



DEMARCHE PRECOCE D'INSERTION : FOCUS SUR UNE APPROCHE MULTI COLLABORATIVE



Camille GAMAIN – Ergothérapeute au CSSR LADAPT Hauts-de-Seine
Floriane LAURENT – Ergothérapeute au CMPR de Bobigny
Jeudi 1^{er} octobre 2020

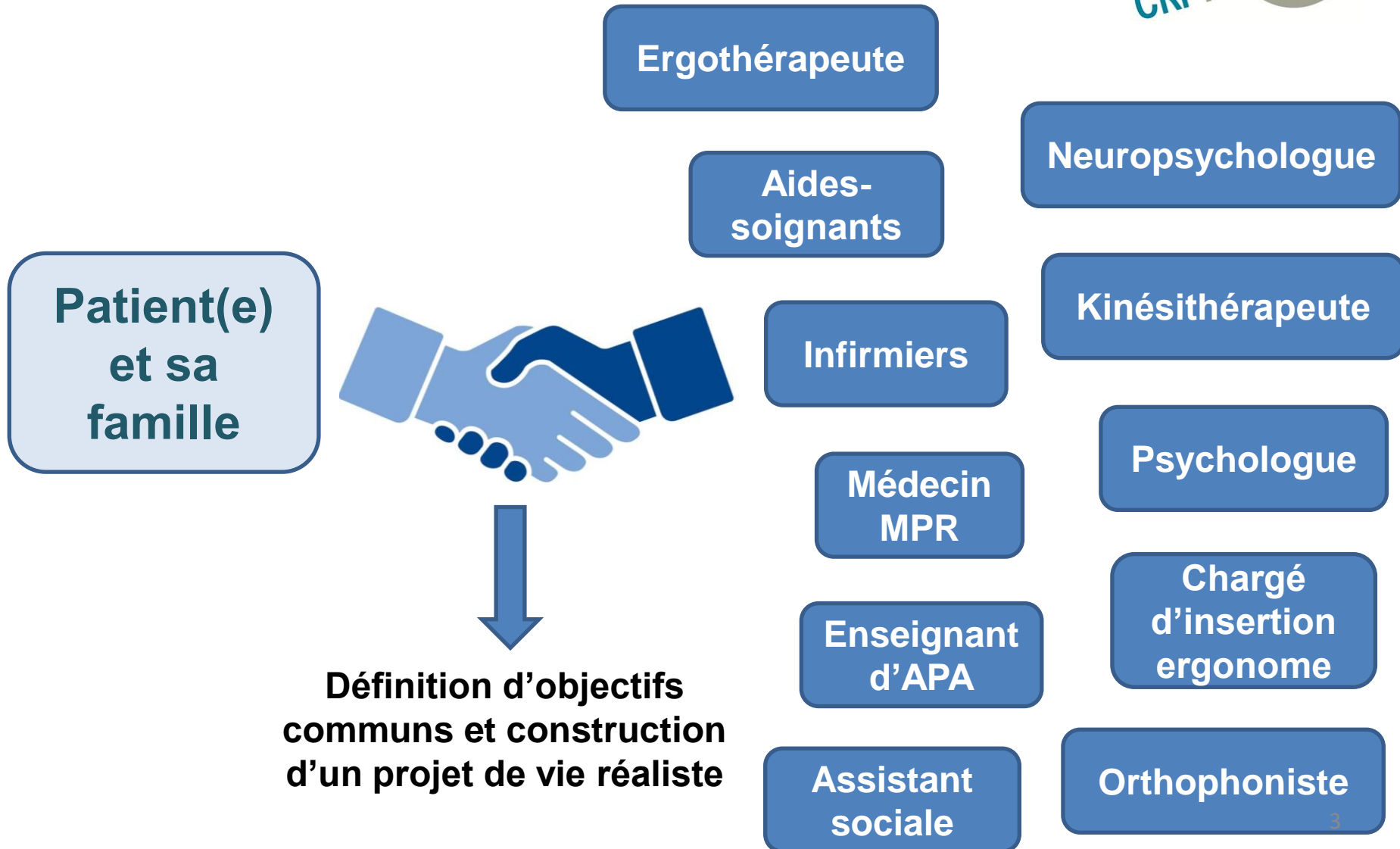
La Démarche Précoce d'Insertion



- **Normes AFNOR** en 2004, **adhésion au réseau Comète France** en 2006 et **recommandations de bonne pratique** par l'HAS en 2011
- Méthode d'organisation de l'accompagnement de MPR visant **l'insertion sociale, familiale, scolaire et professionnelle** dès les premières étapes du parcours
- Coordonne les actions au sein d'une **équipe interdisciplinaire**
- **Démarche dynamique partagée** avec **réduction des délais** depuis la rééducation fonctionnelle jusqu'à l'insertion sociale et/ou professionnelle
- **Le but** : Limiter le risque de désinsertion et augmenter les chances d'inclusion sociétale de la personne



Des intervenants multiples



Les mises en situation



Toilette



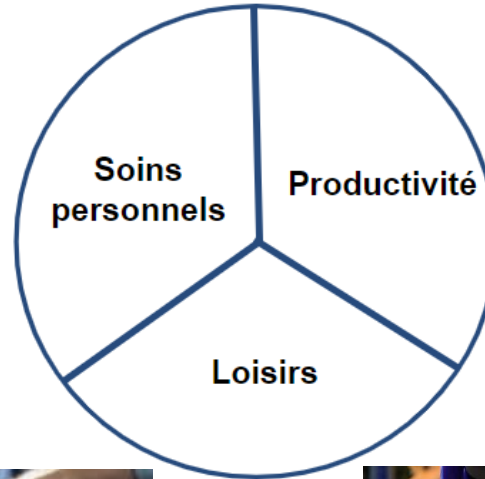
Courses



Transports en commun



Habillage



Café



Cuisine



Enfants

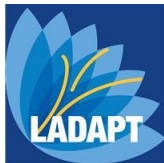
L'appartement de réadaptation



- Appartement/studio avec cuisine et salle commune
- Séjour de 3 semaines renouvelable
- Patients internes ou externes



- **Objectifs** :
 - Evaluation
 - Réentraînement
 - Préconisation
 - Accompagnement de l'entourage



Support d'évaluation



Réalisation des activités de la vie quotidienne

Orthophoniste

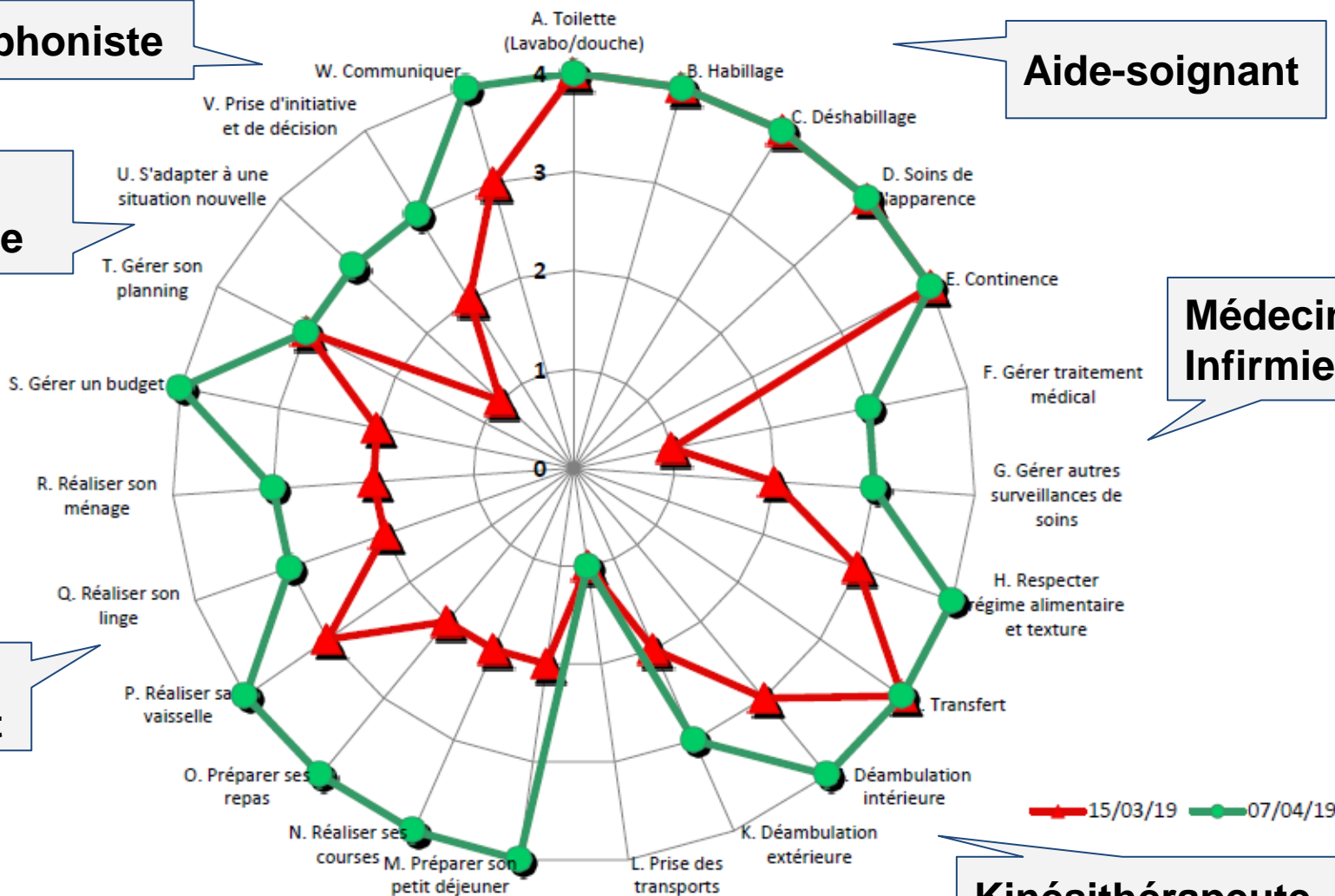
Aide-soignant

Médecin
Infirmier

Neuro
psychologue

Aide-
soignant

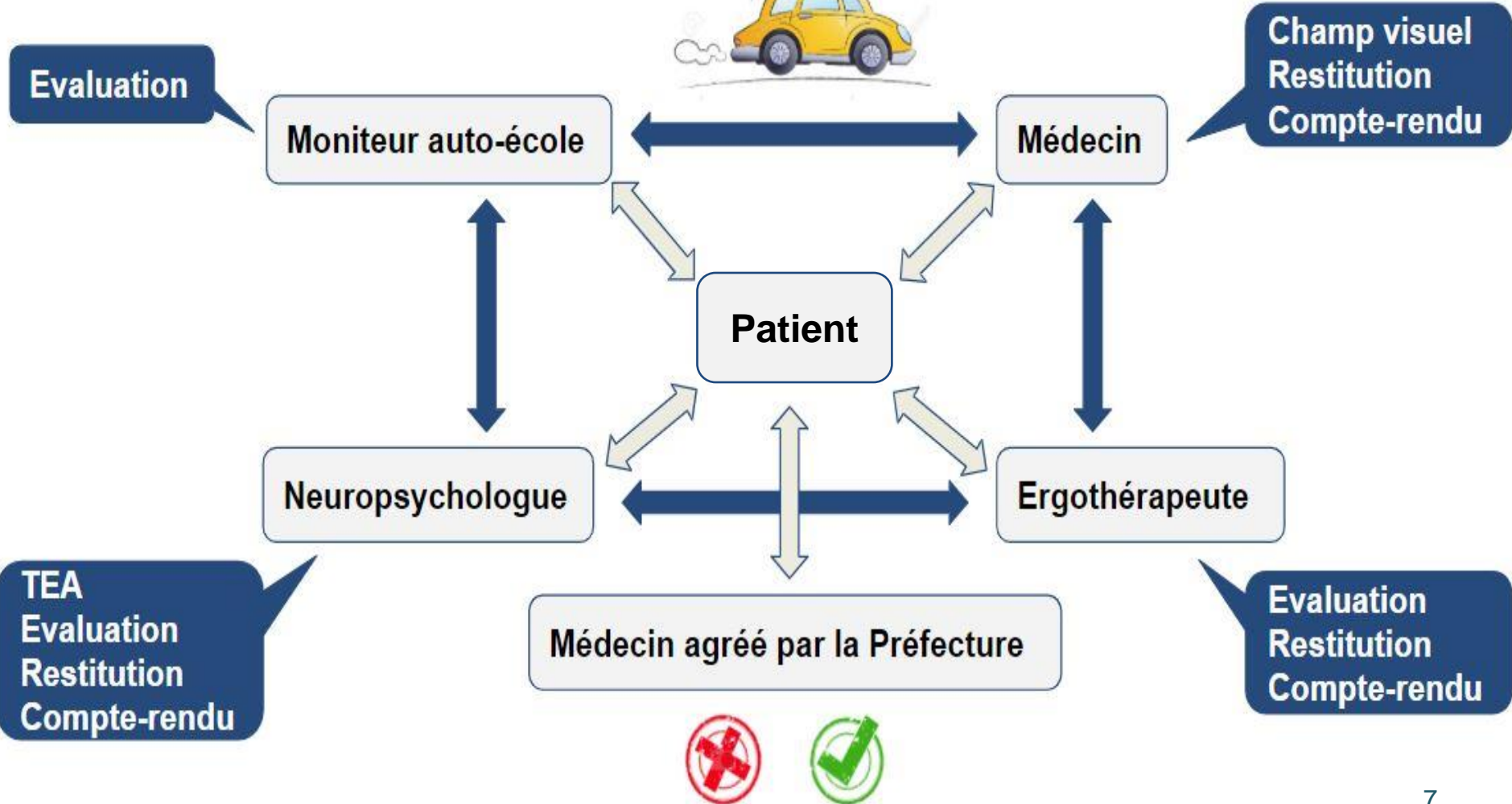
Kinésithérapeute



Evaluation début de séjour : 60 / 92

Evaluation fin de séjour : 81 / 92

La conduite automobile



Echelle de cotation

Pas toujours sécuritaire :

Sécuritaire :



-5	-4	-3	-2	-1	1	2	3	4	5
<p>Très dangereux; il m'a été impossible de conduire prudemment.</p>					<p>Trop juste pour pouvoir reprendre la conduite en toute sécurité</p>				
<p>Séance suffisante pour reprendre la conduite automobile en sécurité mais plusieurs erreurs ont été commises</p>					<p>Conduite parfaite : Vous avez assuré la sécurité de votre véhicule et de l'ensemble des usagers de la route dans toutes les circonstances rencontrées. Le code de la route est parfaitement respecté.</p>				

Document réalisé par l'équipe pluridisciplinaire d'évaluation des capacités de conduite automobile
Hôpital Raymond Poincaré 92380 GARCHES.



GERCAH IdF

Groupes d'Etude et de Recherche pour la Conduite Automobile des personnes Handicapées en Ile de France

Echelle de cotation complétée par le patient, le moniteur auto-école et l'ergothérapeute sur laquelle vont s'appuyer le neuropsychologue, le médecin et l'ergothérapeute pour rédiger le compte-rendu final

La reprise d'une activité professionnelle



Unité d'insertion socio-professionnelle (UISP)

Phase 3 : Mise en œuvre

Phase 1 : Accueil et évaluation de la demande

Phase 2 : Elaboration du projet d'insertion

Phase 4 : Suivi du devenir à 1 ou 2 ans après l'accident



Grille d'évaluation

de mise en situation thérapeutique à visée professionnelle

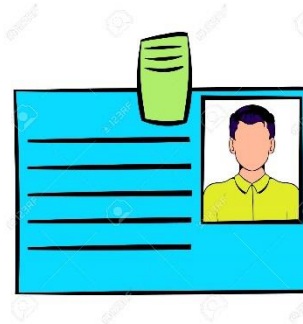


Organisation	+	+/-	-	Observations
Dans la planification matérielle : S'organiser pour aller faire le travail Prendre les bons outils				
Temporelle : Prendre le temps suffisant Ranger				
Attention				
Rester concentré sur la tâche				
Rester concentré sur 2 tâches en même temps				
Capacités d'adaptation aux changements Le stagiaire s'adapte aux changements				
De rythme				
D'activité				
De tâches				
D'équipe				
Capacités à solutionner les problèmes				
Voit les erreurs en cours				
Corrige seul les erreurs pointées				
Prend des initiatives sans qu'on lui demande et sur seule observation des besoins				

La reprise des loisirs



Etude de situation



- Mr M. 30 ans, droitier
- Hémiplégie gauche secondaire à un AVC hémorragique droit sur pic hypertensif survenu en mai 2016 sans antécédent particulier
- Suivi en hospitalisation complète entre juin 2016 et février 2017 puis en hospitalisation de jour

Etude de situation



- Restriction de participation modérée dans les activités de productivité et importante dans les activités de loisirs
- Les problématiques occupationnelles relevées s'expliquent essentiellement par la présence de troubles cognitifs



Etude de situation



Accompagnement :

- **Mises en situations écologiques** concluantes pour emmener sa fille à la crèche et faire de trajets courts en métro
- **Mises en situations fictives reproduisant certaines de ses tâches professionnelles** : organisation et rédaction d'articles pour les réseaux sociaux et son blog
- **Mise en situation sur le lieu de son travail** : reprise professionnelle envisageable avec des adaptations et en poursuivant l'accompagnement rééducatif et réadaptatif

Etude de cas



- **Collaboration importante** entre la neuropsychologue, l'orthophoniste, la chargée d'insertion et l'ergothérapeute.
- La reprise professionnelle a ainsi pu être envisagée avec dans un premier temps un **aménagement du temps de travail**.
- Un an après, il a repris son **activité professionnelle à temps complet et son rôle parental** de façon satisfaisante.



Merci de votre écoute !

Des questions ?



Sources



- CASTELEIN, P. (2015). *La participation sociale : un enjeu interdisciplinaire pour nos institutions* <https://www.la-persagotiere.fr/wp-content/uploads/cdlp-n63-2015-la-participation-sociale.pdf>
- COLLECTIF sous la direction de CAIRE J.-M., SCHABAILLE A. (2018) *Engagement, occupation et Santé*, Broché, Actualités en ergothérapie, 2^{ème} édition.
- D'APOLITO, A.-C., MASSONNEAU, A., PAILLAT, C., AZOUVI, P. (2012). *Impact d'un traumatisme crânien sur les capacités de conduite automobile*. Annales de réadaptation en médecine physique, 56, Masson, p.63-80.
- DUBOIS, A.-A., MASSONNEAU, A., D'APOLITO, A.-C., BENSMAIL, D. (2016). *Intérêt de la démarche précoce d'insertion socioprofessionnelle pour favoriser la réinsertion des personnes en situation de handicap hospitalisées en médecine physique et de réadaptation*. ErgOTHérapies, 61, p.27-33.
- LAW M., BAPTISTE S., CARSWELL A., MC COLL M.A., POLATAJKO H., POLLOCK N. (2014). *La Mesure Canadienne du Rendement Occupationnel*, CAOT Publications ACE, 5^{ème} édition.
- MASSON, A., KERSALE, M. (2020). *L'activité physique, cible de l'intervention ergothérapique auprès de la personne ayant présenté un traumatisme cranio-cérébral léger*. ErgOTHérapies, 78, p.39-54.
- TOWNSEND E. A., POLATAJKO H. J., (2013) *Habiliter à l'occupation*, CAOT Publications ACE, 2e édition.
- Association Comète France., Société Française de Médecine du travail., Société Française de Médecine Physique et de Réadaptation. (2011). *Démarche précoce d'insertion socioprofessionnelle en établissements de soins de suite et de réadaptation spécialisés relevant des champs de compétences de la médecine physique et de réadaptation*. Recommandations de bonne pratique.
- Association Française de normalisation. (2004). *Médecine Physique et de Réadaptation Démarche Précoce d'Insertion Engagements de service*. Norme française homologuée.