

# Association de gestion les Briords

## Route de Thouaré

### 44470 Carquefou

gère :

- *Un Centre de posture et de réadaptation professionnelle et sociale Les BRIORDS*
- *Un Centre de réadaptation à visée thérapeutique La Mainguais*
- *Un Etablissement et Service d'Aide par le Travail l'ESAT Sud Loire*
- *Une unité fonctionnelle de formation et de réinsertion le **Service UFFORE***

# Définition Post-cure

- Les centres de post-cure psychiatrique

Les centres de post-cure sont des lieux de soins, orientés vers la réhabilitation sociale et l'aide à l'orientation professionnelle, le plus souvent à temps plein et avec hébergement. Les activités sont donc ouvertes sur la cité. La prise en charge est limitée dans le temps. Une prescription médicale est nécessaire. L'admission se fait selon des procédures propres à chaque établissement.

# Centre des Briords

## Centre de la Mainguais

➤ **Centre de réadaptation des BRIORDS**

Route de Thouaré

44470 Carquefou

Tél. : 02 40 50 90 75

Fax : 02 40 93 72 61

Courriel : [as.briords@wanadoo.fr](mailto:as.briords@wanadoo.fr)

Centre de réadaptation permettant une réhabilitation, des apprentissages sociaux, des évaluations et (ré)entraînements à l'activité préparant à l'insertion professionnelle. Temps de séjour adapté d'une durée maximum de deux ans.

➤ **Centre de la MAINGUAIS**

2 mail de la Mainguais

44476 Carquefou

Tél. : 02 40 68 19 68

Fax : 02 40 68 19 87

Courriel : [adah2@adah.asso.fr](mailto:adah2@adah.asso.fr)

Reçoit des malades de 18 à 30 ans en hospitalisation libre.

Les objectifs thérapeutiques consistent à maintenir le suivi psychiatrique du patient tout en favorisant son accès à tous les registres de la vie personnelle, sociale et professionnelle.

# ESAT SUD LOIRE

➤ **ESAT Sud Loire**  
**51 rue de la Loire**  
**44430 Le Loroux Bottereaux**  
**Tél. : 02 28 01 31 09**  
**Fax : 02 28 01 27 22**  
**Courriel : [association.les-briords-  
esat@wanadoo.fr](mailto:association.les-briords-esat@wanadoo.fr)**

Permettre d'exercer une activité professionnelle accompagnée d'un soutien médico-social.

**Condition d'accès :**  
**Travailleurs handicapés orientés par la MDPH.**

**Activités : Viticulture, Espaces verts, Travail à façon**

# Unité Fonctionnelle de Formation et de Réinsertion

➤ **Unité Fonctionnelle de Formation et de Réinsertion (UFFORE)**  
**34 rue Jules Verne**  
**44700 Orvault**  
**Tél. : 02 51 86 09 90**  
**Fax : 02 51 86 45 12**

## **Public concerné :**

- Travailleurs reconnus par la MDPH « *souffrant de troubles psychiques* »
- Demandeurs d'emploi
- Personnes en emploi

## **Mission et Modalité de prise en charge :**

- identifier les freins à l'emploi.
- Mise en place d'une évaluation de travail.
- Suivi et entretien par l'IDE du service.
- Elaboration de projet professionnel.
- Accompagnement sur de la recherche d'emploi et mise en place de contrat avec un suivi . (PPS)
- Relation avec les services de soins (accompagnements et orientations).

# Il faut distinguer le handicap psychique du handicap mental

- Le handicap mental est associé à une déficience intellectuelle souvent détectée très tôt.
- Le handicap psychique n'affecte pas directement les capacités intellectuelles mais plutôt leur mise œuvre.
  - Il est toujours associé à des soins,
  - Ses manifestations sont essentiellement variables dans le temps.

# PANORAMA DES PRINCIPALES PATHOLOGIES PSYCHIATRIQUES

- 3 grandes pathologies:

## 1 - LES TROUBLES ANXIEUX

- ↳ Névroses obsessionnelles
- ↳ Troubles phobiques (phobies)
- ↳ Troubles paniques (attaques de panique)
- ↳ Troubles anxieux généralisés (TAG)
- ↳ Etats de stress post-traumatiques

## 2 - LES TROUBLES DE L'HUMEUR

- ↳ Dépression
- ↳ Troubles bipolaires

## 3 - LES PSYCHOSES

- ↳ Aiguës
- ↳ Chroniques

# I – LES TROUBLES ANXIEUX

## ↳ LES NEVROSES OBSESSIONNELLES

- Obsessions + rituels

(idées)

(comportements)

perte de temps considerable dans la journée  
⇒ entraînant souvent un sentiment de détresse marquée  
⇒ favorisant l'entrée dans une dépression

- Reconnaissance par le sujet de l'aspect anormal et invalidant de ses troubles

## ↪ **LES TROUBLES PHOBiques**

- Phobie
- Conduites phobiques d'évitement, de réassurance

## ↪ **LES TROUBLES PANIQUES**

- Attaques de panique (crises d'angoisse)

### **Dans les 2 cas :**

- ⇒ Conséquences sociales importantes
- ⇒ Risques d'isolement, de dépression, d'alcoolismes



## ↳ **LES TROUBLES ANXIEUX GENERALISES**

- Diverses manifestations d'anxiété, de façon chronique et invalidante

## ↳ **ETAT DE STRESS POST TRAUMATIQUE**

- Suite à des chocs émotionnels et/ou physiques importants

# 2 – LES TROUBLES DE L'HUMEUR

## ↳ DEPRESSION

- Transnosographique (routine)
- Troubles de l'humeur : souffrance psychique, douleur morale
- Inhibition psychomotrice
- Symptômes physique

Il s'agit d'une maladie traitée par psychothérapie et/ou antidépresseurs selon l'intensité des symptômes



↪ **TROUBLES BIPOLAIRES**  
Maladie maniaco-dépressive

- Alternance d'épisodes dépressifs et maniaques
  - Episode maniaque : accélération de la pensée, insomnie, agitation, exaltation
  - Patient n'ayant que partiellement conscience des troubles pendant les accès ⇨ nécessitant l'hospitalisation sous contrainte
- ⇨ Importance du traitement thymorégulateur

# 3 – LES PSYCHOSES

## ↪ AIGUES

- Bouffées délirantes aiguës (accès unique) , accès psychotiques aigus (rechutes)

## ↪ CHRONIQUES

- Schizophrénies
  - ☞ Délire selon différentes modalités (hallucinatoires, imaginatif, intuitif, interprétatif)
  - ☞ Symptômes dissociatifs (troubles de la pensée, bizarreries, stéréotypies...)
- ⇒ Traitement par antipsychotiques et psychothérapie

- **Etats délirants chroniques**
  - ☞ **Psychoses hallucinatoires chroniques**
  - ☞ **Psychoses paranoïaques (délire interprétatif et intuitif, rigidité psychique importante, fonctionnement projectif)**
  - ☞ **Paraphrénie (état délirant imaginatif)**

# GESTION DU HANDICAP PSYCHIQUE EN ENTREPRISE

- Rappel des symptômes des troubles psychiques
- Comment réagir ?
- Comment se positionner ?
- Quel aménagement de poste ?
- Quel appui en interne et en externe ?

# • Rappel des symptômes des troubles psychiques

## **Les troubles de la pensée :**

Délire, idées obsessionnelles, fuite ou incohérence des idées, lenteur ou appauvrissement de la pensée. Les personnes ont par exemple du mal à suivre une conversation, ont des pensées confuses ou racontent des histoires incohérentes.

## **Les troubles de la perception :**

Hallucination , déréalisation....

Cela se manifeste par des visions ou des voix que la personne croit percevoir ou entendre de façon très réelle. On observe par exemple des comportements où la personne semble parler toute seule.

## **Les troubles de la communication et du langage :**

Repli autistique ou au contraire exaltation et excitation ...

Le salarié ne peut s'adresser à quelqu'un qu'il ne connaît pas. Au contraire il peut être particulièrement bavard et rechercher le contact avec les autres par n'importe quel moyen.



- **Rappel des symptômes des troubles psychiques**

**Les troubles de la conscience et de la vigilance:**

Il se manifeste par des difficultés à se concentrer, des états de somnolences.

**Les troubles du sommeil :**

Beaucoup de personnes souffrent d'insomnies ou de de difficultés d'endormissement et vivent parfois à des rythmes totalement décalés ( elles dorment le jour et sont éveillées la nuit).

**Les troubles cognitifs :**

Mémoire, attention, jugement, orientation temporelle et spatiale, difficulté de conceptualisation et d'abstraction.

Notamment à cause des **traitements médicamenteux**, il arrive que la personne ne puisse plus réaliser les mêmes tâches qu'auparavant ou bien dans un temps plus long.

# • Rappel des symptômes des troubles psychiques

## **Les troubles du comportement :**

Agitation, agressivité contre soi et contre les autres, rites obsessionnels phobies...

Des comportements répétitifs comme se laver les mains plus de dix fois par jours ou le rejet systématique de certaines situations (foule, enfermement) sont souvent des réponses à des angoisses très fortes.

## **Les troubles de l'humeur :**

Troubles dépressives ou état maniaques, c'est-à-dire d'excitation et d'agitation psychomotrice...

Certaines personnes vivent l'alternance d'états de tristesse et de fatigue intenses suivis de phases de grande exaltation qui les désinhibent leur permettent la réalisation d'une multitude de projets sans ressentir la fatigue

# Comment se manifestent les troubles ?

- Toutes ces déficiences ne se manifestent pas simultanément et ne sont pas inéluctables.
- Par ailleurs les symptômes sont souvent temporaires ou passagers.
- La manifestation de ces troubles à différents moments de la maladie génère.
  - Une grande fatigabilité
  - Une lenteur dans l'exécution ou compréhension des tâches.
  - Un grande familiarité.
  - Une tenue vestimentaire inadaptée.
  - Des gestes déplacés.

# Action sur l'environnement immédiat

- Lenteur dans l'exécution des tâches en raison du traitement médicamenteux.
- Peur d'effectuer certaines gestes.
- Incapacité à agir dans certains moments stressants.
- Répétition incontrôlée de certains gestes techniques.
- Difficultés d'attention, d'organisation et de mémorisation entravant l'exécution.

# Communication

- La communication est très difficile et particulièrement quand la prise de parole est difficile ou excessive.
- Les difficultés sont :
  - Difficultés en groupe.
  - Coopération difficile avec les autres stagiaires par exemple, besoin d'isolement, contrôle des émotions compliquée, ce qui entraîne une susceptibilité et une irritabilité.
  - Incursion dans l'imaginaire dans sa relation aux autres, avec notamment, la peur constante du jugement (souvent imaginaire)
  - Prise du traitement = fatigue et somnolence.

# Adaptation et aménagements

- Aménagement dans l'organisation
  - Mise en place du tiers temps pour les examens.
  - Permettre aux stagiaires de se ressourcer dans un endroit calme ou isolé.
- Fatigabilité :
- Allègement des horaires. Si possible
- Permettre des pauses régulières.
- Ajustement des objectifs et modalités pédagogiques.
- Adopter une position de souplesse et de tolérance sans pour autant faire le travail du stagiaire.

- **Comment réagir ?**

**Que faire, face à un salarié en période de crise ou qui ne reconnaît pas la maladie.**

- L'amener à se faire soigner.
- Sensibiliser l'environnement de travail.
- Envisager une réorganisation du travail.
- Accompagner l'équipe au travail.

# • Comment se positioner ?

- ↪ Par la reconnaissance administrative du handicap.
- ↪ Le médecin est un référent déterminant.
- ↪ Il faut lever les ambiguïtés.
- ↪ En permettant que le salarié devienne porteur d'un projet en dehors du travail et de l'entreprise.

# • Quel aménagement de poste ?

- ☞ Les horaires de travail.
- ☞ Le temps de travail.
- ☞ La répartition des horaires.
- ☞ L'organisation du travail.
- ☞ La planification du travail.
- ☞ Un accompagnement par l'encadrement.
- ☞ Le temps de l'autonomie professionnel.
- ☞ Le télétravail.
- ☞ Les aides salariales.

# QUELQUES CONSEILS POSSIBLES.

## **EVITER DE :**

- Contredire brutalement votre interlocuteur, vous risquez de susciter de l'incompréhension.
- Dénigrer sa façon de voir.
- Imposer votre interprétation.

## **EFFORCER-VOUS DE :**

- Respecter la personne jusqu'à admettre qu'elle ne puisse accepter de suite la réalité.
- Lui faire une réponse de type ( vous êtes en droit de penser cela) Sur ce point, je vois les choses différemment. Cela ne nous empêche pas de rechercher ce que l'on peut faire dans un autre domaine.
- Continuer à faire des propositions, sans les imposer, ni décider à sa place, sauf exception et urgence naturellement.

# QUELQUES CONSEILS POSSIBLES

## L'“angoisse”, les “obsessions”,

- **EVITER DE :**
- Porter un jugement sur les angoisses et les phobies de la personne handicapée psychique en les minimisant ou en les dévalorisant.
- **EFFORCER-VOUS DE :**
- Prendre en compte les angoisses et les phobies dans la construction des projets de la personne.
- Etablir une relation de confiance.
- Lui proposer des repères fixes, réguliers et rassurants...

# QUELQUES CONSEILS POSSIBLES

**Elles semblent être ailleurs.  
Elles ne se souviennent pas !**

## **EVITER DE :**

- Faire de preuve d'agacement ou vous montrer irritable.
- Donner l'impression d'être pressé, par exemple en lui coupant la parole ou en finissant les phrases à sa place.

## **EFFORCER-VOUS DE :**

- Reconnaître que la personne ne mets pas de la mauvaise volonté.
- Accepter que sa lenteur soit une des manifestations de son handicap.
- Faire preuve de patience et de respect.
- Lui proposer de se fixer des repères.

# • Quel appui en interne et en externe ?

- ⇒ Le médecin traitant par l'intermédiaire du médecin du travail.
- ⇒ Un proche du salarié ( conjoint, famille, amis...)
- ⇒ Le tuteur du salarié en cas de tutelle.
- ⇒ Un organisme d'appui technique médico-sociale qui prend en charge le salarié.
- ⇒ Des structures de travail de transition pour des évaluations en milieu de travail ou une reconversion professionnelle.