



**LA FILIERE AVC :**  
**UN NEUROTRANSMETTEUR A CONNAITRE**

**Vanessa BAUCHET**

Animatrice Filière AVC Territoire Rhône Métropole Vienne Bourgoin



## LA FILIERE AVC

- **Qu'est-ce qu'une filière ?** ensemble d'acteurs qui concourent, d'amont en aval, pour un même objectif
- **Pourquoi une filière AVC ?** Problème de santé publique/ priorité nationale/ Plan AVC
- **Objectifs:**
  - **Réduire** les inégalités de prise en charge des AVC, la mortalité et le handicap.
  - **Augmenter** le nombre de patients pris en charge par des professionnels formés
  - **Améliorer** la qualité de la prise en charge



## ORGANISATION ET MISSIONS DES FILIERES:

- **Coordination** au niveau régionale par l'ARS
- **Filière territoriale** : représenté par des animateurs qui sont eux-mêmes acteur de la filière
- **Les missions des animateurs:**
  - **Développer et coordonner** la filière afin d'assurer la continuité du parcours de soins.
  - **Assurer** une évaluation et un suivi d'activité de la filière.
  - Contribuer à **informer** les acteurs de la filière et le grand public.



## LA FILIERE AVC UNE RESSOURCE POUR LES PARAMEDICAUX :

- **En élaborant** des protocoles communs avec et entre les acteurs de la filière
- **En créant et diffusant** des documents communs avec les différents acteurs de la filière sur différents thèmes (exemple le handicap invisible)
- **En informant** le personnel médical et paramédical sur les évolutions de la prise en charge de l'AVC.



## CONSTATS DE DEPART:

- **Nouveaux traitements pour l'AVC** ont permis une **meilleure récupération physique**, ce qui a contribué à **démasquer les séquelles invisibles**
- Les séquelles invisibles **concernent aussi** les personnes touchées par une autre **lésion cérébrale acquise** dont les traumatismes crâniens
- **Les séquelles invisibles sont** sous évaluées, **mal connues** et pas forcément prises en compte.
- **Fort retentissement** sur la qualité de vie des patients.

## OBJECTIFS DE CE GUIDE

- ✓ De **repérer** et **nommer** les handicaps invisibles.
- ✓ **Prendre en compte** ces handicaps invisibles.
- ✓ **Orienter** les patients et leur famille pour une prise en charge de ces handicaps invisibles.
- ✓ **Trouver des clefs** pour aider à la prise en charge de ses handicaps.





## LE GUIDE LA FACE CACHEE DU HANDICAP

### ➤ Qu'est-ce que c'est ?:

Un guide pratique dédié aux suites invisibles d'un AVC ou d'un TC

### ➤ A qui s'adresse-t'il ?:

- ✓ Aux personnes concernées ayant fait un AVC ou un traumatisme crânien
- ✓ Aux personnes proches d'une personne victime d'un AVC ou d'un TC
- ✓ A Vous les professionnels





## VERSION PAPIER:

- **Créé** en 2020
- **Tronc commun**
- **Un annuaire** différent selon les 10 territoires de l'Auvergne Rhône Alpes
- **Téléchargeable** sur le site de l'ARS:  
<https://www.auvergne-rhone-alpes.ars.sante.fr/laccident-vasculaire-cerebral>
- **Pour nous contacter:** [hi.filiereavc@gmail.com](mailto:hi.filiereavc@gmail.com)



## VERSION RESPONSIVE:

- **Créé** en 2021
- **Sur la base de** la version papier
- **Accessible sur** ordinateur, téléphone, tablette
- **Pour toucher** le grand public et les professionnelles des autres régions
- **Accessible via le lien suivant:** <https://www.handicap-invisible-avc-tc.fr/>

## COMMENT REPERER ET NOMMER CES HANDICAPS

- **En comprenant** ce qu'est le handicap invisible et ce qu'il touche.
- **En connaissant** les différents handicaps invisibles.
- **En observant** le patient et en discutant avec sa famille, pour comprendre s'il y a des changements concernant les items suivant qui se sont opérés suite à l'AVC



## QUE TOUCHE LE HANDICAP INVISIBLE ?

- le langage : si le **trouble** est **discret** il peut être considéré comme un **handicap invisible**.
- La cognition: la mémoire, l'attention, les capacités d'organisation, la conscience de soi ...
- Le comportement: la manière d'être en relation avec les autres et de nous comporter.
- Les émotions: le ressenti des émotions et la manière de les exprimer et d'en tenir compte.


**Chaque personne peut avoir une ou plusieurs difficultés.**

**Leur intensité peut varier d'un jour à l'autre et même d'un moment à l'autre de la journée**


## Les séquelles les plus fréquentes



Fatigue



Lenteur



Troubles  
de l'humeur




Comment repérer  
un handicap  
invisible ?

## Les autres séquelles

## Les autres séquelles




**Capacité  
d'attention réduite**




**Mémoire qui fait  
défaut**



**Difficultés à  
s'organiser**



**Désinhibition**



**Perte ou manque  
d'initiative**




**Difficultés sous-  
estimées**




**Interactions  
sociales modifiées**



**Langage moins  
spontané qu'avant**



**Communication  
souvent sensible**



**Perception visuelle  
modifiée**



**Le handicap  
invisible c'est quoi ?**

## COMMENT PRENDRE EN COMPTES CES HANDICAPS

- **En échangeant** avec l'équipe paramédicale (infirmières, aides soignantes, kiné, ergo, orthophoniste, neuropsychologue, psychomotricien ...) et médicale **pour les prendre en compte** dans la prise en charge individuelle de chaque patiente.
- **En discutant** de ses handicaps invisibles avec la personne concernée ou ses proches pour qu'ils puissent mettre des mots et **se sentir pris en compte et compris**

## COMMENT LES ORIENTER POUR LA PRISE EN CHARGE

- Il peut-être envisagé un **bilan neuropsychologique**
- il faut **qu'un suivi en consultation post AVC soit organisé**
- Il faut **en discuter avec les patients ou leurs familles.**
- **Pour accompagner vos explications**, il est possible de **télécharger** la brochure sur le handicap invisible pour leur donner ou le lien pour **consulter** le site



## TROUVEZ DES CLES POUR LA PRISE EN CHARGE DE SES HANDICAPS

- **Les 3 séquelles les plus fréquentes** : fatigue, lenteur, trouble de l'humeur
  - ✓ Prendre en compte la fatigue en programmant les actions prioritaires au moment de la journée où l'énergie est la plus importante ou séquencer les activités pour ne pas mettre en échec la personne.
  - ✓ Respecter le rythme de la personne, faire preuve de patience.
  - ✓ Etre à l'écoute, rassurer, prendre en compte ce qui est ressenti

## TROUVEZ DES CLES POUR LA PRISE EN CHARGE DE SES HANDICAPS

- **Capacité d'attention réduite**: éviter les sources de distractions ( télévision, entourage,.....)
- **Mémoire qui fait défaut**: s'assurer que la personne ait bien compris l'information en faisant répéter ou reformuler.
- **Interactions sociales modifiés/ Désinhibition**: se montrer compréhensif et chercher avec la personne comment y faire face tout en restant ferme.
- **Difficultés sous estimés/ Anosgnosie**: identifier les difficultés et aider a y faire face



## POUR PLUS D'INFORMATIONS

➤ **Version papier téléchargeable** sur le site de l'ARS AuRA:

<https://www.auvergne-rhone-alpes.ars.sante.fr/laccident-vasculaire-cerebral>

➤ **Version internet via le lien suivant ou le QR code suivant:**

<https://www.handicap-invisible-avc-tc.fr/>





**MERCI DE VOTRE ATTENTION**