

Accompagnement de salariés  
atteint de S.E.P dans le cadre d'un  
maintien dans l'emploi.

CADRE D' ACTIONS / PERSONNES CLEFS / SOUTIEN DURABLE

# Définir les stades de possibilité fonctionnelle

4 Stades d'invalidité fonctionnelle décrite par M. Claude BRU (1)			
	Éléments de diagnostic	Niveau d'indépendance	Activité professionnelle
<b>Stade 1</b>	Le sujet présente des déficiences mineures.	<b>Totale indépendance.</b>	Conservée
<b>Stade 2</b>	Atteintes neuro plus importante : Paralysies, troubles du tonus, incoordination, perte de l'équilibre...	Rapidement fatigable. Lenteur décisionnelle. Marche possible, parfois avec aide technique simple = <b>Partiellement dépendant.</b>	La question de la conservation de l'activité professionnelle se pose... Souvent au basculement Stade 2/Stade 3
<b>Stade 3</b>	Les troubles du Stade 2 existants sont aggravés.	Très rapidement fatigable . Apparition de perte de mémoire. Perte de la marche. Le fauteuil roulant apparaît. <b>Indépendance relative peut-être conservée.</b>	Sans soutiens, aménagements, aides, l'activité professionnelle ne peut être conservée
<b>Stade 4</b>	Troubles neurologiques/ moteurs/ circulatoires/ psychiques ...	<b>Sujet grabataire.</b> Surveiller les complications dues au décubitus	Impossible

(1) : "Attitude du rééducateur devant la SEP au cours de son évolution." C. BRU - Paris Maloine SA, 1978 - P.5 -12. Cahier de kinésithérapie neurologique ; 73.

# Cadre d'actions Stade 1

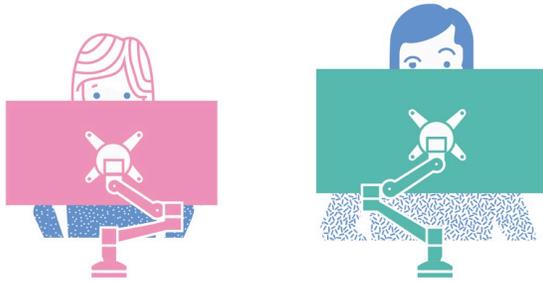
	Éléments de diagnostic	Niveau d'indépendance	Activité professionnelle
<b>Stade 1</b>	Le sujet présente des déficiences mineures.	<b>Totale indépendance.</b>	Conservée
<b>Cadre d'actions</b>	<p>Mettre en place les éléments :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ <b>individuels</b> : de psychologie par la discussion avec le sujet pour maintenir le niveau d'indépendance futur au sein de son projet professionnel.</li> <li>◆ <b>collectifs</b> : de présentation culturelle interne pour une diffusion des éléments de bienveillance et d'assistance à propos de ces personnels,</li> <li>◆ <b>sociales</b> : mises-en en place ou dynamisation des réseaux existants.</li> </ul>	<p>Mise en place des déterminants permettant de prévenir les épisodes de fatigues à venir :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>accepter</b> de faire des pauses plus fréquentes</li> <li>• <b>avoir</b> des lieux de pauses propices</li> <li>• <b>expliquer</b> à l'encadrement la nécessité de leurs usages notamment pour tous</li> <li>• <b>faciliter</b> les accessibilités : <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ aux lieux d'activité, de vie commune,</li> <li>✓ aux espaces virtuels d'activité personnels et partagés...</li> </ul> </li> </ul>	<p>Commencer à présenter des outils de potentialisation et d'amélioration de l'activité :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Faciliter l'activité de tout le monde, facilite la performance de l'activité des personnels dans le besoin :</li> <li>➤ Remis au niveau de confort pour le PPCM de fonctionnalité, cela sert à tous...</li> </ul>

- Personnes ressources :
- L'intéressé,
  - Les personnels de santé au travail,
  - Les personnels des ressources humaines,
  - Les partenaires sociaux,
  - Le(s) responsable(s) du service,
  - Les collègues proches,
  - La famille.

# Exemple : Stade 1 douleurs cervicales et fatigues visuelles sur un poste bureautique

Après plusieurs essais de fauteuils,  
ce dernier a été retenu par le sujet :

- Le choix des fauteuils a tenu compte des avis de tous les partenaires du service.
- Il a permis de visiter d'autres outils simples d'aménagement de poste : faciliter le réglage de distance optimale d'écran...



Outils présents



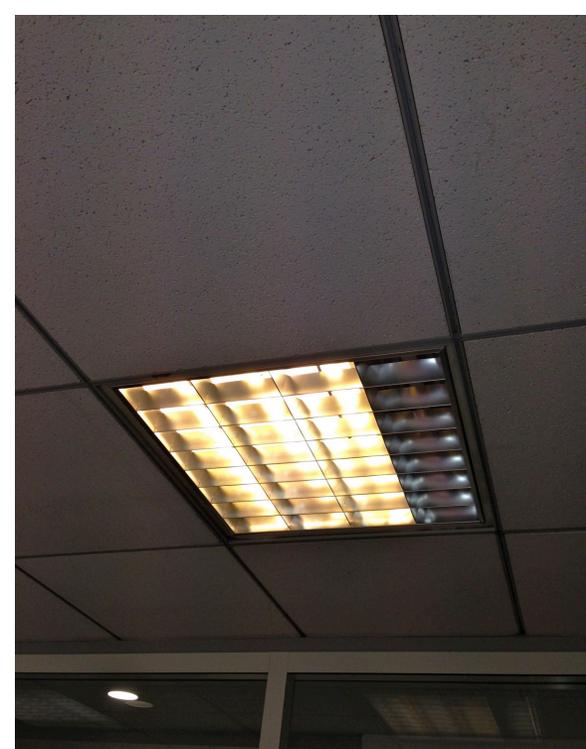
Exemples d'outils retenus



# Exemple : Stade 1 sur un poste bureautique : d'autres petites choses

L'observation du service à permis de lever quelques irritants collectifs et de les traiter :

- Type d'éclairage et luminaires,
- Apport de lumière naturelle et gestion des reflets possible,
- Flux aériens et entretiens des circuits,
- Irritants classiques ... à traiter pour le bien du collectif...



# Cadre d'actions Stade 2

	Éléments de diagnostic	Niveau d'indépendance	Activité professionnelle
<b>Stade 2</b>	Atteintes neuro plus importante : Paralysies, troubles du tonus, incoordination, perte de l'équilibre...	Rapidement fatigable. Lenteur décisionnelle. Marche possible, parfois avec aide technique simple = <b>Partiellement dépendant.</b>	La question de la conservation de l'activité professionnelle se pose... Souvent au basculement : <b>Stade 2/Stade 3</b>
<b>Cadre d'actions</b>	Mettre en place les éléments : <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>individuels</b> : faire accepter l'usage d'outil d'aide aux déficits d'autonomie,</li> <li>• <b>collectifs</b> : mobiliser au sein des équipes des relais de proximité d'assistance,</li> <li>• <b>sociales</b> : poser la réflexion d'aménagement d'emploi du temps possible et de télétravail. Maintenir la dynamisation des réseaux.</li> </ul>	Mise en place des éléments permettant d'utiliser facilement ses moyens de locomotions : les maintenir, voir les optimiser ... <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Notions d'ascenseur jusqu'au parking,</li> <li>✓ D'assistant dans la montée et la descente du véhicule,</li> <li>✓ De la qualité des sols (glissements/adhérence/trous)</li> </ul>	Plus de choix dans le fait d'utiliser les moyens de maintien des performances et d'autonomie : <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Apprentissage de l'usage des cannes, leurs maintenances, leurs formats,</li> <li>◆ Passage à la découverte de fauteuil facilitant la mobilité et diminuant la fatigue = préserver son capital MYELINE/PLAQUE MOTRICE</li> <li>◆ Apprentissage des outils informatiques diminuant l'influence de la fatigue des membres supérieurs : commande vocale / raccourci clavier / fauteuil avec accotoirs incorporés / hauteur de bureau réglable, etc...</li> </ul>

Personnes ressources :

- L'intéressé,
- Les personnels de santé au travail,
- Les personnels des ressources humaines,
- Les personnels des services QHSE,
- Les partenaires sociaux,
- Le(s) responsable(s) du service,
- Les collègues proches,
- La famille.

# Exemple : Stade 2 sur un poste bureautique :

L'observation de l'environnement de travail permet de se rendre compte des irritants à l'autonomie :

- Dans l'accessibilité aux locaux : extérieurs aux bâtiments vers l'intérieur Vs des espaces intérieurs partagés vers son espace d'activité...
- Dans l'usage des petits gestes lié à son activité...

Majorant rapidement l'épuisement des ressources disponibles...



Exemples d'accessibilité : porte automatique / sol glissant / arrivée de véhicule de transport ext. / etc...



# Cadre d'actions Stade 3

	Éléments de diagnostic	Niveau d'indépendance	Activité professionnelle
Stade 3	Les troubles du Stade 2 existants sont aggravés.	Très rapidement fatigable. Apparition de perte de mémoire. Perte de la marche. Le fauteuil roulant apparaît. <b>Indépendance relative peut-être conservée.</b>	Sans soutiens, aménagements, aides, l'activité professionnelle ne peut être conservée
Cadre d'actions	Mettre en place les éléments : <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ <b>individuels</b> : faire accepter l'usage d'outil d'aide aux déficits d'autonomie,</li> <li>◆ <b>collectifs</b> : mobiliser au sein des équipes des relais de proximité d'assistance,</li> <li>◆ <b>sociales</b> : poser la réflexion d'aménagement d'emploi du temps possible et de télétravail. Maintenir la dynamisation des réseaux.</li> </ul>	Mise en place des éléments permettant d'utiliser facilement ses moyens de locomotions : les maintenir, voir les optimiser ... <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>Actions des réseaux</b> de proximité de façon systématique tout au long de l'activité de l'opérateur : tous les agents du service doivent avoir identifiés les conduites facilitantes à tenir.</li> <li>✓ <b>Réunions périodiques</b> du /des réseaux afin de trouver de nouvelles suggestions d'aide en fonction de l'évolution au quotidien du sujet</li> </ul>	Plus de choix dans le fait d'utiliser les moyens de maintien des performances et d'autonomie : Le fauteuil roulant est présent sous toutes ces formes de motricité. <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Privilégier rapidement</b> les fauteuils à motricité autonome pour préserver les ressources de la fatigabilité.</li> <li>➤ Se poser la question des aménagements à <b>domicile</b> pour le télétravail si ce n'est pas déjà fait.</li> <li>➤ De l'<b>équilibre</b> famille / travail au domicile</li> </ul>

Personnes ressources :

- L'intéressé,
- Les personnels de santé au travail,
- Les personnels des ressources humaines,
- Les personnels des service QHSE,
- Les partenaires sociaux,
- Le(s) responsable(s) du service,
- Les collègues proches,
- La famille.

# Exemple : Stade 3 sur un poste bureautique :

Les performances, notamment de motricité, ayant une diminution inversement proportionnelle à la fatigue, toutes assistances permettant de suppléer aux moindres efforts moteurs sont les bienvenues, et sont à généraliser...

Exemples de fauteuil électrique verticalisant.



Exemples d'environnement dispositif améliorant le confort :

Lavabo dans toilettes spécifiques



Mobiliers à hauteur



Automates présents partout : lumières, portes, lavabos, etc...



# En conclusion, un retour d'expérience :

- L'appel à un cabinet extérieur a souvent permis de :
  - ✓ Trouver des marges de manœuvre et des leviers afin que le sujet puisse construire son chemin de résilience dans la prise en compte du Stade1, sans perception de stigmatisation, notamment en l'incluant dans le processus d'amélioration globale des situations de travail du ou des services,
  - ✓ Les liens de confiance qui se sont créés avec le sujet, au cours de la première action d'ingénierie, sont décisifs quant aux futurs conseils d'adaptations de situation de travail, compte tenu de l'évolution de la SEP : Vis-à-vis du sujet, mais également de ces collègues de proximités,
  - ✓ Ce lien d'accompagnement peut nous amener à prodiguer des conseils en rapport avec la transformation de l'habitat, lorsque la question du télétravail est abordée.
  - ✓ Favoriser l'émergence, la consolidation, la pérennité, la stabilisation du réseau de proximité interne.
- Difficulté rencontrée par le cabinet extérieur :
  - ✓ De ne pas être que dans un rôle de prescripteur d'outil adapté,
  - ✓ Comprendre rapidement l'implication des acteurs et leurs motivations,
  - ✓ Le contact avec les différents partenaires : dans la préparation, pendant et après l'intervention,
  - ✓ Pas toujours de contact avec le service médical, le relais étant souvent pris par les ressources humaines, au moins dans le déclenchement de la mission,
  - ✓ Les acteurs QHSE et CHSCT sont très rarement présent.

- Merci pour votre attention et bon congrès ...

« L'ergonomie est un travail sur mesure. » : M. Y. Roquelaure, in 35<sup>ème</sup> Congrès de Médecine et santé au travail, Marseille.