



# OptimiPS-TC

Optimisation du Parcours de Soins  
de patients Traumatisés Crâniens

*Projet réalisé dans le cadre de la Fédération Hospitalo-Universitaire (FHU); des Handicaps Cognitifs, Psychiques et Sensoriels (HoPeS); CHU de Toulouse, Inserm, Université Toulouse 3 Paul Sabatier*

# Présentation du projet

**Projet collaboratif et dynamique:  
du parcours de soin au parcours de vie**

**3 volets (WorkPackages)**

## Equipe de coordination régionale TC



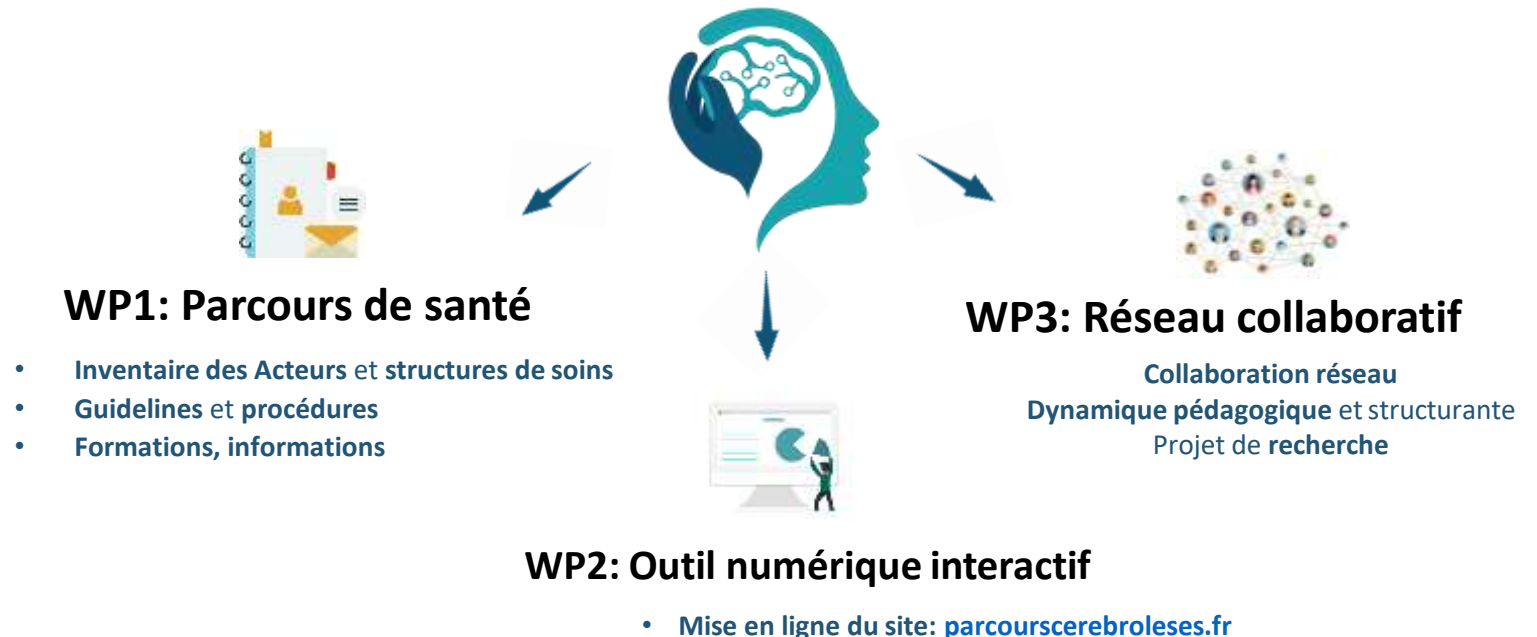
Xavier de Boissezon  
Alice Julien  
Magali Martin  
Claire Lebely



Dr Frederic Pellas  
Catherine Franconie



Dr Claire Jourdan



**Financement:** Fonds d'intervention régional de l'ARS

**Lancement:** 2024 côté Ouest, 2025 côté Est

# Partenaires et réseaux



# Les Missions Clés

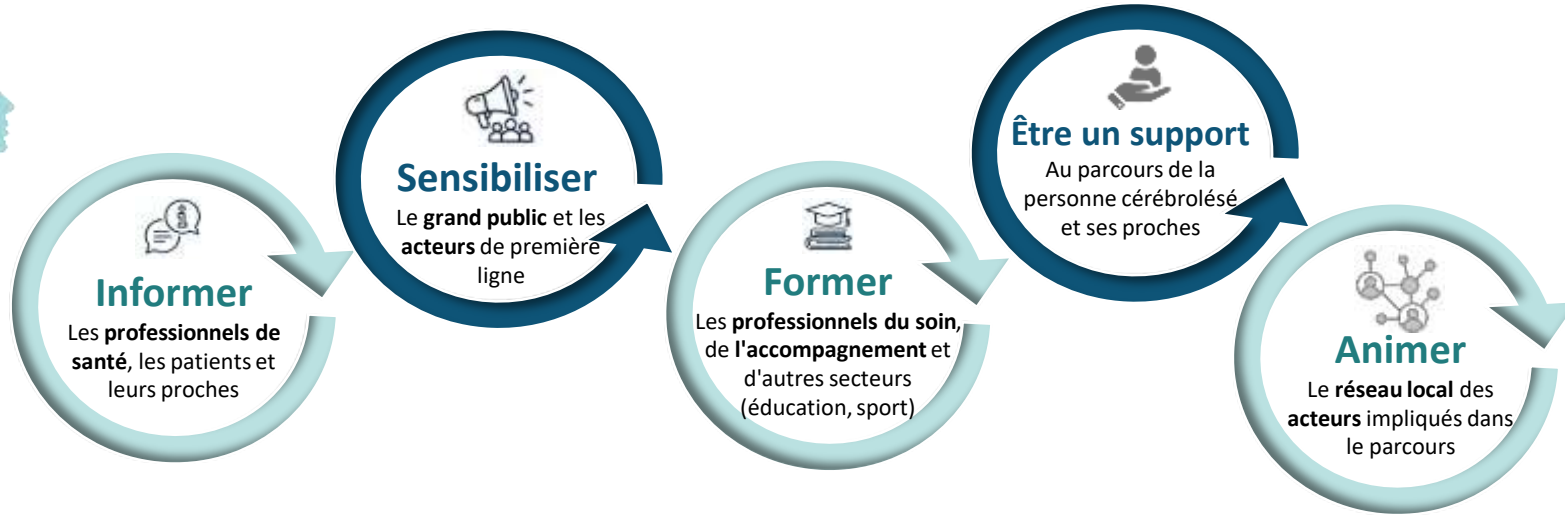
## Publics Cibles



Enfants et adultes cérébrolésés,  
Poche/aidants



Professionnels  
de santé





# Notre coup de cœur

## Développement **du parcours de soins en Pédiatrie** :

- Rencontre des partenaires:

- CHU de Toulouse (service de neuropédiatrie)
- SMR Pédiatrique
- EMER pédiatrique

- Partenaires relais pour le parcours de soin et de vie
- Transition enfant - adolescent - adulte

### Pédiatrie



**DANS QUELLE ZONE GÉOGRAPHIQUE INTERVENONS NOUS ?**

**QUI PEUT FORMULER LA DEMANDE D'ACCOMPAGNEMENT ?**

- Professionnels du secteur social, médico-social, sanitaire ou de l'éducation nationale.
- Personnes de l'environnement familial.

**CONDITIONS À REMPLIR**

- Médico-socialement.
- Accord du représentant légal.
- Etre domicilié sur le territoire d'intervention de l'équipe mobile (ouest de la région Occitanie).
- Remplir de façon exhaustive le **Demande d'Accompagnement (DAA)** ainsi que le **Devenir de l'Accompagnement (DA)**.

**Coordonnées pour adresser la demande**

**Équipe Mobile de Réadaptation Pédiatrique (EMRP)**  
TOULOUSE / OCCITANIE OUEST  
SMR PAUL DOSTÈS

**NOTRE ÉQUIPE :**

- Coordonnateur
- Psychologue
- Éducateur
- Soignant
- Technicien de soins
- Éducateur
- Soignant
- Technicien de soins

**Pour qui ?**

**ORGANISATION DE L'ACCOMPAGNEMENT**

**LES ACTIONS :**

- Intervention à domicile, en milieu scolaire ou en CCAM.
- Adaptation de l'environnement.
- Appui pédagogique.
- Favoriser l'autonomie, le plaisir de vivre et la socialisation.
- Travaux de médiation pour améliorer les conditions de vie.
- Travaux de médiation.
- Aide d'urgence de la première vers un moment de soin, un lieu de vie adapté.
- Appui à l'éducation parentale sur le plan social, scolaire.

**L'équipe pluridisciplinaire assure un accompagnement ponctuel (différent d'objets) et limité dans le temps afin d'aider pour la re-contruction et la mise en œuvre du projet de soin de la personne.**

**LES ACTIONS :**

- Traitement des demandes.
- Prise de contact avec la famille et le professionnel impliqué.
- Évaluation de l'état pluridisciplinaire.
- Élaboration des objectifs et des modalités d'accompagnement.
- Appui ponctuel sur le lieu de vie, d'accueil ou à l'école.
- Mise en place des actions.
- Traitement des demandes.
- Prise de contact avec la famille et le professionnel impliqué.

**LES ACTIONS :**

- Traitement des demandes.
- Prise de contact avec la famille et le professionnel impliqué.
- Évaluation de l'état pluridisciplinaire.
- Élaboration des objectifs et des modalités d'accompagnement.
- Appui ponctuel sur le lieu de vie, d'accueil ou à l'école.
- Mise en place des actions.
- Traitement des demandes.
- Prise de contact avec la famille et le professionnel impliqué.

**L'équipe mobile n'a pas vocation à assurer et à réaliser les soins de rééducation.**



# Notre coup de cœur

## Développement du parcours de soins en Pédiatrie :

### Création d'outils :

- Fiche post TCL enfant
- Affiche pour les écoles

## Pédiatrie



### Evolution et suivi

Dans la majorité des cas, les choses rentrent dans l'ordre dans un délai variable pouvant aller de quelques semaines à quelques mois.

Cependant, un avis médical est utile en cas de symptômes persistants

- ⇒ Symptômes importants à plus de 7 jours : consultez votre médecin traitant
- ⇒ Symptômes invalidants à plus de 4 à 6 semaines : l'avis d'une équipe spécialisée est recommandé

**Si les symptômes gênent la scolarité, il faut en discuter avec les enseignants, le médecin traitant et le médecin scolaire qui peuvent décider de mettre en place des adaptations.**

**Votre médecin traitant pourra également orienter votre enfant vers un médecin neuropédiatre ou de médecine physique et de réadaptation (MPR).**

✓ Schématisez pas à lui faire cette fiche lors de la consultation.

Informations complémentaires et adresses pour vous aider, disponibles sur le site [www.parcoursambulances.fr](http://www.parcoursambulances.fr)

### FICHE D'INFORMATION APRÈS UNE HOSPITALISATION POUR UN TRAUMATISME CRÂNIEN

Date: .....

#### SIGNES À SURVEILLER ET SYMPTÔMES FREQUENTS

- ⇒ Consulter immédiatement si :
  - ⇒ Vomissements répétés
  - ⇒ Somnolence importants
  - ⇒ Maux de tête très intenses
  - ⇒ Difficultés à marcher ou parler
  - ⇒ Convulsions
  - ⇒ Perte de connaissance ou aggravation du comportement
  - ⇒ Problème de vision/oreille
- ⇒ Symptômes fréquents :
  - ⇒ Maux de tête légers
  - ⇒ Fatigue
  - ⇒ Sensibilité au bruit ou à la lumière
  - ⇒ Irritabilité, émotions à « fleur de peau »
  - ⇒ Difficultés de concentration
  - ⇒ Lenteur

#### REPRISE PROGRESSIVE DES ACTIVITES

- ⇒ Evitez les activités à risque d'accident et tout nouveau choc sur la tête
- ⇒ Retour à l'école, en fonction de l'état de votre enfant et de l'avis du médecin. Il peut être progressif selon la fatigue et la concentration (journées raccourcies, devoirs allégés etc.). Il est important d'informer l'enseignant.
- ⇒ Reprise de l'activité physique progressive, en respectant sa fatigue. Aucun sport de contact (ex: football, rugby) avant 3 semaines et sans avis médical. Reprise en 4-5 étapes: marche - course légère - entraine-
- ⇒ Le repos complet est déconseillé : il faut en faire « ni trop, ni trop peu »

#### CONSEILS POUR LA RÈCUPÉRATION

##### PRENEZ SOIN DES BESOINS ÉLÉMENTAIRES

- ⇒ Rythme régulier pour l'alimentation et le sommeil
- ⇒ Limiter les écrans et les stimulations visuelles/luminieuses/sonores intenses

##### COMMENT AIDER VOTRE ENFANT

- ⇒ Encourager sans forcer
- ⇒ Accepter la lenteur ou l'irritabilité
- ⇒ Moments calmes réguliers
- ⇒ Rassurer
- ⇒ Surveiller sans surprotéger



## Choc à la tête: savoir réagir à l'école



Petit choc sans symptômes  
⇒ pas d'inquiétude

Choc + symptômes  
⇒ surveillance  
⇒ conduite adaptée



### Les bons gestes à l'école

- Si pas de symptôme → retour en classe normal
- Si symptômes → repos au calme dans la classe
- Surveiller régulièrement
- Prévenir les parents
- Rassurer l'enfant sans banaliser

La plupart des enfants récupèrent très bien.  
Restez attentifs seulement si des symptômes apparaissent

### Symptômes neurologiques Les signes à surveiller

- Perte de connaissance
- Confusion, propos incohérents
- Comportement inhabituel
- Somnolence excessive
- Vomissements répétés
- Maux de tête inhabituels
- Perte de mémoire
- Déséquilibre, vertiges

### Si un symptôme apparaît : que faire ?

- Installer l'enfant dans un espace calme de la classe
- Être présent et le surveiller
- Contacter immédiatement les parents
- Ne jamais laisser l'enfant seul
- Si les signes sont importants ou s'aggravent  
→ Appeler le 15
- Noter ce qui s'est passé (heure du choc, évolution)

### Repos et suivi à la maison

- Repos,
- Pas d'écran, pas de sport (de contact pendant 3 semaines)
- Pas d'école 48 h si les symptômes persistent



Consulter votre médecin traitant si les symptômes persistent ou s'aggravent  
En cas de doute, consulter un professionnel de santé



# Notre coup de cœur

Développement du parcours de soins en Pédiatrie :

## Pédiatrie

→ Journée TC en Occitanie sur la thématique:



08 Juin

« *Quand le traumatisme grandit avec l'enfant : défis et perspectives* »

### ***Parcours de soins et de vie***

- Particularités du TC de l'enfant et de son devenir à l'âge adulte : enjeux de la filière
- Comment faire émerger les besoins des enfants et des familles tout au long de leur parcours : étude participative sur les LCA acquises dans l'enfance
- Suivi des TC complexes de l'enfant : Du parcours initial aux équipes mobiles pédiatriques
- Présentation des ressources régionale en Occitanie
- Le traumatisme crânien au fil du parcours scolaire : regards croisés de patients et de leurs proches
- Témoignages patient et famille





# OptimiPS-TC

Optimisation du Parcours de Soins  
de patients Traumatisés Crâniens

*Projet réalisé dans le cadre de la Fédération Hospitalo-Universitaire (FHU); des Handicaps Cognitifs, Psychiques et Sensoriels (HoPeS); CHU de Toulouse, Inserm, Université Toulouse 3 Paul Sabatier*