
Troubles cognitifs et réadaptation professionnelle : le maintien en emploi

S. LIBGOT, ergonome

Centre de la Tour de Gassies

33523 BRUGES Cedex

slibgot.gassies@ugecamaq.fr

Troubles cognitifs et travail

- Le travail ?... en milieu ordinaire ?...
- Le réseau UEROS : partenaire privilégié
- Origine des troubles : maladie, accident, accident du travail,...
- Conscience des troubles ?

COMETE France

- Depuis 1991
- 28 établissements de M.P.R
- Approche interdisciplinaire
- 1 ergonome par équipe
- Anticiper situations de handicap au travail
- Durant les soins en M.P.R
- Reconnue par la H.A.S
- Adhésion du Centre de la Tour de Gassies depuis 2000



Comete
France

COMmunication
Environnement
Tremplin pour
l'Emploi



<http://www.cometefrance.com>

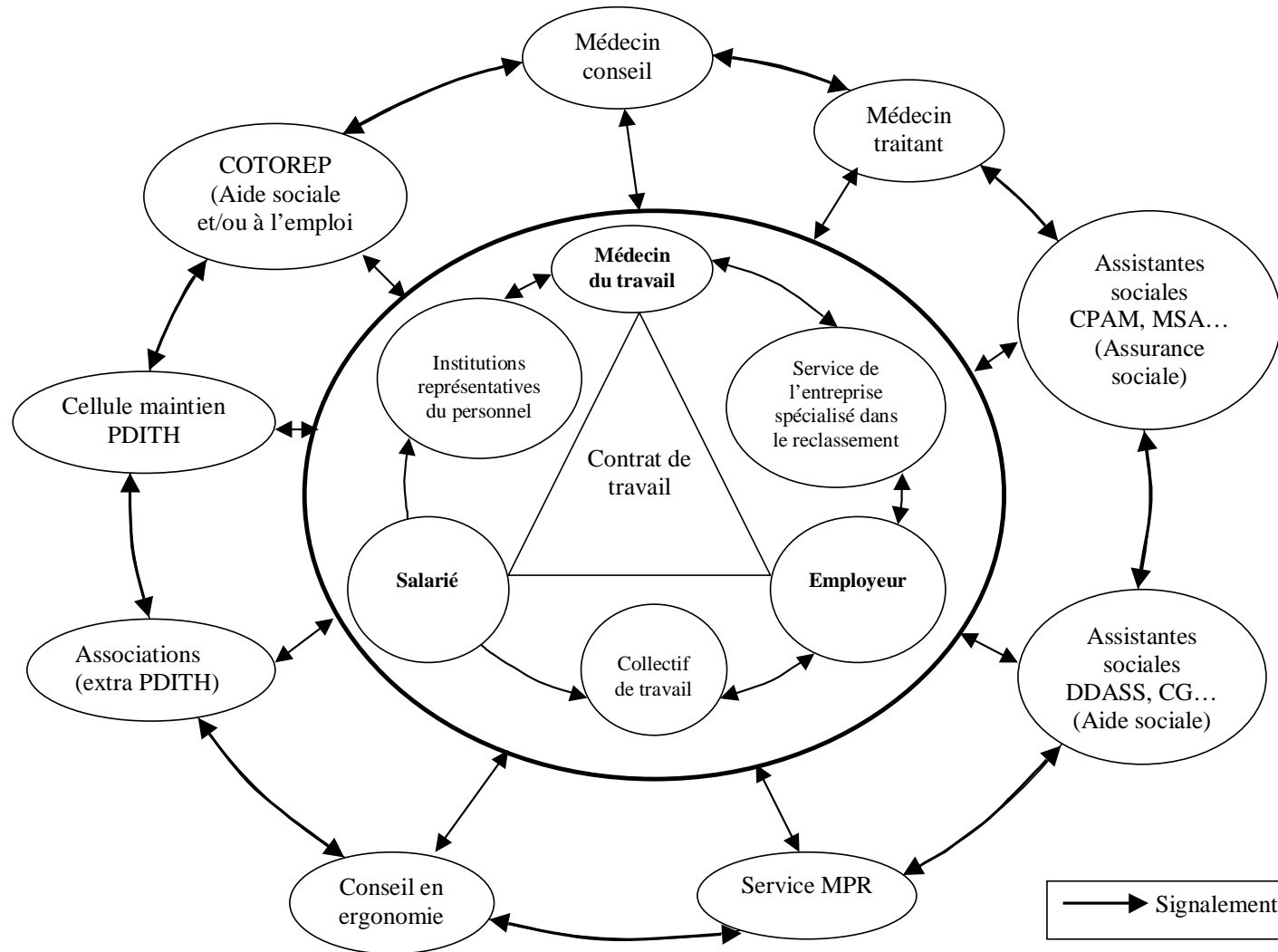
Accompagnement socio-professionnel

- Signalement
- Analyse et reformulation de la demande
- Traitement de la demande
- Suivi
- Évaluation

Signalement

- Aucune obligation de l'employeur de signaler l'arrêt de travail du salarié au médecin du travail
- Frontière étanche entre monde du soin et monde du travail : « *sinistrose* » du patient
- Grande diversité d'acteurs ... donc de logiques
- Visite médicale de pré-reprise +++
- ***Donner la possibilité de croire en un avenir***

Qui signale ? ... À qui ?



Analyse et reformulation de la demande (1)

- Obtenir le consentement éclairé de chacun des acteurs
- Montrer à la personne le parcours de maintien
- Débats centrés sur l'activité réelle de travail
- Préparer le collectif de travail à un maintien dans l'emploi

Analyse et reformulation de la demande (2)

- Faire préciser :
 - qualifications antérieures
 - cursus professionnel exhaustif
 - ce qui s 'est passé juste avant l 'arrêt : point de départ pour négocier le maintien dans l 'emploi avec l 'employeur
 - que fait la personne de ses journées : loisirs...
 - le projet professionnel, contact avec l 'entreprise

Analyse et reformulation de la demande (3)

Amener la personne à réfléchir sur plusieurs axes :

- Aménagement de la situation de travail
- Reclassement interne
- Reclassement externe
- Formation
- Création d'entreprise
- Non travail

A explorer durant la phase active de soins

Analyse et reformulation de la demande (4)

- **Au niveau du salarié**
 - cohérence du discours médical
 - image corporelle et psychique du « possible »
 - reconnaissance par les assurances sociales de la situation problématique du salarié
 - prise en compte des problèmes sociaux, familiaux et financiers

Analyse et reformulation de la demande (5)

- **Au niveau de l'employeur**
 - c'est aussi un opérateur
 - écoute, empathie envers les problèmes rencontrés
 - négociation centrée sur la réalité du travail
 - lien avec le fonctionnement économique et les projets de l'entreprise

Analyse et reformulation de la demande (6)

- **Au niveau du collectif de travail**
 - identification des enjeux
 - analyse de l'activité de travail réelle
 - « *Effet loupe* » sur les conditions de travail
 - possibilité de réorganisation dans un système « gagnant-gagnant » vers un compromis acceptable par tous

Troubles cognitifs et maintien en emploi

- De quoi parle-t-on en entreprise ?
 - La maladie ? Le « handicap » ? Les répercussions ?
 - **Situations handicapantes** : ce sont certaines situations au travail qui peuvent mettre en difficulté
- Analyser l'activité de travail réelle en entreprise : marges de manœuvre pour stratégies individuelles et collectives
- Objectif : travail en sécurité

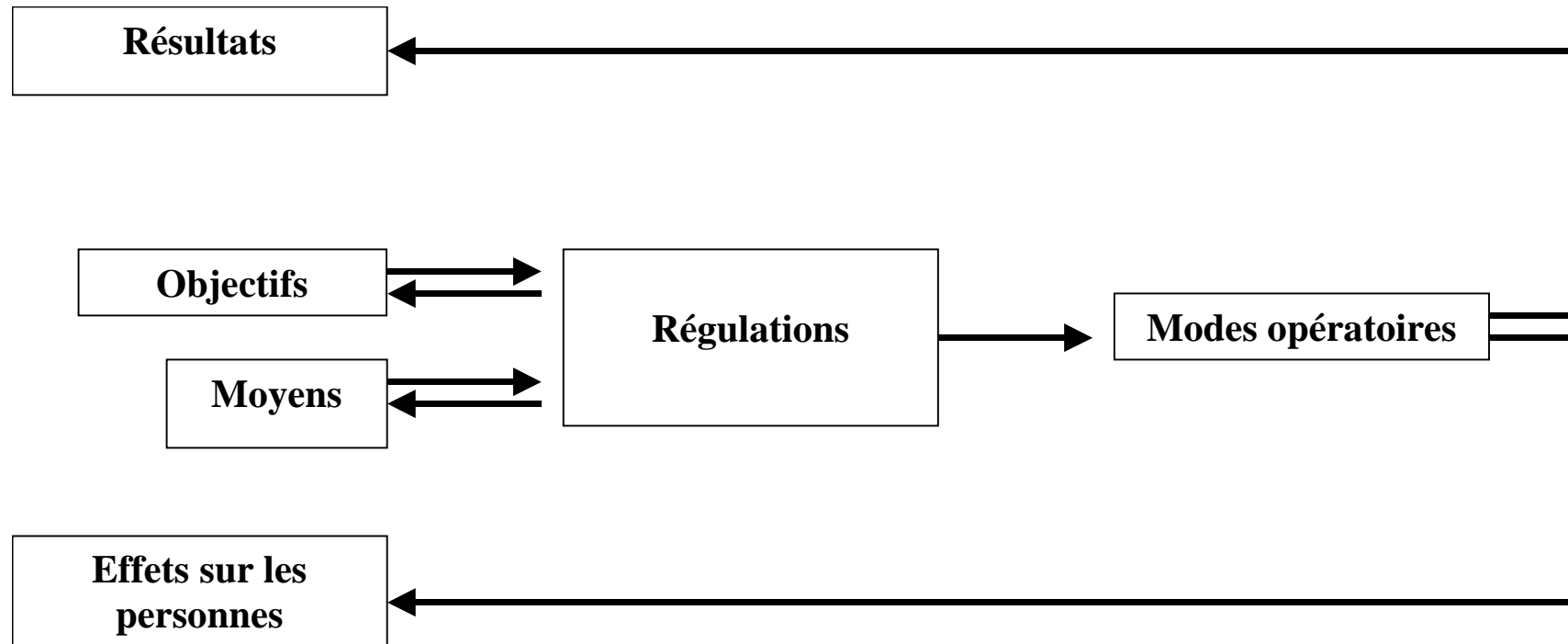
Comprendre l'activité de travail

- **Conduite mise en œuvre par l'opérateur pour effectuer sa tâche**
- **Déterminée par :**
 - **Les conditions de travail**
 - **La tâche « prescrite »** : fixée par l'organisation
 - **La tâche « réelle »** : redéfinie par le travailleur
 - **Les caractéristiques de l'opérateur**
- **Comprendre comment l'opérateur atteint (ou pas) l'objectif fixé**

Faire face aux aléas



Les régulations



>> aucune relation entre le coût pour la personne et la performance

Comprendre l'activité de travail

- **Comprendre le niveau de performance attendu**
- **Outiller les rééducateurs**
- **Anticiper la survenue de situations de handicap au travail pour construire la situation de travail future probable**
- **Créer les conditions d'une évaluation en situation réelle : le « stage thérapeutique »**
- **Favoriser la prise de conscience des troubles**

Facteurs limitant le travail en milieu ordinaire

- Anosognosie « rebelle »
- Troubles du comportement et de l'humeur
- Troubles cognitifs non pris en compte
- En entreprise : « ce qui n'est pas visible n'est pas (pris au) sérieux »
- Absence de coopération au sein du collectif

L'entreprise

- Partenaire incontournable de la réadaptation
- Accompagnée, conseillée, transformée
- Veille ergonomique : former un tuteur
- Suivi de l'intégration : plusieurs années

- **Précocité et pluridisciplinarité**
 - Lien entre Santé / Social / Santé au travail
 - Associer le service de Santé au travail avant la reprise de travail
 - Comprendre ensemble le travail pour anticiper les situations de handicap au travail
- **Éviter de travailler sous contrainte de temps = se laisser le temps de concevoir**
- **« Socialisation de la déficience » = changement de représentation**
- **Mise en place d'une conduite de projet**

Perspectives

- **Se placer dans une problématique d 'analyse du travail en dépassant une approche strictement fonctionnelle**
- **Il n'y a jamais de signalement trop précoce**
- **Mettre en place une démarche de conduite de projet précocement**
- **Vers une « rééducation en entreprise »**

« *Caminante, son tus huellas
el camino, y nada mas ;
caminante, no hay camino,
se hace camino al andar... »*

« *Marcheur ce sont tes traces
ce chemin, et rien de plus ;
marcheur, il n'y a pas de chemin,
le chemin se construit en marchant... »*

Antonio Machado

Chant XXIX des proverbes et chansons,

Champs de Castille, 1917