



GEWONE ZITTING 2021-2022

24 DECEMBER 2021

**VERENIGDE VERGADERING VAN
DE GEMEENSCHAPPELIJKE
GEMEENSCHAPSOMMISSIE**

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**met het oog op aangepaste zorg voor
personen met een autismespectrumstoornis
en meer ondersteuning voor hun naasten**

(ingediend door mevrouw Céline FREMAULT(F),
mevrouw Bianca DEBAETS (N) en de heer David
WEYTSMAN (N))

Toelichting

De autismeproblematiek komt geregeld ter sprake in onze Assemblées, met sinds vele jaren duidelijke eisen van zowel de rechtstreeks betrokken gezinnen als de verenigingssector en de beroepsbeoefenaars.

In het Parlement van de Franstalige Brusselaars werd op 26 april 2019 een voorstel van resolutie aangenomen met het oog op aangepaste zorg voor personen met een autismespectrumstoornis en meer ondersteuning voor hun naasten. Het doel daarvan was de verzoeken van de gezinnen en de verenigingssector over te brengen. Aangezien de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie ook bevoegd is op het gebied van autisme, heeft dit voorstel van resolutie tot doel het voorstel van resolutie van 2019 om te zetten en er de verzoeken van de gezondheidswerkers rond autisme in op te nemen die werden gehoord in het kader van hoorzittingen in het Parlement van de Franstalige Brusselaars en die werden vertaald in aanbevelingen die op 26 maart 2021 in de plenaire vergadering werden aangenomen.

SESSION ORDINAIRE 2021-2022

24 DÉCEMBRE 2021

**ASSEMBLÉE RÉUNIE DE LA
COMMISSION COMMUNAUTAIRE
COMMUNE**

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**visant à une prise en charge adaptée
des personnes atteintes du trouble
du spectre de l'autisme et un soutien renforcé
de leurs proches**

(déposée par Mmes Céline FREMAULT (F), Bianca
DEBAETS (N) et M. David WEYTSMAN (F))

Développements

La problématique de l'autisme revient régulièrement au sein de nos assemblées avec des revendications claires depuis de nombreuses années venant à la fois des familles directement concernées, mais également du secteur associatif et des professionnels.

Une proposition de résolution visant à une prise en charge adaptée des personnes atteintes du trouble du spectre de l'autisme et un soutien renforcé de leurs proches a été adoptée au Parlement francophone bruxellois le 26 avril 2019. Elle poursuivait l'objectif de relayer les demandes des familles et du secteur associatif. La Commission communautaire commune étant également compétente en matière d'autisme, la présente proposition de résolution vise à transposer la proposition de résolution de 2019 en y incluant les demandes des professionnels de la santé entourant l'autisme qui ont été entendues dans le cadre d'auditions menées au Parlement francophone bruxellois et traduites en recommandations adoptées en séance plénière le 26 mars 2021.

Context

De wereldwijde prevalentie van autismespectrumstoornissen (ASS) wordt geschat op ongeveer één op honderd mensen. Voor België wordt geschat dat ongeveer 80.000 personen een ASS hebben en dat ongeveer 850 nieuwe gevallen per jaar worden ontdekt. In de Federatie Wallonië-Brussel lijden ongeveer 45.000 personen aan autisme, waaronder 11.200 jongeren van 3 tot 24 jaar.

Autisme is een neurologische ontwikkelingsstoornis die kinderen al op jonge leeftijd treft op alle gebieden van hun ontwikkeling. Volgens de meest recente internationale definities (DSM-5) zouden kinderen en adolescenten met de diagnose ASS drie soorten essentiële kenmerken delen, die worden beschouwd als fundamentele elementen van autisme :

- aanhoudende tekortkomingen in de communicatie en het taalgebruik ;
- tekortkomingen in sociale interactie in meerdere contexten ;
- beperkte en zich herhalende gedragspatronen, interesses en activiteiten.

Deze kenmerken zijn, in verschillende mate van intensiteit, aanwezig sedert de vroege kinderjaren (hoewel het soms weinig opvallend is). Vaak zijn daaraan verbonden, eveneens in verschillende mate : cognitieve en emotionele stoornissen, leermoeilijkheden, taalstoornissen of helemaal geen taal, motorische moeilijkheden, verhoogde angst, slaapstoornissen (moeilijkheid om melatonine aan te maken) en eetstoornissen.

Vroegtijdige detectie van ASS is van fundamenteel belang omdat vroegtijdige en geïndividualiseerde behandeling het ontwikkelingstraject kan verbeteren, met name dankzij het grotere aanpassingsvermogen van de hersenen tijdens de eerste levensjaren.

De Franstalige autoriteiten hebben autisme in 2004 erkend als een specifieke handicap, met het besluit van de Franse Gemeenschapsregering tot wijziging van het koninklijk besluit nr. 81 van 10 november 1967 tot instelling van een Fonds voor medische, sociale en pedagogische zorg voor gehandicapten.

De late erkenning van autisme als handicap door de Federatie Wallonië-Brussel heeft geleid tot lacunes in de zorg, een gebrek aan vroegtijdige diagnose en begeleiding voor gezinnen, maar ook tot een ontoereikend aantal aangepaste scholen en klassen.

Contexte

La prévalence mondiale des troubles du spectre autistique (TSA) est approximativement estimée à une personne sur cent. Pour la Belgique, on considère qu'environ 80.000 personnes présentent un TSA et qu'environ 850 nouveaux cas seraient détectés par an. En Fédération Wallonie-Bruxelles, l'autisme touche plus ou moins 45.000 personnes, dont 11.200 jeunes de 3 à 24 ans.

L'autisme est un trouble neuro-développemental qui affecte l'enfant dès son plus jeune âge et ce, dans toutes les sphères de son développement. D'après les définitions internationales les plus récentes (DSM-5), on considère que les enfants et adolescents diagnostiqués comme porteurs d'un TSA partagent trois types de caractéristiques essentielles, considérées comme éléments fondamentaux de l'autisme :

- des déficits persistants de la communication et du langage ;
- des déficits d'interactions sociales dans de multiples contextes ;
- des schémas de comportements, d'intérêts et d'activités restreints et répétitifs.

Ces caractéristiques sont présentes, avec une intensité variable, depuis la petite enfance (même si c'est parfois de façon peu marquée). On y trouve fréquemment associés, également à des degrés variables, des troubles cognitifs et émotionnels, des difficultés d'apprentissage, des troubles du langage voire l'absence totale de langage, des difficultés de motricité, une anxiété exacerbée, des troubles du sommeil (difficulté de production de la mélatonine) et des troubles de l'alimentation.

L'identification précoce du TSA est fondamentale car une intervention précoce et individualisée peut permettre d'améliorer la trajectoire développementale, en s'appuyant notamment sur la plus grande plasticité cérébrale durant les premières années de vie.

Les autorités francophones ont reconnu l'autisme en tant que handicap spécifique en 2004, avec l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française modifiant l'arrêté royal n° 81 du 10 novembre 1967 créant un Fonds de soins médico-socio-pédagogiques pour handicapés.

La reconnaissance tardive de l'autisme comme handicap par la Fédération Wallonie-Bruxelles a eu pour conséquences des lacunes en matière de prise en charge, une absence de diagnostic précoce et d'accompagnement des familles, mais aussi, sur le plan scolaire, un nombre insuffisant d'écoles et de classes adaptées.

In 2005 heeft het RIZIV de eerste Referentiecentra Autismespectrumstoornissen (RCA) opgericht, waarmee het de urgentie bevestigde om zo vroeg mogelijk een juiste diagnose te stellen en kinderen door te verwijzen naar gespecialiseerde diensten.

In 2013 werd ons land door de Raad van Europa veroordeeld voor het gebrek aan opvangplaatsen en zorgoplossingen voor zwaar hulpbehoefende personen met een handicap.

In 2016 hebben de Waalse en de Brusselse regering het Transversaal Plan Autisme aangenomen om de levenskwaliteit van personen met autisme en hun entourage te verbeteren.

Irisicare werd in 2017 opgericht als gevolg van de 6de staatshervorming, en staat onder meer in voor hulp aan personen met een handicap, thuiszorgdiensten, rolstoelen, eerstelijnszorg, ... in Brussel.

In 2019 heeft het Parlement van de Franstalige Brusselaars een voorstel van resolutie aangenomen met het oog op aangepaste zorg voor personen met een autismespectrumstoornis en meer ondersteuning voor hun naasten.

In 2021 heeft het Parlement van de Franstalige Brusselaars aanbevelingen aangenomen na hoorzittingen die werden georganiseerd om gevolg te geven aan de resolutie met het oog op aangepaste zorg voor personen met een autismespectrumstoornis en meer ondersteuning voor hun naasten, die het Parlement op 26 april 2019 heeft aangenomen.

De resolutie van 2019

In de resolutie met het oog op aangepaste zorg voor personen met een autismespectrumstoornis en meer ondersteuning voor hun naasten, aangenomen op 26 april 2019 door het Parlement van de Franstalige Brusselaars, zijn de verzoeken geformuleerd aan het College van de Franse Gemeenschapscommissie en gebaseerd op de eisen van gezinnen en specialisten, de volgende :

1. zich ertoe te verbinden om van het gehandicaptenbeleid een prioriteit van het Gewest te maken door in de opening van aangepaste diensten en de toewijzing van specifieke middelen te voorzien ;
2. het gebrek aan plaatsen in aangepaste diensten voor zwaar hulpbehoefende personen te verhelpen ;
3. de behoeften vast te stellen om een planning van de opening van diensten en de toewijzing van de overeenkomstige begrotingsmiddelen mogelijk te maken ;
4. de door het KCE en de HGR (Hoge Gezondheidsraad) aanbevolen praktijken in alle gesubsidieerde diensten in te voeren en aldus een einde te maken aan achterhaalde

En 2005, l'INAMI a créé les premiers Centres de Référence pour l'Autisme (CRA), confirmant par là même l'urgence de poser un diagnostic précis le plus tôt possible et d'orienter les enfants vers des services spécialisés.

En 2013, notre pays a été condamné par le Conseil de l'Europe pour manque de places d'hébergement et de solutions d'accueil pour les personnes handicapées de grande dépendance.

En 2016, les Gouvernements wallons et bruxellois ont adopté le Plan Transversal Autisme afin d'améliorer la qualité de vie des personnes autistes et de leur entourage.

En 2017, Irisicare est créé à la suite de la 6^{ème} réforme de l'État, et est compétent notamment pour l'assistance aux personnes atteintes d'un handicap, les services d'aide à domicile, les fauteuils roulants, les soins de première ligne, ... à Bruxelles.

En 2019, le Parlement francophone bruxellois adopte une proposition de résolution visant à une prise en charge adaptée des personnes atteintes du trouble du spectre de l'autisme et un soutien renforcé de leurs proches.

En 2021, le Parlement francophone bruxellois adopte des recommandations à la suite d'auditions mises en place afin d'opérer le suivi de la résolution pour une prise en charge adaptée des personnes atteintes du trouble du spectre de l'autisme et un soutien renforcé de leurs proches, adoptée par le Parlement le 26 avril 2019.

La résolution adoptée en 2019

Dans la résolution pour une prise en charge adaptée des personnes atteintes du trouble du spectre de l'autisme et un soutien renforcé de leurs proches adoptée le 26 avril 2019 par le Parlement francophone bruxellois, les demandes formulées au Collège de la Communauté française et basées sur les revendications de familles et de spécialistes sont les suivantes :

1. s'engager à faire de la politique du handicap une priorité régionale en prévoyant une programmation de l'ouverture de services adaptés et l'attribution des budgets spécifiques ;
2. pallier le manque de places dans des services adaptés pour les personnes de grande dépendance ;
3. recenser les besoins permettant une planification de l'ouverture de services et l'affectation des moyens budgétaires correspondants ;
4. mettre en place des pratiques recommandées par le KCE et le CSS (Conseil supérieur de la Santé) dans tous les services subsidiés et mettre ainsi fin aux

- en contraproductieve praktijken die op een autistische bevolking zijn gericht ;
5. te pleiten voor een systematische screening en ruime verspreiding van het screeninginstrument STARTER en de M-Chat ;
 6. te zorgen voor ondersteuning vanaf het moment dat de diagnose bekend wordt gemaakt en voor begeleiding van de ouders (met bijzondere aandacht voor eenoudergezinnen) ;
 7. opleidingsprogramma's over autisme en goede praktijken op te zetten voor beroepsbeoefenaars, leerkrachten en ouders ;
 8. autismevriendelijke pedagogische methoden te verspreiden in scholen en een inclusieve school te bevorderen ;
 9. specifieke eenheden te creëren voor crisissituaties waar personen die een stabilisatie nodig hebben terechtkunnen ;
 10. het aanbod van gespecialiseerde respijt- en spoedeisende zorg te vergroten ;
 11. de Federatie Wallonië-Brussel en het Waals Gewest te steunen bij een herziening van het Transversaal Plan Autisme in het licht van de eisen van de gezinnen en de verenigingen in het veld ;
 12. de uitwerking van een individueel leerplan in overleg met de ouders en de mantelzorgers te systematiseren ;
 13. een « plan grote hulpbehoevendheid » in te voeren en specifieke actieplannen te ontwikkelen (autisme, hersenletsel, meervoudige handicap), in overeenstemming met de erkende goede praktijken ;
 14. de uitsluitende uitvoeringsbesluiten voor het decreet betreffende de inclusie van personen met een handicap van 17 januari 2014 uit te vaardigen ;
 15. een herziening van de omkaderingsnormen in te voeren, rekening houdend met de werkelijkheid ;
 16. de andere deelgebieden te vragen om deel te nemen aan de uitvoering van een vergelijkende wetenschappelijke studie over therapeutische methoden voor de zorg voor autisme op een aangepaste manier zoals het ESDM, Denver, TEACCH enz.

De aanbevelingen van 2021

Na de vaststellingen en verzoeken van zowel gezondheidsspecialisten als leden van de verenigingssector te hebben gehoord, heeft het Parlement van de Franstalige Brusselaars op 26 maart 2021 aanbevelingen goedgekeurd. Die aanbevelingen zijn de volgende :

- pratiques obsolètes et contreproductives s'adressant à une population autiste ;
5. plaider pour un dépistage systématique et la diffusion large de l'outil de dépistage STARTER et du M-Chat ;
 6. mettre en place un accompagnement dès l'annonce du diagnostic et une guidance parentale (une attention particulière pour les familles monoparentales) ;
 7. mettre en place des programmes de formations à l'autisme et aux bonnes pratiques pour les professionnels, les enseignants et les parents ;
 8. diffuser des pédagogies adaptées à l'autisme en milieu scolaire et promouvoir une école inclusive ;
 9. créer des unités spécifiques pour les situations de crise pouvant accueillir les personnes nécessitant une stabilisation ;
 10. augmenter l'offre de répit spécialisée et de l'accueil d'urgence ;
 11. soutenir auprès de la Fédération Wallonie- Bruxelles et de la Région wallonne une révision du Plan Transversal Autisme à la lumière des revendications des familles et des associations de terrain ;
 12. systématiser l'élaboration d'un plan individuel d'apprentissage en concertation avec les parents et les aidants proches ;
 13. mettre en œuvre un « Plan grande dépendance » et développer des plans d'action spécifiques (autisme, cérébro-lésion, polyhandicap), en conformité avec les bonnes pratiques reconnues ;
 14. prendre les arrêtés d'exécution du décret inclusion de la personne handicapée du 17 janvier 2014, restés en suspens ;
 15. mettre en place une révision des normes d'encadrement en tenant compte de la réalité ;
 16. demander aux autres entités fédérées de participer à la mise en place d'une étude scientifique comparative sur les méthodes thérapeutiques de la prise en charge de l'autisme de façon adaptée comme le ESDM, Denver, TEACCH, etc.

Les recommandations adoptées en 2021

Après avoir entendu les constats et demandes tant des spécialistes de la santé que des membres du secteur associatif, le Parlement francophone bruxellois a adopté des recommandations le 26 mars 2021. Ces recommandations sont les suivantes :

Algemene aanbevelingen betreffende het Plan Autisme

- te zorgen voor een juiste vaststelling van de behoeften via het kadaster ;
- opleidingen in screening en goede praktijken¹ in te voeren voor alle beroepsbeoefenaars en actoren die bij alle fasen van de aangepaste zorg betrokken zijn ;
- een samenhangend screeningsprogramma op te zetten in samenwerking met de Referentiecentra Autisme en de veldwerkers ;
- het opzetten van begeleiding en coaching voor ouders te ondersteunen ;
- een paradigmaverschuiving in het onderwijs te ondersteunen die maximale integratie van kinderen met een handicap in het reguliere onderwijs mogelijk maakt ;
- het aanbod van aangepaste buitenschoolse activiteiten gedurende de hele schooltijd en de oprichting van specifieke respijtdiensten te vergroten ;
- een programma in te voeren om plaatsen te creëren voor dagactiviteiten en inclusieve huisvesting voor zwaar hulpbehoevende volwassenen ;
- bijzondere aandacht te besteden aan de genderdimensie ;
- bij het opzetten van screeninginstrumenten en het opleiden van beroepsbeoefenaars bijzondere aandacht te besteden aan het meertalige karakter van Brussel en aan de specifieke omstandigheden van gezinnen waarvan het Frans niet de moedertaal is ;
- de mechanismen voor samenwerking tussen wetenschappelijke teams en gezinnen uit te breiden om het onderzoek vooruit te helpen ;
- een permanente bijscholing in te voeren op de plaatsen van zorgverlening en de praktijken te laten evolueren naargelang de vooruitgang ;
- in aangepaste maatregelen en opleiding te voorzien voor de integratie van personen met autisme op de arbeidsmarkt ;
- projecten voor beroepsintegratie en sociale rolwaardering te ontwikkelen ;
- de toegankelijkheid van alle diensten en terreinen van de maatschappij voor personen met een handicap, en in het bijzonder voor personen met autisme, te vergemakkelijken.

Recommandations générales sur le Plan Autisme

- veiller à un juste recensement des besoins via le cadastre ;
- mettre en place des formations au dépistage et aux bonnes pratiques¹ pour l'ensemble des professionnels et acteurs qui interviennent à toutes les étapes pour une prise en charge adaptée ;
- mettre en place un programme de dépistage cohérent en collaboration avec les Centres de Référence Autisme et les acteurs de terrain ;
- soutenir la mise en place de guidances et coachings parentaux ;
- soutenir un changement de paradigme dans l'enseignement permettant de façon maximale l'inclusion des enfants en situation de handicap dans l'enseignement ordinaire ;
- augmenter l'offre d'activités parascolaires/extracurriculaires adaptées tout au long de la scolarité et la création de services de répit spécifiques ;
- mettre en place un programme de création de places pour les activités de jour et les logements inclusifs pour les adultes de grande dépendance ;
- porter une attention particulière à la dimension du genre ;
- dans la mise en place des dispositifs de dépistage et la formation des professionnels, porter une attention particulière au caractère multilingue à Bruxelles, et aux conditions particulières des familles dont le français n'est pas la langue maternelle ;
- accroître les mécanismes de collaboration entre équipes scientifiques et familles pour faire avancer la recherche ;
- mettre en place une formation continue dans les lieux de prise en charge et permettre de faire évoluer les pratiques en fonction des avancées ;
- prévoir des mesures et formations adaptées pour l'insertion des personnes autistes dans le monde du travail ;
- développer des projets d'insertion professionnelle et de valorisation des rôles sociaux ;
- faciliter l'accessibilité à tous les services et domaines de la société pour les personnes en situation de handicap et particulièrement les personnes autistes.

1 https://kce.fgov.be/sites/default/files/atoms/files/KCE_233As_Autisme_Synthese.pdf.

1 https://kce.fgov.be/sites/default/files/atoms/files/KCE_233As_Autisme_Synthese.pdf.

In het bijzonder :

Vroegtijdige screening en diagnose

- alles in het werk te stellen om de screening in geval van alarmsignalen te organiseren en te vergemakkelijken, door te rekenen op de basis- en voortgezette opleiding van het eerstelijnspersoneel, die moet worden versterkt ;
- deze vroegtijdige opsporing door het ONE, kinderartsen, wijkgezondheidscentra te vergemakkelijken – vereenvoudigde vragenlijst M-Chat indien nodig. De verspreiding van het starterprogramma uit te breiden tot kinderverzorgers. De basis- en voortgezette opleiding van onderwijsend en opvoedend personeel in basisscholen in het herkennen van autismespectrumstoornissen aan te moedigen ;
- te zorgen voor een verhoging van de capaciteit van de Referentiecentra Autisme om wachtlijsten voor de diagnose te voorkomen. De autismeconventie van de Referentiecentra uit te breiden tot de diagnose van volwassenen ;
- een opleiding over autisme en de opsporing ervan te organiseren in alle faculteiten en scholen die voorbereiden op banen in rechtstreeks contact met kinderen : geneeskunde, psychologie, logopedie, maar ook kleuteronderwijs, lager onderwijs en kinderverzorging ;
- aan te dringen op de niet-prescriptieve aard van de diagnoses, en op hun mogelijke verscheidenheid ;
- het budget voor de opleiding, supervisie en intervisie, alsook de financiering van de sectorale/intersectorale coördinatie daarvan, te verhogen.

Invoering van goede praktijken zoals aanbevolen door het KCE (Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg) en de HGR (Hoge Gezondheidsraad) en opleiding van beroepsbeoefenaars

- ervoor te zorgen dat de aanbevelingen van het KCE (Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg) en de HGR (Hoge Gezondheidsraad) gezaghebbend zijn ;
- de veelheid en verscheidenheid van de benaderingen erkennen.

Interventieprogramma's en ouderbegeleiding

- de invoering van vroegtijdige intensieve stimuleringsprogramma's voor jonge kinderen (0-6 jaar) te vergemakkelijken ;

Plus particulièrement :

Dépistage et diagnostic précoce

- mettre tout en œuvre pour organiser et faciliter le dépistage en cas de signaux alertants, en comptant alors sur la formation initiale et continuée du personnel de première ligne, qu'il faut renforcer ;
- faciliter ce dépistage précoce par l'ONE, les pédiatres, les maisons médicales – questionnaire M-Chat simplifié au besoin. Élargir la diffusion du Programme starter aux puéricultrices. Encourager la formation initiale et continuée du personnel éducatif et pédagogique des écoles fondamentales au repérage du Trouble du Spectre de l'Autisme ;
- veiller à l'augmentation de la capacité des Centres de Référence Autisme afin d'éviter les listes d'attente pour le diagnostic. Étendre la convention autisme des Centres de Référence au diagnostic des adultes ;
- organiser une formation à l'autisme et à son dépistage dans toutes les facultés et les écoles préparant à des métiers en contact direct avec des enfants : médecine, psychologie, logopédie mais également enseignement maternel, primaire et puériculture ;
- insister sur le caractère non prescriptif des diagnostics, et sur leur possible diversité ;
- augmenter le budget consacré à la formation, la supervision, et l'intervision, ainsi que le financement de la coordination sectorielle/intersectorielle de ces dernières.

Mise en place de bonnes pratiques telles que recommandées par le KCE (Centre fédéral d'expertise des soins de santé) et CSS (Conseil Supérieur de la Santé) et formation des professionnels

- veiller à donner autorité aux recommandations du KCE (Centre fédéral d'expertise des soins de santé) et du CSS (Conseil Supérieur de la Santé) ;
- reconnaître la pluralité et la diversité des approches.

Programmes d'intervention et guidance parentale

- faciliter la mise en place de programmes de stimulation intensive précoce pour les jeunes enfants (0-6 ans) ;

- te zorgen voor ondersteuning van niet-intensieve onderwijsinterventiediensten voor kinderen en jongeren : groepen rond sociale vaardigheden en werken rond emoties, individueel leren ;
- ouderbegeleiding gericht op het leren van basisvaardigheden voor autonomie in het dagelijkse gezinsleven en de aanpak van gedragsproblemen in te voeren. De begeleiding is een dienst op zich, die regelmatig moet plaatsvinden, zo nodig intensief, en rekening moet houden met de eigen situaties en leefgewoonten van elk gezin. Het personeel moet worden opgeleid in goede praktijken ;
- de respijtzorgfaciliteiten voor ouders en/of naasten van kinderen/volwassenen met autisme te ondersteunen en uit te breiden om tegemoet te komen aan de vele vragen naar respijtzorg ;
- het aanbod van aangepaste buitenschoolse activiteiten, zowel gedurende het jaar als tijdens de vakantieperiode, te ondersteunen en uit te breiden.

Onderwijs

- een paradigmaverschuiving in het onderwijs te ondersteunen die leidt tot een maximale inclusie van kinderen met een handicap in het reguliere onderwijs ;
- de gewone school moet alle kinderen opvangen (behalve in extreme situaties) en de gespecialiseerde hulp moet zijn plaats vinden in de gewone school ;
- er moet een nieuw model worden ontworpen op basis van de bestaande inclusieve modellen in Italië, Spanje en de Scandinavische landen.

Gebrek aan opvangplaatsen voor alle leeftijden

- diensten voor dagactiviteiten en aangepaste gemeenschapswoningen te creëren. Dit impliqueert een paradigmaverschuiving naar een inclusieve aanpak ;
- de omkaderingsnormen te verhogen, vooral voor zwaar hulpbehoevende personen, rekening houdend met de uren die aan opleiding worden besteed om de gevolgen voor de continuïteit van de omkadering in instellingen te beperken ;
- de normen voor psycho-medische omkadering te valoriseren en de lijst met diploma's en loonschalen die overeenkomen met de in deze normen opgenomen functies te herzien ;
- bepaalde administratieve procedures te vereenvoudigen, zodat bij de samenwerking tussen instellingen en overheidsdiensten voorrang wordt gegeven aan de kwaliteit van de omkadering ;

- veiller à soutenir des services d'interventions éducatives non intensives pour enfants et adolescents : groupes d'habiletés sociales et de travail sur les émotions, apprentissages individuels ;
- mettre en place la guidance parentale ciblant les apprentissages de base à l'autonomie dans la vie quotidienne familiale et la gestion des troubles du comportement. La guidance est un service en soi, elle doit être régulière, intensive si nécessaire, et tenir compte des situations propres et habitudes de vie de chaque famille. Le personnel doit être formé aux bonnes pratiques ;
- soutenir et augmenter des dispositifs de répit pour les parents et/ou les proches d'enfants/adultes autistes pour répondre aux nombreuses demandes de répit ;
- soutenir et augmenter l'offre d'activités parascolaires adaptées durant l'année comme en période de vacances.

Enseignement

- soutenir un changement de paradigme dans l'enseignement permettant de façon maximale l'inclusion des enfants en situation de handicap dans l'enseignement ordinaire ;
- l'école ordinaire doit accueillir tous les enfants (sauf situations extrêmes) et les aides spécialisées doivent trouver leur place dans l'école ordinaire ;
- un nouveau modèle doit être conçu sur la base des modèles inclusifs existant en Italie, en Espagne, dans les pays scandinaves.

Manque de places d'accueil pour tous les âges

- créer des services d'activités de jour et des logements communautaires adaptés. Cela implique un changement de paradigme dans une optique inclusive ;
- augmenter les normes d'encadrement, principalement pour les personnes de grande dépendance, en tenant compte des heures consacrées à la formation pour limiter l'impact sur la continuité de l'encadrement au sein des institutions ;
- valoriser les normes d'encadrement psycho-médicales et réviser la liste des diplômes et barèmes correspondant aux fonctions reprises dans ces normes ;
- simplifier certaines procédures administratives afin que la collaboration entre institutions et administrations priorise la qualité de l'encadrement ;

- de opening van extra opvangplaatsen tegen het einde van de zittingsperiode te plannen ;
- te zorgen voor de uitvoering van de investeringsplannen die er met name op gericht zijn het aantal plaatsen in instellingen te verhogen om het tekort aan opvangstructuren te verhelpen (meer plaatsen en meer verscheidenheid in de zorgmodaliteiten) ;
- het aantal opvangplaatsen specifiek voor personen met autisme te verhogen ;
- het aantal opvangplaatsen te verhogen en te zorgen voor een verscheidenheid aan plaatsen, d.w.z. in instellingen met diverse en gevarieerde werkingen die aan de behoeften en moeilijkheden van personen met autisme kunnen voldoen ;
- de sector te herfinancieren, zodat nieuwe centra worden geopend en aan de specifieke kenmerken van eenieder worden aangepast ;
- zandacht te hebben voor alle soorten handicaps, in het bijzonder ernstige handicaps, bij het zoeken naar oplossingen om het aantal opvangplaatsen in Brussel te verhogen, alsook bij de meer algemene doelstelling om de zorgtrajecten van personen met een handicap te verbeteren ;
- bijzondere aandacht te besteden aan aangepaste projecten voor ouderen met een handicap ;
- samenhuizenprojecten en begeleid wonen in gemeenschap of individueel voor meer onafhankelijke personen te bevorderen ;
- dagactiviteiten in de gemeenschap te bevorderen : betaald of vrijwilligerswerk en sociale rolwaardering.

Wetenschappelijk onderzoek

- een wetenschappelijke gegevensbank over de bevolking met autisme op te richten ;
- te zorgen voor een betere samenwerking tussen universitaire teams en referentiecentra.

Bewustmaking

- mensen bewuster te maken van autismespectrumstoornissen – op sociale netwerken maar ook in de openbare ruimte – om personen met een handicap beter te begrijpen, te respecteren en te integreren.

- programmer l'ouverture de places supplémentaires d'accueil d'ici la fin de la législature ;
- assurer la mise en œuvre des plans d'investissements visant notamment l'augmentation du nombre de places en institution pour pallier le manque de structures d'accueil (plus de places et de diversité dans les modalités de prise en charge) ;
- augmenter le nombre de places d'accueil plus spécifiquement pour les personnes autistes ;
- augmenter le nombre de places d'accueil et assurer une diversité de places, c'est-à-dire dans des institutions aux fonctionnements divers et variés qui puissent répondre aux besoins et aux difficultés des personnes autistes ;
- refinancer le secteur pour que de nouveaux centres s'ouvrent et soient adaptés aux spécificités de chacun ;
- être attentif à tous types de handicaps, notamment les handicaps sévères, dans la recherche de solutions pour l'augmentation de places d'accueil à Bruxelles, ainsi que dans la visée plus globale de l'amélioration des trajets de soins des personnes porteuses d'un handicap ;
- porter une attention particulière et des projets adaptés à des personnes âgées porteuses d'un handicap ;
- favoriser les projets d'habitats partagés et logements supervisés communautaires ou individuels pour les personnes plus autonomes ;
- favoriser les activités de jour dans la communauté : travail rémunéré ou volontariat et valorisation des rôles sociaux.

Recherche scientifique

- mettre en place une base de données scientifique sur la population touchée par l'autisme ;
- veiller à une meilleure collaboration entre les équipes universitaires et les centres de référence.

Sensibilisation

- sensibiliser l'opinion publique aux troubles du spectre de l'autisme – sur les réseaux sociaux mais aussi au sein de l'espace public – pour mieux connaître, respecter et intégrer les personnes en situation de handicap.

Juridische ondersteuning

- de naasten/ouders van personen met autisme te informeren en toe te rusten om hun rechten te doen gelden (verhoogde gezinstoelagen, terugbetaling van de kosten van logopedie, ...) en om de discriminatie op basis van een handicap waarmee zij te maken krijgen beter te bestrijden.

Dit voorstel van resolutie heeft tot doel de resolutie met het oog op aangepaste zorg voor personen met een autismespectrumstoornis en meer ondersteuning voor hun naasten, die op 26 april 2019 door het Parlement van de Franstalige Brusselaars werd aangenomen, om te zetten op het niveau van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, en voor haar eigen bevoegdheden, en ze te actualiseren in het licht van de aanbevelingen die in 2021 door ditzelfde Parlement werden aangenomen.

Soutien juridique

- informer, outiller les proches/parents des personnes autistes pour faire valoir leurs droits (allocations familiales majorées, remboursement de frais de logopédie, ...) et mieux lutter contre les discriminations sur la base du critère handicap dont elles font l'objet.

L'objectif de la présente proposition de résolution est de transposer au niveau de Commission communautaire commune, et pour les compétences qui lui sont propres, la résolution pour une prise en charge adaptée des personnes atteintes du trouble du spectre de l'autisme et un soutien renforcé de leurs proches, adoptée le 26 avril 2019 par le Parlement francophone bruxellois, tout en la mettant à jour au vu des recommandations adoptées par ce même Parlement en 2021.

Céline FREMAULT (F)
 Bianca DEBAETS (N)
 David WEYTSMAN (F)

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

met het oog op aangepaste zorg voor personen met een autismespectrumstoornis en meer ondersteuning voor hun naasten

De Verenigde Vergadering van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie ;

Gelet op het Verdrag van de Verenigde Naties inzake de rechten van personen met een handicap ;

Gelet op de resolutie betreffende autisme die op 11 maart 2004 werd aangenomen door het Parlement van de Franse Gemeenschap en de resolutie die op 19 maart 2004 werd aangenomen door het Parlement van de Franstalige Brusselaars ;

Gelet op het Transversaal Plan Autisme dat werd aangenomen door de Federatie Wallonië-Brussel, het Waals Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie ;

Gelet op het voorstel van resolutie met het oog op aangepaste zorg voor personen met een autismespectrumstoornis en meer ondersteuning voor hun naasten, aangenomen in het Parlement van de Franstalige Brusselaars op 26 april 2019 ;

Gelet op de aanbevelingen die het Parlement van de Franstalige Brusselaars op 26 maart 2021 heeft aangenomen na hoorzittingen die werden georganiseerd om gevolg te geven aan de resolutie met het oog op aangepaste zorg voor personen met autismespectrumstoornissen en meer ondersteuning voor hun naasten, aangenomen door het Parlement van de Franstalige Brusselaars op 26 april 2019 ;

Overwegende dat de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie ook bevoegd is op het gebied van autisme ;

Overwegende de duidelijke vaststelling van professioneel overeengekomen maatregelen ter verbetering van de situatie van personen met autismespectrumstoornissen en hun naasten ;

Overwegende dat in de reeks maatregelen die moeten worden genomen om aan de door de gezinnen kenbaar gemaakte behoeften te voldoen, sommige onder de bevoegdheid van de federale regering blijven vallen (bv. kosten van logopedie enz.) ;

Overwegende de noodzaak van een ontzuiling tussen gezondheids-, sociale en gehandicaptenzorg ;

Overwegende de deskundigheid van de gezinnen, gezondheidswerkers en verenigingen op dit gebied en hun eisen ;

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

visant à une prise en charge adaptée des personnes atteintes du trouble du spectre de l'autisme et un soutien renforcé de leurs proches

L’Assemblée réunie de la Commission communautaire commune ;

Vu la Convention des Nations unies relative aux droits des personnes handicapées ;

Vu la résolution relative à l’autisme adoptée le 11 mars 2004 par le Parlement de la Communauté française et celle adoptée le 19 mars 2004 par le Parlement francophone bruxellois ;

Vu le Plan transversal Autisme adopté par la Fédération Wallonie-Bruxelles, la Région wallonne et la Commission communautaire française ;

Vu la proposition de résolution visant à une prise en charge adaptée des personnes atteintes du trouble du spectre de l’autisme et un soutien renforcé de leurs proches, adoptée au Parlement francophone bruxellois le 26 avril 2019 ;

Vu les recommandations adoptées par le Parlement francophone bruxellois le 26 mars 2021 à la suite d’auditions mises en place afin d’opérer le suivi de la résolution pour une prise en charge adaptée des personnes atteintes du trouble du spectre de l’autisme et un soutien renforcé de leurs proches, adoptée par le Parlement francophone bruxellois le 26 avril 2019 ;

Considérant que la Commission communautaire commune est également compétente en matière d’autisme ;

Considérant l’identification claire des mesures faisant l’objet d’un consensus professionnel en vue d’améliorer la situation des personnes atteintes du trouble du spectre de l’autisme et de leurs proches ;

Considérant que dans l’éventail des mesures à devoir prendre pour répondre aux besoins exprimés par les familles, certaines restent du ressort du Gouvernement fédéral (ex : frais de logopédie, etc.) ;

Considérant la nécessité d’un décloisonnement qu’il faudra opérer entre la santé, le social et le handicap ;

Considérant l’expertise des familles, des professionnels de la santé, et des associations de terrain ainsi que leurs revendications ;

Verzoekt het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie :

Voor zijn eigen bevoegdheden :

- zich ertoe te verbinden om van het gehandicaptenbeleid een prioriteit te maken door in de opening van aangepaste diensten en de toewijzing van specifieke middelen te voorzien ;
- het tekort aan plaatsen in aangepaste diensten te verhelpen ;
- ervoor te zorgen dat de aanbevelingen van het KCE (Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg) en de HGR (Hoge Gezondheidsraad) gezaghebbend zijn, met erkening van de veelheid en verscheidenheid van de benaderingen ;
- opleidingsprogramma's over autisme en goede praktijken voor beroepsbeoefenaars en ouders op te zetten ;
- specifieke eenheden te creëren voor crisissituaties waar personen die een stabilisatie nodig hebben terechtkunnen ;
- het aanbod van gespecialiseerde respijt- en spoedeisende zorg te vergroten ;
- de uitwerking van een individueel leerplan in overleg met de ouders en de mantelzorgers te systematiseren ;
- een « plan grote hulpbehoevendheid » uit te voeren en specifieke actieplannen te ontwikkelen (autisme, hersenletsel, meervoudige handicap), in overeenstemming met de erkende goede praktijken ;
- de oprichting van een wetenschappelijke gegevensbank over de bevolking met autisme te steunen ; daarbij te zorgen voor een betere samenwerking tussen universitaire teams en referentiecentra.

Demande au Collège réuni de la Commission communautaire commune :

Pour les compétences qui lui sont propres :

- de s'engager à faire de la politique du handicap une priorité en prévoyant une programmation de l'ouverture de services adaptés et l'attribution des budgets spécifiques ;
- de pallier le manque de places dans des services adaptés ;
- de veiller à donner autorité aux recommandations du KCE (Centre fédéral d'expertise des soins de santé) et du CSS (Conseil Supérieur de la Santé), tout en reconnaissant la pluralité et la diversité des approches ;
- de mettre en place des programmes de formations à l'autisme et aux bonnes pratiques pour les professionnels et les parents ;
- de créer des unités spécifiques pour les situations de crise pouvant accueillir les personnes nécessitant une stabilisation ;
- d'augmenter l'offre de répit spécialisée et de l'accueil d'urgence ;
- de systématiser l'élaboration d'un plan individuel d'apprentissage en concertation avec les parents et les aidants proches ;
- de mettre en œuvre un « Plan grande dépendance » et de développer des plans d'action spécifiques (autisme, cérébro-lésion, polyhandicap), en conformité avec les bonnes pratiques reconnues ;
- de soutenir la mise en place d'une base de données scientifique sur la population touchée par l'autisme, en veillant à une meilleure collaboration entre les équipes universitaires et les centres de référence.

Céline FREMAULT (F)
Bianca DEBAETS (N)
David WEYTSMAN (F)