# La coordination de parcours pour les personnes cérébro lésées

# Réalités en UEROS : freins, leviers et enseignements de terrain

UEROS Francilienne

Antenne UEROS Lieusaint

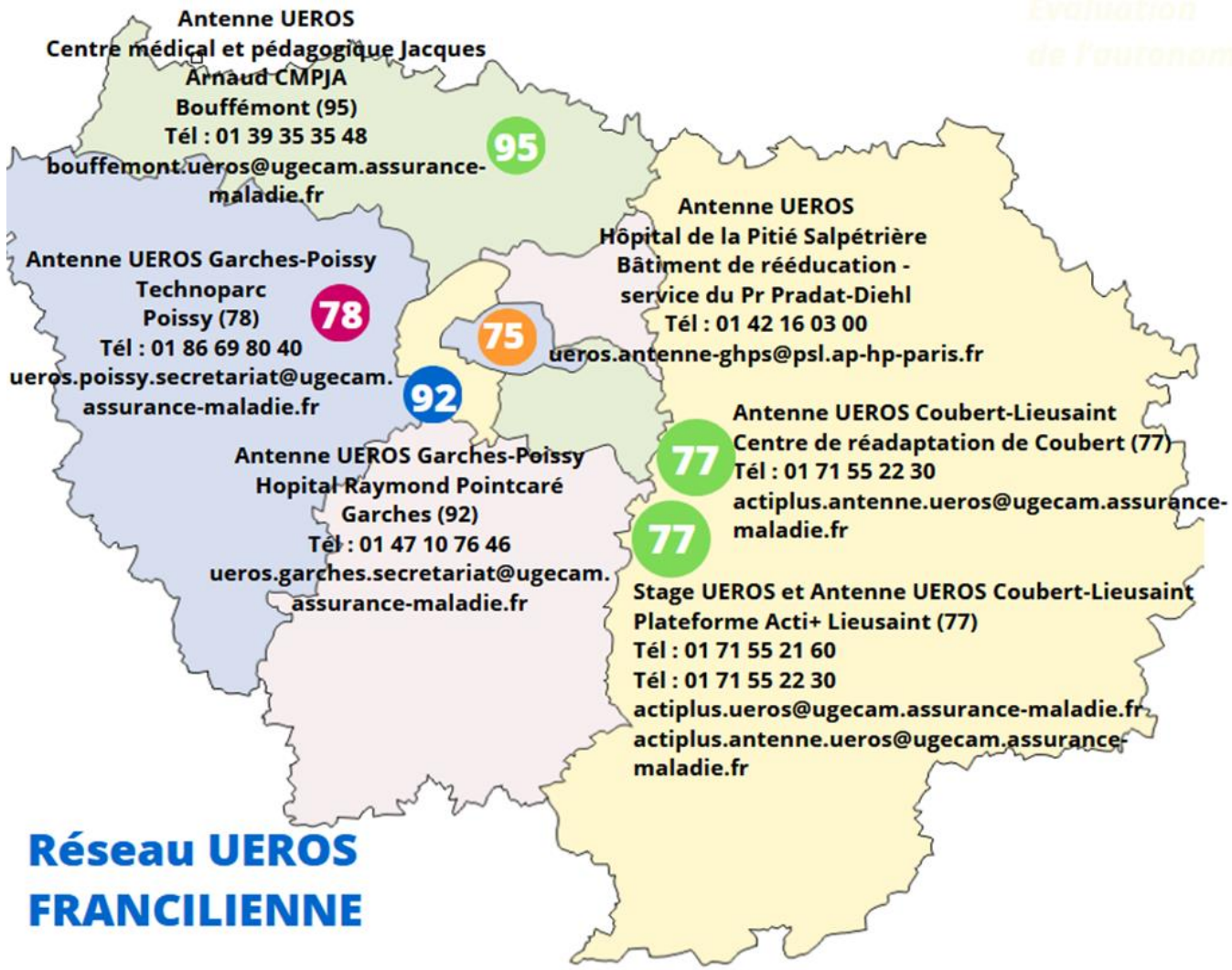
**Christelle REY, Coordinatrice de parcours**

Le 8 décembre 2025

Pour rappel:

# UEROS Francilienne

- Un lieu de stage sur notification MDPH
- Des Antennes au plus proche des bénéficiaires, libres d'accès.



# De l’ergothérapie à la coordinations de parcours

- Evaluations pratiques sur 3 à 5 semaines de prise en charge

- Travail en équipe pluridisciplinaire:
  - Amorce de réentrainement à l’effort
  - Amorce de travail sur les moyens de compensation
  - Préconisations d’insertion sociale et/ ou professionnelle
  - Compte rendu pour appuyer l’accès aux droits (MDPH, SS)

ET APRES ???

# La coordination de parcours: de quoi parle-t-on?

- Plusieurs lois et dispositifs récents convergent pour imposer aux acteurs médico-sociaux de mettre de la cohérence dans les parcours des personnes qu'ils accompagnent :

- Loi HPST (Hôpital, Patients, Santé, Territoire),
- Recommandations de bonne pratique de la HAS(Haute Autorité de Santé),
- Réforme SERAFIN-PH,
- Loi de rénovation du système de santé,
- Démarche RAPT (Réponse Accompagnée Pour Tous)
- Création des DAC (Dispositifs D'appui à la Coordination)
- Création des communautés 360.

- Un poste centré sur une approche globale de la situation, la coordination et la cohérence des interventions.

Pour

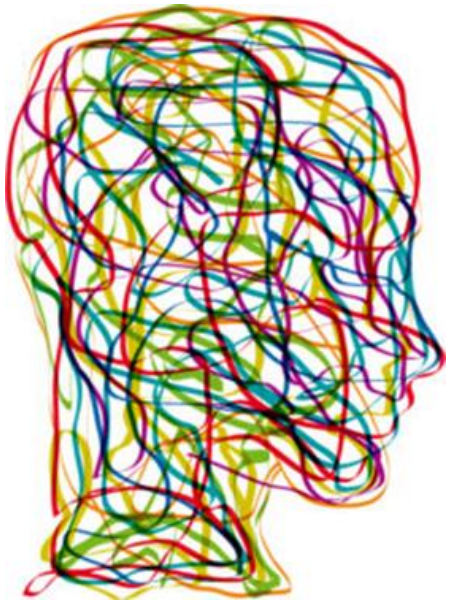
- ➢ garantir un accompagnement global, renforcer la participation des personnes et des familles accompagnées leur permettant d'accéder à leurs droits, et d'autre part améliorer la coordination des partenaires et le partage d'informations.
- ➢ Sécuriser les parcours en interne et en externe
- ➢ Fédérer les partenaires et le maillage d’acteurs du territoire autour d’un projet commun.

# La coordination de parcours: pourquoi?

- Un besoin en lien avec la complexité du système de santé pour le patient, ses aidants ou les professionnels de santé

- Un besoin en lien avec la complexité des situations

- Un besoin en lien avec les difficultés de communication ?



# Informer

# ibiliser

La personne et son entourage

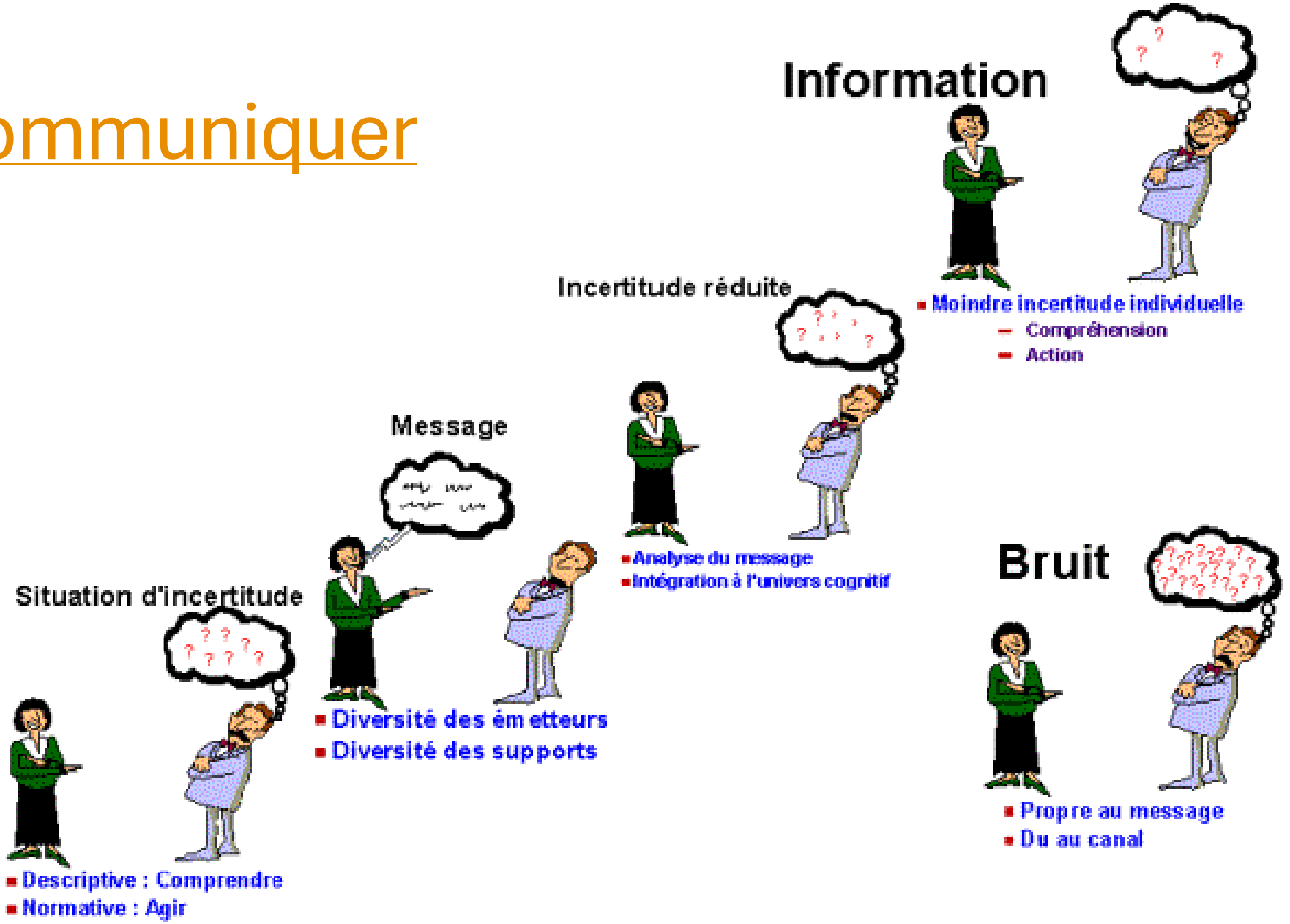
- Droits
  - SS, MDPH, Protection juridique, …
- Dispositifs
  - Soins, d'insertion, droit commun, droit spécialisé,…
- Prérequis
  - Au travail, pour intégrer des dispositifs,…
- Temporalité

Les partenaires

- Le handicap invisible
- Les moyens de compensation
- Le réseau spécifique

➢ RASSURER

# Communiquer



# Pour résumer

**EVALUER**

- La situation
- Les besoins de la personne

= Entretien approfondi + récupération d'informations médicales, sociales, professionnelles, personnelles

**ORIENTER**

Soins/Réadaptation/Réinsertion

→ Réseau ville/hôpital
→ Accompagnement médicosocial
→ Partenaires de l'emploi
→ Réseau associatif

**SOUTENIR/AIDER**

- Réévaluation des besoins
- Réajustements des projets
- Reprise de parcours si besoin

= **SUIVI** Tout au long du parcours et sans limite de temps

→ Personne ressource

**Coordinatrice**

De parcours pour personnes cérébrolésées

**COORDONNER**

Les actions autour de la personne

→ Liens partenaires
→ Outils spécifiques
→ Transmission d'informations

**ACCOMPAGNER**

- Démarches administratives (MDPH/CRAMIF ...)
- Sur la bonne PEC au bon moment
- Maintien dans l'emploi (service de santé au travail)

**FORMER/INFORMER**

- Le patient et ses proches
- Les professionnels

→ Sur les étapes du parcours, le réseau, les spécificités de la pathologie

# OBJECTIFS PRINCIPAUX

- EVITER LES RUPTURES DE PARCOURS
  - favoriser la mise en œuvre des préconisations

- EVITER QUE LA PERSONNE (et ses proches), SE RETROUVE SEULE

# Limites et freins

- Méconnaissance du métier de coordinateur de parcours
  - Les professionnels
  - Les institutions
  - Les bénéficiaires
- Manque de lisibilité et de consensus sur le rôle et le périmètre d'intervention du coordinateur de parcours
- Manque de poste

# Leviers

- Communication +++
- Réseaux
- Développer les coopérations
- Colloques, formations, groupes de travail… temps de rencontre et d’échanges
- Objectifs de travail en plateforme: transversalité

# Spécificités en Antenne UEROS

- Entretien d'accueil
  - État des lieux global de la situation de la personne: anamnèse, situation personnelle, sociale, professionnelle, demandes, projets…
  - Profils très variés des personnes rencontrées
  - Rédaction d'un « Plan personnalisé de préconisation » P3 remis à la fin de l'entretien
    - demandes de la personne: présomption de compétences et autodétermination
    - Compétences mobilisable de notre dispositif
      - Enjeu de complémentarité (expertise de chacun)
      - Notion de temps: principe essai/erreur

- Réalisation d'un CR écrit
  - Utilisation d'une trame
  - Trace pour la personne
  - Transmission aux partenaires
  - Appui pour certaines demandes

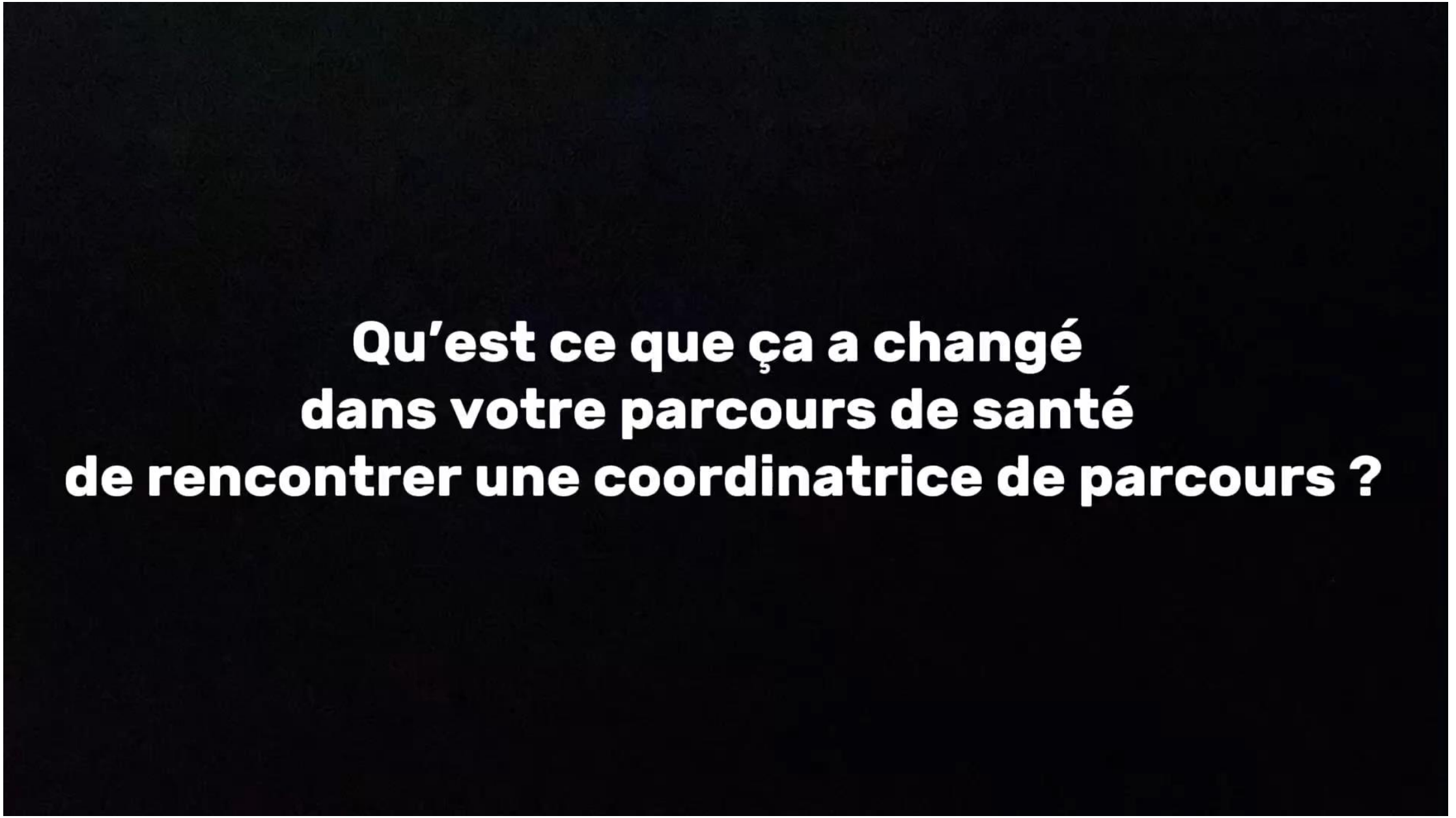
- Suivi des préconisations
  - Demandes MDPH
  - Aide à l'accès aux soins
  - Liens autres dispositifs: visites/ RDV de contact…

- Sensibilisation/ information
  - Spécificités handicap invisible avec ma collègue neuropsychologue
    - Entreprises
    - Dispositifs médico sociaux
  - Fonctionnement de notre Antenne
    - Service de santé au travail
    - Service social SS
    - Dispositifs sanitaires/ d'amont

- Travail de réseau et COOPERATION
  - Connaissance des partenaires (amont/aval): leurs missions, leurs fonctionnements, leurs contraintes
  - Mise en place de partenariat avec ou sans convention officielle
  - Création d'espace d'expérimentation pour des besoins spécifiques

# Témoignage

- Nicolas
- 38 ans
- AVP moto le 13/07/2018 ayant entrainé « un traumatisme crânien léger (PCI + APT d'au moins 24h) »
- Diplôme d'ingénieur en système d'information + un buisness school expertise en financement et marketing.
- Salarié CDI Temps plein sur un poste de consultant en stratégie management dans un cabinet d'expertise sur Paris
- Accompagné sur l'antenne depuis le 8/02/2023


Qu'est ce que ça a changé
dans votre parcours de santé
de rencontrer une coordinatrice de parcours ?

# Merci de votre attention