

## **Vanessa, 21 ans : travail à temps plein en ESAT**

### **Enfance et formation :**

Elle a été accueillie dans une famille qui avait déjà plusieurs enfants naturels, avec un statut de famille d'accueil, à la veille de ses 2 ans, puis a été adoptée. Sa mère, quoique puéricultrice elle-même, a été vite déroutée : «elle nous prend plus d'énergie que tous nos autres enfants réunis »...une enfance fatigante, à cause de difficultés scolaires et d'apprentissage, mais pas de mauvais souvenir de comportements.

Elle a commencé à inquiéter ses parents vers l'âge de 15 ans : après avoir été orientée en SEGPA, ses parents ont commencé à être très souvent interpellés par des professeurs, des parents d'élèves, les différents directeurs et CPE, pour des attitudes n'ayant rien à voir avec les difficultés de l'adolescence et inconnues des parents : racket, emprises sur des élèves plus faibles, affabulations sur des sujets graves, sur ce qu'elle vivait à l'école...mythomanie.

A l'internat, elle surprend les formateurs par ses décalages de comportements : très joyeuse dans la cour, odieuse en classe. Elle commet des vols, et elle nie, même prise « la main dans le sac ». Elle se fait renvoyer de la classe, puis de l'internat.

Après un parcours très chaotique, des adultes démunis...elle intègre – avec difficultés – un CAP de cuisine en alternance. Les adultes comprennent que les changements la perturbent et la rendent ingérable. Elle obtiendra son CAP en 2014 grâce à des aménagements.

En effet, quelques mois plus tôt, ses parents découvraient – dans des circonstances dramatiques (prédateur) – l'existence du SAF. Elle a été diagnostiquée à 18 ans, grâce aux contacts avec « Vivre Avec le SAF » pris fin 2013.

### **Insertion professionnelle :**

A l'issue du CAP, son formateur fait comprendre qu'un avenir professionnel est compromis. Vanessa passe 1 an 1/2 à la maison « sans rien faire », dans des relations conflictuelles.

### **Emploi :**

Suite au diagnostic, elle a obtenu la RQTH. Après 2 stages de 15 jours d'observation, elle a été admise dans un ESAT du même département, distant de 30 km, et depuis un an et demi. Elle y vit en foyer de vie avec 6 autres personnes handicapées et plusieurs éducateurs. Elle revient toutes les trois semaines en famille. Elle y travaille dans les espaces verts (plantations, entretien), et dans la fabrication de produits alimentaires.

Elle s'y trouve très bien et ne veut plus en partir. Vanessa a repris confiance en elle, étant valorisée auprès de personnes « plus faibles » qu'elle. Elle prend des initiatives, est déléguée de son foyer, est connue pour une personnalité joyeuse. Une fois passées les périodes de changements, très difficiles – elle faisait croire qu'elle était rejetée- les relations avec sa famille sont redevenues sereines et agréables.

### **Autonomie :**

Elle prend le bus pour aller et revenir de l'ESAT. Il avait été envisagé une formation pour voiture électrique, mais le projet apparaît ambitieux. Sa notion de l'argent étant très relative, elle dispose d'une carte de crédit avec montant limité pour ses menus achats, et la totalité du quotidien est prise en charge.

Elle a su s'exprimer devant plusieurs adultes pour décrire son cas dans une réunion de familles, mais elle n'aime pas trop car elle connaît ses limites (attention, compréhension...) Le médecin spécialiste de la protection des majeurs a préconisé une tutelle, qui se met actuellement en place.

### **Accompagnement médical ou médico-social:**

Vanessa a repris des séances chez une psychologue. Comme à chaque fois, l'expérience se termine très vite, soit de son fait, soit du fait du professionnel par manque de coopération. Dès les premiers temps, le directeur de l'ESAT alerte les parents et se fait confirmer sa mise sous contraception, devant son manque d'inhibition. Elle bénéficie d'un suivi conséquent à l'ESAT (chef d'équipe, éducateurs...).

Ses parents restent attentifs aux degrés de connaissance du SAF de son entourage, celui-ci n'étant pas souvent informé ou averti. Elle a tendance à se faire passer pour une éducatrice !