

PRISE EN CHARGE SOCIALE ET FAMILIALE : ASPECTS MEDICO-SOCIAUX

- ◆ Ce qui existe
- ◆ Les carences
- ◆ Les projets

F. REJOU
D BANEGAS

APAL-R 13 14 AVRIL 2006





CE QUI EXISTE



GROSSESSES A RISQUE

reperage

suivi

tranfert in utero

DEPISTAGE

suivi des nouveaux-nes a risque

reperage des symptomes precoces

intervention precoce

CE QUI EXISTE



- ◆ ANNONCE DU DIAGNOSTIC
 - pediatre neonatologue
 - autre medecin
 - kinesitherapeute
- ◆ PRISE EN CHARGE PRECOCE
 - kinesitherapie
 - psycho motricite
 - CAMSP
 - pouponniere medicale

SUIVI MEDICAL ET ACCOMPAGNEMENT

LES BUTS

reevaluation

suivi du developpement

depistage des troubles associes

bilans complementaires

dossier medical et communication

indications therapeutiques

orientation

coordination



SUIVI MEDICAL ET ACCOMPAGNEMENT

◆ INTERVENANTS MEDICAUX

gynecologue/echographiste/geneticien

pediatre néonatalogue

pediatre/generaliste

neuropédiatre

pédo-psychiatre

medecin de rééducation fonctionnelle

medecin scolaire

chirurgien orthopédiste

neurochirurgien

ophtalmologiste

endocrinologue,urologue

medecine non conventionnelle



SUIVI MEDICAL ET ACCOMPAGNEMENT



- ◆ INTERVENANTS
PARAMEDICAUX
 - kinésithérapeute
 - ergothérapeute
 - psychologue
 - psychomotricien
 - orthophoniste
 - orthoptiste

SUIVI MEDICAL ET ACCOMPAGNEMENT

AUTRES INTERVENANTS

- ◆ appareilleurs
- ◆ podo-orthésistes
- ◆ éducateurs spécialisés
- ◆ psychologue scolaire
- ◆ RASED
- ◆ AVS





TYPES DE PRISE EN CHARGE



- ◆ HOSPITALIERE

- néo-natologie

- pédiatrie

- neuropédiatrie

- orthopédie pédiatrique

- neuro-chirurgie pédiatrique

- CAMSP hospitaliers

- ◆ LIBERALE

- kinésithérapeute

- medecins(polyvalence)

- rééducateurs (convention)

TYPES DE PRISE EN CHARGE

◆ MEDICO-SOCIALE ET INSTITUTIONNELLE

CAMSP non hospitaliers
pouponnières médicales

annexes 24bis-24ter

SESSAD

IME

annexe 22 (rééducation)

établissements mixtes



FINANCEMENT : CPAM

◆ ALD

protocole de soins
medecin traitant ?

ALD30 retard mental

affection neuro-musculaire

hors liste

polypathologie invalidante

ALD

personne recevant les soins

• identification de la personne recevant les soins

nom et prénom (surtout, s'il y a lieu, de nom d'épouse(s))

adresse

numéro d'immatriculation

si ce numéro d'immatriculation n'est pas connu, remplissez la ligne suivante

(date de naissance de la personne recevant les soins)

• identification de l'assuré(e) (à remplir si la personne recevant les soins n'est pas l'assuré(e))

nom et prénom de l'assuré(e) (surtout, s'il y a lieu, de nom d'épouse(s))

numéro d'immatriculation de l'assuré(e)

information(s) concernant la maladie

• diagnostic(s) de l'(des) affection(s) de longue durée motivant la demande et sa (leurs) date(s) présumé(s) de début

1

2

3

• arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents (dans le cas de polypathologie invalidante décrire l'état invalidant)

actes et prestations concernant la maladie (à compléter par votre médecin traitant)

spécialités pharmaceutiques ou classes thérapeutiques
ou dispositifs médicaux

(1)

suivi biologique prévu (type d'actes)

(1)

recours à des spécialistes (préciser la spécialité et le type
d'acte spécialisé prévu)

(1)

recours à des professionnels de santé para-médicaux

(1)

(1) Sont exclus du bénéfice de l'exonération du ticket modérateur, les éléments cochés par le médecin conseil, qui seront pris en charge selon les conditions du droit commun.

durée prévisible des soins :

durée prévisible de l'arrêt de travail, s'il y a lieu :

reclassement professionnel envisagé :

oui

non

proposition du médecin traitant (à cocher : à l'usage du médecin conseil correspondant(s))

ALD non exonérante 1

ALD 30 (liste) 2

ALD hors liste 3

polypathologie invalidante 4

autre 5

décision du médecin conseil

accord au titre de (2)

du

au

pour

accord au titre de (2)

du

au

pour

accord au titre de (2)

du

au

pour

(2) Le médecin conseil reporte le chiffre correspondant à la situation adéquate listée dans la rubrique précédente (1 pour ALD non exonérante, 2 pour ALD 30...)

refus

nature et motif du refus

date

signature et cachet de médecin traitant

cachet de reclassement ou
de centre de référence

protocole valable jusqu'au

signature et cachet du médecin conseil

FINANCEMENT: CPAM

- ◆ **CONTRÔLE MEDICAL**
commission d'appareillage
medecin conseil
transports VSL
frais de deplacement



FINANCEMENT:CPAM

❑ STRUCTURES SANITAIRES

hopitaux pouponnieres medicales

instituts de reeducation

contrôle:medecin conseil

❑ SECTEUR MEDICO SOCIAL

SESSAD , IME , IMPRO , CAT , MAS

contrôle:DASS,CPAM,education

ALLOCATION D'EDUCATION POUR ENFANT HANDICAPE (AEEH , ex AES)

◆ MAISON DES PERSONNES HANDICAPEES

CDES + COTOREP

+ SITE POUR LA VIE AUTONOME

ATTRIBUTION DE L'AEEH

ORIENTATION

AVIS SUR L'ATTRIBUTION DES AVS

AVIS SUR AMENAGEMENTS SCOLAIRES

(tiers temps , transports scolaires)

FINANCEMENTS ET PROJETS D'AMENAGEMENTS





ALLOCATION D'EDUCATION POUR ENFANT HANDICAPE (AEEH , ex AES)



CRITERES D'ATTRIBUTION

taux superieur a 50 %

classification internationale des handicaps

criteres de WOOD : deficiance

incapacite

desavantage

monohandicap (mental,moteur,sensoriel)

polyhandicaps

plurihandicaps

surhandicaps



ALLOCATION D'EDUCATION POUR ENFANT HANDICAPE (AEEH , ex AES)



CERTIFICAT MEDICAL

INITIAL

RENOUVELLEMENT

MODALITES DE REMPLISSAGE

EQUIPES TECHNIQUES

ALLOCATION DE BASE ET COMPLEMENTS

Déficiences de la fonction respiratoire
- Signes fonctionnels

Joindre les résultats des examens complémentaires dans l'Epreuve Fonctionnelle Respiratoire (EFR)

- Moyens d'aide respiratoire
- orthostatique Continue Discontinue

- Assistance respiratoire
- Trachéotomie : Non Oui
- Autre :

Déficiences de la fonction ou de la sphère digestive

Joindre les résultats des examens complémentaires

- Troubles de la prise alimentaire • Troubles du transit • Troubles sphinctériens • Hélistomie...

- Régime ou mode d'alimentation particulier Non Oui Lequel ?

Déficiences de la fonction rénale ou génito-urinaire

Joindre les résultats des examens complémentaires

- Fonction rénale

- Dialyse : Non Oui Fréquence hebdomadaire

- Fonction urinaire
- Surrénaux • Insomnie due à un trouble rénal • Sonde • Cathéter...

Déficiences endocriniennes, métaboliques, enzymatiques

Joindre les résultats des examens complémentaires

Déficiences du système immunitaire et hématopoïétique

Joindre les résultats des examens complémentaires

Déficiences motrices et de l'appareil locomoteur

Joindre les résultats des examens complémentaires

- Type de déficience : paralysie - ankylose - amputation - incoordination - déformations orthopédiques

- Troubles du tonus • Mouvements anormaux • Troubles de l'équilibre...

- Déficits sensoriels associés Non Oui

- Localisation : membres - tête - tronc...

- Appareillage

Tolérance

- Situation de base générale : Non Oui

Fauteuil roulant : Non Oui

Déficiences orthotiques : albugines de l'épave ou cicatrices ayant un retentissement sur la vie sociale et de la relation
- Type - Localisation

Nature des soins • Contraintes • Tolérance

	Nature des soins	Fréquence et lieu des interventions
• Traitement médicamenteux		
• Traitement chirurgical		
• Greffe • Transplantation		
• Soins psychothérapeutiques		
• Rééducations		
• Autres prises en charge		

Retentissement des difficultés de l'enfant et des contraintes thérapeutiques sur la vie familiale

Blank area for notes on the impact of difficulties and therapeutic constraints on family life.

Autonomie

<i>L'autonomie sera évaluée par rapport à celle d'un enfant du même âge, non déficient</i>	Normalement ou seul	Difficilement ou avec une aide	Impossible ou avec une aide totale	Irappéciable compte tenu de l'âge
L'enfant est capable de :				
- se repérer dans le temps, les moments de la journée et les lieux				
- communiquer oralement				
- se comporter de façon logique et sensée				
- se lever/se coucher ou passer du lit au fauteuil/fauteuil au lit				
- se déplacer à l'intérieur : marche ou fauteuil roulant				
- se déplacer à l'extérieur				
- utiliser les transports en commun non spécialisés				
- boire et manger				
- s'habiller et se déshabiller				
- faire sa toilette				
- contrôler l'excrétion urinaire				
- contrôler l'excrétion fécale				

Certificat médical établi par le Docteur :

Coordonnées _____ ou Cachet _____

Docteur _____

Spécialité _____

Adresse _____

Téléphone _____

Date _____

Signature _____

SCOLARITE DES IMC

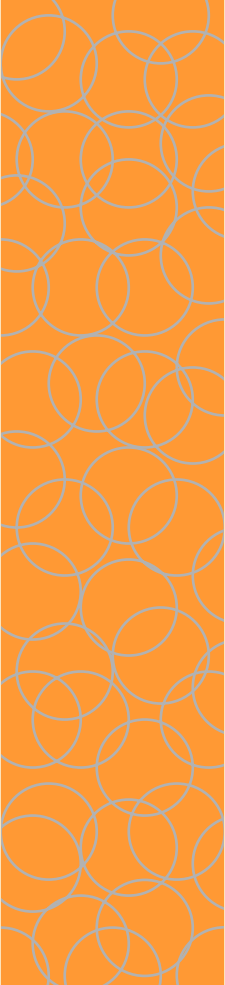


- ◆ MILIEU ORDINAIRE
contrat d'integration
AVS
- ◆ CLIS 4 (2/43)
- ◆ UPI (2/12)
- ◆ SOLUTIONS
ALTERNATIVES



LES CARENCES



- 
- ◆ MEDECINS
 - motivation
 - formation
 - polyvalence
 - coordination
 - ◆ REEDUCATEURS
 - reconnaissance de la pediatrie
 - lien libéral / medico-social
 - bilans / projet de rééducation
 - conventionnement

LES CARENCES



◆ MEDICO EDUCATIF

CAMSP

SESSAD capacités

secteurs géographiques

IME interface 24bis/24ter

adolescents

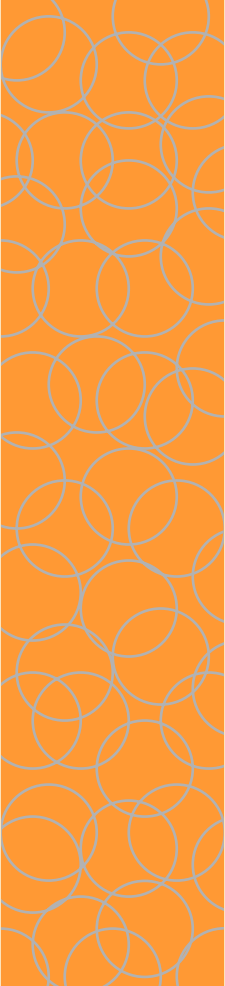
LES CARENCES



◆ VIE SOCIALE ET ACTIVITES SPORTIVES



LES PROJETS

- 
- ◆ POLYVALENCE ET DECLOISONNEMENT
 - ◆ RESEAUX DE SOINS
 - ◆ CREATIONS DE STRUCTURES POUR ADOLESCENTS ET ADULTES IMC



LES CARENCES



◆ INTEGRATION SCOLAIRE

disparites locales

coherence du projet

définition des priorités

formation des AVS

LES PROJETS



◆ INTEGRATION SCOLAIRE

LOI DU 11/2/05
L'ECOLE POUR
TOUS ?