

---

## ACTUALITES LEGISLATIVES ET REGLEMENTAIRES

### Organisation sanitaire et sociale

Rapport au Président de la République relatif à l'ordonnance relative aux missions des agences régionales de santé – [Voir le rapport](#) / [Voir l'ordonnance](#)

Niveau de la contribution du programme 157 "Handicap et dépendance" au fonds d'intervention régional – [Texte intégral](#)

Orientations de l'exercice 2020 pour la campagne budgétaire des établissements et services médico-sociaux accueillant des personnes en situation de handicap et des personnes âgées – [Texte intégral](#), pp. 479-489

Montant pour l'année 2020 des crédits attribués aux agences régionales de santé au titre du fonds d'intervention régional et montant des transferts – [Texte intégral](#)

Mobilisation interministérielle pour un Etat plus inclusif – [Texte intégral](#)

### Prestation sanitaire et sociale

Réponse à la question écrite Sénat de Madame Isabelle Raimond-Pavero : Attribution de l'allocation aux adultes handicapés aux retraités – [Texte intégral](#)

### Enseignement

Mesures provisoires de mise en œuvre de la formation pratique pour les candidats aux diplômes du travail social en raison de la crise sanitaire née de l'épidémie de covid-19 – [Texte intégral](#)

### Travail

Majoration du niveau de prise en charge des contrats d'apprentissage pour les apprentis reconnus travailleurs handicapés – [Texte intégral](#)

### Psychiatrie

Préparation de la mise en œuvre de la réforme du financement de la psychiatrie – [Texte intégral](#), pp.387-423

### Personne âgée

Modalités de recueil de certaines données relatives aux établissements de santé et établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes nécessaires à la veille stratégique et opérationnelle mise en place pour la campagne grippe 2020-2021 – [Texte intégral](#), pp. 437-447

### Autre texte

Composition du Haut Conseil de la famille, de l'enfance et de l'âge – [Texte intégral](#)

---

## ACTUALITES BIBLIOGRAPHIQUES

**Rapport annuel 2020 sur les droits de l'enfant. "Prendre en compte la parole de l'enfant : un droit pour l'enfant, un devoir pour l'adulte"** – Défenseur des droits

5 recommandations pour écouter et entendre : 1 - Le Défenseur des droits recommande aux établissements scolaires de veiller à ce que, dans tout processus d'orientation scolaire, les enfants soient entendus et respectés dans leurs souhaits.

2 - Le Défenseur des droits recommande que soit organisée, par tous moyens, la consultation des enfants, dans le cadre de l'examen des projets et propositions de loi ayant une incidence directe sur leur vie quotidienne. La consultation pourrait notamment s'appuyer sur les instances existantes, permettant de recueillir leurs paroles (conseil municipaux d'enfants et de jeunes, Parlement d'enfants...), dès lors qu'elles sont représentatives de la diversité des enfants. 3 - Le Défenseur des droits recommande au garde des Sceaux de faire respecter le droit de l'enfant à être auditionné en justice, en réformant l'article 388-1 du code civil. Il recommande également de réformer l'article 338-4 du code de procédure civile par voie réglementaire, pour que l'audition de l'enfant qui demande lui-même à être entendu dans le cadre d'une procédure le concernant soit de droit, sans qu'il ne soit plus fait référence à sa capacité de discernement. Il recommande enfin de compléter l'article 338-1 du code de procédure civile pour prévoir que le mineur de 10 ans et plus soit personnellement informé par le greffe de son droit d'être entendu. 4 - Le Défenseur des droits recommande à toutes les structures qui accueillent ou prennent en charge des enfants de se doter d'outils d'évaluation de leur dispositif de participation des enfants et du recueil de la parole des enfants. L'opinion de l'enfant doit être recueillie dans le cadre de l'évaluation de ces outils. 5 - Le Défenseur des droits recommande aux pouvoirs publics d'œuvrer afin que les professionnels intervenant auprès des enfants bénéficient d'une formation initiale et continue sur les droits de l'enfant en général, sur le droit à la participation en particulier, ainsi que sur les stades de développement des enfants et à l'écoute active. Il recommande également que les parents soient sensibilisés, par tous moyens, aux droits de l'enfant et à la participation des enfants. [Défenseur des droits, 2020, 55p.](#) – [Texte intégral](#)

#### **Plan maladies neuro-dégénératives 2014-2019. Rapport d'évaluation** – Grand Alain, Joanette Yves

Ce rapport s'attache à la fois à analyser l'ensemble des 96 mesures du plan et à proposer des pistes pour l'avenir. Les deux auteurs listent ainsi sept préconisations, plaidant notamment pour la mise en œuvre d'une feuille de route portant sur les démences et les maladies neurodégénératives, articulée autour d'une gouvernance resserrée intégrant les acteurs associatifs et permettant une évaluation continue, et en accord avec les travaux internationaux.... [Ministère des Solidarité et de la santé, 2020, 68p.](#) – [Texte intégral](#)

#### **Des coopérations sous contraintes qui viennent complexifier les situations de handicap. Extrait du rapport "Vivre chez soi avec des lésions cérébrales acquises à tous les âges de la vie". Rapport intermédiaire : Vol 3/3** – Desjeux Cyril

Ce document est extrait d'un rapport plus large sur les personnes vivant avec des lésions cérébrales acquises à tous les âges de la vie. Le rapport global de l'étude paraîtra en décembre 2020. Le présent volet (3/3) insiste plus particulièrement sur les dynamiques de collaboration et la manière dont elles participent à complexifier les situations. Ce travail de recherche participative réalisé en partenariat avec l'UNAFTC et soutenu par la CNSA et le Groupe APICIL a pour objectif de produire un guide de sensibilisation pour accompagner les personnes avec des lésions cérébrales acquises à domicile. Ce travail distingue les lésions cérébrales survenues pendant la grossesse, l'accouchement ou lors des premiers mois de la vie qui pourront conduire à une Infirmité Motrice Cérébrale (IMC) des lésions cérébrales acquises. Il distingue également les lésions cérébrales liées aux maladies dégénératives (comme par exemple la maladie d'Alzheimer) ou à une sclérose en plaque des lésions cérébrales qui peuvent être provoquées par un Accident Vasculaire Cérébral (AVC), un Traumatisme Crânien (TC) lié à un accident de la vie, un syndrome du bébé secoué, une anoxie cérébrale, une infection ou une tumeur au cerveau... [Handéo, 2020, 91p.](#) – [Texte intégral](#)

#### **Guide de bonnes pratiques sur les usages qualitatifs des nomenclatures des besoins et des prestations SERAFIN-PH – CNSA**

Par le biais d'un questionnaire en ligne, la CNSA a interrogé début 2020 les acteurs de terrain sur leur utilisation des nomenclatures. Un groupe de travail s'est ensuite réuni pour analyser les données de cette étude, les compléter et aboutir à ce guide relatif aux bonnes pratiques à promouvoir. Des fiches illustrant les usages possibles des nomenclatures sont annexées au guide. Ce guide s'inscrit dans le plan d'accompagnement des acteurs au projet SERAFIN-PH. Lors du comité stratégique du projet SERAFIN-PH de novembre 2019, la décision a été prise de promouvoir le développement de l'usage qualitatif des nomenclatures SERAFIN-PH. Les usages des nomenclatures SERAFIN-PH identifiés contribuent à personnaliser les prestations délivrées afin de garantir des parcours de vie fluides, dans une approche inclusive. Ces usages locaux peuvent être catégorisés selon quatre grandes familles : - les usages concernant très directement les personnes accompagnées ; - ceux destinés aux acteurs médico-sociaux ; - ceux relatifs à la programmation et à la planification d'une offre d'accompagnement - ceux permettant un renforcement des partenariats professionnels, institutionnels et de la gouvernance territoriale. [CNSA, 2020, 47p.](#) – [Texte intégral](#)

#### **L'obligation d'emploi des travailleurs handicapés en 2018. Le taux d'emploi direct en équivalent temps plein stagne pour la deuxième année consécutive** – Dares

En 2018, 491 200 travailleurs handicapés sont employés dans les 99 700 établissements assujettis à l'obligation d'emploi des travailleurs handicapés (OETH). Cela représente 359 700 équivalents temps plein sur l'année, pour un taux d'emploi direct de 3,5 %, stable pour la deuxième année consécutive. Les établissements assujettis mettent en œuvre l'obligation

selon des modalités variées : 80 % d'entre eux emploient directement au moins un bénéficiaire de l'OETH et 9 % versent uniquement une contribution financière à l'Association de gestion du fonds pour l'insertion des personnes handicapées (Agefiph). Le recours à l'emploi direct croît avec la taille de l'établissement. Il varie également selon le secteur d'activité. En 2018, 55 100 bénéficiaires sont nouvellement embauchés : 38 % le sont en CDI. [DARES Résultats, 2020, n° 038, 8p.](#)  
– [Texte intégral](#)

#### **Dossier. Emploi & Handicap. Constats. Analyses. Propositions et solutions d'APF France handicap** – APF France handicap

A l'occasion de la Semaine européenne pour l'emploi des personnes handicapées, APF France handicap dresse un bilan des conséquences de la crise sanitaire, suite au premier confinement, sur l'emploi des personnes en situation de handicap, propose des analyses et des solutions pour l'emploi de demain. [APF France handicap, 2020, 46p.](#) – [Texte intégral](#)

#### **Santé des proches aidants et interventions en santé publique : analyse de la littérature internationale** – Bigossi Fabiela, Laborde Caroline, Gémy Isabelle et al.

En France, 8,3 millions de personnes aident de façon régulière et à domicile une personne de leur entourage pour des raisons de santé ou de handicap (Enquête Handicap-Santé, 2008). Les proches aidants assurent un rôle crucial pour permettre aux personnes en perte d'autonomie fonctionnelle de vivre à domicile. Ils sont une ressource essentielle sur lesquelles reposent les politiques de favorisation du maintien à domicile. Mais cette activité d'aide a des conséquences sur leur vie familiale, professionnelle et sociale et sur leur santé. De nombreuses études scientifiques alertent sur l'état de santé physique et mental détérioré des proches aidants imputables à l'aide qu'ils apportent. Aussi, des décideurs politiques, associations, praticiens, chercheurs appellent à la mise en place d'interventions ciblées sur les proches aidants pour promouvoir leur santé et qualité de vie. Ce Focus santé, réalisé à la demande du Conseil régional Ile-de-France, a pour objectif de : - décrire la diversité des profils des proches aidants qui induit une nécessité de réponses plurielles à leurs besoins ; - de poser les enjeux en termes de santé ; - de fournir des éléments témoignant de l'importance et de l'efficacité des interventions à destination des aidants. (R.A.) [Observatoire Régional de la Santé d'Ile de France, Focus santé en Ile de France, 2020, 40p.](#) – [Texte intégral](#)

#### **La rencontre au cœur du métier d'assistant social** – Olivier Charline

"Que veut dire aider en tant que travailleur social ? Avoir essayé, est-ce déjà aider ou faut-il impérativement offrir entière satisfaction ? Aider, ce verbe si usuel se révèle complexe à définir alors que le cœur de notre métier est en fait d'une simplicité déconcertante : c'est à chaque fois une rencontre entre quelqu'un qui a besoin d'aide et quelqu'un qui a envie de l'aider. Dans un monde idéal, cette situation pourrait se révéler fructueuse pour les deux parties, chacun se trouvant satisfait par l'interaction avec l'autre. La réalité est pourtant plus féroce. Depuis vingt ans, les contraintes budgétaires ont torpillé les services publics avec des moyens constants ou en baisse pour des besoins qui eux deviennent exponentiels. Pour ne pas abandonner, les travailleurs sociaux s'accrochent à l'essence même de leur métier : la rencontre. Certaines sont teintées de violence voire de haine parfois. Elles abîment, déstabilisent et réveillent en nous souvent un sentiment terriblement angoissant de renoncement. Mais nous croisons surtout la route d'individus ordinaires, au sens noble du terme. Ce sont certaines de ces trajectoires de vie bien réelles que j'ai eu envie de partager pour montrer en quoi consiste notre métier d'assistant social" [Editions Erès, Collection Trame, 2020, 264p.](#) – [Fiche détaillée de l'ouvrage](#)

#### **Pour 1 % des patients, le reste à charge après assurance maladie obligatoire dépasse 3 700 euros annuels** – Adjerad Raphaële, Courtejoie Noémie

En 2017, le reste à charge des dépenses de santé après assurance maladie obligatoire est inférieur à 240 euros par an pour la moitié des patients ayant consommé des soins remboursables. L'âge est le principal déterminant du reste à charge après assurance maladie obligatoire, qui atteint 1 000 euros annuels en moyenne chez les plus de 85 ans, soit presque trois fois plus que pour les 36-40 ans. Cependant, grâce à l'Assurance maladie, l'augmentation du reste à charge avec l'âge est plus modérée que celle des dépenses de santé : celles-ci sont cinq fois plus élevées pour les plus de 85 ans que pour les 36-40 ans. 1 % des personnes ayant consommé des soins remboursables ont un reste à charge supérieur à 3 700 euros, pour une moyenne de 5 400 euros, dont près de 3 000 euros de liberté tarifaire. Le millième supérieur des personnes exposées aux restes à charge les plus élevés, dépassant 7 600 euros, regroupe plusieurs profils de patients : patients occasionnels de soins de ville confrontés à de forts dépassements, malades ayant une consommation continue de soins en ville et à l'hôpital et personnes âgées en fin de vie. [Etudes et résultats, Drees, n° 1171, 2020, 7p](#) – [Texte intégral](#)

#### **Guide méthodologique pour la création de coopérations locales veille contre l'isolement social des personnes âgées (VISA)** – Ministère des Solidarités et de la Santé

L'objectif de ce rapport est de détailler les modalités possibles de mise en œuvre d'une cellule de coopération territoriale ou municipale personnes isolées fragiles coordonnée par le maire ou le CCAS, pour répondre aux enjeux de l'isolement des plus fragiles. Ce guide fournit des outils concrets et opérationnels pour accompagner les acteurs locaux dans le

repérage des fragilités sur le territoire et pour les aider à consolider leur plan d'action à l'égard des plus fragiles en temps de crise sanitaire de la crise. [Ministère des Solidarités et de la santé, 2020, 27p.](#) – [Texte intégral](#)

### **Chutes des personnes âgées à domicile. Caractéristiques des chuteurs et des circonstances de la chute. Volet "Hospitalisation" de l'enquête ChuPADom** – Torres Marion, Pédrone Gaëlle, Lasbeur Linda et al.

Les chutes sont à l'origine d'une morbidité et d'une mortalité importantes, représentant ainsi un problème de santé publique majeur. ChuPADom est une enquête prospective multicentrique composée de deux volets. Le volet "Hospitalisation" avait pour objectifs de décrire les caractéristiques et les circonstances des chutes à domicile chez les personnes âgées de 65 ans et plus hospitalisées et d'identifier des profils de chuteurs. Après une description de l'échantillon, des profils de chuteurs ont été identifiés à partir d'une ACM et d'une classification ascendante hiérarchique. L'échantillon est composé de 1467 patients dont 69 % de femmes. L'âge moyen est 84,5 ans. Près de 80 % des patients ont chuté durant la journée. Les activités réalisées au moment de la chute les plus fréquemment citées étaient l'hygiène/la toilette (15 %) et la marche (14 %) ; le lieu de survenue de la chute était pour 20 % la chambre et la chute était pour 43 % des cas de leur hauteur ou de faible hauteur. Plus de la moitié des patients avaient déjà été victimes d'une chute lors des 12 mois précédent l'enquête. Près de 45 % des patients de l'échantillon souffraient d'une fracture à la suite de la chute et 26 % présentait une plaie. Environ 16 % ont eu un traumatisme crânien, 14 % présentaient une rhabdomyolyse et seulement 4 % un syndrome post-chute. Cinq profils de chuteurs ont été identifiés : seniors jeunes prenant des risques chutant de grande hauteur ; seniors vivant dans une maison chutant dans les escaliers ; personnes âgées autonomes chutant lors d'une perte d'équilibre ou de leur hauteur ; personnes âgées dépendantes chutant lors d'activité à faible intensité ; et personnes très âgées, limitées dans les activités de la vie quotidienne dont les informations déclarées sont souvent manquantes. Ces résultats pourront contribuer à la mise en place d'action de prévention ciblée et seront enrichis par le volet "Séquelles" qui consistera à décrire les conséquences un an après la chute en fonction des profils. [Santé publique France, Collection Etudes et enquêtes, 2020, 139p](#) – [Texte intégral](#)

### **Fin de vie en Ehpad. De l'hébergement à l'accompagnement : Propositions opérationnelles pour une culture globale de la fin de vie** - Cercle Vulnérabilité & Société

Définir le périmètre de ce temps que l'on appelle "fin de vie" n'est pas chose aisée. Non seulement la fin de vie ne s'arrête pas au décès (puisque ses effets se poursuivent dans le deuil), mais il n'est pas plus évident de définir précisément quand elle commence. Médicalement, il a été établi trois types de trajectoires de fin de vie selon le type de pathologie ou de dépendance : déclin rapide (cancer, glissement, etc.), déclin par paliers (défaillances d'organes) et déclin lent (troubles cognitifs, etc.). En pratique, on constate deux manières de considérer la fin de vie : Soit à travers une focale rétrécie, comme étant le temps de détérioration rapide au cours des dernières semaines ou des derniers jours précédant le décès ("la fin de vie"). Cette approche correspond plutôt aux deux premières trajectoires, et justifie le moment venu une intensification de la prise en soin médicale, y compris palliative. Soit à travers une focale large, plus fidèle à la philosophie des soins palliatifs, comme étant le temps long de l'aboutissement d'une vie pouvant s'étaler sur plusieurs semaines, mois ou années ("la fin de la vie"). C'est particulièrement vrai dans les situations de grand âge, surtout quand elles correspondent à la troisième trajectoire. Dans ces situations, la fin de vie est moins une situation clinique qu'un lent glissement vers la mort dont les enjeux sont davantage de nature psychique et sociale; Les EHPAD étant des lieux d'accompagnement au long cours, il en résulte qu'une politique globale en faveur de la fin de vie devrait s'opérer à ces deux niveaux et pas seulement au premier. [Cercle Vulnérabilité & Société, 2020, 30p.](#) – [Texte intégral](#)

## **LU POUR VOUS**



### **Le syndrome de l'X-Fragile. Concrètement, que faire ? Une cause méconnue de déficience intellectuelle. Comprendre et prendre en charge** – Bussy Gérald

Le syndrome de l'X-Fragile est un syndrome génétique responsable de déficience intellectuelle et de troubles cognitifs importants. Ce syndrome représente la première cause de déficience intellectuelle héréditaire et la seconde cause de déficience après la Trisomie 21. Les enfants et adultes porteurs de ce syndrome présentent des particularités cognitives, sociales et comportementales (mémoire, attention, traitement de l'information...) qu'il est important de connaître pour pouvoir les aider dans leurs apprentissages scolaires et dans leur vie au quotidien. Après avoir expliqué la nature du syndrome et de sa transmission génétique, l'auteur s'attache à présenter les spécificités cognitives et comportementales les plus communément rencontrées. La majeure partie de l'ouvrage constitue un guide pour gérer au mieux les aménagements pédagogiques et les accompagnements spécifiques nécessaires. [Editions Tom Pousse, Collection Concrètement que faire ?, 2020, 136p.](#) – [Fiche détaillée de l'ouvrage](#)

## AGENDA NATIONAL

### Communiqués de presse

#### **Défenseure des droits, Bureau de l'OIT pour la France, 1er décembre 2020**

Présentation des résultats du 13ème baromètre de la perception des discriminations dans l'emploi – [Pour s'inscrire](#)

#### **Ministère des Solidarités et de la Santé, 26 novembre 2020**

"Loi ASAP : une réforme des modes d'accueil pour les enfants, les parents et les professionnels" – [Voir le communiqué](#)

#### **Ministère des Solidarités et de la Santé, 26 novembre 2020**

"Revalorisation des salaires et augmentation de la capacité de formation des aides-soignants" – [Voir le communiqué](#)

#### **Secrétariat d'Etat chargé des Personnes handicapées, 24 novembre 2020**

"Covid-19 : foire aux questions - Reprise de l'épidémie" – [Voir le communiqué](#)

#### **Haute Autorité de santé, 24 novembre 2020**

"Troubles psychiques et maladies chroniques : la HAS actualise ses Réponses rapides dans le contexte de Covid-19" – [Voir le communiqué](#)

#### **Ministère des Solidarités et de la Santé, 23 novembre 2020**

Coronavirus (Covid-19). "Accompagnement des personnes âgées et des personnes handicapées" – [Voir le communiqué](#)

#### **Ministère des Solidarités et de la Santé, DGS-Urgent, 21 novembre 2020**

"Campagne de vaccination contre la grippe saisonnière 2020/2021 : premières mobilisations du stock état à destination des EHPAD sans PUI" – [Voir le communiqué](#)

#### **Ministère des Solidarités et de la Santé, 20 novembre 2020**

"Coronavirus (Covid-19). Renforcement des consignes relatives aux visites et aux mesures de protection dans les établissements médico-sociaux accueillant des personnes âgées et les USLS" – [Voir le communiqué](#)

#### **Ministère des Solidarités et de la Santé, 20 novembre 2020**

"Activation d'un dispositif exceptionnel ciblé d'activité partielle pour soutenir les salariés des particuliers employeurs" – [Voir le communiqué](#)

#### **Académie nationale de Médecine, 20 novembre 2020**

"Impact de la Covid-19 sur la santé psychique" – [Voir le communiqué](#)

#### **Fédération Française des Services à la Personne et de Proximité -Fédésap, 19 novembre 2020**

"Crise Covid : une longue et difficile reconnaissance des aides à domicile. Enquête sur le versement des primes Covid dans les Départements" – [Voir l'enquête](#)

#### **Secrétariat d'Etat chargé des Personnes handicapées, 19 novembre 2020**

"Le groupe AEGIDE DOMITYS renforce son engagement en faveur de l'emploi des personnes handicapées" – [Voir le communiqué](#)

#### **Secrétariat d'Etat chargé des Personnes handicapées, 19 novembre 2020**

"Nestlé et Naval Group, deux grands groupes internationaux signent le Manifeste pour l'inclusion des Personnes handicapées dans la vie économique" – [Voir le communiqué](#)

#### **Secrétariat d'Etat chargé des Personnes handicapées, 18 novembre 2020**

"L'Agefiph et le FIPHFP lancent une plateforme de prêts de matériel en Occitanie" – [Voir le communiqué](#)

**Ministère des Solidarités et de la Santé, Ministère chargé de l'Autonomie, 18 novembre 2020**

"Avenant 43 à la Convention collective de la branche de l'aide à domicile. Brigitte Bourguignon engage les parties prenantes à des négociations pour la revalorisation des salaires des métiers de la branche du domicile" – [Voir le communiqué](#)

**Ministère des Solidarités et de la Santé, 17 novembre 2020**

"D'une enfance protégée vers une jeunesse autonome : un accord pour faciliter l'insertion professionnelle des jeunes de l'aide sociale à l'enfance" – [Voir le communiqué](#)

**Agefiph, Ifop, 17 novembre 2020**

3ème baromètre perception de l'emploi des personnes en situation de handicap. Vague 3 – [Voir le baromètre](#)

**CNSA, 17 novembre 2020**

"Comité interministériel du handicap (CIH) : la CNSA mobilisée sur 6 axes" – [Voir le communiqué](#)

**Secrétariat d'Etat chargé des Personnes handicapées, 17 novembre 2020**

"Sophie Cluzel félicite le Comité d'organisation des Jeux Olympiques et Paralympiques de Paris 2024 pour son engagement dans l'accueil et l'inclusion de collaborateurs en situation de handicap" – [Voir le communiqué](#)

**Secrétariat d'Etat chargé des Personnes handicapées, 17 novembre 2020**

"Signature d'une charte d'engagements réciproques pour mobiliser les acteurs de l'insertion et de l'emploi pour la Coupe du Monde de RugbyFRANCE2023" – [Voir le communiqué](#)

**Comité interministériel du handicap 2020, 16 novembre 2020**

"Feuille de route" – [Voir le dossier](#)

**Comité consultatif national d'éthique, 16 novembre 2020**

"Enjeux éthiques de la prise en charge et de l'accès aux soins pour tous en situation de forte tension liée à l'épidémie de Covid-19. Réponse à la saisine du ministre des solidarités et de la santé" – [Voir l'avis](#)

**Secrétariat d'Etat chargé des Personnes handicapées, 16 novembre 2020**

"Sophie Cluzel félicite la banque privée BPE et sa filiale La Banque Postale Immobilier Conseil pour leur engagement en faveur de l'inclusion des personnes en situation de handicap" – [Voir le communiqué](#)

**Ministère des Solidarités et de la Santé, 13 novembre 2020**

Coronavirus (Covid-19) "Plan de protection des personnes âgées à domicile contre l'épidémie de Covid-19" – [Voir le communiqué](#)

**Ministère des Solidarités et de la Santé, 13 novembre 2020**

Coronavirus (Covid-19) – "Mobilisation des solutions de répit dans le cadre de la propagation du virus covid-19. Les solutions de répit mises en œuvre sur le champ des personnes âgées et des personnes handicapées pendant la crise sanitaire" – [Voir la fiche](#)

**Ministère des Solidarités et de la Santé, 13 novembre 2020**

"Fiche à l'attention des équipes de direction des établissements et services sociaux et médico-sociaux –ESSMS. Sollicitation de la Cellule d'Urgence Médico-Psychologique -CUMP dans le cadre de la crise sanitaire Covid-19. *Prévention des risques psychologiques liés à la situation épidémique*" – [Voir la fiche](#)

**Ministère des Solidarités et de la Santé, 13 novembre 2020**

"Coronavirus (Covid-19). Note d'accompagnement : soutien psychologique ESSMS-Covid-19" - [Voir la note](#)

**Direction générale de la santé –DGS, 13 novembre 2020**

"Recommandations d'organisation des soins dans un contexte de résurgence de l'épidémie de Covid-19 " – [Voir la recommandation](#)

### **Haut Conseil de la famille, de l'enfance et de l'âge, Conseil de l'âge, 12 novembre 2020**

"Avis portant sur le PLFSS 2021" – [Voir l'avis](#)

### **Conseil de la CNSA, 9 novembre 2020**

"Dernier volet de la démarche prospective du Conseil de la CNSA : vers la protection sociale du XXI<sup>e</sup> siècle !" – [Voir le communiqué](#)

### **Haut Conseil de la Santé Publique, 8 novembre 2020**

"Stratégies de dépistage du Covid-19 dans les établissements de santé et les établissements médico-sociaux" – [Voir l'avis](#)

### **Handiconnect, novembre 2020**

Fiches conseils pratiques sur le suivi global d'un patient en situation de handicap spécial Covid-19 – [Voir les fiches](#)

### **Handiconnect, novembre 2020**

37 fiches pour professionnels de santé. Informations et conseils pratiques sur le suivi global d'un patient en situation de handicap : points de vigilance cliniques, comorbidités, accueil, outils et réseaux facilitant... – [Voir les fiches](#)

### **Fondation Valentin Haüy, novembre 2020**

"Coronavirus Covid-19 Informations utiles aux personnes déficientes visuelles et aux aidants" – [Voir les fiches](#)

### **Appel à projets, appel à contributions...**

### **Prix Bernard Forette -ILC/SFGG, novembre 2020**

"Numérique en santé". Date limite d'envoi des candidatures : 5 janvier 2021 à l'adresse [info@ilcfrance.org](mailto:info@ilcfrance.org).- [Voir l'appel](#)

### **Colloques, congrès...**

#### **Paris, 27 et 28 novembre 2020 (Reporté au 18 et 19 juin 2021)**

"Quelle prévention universelle et ajustée à la vulnérabilité ? Des concepts aux pratiques auprès des enfants, des adolescents et des parents" : 46<sup>ème</sup> Colloque du Syndicat national des médecins de protection maternelles et infantiles - SNMPMI – [En savoir plus](#)

#### **Château de Versailles du 30 novembre au 5 décembre 2020 (A distance)**

8<sup>ème</sup> édition de la Semaine du handicap avec le soutien de la Fondation d'entreprise Française des Jeux – [En savoir plus](#)

#### **2 décembre 2020 (Webinaire)**

"Les thérapies intensives dans le champ du handicap moteur de l'enfant : parlons-en !" : Colloque 4RP 38<sup>ème</sup> Colloque de rééducation fonctionnelle pédiatrique de la région Auvergne-Rhône-Alpes – [En savoir plus](#)

#### **3 décembre 2020 (Webinaire)**

"Schizophrénie, toi ? moi ? nous ? clichés réalités... vous avez la parole" : Séminaire d'information sur la santé mentale organisé par le CREHPSY Hauts-de-France – [En savoir plus](#)

#### **4 décembre 2020 (Visioconférence)**

"Le monde de l'autisme : une autre façon de "résonner"" : Colloque organisé par la Revue enfances & PSY – [En savoir plus](#)

#### **Lille, 4 décembre 2020**

"L'évaluation cognitive des personnes polyhandicapées ou "prendre en compte et valoriser l'intelligence des PPH et soutenir leurs apprentissages tout au long de la vie"" : Journée d'études ARP Hauts-de-France et CREAI Haut-de-France – [En savoir plus](#)

**Du 10 au 11 décembre 2020 (Digital)**

"Inclusion, innovation et transformation" : E-événement scientifique de la Fisaf – [En savoir plus](#)

**Paris, 17 décembre 2020, 18 février 2021, 15 avril 2021, 10 juin 2021**

Séminaire de recherche Accessibilité, droit et citoyenneté organisé par le Cnam. Inscription obligatoire auprès de : [ines.guerrou@lecnam.net](mailto:ines.guerrou@lecnam.net)

---

*Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 et au RGPD 2016/679 du 27 avril 2016 , vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au Service Documentation – Ecole des hautes études en santé publique, 15 avenue du professeur Léon Bernard 35043 Rennes Cedex et/ou par mail à [bibliotheque@ehesp.fr](mailto:bibliotheque@ehesp.fr)*

**Ecole des hautes études en santé publique – EHESP Paris**

**20, avenue George Sand,**

**93 210 La Plaine Saint Denis - 02 99 02 24 50**

**En savoir plus sur le [service documentation](#)**

**[Bibliotheque.paris@ehesp.fr](mailto:Bibliotheque.paris@ehesp.fr)**

[S'abonner](#) / [Se désabonner](#)