



LA DIMENSION REINSERTION PROFESSIONNELLE DANS UN SAMSAH

Maiwen Perrussel

Psychologue clinicienne spécialisée en neuropsychologie

Coordinatrice SAMSAH UGECAM-92

Floryn Mpassy-Robert

Psychologue du travail, SAMSAH UGECAM-92

- Public concerné : adultes cérébro-lésés entre 20 et 60 ans
- SAMSAH né du constat des professionnels de l'antenne UEROS-UGECAM de Garches des **besoins en terme d'évaluation situationnelle** de certains usagers afin de déterminer le niveau d'autonomie et de participation sociale dans l'environnement de vie et proposer **un accompagnement personnalisé et pluridisciplinaire**
- Composition de l'équipe pensée pour prendre en considération la dimension professionnelle : seul SAMSAH en IDF ayant un poste psychologue du travail
- environ 40% des bénéficiaires (10 sur 24 en 2018) ont un accompagnement professionnel



INTEGRER LA DIMENSION PROFESSIONNELLE DANS L'ACCOMPAGNEMENT MEDICO SOCIAL : UNE SPECIFICITE DU SAMSAH UGECAM-92

**75% des bénéficiaires présentent un Handicap sévère (GOS 3)
perspectives de réinsertion professionnelle limitées (+ âge moyen de 47
ans)**

**MAIS importance de cette dimension pour la majorité des bénéficiaires qui
étaient insérés professionnellement avant la lésion cérébrale**

**NECESSITE DE CONSIDERER CETTE DEMANDE D'INSERTION
PROFESSIONNELLE CAR L'ENSEMBLE DE L'ACCOMPAGNEMENT
PEUT ETRE ENTRAVE PAR LE « TRAVAIL AVANT TOUT »**

ACCOMPAGNEMENT PROFESSIONNEL ≠ INSERTION PROFESSIONNELLE
peu de bénéficiaires seront finalement insérés professionnellement



L'ACCOMPAGNEMENT PROFESSIONNEL

Au préalable, l'évaluation s'attachera à connaître :

- ▶ **déficiences motrices,**
- ▶ **déficiences sensorielles,**
- ▶ **troubles cognitifs,**
- ▶ **problématiques médicales (épilepsie, HTA,...)**
- ▶ **troubles de la relation : impulsivité, désinhibition, troubles de la cognition sociale, trouble de la personnalité...,**
- ▶ **l'état psychologique,**

EVALUATIONS réalisées par les professionnels du SAMSAH en lien éventuellement avec des professionnels externes comme, par exemple, les neuropsychologue de l'antenne UEROS.

Ainsi que :

- ▶ **parcours professionnel antérieur**
- ▶ **fatigabilité**
- ▶ **capacités de mobilité de la personne (comment pourrait-elle se déplacer sur un lieu de travail ?, peut-elle conduire ?)**



EVALUATIONS REALISEES PAR LA PSYCHOLOGUE DU TRAVAIL

- Entretiens pour retracer le parcours scolaire, professionnel et extra professionnel
 - ▶ Entretien d'explicitation pour pouvoir analyser les missions, les activités réalisées et les moyens à disposition à un poste donné
- En fonction des situations des échelles peuvent être utilisées :
 - ▶ **PfPI** : questionnaire de personnalité au travail (J.P ROLLAND et F.DE FRUYT)
 - ▶ **WCC (Ways of coping check-list FOLKMAN S., LAZARUS M.)** : permet de comprendre les stratégies d'adaptation face à des situations potentiellement stressantes
 - ▶ **SSQ6 (questionnaire de soutien social de SARASON)** : analyse du soutien social de la personne et la satisfaction ressentie par rapport à ce soutien social : donne une image de l'environnement social et des capacités à solliciter des personnes ressources
- Outils non spécifiques à la population
- Entretiens et échelles = déclaratif : vigilance dans l'interprétation et confrontation aux évaluations écologiques



EVALUATIONS REALISEES PAR L'ERGOTHEREPEUTE

□ Profil des AVQ :

- ▶ Evaluations écologiques et entrevues avec la personne et son entourage : évaluation de l'indépendance de la personne dans la réalisation de ses Activités de la Vie Quotidienne
- ▶ repère les situations de handicap en caractérisant les processus interactifs entre les attributs de la personne et ceux de son environnement familial et/ou professionnel afin de déterminer les niveaux d'actions possibles pour la mise en place de stratégies de compensation (humaines ou techniques)

□ Mise en situation dans des activités complexes de la vie quotidienne :

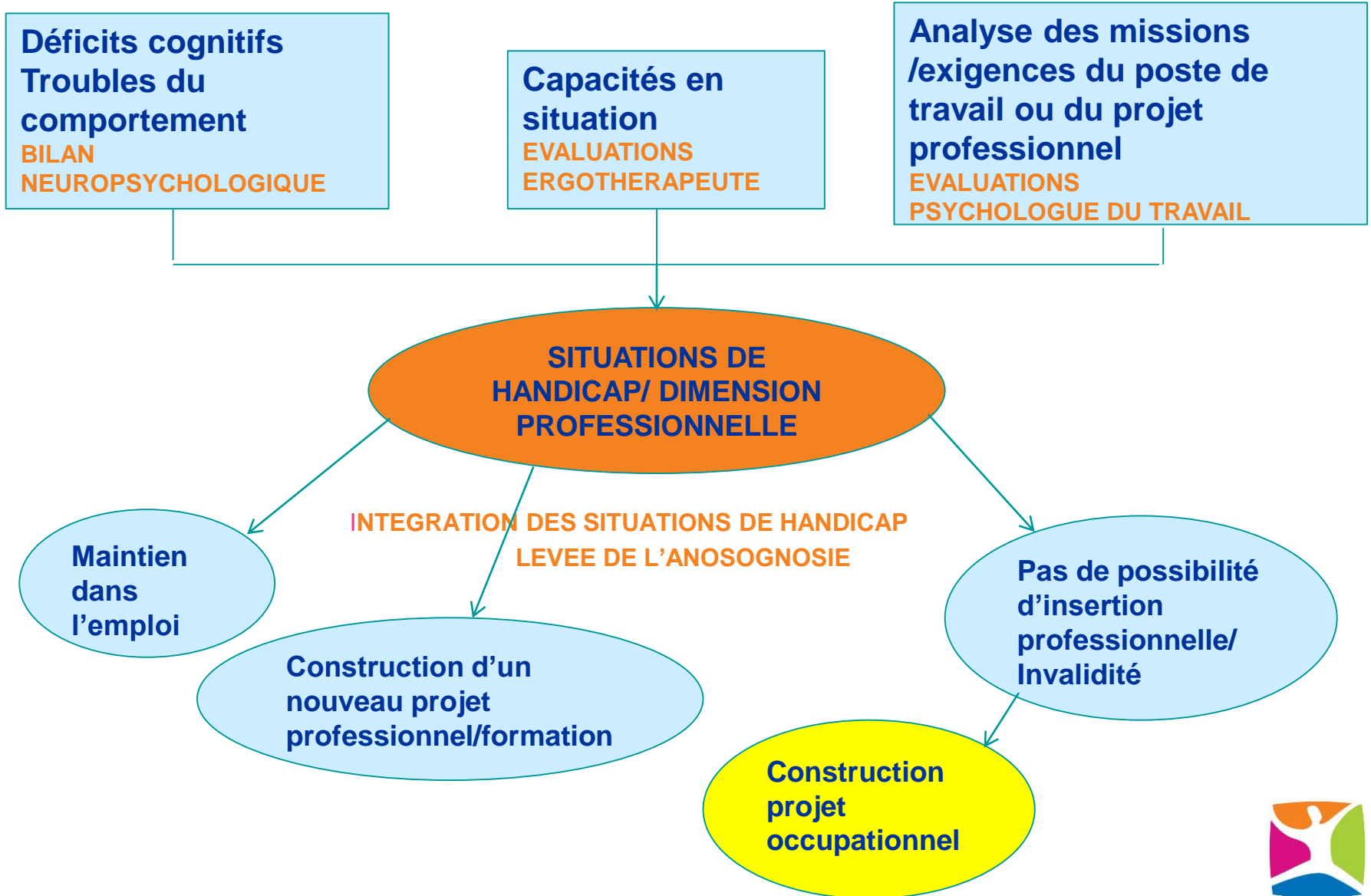
- ▶ intégration d'une tâche routinière dans un ensemble de tâches

Par exemple : établir les menus de la semaine, planifier et réaliser les courses, préparer les repas...

- ▶ introduction d'évènements non routiniers pour évaluer l'adaptation au changement, la gestion de l'imprévu



COLLABORATION ERGOTHEPEUTE/PSYCHOLOGUE DU TRAVAIL



LES OBJECTIFS (1)

- ❑ Evaluer la faisabilité d'un projet professionnel (milieu ordinaire ou protégé)
- ❑ Contribuer à la définition d'un projet professionnel
- ❑ Contribuer à l'élaboration d'un projet de formation
- ❑ Accompagner pour la recherche d'un stage (mise en situation professionnelle), d'une formation ou d'un emploi :
 - ▶ Apprentissage des techniques de recherche d'emploi : rédaction de CV et de lettres de motivation, préparation aux entretiens (avec simulation)
 - ▶ Identifier les partenaires extérieurs nécessaires à la réalisation du projet.
 - ▶ Mise en relation directe avec les partenaires emplois



LES OBJECTIFS (2)

□ Accompagner dans le cadre d'une intégration en milieu professionnel, ou du maintien dans l'emploi, ou d'une intégration en formation :

- ▶ Informer et sensibiliser l'environnement pédagogique ou professionnel à la pathologie
- ▶ Conseiller pour l'aménagement pédagogique pendant et/ou en dehors des heures de formation
- ▶ Conseiller pour l'adaptation du poste de travail (définir les conditions de travail...)
- ▶ Adapter techniquement le poste de travail ou le dispositif de formation
- ▶ Accompagner la personne pour l'aider à adapter son comportement en entreprise



ET EGALEMENT...

- Soutien psychologique (dans le cadre de la mise en invalidité, d'un arrêt de travail, d'une intégration en entreprise, deuil de la situation antérieure...)

Si abandon du projet professionnel,

- aide dans l'élaboration d'un projet occupationnel :
 - ▶ définition du projet,
 - ▶ analyse de l'activité pour permettre adaptation des tâches et/ou du comportement
 - ▶ Suivi de la mise en œuvre : ajustement en fonction des difficultés observées en situation



INTERDISCIPLINARITE DE LA DIMENSION PROFESSIONNELLE

MOBILISATION DE TOUS LES PROFESSIONNELS DE L'EQUIPE

Médecin/infirmière : état de santé global, fatigabilité, capacité à gérer sa santé, contres indications médicales à certaines activités...

L'assistante sociale : intérêt/risque sur le plan des ressources, cumul pension invalidité/travail ; perte aide sociale

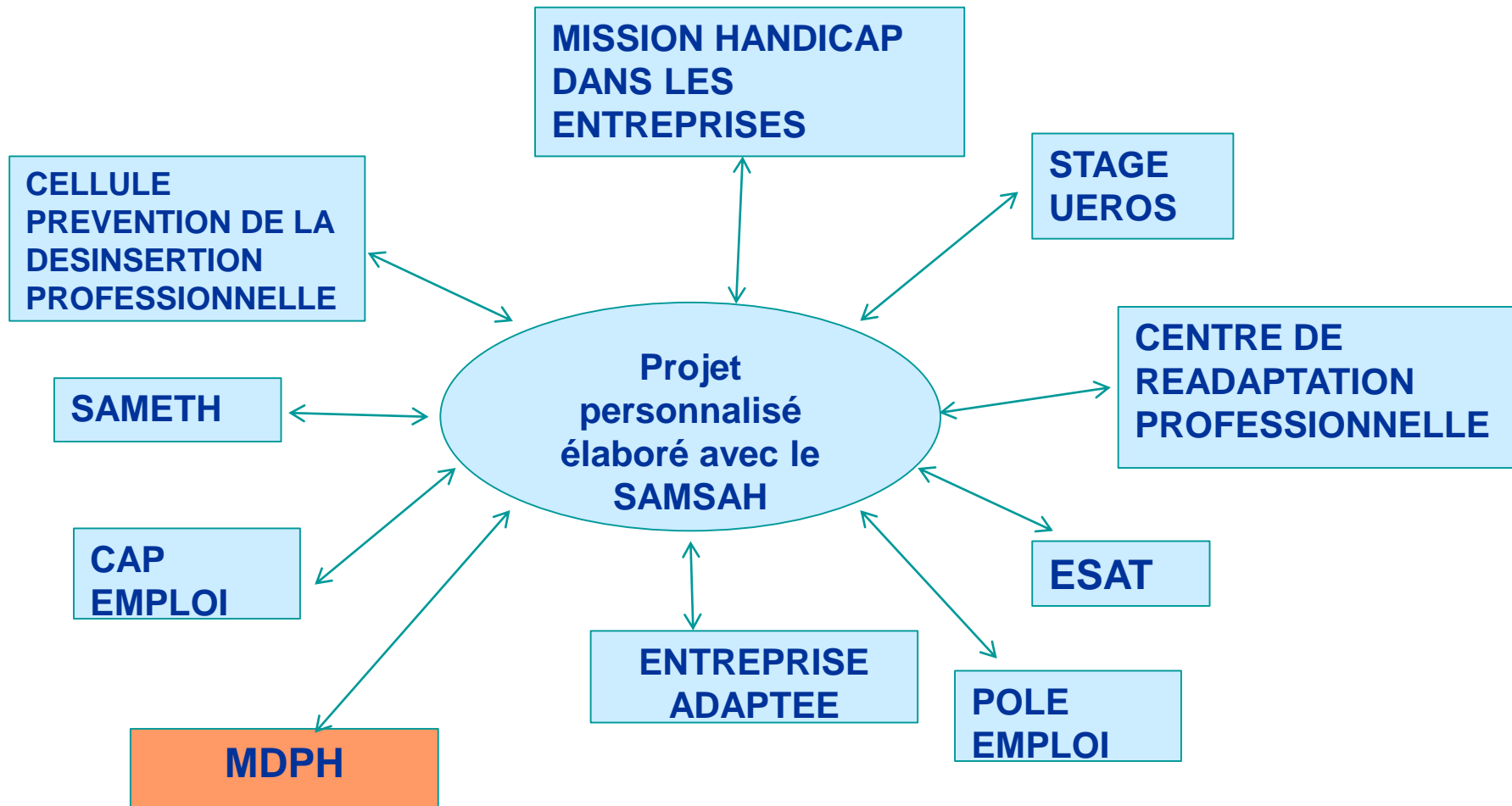
Travail = financièrement intéressant ?

Educateur spécialisé : dans le cadre de l'orientation vers un projet occupationnel et sur la dimension de gestion du quotidien (équilibre travail/loisirs/tâches domiciliaires)

Psychologue clinicienne : soutien psychologique, gestion des émotions et adaptation aux situations de handicap...



SOLLICITATION DES RESSOURCES EXTERNES EN FONCTION DES OBJECTIFS DEFINIS



ETUDE DE CAS : Mme PV

- 46 ans, assistante de direction dans une grande compagnie d'assurance, titulaire d'un BTS d'assistante de direction
- HDM : Février 2013, AVC capsulo-thalamique G sur MAV. Retour au domicile après 15 jours d'hospitalisation
- Février 2014 : Reprise à temps partiel thérapeutique sur son poste d'assistante de direction orientée vers UEROS COUBERT par Médecin du Travail (demande RQTH réalisée par le MDT)
- Suivi orthophonique 2 fois par semaine en novembre 2014
- Janvier 2015: Evaluation à l'UEROS Coubert
 - ▶ Trouble du langage : manque du mot, trouble de la compréhension phrases complexes
 - ▶ Déficit attentionnel
 - ▶ Syndrome Dysexécutif
 - ▶ Trouble de la mémoire épisodique
 - ▶ apragmatisme
 - ▶ labilité émotionnelle
- Orientation Antenne UEROS UGECAM de Garches en janvier 2015 (rapprochement géographique)



ETUDE DE CAS : Mme PV (suite)

- **Juin 2015 : nouveau BNP antenne UEROS UGECAM Garches**
 - ▶ Troubles du langage: manque du mot, difficultés de compréhension phrases complexes
 - ▶ Ralentissement majeur de la vitesse de traitement
 - ▶ Atteinte de l'attention sélective, soutenue et divisée
 - ▶ Déficit mémoire de travail
 - ▶ Syndrome dyséxécutif avec défaut de contrôle cognitif et de flexibilité
 - ▶ Atteinte des processus d'encodage et de récupération des informations, capacités d'apprentissage très limitées avec un matériel verbal

- **Juillet 2015: Suivi antenne UEROS et intervention sur le poste de travail par la psychologue du travail de l'antenne :**
 - ▶ Analyse des missions
 - ▶ Préconisations : « Exemptée » des réunions car ne peut pas prendre de notes/ protocoliser les nouvelles tâches et attendre consolidation des acquis avant introduction d'une nouvelle
 - ▶ Soutien psychologique à l'antenne UEROS



ETUDE DE CAS : Mme PV (suite)

- **Depuis mai 2016: Suivi par SAMSAH 92**
 - ▶ plusieurs arrêts de travail successifs pour dépression
 - ▶ Juin 2017 : Mise en place d'un mi-temps thérapeutique
 - ▶ Fin octobre 2017 : Accord pension d'invalidité de 2^{ème} catégorie permettant à Mme de travailler à 50% au lieu de 70% sans perte de revenu (lien médecin SAMSAH/médecin conseil/médecin du travail)

- **Janvier 2018 : Intervention sur site suite aux plaintes de Mme PV**
 - ▶ Analyse des tâches et propositions d'outils de compensation (demandes écrites/ne pas l'interrompre dans sa tâche)
 - ▶ Préconisation d'aménagements (bureau isolé/concentration)
 - ▶ Rencontre N+1/médecin du travail/collectif/psychologue du travail SAMSAH/ergothérapeute SAMSAH : information lésion cérébrale
 - ▶ Mise à dispo de l'équipe SAMSAH pour bénéficiaire et médecin du travail
 - ▶ « Tout va bien » : plus aucun arrêt maladie depuis rencontre



ETUDE DE CAS

Mr NA

□ 29 ans, agent de sécurité incendie, au sein d'une entreprise leader dans le domaine de la sécurité privée, titulaire du SSIAP 1, un CAP cuisine obtenu au Cameroun

□ HDM : AVP en Mai 2016

Réanimation-Neurochirurgie, MPR 2016 puis hôpital de jour (2017)

Bilan Neuropsychologique en MPR (2016) met en évidence :

- ▶ **Déficit attentionnel**
- ▶ **Négligence spatiale unilatérale gauche**
- ▶ **Ralentissement de la vitesse de traitement de l'information**
- ▶ **Syndrome dysexécutif**
- ▶ **Trouble de la mémoire épisodique antérograde**

□ Après HDJ retour à domicile demande de SAMSAH faite par l'hôpital
Doit être vu à l'antenne UEROS (en attente SAMSAH) mais situation familiale dégradée : sollicitation de l'équipe mobile de Garches

EM fait le lien avec le SAMSAH pour mise en place d'un accompagnement en urgence (novembre 2017)



ETUDE DE CAS

Mr NA

- **Projet professionnel initial : reprendre son activité d'agent de sécurité incendie**
 - ▶ **Agent sécurité incendie fait partie des ECAP : emplois exigeant des conditions d'aptitude particulières**
 - ▶ **Du fait de l'épilepsie certains métiers sont contre-indiqués par rapport aux conditions de travail : travail de nuit, travail isolé, alternance jour/nuit, etc...**

PROJET PROFESSIONNEL NON VIABLE : NECESSITE DE CONSTRUIRE UN NOUVEAU PROJET

- **Mai 2018 : évaluation neuropsychologique à l'antenne UEROS UGECAM GARCHES pour connaître évolution des capacités, orienter la rééducation, aider à la construction d'un nouveau projet**
 - ▶ **Déficit attentionnel**
 - ▶ **Trouble de la mémoire de travail**
 - ▶ **Syndrome dysexécutif**
 - ▶ **Trouble de la mémoire épisodique antérograde**
 - ▶ **Anosognosie +++**



ETUDE DE CAS

Mr NA

- **Objectif : Construction d'un nouveau projet intégrant les situations de handicap**

- **Moyens :**
 - ▶ **Travail sur la prise de conscience de son état de santé et l'inadéquation avec le projet (épilepsie non encore stabilisée) : psychologue du travail**
 - ▶ **Travail sur la prise de conscience des séquelles cognitives et des restrictions qu'elles entraînent par rapport au projet professionnel : psychologue du travail**
 - ▶ **Continuité des mises en situation, confrontation à ses difficultés et mise en place de stratégies de compensation dans sa vie quotidienne : ergothérapeute**
 - ▶ **Accompagnement gestion de la problématique de l'épilepsie : infirmière/médecin**
 - ▶ **Soutien psychologique : perte estime de lui-même : psychologue clinicienne**
 - ▶ **Poursuite rééducation cognitive de manière plus intensive : orthophonie libéral, neuropsychologue**

- **Intégrer un stage UEROS dans une année environ en fonction de l'évolution de la situation**



CONCLUSION

- Accompagnement indispensable à mener sinon risque de non adhésion du bénéficiaire
- S'adresse à un public de personnes présentant des besoins multiples et pas uniquement sur la dimension professionnelle : *coordination médicale, accompagnement à la mise en place de stratégies de compensation, participation sociale...*
- Accompagnement professionnel dans la durée, interdisciplinaire, selon des objectifs évolutifs = adaptation à l'intégration des situations de handicap



Merci pour votre
attention...

