud

Table des matières

Introduction	3
1. L'activité des hôpitaux de jour en 2025	4
1.1. Les chiffres clefs de l'hospitalisation de jour	4
1.2. Les séjours thérapeutiques	4
1.3. La provenance géographique des patients	5
1.4. L'activité à l'hôpital de jour Gombault-Darnaud	5
1.5. L'activité au Centre Marie Abadie.....	6
1.6. L'activité à l'hôpital de jour Valneuve.....	6
2. L'année 2025 à l'HDJ Gombault-Darnaud	7
3. L'année 2025 au Centre Marie Abadie.....	12
4. L'année 2025 à l'HDJ Valneuve	16
5. Les Ressources Humaines	20
5.1. Le taux de turn-over en CDI	20
5.2. La santé au travail	20
5.3. L'accueil des stagiaires	20
5.4. Le Comité Social et Economique (CSE).....	20
5.5. La vie des équipes en 2025	22
5.5.1. L'HDJ Gombault-Darnaud.....	22
5.5.2. Le Centre Marie Abadie.....	23
5.5.3. L'HDJ Valneuve	24
6. La Démarche Qualité	26
6.1. La parole des usagers	26
6.2. Les Instances Qualité.....	27
6.3. L'évaluation de nos pratiques professionnelles (EPP)	27
6.4. Les procédures qualité	28
6.5. Les parcours de soins	28
7. Les fonctions support	29
7.1. L'organisation comptable et budgétaire.....	29
7.2. Le système d'information hospitalier	29

Introduction

En 2025, l'association Gombault-Darnaud a poursuivi avec détermination sa mission d'accompagnement, de soin et de protection des patients qui nous sont confiés. Dans un contexte social et politique incertain, marqué par des attentes croissantes en matière de qualité d'accompagnement, d'inclusion et de coopération territoriale, notre association a su maintenir le cap en lien avec ses valeurs fondatrices.

La première partie de l'année a été marquée par l'inauguration de l'hôpital de jour Valneuve et de sa nouvelle unité dédiée aux adolescents. Cet événement a accueilli l'ensemble des équipes de l'association, ses instances, sa gouvernance ainsi que les nombreux partenaires du territoire autour de parcours de découverte, d'ateliers, de prise de paroles institutionnelles et de moments conviviaux.

L'hôpital de jour Valneuve, dans sa nouvelle configuration, a travaillé sur la consolidation de son organisation et de son activité clinique malgré la vacance de médecin directeur sur le 1^{er} semestre.

L'année a également été marquée par le début d'une réflexion prospective sur la refonte du Projet associatif à l'horizon 2030 en lien avec les orientations du Projet Régional de Santé.

A l'été, un temps fort associatif a été organisé sur le thème de la « *référence clinique dans nos institutions* ». Ce temps collégial et convivial a permis la rencontre de tous les professionnels au travers d'une dizaine de tables rondes associant les différents métiers, instances et hôpitaux.

L'année s'est clôturée par le dépôt des dossiers de renouvellement de nos autorisations d'activité auprès de la Commission Spécialisée de l'Organisation des Soins de l'ARS Ile-de-France. Cette démarche a été l'occasion de réaffirmer l'expertise clinique et les valeurs portées historiquement par notre l'association ainsi que la pertinence de notre modèle hospitalier dans le paysage pédopsychiatrique francilien.

Ce rapport d'activité retrace les temps forts de l'année écoulée, les réalisations conduites au sein des différents établissements et esquisse les perspectives qui guideront notre action pour les années à venir.

Il met en également en lumière l'engagement des professionnels et de l'ensemble des partenaires qui contribuent, chacun à son niveau, à faire vivre le Projet de l'association.

Philippe Laforgue
Directeur général

1. L'activité des hôpitaux de jour en 2025

1.1. Les chiffres clefs de l'hospitalisation de jour

Hospitalisation à temps partiel Année 2025	Total	HDJ Gombault Darnaud	Centre Marie Abadie	HDJ Valneuve
Nb de venues (<i>jours</i>)	18 099	6 551	4 410	7 138
<i>Comparatif 2024</i>	<i>17 988</i>	<i>7 408</i>	<i>4 156</i>	<i>6 424</i>
Nombre de places autorisées (210 jours)	114	40	24	50
Taux d'occupation*	76%	78%	88%	68%
Nb patients déclarés au RIMPSY (<i>file active</i>)	141	62	25	54
<i>Comparatif 2024</i>	<i>154</i>	<i>64</i>	<i>33</i>	<i>57</i>
Moyenne d'âge des patients	10,77	16,4	6,4	9,5
% patients sexe masculin	71%	86%	52%	76%
Nombre de séjours	200	84	31	85
Nb demandes admission	136	71	29	36
Nb admissions prononcées	26	14	3	9
Nb de sorties	20	16	1	3

* Ratio = Nb venues 2025 / Nb venues théoriques (210 jours d'ouverture x Nb patients autorisation activité).

Source : RIM-P 2025 et recueil des HDJ

1.2. Les séjours thérapeutiques

Séjours thérapeutiques Année 2025	Total	HDJ Gombault Darnaud	Centre Marie Abadie	HDJ Valneuve
Nb de venues (<i>jours</i>)	190	81	12	97
<i>Comparatif 2024</i>	<i>215</i>	<i>82</i>	<i>48</i>	<i>85</i>
Nb patients déclarés au RIMPSY (<i>file active</i>)	46	20	6	20
<i>Comparatif 2024</i>	<i>50</i>	<i>21</i>	<i>12</i>	<i>17</i>
Nombre de séjours	47	21	6	20
<i>Comparatif 2024</i>	<i>51</i>	<i>22</i>	<i>12</i>	<i>17</i>

Source : données d'activité RIMP 2025

10 séjours thérapeutiques ont été organisés durant l'année :

- HDJ Valneuve : un séjour d'équithérapie, un séjour à la ferme, à Center Parc et les marchés de Noël pour l'unité Enfants. Un séjour à la montagne et à Center Parc pour l'unité Ados.
- HDJ Gombault-Darnaud : un séjour à Kermapont en Bretagne, à Bruxelles en Belgique et le Parc de Thoiry dans le Val d'Oise
- Un séjour en Normandie pour le Centre Marie Abadie.

1.3. La provenance géographique des patients

Domicile du patient	HDJ Gombault Darnaud	Centre Marie Abadie	HDJ Valneuve	Total
Domicilié dans le 75	27	25	12	64
Domicilié dans le 78			2	2
Domicilié dans le 91			1	1
Domicilié dans le 92	6		3	9
Domicilié dans le 93	3		27	30
Domicilié dans le 94	24		3	27
Domicilié dans le 95	2		6	8
Total	62	25	54	141

Source : DIM ASIA

1.4. L'activité à l'hôpital de jour Gombault-Darnaud

L'année 2025 a connu une hausse progressive du taux d'occupation, plus marquée en fin d'année. Nous avons constaté une augmentation de l'absentéisme, ce qui a pu être rectifié par une appropriation collective de cette problématique et par des interventions individualisées auprès de chaque jeune pour relancer le sens de son inscription dans les soins.

Les problématiques des jeunes accueillis, lorsqu'elles sont bruyantes, relèvent de pathologies psychiatriques aiguës (états délirants aigus, dépersonnalisation, crises d'angoisse massive, etc.) plus que de manifestations d'ordre psychopathique.

Les demandes d'admission ont été nombreuses cette année (71), mais nos capacités d'accueil plutôt réduites, en particulier en raison d'une difficulté à organiser des sorties satisfaisantes pour nos patients (défaut d'offre des structures d'aval : HDJ de secteur, ESAT¹, etc.). Il y a tout de même eu 14 admissions, pour 16 sorties.

¹ Etablissements et Services d'Accompagnement par le Travail

1.5. L'activité au Centre Marie Abadie

Le taux d'occupation de Marie Abadie en 2025 est de 88% ; le peu de départs de patients sur l'année et donc la stabilité de l'effectif permet un taux d'occupation standard simplement impacté par les maladies, vacances prolongées des familles et rendez-vous médicaux extérieurs programmés.

L'hôpital de jour a accueilli en 2025, 25 enfants âgés de 4 à 12 ans atteints de troubles autistiques avec troubles organiques associés. Il y a eu 1 départ et 3 admissions. Le patient sorti a été accueilli au sein d'un IME², fruit d'un long travail auprès des autres structures parisiennes, de la MDPH³ et des parents. En effet, nous commençons à travailler l'orientation des patients dès l'âge de 10 ans et dans certains cas nous les maintenons jusqu'à leurs 13 ans faute de solution.

L'année 2025 a été stable pour l'accueil des patients ce qui a permis de consolider les dynamiques de groupe, d'accompagner les nouveaux parents et d'ajuster les projets autour des patients.

En raison de la nécessité de travailler en réseau et avec un lien soutenu avec les MDPH, nous avons maintenu le choix d'accueillir exclusivement des enfants habitent Paris alors que les admissions se faisaient auparavant sur l'ensemble des départements voisins.

1.6. L'activité à l'hôpital de jour Valneuve

L'unité Enfants accueille désormais 30 patients dont une partie bénéficie de l'inclusion scolaire ce qui leur permet d'être en lien avec des enfants de l'école primaire. C'est aussi une opportunité pour l'hôpital de développer des relations avec des structures partenaires. L'année 2025 a été marquée par un turnover important de l'équipe éducative et des tensions institutionnelles.

L'unité Adolescents a poursuivi son développement avec l'accueil de 20 jeunes et une équipe complète depuis fin 2025, avec le recrutement d'une infirmière et d'un psychologue dédiés à l'unité. Pour améliorer l'organisation des soins, la direction a mis en place, en plus des temps de synthèse, d'un '*temps flash*', deux soirs par semaine pour s'adapter à des situations cliniques en perpétuel mouvement propres à cette classe d'âge.

Le travail partenarial a été renforcé pour anticiper les sorties, notamment une meilleure préparation des orientations et de la transition vers la majorité depuis l'arrivée d'une nouvelle assistante sociale fin d'année.

Le taux d'occupation de l'hôpital de jour devrait progresser sur l'année 2026 pour atteindre un niveau d'activité normalisé.

² Institut Médico-Educatif

³ Maison Départementale des Personnes Handicapées

2. L'année 2025 à l'HDJ Gombault-Darnaud

Les séjours thérapeutiques

Un séjour thérapeutique s'est déroulé en Bretagne dans le Morbihan avec une découverte de la région ponctuée par les visites de Guérande, Carnac et les marais salants.

- **Kermapont** : 6 jeunes et 3 éducateurs.

Nous avons réitéré l'expérience d'un séjour citadin dans la ville de Bruxelles, alliant la découverte de la ville, de ses jardins, des musées Magritte et de la bande dessinée.

- **Bruxelles City Trip** : 9 jeunes, 3 éducateurs et 1 alternante éducatrice spécialisée.

Un troisième projet autour des animaux a été effectué à Thoiry et a permis de visiter sa région ainsi que le château de Versailles.

- **Animaux et compagnie** : 6 jeunes et 3 éducateurs à la ferme des Millonets dans le Val d'Oise.

Inclusion et passage de diplômes nationaux

L'hôpital s'est fortement mobilisé sur les projets de sortie en lien avec l'Education Nationale. Il a également soutenu les projets de rescolarisation des patients et les passages d'examens nationaux :

- Examen du CFG⁴ : 3 élèves inscrits, 3 admis.
- DNB⁵ : 1 élève inscrit, 1 admis.
- ASSR⁶ : 7 élèves inscrits, 4 ont passé l'épreuve, 3 ont été admis.

Les sorties des patients : complexité et charge de travail importante

Les ESAT ont complexifié leurs modalités d'admission, au détriment de jeunes n'ayant par définition aucune expérience professionnelle antérieure. La MDPH a aussi rendu plus difficile le parcours permettant ce type d'inscription.

Par ailleurs, et paradoxalement, nos patients étant plutôt rétablis ou stabilisés à la fin de leur séjour à l'hôpital de jour, les secteurs adultes (submergés par les situations aiguës, urgentes, graves et complexes) ne perçoivent pas toujours la nécessité d'une prise en charge ambulatoire renforcée qui permettrait un véritable relai dans les modalités d'accueil.

Pour ces raisons, les sorties sont plus longues à organiser et nous observons en conséquence un prolongement récurrent des cures d'adolescents au-delà de 20 ans, bloquant les possibilités d'accueil de patients jeunes.

⁴ Certificat de Formation Générale

⁵ Diplôme National du Brevet

⁶ Attestation Scolaire de Sécurité Routière



Une équipe dédiée pour répondre aux problématiques des stages et des orientations

La complexité des sorties et la charge de travail qu'elles occasionnent ont conduit à la création d'un binôme centré sur les problématiques de fin de prises en charge et projets de sortie : recherche de stage et d'établissements aval, liens avec la MDPH et avec les partenaires de secteur, déplacements vers l'extérieur.

Les problématiques sociales : s'organiser pour mieux les repérer et ajuster l'accompagnement des patients et de leur famille

Les problématiques sociales, plus nombreuses et plus complexes (accès aux droits, logement et environnement des patients) nous ont conduit au recrutement d'un assistant social ou conseiller en économie sociale et familiale. Le recrutement est difficile car cette profession fait partie des métiers actuellement en tension.

Adaptation et ajustement des ateliers afin de répondre de la façon la plus ajustée possible aux différentes problématiques des patients

Les ateliers s'adaptent en continu aux besoins et demandes des adolescents et jeunes adultes. Ils sont coanimés par 2 professionnels le plus souvent et sur un mode pluridisciplinaire. Ceci permet la prise en compte de la problématique globale de chaque patient.

Veille sur les problématiques d'absentéisme

L'absentéisme des patients, du fait de leur pathologie, nous a amené à accueillir davantage de jeunes. Cette problématique, a amené de nombreux questionnements sur l'adaptation de notre offre de prise en charge et l'adaptation aux besoins des usagers. Le souhait de création d'une équipe mobile, en capacité d'aller vers des patients qui ne parviennent pas ou plus à appréhender leur soin s'est imposé comme une évidence pour l'accompagnement de certains d'entre eux.

Mise en place de séminaires : une réponse institutionnelle pour transmettre des outils de compréhension des pathologies et des références historiques

Le séminaire hebdomadaire du vendredi se poursuit les vendredis de 12 à 13h. Il vise à théoriser nos pratiques avec le recours aux auteurs psychiatres psychanalystes ayant conceptualisé l'adolescence, la psychose et la psychothérapie institutionnelle.

Par ailleurs, un séminaire mensuel se tient à Bayen le troisième mercredi de chaque mois, parrainé par l'Espace Analytique et ouvert au public. Les grands concepts de la psychothérapie institutionnelle y sont déployés, dans leur mise en application avec les adolescents. Enfin, nous participons au séminaire mensuel de psychothérapie institutionnelle organisé à Aubervilliers par le Pr Olivier Taïeb, séminaire validant pour les internes et ouvert aux étudiants et aux professionnels du soin psychique.

L'équipe des psychologues

- Organisation du **partenariat avec le Réseau Handicap Orientation** et développement des orientations vers le scolaire (CAP⁷, etc.).
- Accueil de l'équipe de l'hôpital de jour de la Grange Batelière et **renforcement de nos partenariats** avec les établissements médico-sociaux et sanitaires, MDPH, CMP⁸, etc.
- Poursuite des prises en charge thérapeutiques en collaboration avec l'équipe pluridisciplinaire telles que « *Jeux Dramatiques* » ou « *groupe Mecs* ».
- Animation des « **groupes parents** » les samedis matin.
- Participation à la présentation de **sous-groupe clinique mensuel**.

L'équipe des enseignants

La reprise ou la poursuite de la scolarité a concerné 5 patients en 2025 : 1 intégration à temps plein et 4 à temps partiel en alternance avec l'HDJ.

Plusieurs patients ont pu renouer avec un parcours scolaire ordinaire, avec des temps d'inclusion dans leur collège ou lycée, pour le passage et l'obtention du brevet.

Les dispositifs spécifiques

- « *Collège au cinéma* » au cours de l'année - environ 20 élèves concernés.
- « *Opéra participatif* » au cours de l'année - environ 20 élèves concernés.
- « *Exposition hors les murs* » des productions de dessins de 3 élèves à La Sorbonne en juin 2025.
- « *Danses traditionnelles* » avec participation au bal à la salle des fêtes de la Mairie du 5^{ème} arrondissement en février 2025 - 16 patients concernés.
- Education physique et sportive « *Les arts et le corps* » en partenariat avec La Villette avec la sortie « *spectacle de cirque* » - 26 jeunes.
- Sorties culturelles pédagogiques hebdomadaires dans les musées et les bibliothèques dans le cadre des ateliers « *Culture nomade* » et « *Mouv'art* » - 10 élèves.

Les sorties ponctuelles

- Sortie Rallye Educap City le 20 juin 2025 - 25 patients.
- Sortie Handisport au stade Charléty les 13 et 14 juin 2025 - environ 20 jeunes.
- Exposition Zombies au Musée du Quai Branly (atelier « *1001 images* ») - environ 10 jeunes.

Equipes de Suivi de Scolarité

Durant l'année, 27 **ESS**⁹ ont été tenues. L'équipe de suivi de scolarisation est chargée d'assurer le suivi des décisions prises par la commission des droits et de l'autonomie des personnes. Il s'agit d'un temps d'échange entre l'équipe de l'HDJ, l'enseignant référent et le jeune avec sa famille s'il est mineur ou seul, s'il le souhaite lorsqu'il est majeur, sur les acquisitions, les besoins, la progression scolaire permettant d'ajuster la scolarité et d'ouvrir vers des perspectives d'orientation.

⁷ Certification d'Aptitude Professionnelle

⁸ Centre Médico-Psychologique

⁹ Equipe de Suivi de Scolarisation

L'équipe éducative et paramédicale

Les ateliers

Les **nombreux ateliers sont en constante évolution, innovants** et/ou reconduits en fonction des besoins **individuels et collectifs** des patients.

Quelques exemples d'ateliers réalisés :

- Autour de la créativité : couture, terre, arts créatifs.
- Autour de l'expression émotionnelle : théâtre, Qi gong, jeu dramatique, groupe corps, groupe détente.
- Autour des compétences culinaires et de la sensibilisation à la nutrition : atelier saveur, sucré/salé, etc.
- Des temps sportifs étayent la condition physique, la promotion du bien-être : piscine, tennis, escalade, jeux collectifs.
- Un accès à la culture constant avec des ateliers comme « *à travers Paris* », « *multimédia* », « *métronome* », « *espace des possibles* ».
- Un atelier exceptionnel a été mis en place : les « *pâtisseries de Bayen* » pensé et construit par les patients. Le projet : faire des gâteaux, les vendre aux parents le samedi afin de constituer une petite ressource facilitant le financement de matériel dédié aux adolescents (jeux, vidéo, etc.). Cet atelier a permis de renforcer le collectif et d'expérimenter la gestion d'un budget.
- L'utilisation de supports et aides extérieures comme avec la « *Maif social club* » ont permis également un accès gratuit à des expositions comme la « *protection des océans* » et la découverte d'un « *atelier en sérigraphie* ».

Les ateliers vacances

Les ateliers vacances sont coconstruits avec les patients : journée de sortie à la BNF, la Villette, le bois de Vincennes, intervenant extérieur spécialisé en boxe, cinéma.

Les moments festifs

Les fêtes annuelles (carnaval, fête de fin d'année, fête de Bayen) sont des **moments de vie institutionnels** qui œuvrent à la participation positive des soins et favorisent une convivialité essentielle rassemblant l'équipe de l'hôpital de jour, les patients et leur famille.

L'équipe de psychomotriciens

- **Bilan psychomoteur** de tous les jeunes en pré-cure sur 2 créneaux d'1h.
- **Suivis en individuel** : 30 ou 45 minutes, environ 14 suivis par semaine.
- Poursuite de **l'enveloppement sec**, sur indication : 1 créneau de 30 minutes par semaine.
- Poursuite de « **Jeu Dramatique Thérapeutique** » : deux groupes d'1h par semaine accueillant jusqu'à 6 jeunes. Il s'agit d'un dispositif thérapeutique groupal, qui propose comme médiation l'improvisation théâtrale et le faire semblant.
- Mise en place de **l'atelier « squatte des muscles »** tourné vers le schéma corporel et l'image du corps, la conscience du mouvement et les limites corporelles. Un atelier de 2h qui articule la théorie anatomique et physiologique à la pratique de la musculation. Le psychomotricien fait le lien entre l'aspect scientifique et la pratique corporelle et entre les ressentis et les émotions.
- Poursuite du **groupe « Bougez-Sentez »** ou « **Bouger-santé** » comme vous voulez, ½ heure.
- Poursuite du **groupe « entre filles »** : 1h par semaine, un espace réservé aux filles pour aborder des thématiques variées en fonction de leurs questionnements (puberté, changements du corps à l'adolescence, soin de ses cheveux, hygiène, etc.) et faire des activités autour de la féminité (danse, coiffure, maquillage, soins, etc.).
- Poursuite du **groupe détente/relaxation** : ¾ d'heure par semaine, des enchainements de mouvements lents et des temps de détente avec différentes méthodes de relaxation.
- Poursuite du « **groupe corps** » : ¾ d'heure par semaine, un lieu d'expression pour les questionnements autour du corps (émotions, sensorialité, digestion, changements du corps à l'adolescence, etc.) et l'enrichissement des représentations sur ces sujets à travers des expériences vécues.
- Evolution du **groupe « jeux de coopération et jeux de confrontation »** : 1h par semaine, un groupe ouvert en parallèle de la scolarité pour vivre toutes sortes de jeux et d'activités autour de la coopération et développer l'esprit d'équipe, la cohésion, le respect de l'autre, des règles du jeu, la réflexion stratégique, ... mais également aborder l'aspect compétition, confrontation et les vécus associés. Des expériences psychocorporelles pour vivre les différentes places et se penser dans un groupe.



3. L'année 2025 au Centre Marie Abadie

Différents volets ont particulièrement été travaillés cette année :

L'accompagnement des familles et des institutions d'aval

Soigner des patients avec autisme nécessite d'accueillir également leur famille qui accompagnent leurs enfants au développement singulier. Il s'agit de partager nos connaissances pour donner des repères sur les situations cliniques et ajuster l'accompagnement du développement, soutenir les parents dans les difficultés rencontrées, appréhender les questions sociales, penser des relais pour anticiper l'épuisement, préparer l'enfant à un ailleurs.

La problématique de la séparation se travaille à l'arrivée des enfants mais se rejoue aussi en fin de prise en charge. Un groupe de parole a donc été créé avec les parents et les professionnels, des temps d'échange avec les enfants ont été mis en place sur le thème « *devenir grand* ». De nombreuses rencontres et discussions ont aussi eu lieu avec les autres institutions pour préparer au mieux les équipes qui poursuivront le travail avec nos patients.

Les groupes de parole des samedis avec les familles, animés par une psychologue et des éducateurs se sont poursuivis avec des thèmes variés : la vie quotidienne, les limites, etc. Ils ont été l'occasion de soutenir un esprit de solidarité entre parents, de nouer des possibilités de s'identifier à d'autres, de relativiser les difficultés rencontrées et de nourrir des espoirs d'évolution pour les enfants.

L'unité mobile de l'hôpital, mise en place depuis plusieurs années, a permis de soutenir des projets d'accompagnement de l'enfant à l'extérieur de l'institution pour des examens médicaux et des projets ciblés autour des difficultés spécifiques ont pu être remobilisés par la présence d'un tiers (l'éducatrice de l'unité mobile) et ont apporté un assouplissement des symptômes problématiques.

La création d'un atelier photo

L'atelier Photographies animé par deux éducatrices avec 3 enfants a pour objectif de :

- Développer la créativité et la curiosité des enfants.
- Appréhender le monde extérieur (la ville, les espaces verts, le corps en mouvement, le sien et celui des autres) et les codes sociaux.
- Manipuler les différents appareils et l'objet photo.
- Développer et identifier les émotions par le biais d'un support.
- Travailler autour de l'image de soi.
- Favoriser le partage et les échanges par les photographies.
- Valoriser leur regard propre sur le monde, à leur hauteur.
- Construire un objet physique à travers l'affiche et le cahier personnalisé et exposer dans l'institution.



La proposition du Groupe « *Grandir* » aux parents

Un samedi par mois, les parents sont invités à venir discuter entre eux et avec les professionnels autour des problématiques quotidiennes de leurs enfants mais aussi sur l'idée de « *grandir* ».

Cet atelier évoque la question de la séparation parent/enfant lors de l'arrivée à Marie Abadie mais aussi du départ en séjour, du passage d'un groupe à un autre, de la puberté et de l'orientation.

C'est un groupe où les parents sont accompagnés dans l'observation que leur enfant grandit malgré les entraves à son développement, l'acceptation de la différence, du témoignage du cheminement possible dans la difficulté mais aussi du partage des expériences qui fait étayage.

L'enseignement scolaire

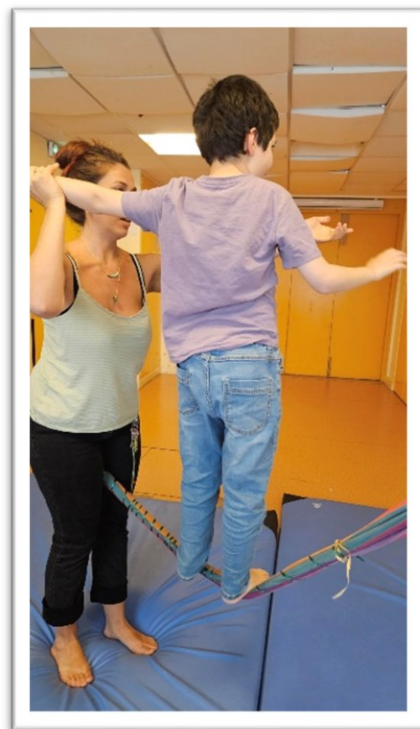
L'enseignante a pu proposer à des membres de l'équipe éducative un travail commun en classe. Une éducatrice, dégagée de son groupe, accompagne des enfants dont elle a la référence pour faire du lien entre les espaces du savoir et par la suite, soutien les émergences cognitives et scolaires sur les groupes de vie.

A l'occasion de la fête de fin d'année scolaire en juillet et à Noël, notre enseignante propose, en lien avec d'autres professionnels et stagiaires, un spectacle en adéquation avec les besoins et les capacités des enfants accueillis. Ce spectacle est très apprécié des enfants et des parents.

Par ailleurs, l'unité mobile a permis de créer des liens très concrets avec les écoles qui accueillent les enfants en s'y rendant sur des matinées, partageant observations et outils qui aident l'enfant à se repérer.

La communication et l'oralité

- Les groupes « *oralité* » animés par l'orthophoniste ou les psychométriciennes, en collaboration avec les éducateurs des groupes de vie, ont permis de travailler cette question avec tous les enfants de l'hôpital de jour. La régularité de ces groupes favorise l'investissement des enfants et leurs progrès au repas.
- Mise en place sur le groupe des petits d'une histoire signée avec un support visuel par l'orthophoniste une fois par semaine.
- L'éducatrice de l'unité mobile a pu proposer en 2025 un partage de nos outils de communication (LSF, pictogrammes, emplois du temps visuels, etc.) à nos partenaires en se rendant régulièrement sur place dans les centres de loisirs, les écoles et à l'occasion de ses visites à domicile auprès des parents.



- Des sets de table ont été fabriqués par l'orthophoniste illustrant le « *chemin vers la bouche* » : regarder, toucher/manipuler, sentir, toucher la bouche, goûter.
- Simplification des histoires/livres en pictogrammes pour une lecture et compréhension facilitées.
- Augmentation du nombre de prise en charge orthophonique individuelle.
- Mise en place, par l'orthophoniste, une psychomotricienne et une infirmière, d'un atelier « *Croque en bouche* » centré sur les problématiques alimentaires de nos patients. A l'occasion d'un repas, avec un nombre restreint d'enfants rassemblés une fois par semaine dans un autre espace que les réfectoires habituels, les professionnels ont pour projet de :
 - Diminuer les stimulations sensorielles pour aider l'enfant à appréhender la nourriture plus facilement.
 - Proposer toutes les textures.
 - Proposer des aliments séparés dans l'assiette.
 - Rythmer chaque temps du repas.
 - Soutenir l'enfant dans son exploration de l'aliment et le rendre autonome.
 - Augmenter le nombre d'aliments acceptés et augmenter le nombre d'étapes franchies pour chaque aliment (chemin vers la bouche).
 - Automatiser le premier pas vers la diversification alimentaire.
 - Faire du lien avec les familles au sujet des repas pris à la maison et ceux pris à Marie Abadie.

Le suivi somatique



Les infirmières et le médecin généraliste préparent les enfants aux examens médicaux réalisés à l'extérieur du Centre Marie Abadie : les deux infirmières ont organisé des temps de préparation aux examens pour les enfants de l'hôpital. Elles ont acheté ou fabriqué du matériel pour préparer les consultations et réduire l'anxiété des enfants.

Elles simulent certains examens (bilans sanguins, ECG¹⁰, EEG¹¹, soins dentaires, etc. - voir photo) et favorisent la représentation et l'habitué aux examens pratiqués à l'extérieur du Centre Marie Abadie. L'usage intensifié de pictogrammes facilite également tous les examens et soins pratiqués à l'infirmerie.

Un recueil des praticiens spécialisés dans l'accueil des enfants porteur de handicap est également mis à jour tout au long de l'année et fourni aux parents qui en ont besoin.

Les sorties et séjours

Le groupe 3 (6 enfants âgés de 8 à 12 ans et 5 professionnels) est parti **en séjour en Normandie** dans un gîte avec une piscine.



L'activité piscine, proposée quotidiennement, a permis de rassembler des enfants aux profils hétérogènes et d'établir une continuité avec l'atelier « *piscine* » qui était proposé au Centre Marie Abadie.

Il s'agissait également de travailler de manière plus approfondie l'autonomie hors les murs de l'hôpital de jour avec ces enfants pour qui les sorties restent une difficulté (fuites, opposition, mise au sol, mise en danger).

Par ailleurs, nous avons pu organiser, à la demande des éducatrices, **des sorties à la journée avec les parents et leurs enfants**, à la ferme de Bailly avec le groupe des moyens et à la Villette avec le groupe des petits. Ce fut l'occasion d'échanges fructueux entre parents et avec les professionnels et la possibilité de moments de partage conviviaux hors institution.

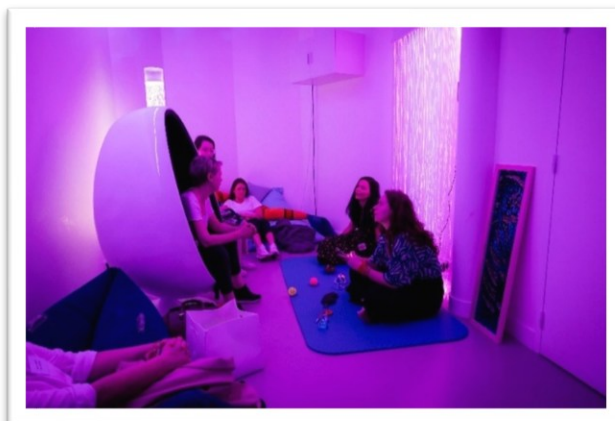
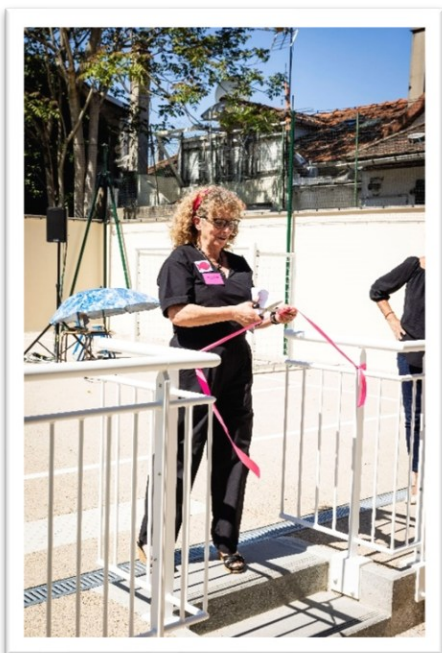
Un samedi a été consacré à un atelier de danse animé par la danseuse qui intervient les vendredis après-midi auprès des enfants et qui a offert un moment de danse partagé parents/enfants, en présence de certains membres de l'équipe. Ce moment convivial a été très apprécié.

¹⁰ Electrocardiogramme

¹¹ Electroencéphalogramme

4. L'année 2025 à l'HDJ Valneuve

Le temps fort de l'année fut l'inauguration de Valneuve en avril !



Nous avons reçu plus de 100 invités, partenaires pour la plupart. L'équipe avait conçu et mis en place divers ateliers ayant pour objectif de sensibiliser nos invités à la cécité ou la surdité, notamment par des mises en situation (cécifoot, parcours à l'aveugle, écriture en braille, LSF, atelier pâtisserie uniquement en s'exprimant par gestes, etc.) ainsi qu'à l'éthique du soin par une grande fresque où chacun pouvait illustrer ce concept. Les autres professionnels étaient « *poissons pilotes* » et faisaient visiter les locaux en expliquant les prises en charge et le projet de soin. De l'avis général, ces ateliers et visites ont été très appréciés et tout le monde est reparti avec un petit cadeau conçu par les patients.

Ce fut une très belle journée riche de rencontre entre partenaires notamment et toute l'équipe a été très impliquée et enthousiaste, de la préparation jusqu'à son terme.

Une année de consolidation institutionnelle

L'année 2025 constitue la première année de fonctionnement quasi complet réunissant les deux Unités Enfants et Adolescents au sein de l'hôpital de jour Valneuve avec une montée en puissance fin 2025 avec 30 enfants et 20 adolescents en file active.

Une année cependant difficile marquée par des évolutions institutionnelles importantes, notamment le départ précipité du Dr Yaogo, qui a engendré des tensions et des dynamiques clivantes au sein de l'équipe.

Avec l'arrivée du Docteur Schweinschwaller, début juin, l'équipe de direction a travaillé sous son impulsion à une réorganisation, un soutien aux équipes et une restauration d'un cadre institutionnel contenant et sécurisant pour les enfants et les équipes.

Une réflexion a été menée au sein de l'unité pour adolescents en pleine construction avec une équipe jeune et dynamique et une réorganisation actuelle importante de l'équipe côté enfants.

Plusieurs dispositifs ont été déployés afin de soutenir la réflexion clinique et favoriser la cohésion d'équipe :

- Mise en place de temps réguliers de bibliographie en équipe, favorisant la mise à jour et le partage des connaissances une fois par mois : un ou deux professionnels proposent un texte, une thématique et l'exposent à l'ensemble de l'équipe.
- Organisation d'un temps mensuel d'apprentissage de la LSF (deux niveaux) : une éducatrice spécialisée malentendante et un éducateur scolaire possédant un très bon niveau en LSF se chargent de cette transmission.
- Développement de temps d'élaboration éthique, notamment autour de la salle d'apaisement et de la salle d'intimité.
- Travail collectif autour de la salle Snoezelen, visant à harmoniser les pratiques.
- Utilisation de la grille ALARM suite à une fugue d'un patient en juin 2025, permettant une analyse systémique de l'événement et de manière systématique à chaque événement indésirable le nécessitant.

Des supervisions cliniques ont été maintenues et renforcées :

- Supervision trimestrielle avec le Pr Pierre Delion.
- Groupe d'analyse des pratiques avec Gabriela Martin (de « *ABLE formation Julie Tuil* »).
- Mise en place de supervisions supplémentaires en début d'année pour accompagner l'équipe à la suite du départ du médecin chef.
- Proposition d'un séminaire mensuel sur la thérapie institutionnelle le mardi soir, ouvert à tous. Les soirées se déroulent au Campus Condorcet co-construites et animées par Pr Taieb, Dr Delhommeau, Dr Schweinschwaller et Dr Mouhoud.

De multiples projets ont été engagés durant l'année

- Élaboration d'un protocole avec accord parental, garantissant le cadre des accompagnements des adolescents vers une salle d'intimité.
- Lancement du processus de recrutement du futur directeur administratif dès fin 2025 (remplacement de Mme Huttman), accompagné par un cabinet de recrutement externe.
- Finalisation du projet d'équipe mobile, visant à étendre les modalités d'intervention et multiplier les visites à domicile ou accompagnements extérieurs.

Sur l'unité Enfants

De beaux projets thérapeutiques ont été menés :

- Un groupe conte en LSF avec une bibliothèque partenaire.
- De la médiation animale avec un border collie Sparrow.
- Organisation de séjours thérapeutiques : séjour à la ferme en avril, équithérapie en juin, Center parc en septembre et les marchés de Noël en décembre.
- Développement des visites à domicile et sur les lieux de scolarité, accompagnement vers les lieux de soins, sur les structures d'aval pour une meilleure préparation à la sortie.
- Mise en place d'un espace de médiation familiale, notamment pour un jeune dont la mère est sourde et pour lequel le travail n'était pas possible sans accompagnement spécifique.

Sur l'unité Adolescents

Plusieurs initiatives ont vu le jour :

- Des séjours thérapeutiques : sports d'hivers en janvier, Center Parc en mai et un séjour surf planifié en 2026 et rendu possible grâce à l'obtention d'un financement extérieur par une éducatrice.
- Organisation de sorties estivales (base de loisirs, parc Astérix).
- Groupe sorties culturelles (partenariat avec le Louvre).
- Groupe cuisine.
- Mise en place d'un stage en bibliothèque partenaire pour un patient.

Implication des familles et renforcement des liens vers l'extérieur

La poursuite de l'implication des familles

- Mise en place de groupes de parole parents sur des thématiques variées, les samedis (avec adaptation déficience auditive / visuelle).
- Organisation de deux samedis dédiés aux fratries, permettant un espace d'expression pour les frères et sœurs, avec trois groupes d'âge de [3-6 ans], [6-12 ans] et [12-21 ans].

Un travail partenarial renforcé

- Interventions d'ostéopathes en fin d'année au bénéfice des membres de l'équipe.
- Organisation de rencontres, avec la Cheffe de service clinique, des équipes de structures partenaires (Centre Delhtil, UTES, Leopold Bellan, IME, etc.).
- Inauguration de l'unité Adolescents en mai 2025 avec l'invitation d'un grand nombre de partenaires.
- Un lien a également été établi avec le GHU Paris psychiatrie et neurosciences pour construire un projet de mise à disposition d'un assistant spécialiste à l'horizon 2027-2028.
- Développement d'un partenariat pour faciliter l'accès à la consultation d'éthnosystémie de l'hôpital Avicenne.

Une année 2025 riche en formations

- Formation en ethnopsychiatrie (accord EPS Ville-Evrard) qui démarrera en 2026.
- Sensibilisation à la malvoyance par C. Planck.
- Formation aux troubles neurovestibulaires.
- Formation aux troubles auditifs par la Fondation Mission Santé.
- Formations individuelles des professionnels notamment en LSF.

Ces formations participent à renforcer l'expertise spécifique de l'HDJ dans l'accompagnement des enfants et adolescents présentant des TSA avec déficiences sensorielles.

Une belle fête de Noël pour les 2 unités

Organisation d'une fête de Noël avec un chanteur de The Voice, qui a été très appréciée, tant par les enfants que par les ados !



5. Les Ressources Humaines

5.1. Le taux de turn-over en CDI

Années	Moyenne associative	HdJ Gombault Darnaud	Centre Marie Abadie	HdJ Valneuve	Siège
2025	20,4%	5,8%	37,5%	38,9%	0%
2024	14.6%	12.5%	16.7%	NA	NA

Modalités de calcul : (nb d'entrées en CDI + nb de sorties en CDI) /2/ effectif total en CDI

5.2. La santé au travail

Années	Moyenne associative	HDJ Gombault Darnaud	Centre Marie Abadie	HDJ Valneuve	Siège
Taux d'absentéisme maladie <i>Comparatif 2024</i>	3,6% 4.5%	2% 3%	5,5% 4%	5,8% 4%	1,2% N/A
Nombre d'accidents du travail <i>Comparatif 2024</i>	15 13	3 5	1 0	11 8	0 N/A

Modalités de calcul : nombre de jours d'absences pour maladie/nombre de jours travaillés.

5.3. L'accueil des stagiaires

En 2025, 62 stagiaires de toutes les professions ont été accueillis et formés sur les 3 établissements (contre 45 en 2024), principalement des éducateurs, psychologues, infirmiers et psychomotriciens.

5.4. Le Comité Social et Economique (CSE)

Notre bureau du CSE a connu le départ en 2025 de son secrétaire, référent en matière de lutte contre les harcèlements sexuels et les agissements sexistes (remplacé par la secrétaire actuelle).

Aujourd'hui, nous sommes trois membres du CSE, Véronique Hoguet, salariée de Valneuve, secrétaire du CSE. Jessika Exposto, trésorière et Amélie Lasalle trésorière adjointe, salariées de Marie-Abadie. Nous regrettons l'absence de représentation pour l'hôpital de jour Gombault Darnaud.

Nous avons régulièrement demandé au Directeur général la tenue de nouvelles élections au vu de la quantité des tâches à exécuter et l'impossibilité pour le CSE de réfléchir à des thématiques plus générales avec si peu d'élus. Nous aurions souhaité retravailler le règlement intérieur du CSE notamment au vu des évolutions législatives récentes, aborder avec les équipes les rôles et fonctions du CSE, faire des temps d'expressions avec les équipes, travailler sur des thématiques de santé au travail par exemples.

La difficulté de recruter des postes infirmiers a été évoqué à plusieurs reprises du fait du manque d'attractivité salariale de ce type de poste avec notre convention. Ce qui a impliqué une surcharge de travail des infirmiers restants, une discontinuité pour les équipes et pour les patients (poste d'infirmier en moins, succession d'intérimaires). Le CSE a interpellé le Directeur général sur la question salariale concernant les postes infirmiers.

Nous avons questionné la reconnaissance que l'association accorde à l'ancienneté des salariés. Suite à cette réflexion, l'association attribue une prime aux salariés bénéficiaires de la médaille du travail. Nous avons également été sollicités tout au long de l'année par les salariés concernant le 1% patronal, la grille de points, l'épargne salariale (Amundi) avec un souci d'information constant pour les nouveaux arrivants et les équipes. Nous avons la volonté d'améliorer l'offre d'œuvres sociales pour les salariés, des démarches ont été entreprises afin de trouver le meilleur dispositif qui satisfera l'ensemble des salariés. En parallèle, nous continuons à travailler sur les suivis des mouvements du personnel, les séjours thérapeutiques, les diverses consultations, les SSCT. L'année 2025 a été dense, nous regrettons de ne pas pouvoir aller au bout de nos missions et souhaitons y parvenir en 2026.

5.5. La vie des équipes en 2025

5.5.1. L'HDJ Gombault-Darnaud

L'équipe de l'hôpital de jour s'est stabilisée

- Une infirmière est partie à la retraite en décembre 2025 laissant donc à nouveau un poste vacant.
- Nous avons embauché, en CDI, une infirmière en novembre 2025.
- Le temps de la psychomotricienne, en congé parental partiel est complété par un psychomotricien en CDD.
- Deux éducatrices spécialisées – dont une ancienne stagiaire - sont venues rejoindre l'équipe éducative.
- Le cuisinier est toujours en arrêt suite à un accident de travail et l'équipe est réorganisée afin de permettre la gestion des repas et l'entretien des locaux – Un agent d'entretien est en CDD à temps plein.

Recrutement, intérim et plateformes de mise en relation avec des professionnels

- Adhésion à la plateforme HUBLO – dispositif de mise en relation pour des contrats courts qui ne sont pas de l'intérim. Ce dispositif est onéreux et ne colle pas très bien aux besoins des patients. Les missions courtes provoquent de la discontinuité.
- Les recrutements restent compliqués. La CCN66 reste le plus souvent très inférieure aux attentes de rémunération des candidats. La marge de manœuvre est donc très étroite et le risque d'iniquité est présent.
- Mise en œuvre du projet de recrutement d'un(e) assistant(e) social(e) à temps plein, et d'un psychologue à mi-temps afin de constituer un binôme centré sur les problématiques sociales et liées à la sortie.
- La recherche de moyens attractifs est nécessaire pour donner envie de rejoindre l'hôpital de jour : souplesse pour faciliter la gestion de la vie professionnelle et personnelle, soutien aux temps de formation déjà en cours pour les nouveaux salariés sans compensation pour les absences, transmission d'outils théoriques / culture institutionnelle, etc.

La formation

Les formations obligatoires

- Suivi des formations AFGSU¹² pour 8 salariés.
- Formation à l'utilisation de défibrillateur pour tous.
- La supervision – animée par le Pr Delion : « *comprendre, prendre de la distance, élaborer, etc.* » pour tous les salariés et les stagiaires
- Journée institutionnelle : « *le cadre* » – pour tous. 2 intervenante extérieures et participation active de professionnelles pour animer cette journée.

¹² Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgence

Les formations de groupes et individuelles

- Colloques (la sexualité) – 2 psychologues.
- Séminaire en replay – pour tous – sur la psychose infantile.
- Hygiène des locaux en milieu hospitalier – 1 agent d’entretien.
- CAFDES – 1 directrice administrative.
- DU Compétence en psychiatrie et en santé mentale – 1 éducatrice.
- Habilitation électrique – 1 agent de maintenance.

L’ambiance

La discontinuité liée aux difficultés de recrutement et plusieurs arrêts maladie entraînent des perturbations dans l’organisation quotidienne des activités.

La diminution du nombre d’heures d’enseignement entraîne l’absence de certains enseignants aux réunions d’équipe et de synthèse. L’adhésion au projet et l’implication dans la vie institutionnelle s’en trouve diminuée. Le temps de présence étant compté, les directives de l’Education Nationale venant parfois interagir avec nos principes de prise en charge et les besoins des jeunes, l’équipe d’enseignants, bien que motivée, attentive et dynamique s’essouffle parfois devant la complexité des tâches et les délais impartis.

Les éléments administratifs, les reporting d’indicateurs divers, s’ils sont nécessaires pour objectiver l’activité de l’hôpital, alourdissent considérablement la charge de travail et en perturbent le sens.

Le turn-over de l’équipe et la nécessaire transmission de la culture institutionnelle demande du temps. La crainte de perte de la culture institutionnelle et des fondements de l’histoire de l’HDJ, augmentée par les positions de la Haute Autorité de Santé sur les bonnes pratiques a introduit des tensions qui animent parfois les réunions de synthèse et les relations interprofessionnelles.

Le soin et l’attention donnés aux patients et aux familles sont constants. Les professionnels restent extrêmement soucieux de la qualité de l’accompagnement pour chaque adolescent et jeunes adultes.

5.5.2. Le Centre Marie Abadie

L’année 2025 a été marquée par de nombreux mouvements de personnel :

- 2 départs à la retraite pour la cuisinière et l’orthophoniste.
- 3 réorientations professionnelles pour un infirmier, l’éducatrice de l’unité mobile et l’éducatrice scolaire.
- 1 départ d’une éducatrice qui a suivi son conjoint.
- 1 départ en congé de maternité/congé parental d’une psychomotricienne.

Faute d'avoir pu pourvoir le poste d'infirmier, il a été décidé de réorganiser le temps de travail des deux infirmières en poste. Cette réorganisation leur accorde davantage de temps hors groupe et donc un temps renforcé spécifiquement dédié à l'infirmerie pour l'ensemble de l'hôpital de jour. Avant ce départ, le temps infirmier était de 2 demi-journées + 1 heure ; il est désormais porté à 3 demi-journées.

Par ailleurs, un nouveau poste d'éducateur a été créé afin de renforcer l'équipe du 4^e groupe de vie, mis en place en 2023. Ce dernier avait été créé grâce à une réaffectation temporaire d'éducateurs issus de l'ensemble de l'hôpital de jour ce qui déséquilibrait jusque-là toute l'équipe.

Au final nous avons donc accueilli au sein de l'équipe : une orthophoniste, un cuisinier, cinq éducatrices et une psychomotricienne en CDD.

Concernant les formations, au-delà des obligations liées aux soins de première urgence, au respect des normes d'hygiène en milieu hospitalier et en cuisine collective, plusieurs professionnels ont suivi des formations spécifiques :

- La médecin généraliste s'est formée en pédiatrie.
- La psychomotricienne en sensori-motricité.
- Une infirmière sur la question de l'oralité.

Par ailleurs, l'ensemble de l'équipe a bénéficié d'une formation à la grille de repérage de l'autisme de GENEVIEVE HAAG afin d'harmoniser les observations et ajuster les soins proposés en fonction des difficultés et compétences de l'enfant.

L'équipe a aussi eu une supervision autour de la psychodynamique institutionnelle.

5.5.3. L'HDJ Valneuve

Une équipe renforcée

Depuis l'ouverture de l'HDJ Valneuve en avril 2024, l'organisation a été ajustée à la configuration du nouvel ensemble hospitalier :

- Création d'un nouveau poste d'infirmière à l'UA.
- Embauche d'un éducateur scolaire spécialisé plein temps à l'UA.
- Un plein temps d'enseignant spécialisé à l'UA.
- Un poste d'éducateur supplémentaire à l'UE.
- Une infirmière nommée IDEC (coordinatrice).
- Une psychologue nommée cheffe de service clinique.
- Une secrétaire nommée assistante de direction.

Mais un déficit de médecin

Malheureusement, durant les 6 premiers mois de l'année, nous n'avons pas eu de psychiatre à l'hôpital de jour, puisque le praticien que nous avons embauché a finalement rompu sa période d'essai après avoir provoqué beaucoup de déstabilisation dans les équipes. Pour pallier ce déficit médical, la pédiatre a accepté d'augmenter son temps de travail. La cheffe du service clinique, l'infirmière coordinatrice, ainsi que les cadres de direction se sont également beaucoup investies pour maintenir un cadre contenant et sécurisant.

En juin, le Docteur Heidi Schweinschwaller a pris les fonctions de médecin directeur à plein temps. Elle a beaucoup œuvré pour restaurer un climat de travail plus serein et avec une approche clinique de grande qualité. Sur le dernier trimestre, elle a procédé à l'admissions de plusieurs patients et l'unité Adolescents a su trouver un nouvel équilibre de travail.

La fête de Noël pour les professionnels

Repas partagé où chacun a amené sa spécialité, suivi du défilé du meilleur pull de Noël, de jeux divers et d'un secret santa ! Ce temps a été précieux pour renforcer la cohésion d'équipe entre les deux unités.



6. La Démarche Qualité

6.1. La parole des usagers

En décembre 2025, l'ARS Ile-de-France a renouvelé le mandat des représentants des usagers qui siègent à la Commission Des Usagers (CDU) de notre association pour une période de 3 ans.

Il s'agit de :

- Mme Capucine LACAU-MADINIER, représentante des usagers titulaire - Association Les Papillons Blancs de Paris – UNAPEI.
- Mr Jean-François EL FOULY, représentant des usagers suppléant - Association Les Papillons Blancs de Paris – UNAPEI.
- Mme Chantal ROUSSY, représentante des usagers titulaire - association UNAFAM.



L'association Gombault-Darnaud leur adresse un grand merci pour le renouvellement de leur confiance, leurs contributions et leur implication au sein de nos institutions.

Sur l'année 2025 de nombreux sujets ont été abordés :

- Travail d'écriture sur le Projet des Usagers.
- Echanges sur les questionnaires destinés à recueillir la perception des équipes sur la culture de la sécurité de soins au sein des établissements et sur la qualité de vie au travail.
- Rédaction du rapport d'activité de la CDU transmis à l'ARS Ile-de-France.
- Analyse des événements indésirables, des plaintes/réclamations et des indicateurs qualité associatifs.

Les représentants des usagers ont également participé aux réunions de rentrée scolaire des hôpitaux, à l'inauguration de Valneuve et à la journée associative sur le thème de la « *référence clinique* ».

6.2. Les Instances Qualité

Sur l'année 2025, la **Commission Médicale d'Etablissement** a poursuivi son travail sur des thématiques plurielles : difficultés de recrutement sur les métiers en tension, formation des professionnels via notamment les évaluations des pratiques professionnelles, renouvellement des autorisations en psychiatrie, enquêtes sur la sécurité des soins et la qualité de vie au travail, fiches urgences pour les sorties de patients, ethnopsychiatrie, recherche clinique, mise à jour du Projet associatif, etc.

La tenue ordinaire des **COPIL Qualité¹³**, **COVIR¹⁴**, **CLIN¹⁵/EOH¹⁶**, **CLAN¹⁷**, **CLUD¹⁸**, **Cellule Identitovigilance** ont eu lieu cette année avec la présence permanente du médecin généraliste de Marie Abadie.

Sur Valneuve avec la création de l'unité Adolescent, nous avons accueilli un nouveau Responsable Assurance Qualité (RAQ). Ces instances ont aussi accueilli de nouveaux infirmiers.

Ces temps d'échange offrent aux différents professionnels l'opportunité de partager les problématiques rencontrées dans l'accompagnement de la démarche qualité auprès des équipes, dont certaines connaissent un turn-over important.

Le document sur les « *attendus qualité* » rédigé par les RAQs a permis de formaliser et d'objectiver les attendus qualité par fonction et permettre un meilleur accompagnement dans leur prise de fonction.

L'enquête portant sur la culture de la sécurité des soins corédigée avec les RAQs et direction de site a aussi permis d'évaluer la connaissance de nos équipes, leurs difficultés et des actions d'amélioration à mener pour progresser collectivement sur cette thématique.

6.3. L'évaluation de nos pratiques professionnelles (EPP)

L'association souhaite maintenir une forte dynamique sur des sujets nécessitant une amélioration de nos pratiques touchant le plus grand nombre de professionnels et favorisant un travail associatif au travers d'objectifs transversaux.

¹³ Comité de PILotage Qualité

¹⁴ Comité de Vigilances et des Risques

¹⁵ Comité de Lutte contre les Infections Nosocomiales

¹⁶ Equipe Opérationnelle d'Hygiène

¹⁷ Comité de Liaison en Alimentation et Nutrition

¹⁸ Comité de LUTte contre la Douleur

La CME a décidé de l'ouverture de 3 nouvelles thématiques d'EPP qui sont en cours de déploiement :

- **Prise en charge des problématiques sociales des patients**

De nombreux changements d'assistantes sociales dans les HDJ Valneuve et Gombault-Darnaud n'ont pas permis d'avancer ensemble sur le sujet cette année. Cependant la fiche sociale créée sur le DPI Cariatides permet à chaque assistante sociale d'avoir une vue d'ensemble des patients. De même, un travail est réalisé sur chaque site, en partenariat avec des hôpitaux publics, pour développer l'expertise clinique en matière d'ethnopsychiatrie.

- **IMC « hors normes »**

Une procédure a été rédigée, les médecins et infirmiers s'en sont saisi, il reste à mobiliser le reste des professionnels à cette problématique.

- **Observance médicamenteuse**

Cette nouvelle EPP est née d'une difficulté de familles et de patients de l'HDJ Gombault-Darnaud, à suivre de manière régulière les traitements médicamenteux. Cette action doit permettre de modéliser des outils permettant d'assurer une meilleure observance thérapeutique. Le déploiement d'équipes mobiles sur les différents hôpitaux devrait soutenir cette dynamique.

6.4. Les procédures qualité

Dans une démarche d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins, les procédures associatives sont mises à jour régulièrement. Par ailleurs, l'émergence de nouvelles problématiques nécessite la création de nouvelles procédures.

Procédures créées en 2025 :

- Légionellose
- Atelier cuisine

Procédures actualisées :

- Extrêmes urgence
- IMC « hors norme »
- Asthme

6.5. Les parcours de soins

Les actions des hôpitaux s'inscrivent dans le Projet Régional de Santé porté par l'ARS Ile-de-France et dans le Projet Territorial de Santé Mentale qui est l'un de ses volets spécialisés et qui se décline par département dans des Contrats Territoriaux de Santé Mentale.

Dans la mesure où les hôpitaux de jour de l'association ne sont pas sectorisés, le recrutement de patients provient de toute l'Ile-de-France en particulier de Paris, de la Seine-Saint-Denis, des Hauts-de-Seine, du Val-de-Marne et du Val-d'Oise. Cette diversité géographique nécessite de développer et de pérenniser toute une mosaïque de partenariats afin d'assurer, sur les différents versants de la prise en charge, la cohérence et la coordination des organismes et professionnels.

Ainsi, depuis des années, les différents établissements ont développé un ancrage territorial fort en avec la construction des parcours patients et l'ouverture sur la 'Cité'.

Dans le cadre de la réforme des autorisations en psychiatrie, les 3 hôpitaux de jour ont réalisé une cartographie des secteurs et intersecteurs sur les départements d'intervention (Paris et Sud de la Seine-Saint-Denis). Des conventions d'adressages mutuels ont d'ailleurs été signées avec les structures publiques hospitalières universitaires qui coordonnent une partie des soins sur les territoires desservis :

- L'EPS Ville Evrad pour l'HDJ de Valneuve.
- Le GHU Paris Psychiatrie et Neurosciences pour le Centre Marie Abadie et l'HDJ Gombault-Darnaud.

7. Les fonctions support

7.1. L'organisation comptable et budgétaire

Afin d'améliorer le pilotage économique et financier de l'association, la Direction générale a lancé un appel d'offres auprès de différents éditeurs pour moderniser les outils comptables, budgétaires et RH/paie. C'est la société CEGI qui a été retenue. Ces nouveaux logiciels devraient permettre d'améliorer les processus existant : intégration des flux bancaires et des factures directement en comptabilité, coffre-fort numérique à disposition des salariés pour leurs fiches de paie, interfaces facilitées avec les tableaux de reporting de l'ARS, facturation électronique, etc.

7.2. Le système d'information hospitalier

Depuis plusieurs années, l'association Gombault-Darnaud est très investie dans des projets de modernisation numérique visant à sécuriser son réseau informatique et à développer son interopérabilité avec d'autres systèmes via des interfaces en lien avec la feuille de route du numérique en santé du ministère de la Santé.

En 2025, a été élaboré un questionnaire visant à mieux appréhender les pratiques numériques des salariés dans la perspective d'en améliorer la sensibilisation et la formation.

L'année a été marquée par la perspective de changement de notre dossier patient informatisé, le logiciel Cariatides, déployé jusqu'à présent au sein des hôpitaux, ayant vocation à disparaître. Un groupe d'établissements psychiatriques a été constitué informellement afin d'analyser les outils disponibles actuellement sur le marché et choisir la solution la plus adaptée à nos besoins.

L'association a également commencé à travailler sur la refonte de son site internet avec la réalisation d'interviews de professionnels afin de créer des capsules vidéo.

