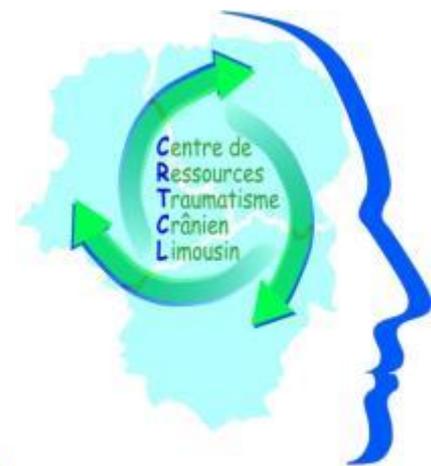


L'expérience limousine : l'accompagnement du blessé et de son entourage tout au long du parcours

E.B.I.S
« Cérébrolésion et
co-construction
des compétences »
20 septembre 2018

H. Carrière, Pôle Adrien Dany



Le traumatisme crânien

Un bouleversement de réseaux uniques et plastiques

Le cerveau...

- Difficultés d'ajustement relationnel
- Remise en question de la permanence de soi

La famille...

- Une dynamique relationnelle spécifique perturbée

Ce qui nous anime

- La loi n° 2005-102 pour l'égalité des droits et des chances : la participation et la citoyenneté des personnes handicapées
- Loi de modernisation du système de santé : « rétablissement, autonomie, déstigmatisation, et réhabilitation »
- Préconisation « Parcours TC » (SOFMER) : spécifique dès l'éveil, et suivi prolongé
- Adrien Dany : l'accompagnement individualisé et holistique tout au long d'un parcours (non linéaire) d'un patient et de ses proches

Réadapter le blessé?

Réadapter l'entourage?

→ Co-construction, Coopération,
Coordination, Co-responsabilité ?

→ Pour une Cohérence rééducative,
organique et psychique

Par une équipe pluridisciplinaire, formée



Le blessé et chacun des proches

Acceptance et identité

- Travailler sur les compétences (résiduelles)
- Pour (re) construire un projet de vie
- Pouvant passer par le deuil du projet antérieur
- Se réapproprier son parcours :
 - Travailler la question de l'identité, et tenter de (re)construire une image de soi
 - Interroger son positionnement dans l'organisation de toutes ses sphères de vie



• 2018

Domicile
Famille
Professionnels
Libéraux

CHU Limoges
Services de soins aigus :
Réanimation, Neurochirurgie,
Chirurgie pédiatrique, Neurologie...

**Ensemble des Acteurs
intervenant auprès de TC**
Établissements Sanitaires
Établissements Médico-Sociaux
Structures d'insertion sociale et
professionnelle

**Centre Expert d'Évaluation,
d'Orientation et de Ressources**
Consultation d'Orientation
Et Gestion de parcours

Dispositif d'Hospitalisation
Parcours SSR
Adrien DANY

**Dispositif ambulatoire TC
(UEROS)**
Parcours
de Réinsertion

→ Dispositif sanitaire

→ Dispositif médico-social

Pôle Adrien DANY



A Dany

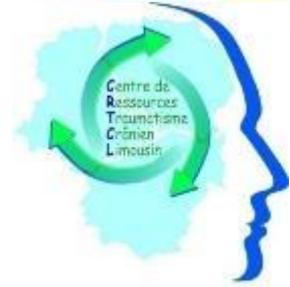
Les « outils » du parcours TC En ambulatoire

- Un référent médical
- Des référents case manager (équipes mobiles)
- Des évaluations et bilans pluridisciplinaires, des programmes holistiques : psycho éducation courte, remédiation, thérapie cognitivo-comportementale, psychothérapie, éducation thérapeutique, un accompagnement psycho social...
- Accompagnements et formations des proches
- Centre de ressources, réseaux et formations



4 équipes mobiles

- Équipe Gestionnaire de Parcours (orientation et coordination, cas complexes)
- Unité Mobile de Réinsertion Familiale et Sociale
- Unité Mobile de Réinsertion Scolaire
- Unité Mobile de Réinsertion Professionnelle



Chapitre I :

l'entourage proche (famille...)

- Sensibiliser à la problématique spécifique
- Trouver des moyens de compensation adaptés à chaque situation
- Permettre aux aidants d'échanger entre eux pour partager leurs expériences (victoires et échecs)...



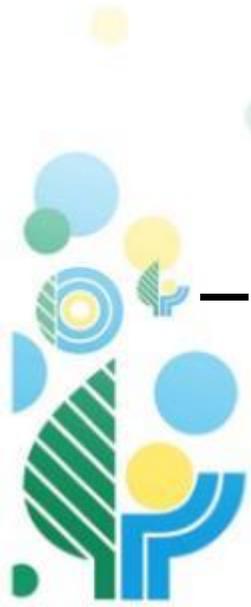
DES ACTIONS INDIVIDUALISÉES POUR LE PATIENT AVEC SES PROCHES



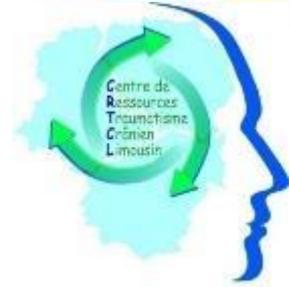
Consultations médicales

sollicitant systématiquement la présence des proches et/ou autre référent

- Un médecin attitré **au long cours**
- Un temps d'échanges, et de partages
- De repérage des facteurs individuels et familiaux ; des facteurs de motivations, de blocages...
- **De co-contruction** : pour l'orientation et le suivi...

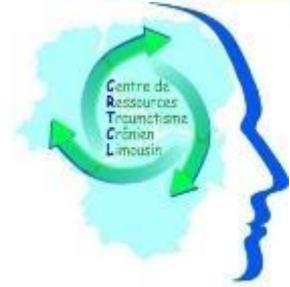


Des équipes mobiles pour interventions écologiques



- Eviter les situations d'épuisement des aidants : écouter, valoriser, orienter...
- Observer et expliquer l'impact des activités sur la sphère familiale et le quotidien.
- Préconiser et accompagner la mise en place de moyens de compensation, essentiellement sur le plan cognitivo-comportemental





« Entretiens famille »

Entretiens menés par la psychologue

Objectif : travailler la demande de « re-co-construction » du système familial, dont le fonctionnement s'est écroulé suite à la lésion cérébrale.



2 Groupes aidant/patient *en projet*

Binôme psychologue-neuropsychologue

2 programmes écrits

- 1) Apprendre à connaître et à comprendre la pathologie (**connaissances partagées**)
- 2) Apprendre ensemble à faire face/gérer/résoudre les problèmes (**expériences partagées**)

**DES ACTIONS À DESTINATION
DES AIDANTS
Sans leurs blessés**



Action d'éducation et de conseils aux aidants

Depuis 2017

Thème : « comprendre les répercussions de la lésion cérébrale dans la vie du blessé et de son entourage »

Objectifs:

- des éléments de compréhension sur les troubles cognitifs et leurs conséquences au quotidien en s'appuyant sur l'expérience l'expertise de l'entourage,
- Offrir un espace de parole et de reconnaissance de leur rôle et de leur expérience.



Géraldine - soeur

« J'aimerais comprendre ce qui est arrivé à ma soeur, c'est quoi une lésion cérébrale ? »

« Elle est devenue impatiente, elle ne sait plus attendre, elle veut tout et tout de suite. »



Francis - père



Hugo - conjoint

« Qu'est-ce que je peux faire pour l'aider ? »

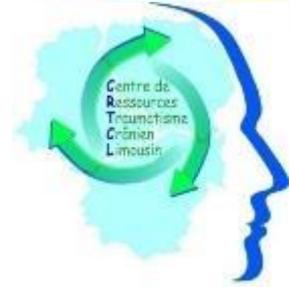
Comprendre les répercussions de la
lésion cérébrale dans la vie du
blessé et de son entourage

Des retours très positifs

- *« Le temps d'échange avec les intervenants et le groupe est important, ce qui nous a permis d'aller au bout de nos interrogations »*
- *« Prise de conscience de ce que je peux faire pour améliorer le quotidien : anticiper »*
- *« de mieux comprendre les problèmes, les doutes rencontrés au quotidien »*



Le groupe parole pour les aidants



À la demande de l' AFTC

Thème : « Comment faire pour se préserver en tant qu'aidant? »

Objectifs:

- Partager son vécu,
- Travailler la question du rôle et de la place de l'aidant.



CHAPITRE II

ÉCOLE ET TRAVAIL, PARTICIPATION EN SOCIÉTÉ

- Notion de case management auprès des cérébro-lésés
- Partenariat et travail en réseau avec différentes structures
- Aménagement et éducation de l'entourage scolaire, professionnel, associatif...

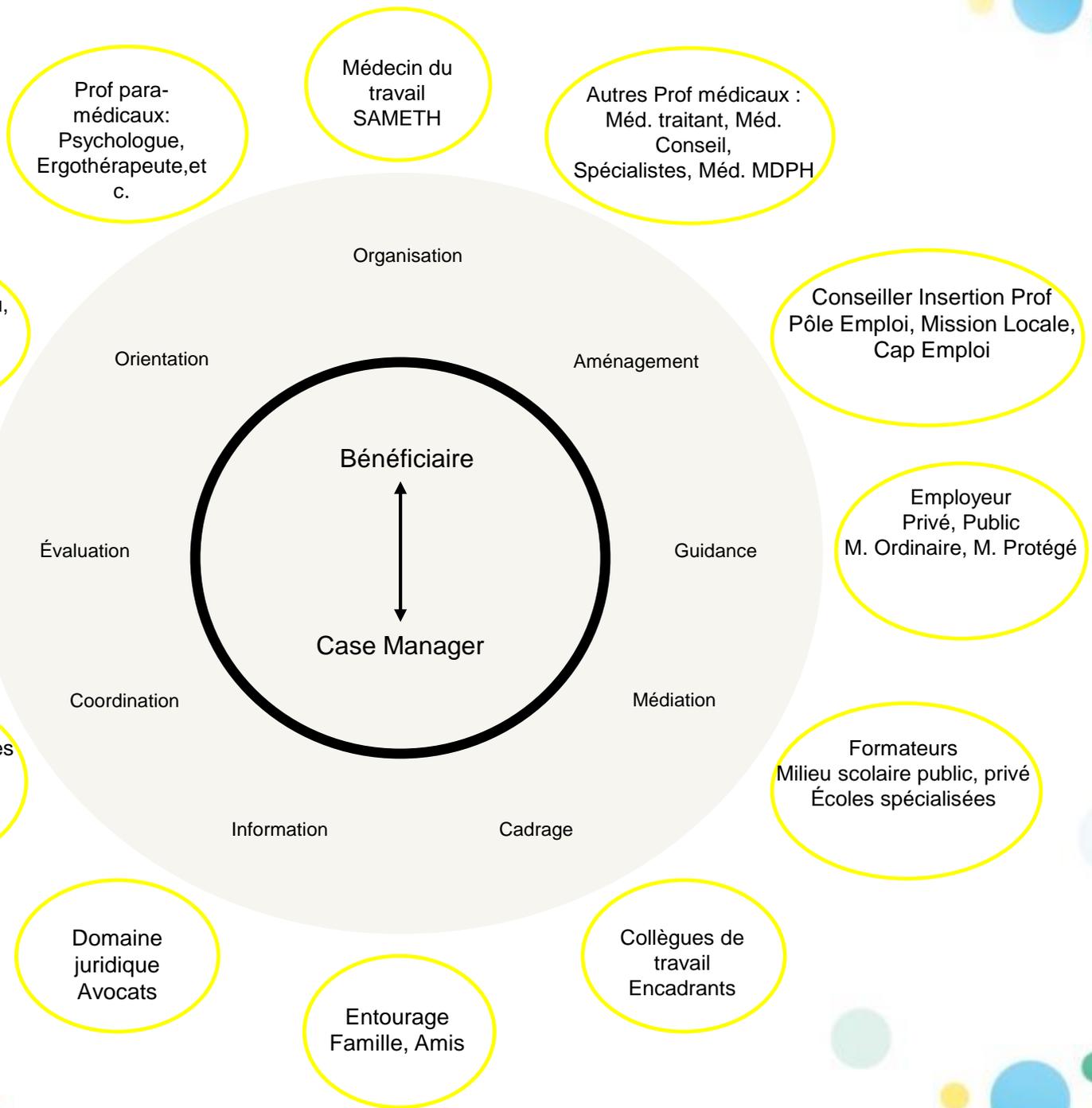


Case Management

- Accompagnement du bénéficiaire par les UMR et/ou l'EGP (coordonnées par le médecin référent) tout au long de son parcours,
- Avec les différents partenaires afin de s'assurer de la cohérence du projet



UMR Pro



CHAPITRE III

PARTENAIRES MÉDICAUX, MÉDICO-SOCIAUX

LE RÔLE DU CRTCL

CRTCL = Centre de Ressources Traumatisme
Crânien Limousin

Plateforme de coordination, de maintien et
de développement du maillage partenarial



Mobilise l'expertise des professionnels du pôle

- Réaliser des actions de formations et de sensibilisation
- Organiser des congrès sur des thématiques ciblées
- Organiser les actions à destinations des aidants
- Aider à la promotion des associations de famille.



MERCI DE VOTRE ATTENTION