

LA PAROLE AUX PROFESSIONNELS

PARTIE 2

**Prise en charge écologique et
neurosystemique :
des pistes pour « vivre avec »
le handicap invisible**



PLAN

- * **Finalité**
- * **Contexte**
- * **Principes essentiels et moyens utilisés**



FINALITÉ



FINALITÉ

- * **Alléger l'impact du handicap invisible**
- * **Augmenter la qualité de vie**
 - * De la personne cérébrolésée
 - * De ses proches
 - * Des professionnels
- * **Retrouver du sens à la vie**
- * **Soutenir les proches et les professionnels**



CONTEXTE



CONTEXTE

- * **Prise en charge adaptée**
 - * Facteurs personnels et médicaux
 - * Facteurs environnementaux
- * **La Braise**
 - * Créativité et souplesse
 - * Collaboration
 - * Différentes formules de prise en charge



CONTEXTE

* Structures:

- * Centre d'Accueil de Jour (1995)
- * Service d'Accompagnement (1998)
- * Centre de Réadaptation Cognitive fonctionnelle (2002)
- * Formules « Répétition » (2009)



PRINCIPES ESSENTIELS ET MOYENS UTILISÉS



APPROCHE GLOBALE, ÉCOLOGIQUE ET NEUROSYSTEMIQUE

* Approche globale

- * Tous les aspects de la personne

* Approche écologique

- * Evaluations
 - * Prise en charge
- } Tâches concrètes

* Approche systémique

- * Prise en compte :
 - * Du contexte
 - * De la complexité des relations

* Approche neurosystémique

- * Application dans le cadre de l'accompagnement de la personne cérébrolésée et de ses proches.



APPROCHE GLOBALE, ÉCOLOGIQUE ET NEUROSYSTÉMIQUE

* **Moyens :**

* **Approche globale**

- * Equipes pluridisciplinaires

* **Approche écologique**

- * Outils d'évaluation
- * Moyens de compensation adaptés

* **Approche neurosystémique**

- * Rencontres avec les proches
- * Entretiens neurosystémiques



FAVORISER LA PRISE DE CONSCIENCE DES DÉFICITS

- * **Anosognosie de la personne cérébrolésée**
- * **Méconnaissance du handicap invisible**
 - * Incompréhension des proches
 - * Tendance à minimiser les séquelles
- * **Favoriser la prise de conscience des difficultés**
- * **Construire des projets de vie réalistes**



FAVORISER LA PRISE DE CONSCIENCE DES DÉFICITS

* **Moyens:**

- * **Evaluations classiques et écologiques**

* **Feedback :**

- * à la personne cérébrolésée
- * avec ses proches

* **Activités visant à améliorer la métacognition**

- * Groupe « métacognition »
- * Utilisation de la caméra
- * Mises en situation individuelles



AMENER LA PERSONNE À SON NIVEAU D'AUTONOMIE OPTIMALE

* **Autonomie**

- * Conscience des forces, faiblesses et besoins
- * Choix
- * Jugement

* **Dépendance**

- * Aides
- * Adaptation à l'environnement

* **Objectifs de La Braise**

- * Cibler le besoin en aide
- * Conscience des difficultés et besoins en aide



AMENER LA PERSONNE À SON NIVEAU D'AUTONOMIE OPTIMALE

* **Moyens:**

- * **Prise en charge des fonctions déficitaires**
- * **Moyens et stratégies de compensation**
- * **Aides humaines**
- * **Aide médicamenteuse**
- * **Suivi à long terme**
 - * **Maintien des acquis**
 - * **Suivi et adaptation des aides**



ACCOMPAGNER DANS LA RECHERCHE DE SENS

- * **Restriction des choix de la personne**
- * **Adaptation des proches**
- * **Rythmes différents du travail de deuil**
- * **Retrouver du sens à la vie**
 - * Redéfinir de nouveaux projets de vie
 - * La personne au centre de ses projets
- * **Cohérence entre projet de soin et projet de vie**



ACCOMPAGNER DANS LA RECHERCHE DE SENS

* **Moyens:**

* **Accompagnement au travail de deuil**

- * Soutien émotionnel
- * Groupes de parole
- * Ateliers créatifs
- * Psychologues extérieurs

* **Expérimentation d'activités**

* **Bilans de famille**



RENDRE LA PERSONNE EXPERTE DE SA DÉFICIENCE

- * **Education thérapeutique**
- * **Utiliser les aides techniques et humaines**
- * **Informier et former l'entourage**



RENDRE LA PERSONNE EXPERTE DE SA DÉFICIENCE

* **Moyens:**

- * **Explication des difficultés et des aides nécessaires**
 - * Cartes « personne cérébrolésée »
 - * Entraînement
- * **Suivi à long terme**



PROTÉGER LA PERSONNE FACE À SA VULNÉRABILITÉ

- * **Gestion des biens**
- * **Relations à autrui**
- * **Persistance des séquelles**
 - Poids de charge pour les proches et les professionnels
 - Risque d'attitudes maltraitantes



PROTÉGER LA PERSONNE FACE À SA VULNÉRABILITÉ

* Moyens :

* Travail avec les familles

* Formules alternatives

- * Service Répit
- * Hébergement
- * Administration de biens

* Signalement



EVITER L'ISOLEMENT SOCIAL

- * **Reprise professionnelle souvent impossible**
- * **Eloignement du réseau amical**
- * **Modification des relations familiales**



EVITER L'ISOLEMENT SOCIAL

* **Moyens:**

* **Activités adaptées**

* Loisirs

* Volontariat

* Service d'Accompagnement

* **Centre d'Accueil de jour**



SOUTENIR LES AIDANTS-PROCHES

- * **Aide et soutien continu et régulier**
- * **Epuisement des aidants-proches**
 - * Risque de maltraitance
 - * Stress, solitude, anxiété et fatigue
- * **Besoin de souffler**



SOUTENIR LES AIDANTS-PROCHES

* **Moyens :**

- * **Entretiens neurosystémiques**
- * **Réunions de famille**
- * **Service Répit**
- * **Contact avec les assistantes sociales**
- * **Rencontre familles en 2015**



SOUTENIR LES PROFESSIONNELS

- * **Risque d'épuisement des professionnels**
- * **Minimiser les risques de burnout et d'attitude maltraitante**



SOUTENIR LES PROFESSIONNELS

* **Moyens :**

- * **Formations**

- * **Supervisions**

- * **Travail en réseaux**

- * Internes

- * Avec d'autres professionnels belges et internationaux

- * **Organisation de journées d'études**



LA PAROLE AUX PROFESSIONNELS

CONCLUSION



CONCLUSION

- * **Complexité du fonctionnement cérébral**
- * **Handicap invisible → lourdeur et épuisement pour la personne CL, les proches et les professionnels**
 - * Impact dans tous les domaines de vie (activités simples et complexes)
 - * Besoin de compenser les déficits au quotidien → fatigue, frustrations,...
 - * Nécessité d'anticiper/éviter les imprévus (vie = imprévus)
 - * Méconnaissance des séquelles invisibles
 - * Nécessité d'un suivi à long terme



CONCLUSION

* La prise en charge du Handicap invisible nécessite :

- * Travail en équipe pluridisciplinaire
- * Structures adaptées
- * Collaboration avec les proches et réseaux extérieurs
- * Suivi sur le long terme

⇒ Moyens techniques et humains +++





Merci de votre attention !

