



DÉMARCHE PRÉCOCE D'INSERTION SOCIOPROFESSIONNELLE

www.cometefrance.com

Direction générale de l'association : direction@cometefrance.com



FORUM FTC - Novembre 2016 - Bourg en Bresse
**Dispositif COMETE : Démarche précoce de retour à
l'emploi et traumatisme crânien**

Bénédicte LE MENE GEFFARD, *Médecin MPR*
Stéphanie GAULARD-BOUVIER. *Cadre socio-éducatif / coordinatrice équipe COMETE*

UISP COMÈTE LYON – VAL ROSAY

Présentation SSR Val rosay

- Etablissement géré par **l'UGECAM** (Union de Gestion des Etablissements des Caisse d'Assurance Maladie)
- Situé à **St Didier au mont d'or** (proximité immédiate Lyon 9)
- Activités de **Soins de Suite et de Réadaptation**
- **305 lits d'hospitalisation complète** (cardiologie, pneumologie, orthopédie, traumatologie, infections osteo-articulaires, neurologie, médecine polyvalente, oncologie, ORL)
- **50 lits d'hospitalisation de jour** (neurologie, orthopédie/traumatologie, cardiologie)
- **COMETE LYON VAL ROSAY / depuis 2005**
- Pathologies concernées par UISP COMETE : orthopédie, IOA, traumatologie, neurologie, cardiologie

L'ASSOCIATION COMÈTE FRANCE



L'ACTION DE COMÈTE FRANCE



LA DÉMARCHE PRÉCOCE D'INSERTION SOCIOPROFESSIONNELLE

FINANCEMENT DE L'ACTION

55 % ASSURANCE MALADIE

36 % AGEFIPH

9 % FIPHFP



47 établissements SSR dotés d'une **équipe COMETE**
intégrée 4 établissements au niveau régional

- CMCR des Massues Croix-Rouge française (Lyon 5^{ème} - 69)
- CSSR Les Baumes (Valence - 26) / SSR HDN (St Vallier -26)
- CHU Bellevue/ AREPSHA CREPSE (St Etienne - 42)
- SSR Val Rosay (St Didier au mont d'or - 69)

L'ACTION DE COMÈTE FRANCE



LA DÉMARCHE PRÉCOCE D'INSERTION SOCIO PROFESSIONNELLE

- Processus **d'accompagnement initié pendant l'hospitalisation**
- **Construire un projet** professionnel cohérent avec l'état de santé
- Projet professionnel **inclus dans le projet de soins**
- **Milieu ordinaire de travail**
- De **l'évaluation à la concrétisation** du projet (1 an maximum après la sortie d'hospitalisation)

Les étapes de l'accompagnement (nombre de phases pour une équipe type de 2,7 ETP)):

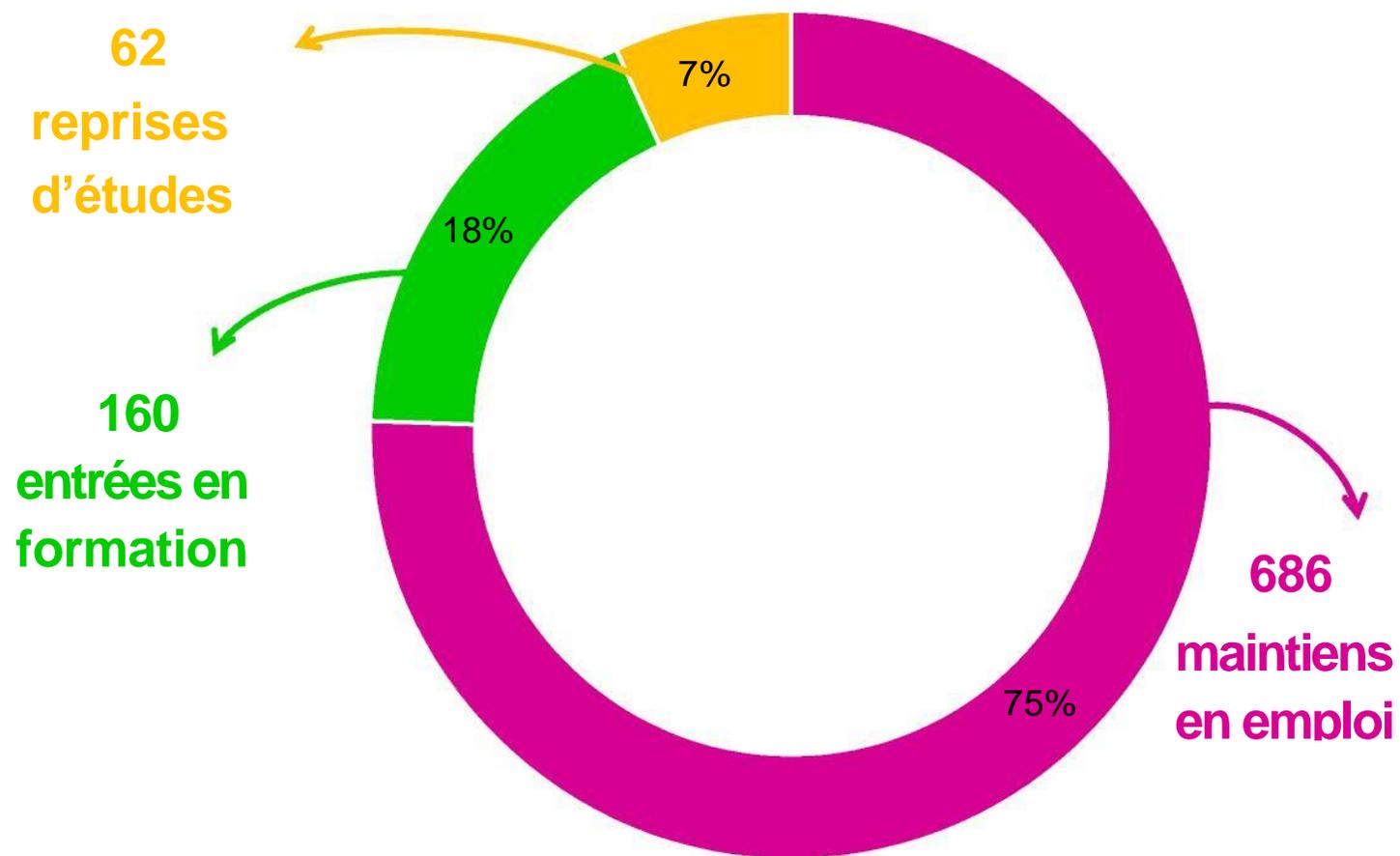
1. **Accueil et évaluation** de la demande /100
2. **Elaboration du projet** d'insertion et **évaluation de sa faisabilité** /50
3. **Mise en œuvre** du projet d'insertion (emploi, formation, études) /20
4. Suivi du devenir des personnes insérées

LES RÉSULTATS NATIONAUX DE COMÈTE FRANCE

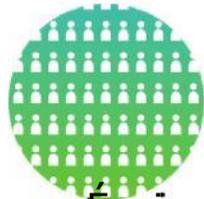


ACTIVITÉ 2015 DU RÉSEAU national

Détail des insertions réalisées en 2015



L'ACTION DE COMÈTE FRANCE



DES ÉQUIPES PLURIDISCIPLINAIRES

- Équipes **pluridisciplinaires** organisées **autour du médecin spécialiste**
- **Compétences intégrées** à l'établissement de soins spécialisés
- Travail en lien avec l'ensemble des **partenaires extérieurs** à l'établissement

Exemple d'organisation des compétences professionnelles

L'Unité d'Insertion SocioProfessionnelle (UISP) Comète LYON – VAL ROSAY : 2,85 ETP

Médecin MPR spécialisée en neurologie : *Bénédicte LE MENE GEFFARD*

Ergonome : *Laetitia BATTISTINI*

Ergothérapeute : *Jessyca LAHINIRINA*

Psychologue/Neuropsychologue : *Anne TRUCHE*

Assistant de service social : *Sandie RONZON*

Chargée d'insertion : *Nelly CHAUVOT*

Coordinatrice : *Stéphanie GAULARD-BOUVIER*

ACCOMPAGNEMENT COMÈTE : les fondements de l'action

- Globalité (le projet professionnel dans le projet de vie)
- Pluridisciplinarité (compétences intégrées et expérimentées dans l'accompagnement des personnes cérébrolésées)
- Personnalisation (solutions individualisées)
- **Précocité (dès l'hospitalisation)**

**PRECOCITE DE
L'ACCOMPAGNEMENT**



**PRECOCITE DE REPRISE
D'EMPLOI**

La question du devenir professionnel des traumatisés crâniens : une préoccupation réelle et quasi immédiate pour le patient

Pourquoi ?

- Parce que la dimension professionnelle est à part entière un **facteur d'insertion familiale, sociale et d'intégration sociétale**
- Parce que l'emploi est source de revenus et que sa remise en cause génère des inquiétudes liées à la question de **l'équilibre budgétaire**
- Parce que les **situations de handicap** augmentent le risque de perte d'emploi ou limitent les possibilités d'y accéder

= Problématique anxigène

Atout du dispositif : ACTION PREVENTIVE

- « Permettre » au patient de s'interroger de manière précoce sur sa situation professionnelle à venir et de se projeter vers un avenir mieux maîtriser,
- « Autoriser » le patient à verbaliser la question de son devenir professionnel même de manière très anticipée (accompagnement psychologique ...)
- « Rassurer » grâce à une mise à disposition et la transmission d'informations

Adaptation de l'accompagnement des traumatisés crâniens en fonction de la sévérité et/ou de l'évolution des troubles et séquelles

Vers le **renoncement** (+ ou – important) à la situation antérieure et l'acceptation de la situation nouvelle

Pour le patient, sa famille, son entourage

● **Accompagnement**

- à une reprise au poste antérieur avec aménagements (de temps de travail, avec aides techniques, adaptation des missions et des organisations au sein de l'entreprise ,,,)
- à un reclassement professionnel dans l'entreprise (autre poste)
- à une réorientation professionnelle (bilan, formation, VAE...)

● **Moyens**

- Intégration de **la famille et l'entourage** en tant **qu'acteur ressource**
- **Accompagnement psychologique** et **évaluation neuropsychologique**
- **Information** sur les droits et accompagnement à l'accès aux dispositifs existants
- **Analyse de poste** détaillée (recueil de données déclaratif) et évaluation des capacités (bilan fonctionnel, mise en situation professionnelle en milieu écologique...)
- Bilan professionnel/Analyse **du parcours et des motivations**
- Accompagnement **projet principal/projets alternatifs**
- **Pendant** l'hospitalisation et jusqu'à **un an après la sortie** de l'établissement de soins de suite

Objectifs

- Travail autour de la question de la **prise de conscience** des difficultés voire de **l'anosognosie**
- **Accompagner à un ajustement** entre le désir du patient et la réalité de sa nouvelle situation en adéquation avec le contexte
- **Prévenir le risque de démobilisation** en intervenant pendant une période où la mise en place d'autres dispositifs ne peut être possible (délai de notification, statut au regard de l'assurance maladie ...)

Atouts

Maintien d'un suivi pluridisciplinaire sur un site unique, identifié et coordonné pendant une année après l'hospitalisation (*organisation facilitante pour le patient, son entourage et les professionnels libéraux*)

Travail partenarial : un facteur de réussite de l'accompagnement des patients traumatisés crâniens

Collaboration et accompagnement partagé

Collaboration avec les **structures médico-sociales** pendant la durée de l'accompagnement COMETE avec **répartition ciblée des missions et des objectifs** (SAMSAH, SAVS...)

Passages de relais

Mise en « relation » entre le patient et les partenaires : Organisation de rencontres de présentation mutuelle, production de documents de traçabilité du parcours d'accompagnement ...

Implication dans le réseau (RESACCEL, filière AVC ARS ...)

Principaux partenaires : UEROS, SMAEC; services de santé au travail, CRP; SAMSAH, SAVS, CAP EMPLOI, FIDEV, employeurs / responsables TH des entreprises, services de santé au travail, AGEFIPH/FIPHFP, MDPH, services sociaux CARSAT, assurance maladie, animateurs territoriaux ...

Les freins pour le retour à l'emploi des personnes TC

- **Le niveau de sévérité des troubles cognitifs** (Fonctions instrumentales, Mémoire, Fonctions exécutives, Cognition sociale, Comportement, Troubles émotionnels et psychoaffectifs..) qui à terme peuvent conduire à des postes d'exécutant, des tâches répétitives voire à une inaptitude au travail
- **Ne pas minimiser le retentissement du quatuor : Fatigue-Ralentissement-Difficultés de Mémoire de travail et d'Attention (résistance à l'effort cognitif, double tâche...)** qui peuvent ralentir le retour à l'emploi ou la formation, voire parfois le compromettre durablement.
- En cas de maintien dans **l'emploi, le contexte professionnel plus ou moins compréhensif** : importance du **lien avec l'entreprise pour expliciter les difficultés**

Limites: pas de visite en entreprise pendant l'arrêt maladie,

la temporalité du dispositif

COMETE LYON VAL ROSAY : SYNTHÈSE ET CONCLUSION



Conclusion

**Les UISP COMETE sont un maillon précoce du long parcours
d'accompagnement des personnes
Outil d'entrée dans la filière**

MERCI POUR VOTRE ATTENTION



www.cometefrance.com

Direction générale de l'association : direction@cometefrance.com

UISP COMÈTE FRANCE / LYON VAL ROSAY

stephanie.gaulard-bouvier@ugecam-rhonealpes.cnamts.fr