

Bienvenue !



Webinaire

Accompagner les personnes cérébrolésées
dans la fonction publique
- éclairages et dispositifs -

10/03/2026

Webinaire

Accompagner les personnes cérébrolésées
dans la fonction publique - éclairages et dispositifs -
10/03/2026

Programme

1. Comprendre les lésions cérébrales acquises
2. Parcours de remobilisation – rôle de l'UEROS
3. Le dispositif COMÈTE et l'accompagnement vers le travail
4. Questions / Réponses
5. Conclusion



Intervenants



Laurence CASANOVA
Responsable
Territoires et Développement



Magali Bregeon
Chargée d'appui
à la fonction ressource

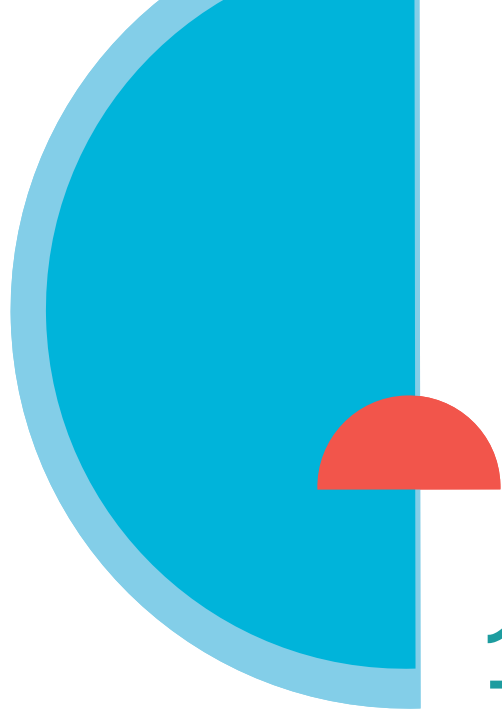


Kathleen MATOS
Ergothérapeute
UEROS LE COTEAU



Nathalie CRAND-HUILLET
Ergothérapeute -
Coordinatrice UISP
COMETE-France Vallauris





1 – Comprendre les lésions cérébrales



QU'EST CE QU'UNE LÉSION CÉRÉBRALE ?

Une altération des tissus du cerveau, lésions localisées ou diffuses

- **Traumatisme crânio-cérébral** : choc violent entraînant des lésions au niveau des cellules cérébrales et leurs prolongement (neurones et axones). AVP, chutes (sport, vie quotidienne), agression
- **Accidents Vasculaires Cérébraux** :
 - **Ischémiques** (80% des AVC) : les artères se bouchent
 - **Hémorragiques** : les artères se rompent (hématome)
- **Autres** : tumeurs, anoxie, encéphalites, méningite, agent infectieux ..

**Des séquelles durables,
une rupture brutale dans le parcours de vie**

QUELQUES CHIFFRES CLES

Estimation des traumatismes crâniens

L'incidence annuelle est estimée entre 200 et 300 cas pour 100 000 habitants.

5% conserveront des séquelles invalidantes ; mais les TC légers sont "sous-déclarés"

Estimation des accidents vasculaires cérébraux

Incidence nationale 160 à 240 pour 100 000.

	TC (BAS)	TC (HAUT)	AVC (BAS)	AVC (HAUT)
PACA	10200	15300	11000	12000
Bouches-du- Rhône	4000	6000	4000	4500

La partie émergée de l'iceberg : le visible vs l'invisible

LE VISIBLE : Séquelles physiques

Motricité
Vision
Coordination

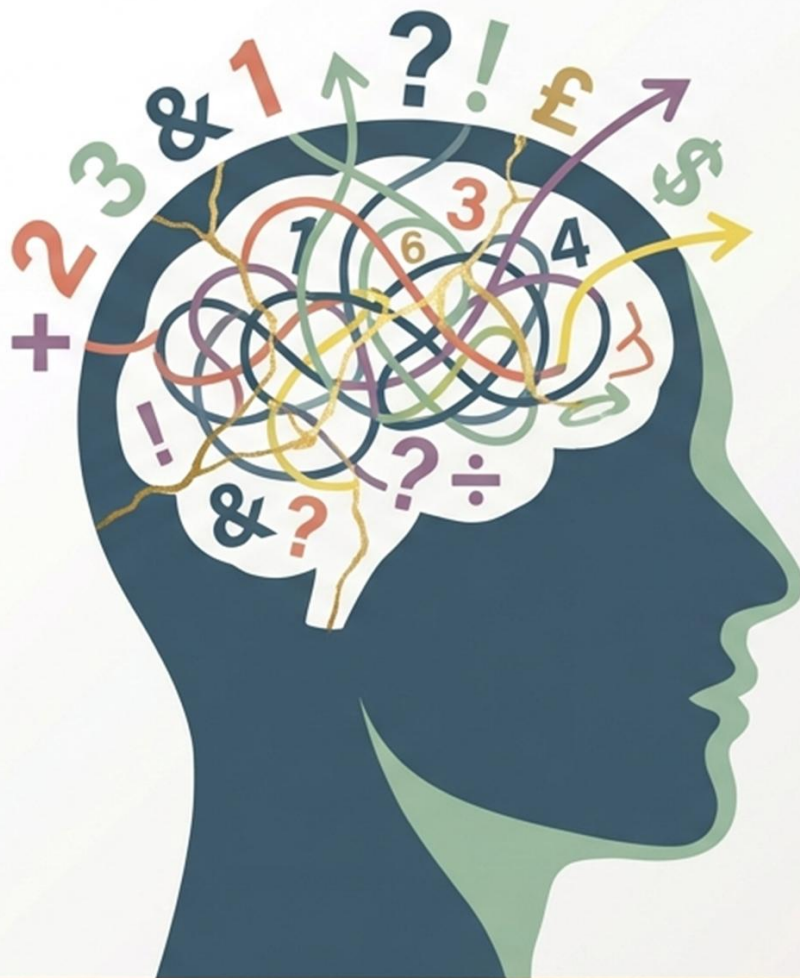
L'INVISIBLE : Le handicap caché

Troubles Cognitifs
Troubles Émotionnels
Troubles Comportementaux
Fatigabilité

“

« Le handicap ne se voit pas toujours, mais il se vit au quotidien. »

L'ombre cognitive : quand le « chef d'orchestre » est absent



L'Attention

Difficulté à maintenir sa concentration, sensibilité accrue aux distractions.

La Mémoire

Oublis des consignes, difficulté à enregistrer de nouvelles informations.

Les Fonctions Exécutives

Défaut de planification, d'organisation et de stratégie. Perte de la capacité à « gérer » les tâches complexes.

Troubles émotionnels et comportementaux : une conséquence neurologique

Émotionnel

Impulsivité
Irritabilité
Difficulté de régulation
émotionnelle

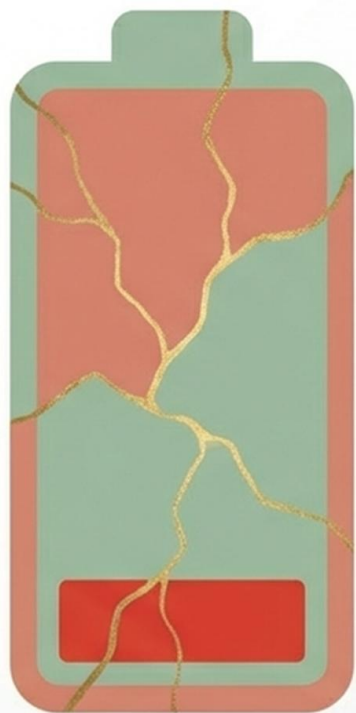


Comportemental

Agitation
Désinhibition
Apathie

Ce n'est pas un trait de caractère, c'est une lésion des circuits de régulation.

Le symptôme central : La fatigabilité majeure



- **Fatigue cognitive** : Une saturation rapide lors d'efforts mentaux, même simples.
- 📅 **Disproportionnée** : Survient plus vite, nécessite des temps de récupération beaucoup plus longs.
- ☀️ **Impact global** : Aggrave tous les autres troubles (attention, humeur) lorsqu'elle s'installe.

L'impact concret sur la situation de travail



- **Difficultés opérationnelles** : Risque d'erreurs, lenteur, désorganisation.
- **Charge mentale** : Besoin impératif d'alléger la charge cognitive.
- **Risque psycho-social** : Isolement, incompréhension de l'équipe, perte de confiance.

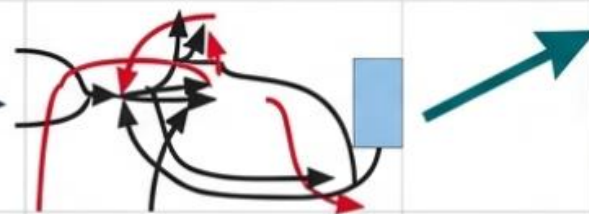
Constat : Impossible de reprendre le même poste, de la même manière, immédiatement.



Accompagner le Retour à l'Emploi après un Traumatisme Crânien

Méthodologie et Étude de Cas :
L'approche SAMSAH TC-CL 13

Une stratégie d'insertion professionnelle sur mesure



Comprendre le Sens du Travail : La Première Étape

Le principe d'Auto-détermination est au cœur de l'accompagnement.



Lien Social

Pour certains, l'attente est une raison de sortir et de se rendre utile.

L'objectif est l'Utilité Sociale.



Ressources

Pour d'autres, c'est une condition indispensable pour avoir des ressources.

L'objectif est les Moyens Financiers.

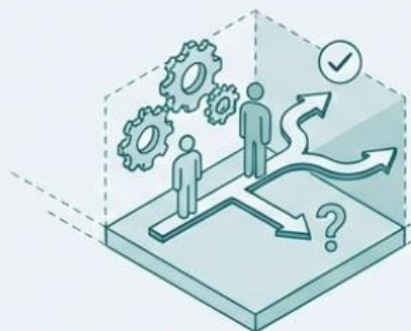


Carrière

Pour ceux qui souhaitent véritablement retravailler mais ignorent les conditions.

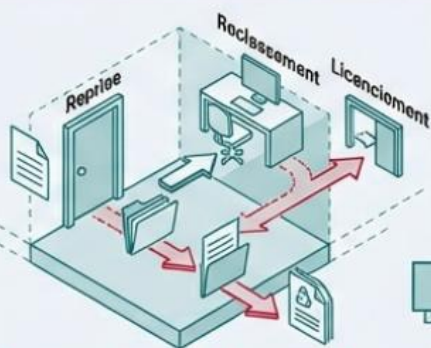
L'objectif est l'Insertion Professionnelle.

L'Analyse Globale de la Situation



1. Historique Professionnel

Expérience passée vs. Réalité post-accident.
Questionnement : Volonté de conserver ou changer de travail ?



2. Statut Administratif

Gestion de l'arrêt de travail.
Processus : Reprise, Reclassement, Licenciement, Licenciement ou Reconversion.



3. Déterminants de Santé & Mobilité

Restrictions médicales et compétences résiduelles.
Mobilité : Transports, orientation, capacité de déplacement.

ANALYSE DE LA SITUATION AU REGARD DE L'EMPLOI

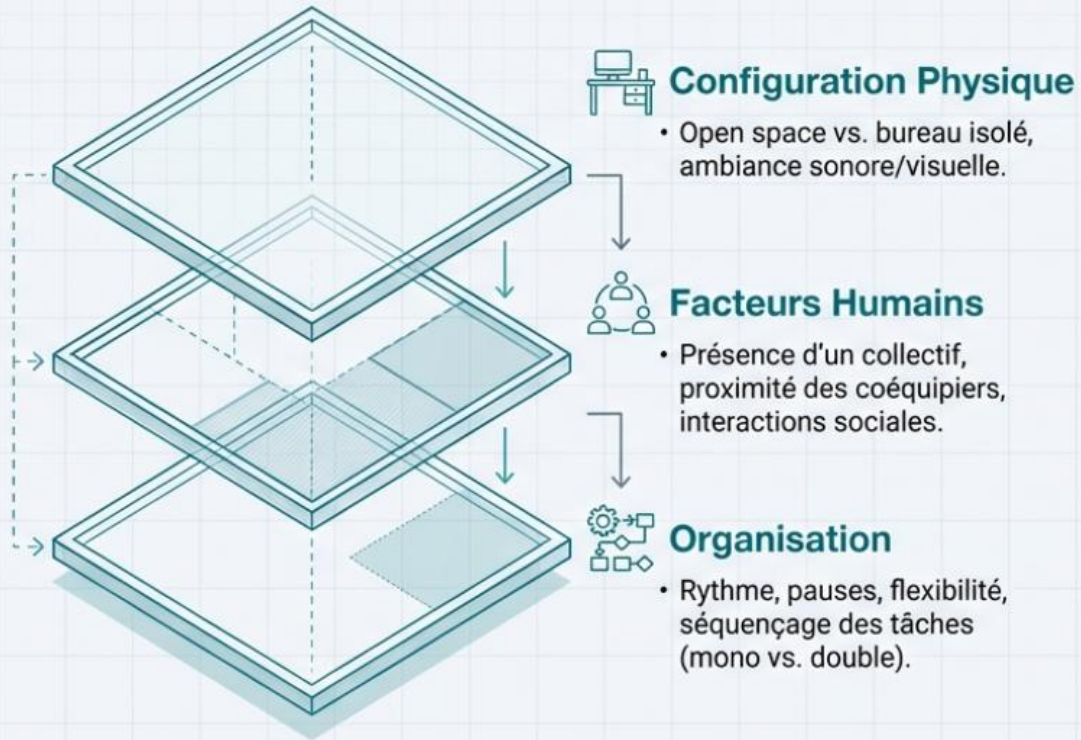


L'ÉCOSYSTÈME DES ACTEURS



SAMSAH =
COORDINATEUR ET PIVOT
ENTRE LA PERSONNE ET
LES PARTENAIRES
SPÉCIALISÉS

L'Outil d'Analyse du Poste de Travail



Comment l'environnement impacte-t-il la concentration et la mémorisation ?

Étude de Cas : La Situation de Monsieur M.

Le Contexte (Subjectif)



Qui : Employé de mairie, mi-temps, victime de Traumatisme Crânien.



Le Problème : **'Comportement débordant'** (interpelle les usagers, interfère dans la confidentialité, déconnexion).

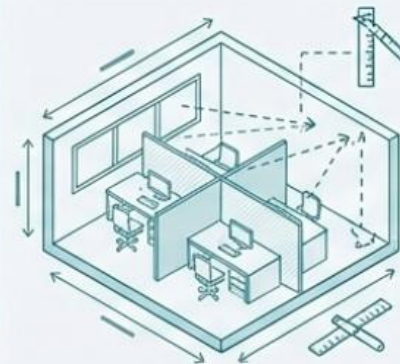


La Demande de la Mairie : Médicamenter pour calmer.

La Réponse SAMSAH (Objectif)



Le Pivot : Refus d'intervenir sur le médical immédiatement.



L'Approche : Analyser le poste de travail pour voir si l'organisation provoque les débordements.

L'Enquête : Observations de Terrain

Points Forts

- **Intégration** : Bien accepté par le collectif.
- **Tâches "Focus"** : Efficacité sur l'écriture et le recopiage de numéros. Le sens de la tâche permet la concentration.

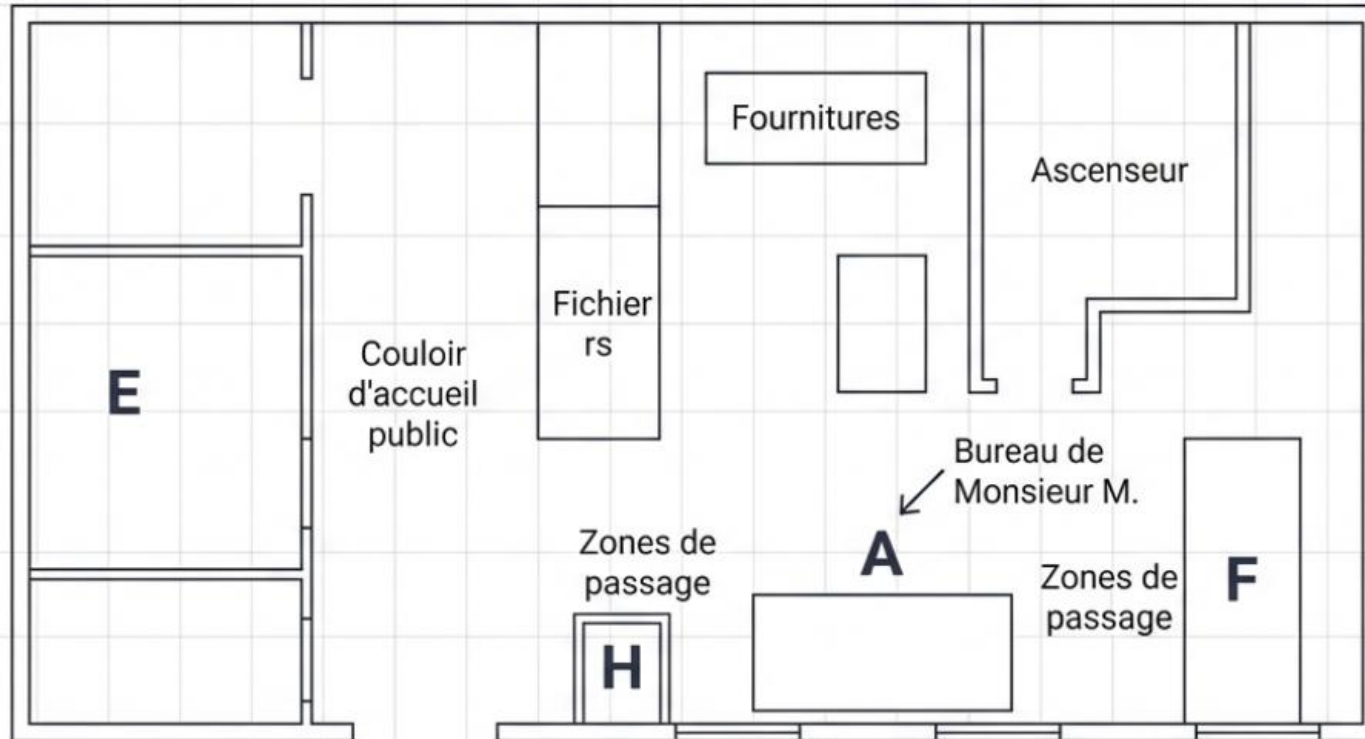


Fragilités (Séquelles TC)

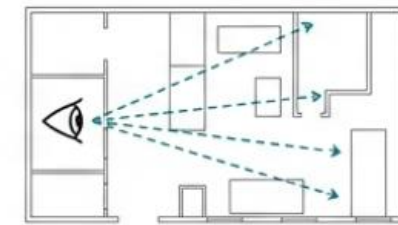
- Troubles de la mémoire immédiate et de l'attention.
- Désinhibition et impulsivité.
- **Distractibilité** : Échec sur les tâches monotones (ex: tamponner des enveloppes) ou en environnement bruyant.

“ Les séquelles neurologiques non prises en compte entraînent un risque de jugement moral ('il le fait exprès'). ”

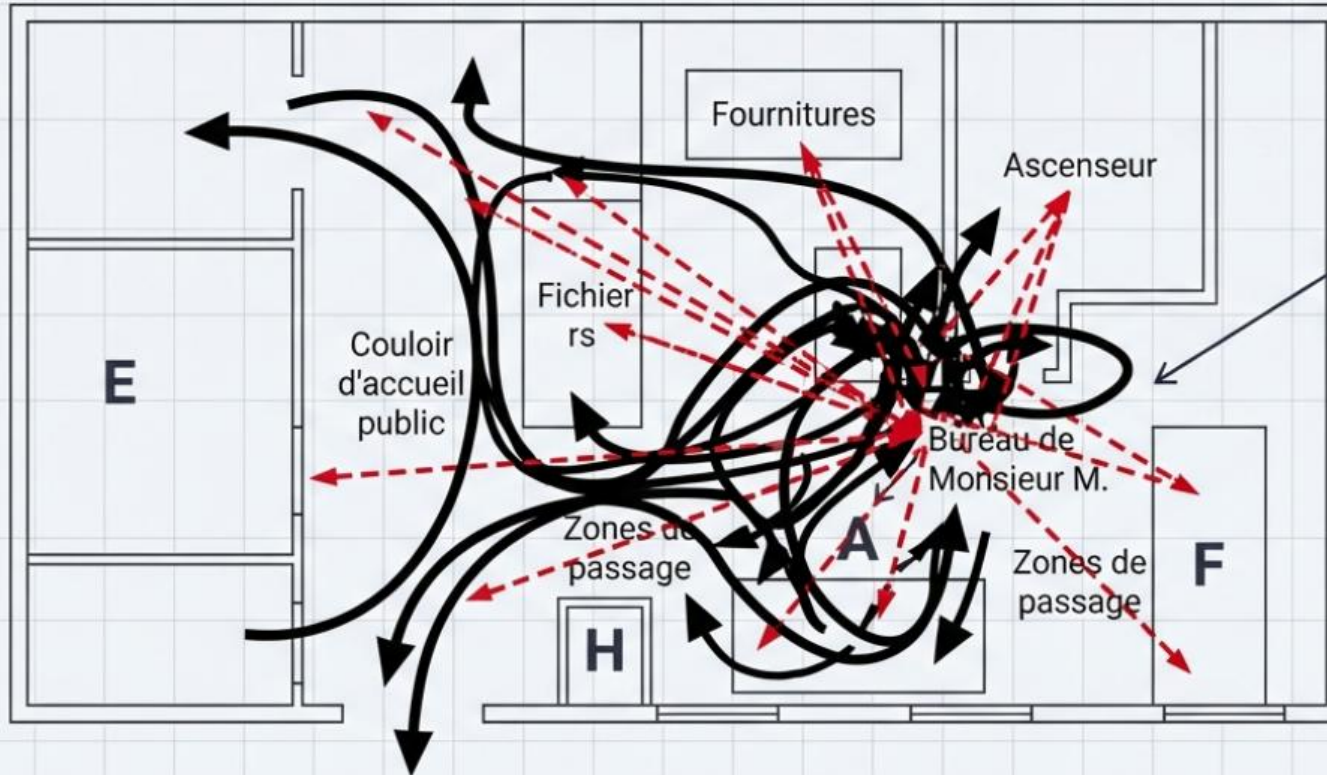
La Configuration Spatiale : Le Bureau "A"



Monsieur M. est situé au carrefour des activités, avec un champ visuel large sur l'entrée, l'ascenseur et les bureaux des collègues.

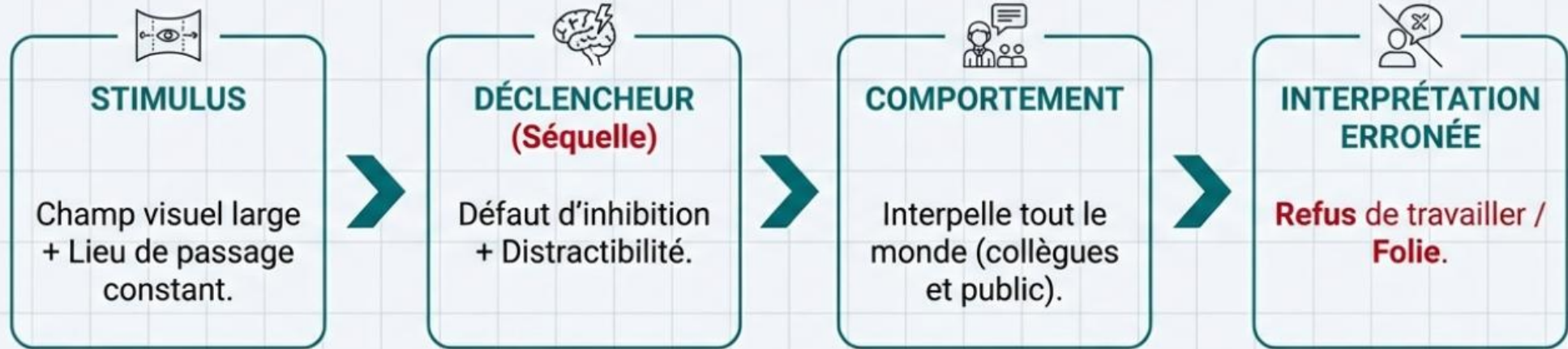


Visualiser l'Invisible : Flux et Distractions



Zone de Distraction Maximale. Le bureau est physiquement situé au physiquement situé sur le trajet des usagers et des collègues.

Le Diagnostic : Corrélation Environnement / Séquelles

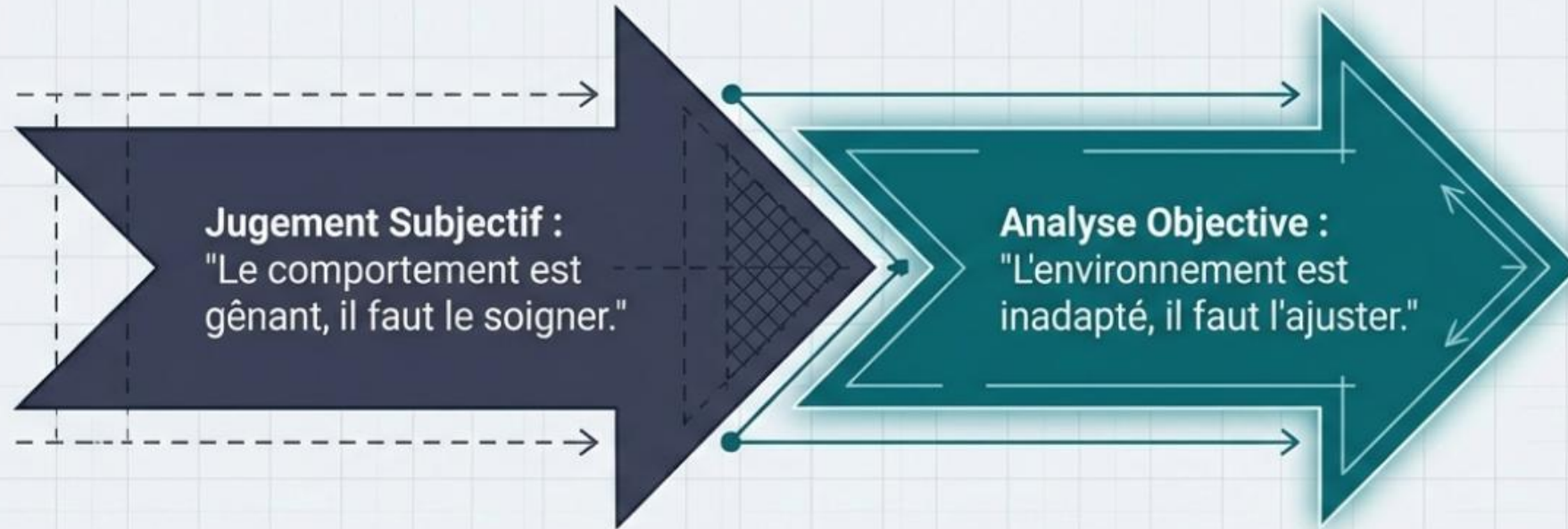


Ce n'est pas un problème médical nécessitant plus de médicaments, c'est une **incompatibilité ergonomique**

Le Plan d'Action : Adapter le Cadre



Conclusion : De la Subjectivité à l'Analyse Objective





Accompagnements physiques

Présence aux rendez-vous pour médiation, intermédiation et coopération.



Explicitation & Sensibilisation

Debriefing candidat. Explication employeur (sensibilisation aux séquelles).



Préparation Technique

Rappels, Simulations, Jeux de rôle.



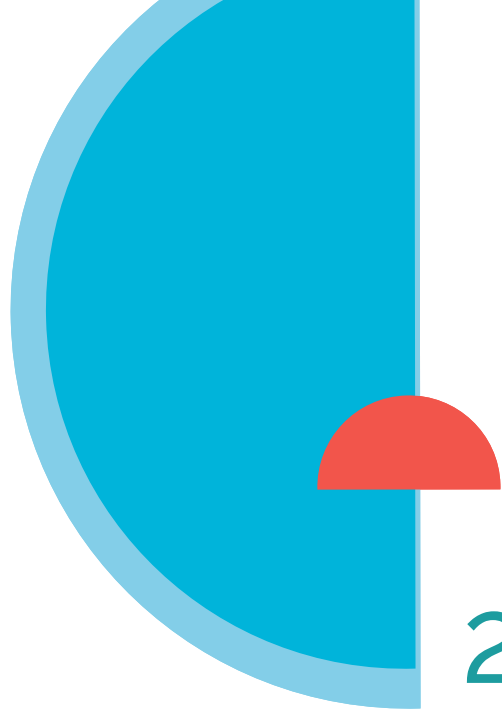
PLUS GLOBALEMENT,
NOS MODALITÉS
D'ACCOMPAGNEMENT
VERS L'EMPLOI



Les clés de la réussite pour l'employeur



- ✓ **Patience** : La récupération est un processus lent.
- ✓ **Clarté** : Donner une consigne à la fois, par écrit si nécessaire.
- ✓ **Environnement** : Réduire le bruit et les interruptions (éviter l'open space).
- ✓ **Rythme** : Respecter absolument les temps de pause pour gérer la fatigabilité.



2 – Rôle et mission de l'UEROS



Les missions des UEROS (Unités d'Evaluation, de Réentraînement et d'Orientation Sociale et professionnelle)

- ▶ Régies par le Décret N°2009-299 du 17 mars 2009 <https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000020407220>
- ▶ **Accueillir, conseiller, informer** les personnes adultes dont le handicap, lié en tout ou partie à des troubles cognitifs, ou des troubles du comportement et de la relation affective, résulte d'un traumatisme crânien ou toute autre lésion cérébrale acquise
- ▶ **Réaliser des évaluations préliminaires médico-psychologiques** de courte durée afin de déterminer si l'intéressé peut bénéficier d'un programme de réentraînement et l'aider à élaborer son projet de vie
- ▶ **Evaluer de manière approfondie les potentialités et les difficultés** de la personne adulte cérébro-lésée en identifiant précisément les **capacités fonctionnelles, cognitives, psycho-comportementales, relationnelles, affectives, sociales**
- ▶ **Construire et mettre en œuvre un programme de réentraînement** visant à optimiser les capacités cognitives et comportementales de la personne cérébro-lésée
- ▶ **Co-construire avec la personne cérébro-lésée et son entourage un projet d'insertion sociale et ou professionnelle**, en milieu ordinaire, protégé ou adapté.
- ▶ **Mettre en place et assurer un suivi** du projet d'insertion sociale et/ou professionnelle

Le parcours en UEROS : évaluation, réentraînement, orientation

1. Orientation MDPH/MDA

La Maison Départementale de l'Autonomie oriente le travailleur handicapé vers le dispositif.



2. Pré-admission

Une première phase d'évaluation est menée avant d'intégrer officiellement le programme.



3. Parcours UEROS

Le bénéficiaire suit le programme d'évaluation, de réentraînement et d'orientation.



4. Synthèse Finale

Un bilan complet est réalisé, concluant le parcours et proposant des orientations futures.



Peut être à l'initiative de :

- Médecins (généraliste, du travail, MPR...)
- Travailleurs sociaux et organismes médico-sociaux (SAVS, SAMSAH...)
- Psychologues
- France travail/Cap Emploi
- La personne cérébro-lésée elle-même
- Associations, GEM, etc.

Pré-accueil avec secrétaire et médecin de l'UEROS principalement +/- avec d'autres membres de l'équipe si nécessaire, selon la situation de la personne

Pluridisciplinaire

- Médicale
- Fonctionnelle /physique
- Technique
- Ergothérapique
- Orthophonique
- Psychologique et neuropsychologique
- Sociale
- Professionnelle

Au moyen d'entretiens, de bilans standardisés, d'ateliers, de mises en situations concrètes (dites « écologiques ») individuelles, collectives, de visites à domicile...

Ateliers personnalisés selon les attentes et besoins de la personne définis à l'issue de la phase d'évaluation

- Remédiation cognitive (attention, mémoire, fonctions exécutives ++)
- Autonomie dans les AVQ
- Cognition sociale et gestion des émotions
- Mises en situations pré-professionnelles
- Activités physiques adaptées
- Informatique
- Ateliers ludiques, etc.

- Mises en situations concrètes/ateliers professionnels/Immersion
- Stages en entreprise (ordinaires, adaptées, ESAT)
- Collaboration employeur existant, médecin du travail, Cap Emploi, référent handicap, entourage...
- Rencontres, visites de structures et organismes médico-sociaux, d'associations, groupes d'entraide, activité physique adaptée, etc...
- Immersions pendant le stage pour éviter la rupture de parcours

Exemple concret

Situation initiale:

- ▶ Mr A., 40 ans, victime d'un traumatisme crânien en 2021 lors d'une chute à vélo avec fracture de la 6^e vertèbre cervicale
- ▶ Technicien d'étude/dessinateur coordinateur de travaux à la mairie de Cagnes-Sur-Mer au moment de l'accident
- ▶ Avant d'intégrer l'UEROS : Rééducation kiné/orthophonie/neuropsychologique, suivi par CAP Emploi(à l'initiative de la demande d'orientation UEROS), pour optimisation de son poste de travail sur le plan ergonomique
- ▶ Arrêt maladie pendant environ un an, puis reprise de son poste à temps partiel (50%) puis demande de disponibilité à son employeur pour intégrer le stage UEROS en janvier 2023 pour une durée de 6 mois
- ▶ Plaintes attentionnelles (gestion de tâches multiples, focalisation sur une tâche longue, fatigabilité ++, sensibilité aux interférences), exécutives (planification, organisation) et de régulation comportementale (légère tendance à la désinhibition, irritabilité)

Etapes clés:

- **Réentraînement en situation concrète des capacités fonctionnelles et cognitives** ayant un impact sur son quotidien personnel et professionnel (attention, mémoire, fonctions exécutives), **développement de moyens de compensation** (rappels, organisateurs, to-do list, etc.)
- **Gestion de la fatigabilité, des émotions, du rythme et de la coordination des activités**
- Aide au recentrage et à la hiérarchisation des priorités, en collaboration avec son entourage
- **Rencontre avec son employeur** (ergo/neuropsych) et **analyse de son environnement de travail**
- **Sensibilisation de l'employeur et du collectif de travail sur les difficultés cognitivo-comportementales** (distractibilité, fatigabilité, gestion de tâches multiples, organisation), les problématiques rencontrées (travail en open space, changements d'équipe) et les préconisations conseillées (temps partiel 70%, gestion des pauses, orientation vers DEA pour accompagner les transitions à venir et sensibiliser les nouvelles équipes, assurer un étayage et une réassurance...)
- **Collaboration avec médecin du travail et conseillère Cap Emploi référente** pour demande de financement de matériel ergonomique spécifique adapté à sa situation (écouteurs à réduction de bruit, lunettes pour Daltonisme, etc.) et coordonner le suivi.

Situation post-UEROS

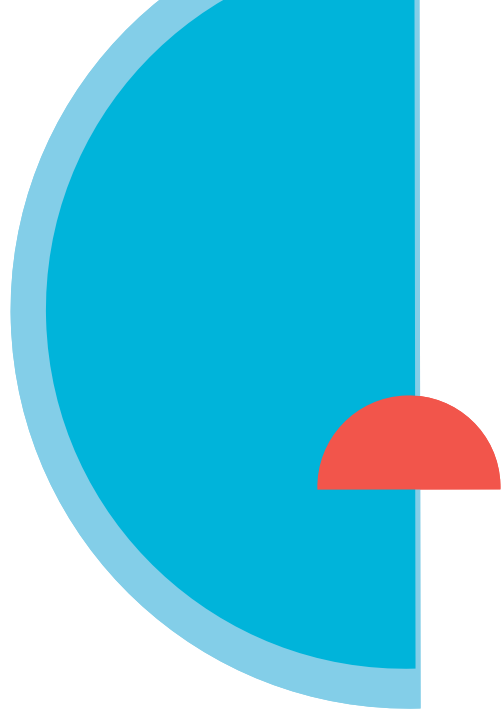
- ▶ Retour à l'emploi à temps partiel 70% (afin de permettre également une poursuite des soins en kinésithérapie)
- ▶ Accompagnement Dispositif Emploi Accompagné mis en place en collaboration avec CAP Emploi
- ▶ Mise en place de certaines préconisations évoquées et accord pour financement de matériel ergonomique spécifique
- ▶ Changement récent d'entreprise par choix personnel
- ▶ Fin de l'accompagnement par le DEA (à la demande de Monsieur) qui se sent suffisamment confiant et épaulé dans son équipe
- ▶ Devenu référent handicap de son entreprise actuelle, avec implication ++ pour sensibiliser au maximum le grand public sur la problématique du handicap invisible

Merci pour votre attention!



<https://www.groupe-ugecam.fr/site-medico-social-le-coteau-la-gaude/unite-devaluation-et-de-reentrainement-dorientation-sociale>

<https://www.groupe-ugecam.fr/site-medico-social-le-coteau>



3 – Le dispositif COMÈTE

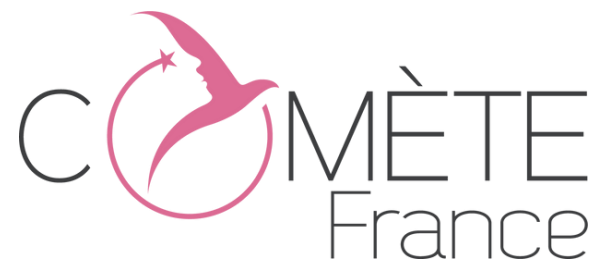




Un réseau national
d'établissements de santé
engagés pour
l'emploi[★]

www.cometefrance.com





Unité d'insertion
socioprofessionnelle de
VALLAURIS

10 Mars 2026 – WEBINAIRE HANDIPACT

www.cometefrance.com

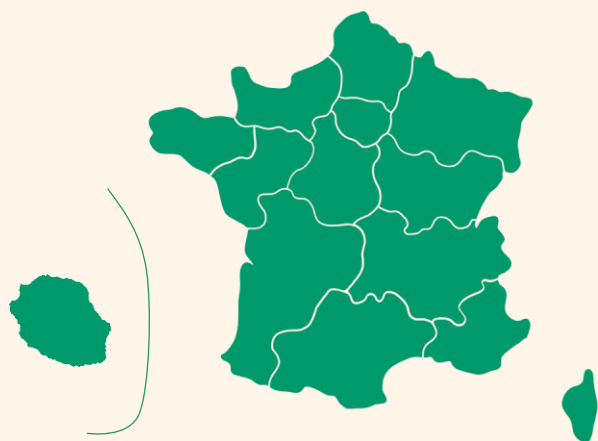




L'association Comète France



Dès l'hospitalisation,
construire un projet professionnel compatible avec l'état de santé



13 RÉGIONS
COUVERTES



+ de 100
ÉTABLISSEMENTS DE
SMR SPÉCIALISÉS



44 ÉQUIPES
PLURIDISCIPLINAIRES



Plus de **10 000** patients accompagnés / an

L'association Comète France



Agir pour l'emploi dès l'hospitalisation en établissements de soins

→ **La Démarche Précoce d'Insertion** = processus d'accompagnement dynamique

- ✓ déployée depuis plus de 30 ans par Comète France (1992)
- ✓ initiée pendant l'hospitalisation
- ✓ labellisée par la Haute Autorité de Santé (HAS) depuis 2011
- ✓ adaptée à la situation de santé et incluse dans le projet de soins

La méthode



FINANCEMENT DE L'ACTION

Assurance maladie = 57 %

Agefiph = 34 %

Fiphfp = 9 %

L'association Comète France

Agir pour l'emploi dès l'hospitalisation en établissements de soins



→ La Démarche Précoce d'Insertion

✓ fondée sur 4 piliers

1

Globale

Toutes les composantes du projet de vie sont questionnées : logement, mobilité, situation sociale...

2

Précoce

Dès l'hospitalisation afin de réduire la durée des ruptures professionnelles

3

Inter-disciplinaire

Des compétences complémentaires : médicales, sociales et professionnelles

4

Personnalisée

Des solutions individualisées et adaptées aux besoins, attentes et projections d'avenir

Objectif :

Favoriser le retour au travail des personnes lourdement touchées dans leur santé, en construisant un projet professionnel compatible, en milieu ordinaire de travail.

La méthode



L'association Comète France

Des équipes pluridisciplinaires

→ Composées de :

- ✓ Médecins spécialistes (*MPR : Médecine Physique et Réadaptation*)
- ✓ Ergonomes
- ✓ Ergothérapeutes
- ✓ Psychologues du travail
- ✓ Neuropsychologues
- ✓ Assistants de service social
- ✓ Secrétaires

→ Une expertise « Santé-Travail » basée sur

- ✓ Des compétences intégrées à l'établissement de soins spécialisés
- ✓ Des professionnels organisés autour du médecin spécialiste
- ✓ Une action partenariale forte et complémentaire pour maximiser la réussite et la durabilité des solutions mises en œuvre



COMÈTE
France



+ de 450
professionnels



L'association Comète France



Une démarche dynamique aux résultats probants
De l'évaluation à la concrétisation du projet professionnel

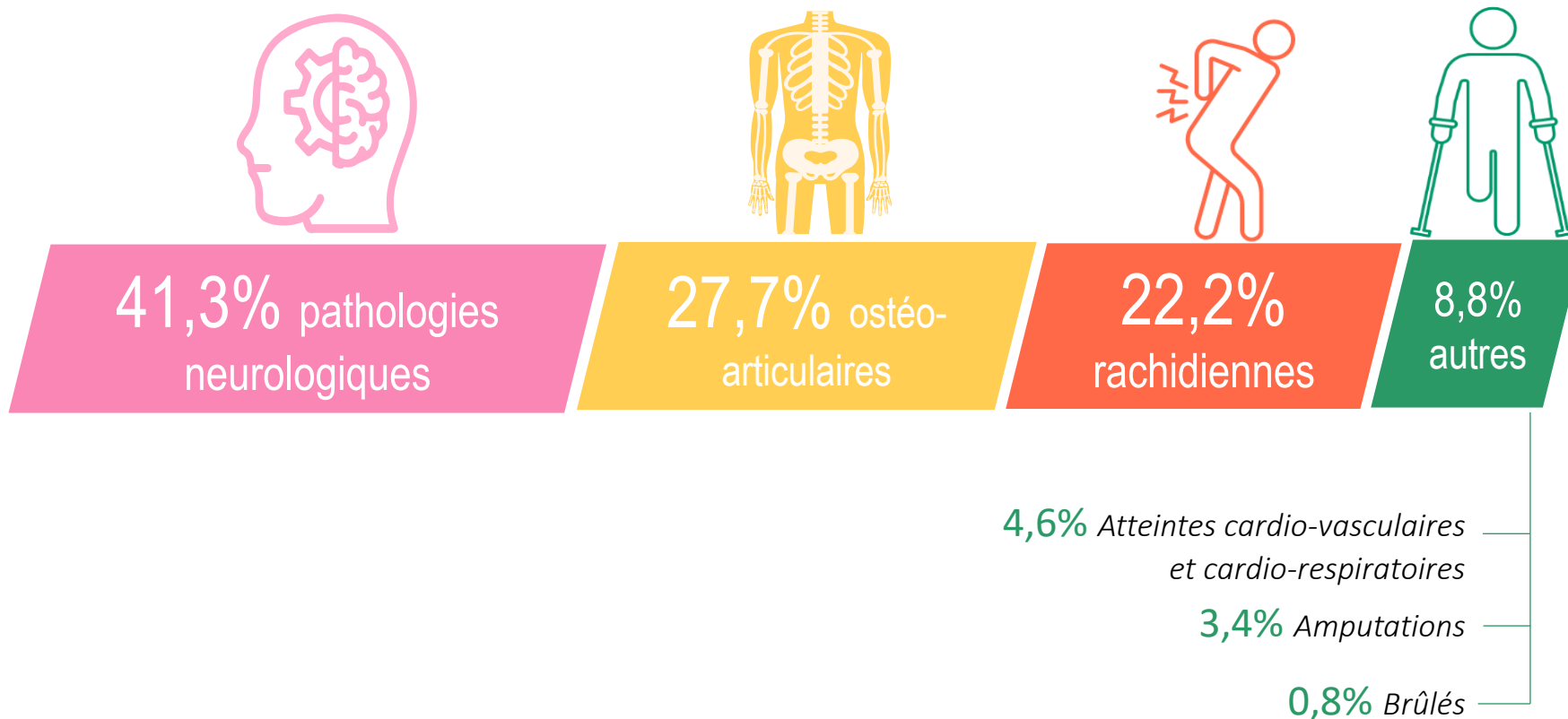


L'association Comète France



Les bénéficiaires du dispositif Comète

Le profil médical





L'association Comète France



Des insertions réussies vers l'emploi

Focus sur les maintiens en emploi

84,3%

Maintiens en emploi



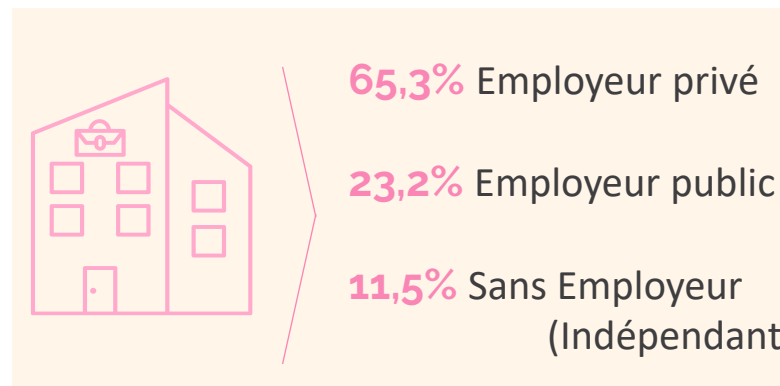
11,6%

Entrées en formation



4%

Reprise d'études



89 %
Taux d'insertion

100%

en milieu ordinaire de travail

88,2 %

dans l'entreprise d'origine
dont **76,5%** à l'ancien poste

79 %

en CDI / titulaire de la FP

17,5 %

en temps partiel thérapeutique
à l'issue de la Phase 3



L'association Comète France



Des insertions réussies et pérennes !



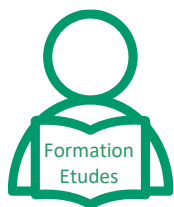
84,5%

Des personnes toujours insérées **2 ans** après l'accompagnement Comète



78%

En emploi



6,5%

En formation / études

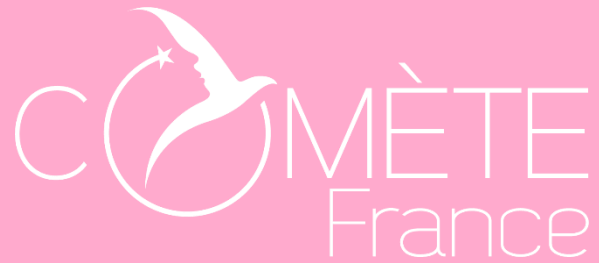
93%

des personnes toujours en poste dans l'entreprise dans laquelle a été réalisée l'insertion

89%

sont en CDI/ titulaire de la FP en milieu ordinaire de travail





L'Unité d'insertion socioprofessionnelle Comète France de VALLAURIS



Création de l'UISP en 2005



Territoire d'intervention :
Département 06 et 83 (limitrophe) / région



Centre Hélio-Marin
Etablissement UGECAM PACA & Corse



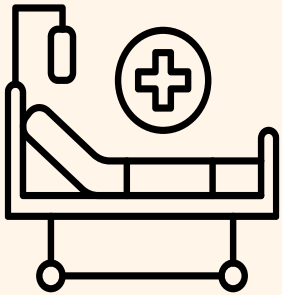
2,90 ETP





L'UISP Comète France de VALLAURIS

Centre Hélio-Marin de VALLAURIS –
UGECAM PACA & Corse



CAPACITÉ

140 lits (HC)

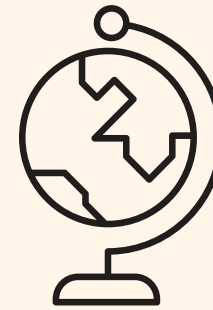
60 places (HDJ)



SPÉCIALITÉS

-Affection du système nerveux

-Appareil locomoteur



ORIGINE GÉO

93,2% département

5,7% région

1,1% autre



L'UISP Comète France de VALLAURIS



Les professionnels de l'équipe

- ✓ Médecin : Dr Cédric BAILET (0,2 ETP)
- ✓ Ergonome : Nathalie HUILLET (0,8 ETP)
- ✓ Ergothérapeute : Catherine BELLE (0,5 ETP)
- ✓ Psychologue du travail : *à financer*
- ✓ Neuropsychologue : Alexandra RIZZI / Carla FALOCCHI (0,2 ETP)
- ✓ Assistant de service social : Isabelle LONGOUR-NICOLAS (0,5 ETP)
- ✓ Secrétaire : Carole BASSO (0,5 ETP)

La coordination de l'équipe est assurée par : Nathalie HUILLET (0,2 ETP)



2,9 ETP
professionnels

L'UISP Comète France de VALLAURIS



135 personnes accompagnées en 2025

Les chiffres clefs



Phase **1**

ACCUEIL
ÉVALUATION DE
LA DEMANDE

102



Phase **2**

CONSTRUCTION
DU PROJET
D'INSERTION

68



Phase **3**

DÉPLOIEMENT
DU PLAN
D' ACTIONS

40



Etape **4**

SUIVI
DU DEVENIR
DES INSERTIONS

29

1 an + 2 ans

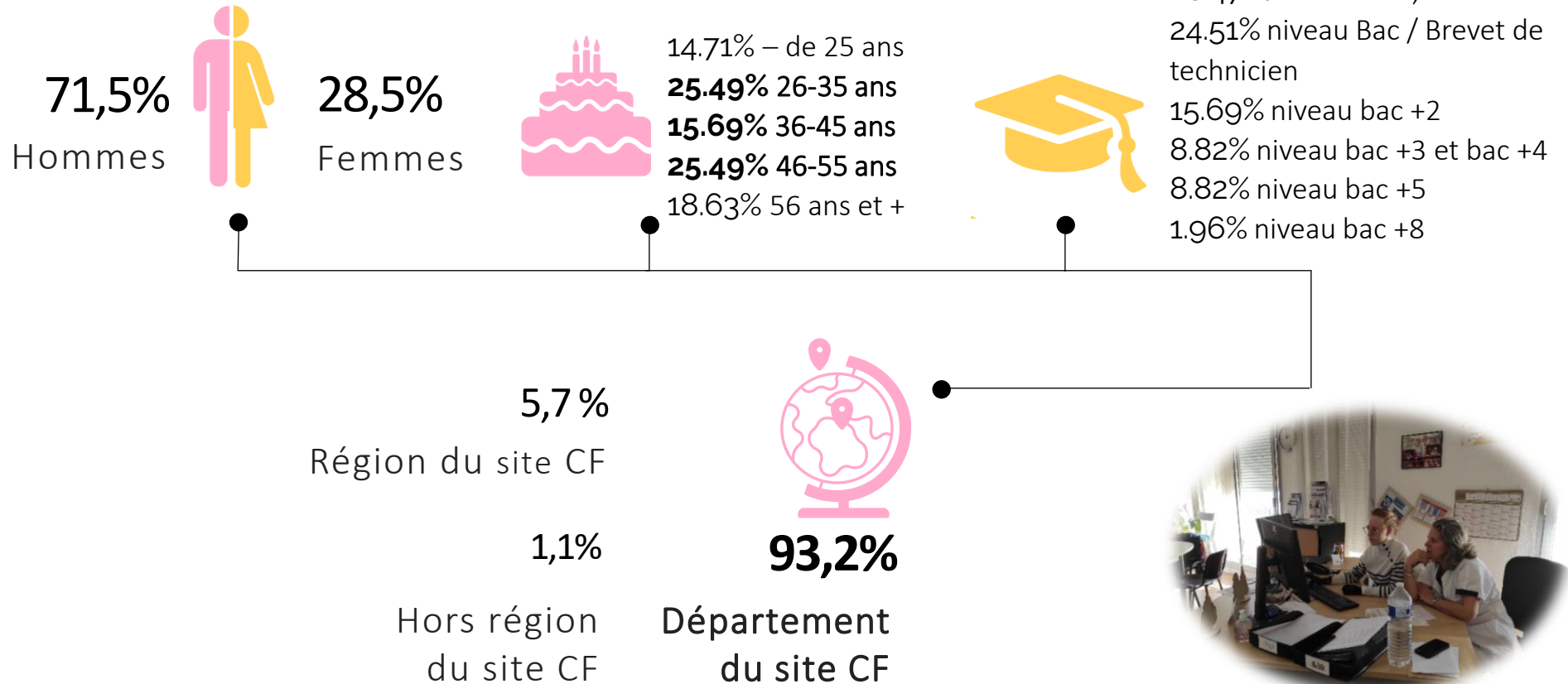


L'UISP Comète France de VALLAURIS



Les bénéficiaires accompagnés par l'équipe

Le profil socioprofessionnel





L'UISP Comète France de VALLAURIS



Les bénéficiaires accompagnés par l'équipe

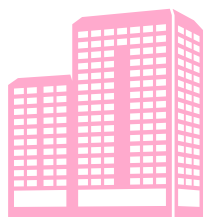
Le profil
socioprofessionnel



95% des patients accompagnés ont une activité interrompue au moment de la demande



73,5% ne sont pas bénéficiaires de la RQTH contre **15 %** en Phase 3



55% ont un employeur privé

15% ont un employeur public (46,5% FP d'état / 13,5% FP hospitalière / 40% FP territoriale)

15% sont travailleurs indépendants



40%

ont besoin d'une régularisation de leur permis de conduire



L'UISP Comète France de VALLAURIS

Les bénéficiaires accompagnés par l'équipe



Le profil médical



41% pathologies neurologiques

55% Atteintes cérébrales
AVC, TC, paralysie cérébrale, SEP

24% Atteintes médullaires
Paraplégie, tétraplégie, ...

21% Autres

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



43% ostéo-articulaires



4% rachidiennes

12% Amputations



12% autres

A la pathologie principale, se surajoutent d'autres troubles et difficultés
48% douleurs chroniques | 51% fatigabilité | 19.1% port de charge | 74.5% déplacement à la marche | 15.7% difficultés cognitives | 50% retentissement psychologique/émotionnel

L'UISP Comète France de VALLAURIS



Agir pour l'emploi dès l'hospitalisation en établissements de soins

- **Hospitalisation au CHM en HC ou HDJ**
- **Orientation médicale : inadéquation entre problématique médicale et activité professionnelle (exercée)**
- Etre en activité professionnelle (CDD-CDI-Intérim – Intermittents du spectacle – Alternants – Etudiants – Indépendants)
- Objectiver une reprise d'activité à courts ou moyens termes (*phases...*) et être impliqué dans ce projet (*consentement*).



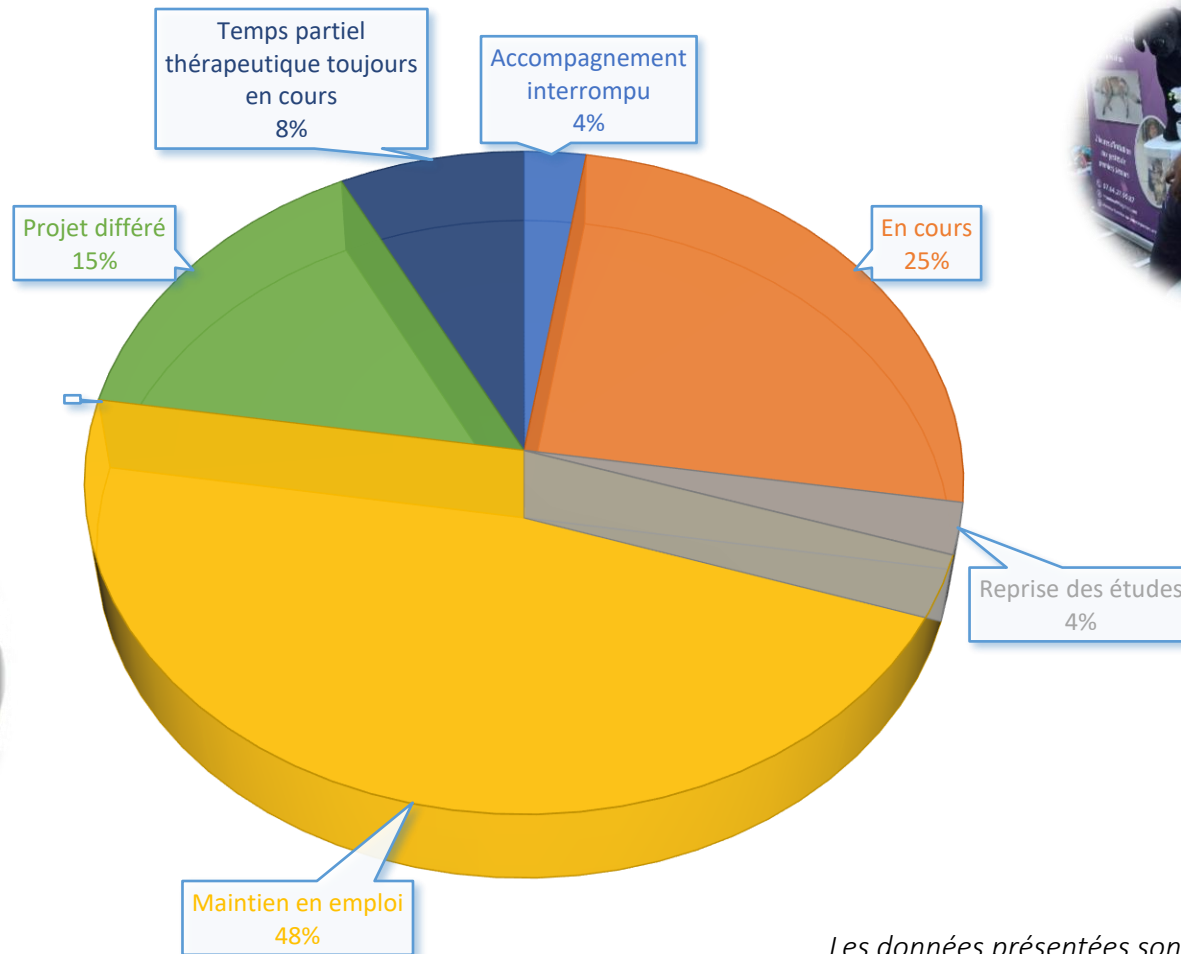


L'UISP Comète France de VALLAURIS



60,5 % des patients suivis viennent de l'HC et 39,5 % de l'HDJ

MISES EN OEUVRE DU PLAN D'ACTION





L'UISP Comète France de VALLAURIS

Lésion cérébrale – troubles cognitifs – Handicap invisible et accompagnement Comète



Le Handicap invisible : fréquent et divers

- 80% des handicaps (versus FR = 3%)
- Handicaps divers :
 - Handicaps sensoriels
 - Handicaps intellectuels
 - Handicaps psychiques
 - Handicaps cognitifs
 - Maladies invalidantes : SEP, Maladies NeuroDégénératives, TC...
 - Douleurs chroniques handicapantes
 - COVID long...

80% des handicaps sont invisibles



Les fonctions Cognitives...

Fonctions Instrumentales	Fonctions Mémoires	Fonctions Exécutives
Les Gnosies : - Visuelles - Auditives - Tactiles	Mémoire Déclarative : - Mémoire Episodique - Mémoire Sémantique - Mémoire Prospective	Fonct. Exé. Chaudes : - Versant apathique - Versant désinhibé - Cognition Sociale !
Les Praxies : - Utilisation d'outils - Production de gestes	Mémoire non déclarative : - Mémoire procédurale - Amorçage, conditionnement, ...	Fonct. Exé. Froides : - Par ex : inhibition, flexibilité, mise à jour, résolution de problèmes, initiation, ...
Langage et Communication : - Langage oral et écrit - Cognition Sociale	Mémoire de Travail : - Stock à court terme - Opérations sur ce stock	Fonctions Attentionnelles : - attention soutenue, attention divisée, ...



L'UISP Comète France de VALLAURIS



Lésion cérébrale – troubles cognitifs – Handicap invisible et accompagnement Comète

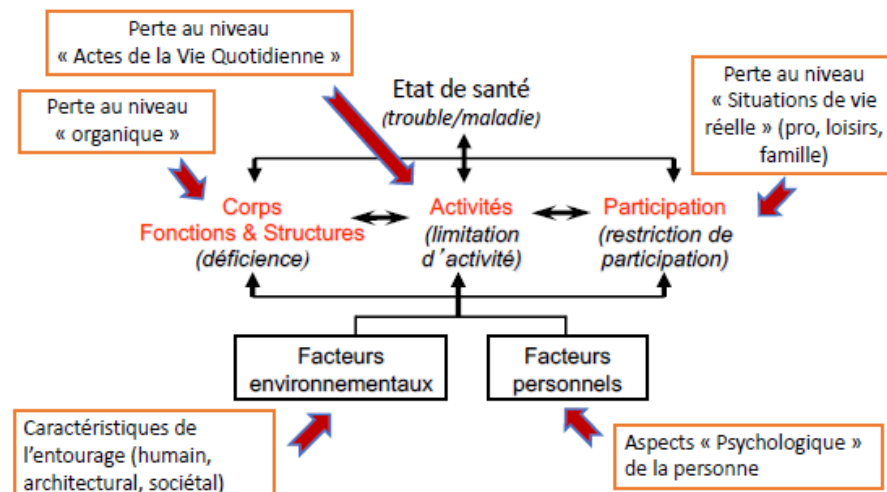
Handicap invisible :



- 80 % des handicaps
- Des plaintes très souvent subjectives
- Qu'il faut essayer d'objectiver (éval cognitives)
- Un retentissement majeur :
 - Humeur et anxiété
 - Entourage familial et professionnel
 - Qualité de Vie +++
- Objectiver et Informer +++ l'entourage



Classification Internationale du Fonctionnement, du Handicap et de la Santé, (CIF) OMS 2001





L'UISP Comète France de VALLAURIS

Lésion cérébrale – troubles cognitifs – Handicap invisible et accompagnement Comète



Des plaintes souvent subjectives...

- Douleurs,
- Fatigue et fatigabilité
- Manque du mot, problèmes de concentrations,
- Troubles attentionnels et mnésiques...



- Troubles anxieux et de l'humeur



- Perte de confiance en soi



L'invisibilité du Handicap : pour qui ?

- Pour l'employeur et les collègues ?
 - Baisse d'efficacité et de rentabilité
 - Erreurs professionnelles
 - Comportements inappropriés
- Pour l'entourage familial ?
 - Irritabilité, Tr du comportement
 - Émoussement des affects
 - Changement de personnalité
 - Conduites à risques





L'UISP Comète France de VALLAURIS



Lésion cérébrale – troubles cognitifs – Handicap invisible et accompagnement Comète

1

Evaluation

Bilans
neuropsychologiques

2

Remédiation cognitive

- Rééduquer
- Ré apprendre
- Ré entraîner...

Accompagnement social
(gestion de l'arrêt
maladie, dossier MDPH,
informations sur le
processus de reprise,
Accompagner, informer
et soutenir l'entourage...

3

Mise en situation dite écologique

- Travail sur les actes de
la vie quotidienne,
 - Accompagnement
spécifique de la conduite
ou de la mobilité.
- Lien avec le médecin du
travail (apporter des
éléments d'évaluation,
essais encadrés)

4

Recherche de solutions

- Organisation du travail
(temps partiel
thérapeutique/ mise en
place de pause)
 - Alléger la charge
mentale (scinder les
actions à réaliser par
exemple, mise en place
d'outils de
mémorisation, fiches ,
aide humaine
 - Aménagement de
l'environnement (limiter
les open space, agir sur
les ambiances, modifier
la configuration...

5

Informer, accompagner le collectif de travail

Eviter les
incompréhensions et
l'isolement

➤ La notion de temps / plusieurs temps d'hospitalisation de jour pour objectiver chaque nouvelle action



L'UISP Comète France de VALLAURIS



Quelques solutions pour limiter « l'agression sonore », les interactions « parasites » et renforcer l'attention et la concentration





L'UISP Comète France de VALLAURIS



Lésion cérébrale et reprise d'activité professionnelle
quelques notions clé en conclusion

- ↪ Complexité des accompagnements
- ↪ Handicap invisible
- ↪ Anosognosie et « perte d'identité »
- ↪ Fatigabilité
- ↪ Notion de temporalité
- ↪ Sensibilisation du collectif de travail au cœur de nos accompagnements
- ↪ Collaboration UISP Comète / médecin du travail / Entreprise



↪ Parfois échec ou réajustement du parcours



Merci de votre
attention !

www.cometefrance.com

UISP Comète-France
Du Centre Hélio-Marin de Vallauris (06)



DEMARCHE PRECOCE D'INSERTION
SOCIOPROFESSIONNELLE

Dès l'hospitalisation, construire un projet
professionnel compatible avec l'état de santé.



Au Centre Hélio-marin, une équipe
est à votre service :



- **Coordinatrice de l'UISP • Ergonome**
04 92 95 31 66
Nathalie HUILLET
nathalie.huillet@ugecam.assurance-maladie.fr
- **Secrétaire**
04 92 95 31 87
Carole BASSO
carole.basso@ugecam.assurance-maladie.fr
- **Ergothérapeute**
04 92 95 30 97 (Mardi & Mercredi)
Catherine BELLE
catherine.belle@ugecam.assurance-maladie.fr
- **Neuropsychologue**
04 92 95 30 98 (Mercredi-Jeudi)
Alexandra RIZZI
alexandra.rizzi@ugecam.assurance-maladie.fr
- **Assistante de Service Social**
04 92 95 30 64 (Mardi-Mercredi-Jeudi)
Isabelle LONGOUR-NICOLAS
isabelle.longournicolas@ugecam.assurance-maladie.fr





<https://www.youtube.com/watch?v=R2x7M28Kpq0&t=4s>

-
- **Quels conseils pratiques** partager avec les employeurs publics de la région ?
 - Quels sont les **leviers de réussite** ?
 - Quels sont les **points de vigilance** ?






Temps de questions / réponses



Prochains rendez-vous !



- **Webinaire du 2 avril** : Emploi et Universités  [Lien d'inscription](#)
- **Club des employeurs conventionnés PACA** : 28 avril 2026
- **Réunion de Réseau Corse** : 9 juin 2026
- **Formation référent handicap** en mars et juin : *complète*
- **Fresque du handicap** : projet d'animation de cette année dans 4 départements dédiés en priorité aux employeurs non conventionnés de plus de 250 agents.



Questionnaire de satisfaction
Votre avis - Webinaires Handi-
Pacte PACA-CORSE

Merci !

L'équipe du Handi-Pacte PACA – Corse

- ▶ Cécile Bruley
- ▶ Anaïs Romero
- ▶ François Le Saux-Mari
- ▶ Benjamin Suquet



handipacte-paca-corse@avisea.fr