

Evolution et diversité des publics accueillis en ESAT

Données de cadrage Rachelle LE DUFF, CREAI de Bretagne

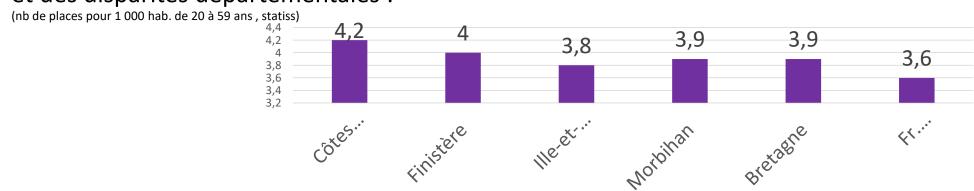
Sources mobilisées:

- Enquête ES de la DREES et ARS Bretagne, tous les 4 ans
- Tableaux de bord de la performance dans le secteur médico-social
- Bilan de l'offre de santé, ARS Bretagne (préparation du PRS 2)
- STATISS, ARS Bretagne
- RBPP ANESM : ESAT, handicap psychique, PHV
- Etudes de CREAI sur les ESAT dont étude du CREAI Bretagne de 2007

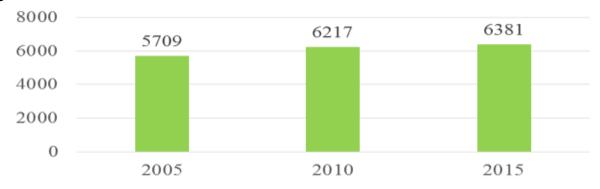


L'offre en ESAT en Bretagne

- Au 31.10. 2017, 86 ESAT pour 6 433 places. (ARS Bretagne, 2017)
- Un taux d'équipement breton légèrement supérieur au taux national, et des disparités départementales :



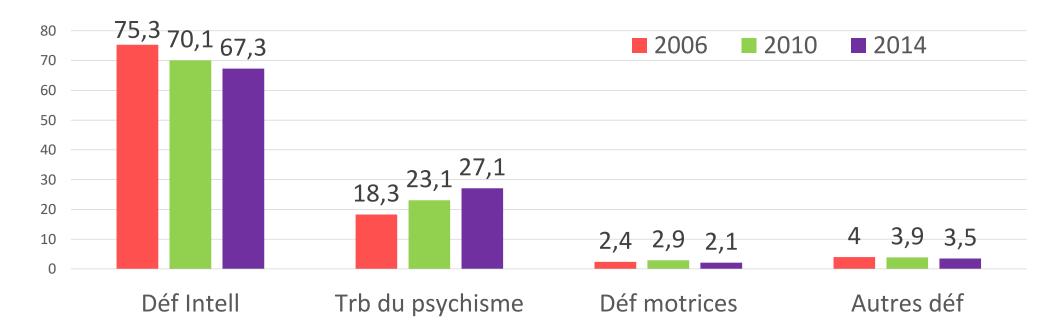
• Ralentissement de la progression de l'offre en ESAT





Les Travailleurs handicapés en ESAT

- 61,6 % des TH sont des hommes (ES 2014)
- Une majorité des TH (7 sur 10) présente une déficience intellectuelle en déficience principale, mais cette proportion diminue tandis que la part des TH psychiques progresse





ESAT et Handicap psychique

Retours sur l'enquête CREAI 2007 auprès des ESAT

Des constats / handicap psychique

- Des échecs d'intégration
- Hospitalisations
- Absentéisme
- Prise en charge à temps plein difficile
- Discours incohérents
- Comportements inadaptés (Faits de violence; passage à l'acte)
- Des tensions dans les équipes

Des mises en œuvre

- Temps partiels et atelier alterné
- Organisation plus souple du travail
- Activités moins manuelles
- Formations spécifiques
- Intervention de psychiatre, psychologue
- Partenariats avec la psychiatrie

Autres pistes de travail

- Equipe de travail spécifique
- Analyse des pratiques professionnelles



ESAT et Handicap psychique

• Caractéristiques des TH avec handicap psychique

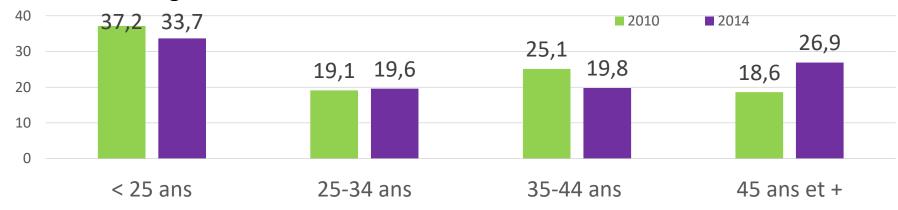
(source : RBPP Spécificités de l'accompagnement des adultes handicapés psychiques)

- Des personnes sans déficience intellectuelle, avec pour certaines des études supérieures et ayant exercé des emplois en milieu ordinaire, entrecoupés de périodes d'hospitalisation
- Des personnes ayant une faible estime d'elles-mêmes, en attente de reconnaissance sociale
- Des personnes pouvant avoir des troubles cognitifs et des difficultés relationnelles
- Des personnes pouvant être fatigables en raison des troubles psychiques et des effets secondaires de leur traitement
- Des troubles variables et évolutifs, imprévisibles
- Un absentéisme plus marqué
- Une rupture du lien social, voire la précarité (RBPP ESAT)

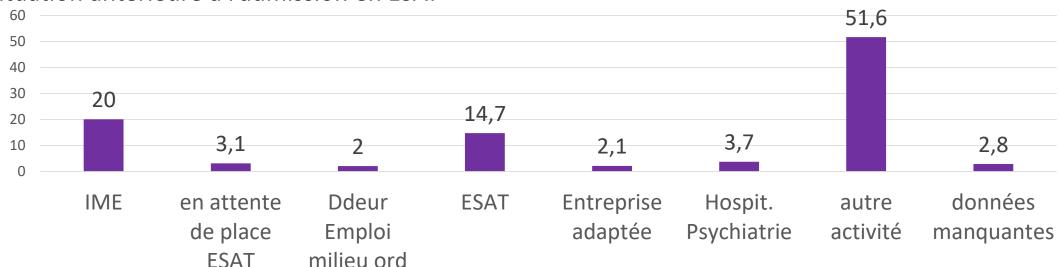


Les Travailleurs handicapés en ESAT Profil à l'entrée en ESAT

• Des entrées à tous les âges en ESAT



Situation antérieure à l'admission en ESAT





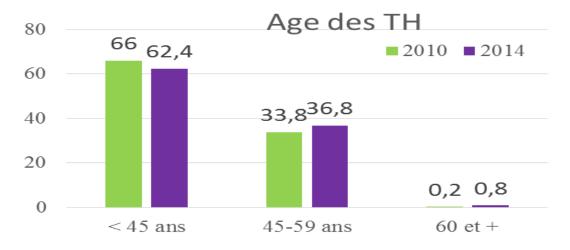
Les Travailleurs handicapés en ESAT Profil à l'entrée en ESAT

- Entrée en ESAT de **jeunes adultes**
 - Jeunes adultes issus d'établissements médico-sociaux pour enfants (IME, ITEP, IEM, IES)
 - Point d'attention : 188 jeunes sous amendement Creton avec une orientation ESAT au 31/12/2015 en Bretagne (pour un total de 486), principalement répartis en Finistère (60/155) et en Ille-et-Vilaine (48/111).
 - Cf.Etude CREAI Bretagne pour ARS sur les freins à la sortie des établissements pour enfants
 - Cf. Appel à projet ARS Pays de la Loire (« Cretons »)
 - Jeunes adultes admis après une période de transition en foyer de vie ou en accueil de jour
 - Jeunes adultes admis après une scolarité en milieu ordinaire : les repères, les codes et les modes d'interaction de ces jeunes diffèrent de ceux des travailleurs qui n'ont connu que les établissements spécialisés (source: RBPP ESAT)



Les Travailleurs handicapés en ESAT Une population qui vieillit

• 2 677 TH ont 45 ans et plus en Bretagne au 31.12.2014 (ES), soit 36,8 % des TH, contre 33,8 % en 2010 (+ 3 points),



• Des territoires de santé avec des ESAT plus « marqués » par le vieillissement : 40,6 % des TH âgés de 45 ans et + sur le TS 5 contre 33,4 % sur le TS 8 (ES 2014)



Les Travailleurs handicapés en ESAT Une population qui vieillit

- Progression de la part des ESAT ayant inscrit dans les projets d'établissement un projet d'accueil des PHV ...
- ... mais dans une moindre mesure par rapport aux autres ESMS, notamment les MAS (42%) ou foyer de vie (42 %)





En 2007 ESAT et Travailleurs Handicapés vieillissants

Des constats

- Baisse des capacités de production
- Difficultés des parents âgés
- Manque de places en foyers de vie

Des mises en œuvres

- Temps partiels et atelier alterné
- Réduction de certaines activités de production (« espaces verts »)
- Formations des encadrants

Autres pistes de travail

- Un atelier pour vieillissants? Quel support de travail?
- Création de structures adaptées : accueil d'urgence, familles d'accueil . . .



Les Travailleurs handicapés en ESAT Une population qui vieillit

Un vieillissement qui « ajoute de l'incapacité aux incapacités initiales »

- Le vieillissement de la PH peut se traduire « par une diminution de la capacité à travailler, donc une désadaptation progressive au travail, qui peut s'accompagner d'un désintérêt, d'un repli et d'une perte des acquis » (CREAI PACA Corse, 2011, cité dans RBPP PHV)
- Caractéristiques des TH vieillissant (cf. Etude CREAI Centre 2012, vieillissement des TH d'ESAT)
 - Fatigabilité plus importante
 - Ralentissement du rythme général
 - Diminution des capacités physiques
 - Augmentation de la fréquence des plaintes somatiques -> Vigilance : difficultés de certaines personnes à prendre conscience de leur corps et à exprimer des besoins, difficultés à exprimer la douleur
 - Apparition / aggravation de problèmes de santé (difficultés motrices, fragilité psychologique, anxiété)
 - Démotivation, désintérêt vis-à-vis du travail réalisé
 - Augmentation des arrêts de travail et de l'absentéisme
 - Diminution des capacités de concentration
 - Désorientation, perte de certains repères professionnels, augmentation des difficultés pour intégrer les consignes
 - Augmentation de l'irritabilité / cohabitation, repli sur soi



Les Travailleurs handicapés en ESAT

- D'autres « profils » non quantifiés qui interpellent également les équipes
 - Des travailleurs autistes ou concernés par un TED, le diagnostic n'étant pas toujours posé
 - Des personnes avec un « parcours chaotiques », issues du milieu ordinaire, de chantiers d'insertion ayant des difficultés d'insertion et pouvant ne pas se reconnaître au sein des publics des ESAT
 - Des travailleurs ayant des conduites addictives (gestion de l'absentéisme en cas d'état d'ébriété par exemple)
 - Les mères de jeunes enfants « envahies » par la gestion du quotidien de leurs enfants, pour certaines, les enfants sont placés
 - Des personnes sous mesure de protection juridique

• ...



75,8 71,5

80

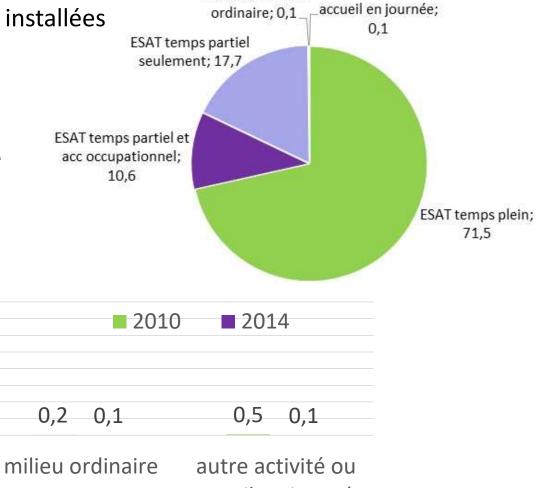
70

20

10

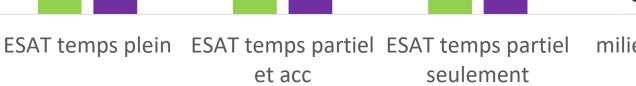
Les Travailleurs handicapés en ESAT adaptation du temps de travail

- 7 113 TH accueillis au 31.12.2014 (ES) pour 6 381 places installées
- En 2014, 7 TH sur 10 travaillent à temps plein (contre 8 sur 10 en 2006)
- Le temps partiel sans activité occupationnelle progresse



Travail en milieu

autre activité ou



10,4 10,6

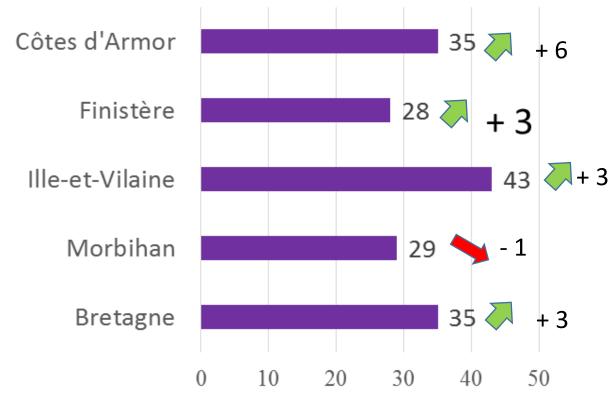
occupationnel

accueil en journée



Les Travailleurs handicapés en ESAT adaptation du temps de travail

 Légère progression (+ 3 points) de la proportion de TH de 40 ans et + à temps partiel





60

50

40

30

20

10

0

Les modalités de logement des Travailleurs handicapés en ESAT

• Une majorité de TH réside dans son logement personnel ...

... et cette modalité progresse

20,8

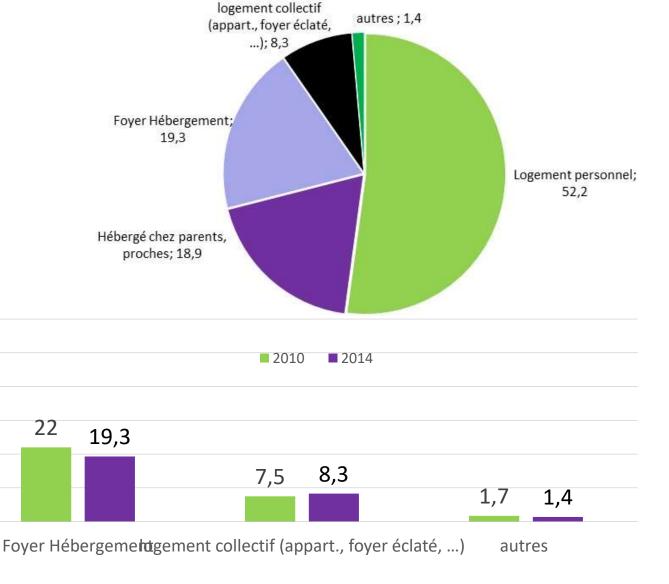
18,9

Hébergé chez parents, proches

52,2

48

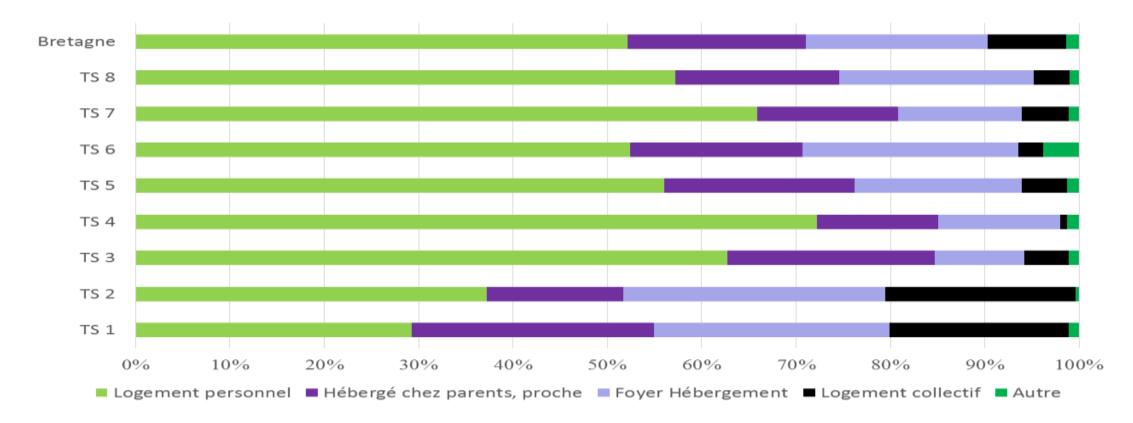
Logement personnel





Les modalités de logement des Travailleurs handicapés en ESAT

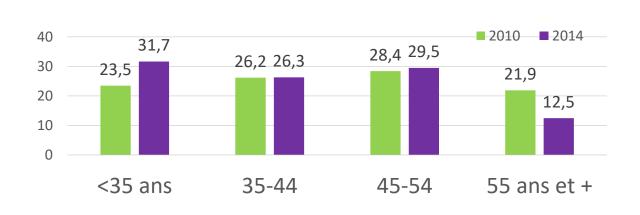
Les modalités d'hébergement et de logement des TH d'ESAT :
de fortes disparités entre les territoires de santé, à croiser avec les offres
alternatives existantes sur chaque territoire (SAVS, logement partagé, ...)

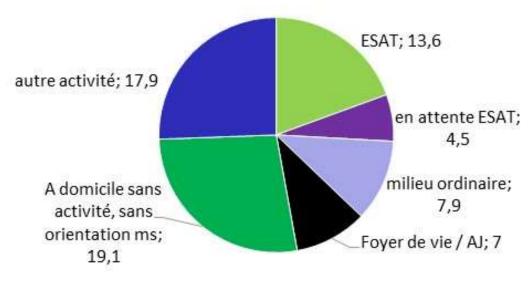




Les sorties d'ESAT

• Des sorties à tous les âges, changement d'ESAT, réorientation vers d'autres ESMS, ...





- Selon l'ARS Bretagne (AAC ARS 2017)
 - Très faible taux de sortie de l'ESAT vers le milieu ordinaire : 3.4 % pour la Bretagne et 7% au national en 2016
 - la Bretagne compte très peu de dispositifs tels que les ESAT «de transition» ou «tremplin»