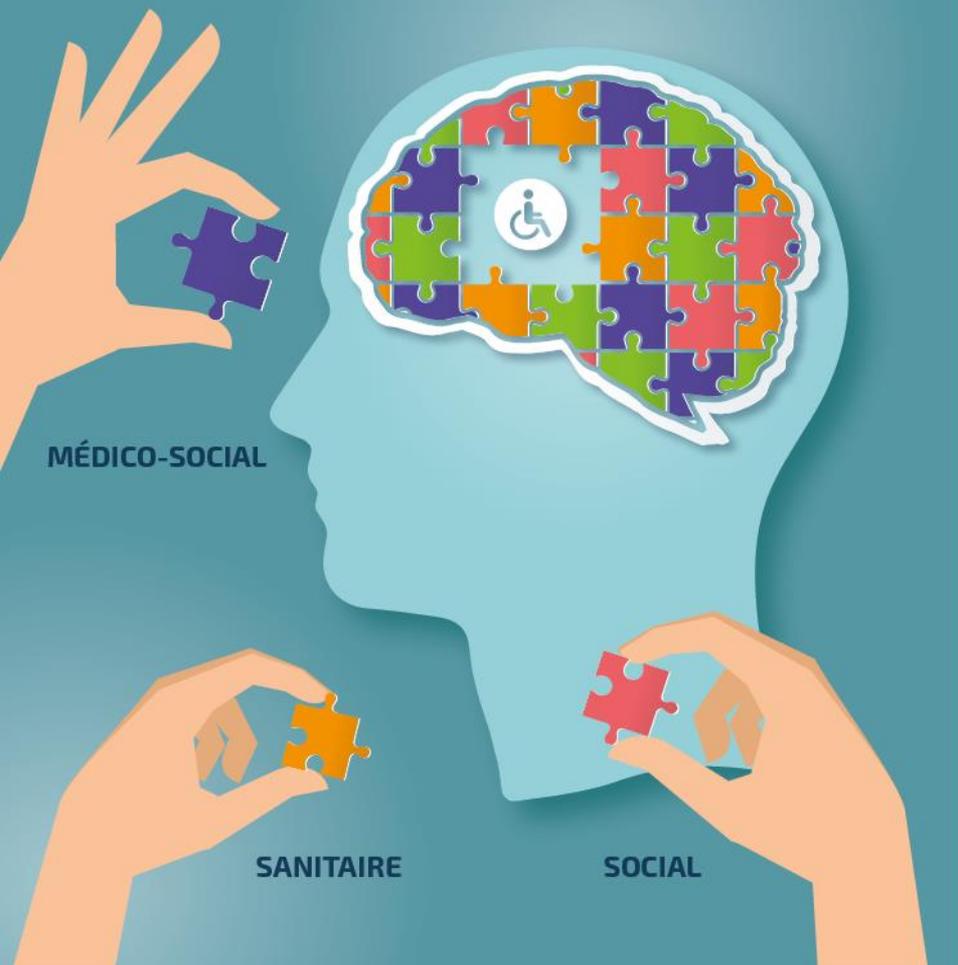


ACTUALITÉS NEUROLOGIE & HANDICAP IDF

INSTITUT DU CERVEAU



Parcours et dispositif dans
le cadre de
l'accompagnement à
domicile du jeune adulte
avec un handicap
neurologique

De l'évaluation à la coordination
sociale et médico-sociale

L'accompagnement thérapeutique auprès d'un usagers souffrant d'une lésion cérébrale acquise

Atelier n°2 : présentation d'une situation clinique

Le SAMSAH COS

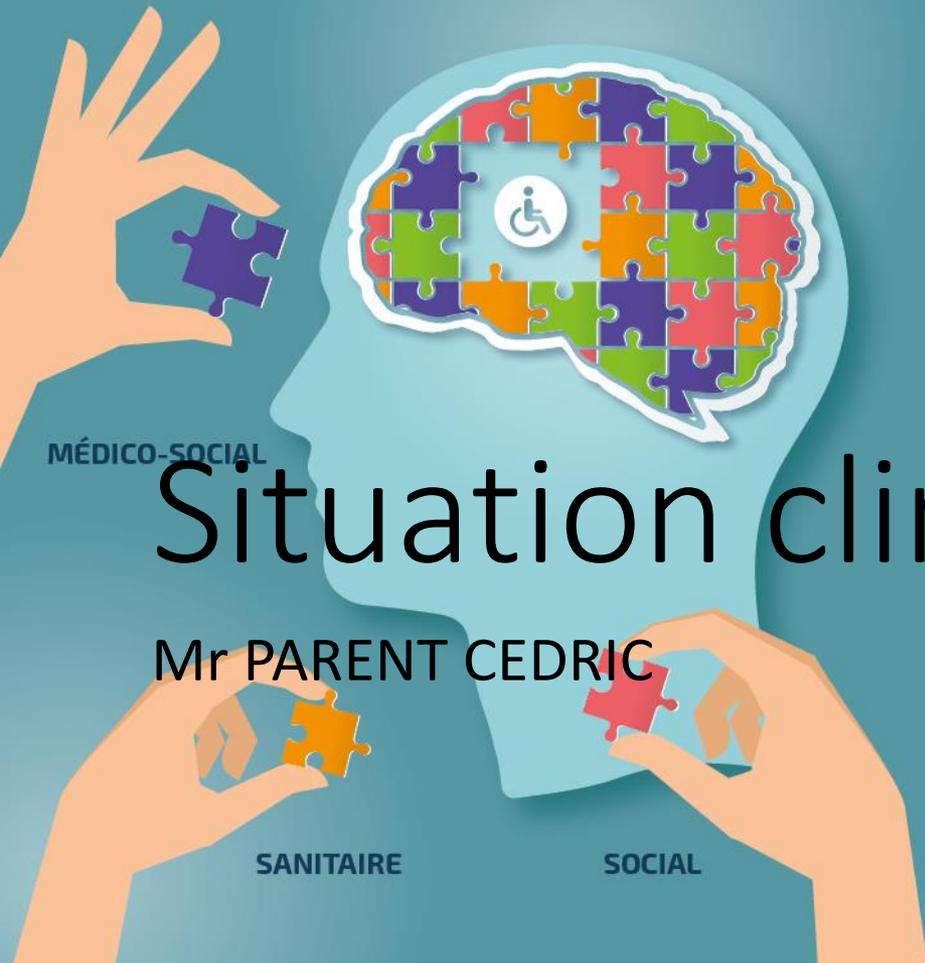
Service d'accompagnement médico-social pour adulte handicapé

Les axes d'accompagnement

- **Loi 2005-102 du 11 février 2005** pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées
- *Assurer un niveau d'information de qualité à destinations des usagers, des familles et des partenaires;*
- *Structurer la coordination territoriale et départementale des acteurs aux services des personnes en situation d'handicap;*
- *Mieux accompagner les parcours de vie pour anticiper les changements et faciliter les transitions;*
- *Développer une offre de service diversifié et complémentaire (avec le secteur sanitaire).*

ACTUALITÉS NEUROLOGIE & HANDICAP IDF

INSTITUT DU CERVEAU



Situation clinique

Mr PARENT CEDRIC



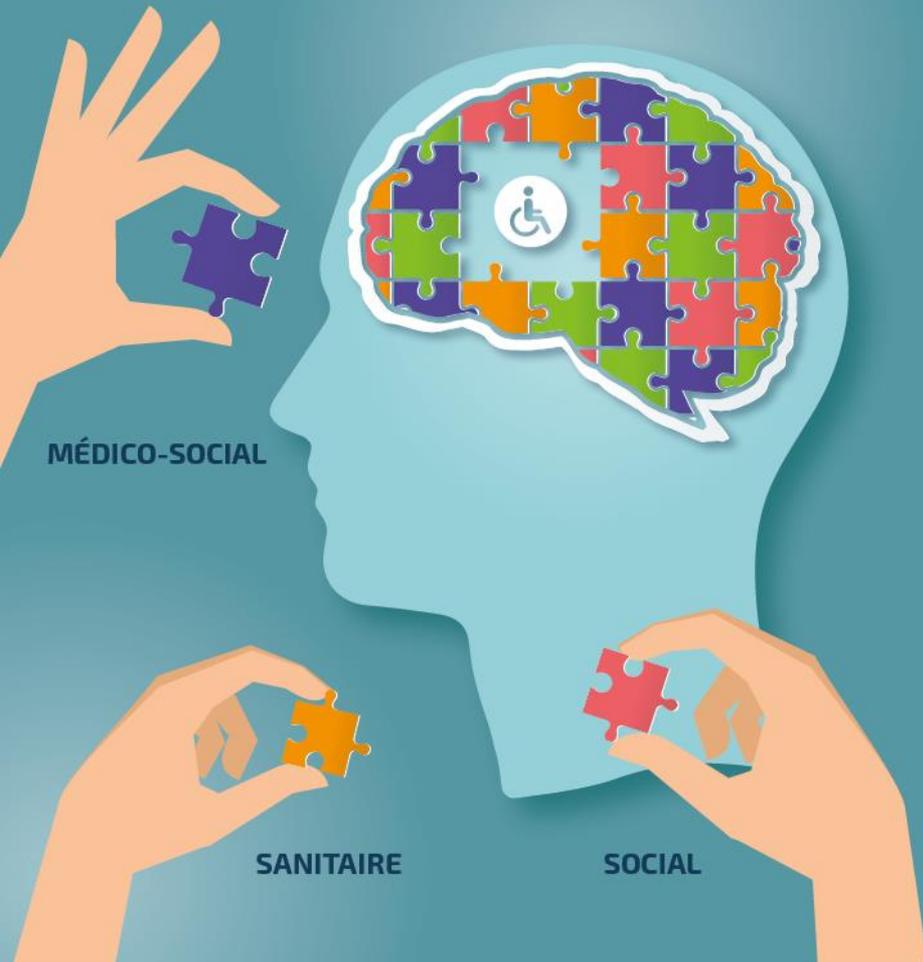
LE 11 OCTOBRE 2022

ACTUALITÉS NEUROLOGIE
& HANDICAP IDF

INSTITUT DU CERVEAU

ACTUALITÉS NEUROLOGIE & HANDICAP IDF

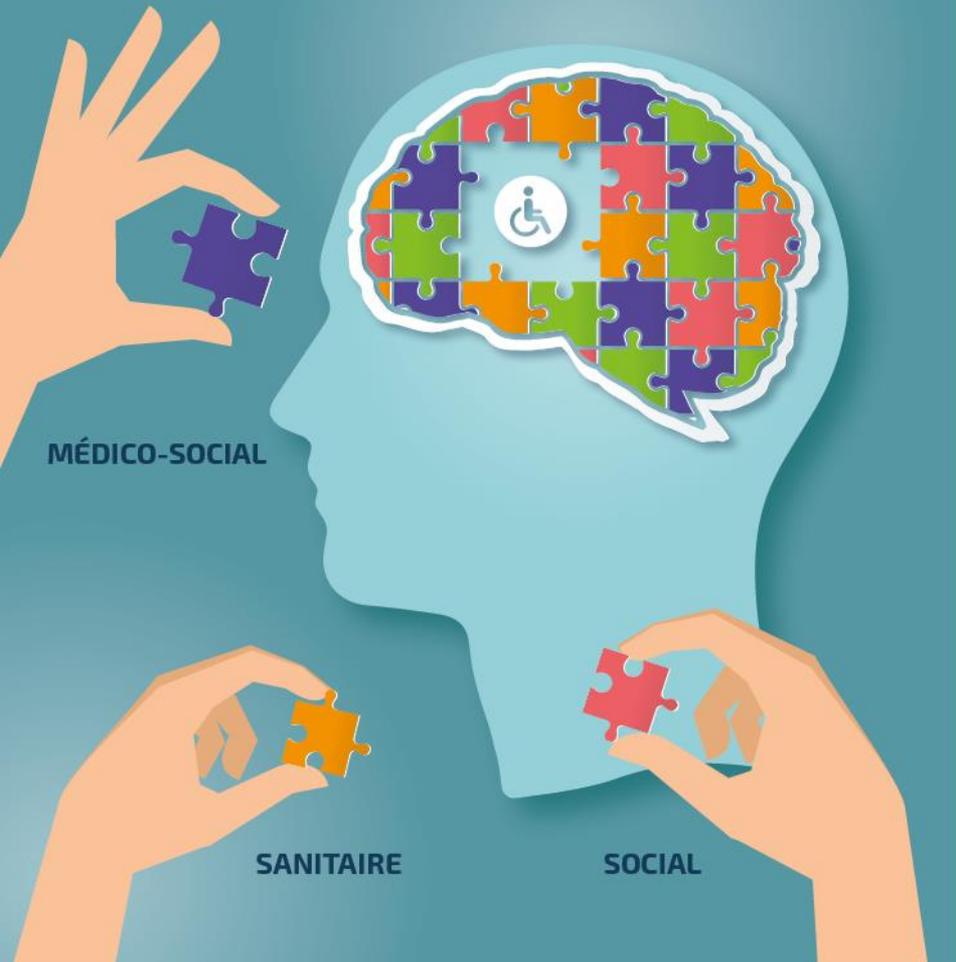
INSTITUT DU CERVEAU



- 34 ans
- En couple
- 2 enfants
- Seine-Saint-Denis
- Technicien en électromécanique

ACTUALITÉS NEUROLOGIE & HANDICAP IDF

INSTITUT DU CERVEAU



- Le 9 Novembre 2017 Cédric a été victime d'un **traumatisme crânien sévère**
- **une contusion hémorragique bi frontale et de fractures cérébrales multiples et complexes**
- « *plaie dure médiane hémorragique par laquelle sort une bouillie de cerveau, de coalit et de bout d'os* »



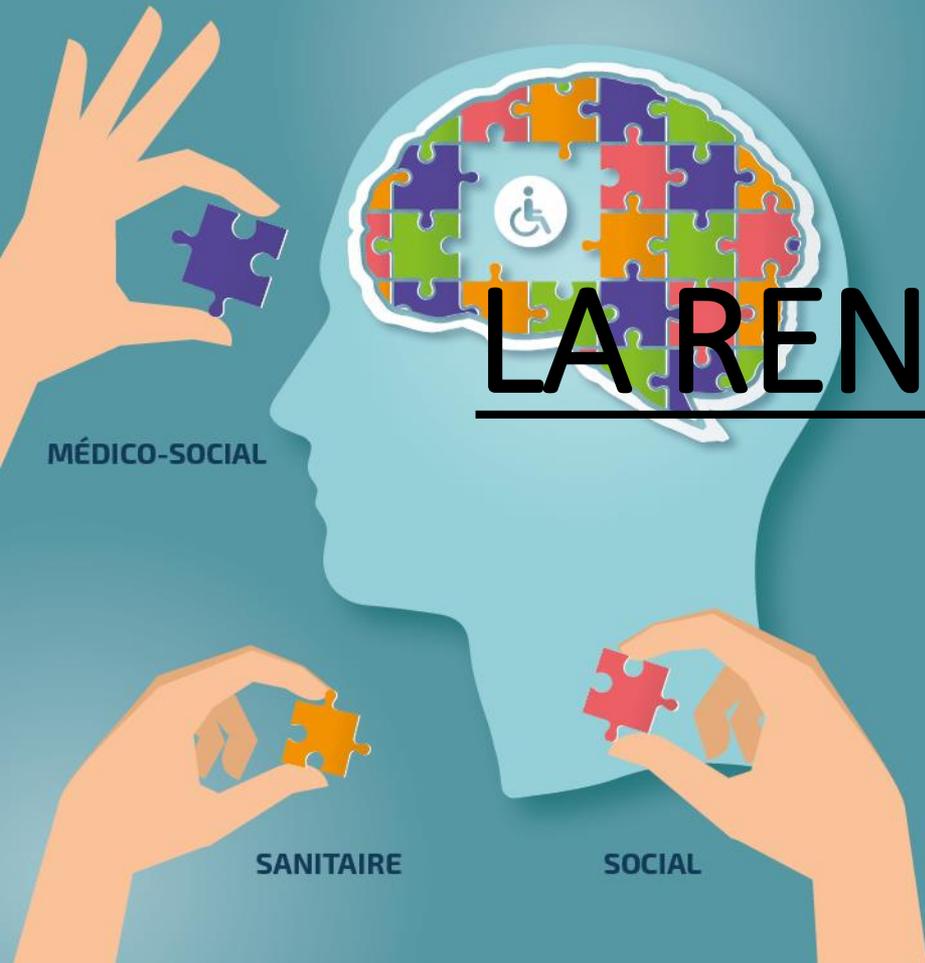
- Bilan neuropsychologique (clinique du Bourget) en Janvier 2020 puis contrôlé en 2021 :
- **Syndrome dyséxecutif , comportementale et cognitif.**
- Troubles attentionnels et apraxie idéo-moteur
- Déficit d'initiation, défaut de la flexibilité
- Difficulté d'adaptation de l'environnement



- Trouble mnésique important
- Un ralentissement psychomoteur
- Altération de la cognition sociale

ACTUALITÉS NEUROLOGIE & HANDICAP IDF

INSTITUT DU CERVEAU



LA RENCONTRE

MÉDICO-SOCIAL

SANITAIRE

SOCIAL

Une rencontre en deux temps

A la clinique

- Coordination avec l'équipe médicale (neurologue, neuropsychologue, APA)
- Cadre institutionnel comme garant de la relation asymétrique
- Neutralité bienveillante pour accueillir la souffrance psychique

Au domicile

- Cadre (outils propre du thérapeute ; C.Chiland)
- F.ELLIEN « remue-ménage psychique »
- Élaboration d'un contrat thérapeutique
- D. Anzieu (1986) : « enveloppe protectrice », « seconde peau psychique »

ACTUALITÉS NEUROLOGIE & HANDICAP IDF

INSTITUT DU CERVEAU



MÉDICO-SOCIAL

LE SOUTIEN

SANITAIRE

SOCIAL

En faveur de l'utilisateur

- Coordination avec le service d'auxiliaire de vie (transports, activités, cuisine)
- Activités sportives adaptées
- Inscription au groupe d'entraide mutuelle (coordination avec le responsable du GEM)
- Orientation vers l'UEROS

En faveur du couple

- Mise en place d'un service d'auxiliaire de vie
- Organisation d'un séjour de répit (Monténégro)*
- Organisation d'un séjour de rupture (Guadeloupe) (coordination avec le prestataire du service à la personne)
- Soutien psychologique

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI
MENAGE & ASPIRATEUR	Exercice stimulation cognitive	CUISINE (selon le	DESSIN OU PEINTURE	SPORT (punching-ball, pompe, etc...)	Exercice yoga
Jeux de société (triomino, mémoire)	séance psychologique	PUZZLE	JEUX EXTERIEUR	TEMPS LIBRE	OFF

ACTUALITÉS NEUROLOGIE & HANDICAP IDF

INSTITUT DU CERVEAU



En faveur du couple

- Séances à domicile: **psychothérapie de couple**
- Orientation vers des **groupes de parole** pour les aidants
- Orientation vers une association proposant de la **médiation familiale**
- **Recherche d'un établissement d'accueil (EAM)**
- Un travail autour **deuil blanc**
- Un travail autour de « **place vacante** »
- Un travail sur la transformation du lien
- Travail autour de la notion de **culpabilité**

ACTUALITÉS NEUROLOGIE & HANDICAP IDF

INSTITUT DU CERVEAU

LE RELAIS

MÉDICO-SOCIAL

SANITAIRE

SOCIAL

EAM - FAM
La Maison de l'Alisier
ADEF Résidences

Cadre législatif de l'établissement

Textes généraux:

- **Loi n°75-534 du 30 juin 1975** d'orientation en faveur des personnes handicapées,
- **Loi n°75-535 du 30 juin 1975** relative aux institutions sociales et médico-sociales,
- **Loi n°86,17 du 6 janvier 1986 et le décret n°95,185 du 14 février 1995** qui prévoit la procédure pour la création d'établissements sociaux et médicaux sociaux,
- **Loi 2002-2 du 2 janvier 2002** rénovant l'action sociale et médico-sociale,
- **Loi n°2005-102 du 11 février 2005** pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées,
- **Loi 2009-879 du 21 juillet 2009** : Loi Hôpital, Patients, Santé et Territoires
- **Loi n°2015-1776 du 28 décembre 2015** relative à l'adaptation de la société au vieillissement,

- **Loi n°2016-41 du 26 janvier 2016** de modernisation de notre système de santé,
- **Décret n°2009-322 du 20 mars 2009** relatif aux obligations des établissements et services accueillant ou accompagnant des personnes handicapées adultes n'ayant pu acquérir un minimum d'autonomie,

Droits et protection des résidents

- **Article 9 du Code civil** relatif au respect de la vie privée,
- **Article L.311-3 et suivants du Code de l'action sociale et des familles relatifs aux droits et libertés de l'utilisateur,**
- **Arrêté du 8 septembre 2003,** relatif à la charte des droits et libertés de la personne accueillie, mentionnée à **l'article L.311-4 du Code de l'action sociale et des familles.**

Equipe pluridisciplinaire de 49 professionnels

- **Pôle Direction** : 1 Directrice, 1 Assistante de Direction, 1 Cheffe de Service, 1 Responsable Hôtelier, 1 Hôtesse d'accueil, 1 Assistante de Service Sociale
- **Pôle soin** : 2 IDE, 7 Aides-Soignants (dont 2 de nuit), 4 Aides Médico-Psychologiques, 7 Auxiliaires de Vie (dont 2 de nuit), 1 agent polyvalent, 2 postes à temps partiel de médecins (généralistes et psychiatre)
- **Pôle thérapeutique** : 2 Psychologues (neuropsychologue et clinicienne), 1 Psychomotricienne, 1 Ergothérapeute à temps partiel et 1 poste d'Orthophoniste
- **Pôle éducatif et animation** : 4 postes d'Educateurs Coordinateurs, 2 postes d'Animateurs, 1 Enseignant en Activité Physique Adapté
- **Pôle Hôtellerie** : 3 Agents Hôtellerie, 4 Employé de Lingerie
- 1 Agent de Maintenance

Approche globale et individualisée de la personne accueillie

« Accompagner la personne cérébrolésée dans la reconstruction d'un projet de vie, nécessite de respecter et d'« affronter » avec elle, les étapes d'une reconquête lente et difficile, souvent douloureuse. Ses besoins et ses attentes s'appuient sur une remise en question globale de son existence ; Vivre en n'étant plus tout à fait le même, ni tout à fait un autre. »

« Ni tout à fait le même, ni tout à fait un autre »

Film documentaire de 2004, produit par 13 Production – avec France 5 et le soutien de la
Fondation MAAF – CNC
Réalisé par Marianne Lamour

La Demande

- **Adressée par le CESF du SAMSAH COS et la compagne de Cédric, également tutrice aux biens et à la personne de Mr**
- **Pour un Accueil de jour**
- **Objectifs** : Gagner en autonomie dans les activités de la vie courante ; Travailler les prises d'initiatives et la responsabilité.
- **Présentation médicale** : épilepsie non stabilisée (crises partielles ponctuelles ou absences) avec traitement ; Mr le sent venir mais trop tard pour appeler à l'aide. Apathie sévère et inconscience de ses troubles.
Remarque : Mr souffre d'anosmie et agueusie
- **Présentation des relations sociales et familiales** : Mr peut s'énerver envers ses 2 enfants lorsqu'ils font du bruit. Épuisement majeur de la compagne qui tente de faire prendre conscience à Cédric de la situation. Conflits intrafamiliaux, notamment entre la madame et sa belle-famille.

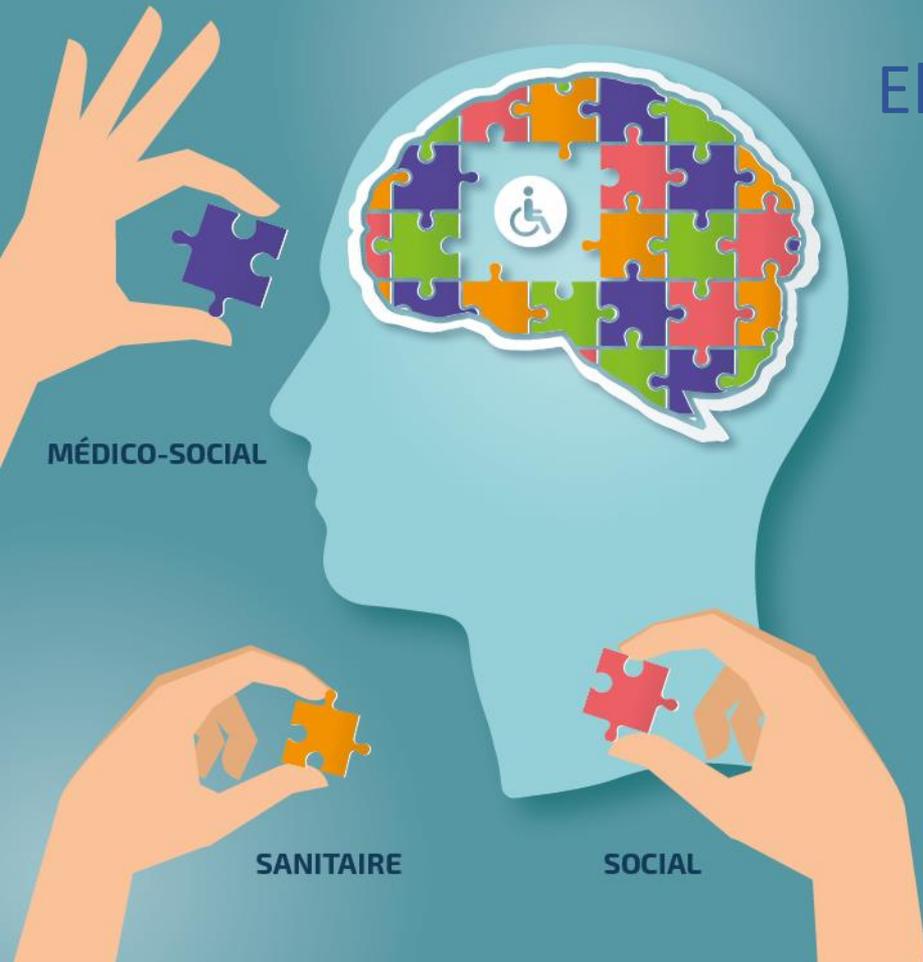
- **Centres d'intérêts** : Dessin, peinture, boxe, arts manuels, jeux de société. N'aime pas les tâches domestiques.
- **Précisions** : Addiction aux écrans
- **Éléments de la vie quotidienne** : globalement indépendant dans les actes de la vie quotidienne, aide partielle aux déplacements extérieurs (apprentissage du trajet, accompagnement post-crise d'épilepsie). Mr bénéficie d'une auxiliaire de vie pour l'accompagnement de certains gestes de la vie quotidienne (douche, repas, ménage, loisirs).
- **Projet de vie** : Mr souhaite bénéficier d'un ADJ pour faire des rencontres et sortir de chez lui. Mr dit également souhaiter reprendre son activité professionnelle ; A conscience que cela va être compliqué. Dit être accompagné par le SAMSAH COS à ce sujet.

Notre proposition d'accueil

- Au moment de la demande, **proposition d'un accueil sur une journée par semaine**. Puis, quelques semaines plus tard, proposition d'une seconde.
- **Rencontre avec tous les professionnels** sur plusieurs semaines pour ensuite élaborer **son planning fixe** :
 - **Activités physiques adaptées (musculature, basket fauteuil et boxe)**
 - **Suivi psychothérapeutique**
 - **Ateliers d'arts plastiques**
 - **Docu débat**
 - **Marche**
 - **« Cafés psycho » avec la ville**
 - **Boxe avec un club de la ville**
- **Proposition d'une visite à domicile par l'ergothérapeute** refusée par madame ; Leur domicile ayant déjà bénéficié d'un aménagement par l'équipe de rééducation et ne voyant pas l'utilité d'une seconde visite.

ACTUALITÉS NEUROLOGIE & HANDICAP IDF

INSTITUT DU CERVEAU



Élément d'observation durant son accueil

Éléments observés auprès de Mr

- **Assez réservé** au début mais rapidement Mr se montre agréable, **serviable spontanément et fait preuve de beaucoup d'humour**
- **Peu de contact avec les autres résidents** (« ils répètent toujours la même chose ») mais répond quand ils s'adressent à lui. **Mr recherche plus les échanges avec les professionnels.**
- **Quelques traits de désinhibition verbale et de comportements non adaptés** (ex : films pornographiques sur son portable dans la salle commune)
- **Investit l'espace psychothérapeutique** pour mettre au travail ses émotions et son histoire (individuelle, familiale et professionnelle) avec un récit fourni et chronologique
- **Semble perdu, absent de tout contrôle** dans les démarches liées à son travail (prise de contact avec le SAMSAH COS), dans sa place d'homme (couple et amicale) et de père

- **Investit les activités physiques adaptées et le lien avec l'enseignant APA** ; Mr livre son histoire (mort de son père) et ses difficultés (l'absence de communication dans son couple et son intolérance au bruit des enfants)
- **Retrouve un rythme et des repères** au foyer
- Démontre **de nombreuses capacités préservées** dans de nombreuses situations (ex : assemblage de nouvelles machines de musculation, RDV médical pour la boxe adaptée)
- **Se sent valorisé et compris**
- **Dégradation de l'humeur** vers la fin de son accompagnement, liée à l'incertitude de son avenir et celui de ses enfants (peur viscérale de vivre loin de ses enfants).

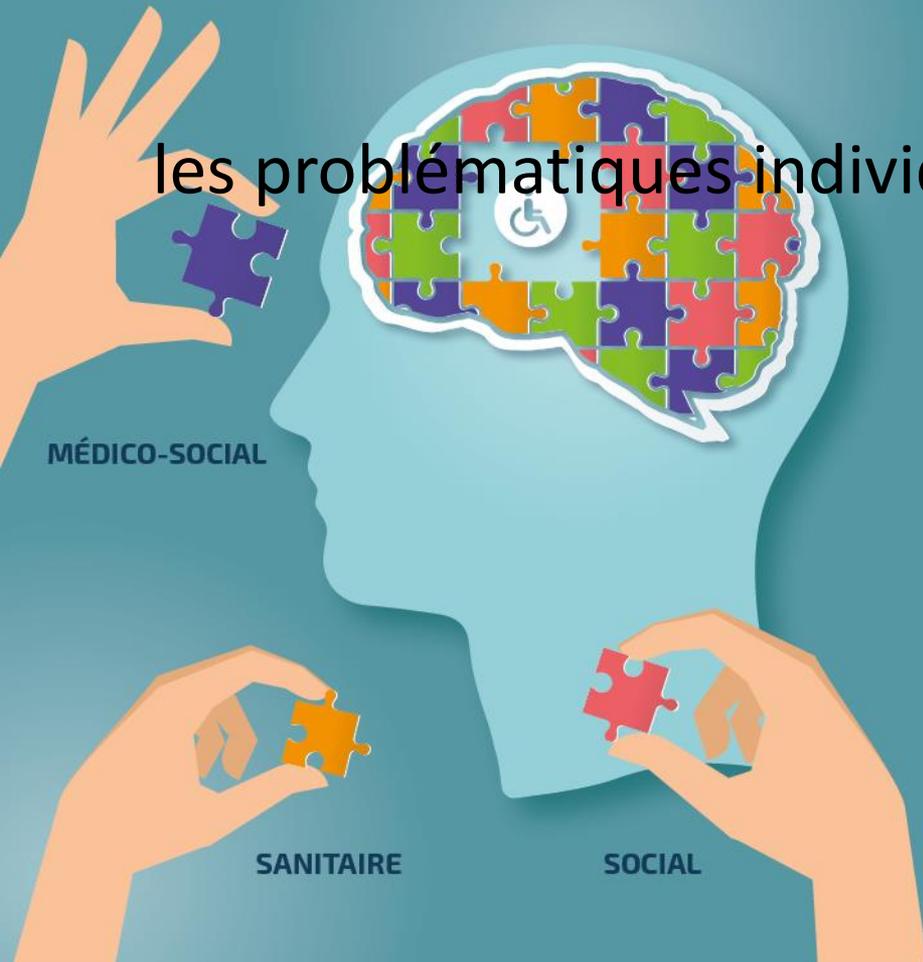
Éléments observés chez Mme

- **Beaucoup d'attentes et d'espoir** en arrivant chez nous
- **Craintes verbalisées** que Mr ne fasse rien de ses journées (angoisse du vide, de mort)
- **Peurs et incompréhension** de son apathie et des comportements troublés (dont sexuel)
- Demande rapidement que l'accueil de jour se transforme en **accueil temporaire** (internat)
- **Fermée et peu dans l'échange** lors de nos rencontres avec les professionnels.elles du foyer
- **Se réfère beaucoup aux professionnels.elles du SAMSAH COS**
- À la dernière réunion Mme semble **épuisée** (a perdu beaucoup de poids) et « **désespérée** »

ACTUALITÉS NEUROLOGIE & HANDICAP IDF

INSTITUT DU CERVEAU

Fonctions de l'ADJ dans
les problématiques individuelles et familiales de Mr



Retrouver un cadre

- **Fonction de contenance (*border*)**
 - Contient les angoisses
 - Contient les fantasmes
 - Contenant maternel rassurant dans sa continuité d'existence
 - Enveloppe psychique
- **Fonction de limite (*borner*)**
 - Du temps
 - De l'espace
 - De règlement/interdit
 - D'intervention

= Deux fonctions qui vont ensemble

= Contenir et limiter permet qu'advienne la pensée

- **Fonction d'espace transitionnel**

- « ni objet du dehors ni objet du dedans mais aire transitionnelle »
- Espace de symbolisation et de jeu entre l'environnement maternel omnipotent (retour des certitudes) et la réalité
- Permet le processus de subjectivation

Conclusion

- Contenance liminaire entre celle du sanitaire perdue et du domicile inaccessible
- Fonction de pont / aire de passage entre le tout médical et le tout société, entre le Cédric d'hier et celui d'aujourd'hui : établissement de réadaptation
- Espace différencié / limitant entre monsieur et sa compagne
- Espace de suture identitaire en retrouvant l'écho de l'objet perdu du sanitaire (désillusion brutale et traumatique avec le retour au domicile) et de la proto-identité post accident (*qui suis-je, qui suis-je devenu ?*)
- Nécessité de faire groupe avec le SAMSAH pour appréhender les groupalités de Mr (individuelle, familiale et professionnelle)
- Espace contenant et limitant ayant permis l'illusion d'être plein et entier même si ce fut peu de temps (8 mois d'accompagnement)

Pistes de réflexion

1. **Comment faire famille dans la situation de Cédric ?**
2. **Comment faire groupe (lien, sa place, sa distance) entre professionnels du secteur médico-social et sanitaire?**
3. **Comment faire vivre la temporalité psychique de l'utilisateur et celle de sa famille ?**



LE 11 OCTOBRE 2022

**ACTUALITÉS NEUROLOGIE
& HANDICAP IDF**

INSTITUT DU CERVEAU