

RÔLE DE L'UEROS

Unité d'Evaluation de Ré-
entraînement et d'Orientation
Socio-Professionnelle

Florence BLOCH-JACQUOT

Valérie COIN

Annie GELIBERT

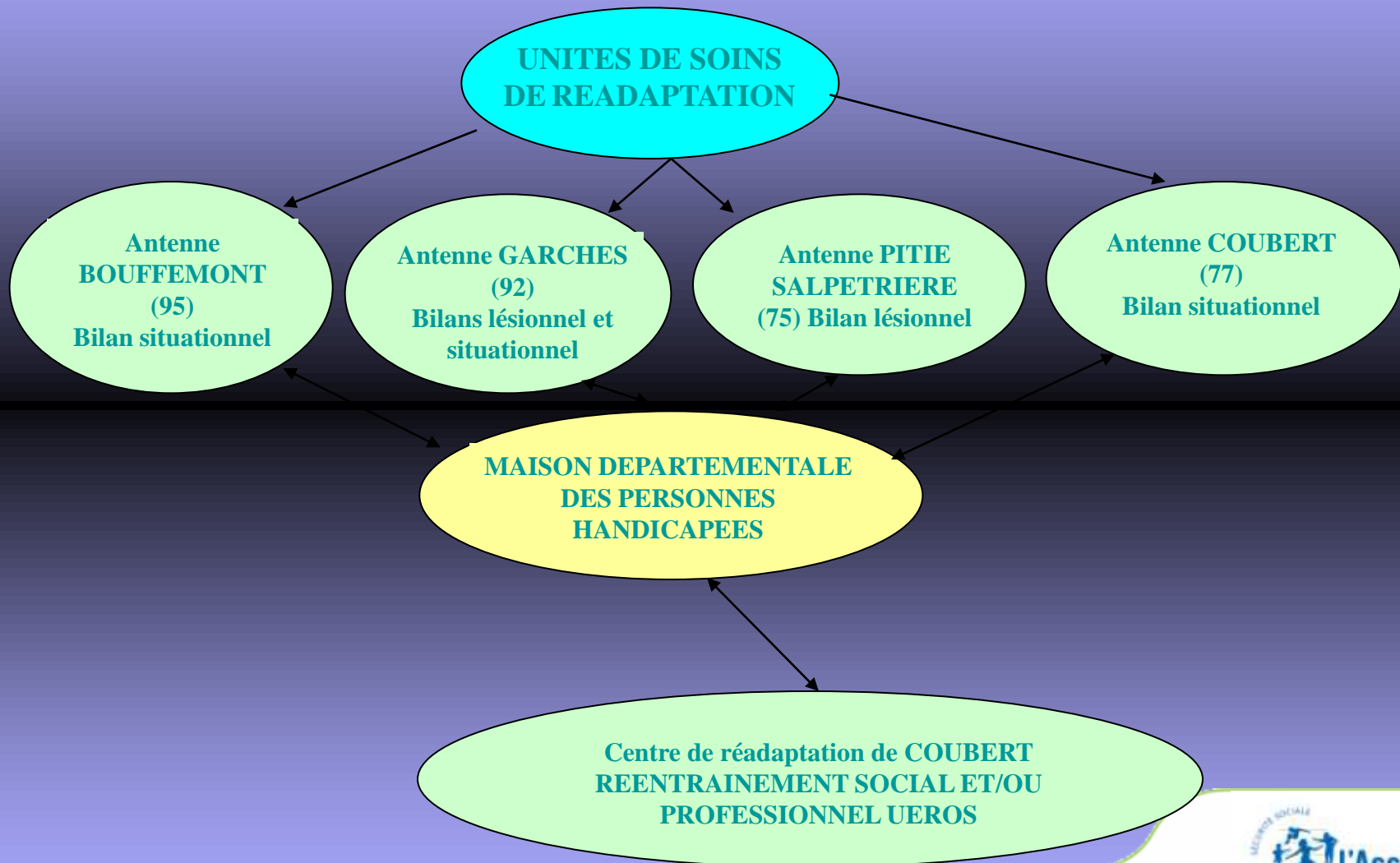
Florence LORNE

Christelle REY

Estelle ROUSSEL

Claire VALLAT-AZOUVI

UNE U.E.R.O.S. FRANCILIENNE



Rôle de l'antenne UEROS: une passerelle entre le réseau sanitaire et le réseau médico-social

Antennes UEROS-UGECAM

Hôpital R. Poincaré, Garches

Hôpital Pitié-Salpêtrière, Paris

CMPJA, Bouffémont

CMPR, Coubert

Séminaire AFTC/CRFTC 17 octobre 2007

Missions

- Franchir le pont entre le sanitaire (l'hôpital, le centre de rééducation) et le retour à la vie familiale, sociale et éventuellement professionnelle
 - ◆ Importance de l'implantation des antennes
 - ◆ Logique de continuité de prise en charge
 - ◆ Notion de précocité du contact??
- Evaluer la situation
- Rôle d'aide à l'orientation
- Assurer un suivi individualisé, spécifique

Origine de la demande

	2001 (43 personnes)	2006 (116 personnes)
MDPH	8%	14%
CAP Emploi	5%	9%
Médecin du travail	3%	10%
CRAM	0	7%
Hôpital R.Poincaré	60%	36%
Réseau sanitaire	16%	16%
AFTC/Associations	2%	2%
Autres	6%	6%

Evaluation spécifique

- Première évaluation avec ou sans orientation MDPH
 - ◆ Evaluation des incapacités et du handicap mais surtout des activités et du niveau de participation (modes de compensation éventuels)
 - ◆ 48% des personnes reçues en accueil (2006) ont une Reconnaissance Travailleur Handicapé
- Evaluations pluridisciplinaires, individualisées (médicales, neuropsychologiques, psychologiques, sociales, ergothérapeutiques, professionnelles...)

Orientations proposées depuis huit ans

- Vers différents partenaires du réseau:
 - ◆ 12% Stage UEROS
 - ◆ 30% Maintien dans l'emploi
 - ◆ 11% Milieu ordinaire, poste protégé
 - ◆ 8% Milieu protégé
 - ◆ 10% Formations, Scolarité
 - ◆ 15% Centres de jour, Foyers

Suivi-Accompagnement

- 80% de personnes sont suivies à l'issue des évaluations à l'antenne UEROS
- Accompagnement sur le long terme :
 - ◆ sur 209 personnes suivies : 35% depuis 1999
- Suivi spécifique en partenariat avec le réseau médico-social et sanitaire
 - ◆ Suivi psychologique, neuropsychologique, médical, social, professionnel
 - ◆ Suivi pré et post stage UEROS

Importance du suivi spécifique à long terme

- Chronicité des troubles avec une fragilité de l'insertion
 - ◆ Evaluation en UEROS à un instant t, cadrée et donc pouvant être « instable »
 - ◆ Modification d'orientation à distance du stage

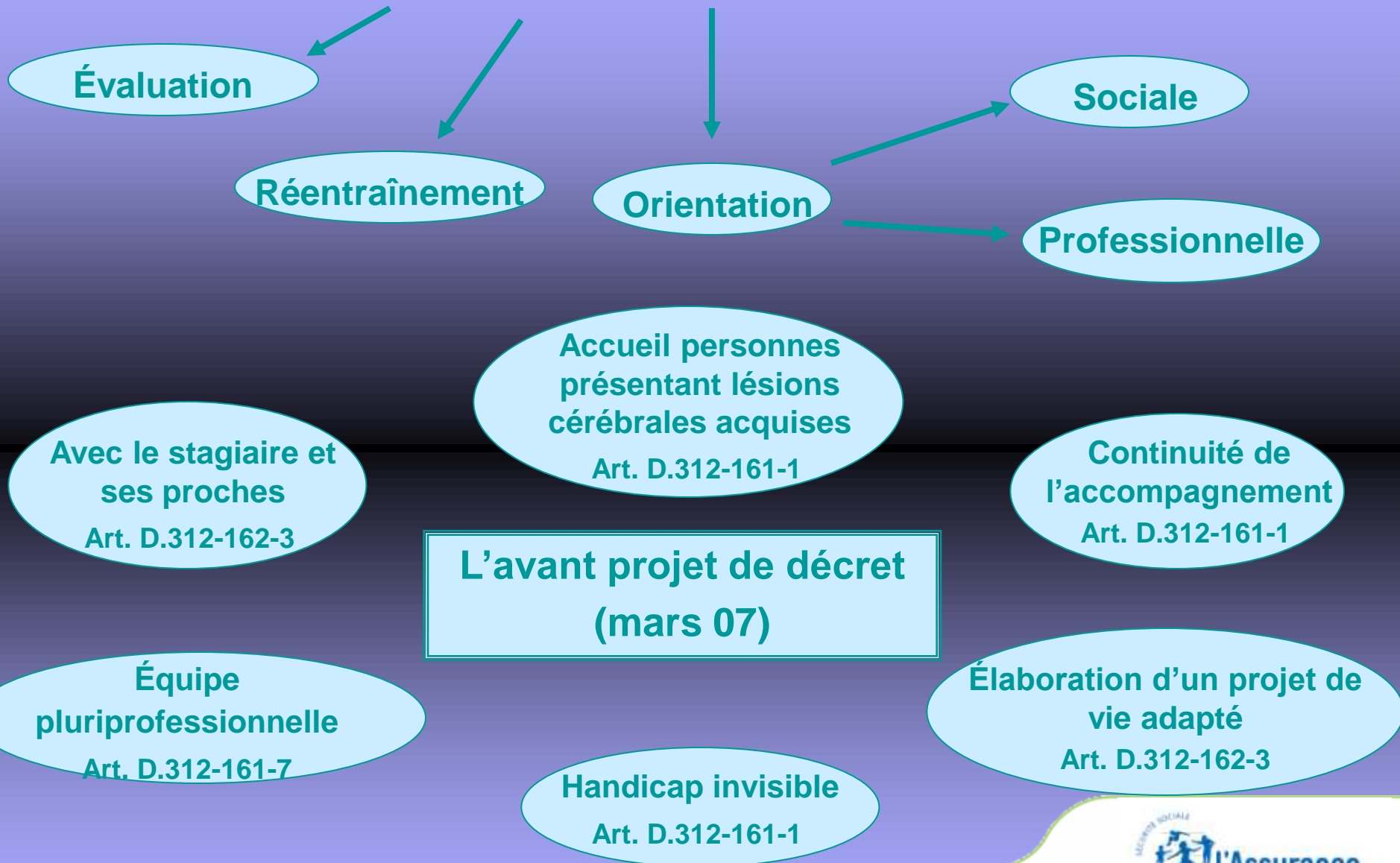
Conclusions

- Antennes à l'interface du sanitaire et du médico-social
- Apport d'un accompagnement spécifique en partenariat avec les structures plus « généralistes » du réseau
- Nécessité d'un suivi à long terme
 - ◆ Tant médical que social ou professionnel
 - ◆ Et d'un accompagnement des familles

Accompagnement proposé par

l'équipe du stage UEROS de Coubert

Missions de l'UEROS



Continuité de l'accompagnement

Accident
Rupture du
parcours de vie
pour la personne
et ses proches

Rééducation :
Expressions de troubles

- Moteurs
- Cognitifs
- Comportementaux
- Psycho-affectifs

- Partenaires sociaux
- Médecins
- MPR...

MDPH

UEROS

**CAJ
FAM
MAS
SAMSAH
SAVS...**

Phase aiguë :

- Réanimation
- Chirurgie...

Retour au domicile :

- Rééducation
- Réadaptation
- Réinsertion sociale ?
- Réinsertion professionnelle ?
- Ampleur des séquelles ?

Objectifs du stage UEROS

Compréhension des difficultés / l'Anosognosie :

- 1) Prise de conscience du handicap invisible.
- 2) Estimer le retentissement du handicap dans sa vie familiale, sociale et professionnelle.
- 3) Accepter ses difficultés.

Émergence d'un projet

Insertion sociale

Autonomie de vie

Projet professionnel

Se définissent selon :

- les demandes du stagiaire + entourage,
- les troubles et
- les orientations d'amont.

Réentraînement sur :

- les aptitudes cognitives,
- les aspects comportementaux,
- les aspects psycho-affectifs,
- les aptitudes physiques.

Modes d'intervention

Les activités de groupe permettent :

- D'aborder des thèmes de travail dans une dynamique de groupe et d'interaction,
- d'appréhender globalement les facultés du stagiaire,
- de voir s'exprimer les déficits et les stratégies de compensation spontanément utilisées,
- d'observer le comportement des stagiaires au sein d'un groupe et l'évolution de la relation aux autres.

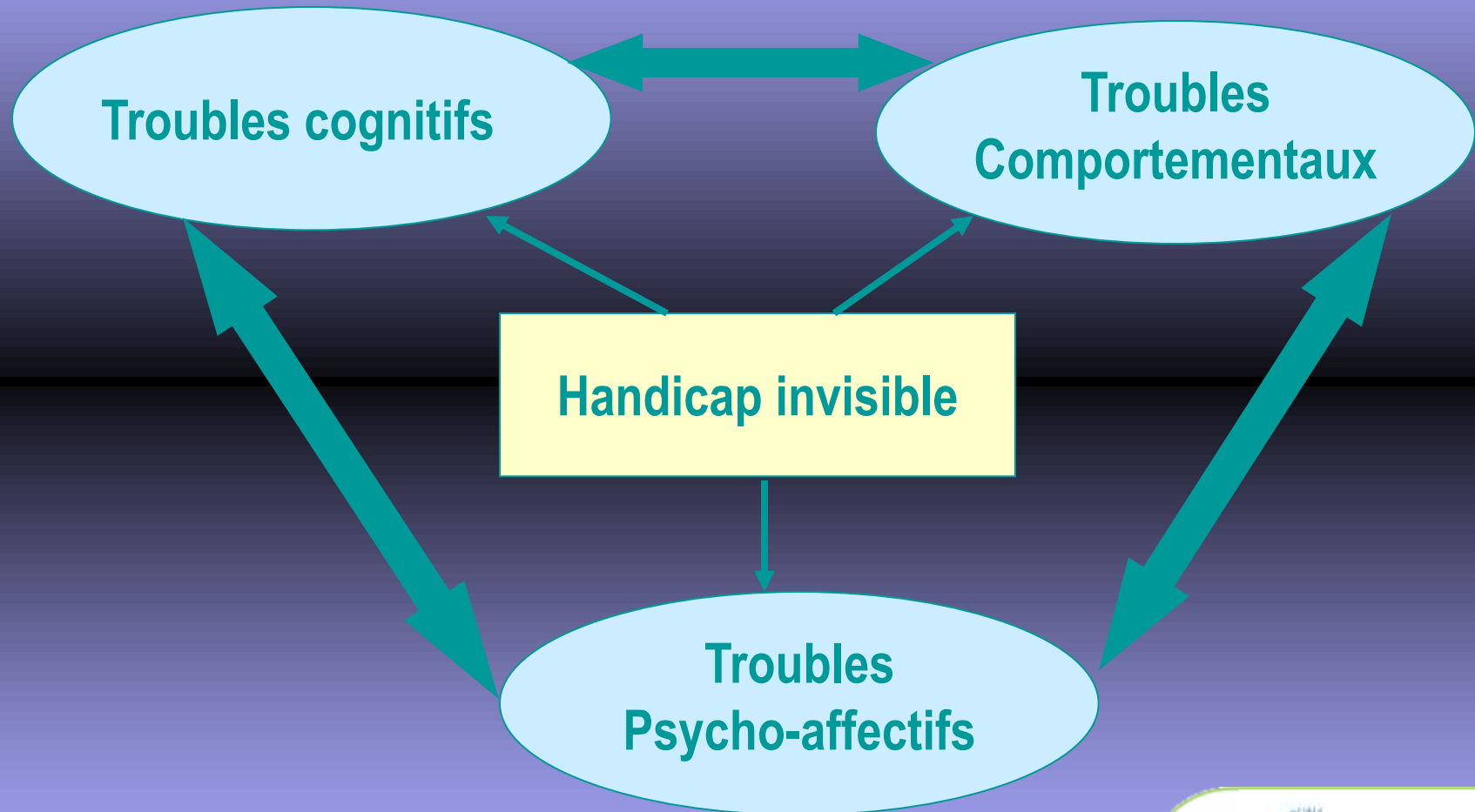
Les entretiens individuels permettent :

- d'ajuster le ré-entraînement cognitif au profil neuropsychologique du stagiaire (ergothérapeute et neuropsychologue)
- de personnaliser l'accompagnement selon la problématique sociale, personnelle et intime (ergothérapeute, neuropsychologue, psychologue, médecin et assistante sociale)
- d'individualiser les projets et orientations proposés (formatrices)



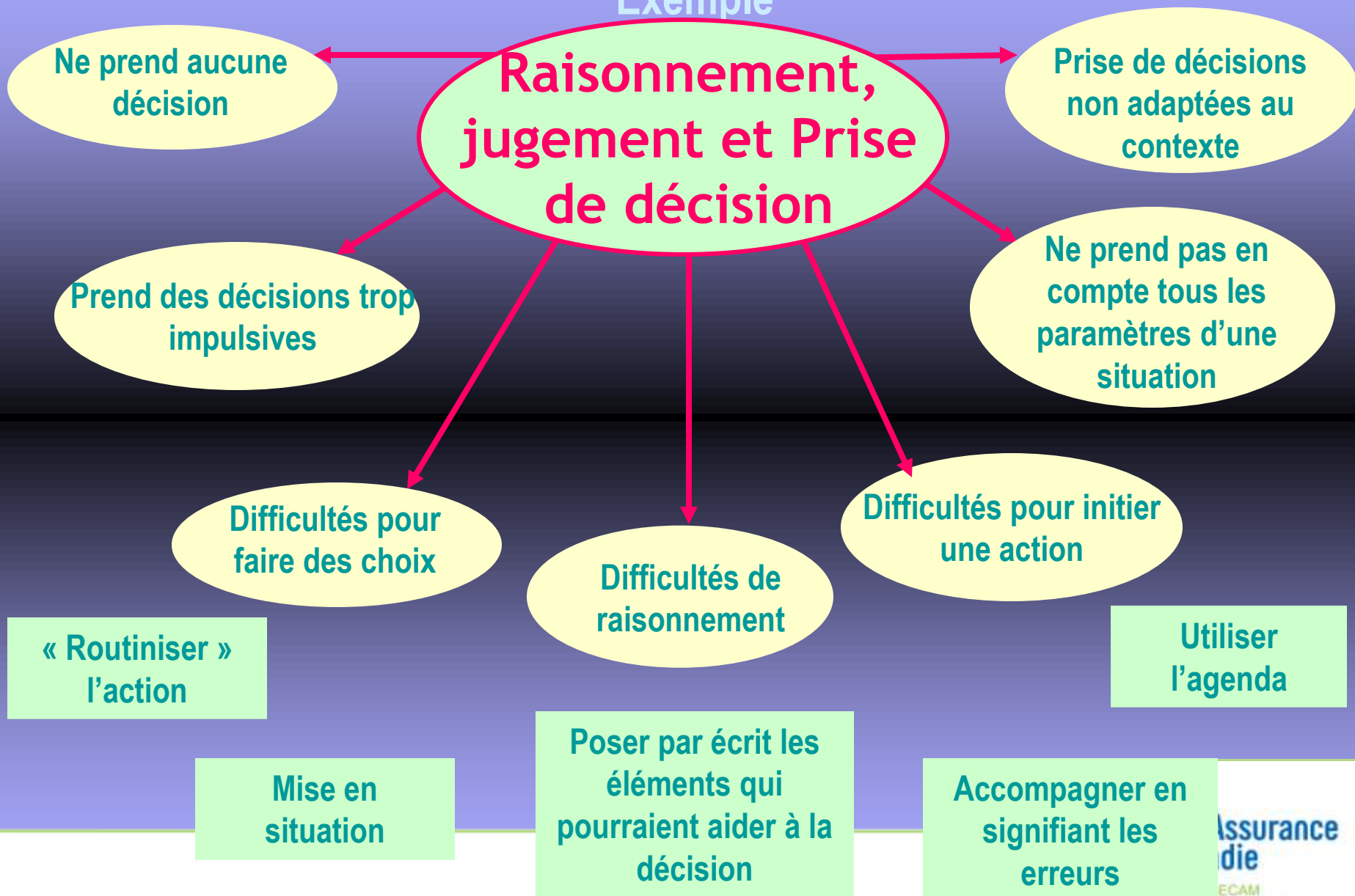
**Accompagnement
médical
et
psychologique**

Interaction entre les troubles liés à la lésion cérébrale



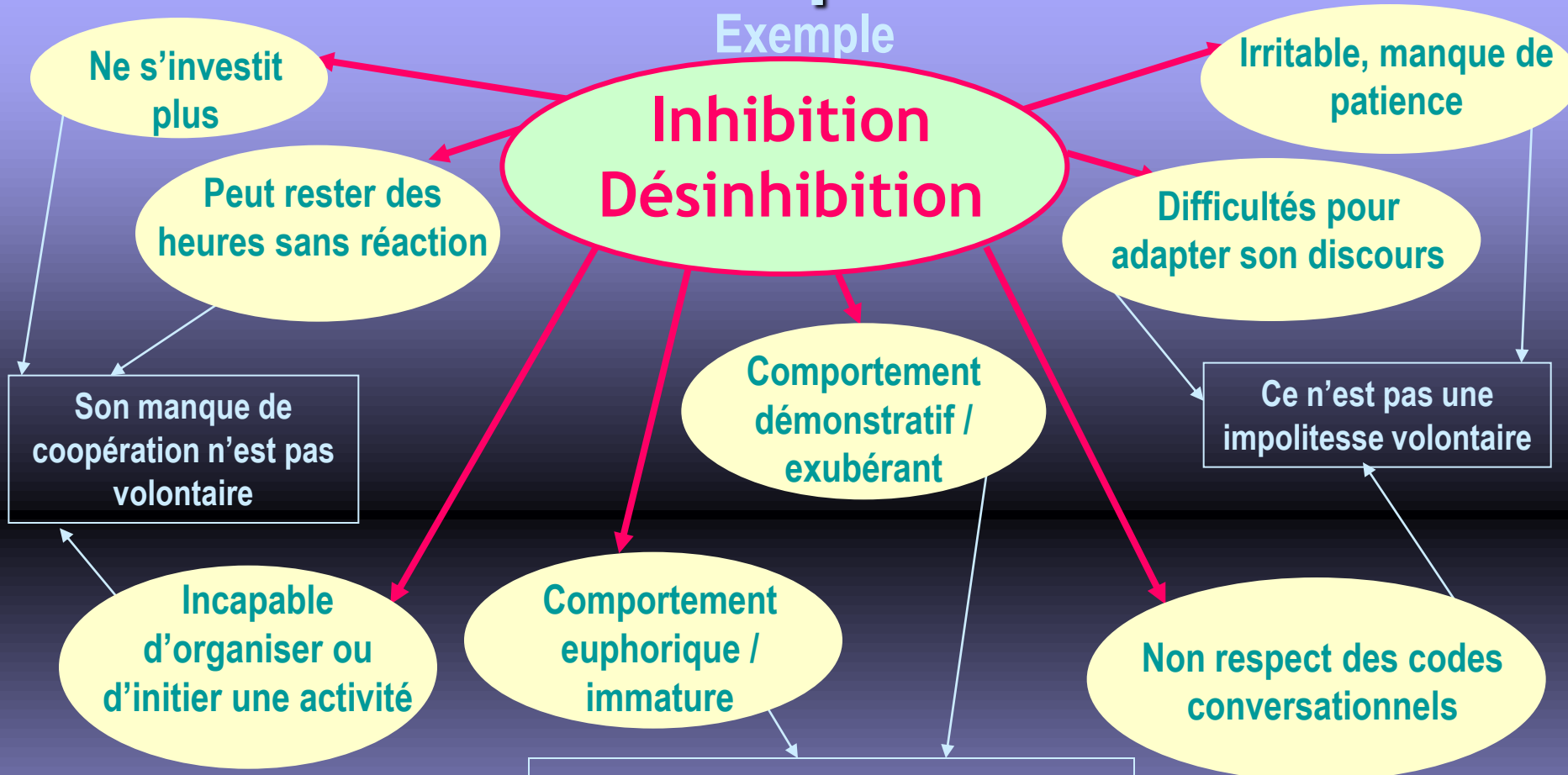
Trouble cognitif

Exemple



Troubles comportementaux

Exemple



Traitement
médicamenteux

Cette personne n'a pas les moyens de contrôler ses affects
elle est en lien direct avec ses pulsions

Accompagnement
Psychothérapeutique

Signifier la non
adaptation du
comportement

Conclusion

✚ Propositions à l'issue de l'accompagnement UEROS en 2006 :

Réentraînement sur les objectifs d'autonomie
d'insertion sociale } 48 %
professionnel (52%)

Orientation - autonomie sociale => FAM (17%)
=> retour à domicile + SAMSAH / SAVS
activités de bénévolat / loisirs / CAJ (31%)
=> revenus de substitution (PCH, AAH...)
- professionnelle => milieu protégés (14%)
=> formation professionnelle (33%)
=> structure d'insertion (CAP emploi...) (5%)

✚ Permettre à la **personne** et / ou à son **entourage** de mieux percevoir ses difficultés et potentiels en intégrant son **handicap visible** et **invisible** à son **projet** de vie.

✚ Importance des professionnels et structures **relais**.

UEROS :

passerelle sur des modalités de vie que l'on essaie de faire évoluer

SUIVI

- Poursuite du ré entraînement et mise en place des orientations
- Projet de vie : évolution des orientations dans le temps avec des étapes différentes

Merci
de votre attention