



UE 2.3 SEMESTRE 2:

SANTÉ, MALADIE, HANDICAP, ACCIDENTS DE LA VIE.



croix-rouge française



Travail Inter IFSI
Handicap 4/4
Septembre 2015



Sommaire

- Mots clefs : dépendance, autonomie, rééducation, réadaptation, situation de handicap, compensation, pluridisciplinarité, interdisciplinarité, reconnaissance du handicap, ...
- 4 parties :
 - 1 - histoire du handicap de l'Antiquité à nos jours
 - 2 - cadre conceptuel et classifications du handicap
 - 3 - législation du handicap et épidémiologie
 - 4 – bases de l'exercice professionnel en milieu de rééducation et parcours de soins de la personne handicapée.



Handicap :
définition, historique,
classifications, approches pratiques
Partie 4 : bases de l'exercice
professionnel en rééducation et
parcours de soins de la personne
handicapée



Pr Vincent GAUTHERON, Dr Gary CHAUVET

Module « Handicap et maladies chroniques »

IFSI - Région Rhône Alpes

Septembre 2015

Partie 4

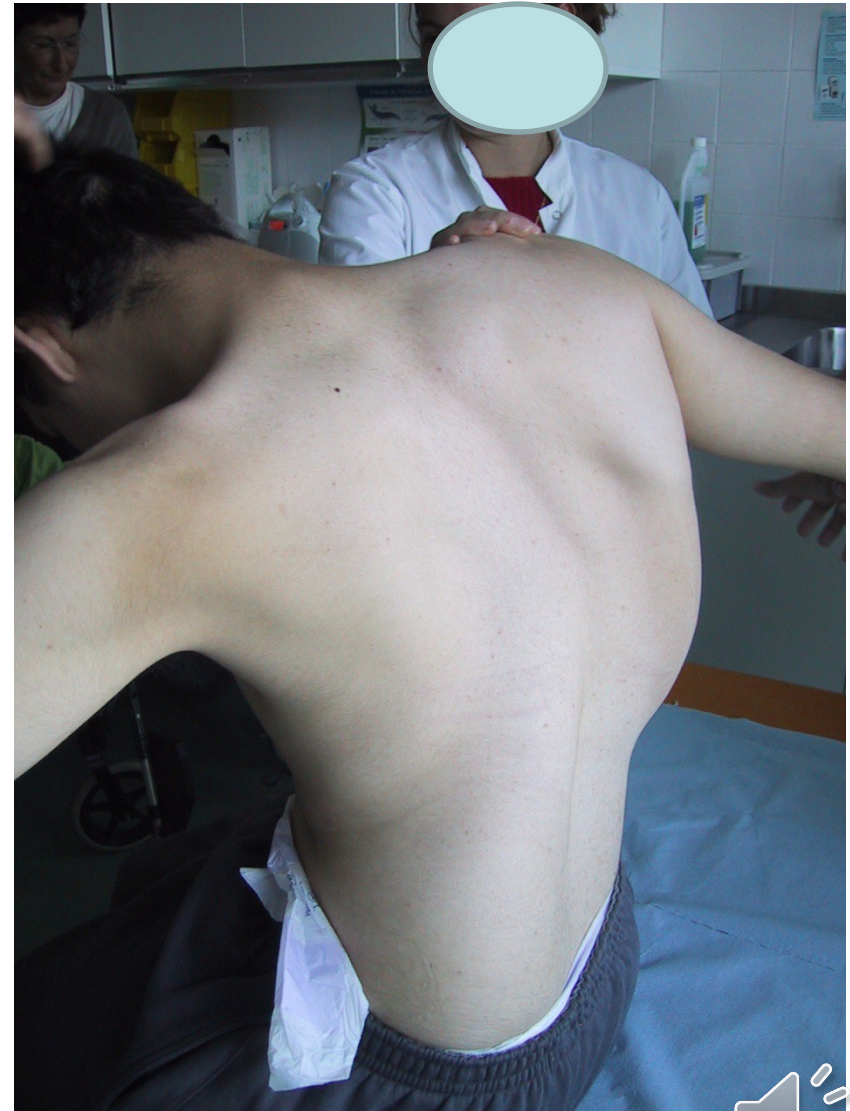
- Réflexions sur l'exercice professionnel en milieu de rééducation
- Parcours de soins avec la personne handicapée



Le travail d'équipe en SSR/MPR

rôle des médecins :

- spécialistes : MPR, neurologue, orthopédiste, neurochirurgien, etc.
- consultations multidisciplinaires
- lien avec le médecin traitant
- => nécessité de **coordination**



Le travail d'équipe en SSR/MPR

le médecin ne travaille jamais seul :

- **kinésithérapeutes, ergothérapeutes, orthophonistes, psycho-motriciens,**
- **psychologues, neuropsychologues,**
- **infirmières-puéricultrices,**
- **assistants du service social,**
- **ortho-prothésistes,**
- **éducateurs spécialisés,**
- **secrétaires, etc...**



Le parcours du patient exemple de l'hôpital

- Admission ?
- Accueil, évaluation et soins
- Projet de Rééducation et de Réadaptation
- Préparation de l'avenir :
 - Hôpital de jour
 - Relais Hôpital/Ville
 - Réinsertion
- Suivi : consultation +/- hôpital de jour



Parcours du patient exemple de l'enfant

- Annonce du handicap
- Evaluation du handicap
- Reconnaissance du Handicap et MDPH
- Projet thérapeutique
- Passage à la vie adulte

nb : place importante des associations dans le conseil, le soutien, et l'alerte des professionnels et des pouvoirs publics





Annnonce du handicap : une responsabilité médicale

- **= acte toujours traumatisant et brutal**
- **« surdité » transitoire**
- **=> perte de l'enfant idéal**
- **=> refus+rejet+d eni+fuite+reconstruction**
- **=> travail de deuil nécessaire**



Annnonce du Handicap

- choisir le **moment**, les **mots** pour le dire, prendre son **temps**, s'adresser aux **deux parents**
- expliquer et vérifier la compréhension
- **écouter**, répondre aux questions
- faire des propositions
- ne dire que ce qui est **utile** et renouveler si nécessaire pour obtenir l'adhésion au projet
- **accompagner** et trouver des **relais**



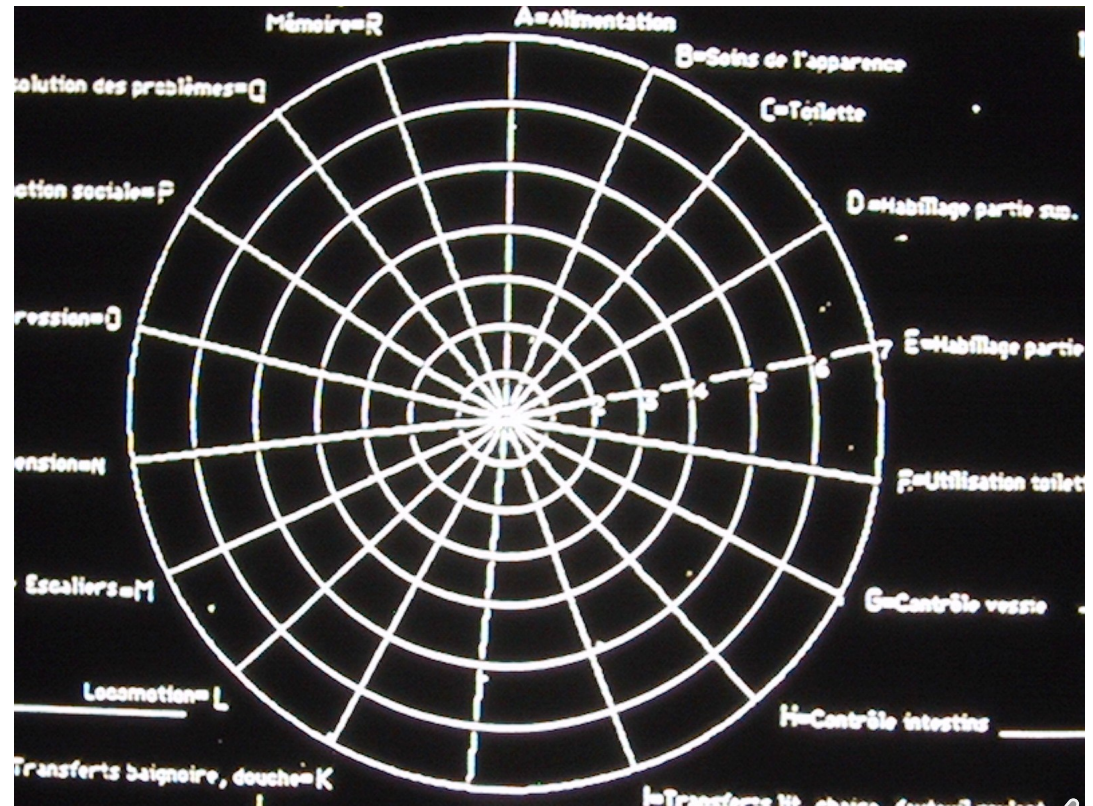
Evaluation du handicap

- **bilan étiologique préalable** : cela consiste à rechercher par tous les moyens disponibles une cause au handicap
- **bilan analytique de chaque déficience/fonction**
 - **motrice** : marche, préhension ...
 - **viscérale** : cardiaque, respiratoire
 - **générale** : sensorielle, intellectuelle etc...
- **bilan fonctionnel des incapacités/activités**
 - Activités de la **vie quotidienne**



Actes de la vie quotidienne

- **MIF** = mesure d'indépendance fonctionnelle
- Evaluation de l'indépendance dans 18 actes de vie quotidienne
- Score de 1 à 7
- Total de 18 à 126
- Représentation graphique



Reconnaissance du handicap

- **Maladie chronique ?**



ou



handicap ?



Dispositifs d'aide

- **exonération des frais médicaux I**
« 100 % » (ALD)*, VSL (transport assis personnalisé...)
- **prestations non spécifiques**
Allocation journalière de présence parentale (AJPP)
- **Comment choisir entre un PAP, un PPRE, ou un PAI ?**
*ou l'union fait la force **

* <http://www.apedys.org/dyslexie/article.php?sid=836>



*Maladies invalidantes (ALD)

- Accident vasculaire cérébral invalidant.
- Aplasie médullaire et autres cytopénies chroniques
- Artériopathies chroniques avec manifestations ischémiques.
- Bilharziose compliquée.
- Insuffisance cardiaque grave, troubles du rythme graves, cardiopathies valvulaires graves, cardiopathies congénitales graves
- Maladies chroniques actives du foie et cirrhoses.
- Déficit immunitaire primitif grave nécessitant un traitement prolongé, infection par le Virus de l'Immuno-déficience Humaine (VIH).
- Diabète de type 1 et diabète de type 2
- Formes graves des affections neurologiques et musculaires (dont myopathie), épilepsie grave.
- Hémoglobinopathies, hémolyses, chroniques constitutionnelles et acquises sévères.
- Hémophilies et affections constitutionnelles de l'hémostase graves.
- Hypertension artérielle sévère.
- Infarctus coronaire.
- Insuffisance respiratoire chronique grave.
- Maladie d'Alzheimer et autres démences.
- Maladie de Parkinson.
- Maladies métaboliques héréditaires nécessitant un traitement prolongé spécialisé.
- Mucoviscidose.
- Néphropathie chronique grave et syndrome néphrotique primitif.
- Paraplégie.
- Périarthrite noueuse, lupus érythémateux aigu disséminé, sclérodermie généralisée évolutive.
- Polyarthrite rhumatoïde évolutive grave.
- Affections psychiatriques de longue durée.
- Rectocolite hémorragique et maladie de Crohn évolutives.
- Sclérose en plaques.
- Scoliose structurale évolutive (dont l'angle est égal ou supérieur à 25 degrés) jusqu'à maturation rachidienne.
- Spondylarthrite ankylosante grave
- Suites de transplantation d'organe
- Tuberculose active, lèpre.
- Tumeur maligne, affection maligne du tissu lymphatique ou hématopoïétique.



Dispositifs d'aide

- aides spécifiques
 - Allocation d'Education pour Enfant Handicapé
 - Carte d'invalidité
 - Auxiliaire de vie scolaire, PPS/PAP...
 - Orientation

... => *Dossier MDPH*



Maison départementale des personnes handicapées

- Missions de la **MDPH** :

- taux d'incapacité
- carte d'invalidité
- allocations (AEEH et compléments),
- Prestation de compensation du handicap
- Orientation médico-sociale et scolaire, PPS, AVS, transports...



Projet thérapeutique

Principes :

- **personnalisé** et adapté au contexte
- établi en équipe **multidisciplinaire**, en concertation avec la famille
- **médical + éducatif + social**
- **ré-évalué** régulièrement



Maintien à domicile

= **priorité +++**

- la famille = lieu de vie naturel
- éducation des parents aux soins
- avant 6 ans : CAMSP : centre d'action médico-sociale précoce
- après 6 ans : CMPP : centre médico-psycho pédagogique
- possibilité de suivi par un service d'éducation et de soins spécialisés à domicile (SESSAD)
- scolarité pour tous : loi de février 2005
- place de la fratrie



Suivi à long terme

- Secteur sanitaire :
 - libéral : médecins, rééducateurs...
 - hospitalier : Cs, HC, HdJour
- Secteur médico-social :
 - ambulatoire (CAMSP, CMP et CMPP, SESSAD...)
 - institutionnel (IME, IEM, IMPRO, EAP, EREA ...)



Scolarité

- Intégration école de quartier
- Explications aux enseignants : concertation
- Equipe de suivi de scolarisation (ESS)
- Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS/PAP)
- Auxiliaire de vie scolaire (AVS)



Exemple d'intervention en milieu de vie

- Cas particulier de l'**ergothérapeute +++**
 - Membres supérieurs
 - graphisme, écriture, dessin, jeux
 - aides techniques (informatique, domotique)
 - autonomie habillage, repas, hygiène
 - recherche de mouvements anormaux
 - Installation confortable et prévention orthopédique
 - Aménagement du domicile, du plan de travail ...
 - Aide humaine, matérielle ou animale



Collège-Lycée

- 1/3 temps supplémentaire pour brevet / bac
- ordinateur
- orientation scolaire / post-bac
- soutien psychologique
- transition enfant / adulte ?



Vers l'âge adulte

- orientation professionnelle
- permis de conduire
- véhicule aménagé
- vie affective et sexuelle
- autonomie civique
- soins primaires
- soins ciblés, orthopédique, respiratoire ...
- dépistage et traitement des douleurs



Vers une société inclusive

- **Le handicap concerne 10 % de la population générale**
- **Le handicap concerne la société dans son ensemble et interroge son organisation**
- **Le handicap est très lié à la santé, soit du fait de la maladie ou de l'accident qui en est à l'origine, soit du fait de la vulnérabilité qu'il engendre ; il justifie une attitude soignante bienveillante et préventive**
- **Les professionnels de santé sont confrontés au quotidien à l'accueil et à l'accompagnement des personnes handicapées, tous âges confondus.**



Merci

- « Les 5 sens des handicapés sont touchés mais c'est un 6ème qui les délivre ; bien au-delà de la volonté, plus fort que tout, sans restriction, ce 6e sens qui apparaît, c'est simplement l'envie de vivre »

**Fabien Marsaud, Grand Corps Malade
« 6ème sens (2006) »**



Fin de la 4^{ème} partie

