



UN RÉSEAU  
NATIONAL  
D'ÉTABLISSEMENTS  
DE SANTÉ  
ENGAGÉS POUR

Journée SMSTS  
Jeudi 7 novembre 2019

c'emploi



# SOMMAIRE



**RESEAU COMETE FRANCE**  
LA DEMARCHE PRECOCE D'INSERTION



**COMETE EN ALSACE**  
DEUX EQUIPES / UNE METHODE



**ETUDES DE CAS**  
PATIENTS CEREBROLESES

Absence de conflit d'intérêt lié à ce travail

*There are no competing interests related to this work*

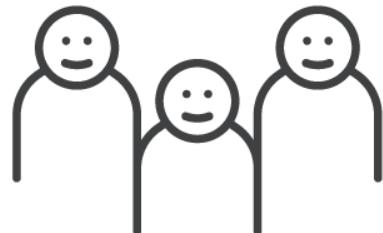
# PARTIE 1



## **RESEAU COMETE FRANCE**

### LA DEMARCHE PRECOCE D'INSERTION

# L'ASSOCIATION COMÈTE FRANCE



— + 9 800 en 2018

personnes accompagnées



13 RÉGIONS  
COUVERTES



53 ÉTABLISSEMENTS  
DE SOINS SPÉCIALISÉS



42 ÉQUIPES  
PLURIDISCIPLINAIRES  
+ 400 professionnels

## *La Démarche précoce d'insertion socioprofessionnelle*

- Processus d'accompagnement dynamique 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

### FINANCEMENT DE L'ACTION



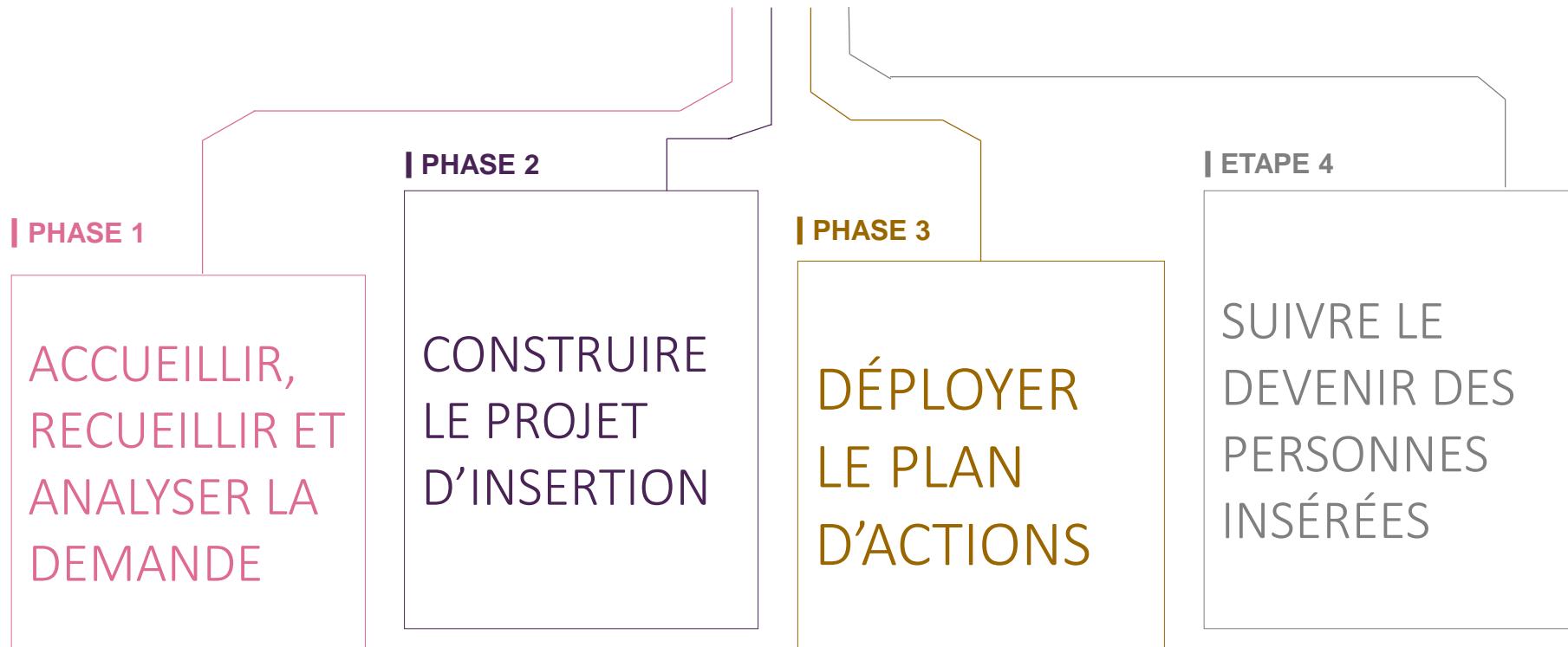
55 % ASSURANCE MALADIE  
36 % AGEFIPH  
9 % FIPHFP

### Une démarche adaptée et fondée sur 4 piliers :

1. Précocité (dès l'hospitalisation)
2. Globalité (le projet professionnel dans le projet de vie)
3. Transdisciplinarité (compétences intégrées + synthèses communes)
4. Personnalisation (solutions individualisées)

# L'ACTION DE COMÈTE FRANCE

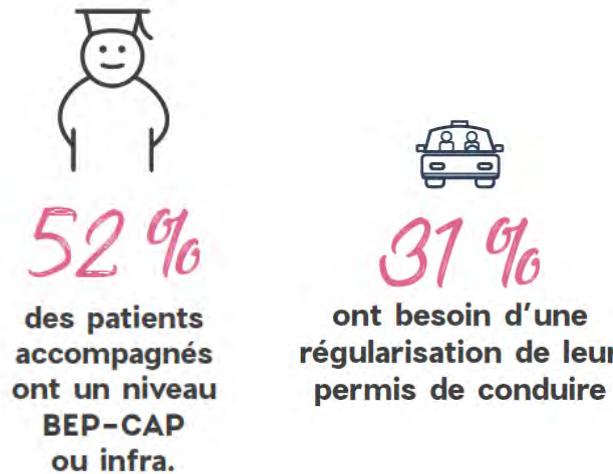
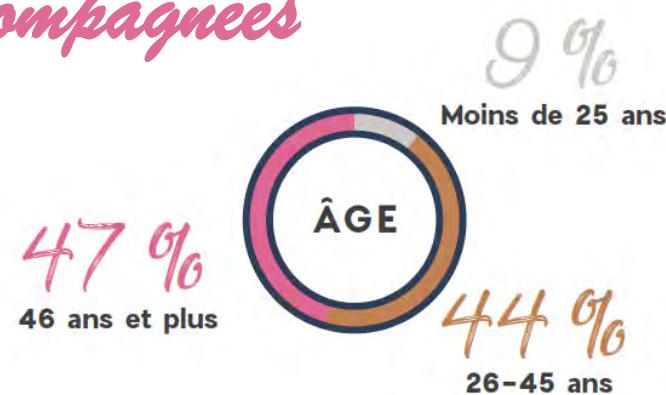
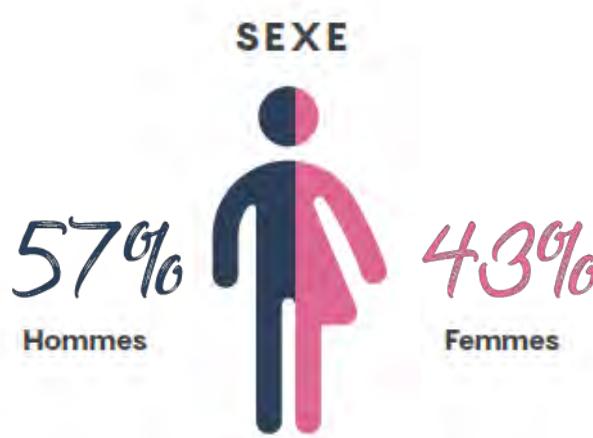
## *La Démarche précoce d'insertion socioprofessionnelle*



*De l'évaluation à la concrétisation du projet professionnel*

# LES RÉSULTATS NATIONAUX DE COMÈTE FRANCE

## *Le profil des personnes accompagnées*



# LES RÉSULTATS NATIONAUX DE COMÈTE FRANCE

## *Le profil médical des personnes accompagnées*



**39%**

Pathologies neurologiques



**29,5%**

Pathologies rachidiennes



**25%**

Atteintes ostéo-myxo-articulaires  
(Orthopédie, traumato, rhumatologie...)

**26,6%** Atteintes cérébrales

AVC, TC, paralysie cérébrale, SEP

**7,2%** Atteintes médullaires

Paraplégie, tétraplégie, ...

**5,2%** Autres

Atteintes neuromusculaires,  
neuro-périphériques acquises,  
PNR, Guillain Barré...



**6,5%**

Autres pathologies

**3,2 %** Atteintes cardio-vasculaires et cardio-respiratoires,

**2,7 %** Amputations

**0,6 %** Brûlés

# LES RÉSULTATS NATIONAUX DE COMÈTE FRANCE

## *Des insertions réussies*



**5,8 %**  
Reprises  
d'études



**13,4 %**  
Entrées  
en formation



**80,8 %**  
Maintiens  
en emploi



# LES RÉSULTATS NATIONAUX DE COMÈTE FRANCE

## *Zoom sur les maintiens en emploi*



**100%**

des maintiens en emploi  
se concrétisent en milieu  
ordinaire de travail

**90 %**

Sont déployés dans  
**l'entreprise d'origine** dont  
**80%** à l'ancien poste

**85 %**

de contrats en **CDI**, en  
milieu ordinaire de travail

**80,8%**

maintiens  
en emploi

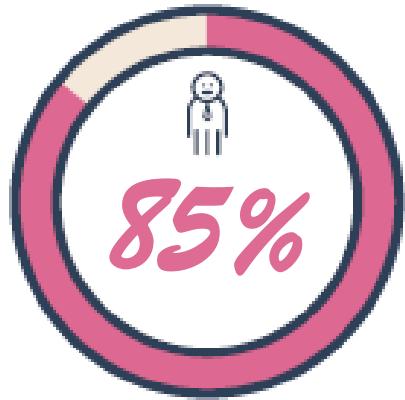
**71%** Employeur privé

**23%** Employeur public

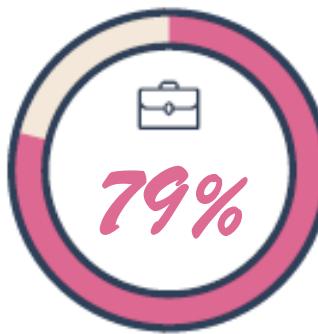
**6%** Sans Employeur  
(Indépendants)

# LES RÉSULTATS NATIONAUX DE COMÈTE FRANCE

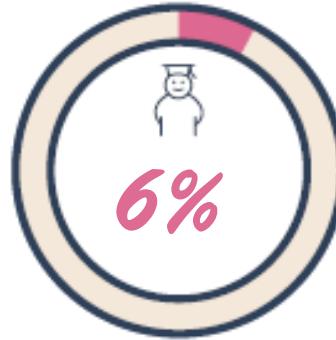
*Des insertions pérennes*



Des personnes toujours  
insérées  
**2 ans**  
après la concrétisation  
du projet professionnel



En emploi



En formation / études

**92%**

des personnes  
toujours employées  
au sein de l'entreprise  
d'origine

**87%**

des personnes sont en  
CDI en milieu  
ordinaire de travail

## PARTIE 2

A close-up photograph of a person's hand wearing a light-colored shirt cuff. The hand is holding a silver pen and pointing it towards a white document. The document features several green and grey charts, including a bar chart with multiple bars of varying heights and a pie chart divided into three segments. Below the charts is a table with several rows and columns of numerical data.

**COMETE EN ALSACE**  
**DEUX EQUIPES / UNE METHODE**

# UISP COMETE DE MULHOUSE



**3,75 ETP**



- 0.30 Médecin
- 0.20 Coordination
- 0.85 Ergothérapeute / ergonome
- 0,80 Chargée d'Insertion
- 0,50 Psychologue du travail
- 0.65 Assistante Sociale
- 0.45 Secrétaire

# UISP COMETE DE MULHOUSE



76 %

des patients accompagnés par l'équipe en Phase 1  
sont en Hospitalisation à temps partiel



39,2 %

Atteintes  
neurologiques  
(cérébrales,  
médullaires, ou  
autres)



10,8%

Pathologies  
rachidiennes



40,3 %

Atteintes  
ostéo-myo-  
articulaires  
(orthopédie,  
traumato,  
rhumatologie...)



9,7 %

Autres

*Chiffres extraits du rapport statistique 2018 – Phase 1*

Haut-Rhin

92,9 %

Bas-Rhin

0,75 %

Autres  
départements

6,35%



**PHASE 1 : 186**

**PHASE 2 : 169**

**PHASE 3 : 85**

\* Chiffres 2018

# UISP COMETE DE STRASBOURG



**4,9 ETP**

0,2 Coordination  
1,4 Ergonome  
1,4 Chargée d'Insertion  
1,0 Secrétaire  
0,5 Assistante Sociale  
0,2 Médecin référent  
0,1 Neuropsychologue  
0,1 Ergothérapeute



# UISP COMETE DE STRASBOURG



87 %

des patients accompagnés par l'équipe en Phase 1  
sont en Hospitalisation à temps partiel



25 %

Atteintes  
neurologiques  
(cérébrales,  
médullaires, ou  
autres)



22 %

Pathologies  
rachidiennes



45,5 %

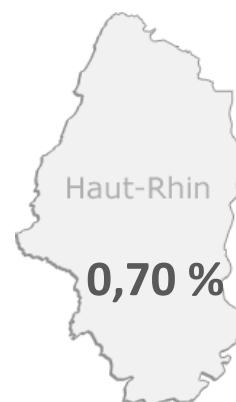
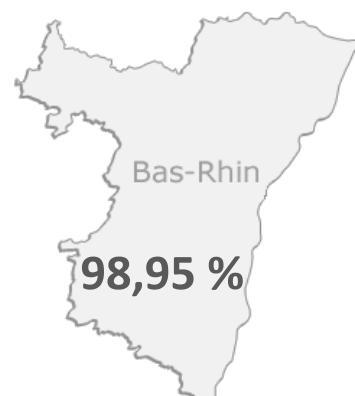
Atteintes  
ostéo-myo-  
articulaires  
(orthopédie,  
traumato,  
rhumatologie...)



2,5 %

Autres

*Chiffres extraits du rapport statistique 2018 – Phase 1*



# UISP COMETE DE STRASBOURG



**PHASE 1 : 286**

**PHASE 2 : 151**

**PHASE 3 : 53**

\* Chiffres 2018

## PARTIE 3



# ETUDES DE CAS PATIENTS CEREBROLESES

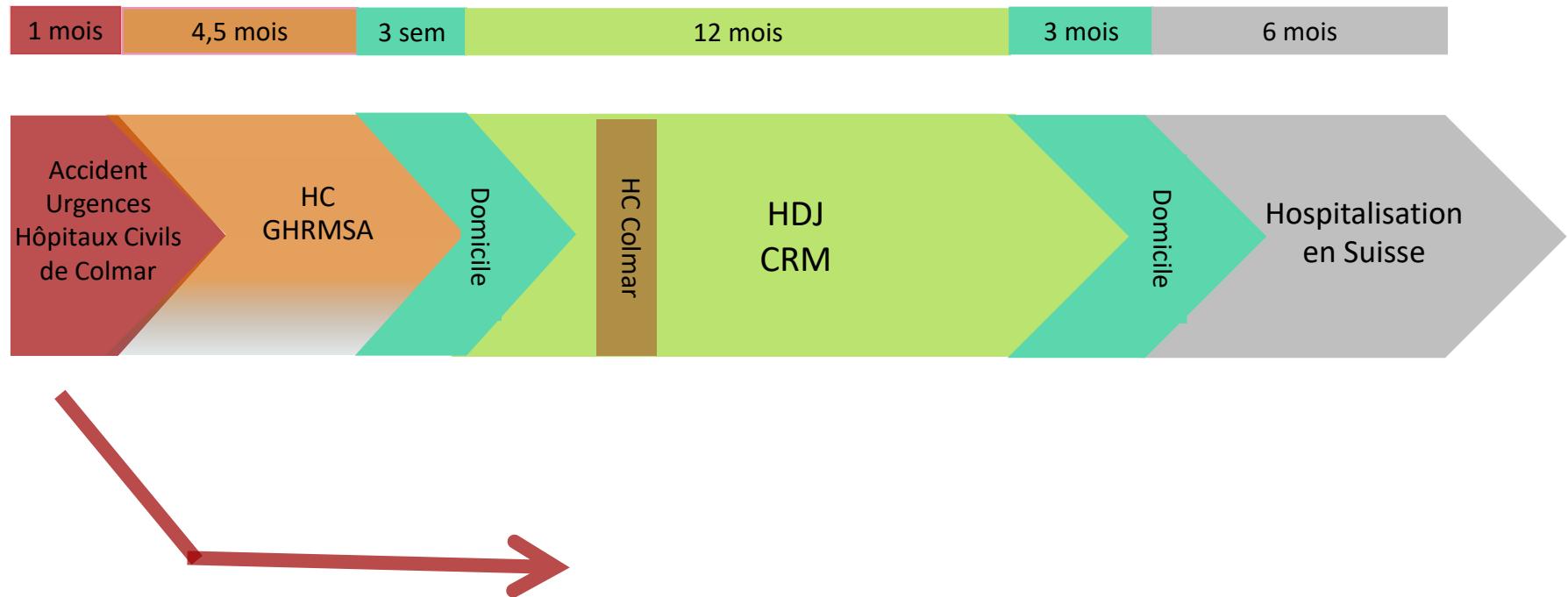
# ETUDE DE CAS 1

## *Situation avant l'accident*

- Jeune homme de 26 ans, droitier
- Vit en couple, sans enfant, en appartement à Strasbourg
- Ingénieur en mécatronique, diplômé de l'INSA en 2017
- Expérience de vente en magasin de bricolage (job d'été)
- Embauché après son apprentissage dans une entreprise bas-rhinoise de niveau international, spécialisée dans la conception, la fabrication et la commercialisation de systèmes de transports de biens, en CDD jusqu'au 28/02/2018 avec promesse de CDI à l'issue
- Maîtrise de l'anglais et de l'allemand
- Permis B

# ETUDE DE CAS 1

## Parcours patient



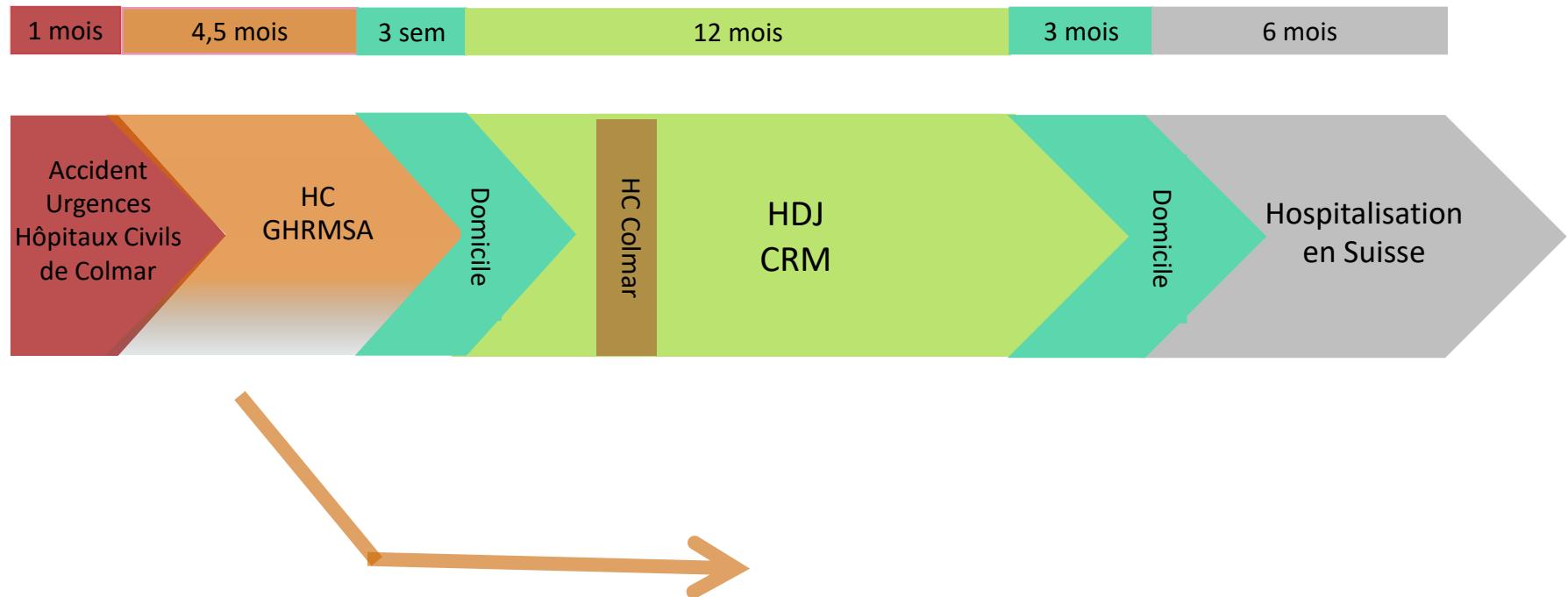
# ETUDE DE CAS 1

ACCIDENT : 14/01/2018

- Accident de la voie publique en tant que passager arrière avec conducteur responsable
- Prise en charge aux Urgences des Hôpitaux Civils de Colmar
  - GCS 6
  - Traumatisme crânien (HSD aigu fronto temporal D, œdème cérébral diffus)
  - + traumatisme de la face, du thorax et de l'abdomen
- Craniotomie décompressive en urgence
- A 5 jours : ostéosynthèse sur fracture du zygoma gauche touchant l'orbite
- A 15 jours : arrêt de la sédation, agitation neurovégétative
- A 3 semaines : extubation, surinfection bronchique
- A 1 mois : transfert au GHRMSA à Mulhouse

# ETUDE DE CAS 1

## Parcours patient



# ETUDE DE CAS 1

ARRIVEE AU GHRMSA : 16/02/2018

Etat à 1 mois de l'accident :

- GCS à 9
- Hémiplégie complète spastique gauche à prédominance brachiale sans paralysie faciale
- Alimentation par sonde
- Attitude en adduction flexion supination du membre supérieur gauche très spastique
- Clonus du pied gauche
- Paraostéoarthropathie de la hanche droite, équin du pied droit
- Fixation du regard
- Pas de réponse verbale aux ordres
- Pas de réponse motrice aux ordres

# ETUDE DE CAS 1

## Rééducation pendant 4,5 mois :

- Lever au FR
- Correction orthopédique
- Sevrage de la sonde gastrique et alimentation per os
- Communication et hypophonie
- Soutien psychologique patient et famille
- Régulation de la thymie
- Diminution de la spasticité et entraînement musculaire
- BNP et début de rééducation cognitive
- Passage debout avec marche appareillée
- Autonomie partielle AVJ
- VAD et adaptation du logement

# ETUDE DE CAS 1

A 5,5 mois de l'accident :

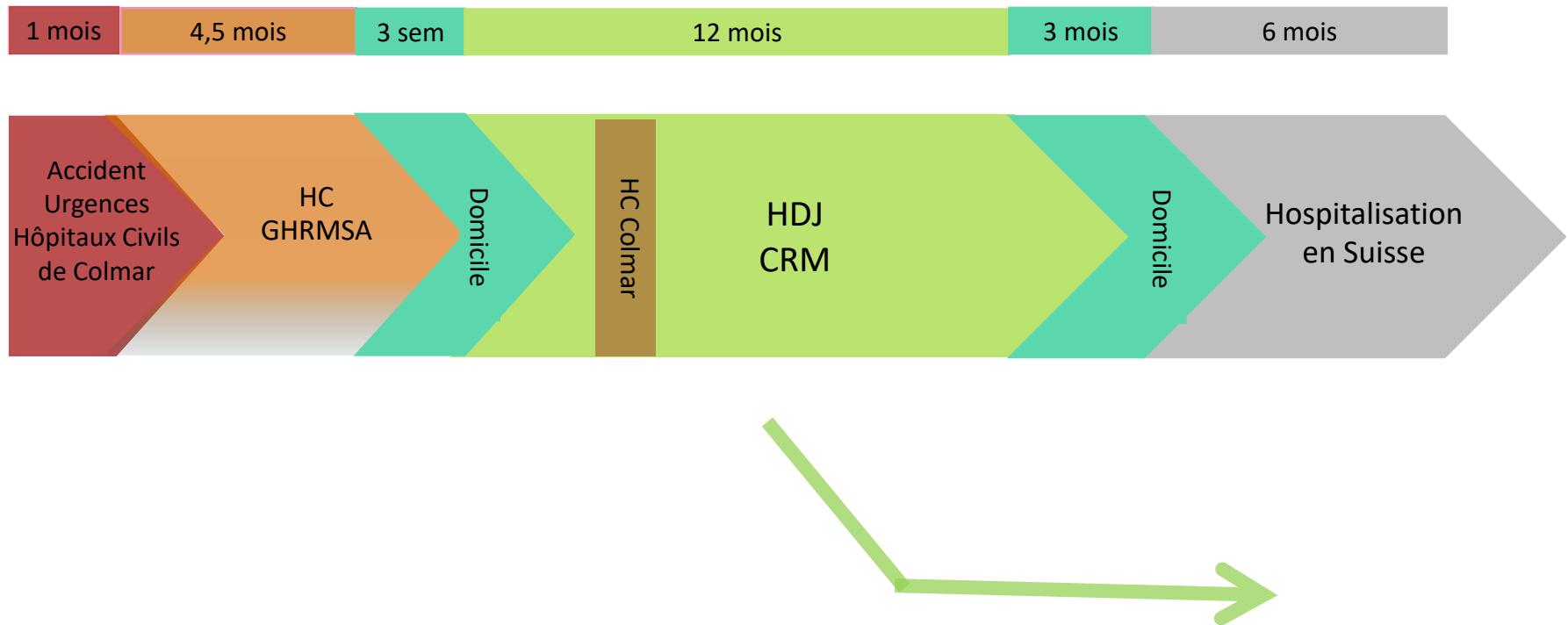
- GCS à14
- MIF 80/126
- 1<sup>er</sup> entretien avec l'équipe Comète du GHRMSA courant juin 2018, sur demande de la mère (prématuré)
- Signalement à l'Equipe Mobile EMOI TC pour le retour à domicile
- Sortie de l'hôpital le 29/06 ; cranioplastie prévue à Colmar le 03/07 puis admission au CRM le 19/07

## RETOUR A DOMICILE : 29/06/2018

- Intervention de l'Equipe Mobile EMOI TC : plan d'aide, mobilisation d'intervenants extérieurs, dossier MDPH...
- Cranioplastie repoussée

# ETUDE DE CAS 1

## Parcours patient



# ETUDE DE CAS 1

## ARRIVEE EN HDJ AU CRM : 19/07/2018

### Situation sociale actualisée :

- Séparation du couple
- Résiliation du bail à Strasbourg
- Retour chez ses parents dans la vallée de Thann : logement adapté + aide humaine ; parents très présents et très anxieux
- Père retraité mais exerce une activité partielle 2 demi-journées /semaine ; exprime de l'inquiétude pour son couple
- Mère en activité salariée à temps plein (poste éloigné du domicile), très protectrice et seuil d'exigences élevé
- Perte d'emploi (fin du CDD le 28/02/2018)
- En arrêt maladie : indemnités journalières + complément prévoyance
- Ne conduit plus : VSL pour prise en charge 4 jours/semaine

# ETUDE DE CAS 1

## HEMIPARESIE GAUCHE AVEC HEMINEGLIGENCE

### Troubles cognitifs :

- Fonctions exécutives :
  - anticipation
  - planification
  - élaboration
  - initiation
- Lenteur
- Désorientation
- Mémoire

### Marche saccadée avec 2 bâtons :

- piétinement et steppage (ne porte pas son releveur)
- marche interrompue à chaque interférence (changement de direction, croisement d'une personne, obstacle...)

### Autonomie partielle dans les AVQ : t-shirt non, + surveillance, guidance et stimulation

Myopie corrigée par des lunettes

- **Communication** orale correcte
- Tendance à l'écholalie
- Léger manque du mot

### Membre supérieur gauche :

- Algodystrophie
- épaule limitée en élévation
- léger flexum coude
- lenteur et manque de force.
- Toutes préhensions possibles.

### Membre inférieur gauche :

- déficit des releveurs
- escamotage de l'appui
- manque de force

# ETUDE DE CAS 1

## 1 AN DE REEDUCATION INTENSIVE : 8 à 12H /sem. Réparties sur 4 jours

- **ERGOTHERAPIE** : appareillage, indépendance, orientation (repérages, notes, téléphone support), mobilité, dextérité et vitesse d'exécution MS, équilibre et déplacement avec port d'objets, autonomie et initiative en atelier (vannerie, menuiserie), mises en situation écologiques (cuisine, courses, budget et rendu de monnaie), exercices de raisonnement, planification, mémoire
- **KINESITHERAPIE** : MI, LAM, travail des appuis, attaque du talon, correction freezing, allongement du pas, gestion des obstacles, stop/redémarrer, relever du sol, demi-tours, orientation parcours, renforcement musculaire. MS, mobilisation, amplitudes, renforcement musculaire
- **PSYCHOMOTRICITE** : Symétrie D/G, axe corporel, héminégligence, coordination, regard, interférences, capacités attentionnelles pendant la marche, orientation spatiale, fluidité de la marche, reformulation des consignes et intégration
- **SPORT ET PISCINE** : musculation, aisance et fluidité des mouvements, endurance

# ETUDE DE CAS 1

## 1 AN DE REEDUCATION INTENSIVE : 8 à 12H /sem. Réparties sur 4 jours

- **NEUROPSYCHOLOGIE** : remédiation cognitive et stratégies de compensation, essentiellement mémoire épisodique visuospatiale et verbale, mémoire de travail, attention divisée, attention soutenue, planification et programmation des tâches + 2<sup>ème</sup> BNP
- **PSYCHOLOGIE, HYPNOSE, QI GONG** : soutien et gestion émotionnelle
- **Suivi ASSISTANTE SOCIALE** en lien avec l'équipe EMOI TC : dossier MDPH, ajustement du plan d'aide en fonction de l'évolution, proposition d'activités sociales et de soutien psychologique des parents
- **Suivi COMETE** sur le versant réinsertion professionnelle

# ETUDE DE CAS 1

## Eléments complémentaires :

- Régression post-opératoire après la cranioplastie, aussi bien au niveau de la marche (déambulateur pendant 3 mois) que des troubles cognitifs.
- Tristesse, colère et angoisse
- Prise de conscience progressive des troubles et du rejaillissement sur son avenir
- Décalage entre sa prise de conscience et le désir de répondre aux exigences fortes des parents
- Culpabilité par rapport aux difficultés dans le couple parental liées à sa situation
- Effort constant de concentration pour contrer ses troubles cognitifs dans toute activité ; grande fatigabilité

# ETUDE DE CAS 1

Sortie du CRM le  
19/07/2019

Entrée au CRM le  
19/07/2018

## Accompagnement Comète

Octobre 2019

- Evaluation Conduite
- Relais avec le centre Rencontre à Courfaivre

Juillet 2019

- 2<sup>ème</sup> P3I (avec EMOI TC)
- Entretien avec la responsable du centre d'orientation

Mars – Juin 2019

- Lien avec le pôle formation professionnelle du CRM
- ➔ Mise en place de deux mises en situation

Juin 2018

Entretien Comète GHR  
+ lien Equipe Mobile

Juillet 2018

1<sup>er</sup> entretien équipe Comète CRM

Août 2018 – Fév.  
2019

Collecte d'informations

Février 2019

2<sup>ème</sup> entretien Comète avec le père

Mars 2019

Réunion en présence des rééducateurs, des parents et de l'équipe Comète (P3I)

# ETUDE DE CAS 1

Sortie du CRM le  
19/07/2019

Entrée au CRM le  
19/07/2018

## Accompagnement Comète

### Constitution du dossier MDPH :

- RQTH
- AAH
- Carte d'invalidité

Août 2018 – Fév.  
2019  
Collecte  
d'informations

Octobre 2019  
- Evaluation  
Conduite  
- Relais avec le  
centre Rencontre  
à Courfaivre

Juillet 2019  
- 2<sup>ème</sup> P3I (avec  
EMOI TC)  
- Entretien avec la  
responsable du  
centre  
d'orientation

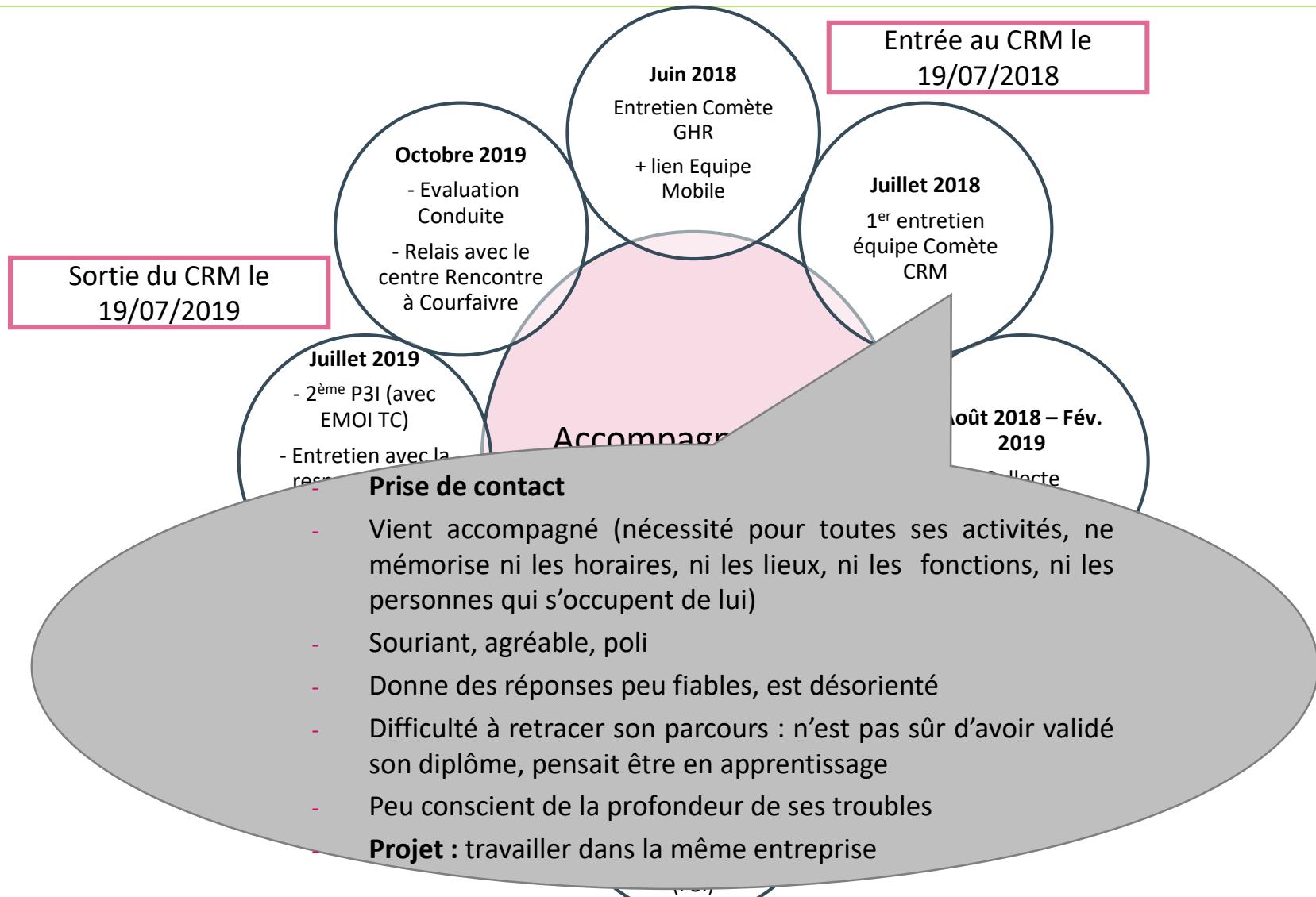
Mars – Juin 2019  
Lien avec le pôle  
formation  
professionnelle du  
CRM  
➔ Mise en place  
de deux mises en  
situation

Juin 2018  
Entretien Comète  
GHR  
+ lien Equipe  
Mobile

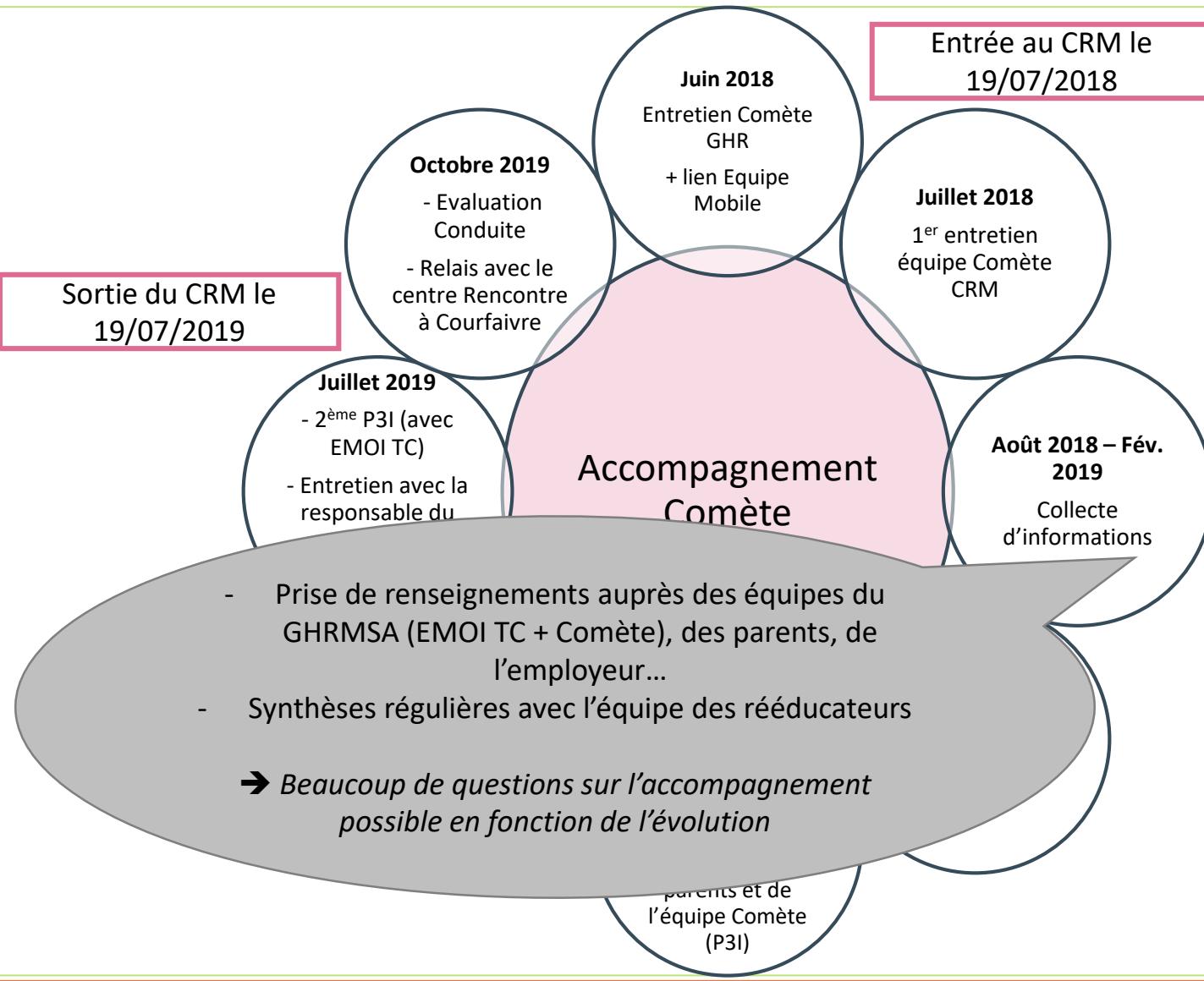
Mars 2019  
Réunion en  
présence des  
rééducateurs, des  
parents et de  
l'équipe Comète  
(P3I)

Février 2019  
2<sup>ème</sup> entretien  
Comète avec le  
père

# ETUDE DE CAS 1



# ETUDE DE CAS 1



# ETUDE DE CAS 1

Sortie du CRM le  
19/07/2019

Entrée au CRM le  
19/07/2018

## Accompagnement Comète

### 2<sup>e</sup> entretien en présence du père

- Échange cohérent mais persistance d'un décalage par rapport à la réalité
- Exprime un **projet de rapprochement avec le monde professionnel**

...  
ateurs, des  
parents et de  
l'équipe Comète  
(P3I)

# ETUDE DE CAS 1

Sortie du CRM le  
19/07/2019

Entrée au CRM le  
19/07/2018

## Accompagnement Comète

**Projet immédiat et prioritaire**  
d'autonomisation mais recherche de réponses aux préoccupations liées à l'avenir professionnel

Mars 2019  
Réunion en présence des rééducateurs, des parents et de l'équipe Comète (P3I)

Mars – Juin 2019  
Lien avec le pôle formation professionnelle du CRM  
→ Mise en place de deux mises en situation

Juillet 2019  
- 2<sup>ème</sup> P3I (avec EMOI TC)  
- Entretien avec la responsable du centre d'orientation

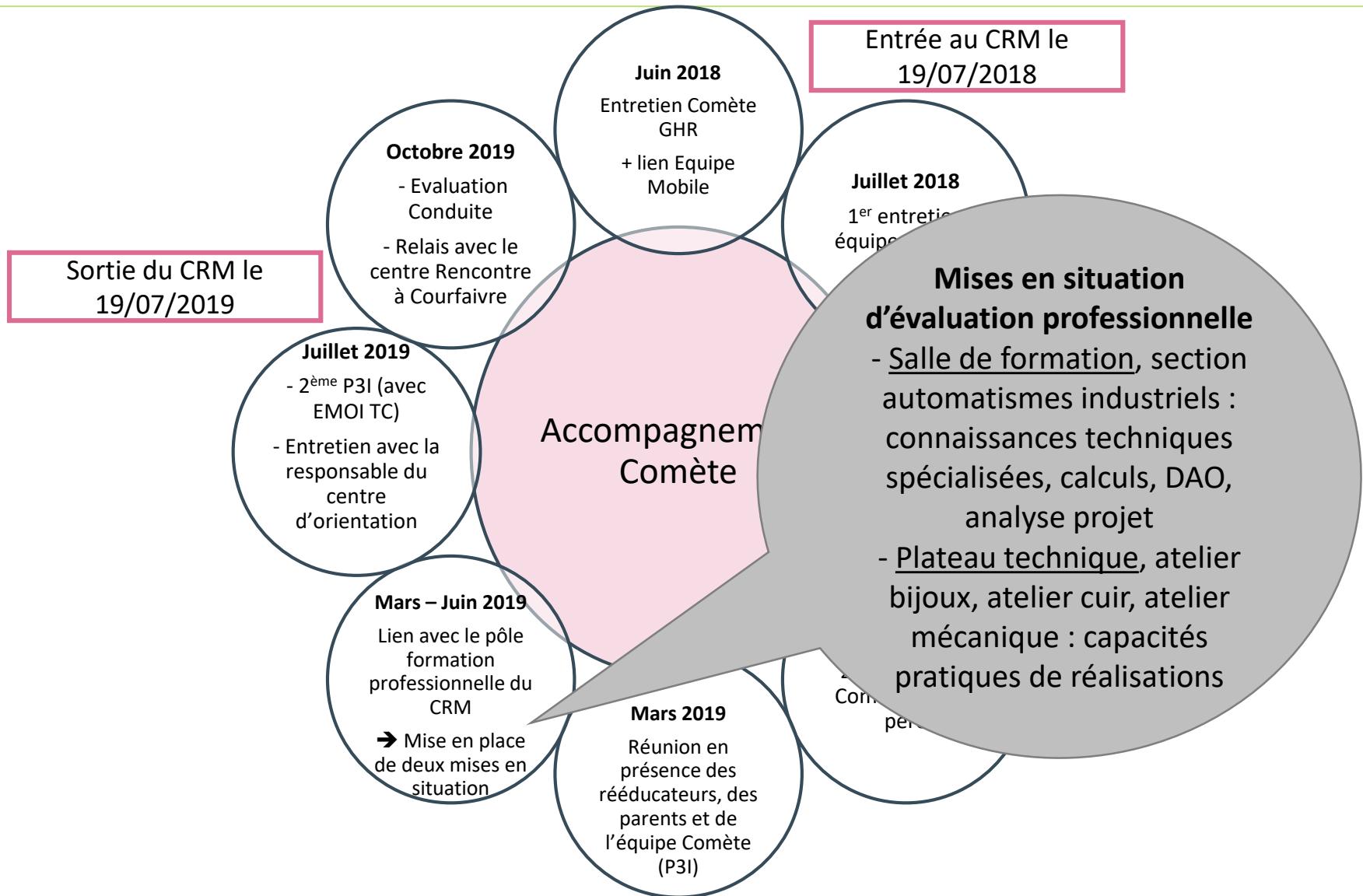
Octobre 2019  
- Evaluation Conduite  
- Relais avec le centre Rencontre à Courfaivre

Juin 2018  
Entretien Comète GHR  
+ lien Equipe Mobile

Juillet 2018  
1<sup>er</sup> entretien équipe Comète CRM

Août 2018 – Fév.  
2019  
Collecte d'informations

# ETUDE DE CAS 1



# ETUDE DE CAS 1

Sortie du CRM le  
19/07/2019

Entrée au CRM le  
19/07/2018

Octobre 2019

- Evaluation Conduite
- Relais avec le centre Rencontre à Courfaivre

Juin 2018

Entretien Comète  
GHR  
+ lien Equipe Mobile

Juillet 2018

**Projet d'autonomisation :**  

- Relais Equipe Mobile : vie sociale et logement autonome
- Suivi Comète, évaluation conduite et avenir professionnel

Accompagnement  
Comète

Juillet 2019

- 2<sup>ème</sup> P3I (avec EMOI TC)
- Entretien avec la responsable du centre d'orientation

Mars

Lien formel avec le CRM  
→ Mise en place de deux mises en situation

Proposition d'un UEROS  
personnalisé

Mars 2019

Réunion en présence des rééducateurs, des parents et de l'équipe Comète (P3I)

Collecte d'informations

Entretien avec le père

# ETUDE DE CAS 1

Sortie du CRM le  
19/07/2019

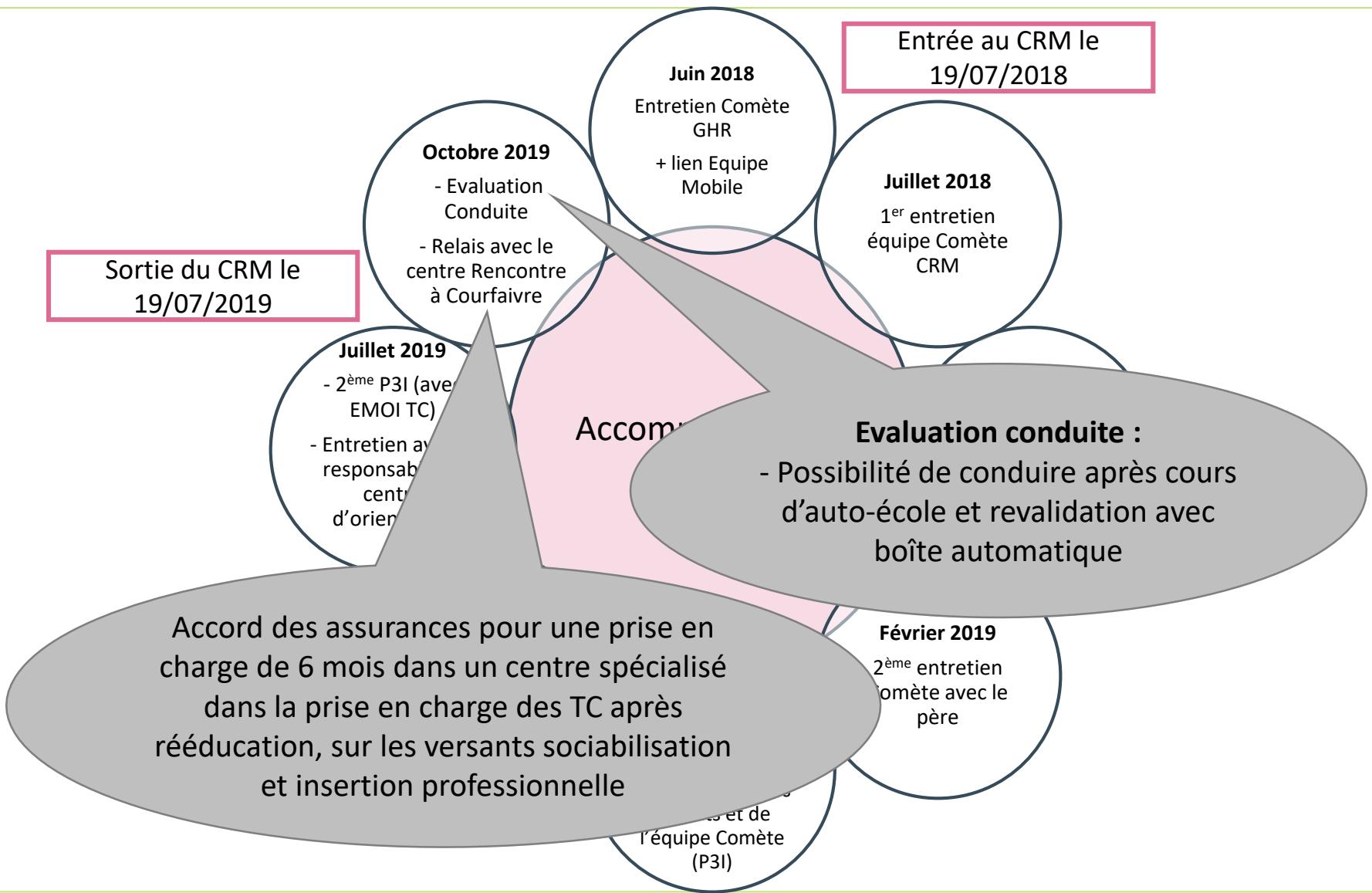
Entrée au CRM le  
19/07/2018

## Accompagnement Comète

- Marche sans aide technique mais encore fragile
- Amélioration des troubles cognitifs avec persistance d'une fragilité mnésique, de l'attention soutenue, de la planification avec lenteur idéatoire et idéo-motrice
  - Désorientation
  - Grande fatigabilité

(P3I)

# ETUDE DE CAS 1



# ETUDE DE CAS 1

## Conclusion :

- Prise en charge longue et complexe
- Projet à élaborer en fonction de l'évolution
- Travail pluridisciplinaire en lien avec les partenaires extérieurs (Equipe Mobile, centre de Courfaivre)
- Précocité de l'intervention Comète avec accompagnement dans le cheminement et le questionnement

# ETUDE DE CAS 2

## *Situation sociale :*

- 48 ans au moment de l'accident
- Marié, est le seul à percevoir un revenu depuis le licenciement économique de son épouse
- Propriétaire
- Titulaire d'un BTS Agroéquipements
- Permis B + CACES

# ETUDE DE CAS 2

## *Situation professionnelle au moment de la demande :*

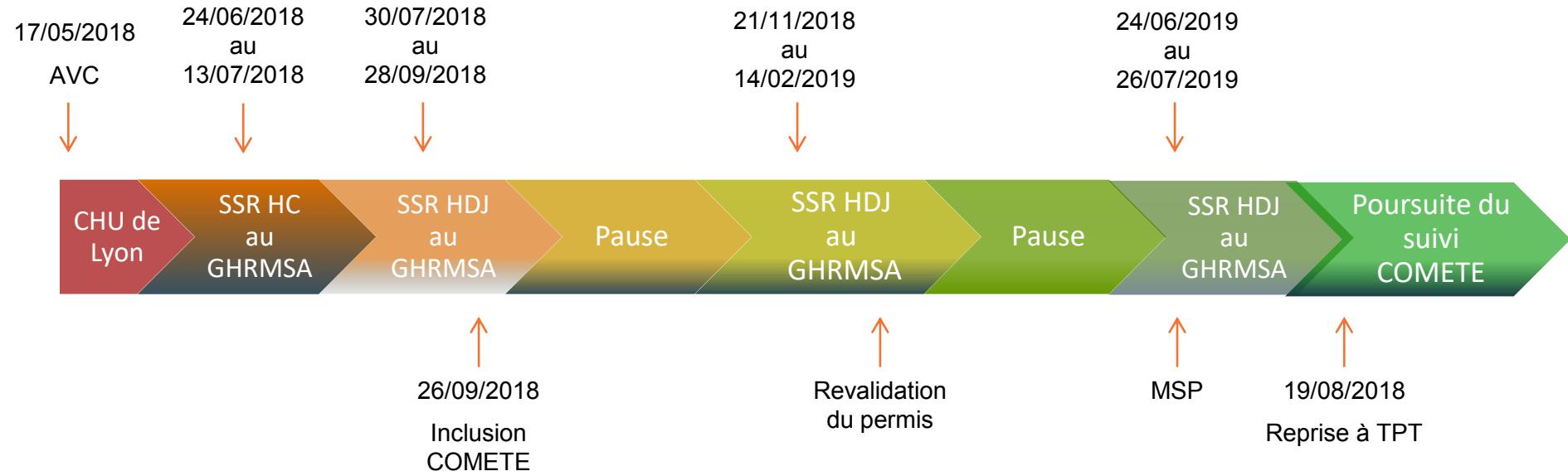
- Technicien itinérant depuis 1995, pour une société spécialisée dans la maintenance et le dépannage d'engins de manutention
  - Activité itinérante, effectuée chez le client, seul
  - Déplacements en camionnette
  - Conduite d'engins de manutention en tous genres
  - Habilitations électriques
  - Travail en hauteur

# ETUDE DE CAS 2

## *Parcours de soins :*

- AVC hémorragique profond gauche survenu le 17/05/2018
- Après Hospitalisation au CHU de Lyon, transfert pour rapprochement familial au GHRMSA le 24/06/2018
- 7 mois de rééducation au sein du GHRMSA entre 06/2018 et 07/2019 : orthophonie, remédiation cognitive, prise en charge kiné, ergo, APA, ...
- Date d'entrée en Phase 1 Comète France : 26/09/2018

# ETUDE DE CAS 2



# ETUDE DE CAS 2

## *Situation fonctionnelle à l'admission:*

- Hémiplégie droite à prédominance brachiale
- Trouble de l'équilibre (se déplace en fauteuil roulant)
- Troubles phasiques (discours non clair, fluence verbale diminuée)
- Traitement du nombre déficitaire
- Mémoire de rappel et de travail déficitaire
- Déficit attentionnel
- Négligence spatiale unilatérale droite

# ETUDE DE CAS 2

## *Situation fonctionnelle à l'issue de l'hôpital de jour:*

- Séquelles motrices touchant la dextérité fine du MSD, la force et l'endurance
- Evolution globalement favorable des troubles cognitifs et du langage
- Néanmoins :
  - Troubles du calcul
  - Persistance d'erreur dans la prise d'information ou dans la restitution (troubles phasiques)
  - Trouble de l'attention
  - Lenteur d'exécution
  - Impatience

Projet de la personne :

- Reprendre à son poste initial

# ETUDE DE CAS 2

## *Actions et évaluations réalisées par l'équipe:*

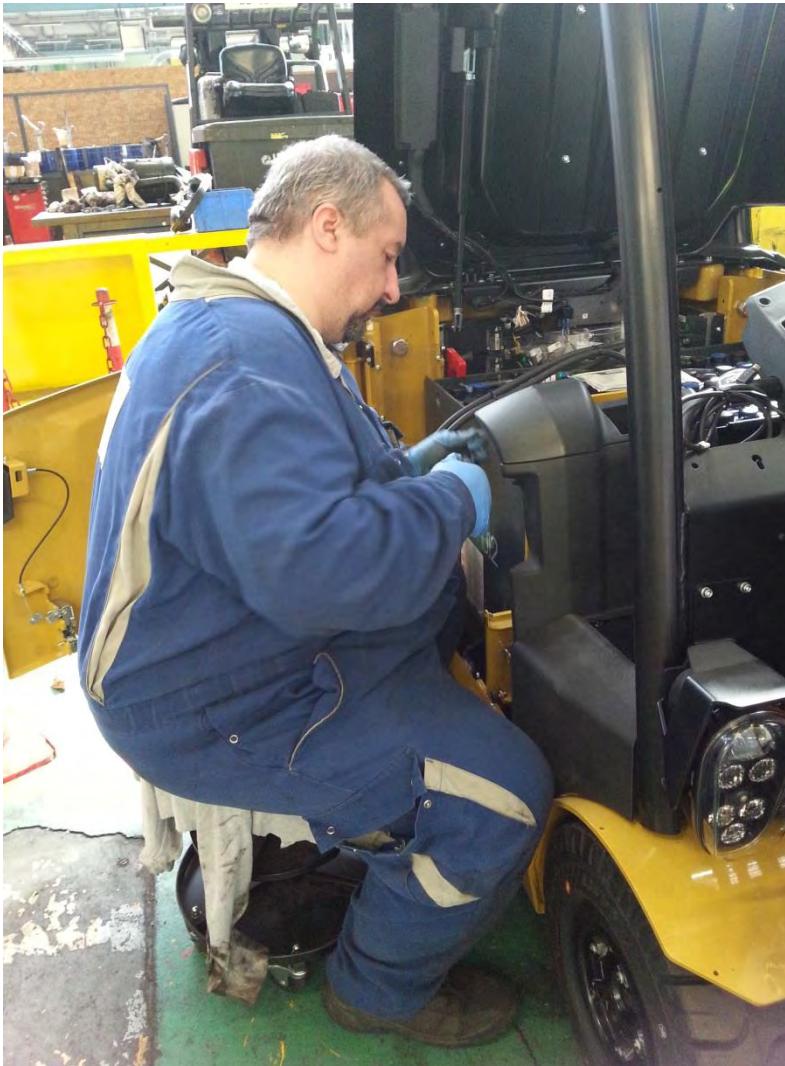
- Premier contact en 09/2018
- Quelques entretiens avec M. et son épouse concernant son projet, ses possibilités, ses difficultés qu'il tend à minimiser
- Liens avec l'équipe de rééducation pour :
  - Soutien
  - PEC à visée professionnelle, notamment en ergothérapie (tests et simulateur de conduite)
  - Bilan neuropsychologique à visée professionnelle
  - Remédiation cognitive

# ETUDE DE CAS 2

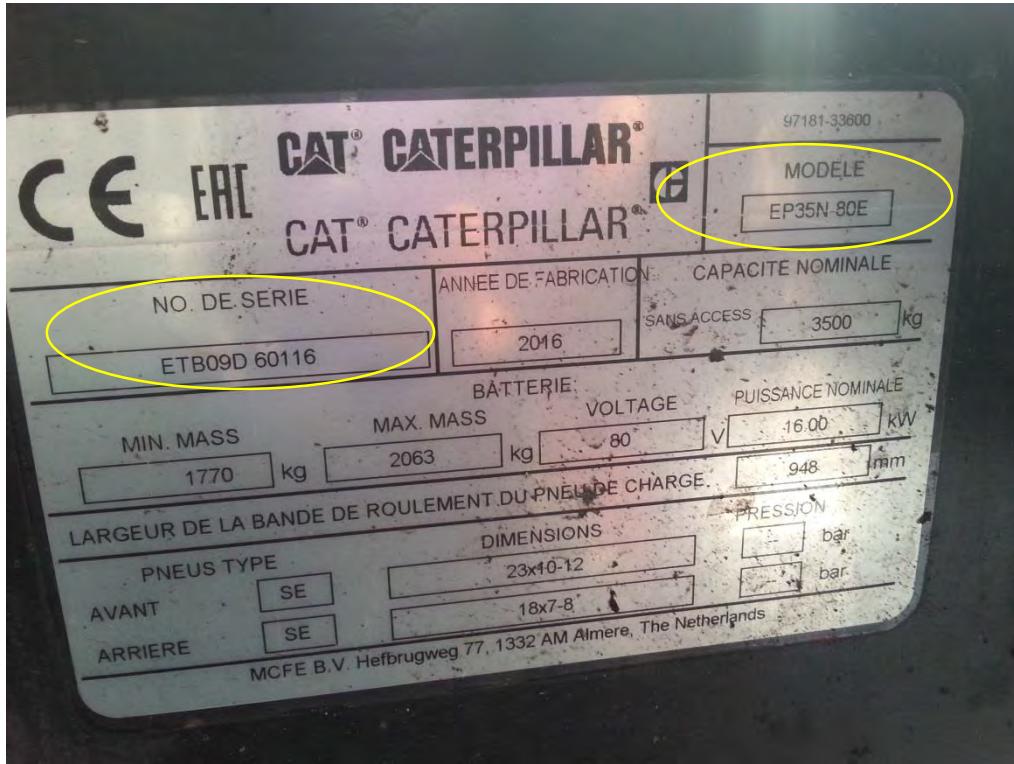
## *Actions et évaluations réalisées par l'équipe (suite):*

- Mars 2019, visite de pré-reprise et lien avec le médecin du travail
- 28/05/19, rencontre avec l'employeur et le médecin du travail
- A partir du 24/06/19, mise en situation professionnelle, sur un poste sédentaire au sein d'une équipe (durée totale de 1 mois)
- Repérage des difficultés et recherche des moyens de compensation
- 02/08/2019 Cellule PDP

# ETUDE DE CAS 2



# ETUDE DE CAS 2



COMMANDÉ DE PIÈCES					
ATELIER		DATE		N° QD	
MARQUE	CAT	TECHNICIEN	JONAVENA		
TYPE	EP35N-80E			28/06/2014	
N° SERIE	ETB09D 60116				
N° PARC	3521			USINE / SECTEUR STPI	
F15		N° OR CONTRAT ou EP HORS CONTRAT			
PIÈCES TECHNIQUES					
Référence	SOS	Quantité	Désignation	A débler	A commander
EDLQ0001CA		100 226	Graisse LH	X	
EDG000041		11	Maille LH	X	
Observation :					
CONSOMMABLES / OUTILLAGE / EPI					
Référence	SOS	Quantité	Désignation	A débler	A commander
BM994005			Aéro jaune		
NR900380			Aéro noire		
NA281809			Aéro rouge		
516169		1	Graisse chaîne		1
7235			Net frein		
514592			Dégrrippant		
ASD34N			Net vitre		
ASD78			Net plastique		

# ETUDE DE CAS 2

## Dates importantes :

- 30/07/19 : Bilan de fin de mise en situation professionnelle
- 19/08/19 : Reprise à temps partiel thérapeutique sur un poste sédentaire au sein d'une équipe
- 09/2019 : Obtention des CACES par M. J.
- 10/2019 : Demande de soutien à l'AGEFIPH pour AST (tutorat)

# ETUDE DE CAS 2

## *Conclusion:*

- Faciliter la communication avec les différentes parties est essentiel pour une prise de décision pertinente à tous niveaux.



Direction Comète France  
14, rue Colbert  
56100 Lorient

[direction@cometefrance.com](mailto:direction@cometefrance.com)  
[www.cometefrance.com](http://www.cometefrance.com)

*Questions*

*ou*

*Commentaires*

