



DE L'HÔPITAL A LA REINSERTION SOCIOPROFESSIONNELLE :

**Filière et réseau pour les AVC dans le bassin de
santé de Valence...**

**...à partir de l'action d'un centre de SSR
spécialisé et des services médico-sociaux de
l'association L'ADAPT**

Alain MOR Directeur chargé de mission

Claire DEL TOSO Adjointe de direction

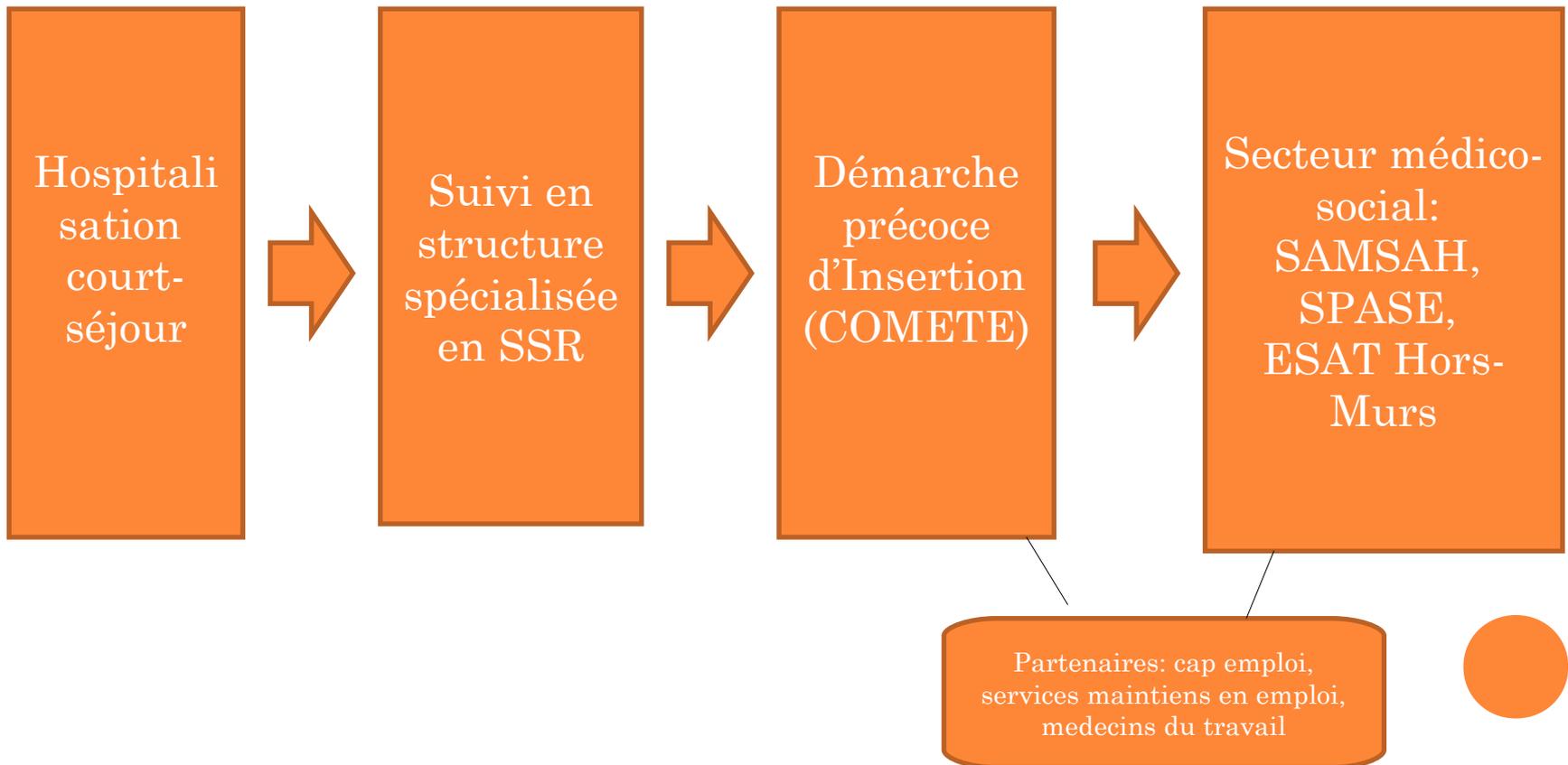
Bassin de santé Valence : quelques données chiffrées sur les AVC

- 440 demandes par an de l'UNV et service neurologie du Centre Hospitalier de Valence pour la PEC des AVC en SSR
- 40 % de taux d'admission en SSR spécialisés
- Des données précises grâce à la base de données du CEOR (coordination SSR)
- Pour les 60 % restants peu de données sur la qualité du suivi et de la PEC pour le retour à domicile
- Sur la base d'une enquête limitée, près de 40 % des patients ont une durée de DMS supérieure à 15 jours en service neurologie !

Pour répondre aux besoins : les bases d'une filière pour les AVC

- Depuis bientôt 10 ans l'action du CEOR : analyse des besoins solide et la création d'une dynamique et d'un décloisonnement
- Conventions entre l'UNV du CH Valence (établissement de référence du bassin) et les deux pôles de SSR spécialisés en affections neurologiques (L'ADAPT centre Les Baumes et Saint Vallier HDN) : lits et places réservés, délais préférentiels pour examens et soins, échanges de médecins et suivis réciproques, aide à l'orientation avec des premiers effets tangibles et positifs
- Ajuster et personnaliser le parcours de soins – rééducation – réadaptation- en SSR des AVC, avec une démarche expérimentale de « contrat de soins par objectif » au centre Les Baumes
- Un partenariat dynamique des deux pôles de SSR spécialisés, avec, pour la réinsertion sociale et professionnelle une mise en œuvre commune de la DPI – COMETE (100 patients par an)
- En aval des SSR, la création et le développement d'un pôle médico-social dédié aux personnes cérébrolésées (mais que pour les AVC moins de 60 ans) : SAMSAH, ESAT Hors les Murs, SPASE

LE PARCOURS DE RÉINSERTION SOCIOPROFESSIONNELLE DE LA PERSONNE VICTIME AVC



AVC, moins de 60 ans, bénéficiant de cette filière...

- Cellule DPI COMETE de 2005 à 2009: 15 personnes victimes d'AVC accompagnées
- Au CMPR L'ADAPT Les Baumes: 214 AVC sur 5 ans (moyenne annuelle : 42)
- Au SAMSAH: 124 AVC de moins de 60 ans sur 5 ans (moyenne annuelle : 28)
- Moyenne d'âge: 42 ans pour le hommes et 39 ans pour les femmes.
- Délais d'insertion : 25 mois en moyenne
- Exemple : les résultats (sur les 15 personnes cellule COMETE)
 - 4 emplois en milieu ordinaire de travail avec aménagement(allègement des tâches, mois de stress, de responsabilité, suppression de certaines activités, diminution du temps de travail)
 - 1 emploi en ESAT hors-murs
 - 1 recherche d'emploi en milieu ordinaire
 - Autres : encore en période de soins ou inaptitude



QUELQUES EXEMPLES DE PARCOURS ...

- MR E, 33 ANS, À SON COMPTE DANS LA RESTAURATION
- MR D, 42 ANS, PROFESSEUR DE MATHÉMATIQUES EN LYCÉE PROFESSIONNEL
- MR G, TOURNEUR DANS L'INDUSTRIE



MR E, 33 ANS, À SON COMPTE DANS LA RESTAURATION

- AVC en mai 2008
- Hospitalisation en structure SSR spécialisée (juin à novembre 2008)
- Accompagnement professionnel (cellule Comète France) d'Aout à Novembre 2008
- Parcours professionnel :
 - Master en droit
 - Travaillait à son compte dans la restauration



MR E, 33 ANS, À SON COMPTE DANS LA RESTAURATION

○ Séquelles et déficits :

- Hémiplégie gauche chez un droitier
- Ralentissement
- Déficit attentionnel

○ Projet de réinsertion :

- Arrêt de son affaire, vente de son restaurant
- Recherche d'un emploi sur un poste administratif en lien avec sa formation initiale
- Privilégie la fonction publique
- Idée de préparation aux concours administratifs (redynamisation), remise à niveau en bureautique
- Relais vers le Cap Emploi



AUJOURD'HUI...

- Malgré un niveau d'étude élevé (niveau 1)
Mr E. est toujours en recherche d'emploi
A pu bénéficier d'un stage de bureautique en
2009

A PLUS DE 2 ANS DE L'AVC, LE
PROCESSUS DE REINSERTION EST
TOUJOURS EN COURS



MR D, 42 ANS, PROFESSEUR DE MATHÉMATIQUES EN LYCÉE PROFESSIONNEL

- AVC en juin 2009
- Hospitalisation au CMPR L'ADAPT Les Baumes de Juillet 2009 à Juillet 2010
- Accompagnement professionnel (cellule DPI Comète France) jusqu'à juillet 2010.
- Séquelles /déficit:
 - Peu de déficit moteur
 - Léger manque du mot (troubles phasiques)
 - Surdité verbale
 - Fatigabilité
 - Difficulté d'évocation des chiffres



MR D, 42 ANS, PROFESSEUR DE MATHÉMATIQUES EN LYCÉE PROFESSIONNEL

- **Projet de réinsertion professionnelle :**
 - Se réinsérer dans le secteur du social ,tourisme ou environnement
 - A pu bénéficier des aides et outils spécifiques aux enseignants de l'Education Nationale
 - Relais vers le service SPASE: travail sur le projet de réinsertion (rencontres de professionnels du social, de la formation), participation à des ateliers de communication
Le projet se précise vers une idée d'emploi d'encadrant technique
Parallèlement, la rééducation orthophonique se poursuit toujours
 - **En septembre 2010, la reprise de l'emploi est encore prématurée et la démarche se poursuit**



MR G, TOURNEUR DANS L'INDUSTRIE...

- AVC le 7 février 2008 syndrome de Wallenberg - 2 semaines hospitalisation, 4 semaines de rééducation
- Bonne récupération, encore des symptômes à minima, gêne par le bruit, légers vertiges, petit problème oculaire, fatigue
- Suivi par le Service Insertion COMETE qui fait un lien avec le médecin du travail. Pas de Reconnaissance Travailleur Handicapé demandée
- Projet de reclassement dans l'entreprise sur un autre poste



MR G, TOURNEUR DANS L'INDUSTRIE...

- Un an après, janvier 2009

Visite en entreprise, discussion avec l'employeur (médecin du travail, COMETE, le salarié)

Projet de reprise à temps partiel en reclassement interne.

Demande de RTH

- A 19 mois de l'AVC, reprise à mi temps thérapeutique sur un poste de contrôle et inventaire des fournitures.

A obtenue la Reconnaissance de Travailleur Handicapé

6 mois de mi temps thérapeutique puis la Sécurité Sociale demande la reprise à plein temps, contre l'avis du médecin du travail

- A 2 ans de l'AVC, la reprise à plein temps, difficile, elle ne sera peut-être pas tenue

Apnée du sommeil découverte et appareillée. Récupération physique bonne. Encore problème oculaire. Fatigue persistante



L'AVC : UNE RÉINSERTION SOCIOPROFESSIONNELLE LONGUE ET DIFFICILE

- De multiples atteintes: motrices, sensibles, cognitives, phasiques
- Des pathologies cardiaques associées
- Une fatigabilité persistante
- Etat psychique fragilisé (syndrome dépressif, inquiétude de la personne quant au risque de récurrence)
- Une évolution lente avec des phases de pallier, qui entretient l'espoir de récupération
- « L'acceptation du handicap »



L'AVC : UNE RÉINSERTION SOCIOPROFESSIONNELLE LONGUE ET DIFFICILE

- Selon le type d'activité antérieure:
 - Métier physique : Souvent difficile à aménager. Peu d'activités sont bimanuelles et même si la récupération est bonne, il persiste souvent des troubles sensitifs, un manque d'habilité, une fatigabilité gênante
 - Métier exigeant sur le plan intellectuel : Difficultés liées aux troubles cognitifs, attention, concentration, fatigue intellectuelle, aphasie



Projet : des interventions sur mesure d'une équipe mobile SSR pour assurer une continuité de la PEC et les liens avec tous les acteurs et services

- Projet d'une intervention précoce de l'équipe mobile dans l'UNV et services neuro du CH Valence pour bilans et aide à l'orientation (notamment pour personnes plus de 60 ans, en relation avec les services spécialisés), et pour amorcer une PEC en SSR
- Projet d'une HAD SSR : cette équipe mobile viendra compléter l'action de l'HAD et faciliter et améliorer la PEC au domicile, en facilitant les liens avec la médecine de ville, les paramédicaux libéraux, les services médico-sociaux

