



## DÉMARCHE PRÉCOCE D'INSERTION SOCIOPROFESSIONNELLE

---

[www.cometefrance.com](http://www.cometefrance.com)

Direction générale de l'association : [direction@cometefrance.com](mailto: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



47

ÉTABLISSEMENTS  
DE SOINS  
SPÉCIALISÉS



21

RÉGIONS  
COUVERTES

PERSONNES  
SUIVIES

+8.700



4

ÉQUIPES  
PLURIDISCIPLINAIRES

■ + 350 professionnels



# 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<sup>ème</sup> - 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)):

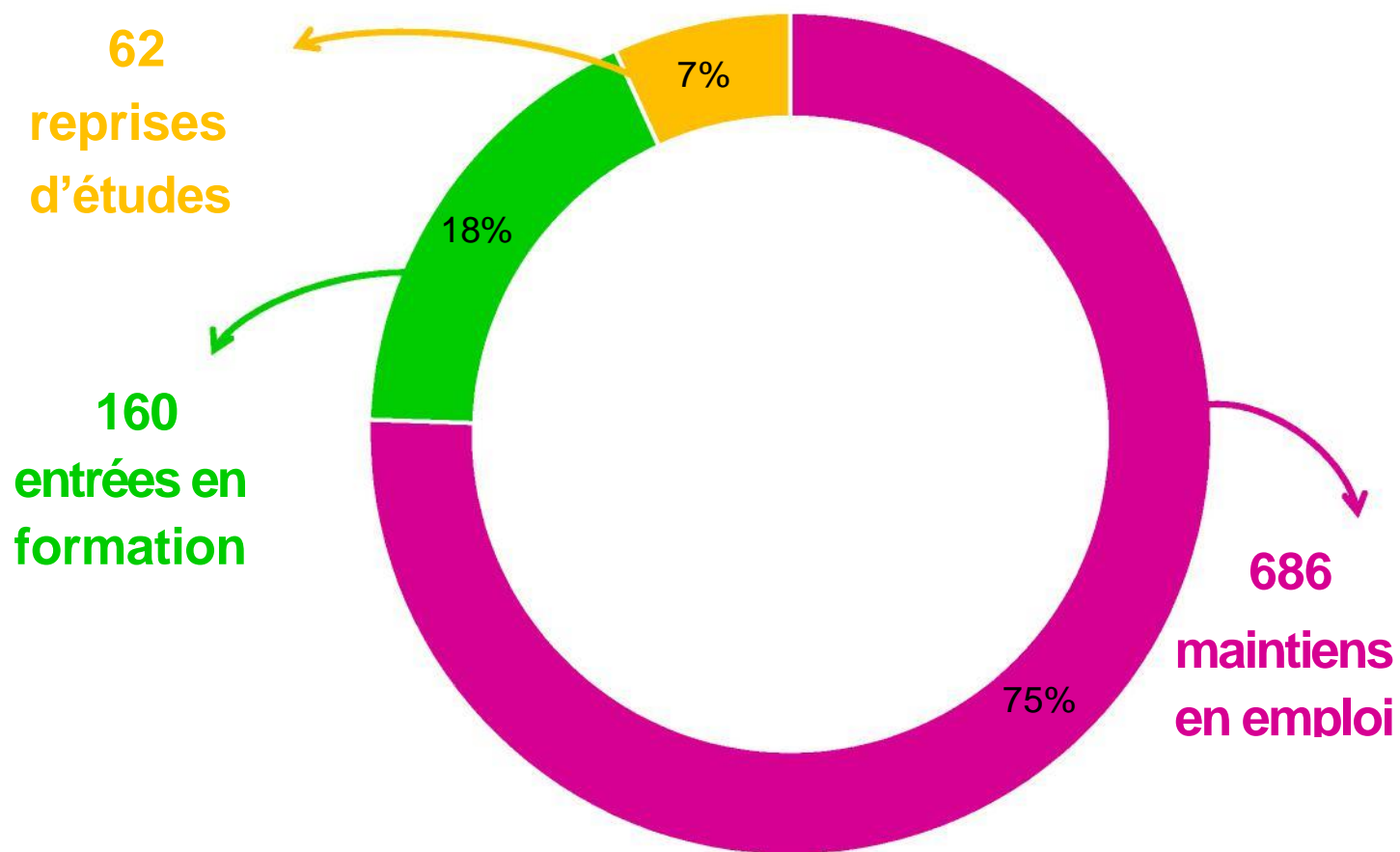
1. **Accueil et évaluation** de la demande /100
2. **Elaboration du projet** d'insertion et **évaluation de sa faisabilité** /50
3. **Mise en œuvre** du projet d'insertion (emploi, formation, études) /20
4. Suivi du devenir des personnes insérées

# LES RÉSULTATS NATIONAUX DE COMÈTE FRANCE

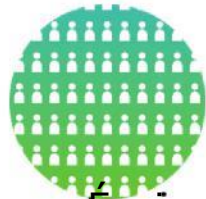


## ACTIVITÉ 2015 DU RÉSEAU national

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](http://www.cometefrance.com)

Direction générale de l'association : [direction@cometefrance.com](mailto:direction@cometefrance.com)

UISP COMÈTE FRANCE / LYON VAL ROSAY

[stephanie.gaulard-bouvier@ugecam-rhonealpes.cnamts.fr](mailto:stephanie.gaulard-bouvier@ugecam-rhonealpes.cnamts.fr)