



Les UEROS Points forts, limites et retour d'expérience

Journée AFTC Ile de France

Christelle REY
Ergothérapeute
Antenne UEROS Est Francilienne

17 Novembre 2016

Un problème majeur de santé publique

D'après le programme d'action ministériel 2012

- 155000 victimes d'un TC / an
Dont **8500 traumatismes sévères avec séquelles invalidantes**

D'après l'association France AVC

- 150000 victimes d'un AVC/ an
Soit 1 AVC toutes les 4 mn dont 10% de – de 45 ans



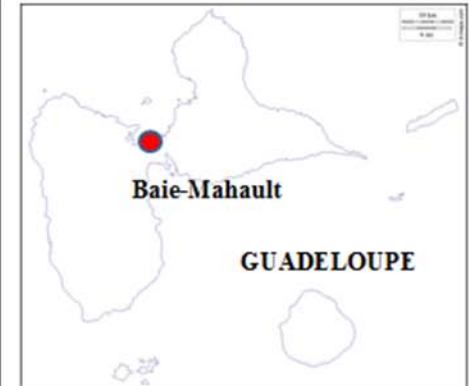
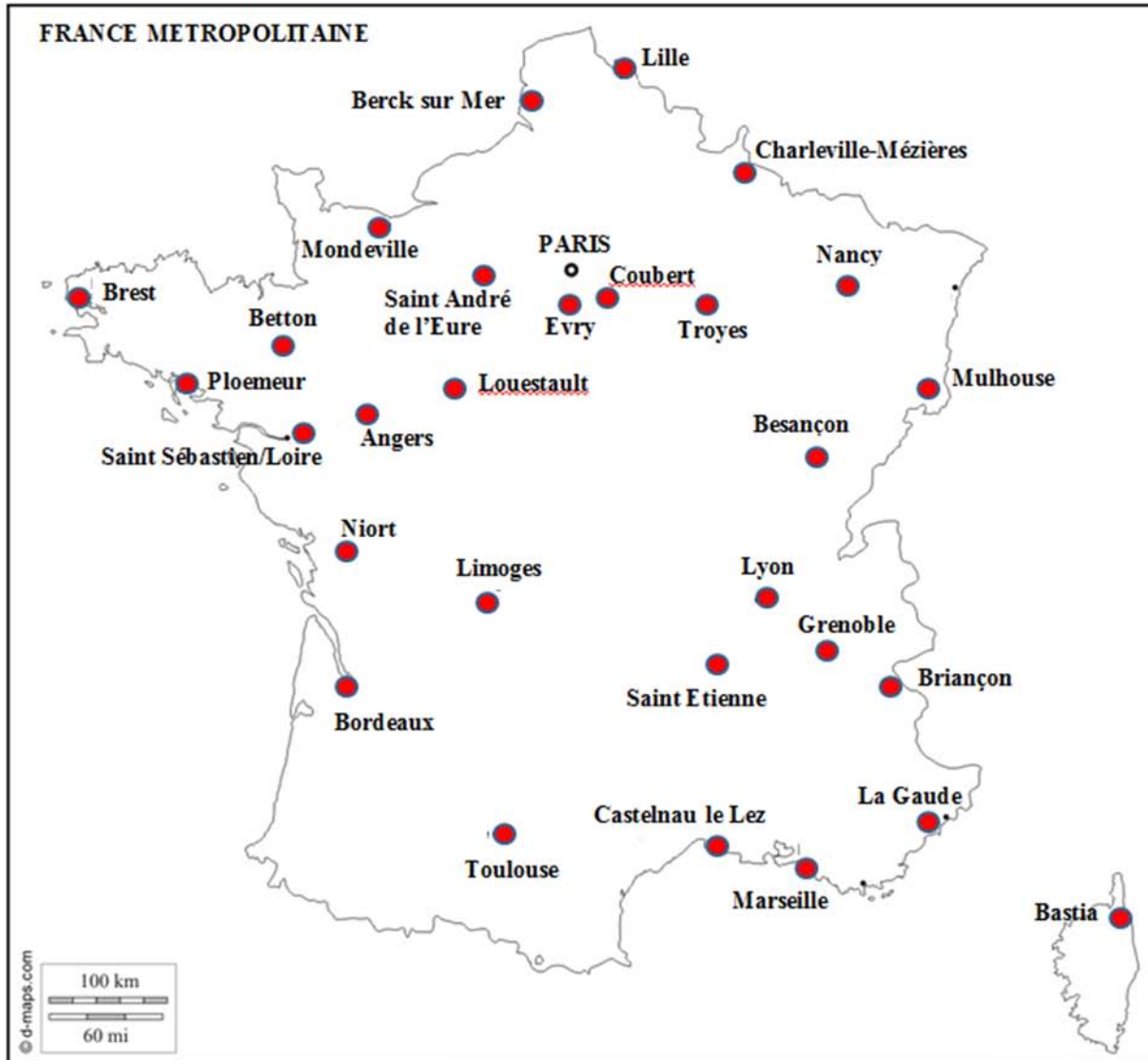
UEROS: Définition et décret

Unité d'Evaluation, de Réentraînement et d'Orientation Socio-professionnelle

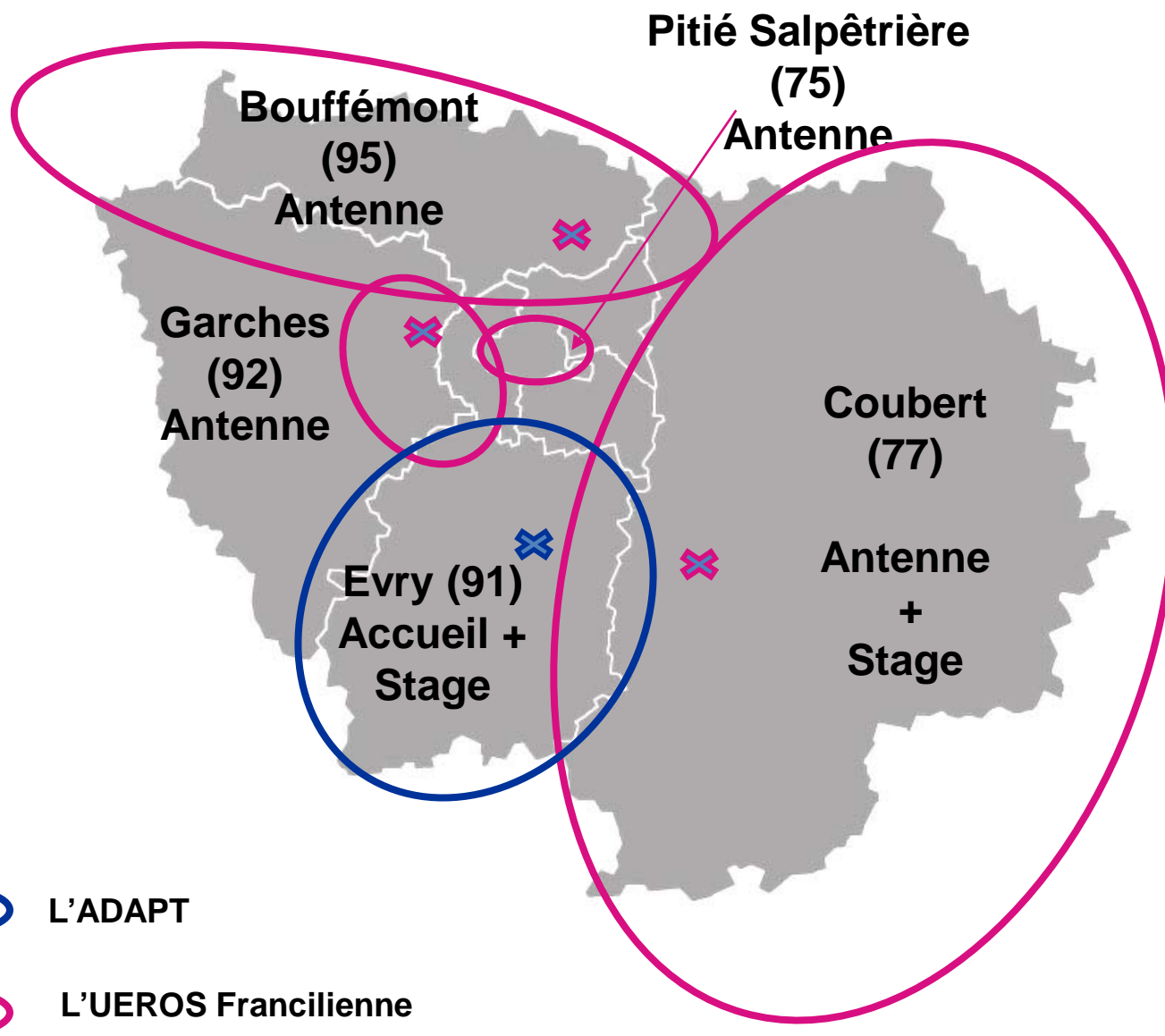
- Manque de structures adaptées à la prise en charge des personnes victimes de lésions cérébrales acquise (cf., Rapport LEBEAU (1995)).
- Circulaires DAS/DE/DSS N°96-428 du 5 juillet 1996 et DAS 98-13 du 12 janvier 98
→ Places médico-sociales nouvelles pour personnes cérébro-lésées, principalement à la suite d'un traumatisme crânien afin de structurer leur prise en charge.
- Une dizaine d'unités expérimentales s'implantent sur le territoire dans un cadre expérimental pendant une douzaine d'années.
- Décret n°2009-299 du 17 mars 2009 relatif aux conditions d'organisation et de fonctionnement de ces structures officialise leur existence
- Les missions sont:
 - ▶ **L'accueil, l'information et le conseil**
 - ▶ **L'évaluation approfondie des potentialités**
 - ▶ **L'orientation**
 - ▶ **Le suivi et l'accompagnement**
 - ▶ **Le projet d'insertion sociale ou socio-professionnelle**



REPARTITION DES UEROS EN FRANCE



Couverture UEROS en Ile de France



Variabilité des montages et des équipes

- Au départ officiellement accolé à un CRP mais plus forcément
- Certaines en un site unique et d'autre en un site stage + des Antennes
- Montage à partir d'équipe existante avec des professionnels des mêmes champs mais en répartition variable:
 - ▶ **Médecin (neurologue ou pas)**
 - ▶ **Neuropsychologue**
 - ▶ **Psychologue clinicienne/ psychologue du travail**
 - ▶ **Assistante sociale**
 - ▶ **Formateurs**
 - ▶ **Ergothérapeute**
 - ▶ **Chargés d'insertion**
 - ▶ **Chef de service**
 - ▶ **Educateurs (spécialisé/sportif)**
 - ▶ **Secrétaires médico-sociales**



Pour qui?

- Des adultes et jeunes cérébro lésés à partir de 16 ans
- Demandes d'insertion sociale et/ou professionnelle
- Minimum d'autonomie dans les actes élémentaires de la vie quotidienne (compatible avec la demande d'insertion à minima)
- A proximité de l'environnement



Pour quelles demandes?

- Réception d'une notification MDPH vers un stage UEROS
- En rapport avec une demande MDPH (AAH, PCH, orientation professionnelle...), et/ou argumenter les demandes d'invalidité sécurité sociale
- Évaluation de la situation globale pour définir un parcours adapté
- Évaluation au regard d'une demande précise: capacités de travail, orientation milieu ordinaire ou protégé, maintien dans le milieu protégé, accès à une formation qualifiante...
- *Refus d'évaluation à visée d'expertise*



Comment?

1- Accueils

▶ Information

- Droits (MDPH, SS, etc...)

▶ Prise d'informations sur la situation

- Médicale
- Sociale
- Personnelle
- Professionnelle

▶ Identification des besoins

- Bilans
- Soins
- Accompagnements



- ▶ **Accompagnement des préconisations**
 - Mise en relation avec les soignants libéraux
 - Accompagnement au dossier MDPH
 - Mise en relation avec les structures spécifiques adaptées

- ▶ **Suivi**
 - Veille sur la situation
 - Identification du passage au relais suivant

2- Bilans

- ▶ **Séquelles cognitives**
- ▶ **Séquelles physiques**
- ▶ **Séquelles psycho comportementales**
 - Evaluations standardisées
 - Evaluations écologiques avec mises en situations pratiques



3- Réentraînement et élaboration de projet

- ▶ **Utilisation de moyens de compensation**
- ▶ **Aptitudes psycho sociales**
- ▶ **Handicap invisible**
- ▶ **Administratif**
- ▶ **Stages**
- ▶ **Vie autonome**
 - Groupes
 - Individuel

4- Suivi

- ▶ **Obligation légale de 2 ans**



A la sortie?

- Après 1 ou plusieurs actions UEROS...
 - ▶ Soins/suivi adaptés (ortho, kiné, psy...)
 - ▶ Structures médico sociales (SAMSAH, SAVS, CAJ, FAM)
 - ▶ Renoncement au travail +++ (p/r aptitudes et situation socio financières)
 - ▶ Orientation vers activités loisirs/ bénévolat
 - ▶ Orientation vers le milieu protégé de travail
 - ▶ Maintiens dans l'emploi

 - ▶ Très peu d'orientation vers le milieu ordinaire de travail
 - ▶ Encore moins vers de la formation (même via MDPH)

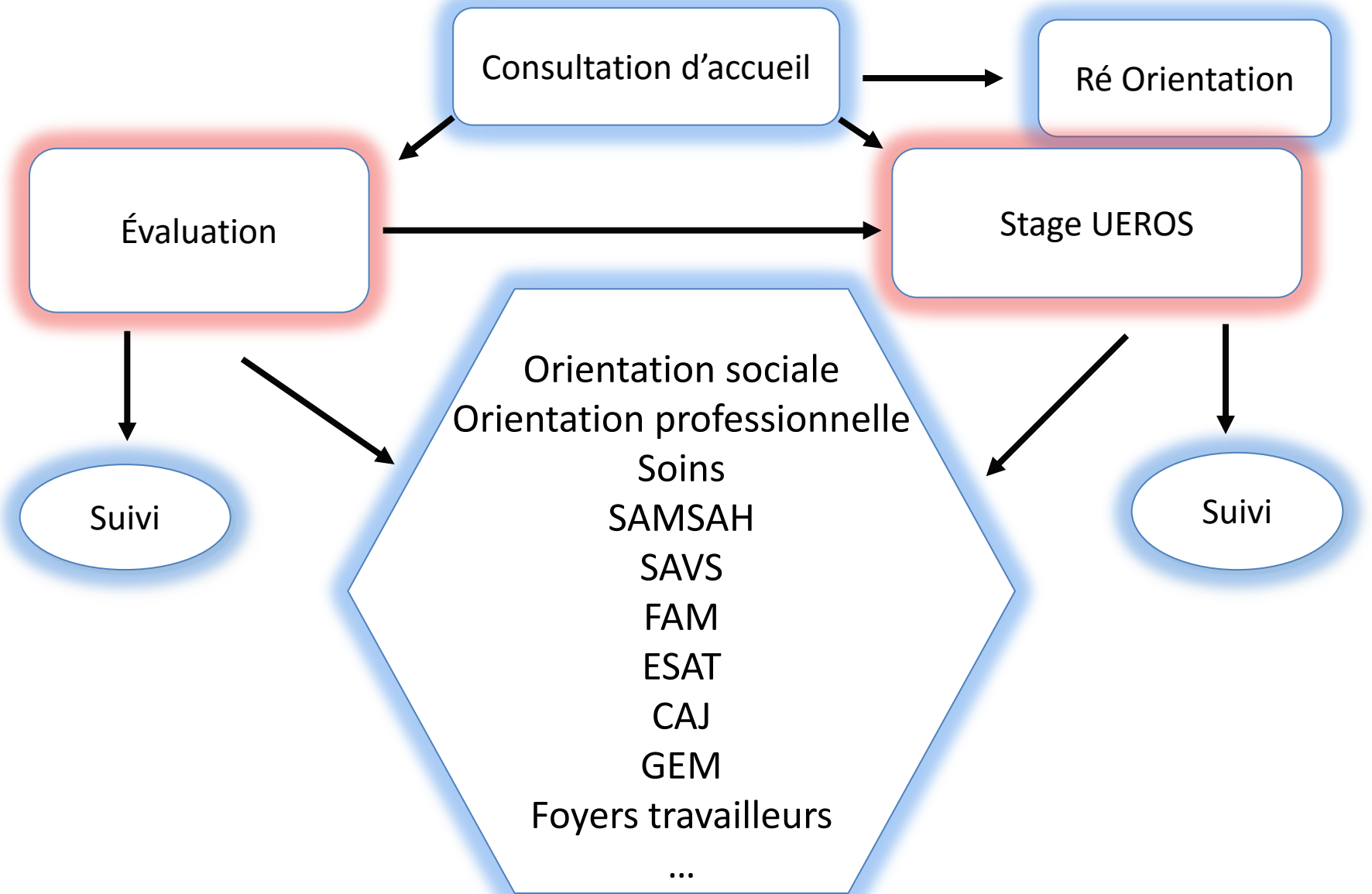
Réf: Etude Ph. AZOUVI et C. VALLAT-AZOUVI

TC sévères en ile de France entre 2005 et 2007 (134 à 1 an/ 147 à 4 ans)

- plus grande probabilité d'amélioration entre 1 et 4 ans
- meilleure qualité de vie



En Résumé



Accès long et compliqué?

- Accueil et bilans relativement accessibles mais délais +++
- Stage UEROS sur notification MDPH
 - ▶ Difficultés pour la personne pour faire le dossier seule (manque d'information, complexité des démarches)
 - ▶ Lenteur administrative +++
 - ▶ Identification au sein de l' « orientation professionnelle »
 - ▶ Liste d'attente
- Difficultés de suivi
 - ▶ Manque de moyens dédiés
 - ▶ Manque de relais spécialisés
 - ▶ Besoin à très long terme



Apports de l'UEROS dans le parcours

- Expertise dans le domaine de la lésion cérébrale acquise
 - ▶ **Orienteurs**
 - SSR
 - MDPH
 - Cap emploi/ SAMETH/ médecins du travail
 - Libéraux
 - Médecins traitants
 - AS de secteur, CRAMIF

- Evaluation à distance (troubles plus stables)

- Evaluation pluridisciplinaire et globale de la situation

- « Reprise de contact »

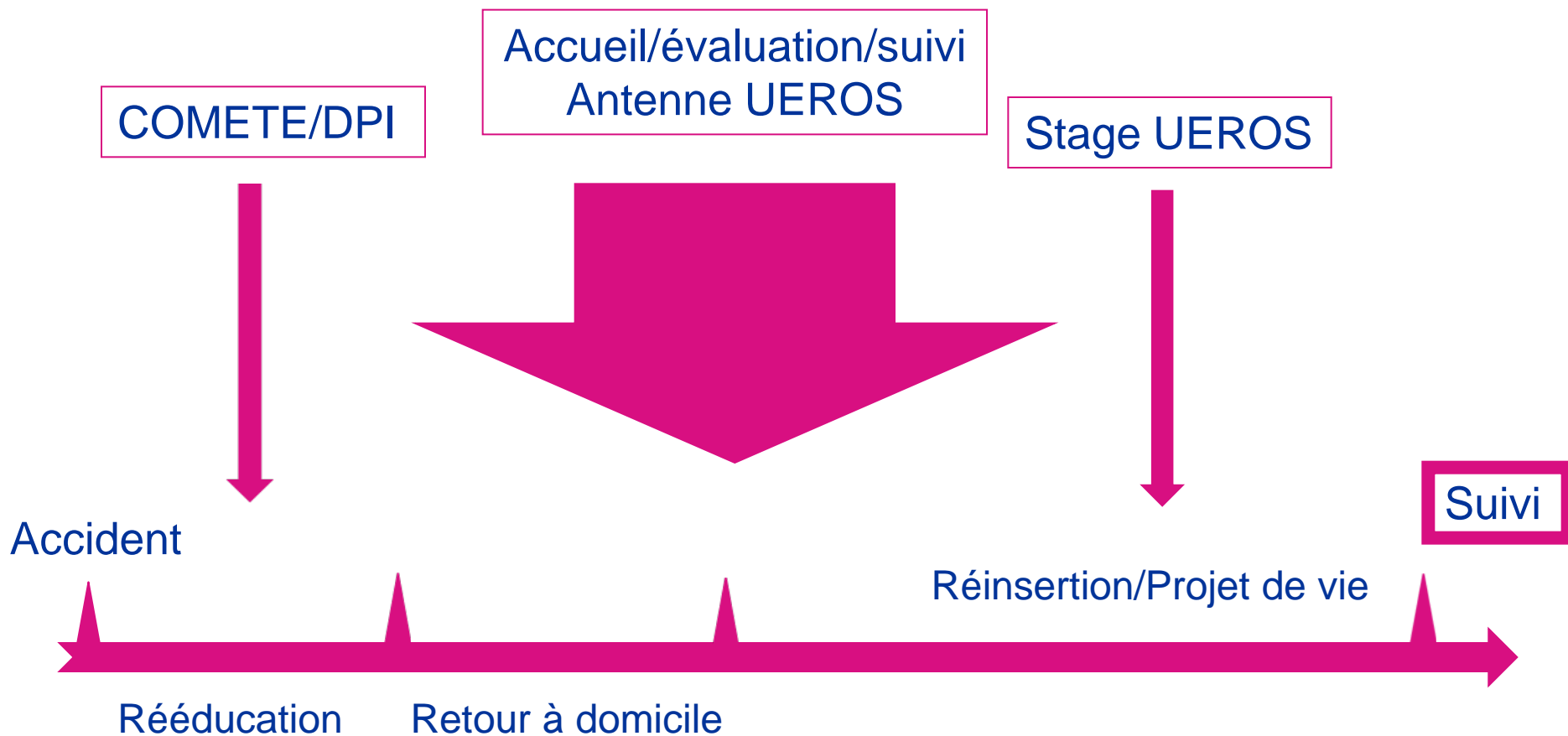


Limites

- Complexité du handicap
- Accessibilité et adaptabilité aux jeunes mineurs?
- Inégalité de relais sur le territoire autour du temps intervention UEROS
- Réalité de la complexité des situations (social + financier+ environnement etc..)
- Temps d'intervention au final très court pour un handicap chronique
- Marché de l'emploi
- Réalité des exigences au travail / difficultés d'adaptation face au handicap invisible



Retour d'expérience sur l'Antenne UEROS Est Francilienne



Accueil

■ Adultes

- ▶ Tranche d'âge: 41-60 ans
- ▶ TC en majorité (bcq d'AVC)
- ▶ Majoritairement du 77

■ Orientés par

- ▶ MDPH
- ▶ COMETE
- ▶ Partenaires de l'insertion professionnelle
- ▶ Stage UEROS Coubert

■ Demandes

- ▶ Reprise professionnelle
- ▶ Validation du dossier MDPH



Préconisations

- **Retour aux soins**
 - ▶ **Prise en charge cognitive (orthophonie)**
 - ▶ **Soutien psychologique/psychiatrique**
 - ▶ **Suivi spécialisé en neurologie**

- **Relais social**
 - ▶ **Assistants sociaux de secteur, CRAMIF...**
 - ▶ **Information sur droits (invalidité, prévoyance...)**

- **Demandes MDPH**
 - ▶ **Premier dossier (RQTH)**
 - ▶ **Structure médico sociale**
 - ▶ **Stage UEROS**
 - ▶ **ESAT**



Bilans

- **Neuropsychologique**
- **Ergothérapique**
- **Médical**

- **Informations sur**
 - ▶ **Troubles cognitifs**
 - ▶ **Autonomie élaborée**
 - ▶ **Utilisation de moyens de compensation**
 - ▶ **Endurance**
 - ▶ **Comportement (à modérer)**
 - ▶ **Besoins**

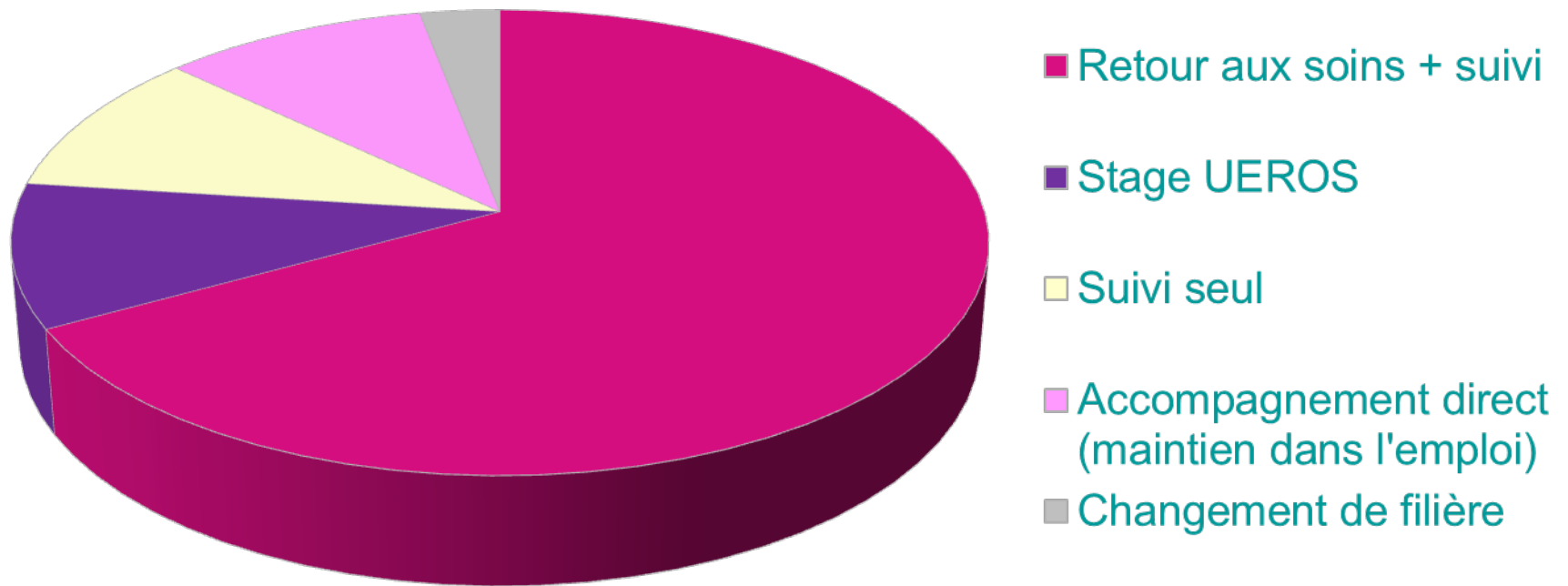


Préconisations et suivi

- **Retour aux soins**
- **Relais social**
- **Demande MDPH**
 - ▶ **Lien avec libéraux, avec AS...**
 - ▶ **Visites de structures médico sociales**
 - ▶ **Accompagnement au maintien dans l'emploi**
 - ▶ **Mise en place de stage en ESAT**
 - ▶ **Travail de planification de la vie quotidienne (augmentation de l'endurance)**
 - ▶ **RDV réguliers pour soutenir et identifier les étapes du parcours de santé**
 - ▶ **Maintien du lien/ de la veille**



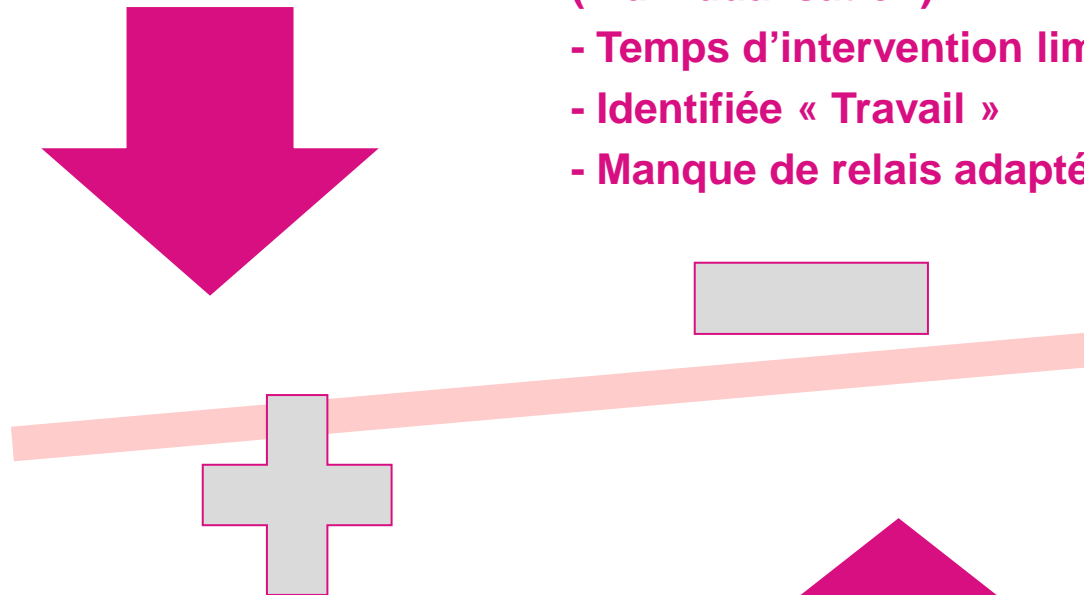
Orientations après évaluations



Conclusion

■ UEROS

- Manque de flexibilité (individualisation)
- Temps d'intervention limité
- Identifiée « Travail »
- Manque de relais adaptés



- Spécialisée
- Reconnue
- Pluridisciplinaire



■ Parcours de santé

- ▶ **Manque de prise en charge spécialisée (inégalité des chances)**
- ▶ **Difficultés de communication entre les professionnels intervenants auprès de la personne (qui ne peut gérer les choses elle-même)**
- ▶ **Parcours chaotique, avec ruptures +++ (en lien avec troubles et méconnaissance des troubles)**
- ▶ **Minimisation du handicap invisible face à l'insertion sociale et professionnelle**



Merci de votre attention

Christelle REY

crey@ugecamidf.fr

01.64.42.20.46.

