

Formation et Insertion socio-professionnelle après un traumatisme crânien survenu avant l'âge adulte

Céline SELLIER, psychologue spécialisée en neuropsychologie

Hélène ROCHER, chargée d'insertion socio-professionnelle

Romain BARRAULT, éducateur spécialisé




Contexte du territoire de la Région Centre Val de Loire

- ▶ Parcours de soins et de rééducation des jeunes blessés inégal, peu développé et peu structuré
- ▶ Maillage médico-social et associatif qui continue à s'étoffer
- ▶ Début de l'accompagnement spécifique TC uniquement à l'âge adulte
- ▶ Avant l'âge adulte : accompagnement non spécifique assuré :
 - ▶ Par l'Education Nationale et les MDPH (référent scolaire)
 - ▶ Par la filière médico-sociale (SESSAD, ITEP, IEM, IME...)



Le public

- ▶ Le Traumatisme crânien grave chez l'enfant, souvent polytraumatisé = 10% des Traumatismes crâniens
 - ▶ 1^{ère} cause de mortalité chez les enfants de plus de 1 an
 - ▶ Chez les moins de 6 ans : chutes, défenestration et maltraitance
 - ▶ Chez les plus de 6 ans : Accident de la Voie Publique (piéton renversé, vélo)
 - ▶ Chez les plus de 15 ans : accidents motorisés et sport
- ▶ Mauvaise connaissance de l'évolution du jeune blessé :
 - ▶ L'enfant = un cerveau en évolution, toutes les acquisitions ne sont pas faites
 - ▶ L'adolescence = une période charnière, avec une fragilité inhérente à cette période,
 - ▶ Principe de Kennard : l'idée fausse que les enfants bénéficient d'une meilleure plasticité cérébrale persiste...
 - ▶ Lors de l'évaluation du jeune : certains déficits passent inaperçus tant que les fonctions atteintes ne sont pas censées être acquises...

- 
- ▶ Troubles cognitifs : Fonctions Exécutives, Cognition sociale et comportementaux
 - ▶ Atteinte des : Capacités d'apprentissage, capacités attentionnelles, Capacités à s'adapter, à prendre des initiatives, autonomie, fatigabilité, élaboration de la pensée et abstraction...
 - ▶ Atteintes des compétences sociales (interactions, comportement adapté), difficulté à intégrer les codes sociaux, Trouble des conduites sociales, conduites à risque voire délinquance
 - ▶ Comportement : auto-centration, intolérance à la frustration, défaut d'empathie, impulsivité, désinhibition, familiarité, déficit du jugement, de l'autocritique, de l'abstraction...

On observe souvent une interruption de la maturation des processus de socialisation,

- ▶ Immaturité psychoaffective
- ▶ Développement de l'autonomie dans les AVQ : besoin de stimulation, d'encadrement et d'apprentissage
- ▶ Importance du contexte de vie de l'enfant :
 - ▶ Famille
 - ▶ Mode de vie antérieur, niveau scolaire
 - ▶ Équipe pédagogique
- ▶ Importance du suivi médical et médico-social spécialisé



La phase de réinsertion scolaire prématurée et non spécialisée

- ▶ La rééducation n'est pas réalisée en centre comme pour les adultes : très souvent réalisée en libéral, et à l'école
- ▶ Enseignants et encadrants non formés à la spécificité du TC
- ▶ Rejet chez l'adolescent / non adhésion aux soins et accompagnement
- ▶ Dénier de l'environnement des difficultés à venir
- ▶ Pour tous : c'est l'orientation scolaire et professionnelle au centre des attentions, mais il y aura des préalables à travailler : **gérer son quotidien, apprendre AVQ !**

La MDPH manque de ressources spécifiques : qui doit faire avec les moyens existants

- ▶ Centre de rééducation et réadaptation dédié à l'enfant et à l'adolescent
- ▶ Centre médico pédagogique : rééducation + scolarisation
- ▶ PCH aides humaines à l'école : auxiliaire de vie scolaire : non formée voire absence,
- ▶ Orientation à défaut vers des structures type ITEP



UEROS : les constats

- ▶ MDPH
- ▶ Après un parcours chaotique :
 - ▶ Parcours dans le cursus ordinaire :
 - ▶ Compensation qui perd en pertinence : ne permet pas à la personne de se rendre compte de ses difficultés, capacités.
 - ▶ Frein au développement des capacités : ne pas faire à la place.
 - ▶ Etayage ++++ : obtention d'un diplôme qui a peu de valeur et qui crée une illusion, qui leurre sur les capacités réelles
 - ▶ Avoir un diplôme est un but en soi ? Employabilité ?
 - ▶ Arrive à l'UEROS après des échecs
 - ▶ Parcours dans le cursus spécialisé : IME, ITEP...
 - ▶ Elaboration du projet professionnel difficile, sans accompagnement spécifique, difficultés mal comprises
 - ▶ MDPH : UEROS

Jean-Pierre, 29 ans

TC en janvier 2004

A l'entrée à l'UEROS :

Suivi Equipe Mobile depuis 2005,
mais rapidement dans le rejet de
l'accompagnement,

Célibataire sans enfant.
Vit chez ses parents, à Tours

Niveau antérieur à l'accident :
scolarisé en lycée professionnel

Bac pro obtenu en 2007.

Pas d'insertion professionnelle
pérenne

PRODUCTIQUE

37000 Tours
TEL: 02 60 00 70 00
28 ans
Permis B - Véhicule

Compétences et savoirs faire:

- Tournage et fraisage commandes numériques et traditionnelles
- Mesure des outils et des pièces sur machines tridimensionnelles
- Langage NUM

Expériences

- Janvier 2012/
Février 2012: -Préparateur de commande et manutention pour OUTIROR (ct)
- Mars 2012/
Mai 2012 : -Manœuvre et étanchéité bardage pour BERGERET
- Septembre 2012/
Octobre 2012 : - Cariste pour INVACAR (c1,c5)
- Novembre 2012/
Décembre 2012 : - Cariste pour AUCHAN logistique (c1,c5)
- Mars 2011/
Septembre 2011: Opérateur en Fabrication pour Ets DELPHY (secteur nozzle)
-Chargement et déchargement de pièce et contrôle mesures pièces
- Octobre 2011/
Décembre 2011 : Opérateur Mouchage pour Ets SAFETY
-Mise en Net pièces carbure et travail de sablage sur machines Bulldog
- Novembre 2008/
Décembre 2009: Opérateur Tourneur fraiseur pour EIMM (SNCF) (stagiaire)
- Décembre 2002/
Janvier 2003: Câbleur domestique pour Georget

Formations

- > 2011 CACES 1, 3,5 SST
- > 2010: VISA: Word, Excel (AFPP)
- > 2009: Baccalauréat Professionnel Productique Mécanique (LEP Eiffel)
- > 2007: BEP productique mécanique (LEP Eiffel)
- > 2004: CAP électricien (LEP Becquerel)

vers

- > Pratique la natation, football ; Bricolage, mécanique et cinéma.

Le travail réalisé sur site

➤ Module évaluation

A l'entrée :


- Insertion professionnelle, non stabilisée avec une méconnaissance de ses freins (cognitifs / physiques)
- Logement non-autonome d'où tensions au sein de la cellule familiale.

Bilan de l'évaluation

- Persistance d'un syndrome dysexécutif cognitif et comportemental
- Difficultés relationnelles au sein de la famille, trouble du comportement (impulsivité, irritabilité) avec éléments interprétatifs
- Légère anosognosie des troubles du comportement
- Difficulté à adhérer au différentes propositions de soins proposées
- N'a jamais vécu de façon autonome dans un logement

Travail pendant l'évaluation :

- Sa motivation
- Amélioration de ses ressources par l'obtention de l'AAH
- A déposé un dossier d'attribution de logement social
- Engagement des démarches pour un retour en formation



Travail réalisé en inter-module et suite du parcours

- ▶ Travail sur la vie quotidienne et la métacognition poursuivi par l'Equipe Mobile
- ▶ Travail sur la formation et l'insertion professionnelle accompagné par l'UEROS
 - ▶ Besoin d'étayage important pour réaliser ses démarches
 - ▶ Travail sur le CV / la présentation de son parcours et des difficultés
 - ▶ Simulations d'entretiens filmées
 - ▶ Accompagnements physiques pour des visites de structures (formations)
 - ▶ Mise en place de relais avec formations / informations aux partenaires sollicités (Pôle Emploi et Cap Emploi)
 - ▶ Accompagnement sur la mise en place d'un stage d'évaluation d'1 mois (visite / pré-rencontre / bilan)
 - ▶ Mise en place d'une prestation spécifique et maintien du lien avec Jean-Pierre (Action Crépi)
 - ▶ Accompagnement et préparation aux épreuves de sélection en vue d'intégrer une formation qualifiante (IMT / AFPA)
 - ▶ Entrée en formation : Conducteur d'installations et de machines automatisées (Niv V CAP/BEP)
 - ▶ Poursuite du suivi avec contact téléphonique ou physique 1 fois par mois

Richard, 27 ans

TC à 12 ans

A l'entrée à l'UEROS :

Suivi Equipe Mobile depuis 1 an,
sur conseil de la MDPH.
« Errance » pendant 15 ans

Concubinage avec 2 enfants.

Niveau antérieur à l'accident :
Collège

XXXXXX
XXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXX
37340 hommes

Moyen de locomotion
XXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXX

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

2014	Octobre : vendanges (8 jours à Benais) Avril à août : ouvrier gobeteur pour ADECCO (Coopérative agricole à St Laurent de Lin) Mars : maçon manoeuvre (Luynes) Janvier : Agent remplaçant polyvalent (Mairie de Gizeux)
2013	Octobre : Agent remplaçant polyvalent (Mairie de Gizeux)- Vendanges (8 jours à Saint Nicolas de Bourgueil et 8 jours à Benais) Mai à ce jour : RES : agent d'entretien chez un particulier à Rillé. Mars : Ouvrier sur presse pour ADECCO (Savigné sur Lathan), en équipe de nuit Janvier : Chanlier pour « Tous ensemble » (2 semaines)
2012	Avril à octobre 2014 : VDI pour la société LR Health and Beauty system, Mission : conseil- et création d'un réseau social Octobre : Vendanges (8 jours à Saint Nicolas de Bourgueil et 15 jours à Benais)
2011	Artus et Randstad intérim (Tous) Maçon-manoeuvre (SARL Sanclou, Richelieu) Saisonnier (Luc RIVERY, La Chapelle aux Naux) Maçon-manoeuvre stagiaire (Denis, Saché)
2009	Agent de conditionnement (La Cloche d'Or, Pont de Ruan)
2008-2009	Maçon-manoeuvre (Entreprise DENIS, Saché)
2006-2008	Apprenti maçon (Entreprise DENIS, Saché)

COMPETENCES

Conditionnement de fromage Cueillette des pommes, vendanges Nourrissage et entretien des animaux Botteillage, ramassage et rangement de la paille Travail et entretien de la terre Tailler les arbres, tondre, débroussailler Désherber, faire et réparer des clôtures Préparer les repas et entretenir une cantine Surveiller les enfants lors du transport et des repas	Gestion d'une équipe de maçons Respect des consignes du maître d'œuvre Terrassement, déchargement et pose de placo Travaux de maçonnerie, coulage de dalles Préparation et pose de colle, d'enduit, de béton Déchargement de matériaux Retourner le fumier Surveillance du bon fonctionnement de la machine Nettoyage du poste de travail
---	---

FORMATIONS

2013	Formation entretien du matériel et espaces verts (CFPPA de Fondettes)
2010-2011	Formation maçonnerie/coffrage (Centre AFPA de Veigné) Diplôme d'échafaudage obtenu (Centre AFPA de Veigné)
2006-2008	Apprentissage maçonnerie (CFA AFORPROBA de Saint Pierre des Corps)

HOBBIES

Le travail réalisé sur site

Module évaluation

A l'entrée :

- Insertion professionnelle, non stabilisée avec une méconnaissance de ses freins (cognitifs / physiques)
- Logement autonome avec tensions importantes

Bilan de l'évaluation

- Difficultés d'apprentissage
- Difficulté à initier une démarche / action
- Immaturité du comportement
- Difficulté relationnelles, avec auto-centration, familiarité
- Compréhension limitée de ses difficultés

Module Socio-Professionnel

Objectifs du réentraînement:

- Reprise de confiance dans des capacités d'apprentissage technique
- Un réentraînement sur les capacités relationnelles
- Un réentraînement autour de l'écriture
- Validation du projet professionnel

Modalités

- Stage réalisé grâce au plateau technique du CRP Fontenailles
- 4 simulations d'entretiens filmées
- Création d'outils techniques pour étayer les savoirs faire de Richard
- Formation /information des partenaires sur les difficultés relationnelles de Richard et étayage constant.
- Soutien psychologique important (motivation/ confiance en soi et crispations familiales) pour rendre plus serein le travail sur l'insertion professionnelle.

Travail réalisé en inter-module et suite du parcours

- Demande d'orientation en CRP / constitution du dossier MDPH
- Mise en place de consultations orthophoniste
- Entrée en formation ATHP (Agent des travaux de l'horticulture et du paysage) niveau Vbis, formation d'1 an
- Maintien du lien avec équipe pédagogique et MPS(médico-psycho-sociale) du CRP
- Maintien du lien avec la famille
- Coordination avec l'Equipe Mobile

Paul, 23 ans

Anoxie cérébrale à l'âge de 16 ans

Scolarisé en seconde,

Rééducation au CM Infantile pendant 1 an

Reprise de la scolarité dès 2009, avec pour objectif d'obtenir un Bac L.

Passation en candidat libre, avec aménagement spécifique (secrétaire transcripteur, temps supplémentaire, maintien des notes sur 3 ans) : Bac L obtenu en 2013

Essai passation CAP agent polyvalent dans la restauration : échec

Célibataire, vit chez ses parents

Entrée à l'UEROS :

- **Demande de projet professionnel**
- **Demande conduite automobile**

Le travail réalisé sur site

► Module évaluation

A l'entrée :

- Echec dans le Parcours de formation « pratique » malgré une réussite au Bac
- Vit chez ses parents, à priori autonome dans les AVQ

Bilan de l'évaluation

- Déficit neurovisuel majeur, avec séquelles de cécité corticale : difficulté à lire et à écrire, difficulté à identifier les formes, les visages, les couleurs... Désorientation spatiale
- Désorientation temporelle avec confusion des heures dans une journée, date et année.
- Difficultés majeures pour acquérir de nouvelles informations, perte des consignes.
- Ralentissement important, doit être aidé pour planifier, organiser,,
- Marche ralentie et précautionneuse, manque de précision et de dextérité sur le plan fonctionnelle
- Les supports d'évaluation des acquis scolaires de base sont irréalisables
- Anosognosie
- Dépendant pour tous les AVQ dans un contexte nouveau

- Valeur du BAC ?
- Entourage familial très étayant et bienveillant
- MAIS : Dénier des difficultés, leurre par diplôme obtenu.
- CCC UEROS :
 - Valoriser l'insertion et l'inclusion sociale : source de plaisir pour Paul
 - Travail prioritaire sur l'autonomie dans le quotidien
 - Pas de conduite automobile
 - Pas de travail, même en milieu protégé
 - **Orientation vers FAM**

Caractéristiques de l'accompagnement insertion pour le public TC ayant subi une lésion cérébrale pendant l'enfance

Au moment du pré-accueil :

Prise de connaissance du parcours de la personne et du projet exprimé

Recueil des données médicales / contre indications le cas échéant

Autonomie dans le quotidien ? Vie sociale ? Familiale ?

Prise de contact et d'informations avec toutes les structures d'insertion ayant travaillées en amont avec l'utilisateur.

Parcours UEROS :


Evaluation fine des compétences et freins de la personne

Evaluation des savoirs de base

Evaluation des contre indications physiques...

Evaluation des compétences sociales et relationnelles

Evaluation du rythme de la personne : le travail doit être inclus dans le quotidien de la personne



Caractéristiques de l'accompagnement insertion pour le public TC ayant subi une lésion cérébrale pendant l'enfance

Pré-requis : Autonomie dans le quotidien, compétence sociale et relationnelle

Prise en compte des capacités cognitives

Réentraînement et travail sur le projet pro /socio-pro :

Travail sur la présentation (hygiène, vêtue, RQTH, discours, posture..)

Mespra (mise en situation pratique sur site)

TRE (technique de recherche d'emploi) CV / lettre de motivation / recherche d'information sur les formations..

Atelier de métacognition (théorie de l'esprit, communication..)

Atelier technique

Visite de structures milieu ordinaire / adapté / protégé / associatif

Recherche de stage et mise en place du stage



Accompagnement pendant les stages

- ▶ Prospection des lieux de stage avec l'utilisateur
- ▶ Rencontre en amont du tuteur / visite du site / présentation des objectifs du stage en présence de l'utilisateur
- ▶ Rencontre et/contact téléphonique pendant le stage avec bilan intermédiaire si besoin
- ▶ Bilan final en présence de l'utilisateur et du tuteur sur site
- ▶ Compte rendu final repris avec l'utilisateur
- ▶ Rédaction d'une synthèse



Après une période de stage :

- ▶ Si le stage est concluant :

Validation du projet par l'équipe et l'utilisateur

Poursuite de l'accompagnement via une recherche directe d'emploi ou une recherche de formation qualifiante adaptée

- Si le stage est partiellement concluant :

Mise en place d'une nouvelle période de stage.

Proposition d'un nouveau module de réentrainement

Reprise du projet pro initialement formulé

- Si le stage n'est pas concluant

Projet professionnel à retravailler

Proposition d'un nouveau module de réentrainement

Quand le projet professionnel / socio-professionnel est validé :

Mise en place de relais : partenaires de l'insertion au plus proche du domicile de l'utilisateur de type Cap Emploi

Mise en relation avec les structures de formation : CRP / AFPA / MFR ...

Formation / information auprès des relais sur l'étayage indispensable auprès de ce public

Maintien du contact avec l'utilisateur avec rendez-vous individuel ou téléphonique



Pour conclure :

- ▶ Les jeunes TC arrivent à l'âge adulte avec le cumul des déficits liés aux lésions et des conséquences d'une prise en charge inadéquate,
- ▶ Jeune en évolution et en devenir : attente forte d'un retour à la normalité, partagée par l'entourage.
- ▶ Arrivée à l'UEROS après un parcours chaotique, où il faudra au préalable travailler la restauration d'une image de soi positive, de la confiance en soi
- ▶ Entendre les souhaits de la personne mais surtout : élaborer un projet professionnel compatible avec les difficultés et inclus dans un quotidien !

Il faut de l'énergie après une journée de travail ! Il faut gérer son quotidien, ses enfants, ses amis, ses loisirs...