



The European way(s) back to work

International Conference, 28 – 29 June 2007, Lucerne

Une expérience française en matière de réinsertion professionnelle

Françoise Quilichini

**Responsable Adjoint du Département
de l'Assurance des risques professionnels de la
Caisse nationale d'assurance maladie des travailleurs salariés
(CNAMTS), France**

Troubles musculosquelettiques et maintien dans l'emploi



Contexte

- **L'augmentation des troubles musculosquelettiques (TMS) en France**
 - Véritable « épidémie »
- **La problématique du maintien dans l'emploi**
 - Changements des conditions de travail
 - Vieillesse de la population active
 - Allongement de la durée du travail

Le maintien dans l'emploi

Le principe

- prévenir la désinsertion
- conserver ou réactiver la dynamique professionnelle

Tenir compte

- des capacités d'adaptation
- du potentiel d'intégration de l'entreprise
- du bassin d'emploi

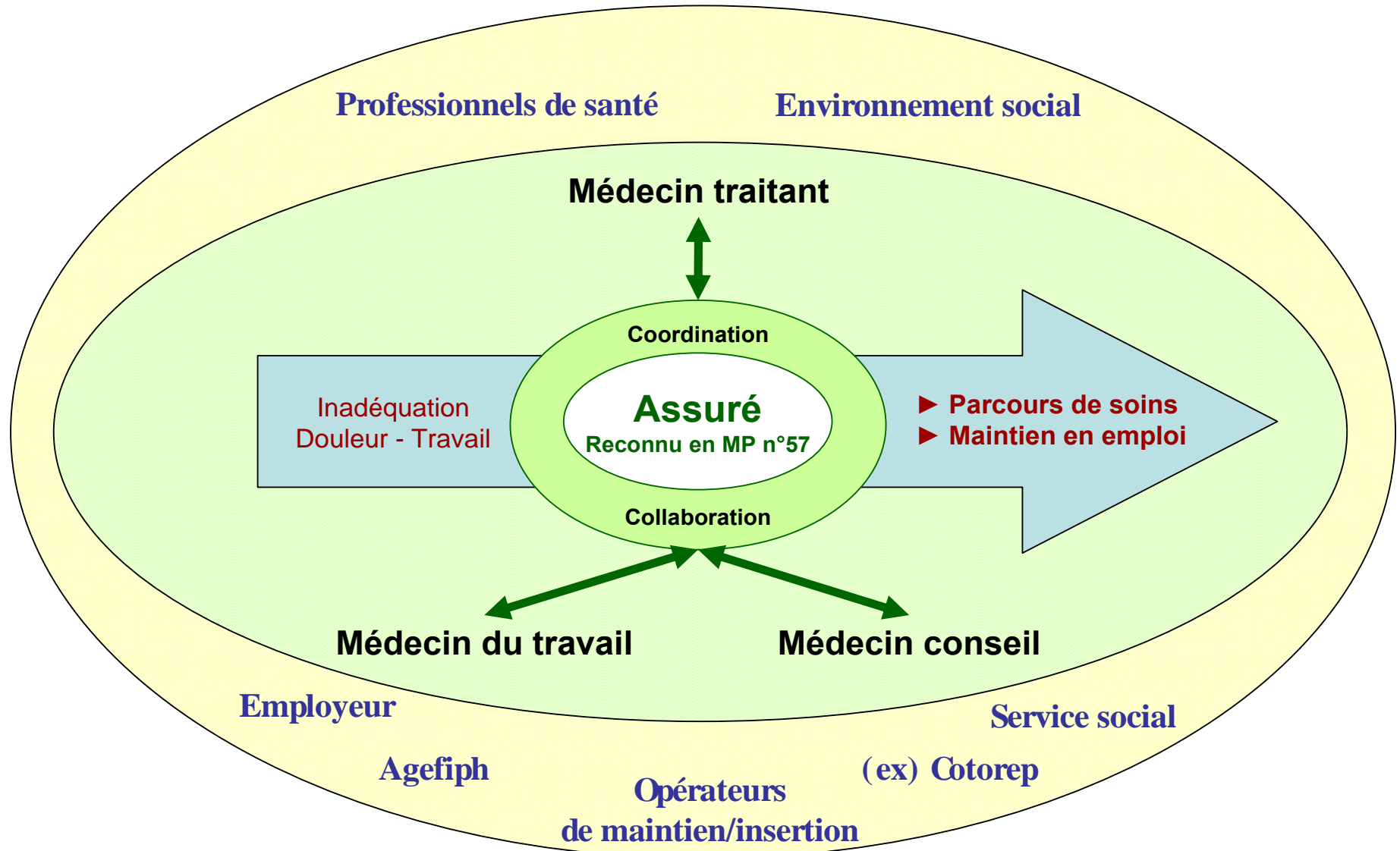
Associer

les partenaires intervenant sur ce champ d'action

Contexte de l'étude

- Développer les connaissances sur la problématique du maintien dans l'emploi de ces assurés**
- Identifier les différents déterminants de l'exclusion ou du maintien dans l'emploi des travailleurs reconnus en MP 57 dans les régions de Haute et Basse Normandie**

Représentation schématique du cadre théorique



1 - Identification des organismes et institutions

- **Inventaire des différents partenaires intervenant sur le champ du maintien dans l'emploi**

Publics concernés

- **Personnes handicapées engagées dans une démarche d'accès ou de retour dans l'emploi en milieu ordinaire de travail.**
 - **Permettre de lever des freins à l'embauche d'une personne handicapée par la reconnaissance de ses compétences et par l'analyse des besoins de l'entreprise en matière de ressources humaines.**

Publics concernés

- **Entreprises**

- en les informant sur l'emploi des personnes handicapées, ainsi que sur les aides aux maintien dans l'emploi d'un salarié en difficulté suite à l'apparition ou l'aggravation d'une situation de handicap,
- en les accompagnant dans leur démarche de recrutement, ou encore en sensibilisant leurs équipes sur la question du handicap.

Echantillonnage

- **281 MP reconnues en 2003 (du régime général) au titre du tableau 57 des maladies professionnelles, sur le territoire de la Haute et Basse Normandie, rattachés au CPAM de Caen, St Lo et le Havre.**

Codage

Les pathologies retenues au titre du tableau 57 des MP sont :

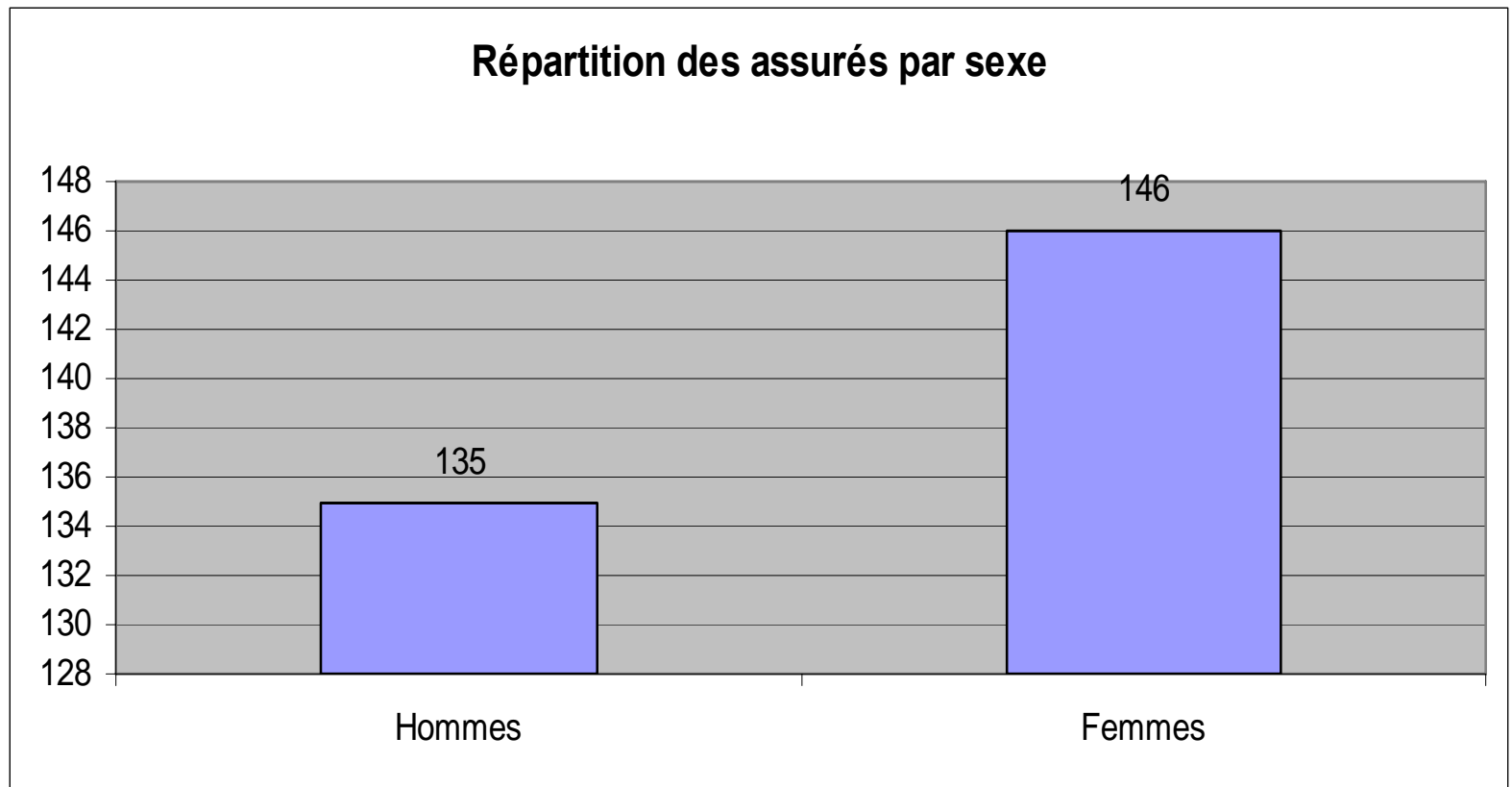
- 1. Les pathologies de l'épaule**
 - Les épaules douloureuses,
 - Les épaules enraidies.
- 2. Les pathologies du poignet**
 - Les syndromes du canal carpien,
 - Syndrome de la Loge Guyon,
 - Tendinites,
 - Ténosynovites

Codage

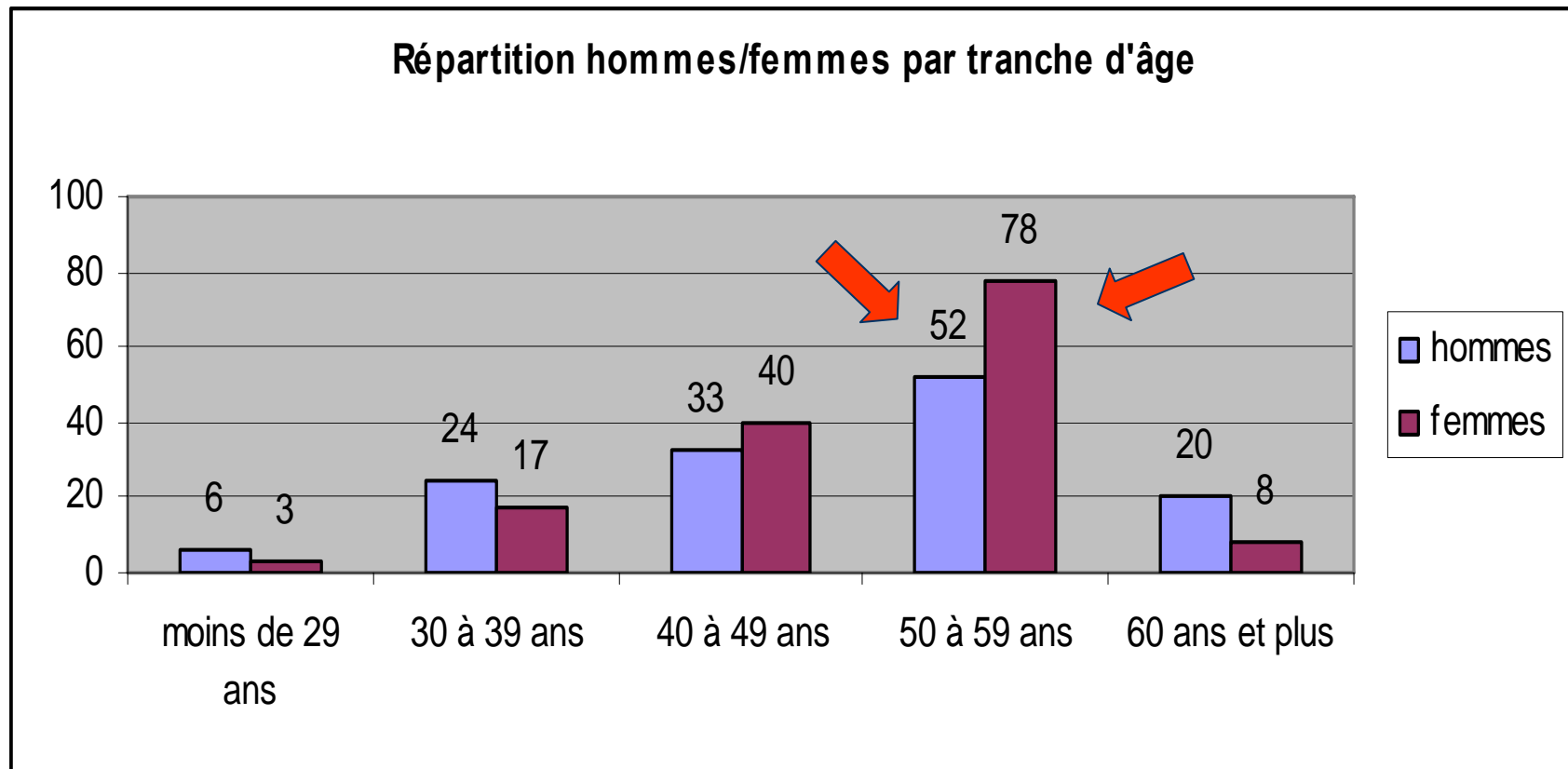
Les items retenus :

- 1. L'âge
- 2. Le sexe
- 3. La pathologie
- 4. Localisation de la pathologie
- 5. La date de reconnaissance en MP
- 6. La durée d'exposition
- 7. La profession
- 8. Le secteur d'activité

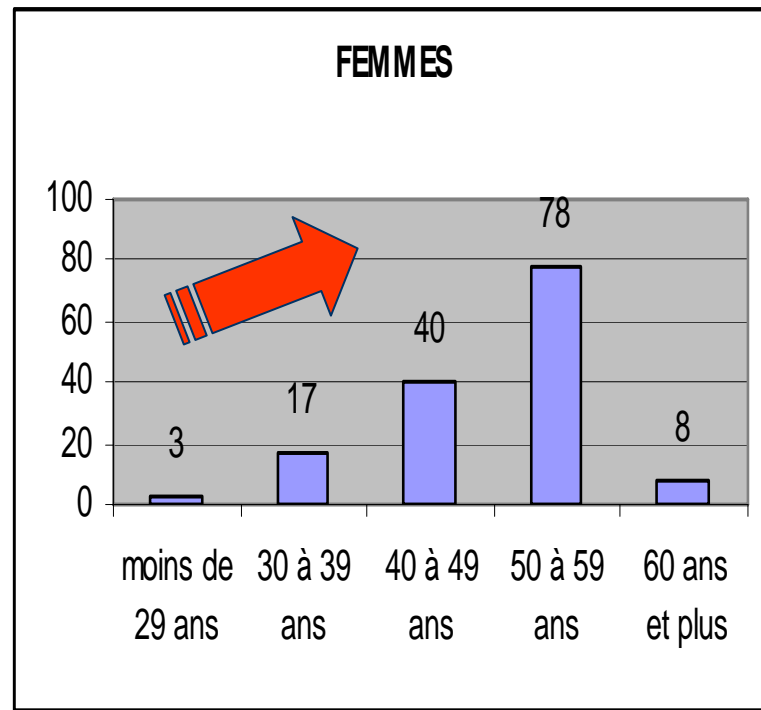
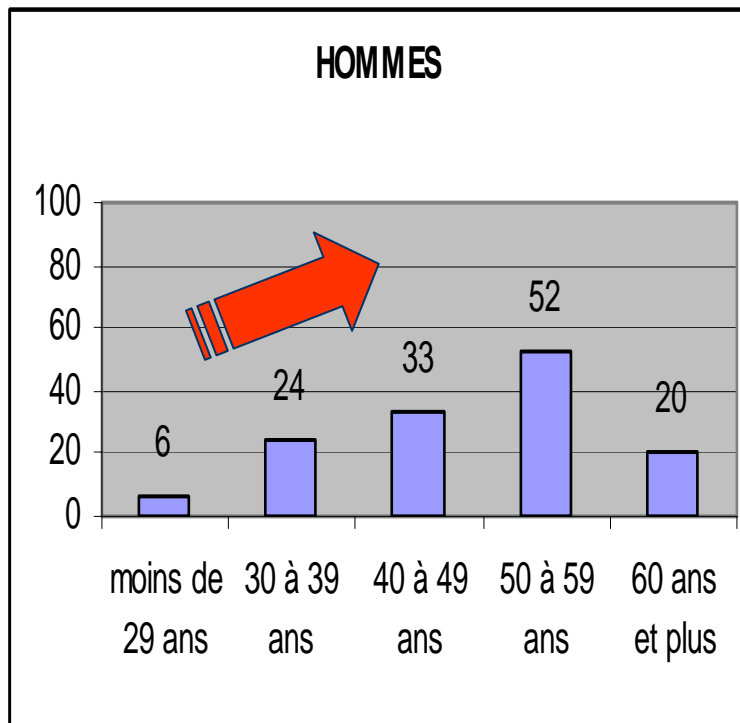
a) Sexe



b) Tranches d'âge

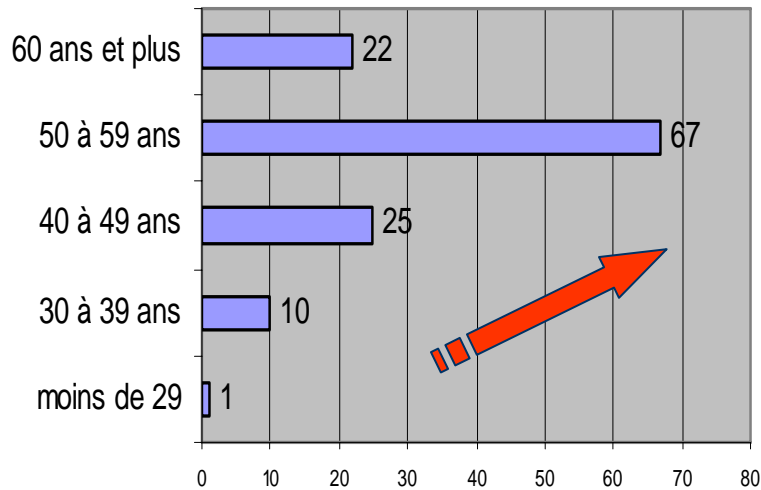


Tranches d'âge

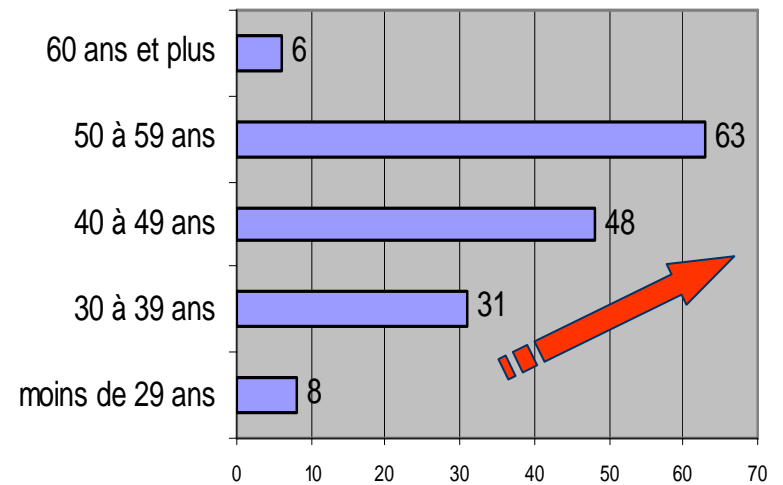


Tranches d'âge

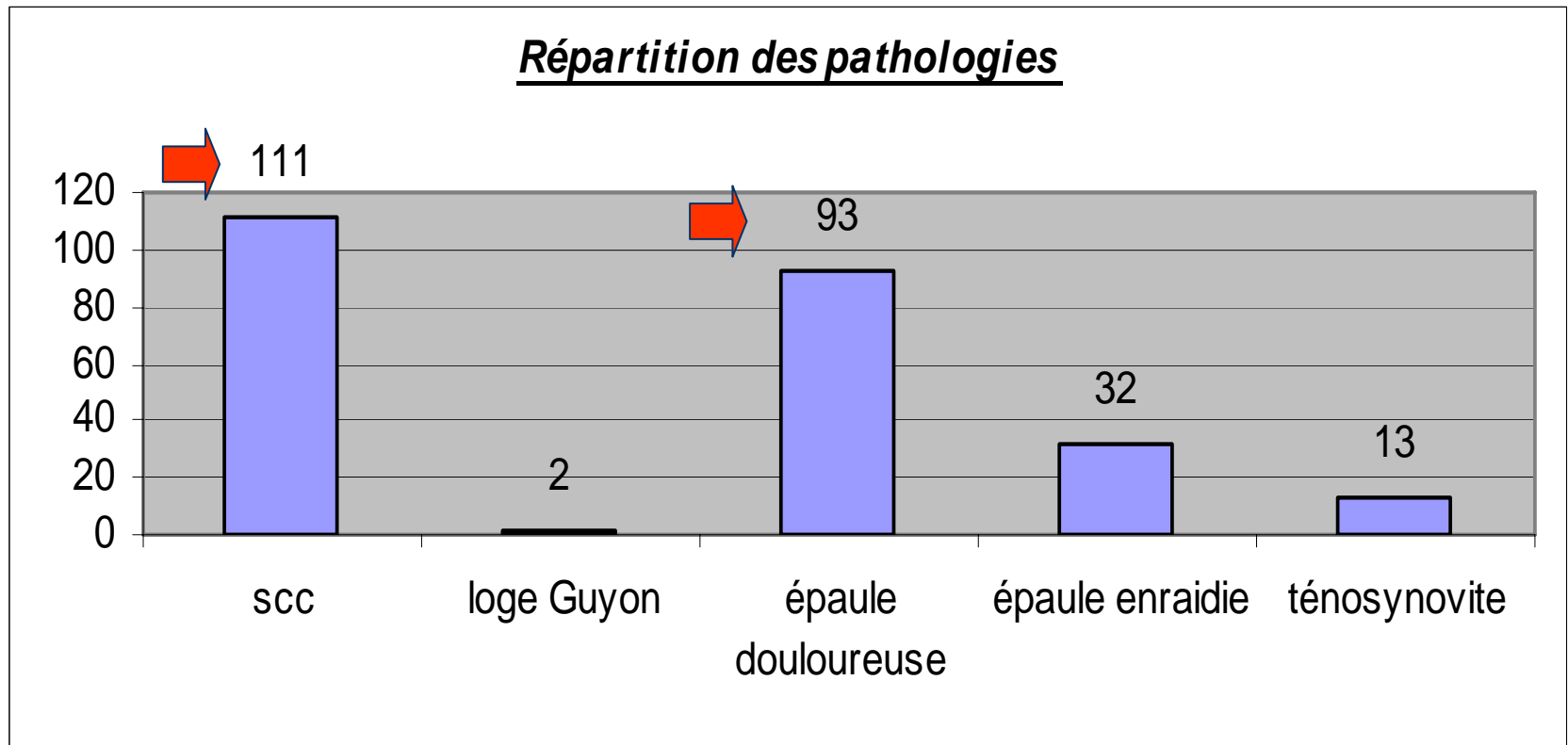
Prévalence (%) localisation de l'épaule



Prévalence (%) localisation du poignet

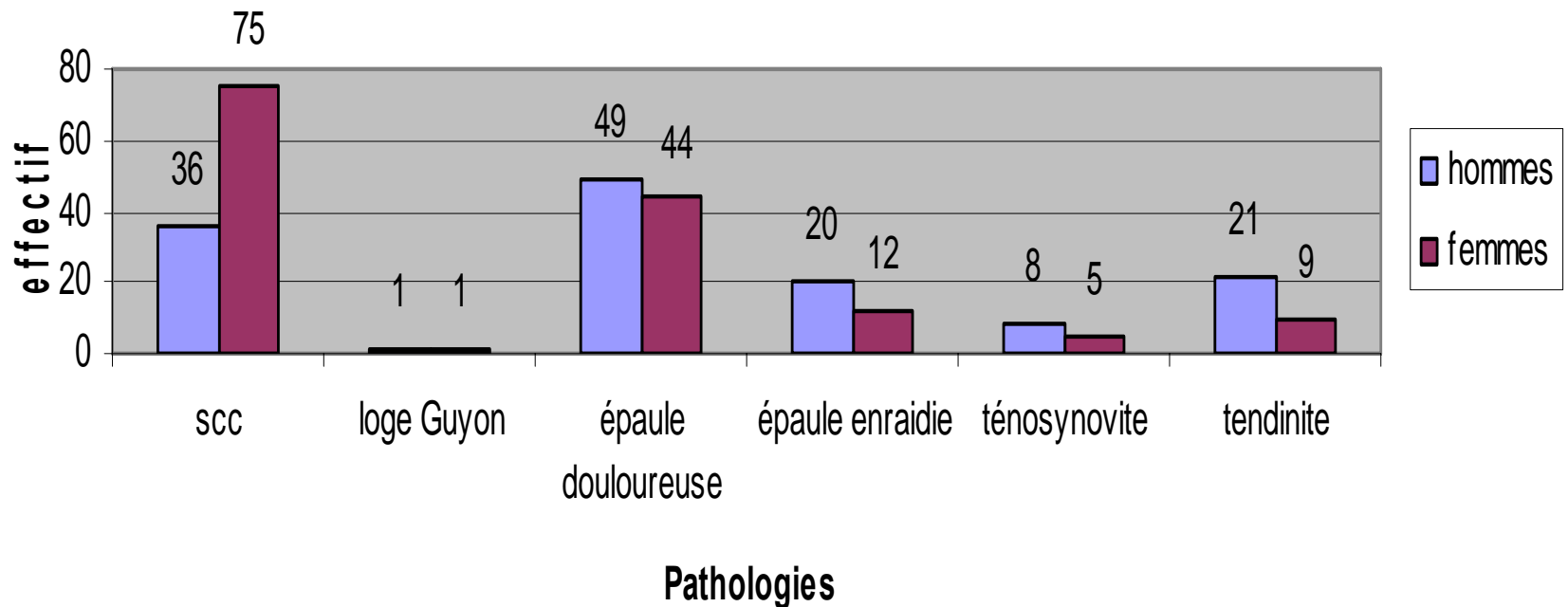


c) Les pathologies



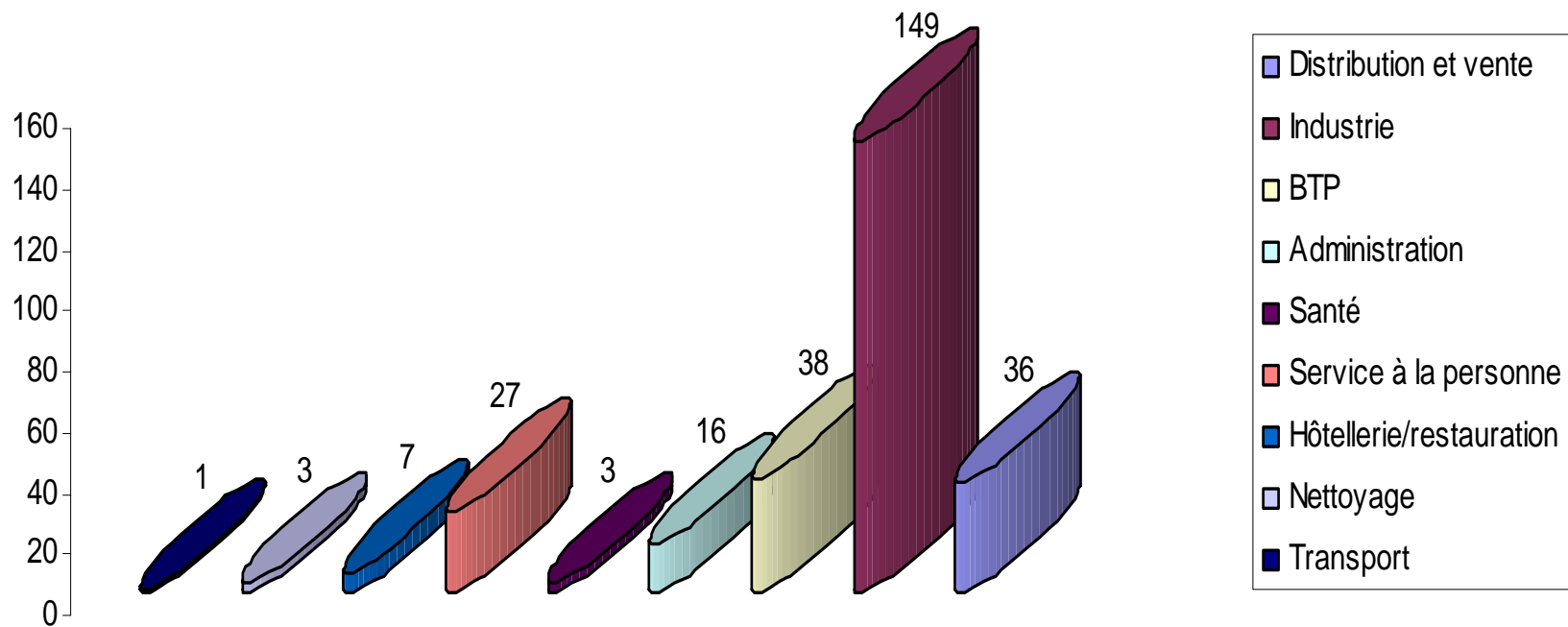
Les pathologies

Répartition des pathologies (MP reconnues 2003) / sexe



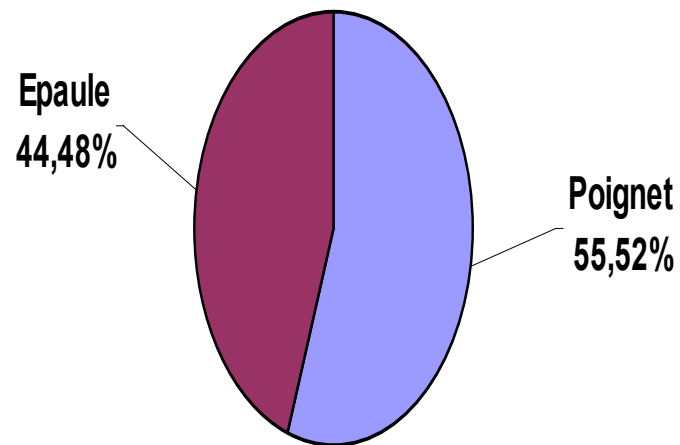
d) Secteur d'activité

Répartition des assurés en fonction du secteur d'activité (effectif)



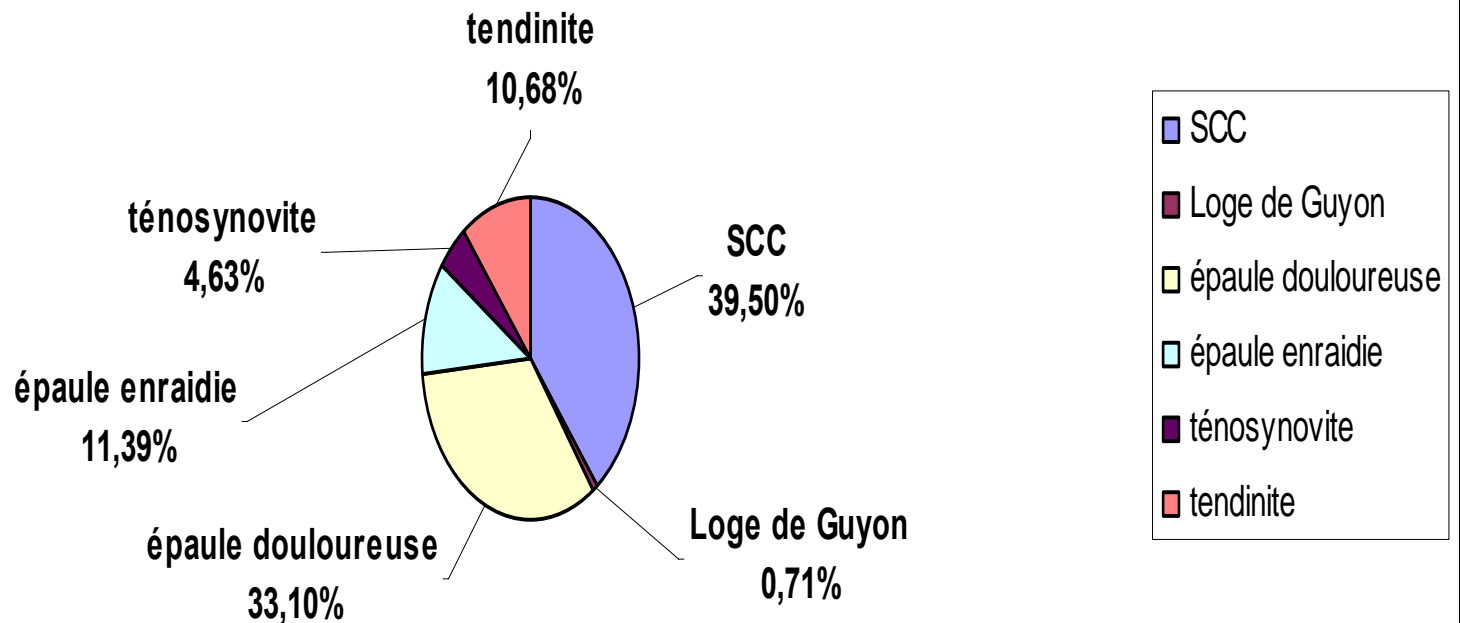
Epaule et poignet

Répartition en % des pathologies en fonction de la localisation



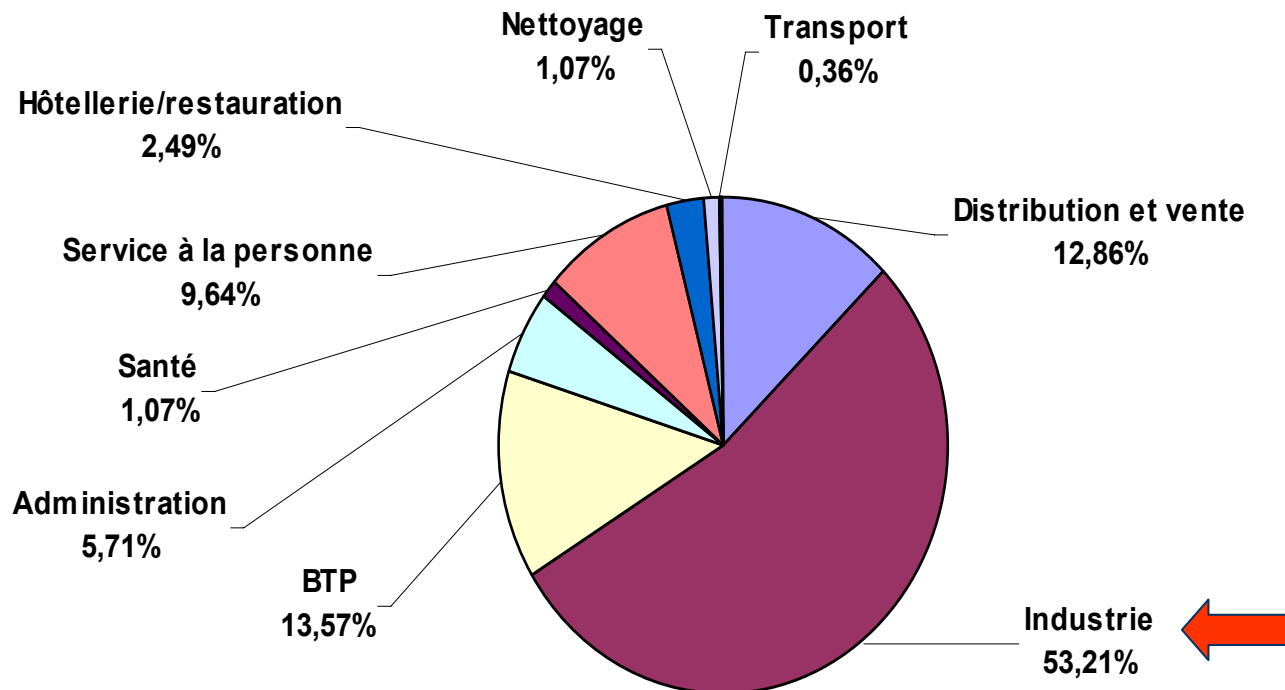
Epaule et poignet

Répartition en pourcentage des pathologies

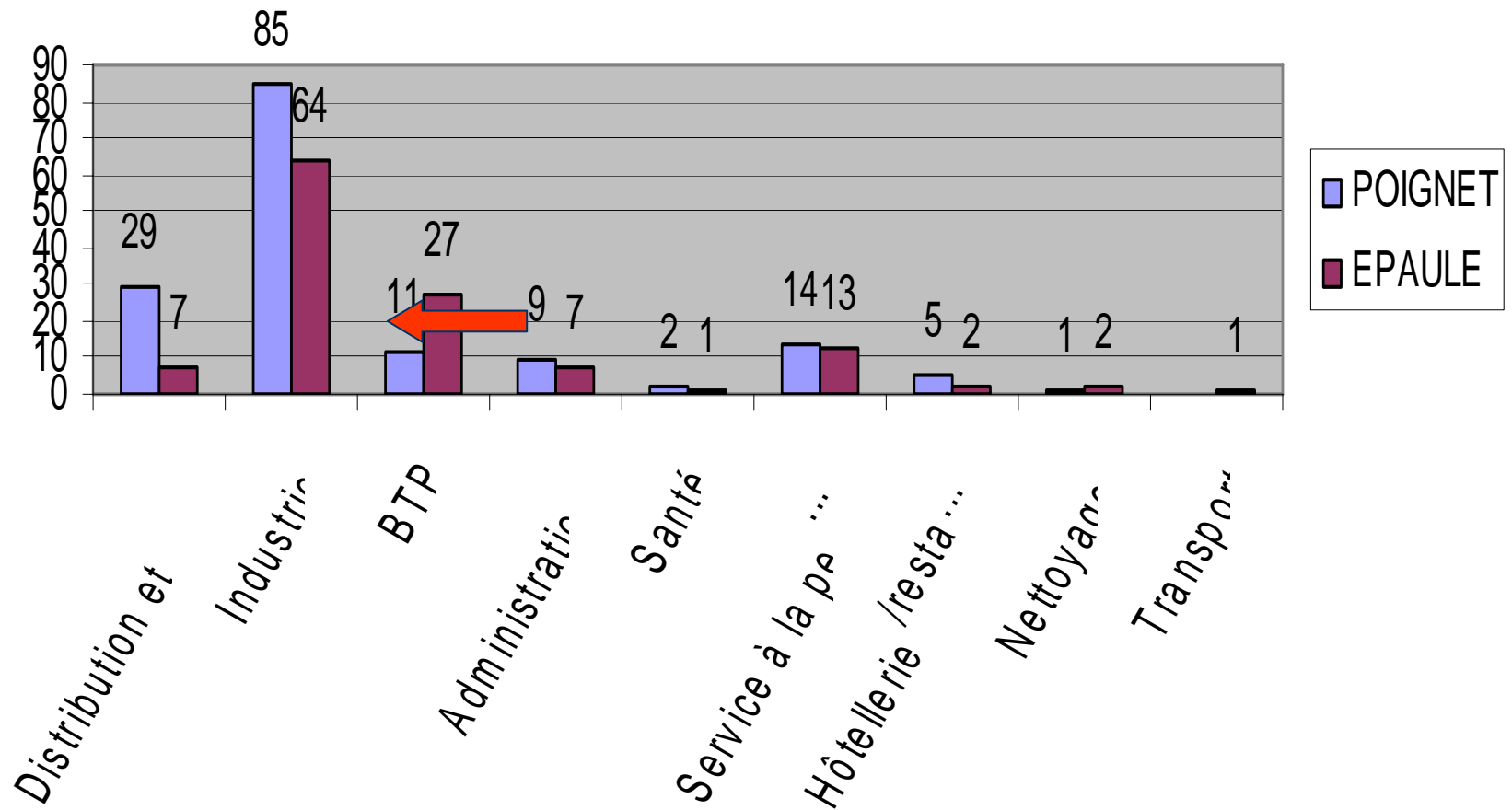


Les secteurs d'activité

Répartition des assurés en fonction du secteur d'activité (%)

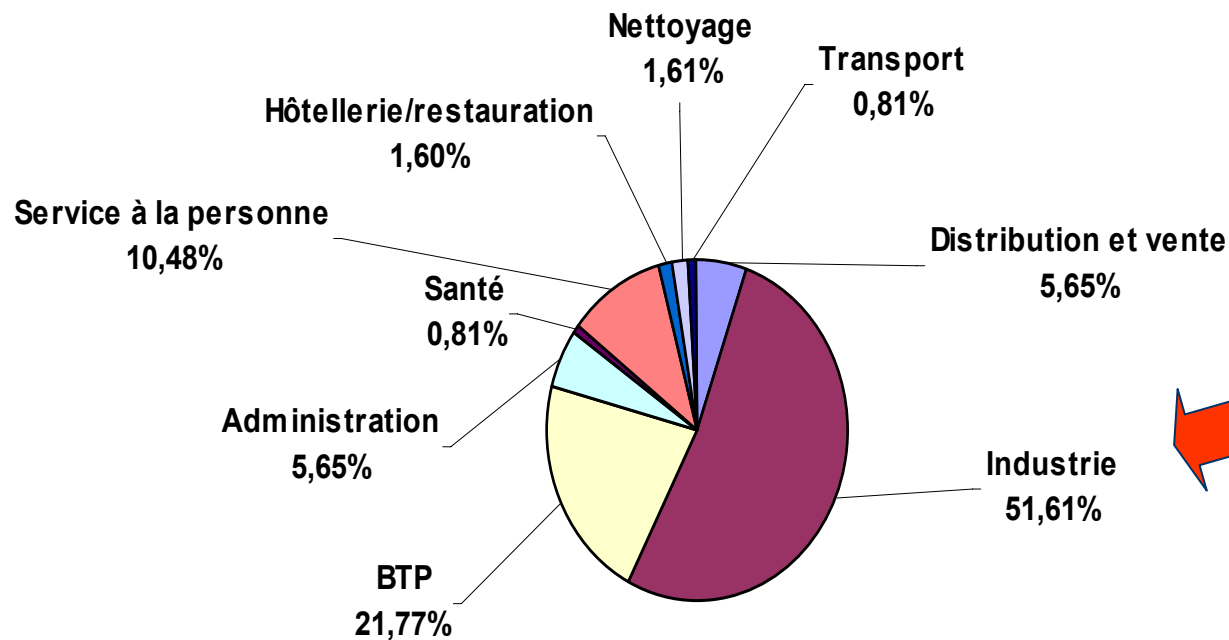


Répartition des assurés en fonction du secteur d'activité et de la localisation de la pathologie



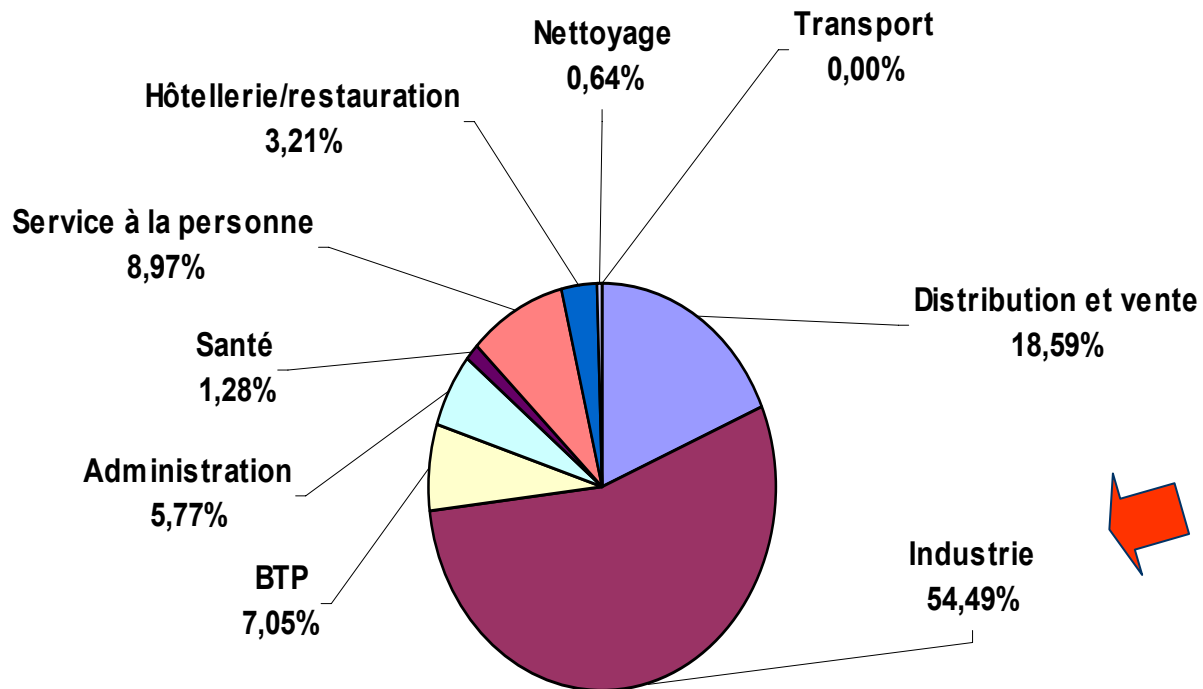
Pathologie de l'épaule par secteur d'activité

Répartition de la pathologie (épaule) en fonction du secteur d'activité



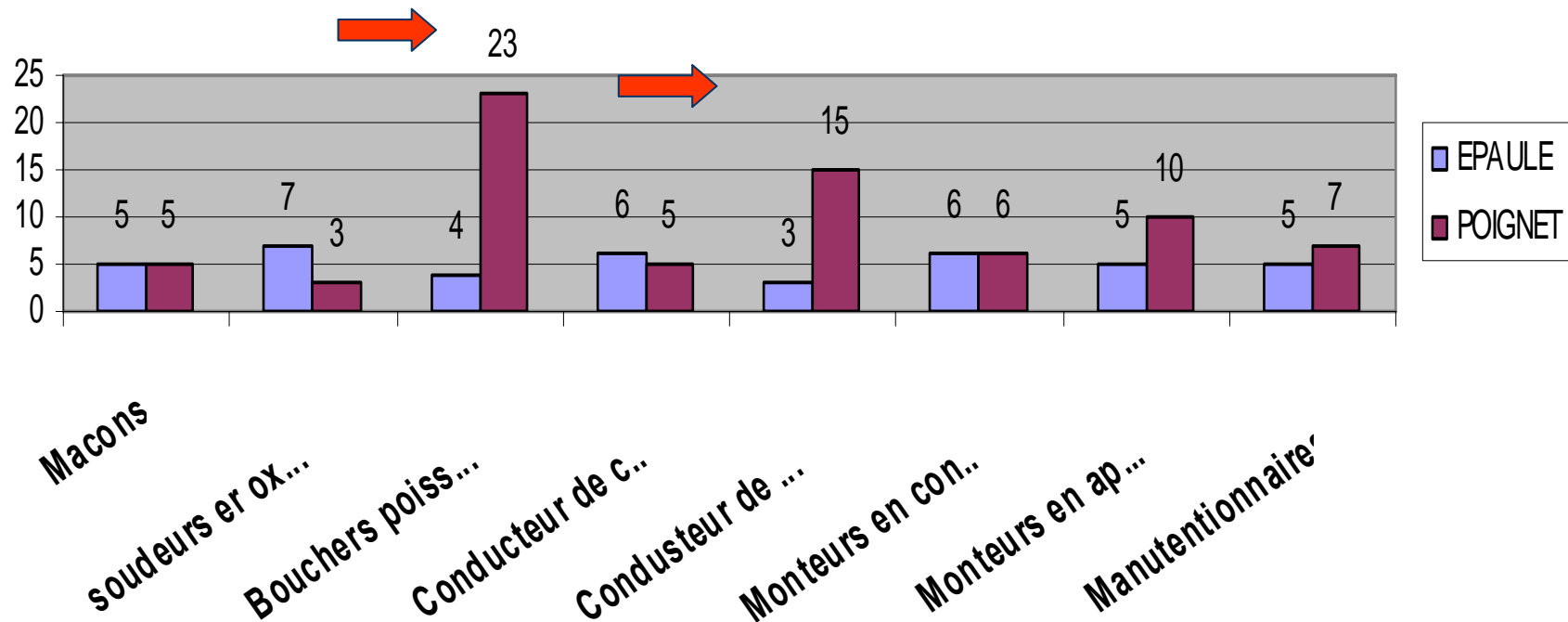
Pathologie du poignet par secteur d'activité

Répartition de la pathologie (poignet) en fonction du secteur d'activité

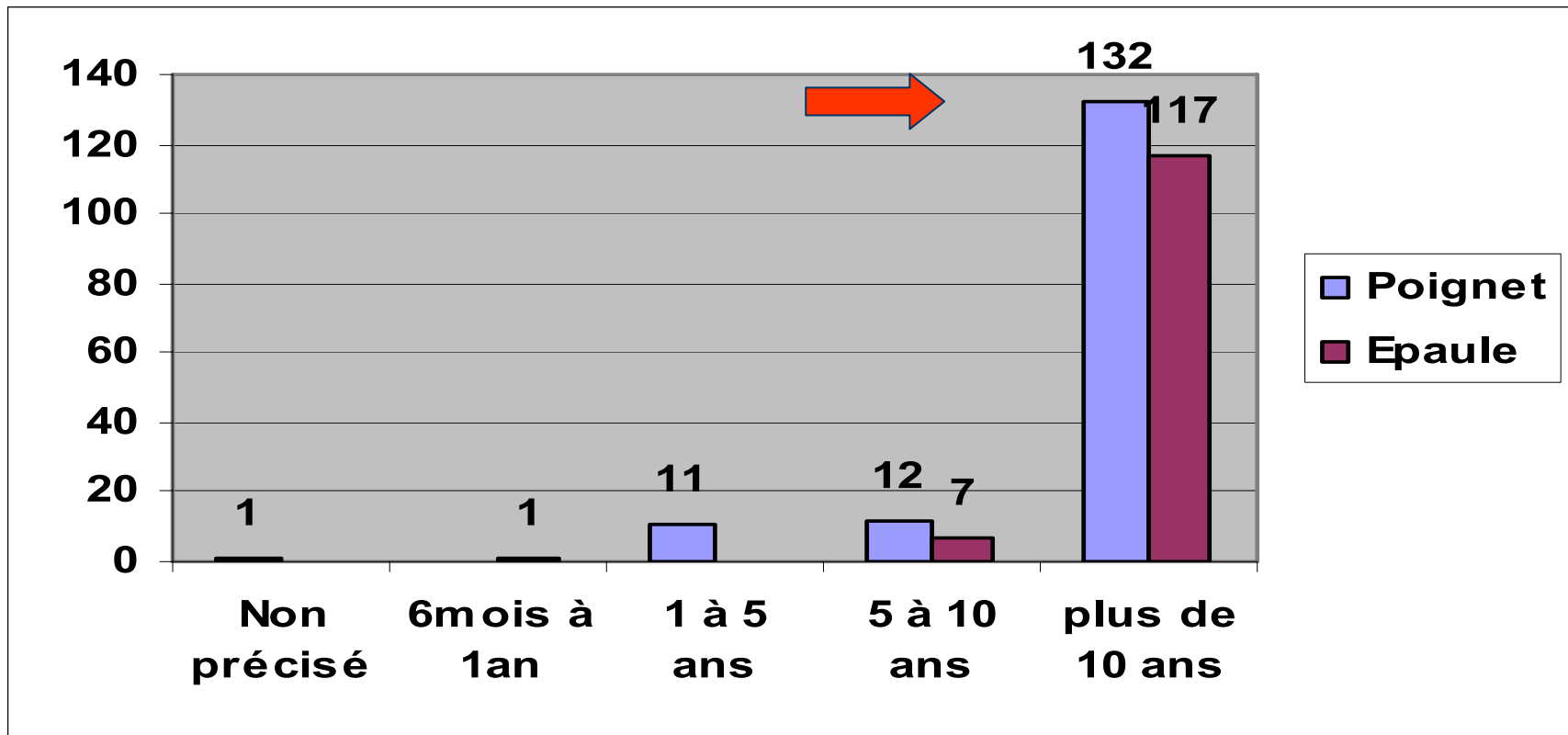


Pathologie par profession

Répartition des professions en fonction de la localisation de la pathologie



Durée d'exposition



Echantillonnage

- **Échantillonnage intentionnel = totalité des cas les plus jeunes reconnus en 2003**
 - **Population fragile ayant plus de risques**
 - **Majeure partie de la vie active devant eux**
 - **Exhaustivité des cas pour la tranche d'âge choisie**

Source des données

- **Entrevues semi-structurées**
 - **Auprès des assurés**
 - **Guide d'entrevue d'après le cadre théorique**
- **Dossiers CRAM**
 - **Étude des facteurs de risque professionnels**

Ethique

Lettre d'information envoyée par courrier

- **Lettre de consentement écrit**
- **Confidentialité des données**

TRAJECTOIRES

- **Trajectoires reconstituées**

- Contexte
- Trajectoire de santé
- Trajectoire professionnelle
- Situation actuelle

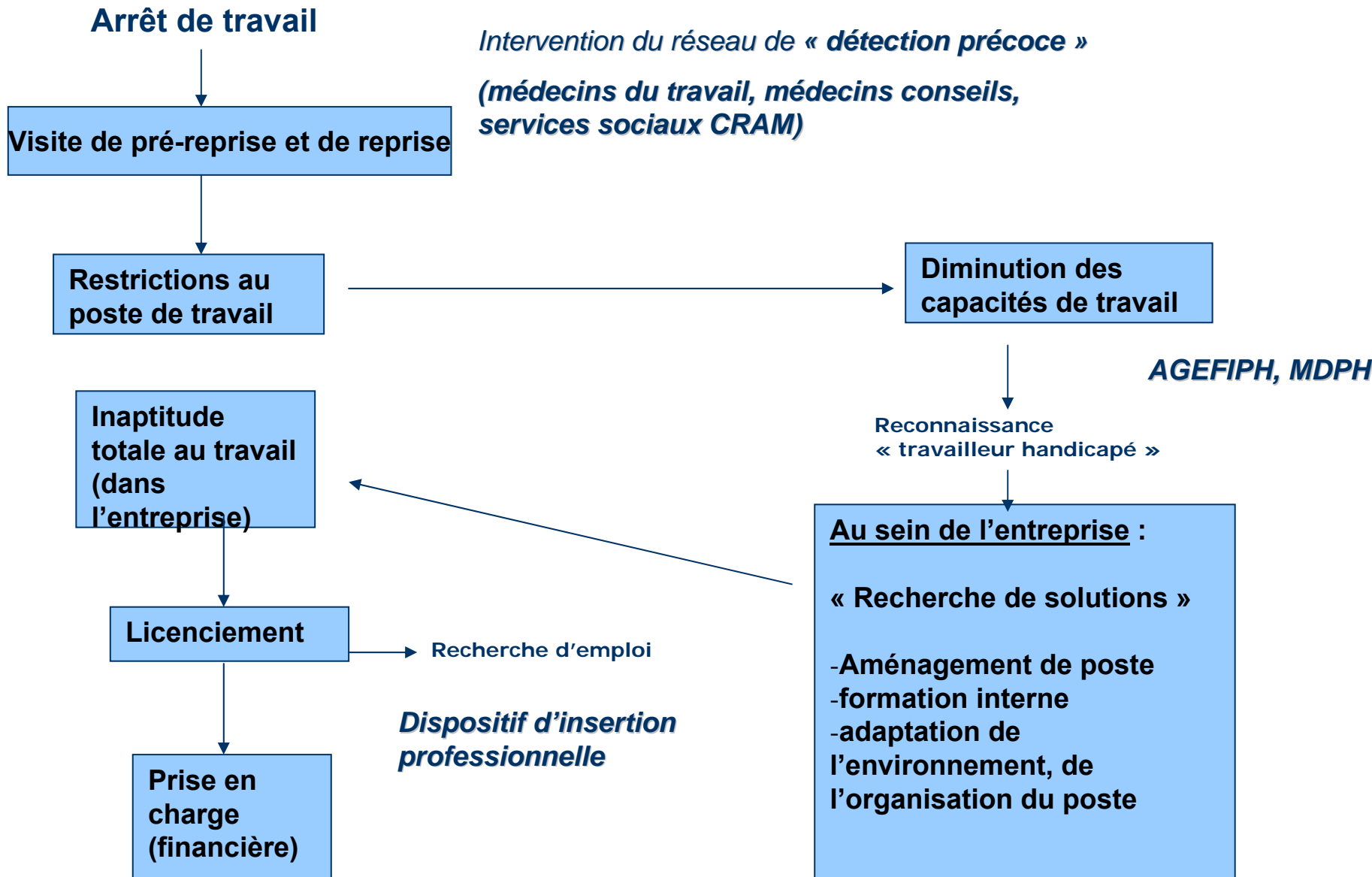
- **Ensemble des *verbatim*s**

- « *Mon médecin du travail m'a vraiment aidé* »
- « *J'ai juste eu une consultation, c'est tout...* »
- (...)

CONCLUSION

- **Taux de succès important du maintien dans l'emploi à moyen terme**
- **Risque durable de licenciement pour inaptitude**
- **Plusieurs mesures de maintien non ou sous-utilisées**
- **Opportunité de prévention secondaire pour cette population à risque bien identifiée**

Diminution de la capacité de travail



A quoi se heurte-t'on ?

- **A un manque d'information**
- **Gestion dans l'urgence**
- **A un manque de prévention**
- **Parfois un manque de rigueur dans le signalement**
- **Méconnaissance des acteurs et de certains outils**

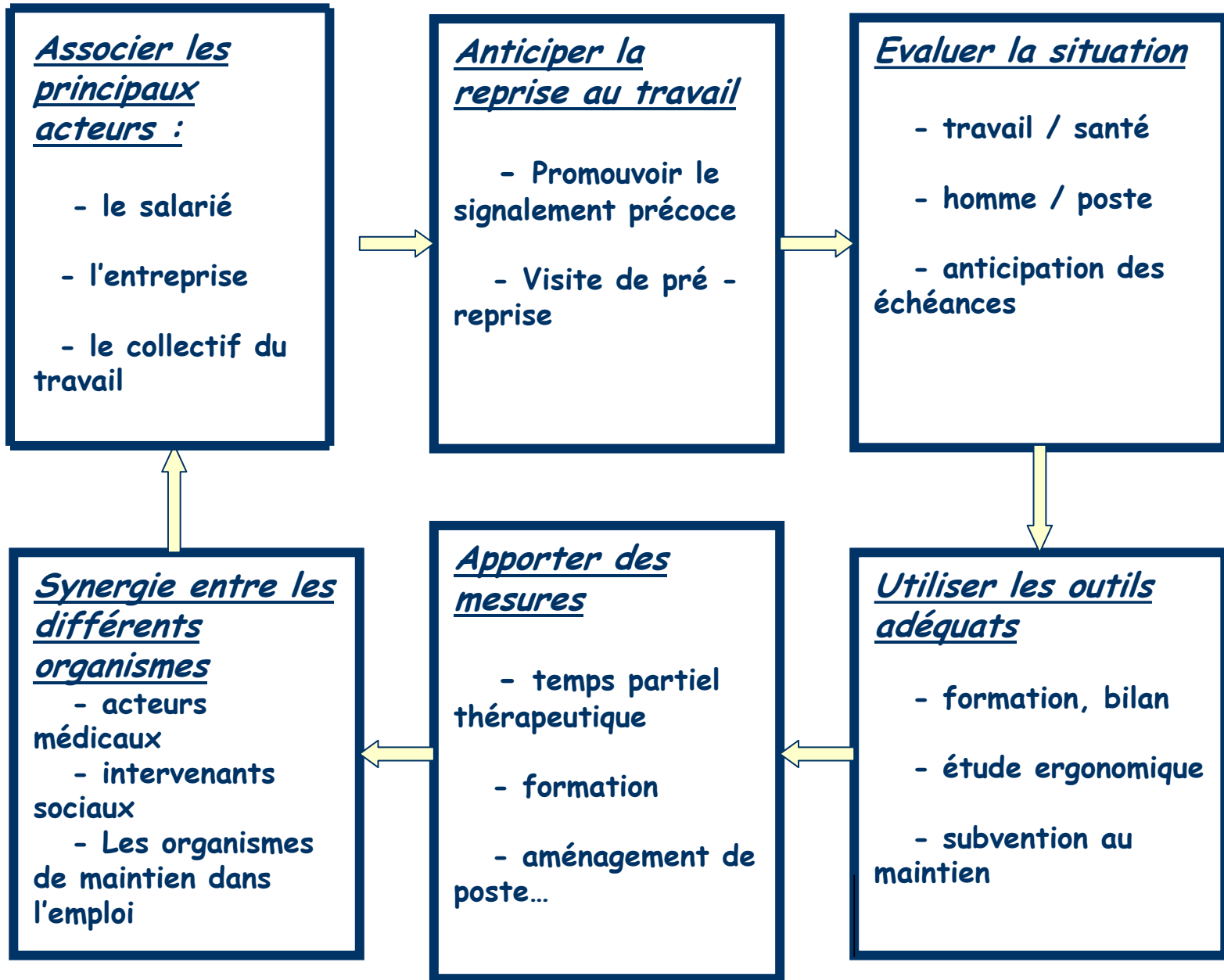
A quoi se heurte t-on ?

- Au principe de non-discrimination
- A la reconnaissance de travailleur handicapé
- A des logiques institutionnelles et organisationnelles
- Aux changements

La réussite du maintien dans l'emploi dépend

- **Volonté de l'individu+++**
- **Capacité des acteurs à se positionner dans une démarche active**
- **Solliciter les bons interlocuteurs**
- **Coordonner l'action de chacun des acteurs**
- **Intervenir le plus précocement possible**
- **Utiliser les bons outils et les développer**
- **Appliquer les dispositifs adaptés**
- **Faciliter la recherche de solutions adaptées**
- **Qualité de l'information**

Faciliter les synergies entre les acteurs



La réussite du maintien dans l'emploi dépend

- **Du développement du partenariat**
- **De la mise en synergie des différents acteurs**