



# **ANALYSE MEDICO-SOCIALE DE LA REINSERTION PROFESSIONNELLE DE TRAVAILLEURS HANDICAPES PRESENTANT UNE PATHOLOGIE DU RACHIS**

**Avec le soutien de l'AGEFIPH**

**J. ROELANDT, R. GIORGI, O. DELUBAC, M.P. LEHUCHER-MICHEL**

Marseille, le 8 novembre 2005

# Introduction

- *Lombalgie* = pathologie du rachis la plus fréquente
- *Recherche bibliographique*  
« rachis - travail - réinsertion professionnelle »  
=> 80 % de lombalgies
- *Centre de Consultation de Pathologies Professionnelles de Marseille (C.C.P.P)*  
Demandes d'avis sur réinsertion professionnelle  
=> 90 % de sujets rachialgiques

# Problématique

## Epidémiologie des lombalgies dans la population générale :

- **Prévalence** : 14 % à 45 % [Charlot J. *Rev Rhum* 2001]
- **Incidence annuelle** : entre 5 et 10 % [Charlot J. *Rev Rhum* 2001]
- **Première cause d'invalidité** chez les moins de 45 ans

1. Problématique

└ Epidémiologie

2. Réinsertion

3. Etude

# Problématique

## 1. Problématique

Epidémiologie

Approche  
socio-  
économique

## 2. Réinsertion

## 3. Etude

### Approche socio-économique

- *Coûts médicaux directs* : soins, hôpital, traitements, exam. Compl., kinésithérapie...  
=> 1.2 milliards d 'Euros
- *Coûts indirects tangibles* : arrêts de Travail ...  
Lombalgiques en arrêt de travail > 6 mois  
=> 7%  
=> 70 % de la totalité arrêts de T  
=> 75 % coûts (IJ, IPP)
- *Coûts indirects intangibles* : perte de salaire, répercussions économiques générales ...

# Réinsertion professionnelle des travailleurs handicapés (TH)

## Organismes

- *COTOREP*
- *Cap - Emplois (BDR)* : Organismes de réinsertion prof. des TH financés par l'AGEFIPH (AFAH = Marseille et HEDA autres)
- *C.C.P.P.* : => évaluation compatibilité du handicap / souhait professionnel

1. Problématique

2. Réinsertion

└ Organismes

3. Etude

# Réinsertion professionnelle des travailleurs handicapés (TH)

## 1. Problématique

## 2. Réinsertion

— Organismes

— **Prise en charge globale**

## 3. Etude

### Prise en charge « globale » des TH lombalgiques

- Diagnostic initial de qualité
- *Evaluation* : répercussions physiques et psychosociales
- *Adaptation thérapeutique*
- *Reprise la plus précoce possible* des activités professionnelles et personnelles (travail = acte thérapeutique)
- *Encadrement* par une équipe multi-disciplinaire : généralistes, médecins du travail, rééducateurs, chirurgiens...

**=> Peu d'études réalisées sur ces programmes de réinsertion**

# Etude

1. Problématique

2. Réinsertion

3. Etude

— Objectifs

— Population et  
méthode

— Résultats

## Objectifs

- Analyse médico socio professionnelle des sujets T.H. présentant une pathologie du rachis adressés au CCPP
- Recherche de facteurs pouvant influencer les 3 étapes du retour à l'emploi :
  - Validation médicale du projet professionnel
  - Validation d'une formation professionnelle
  - Embauche
- Evaluation de leur orientation professionnelle à 1 an et à 2 ans.

# Etude

## Population et méthode

1. Problématique

2. Réinsertion

3. Etude

— Objectifs

— Population et  
méthode

— Résultats

- Sujets adressés par les *CAP EMPLOI au CCPP* entre 3/2000 et 3/2001 pour validation d'un projet professionnel
- Présentant une *pathologie du rachis*
  - Dégénérative
  - Traumatique
  - Malformative
- Suivis pendant *2 ans*

# Etude

## 1. Problématique

## 2. Réinsertion

## 3. Etude

— Objectifs

— Population et  
méthode

— Résultats

- Recueil des données :
  - Interrogatoire, examen clinique et dossier médical
  - Fiche de liaison médico-socio-professionnelle (Cap - Emplois), informatisée (C.N.I.L)
- Variables étudiées :
  - *Socio-économiques* : âge, situation familiale, ancien emploi , motif de cessation d 'activité, catégorie COTPOREP, ...
  - *Médicales* : antécédents, doléances, séquelles, examen clinique ...
  - *Projets professionnels* : *motivation, validation formation*

# Etude

1. Problématique

2. Réinsertion

3. Etude

— Objectifs

— Population et  
méthode

— Résultats

## Méthode d'analyses statistiques

- *Tests statistiques* : Comparaisons des variables qualitatives par le test du Chi<sup>2</sup> test utilisé avec la correction de Yates ou test des probabilités exactes de Fischer.
- *Logiciels utilisés* : Microsoft Access®, Microsoft Excel®, puis données traitées par SPSS® pour Windows®, version 11.0

# Résultats

1. Problématique

2. Réinsertion

3. Etude

— Objectifs

— Population et  
méthode

— Résultats

## PLAN

- A. Caractéristiques socio-professionnelles de la population
- B. Données médicales
- C. Analyse des étapes de la réinsertion professionnelle
- D. Orientation professionnelle : bilan à 1 an et à 2 ans
- E. Résultats analytiques

# A. Caractéristiques socio-professionnelles de la population

## 1. Problématique

## 2. Réinsertion

## 3. Etude

— Objectifs

— Population et méthode

— Résultats

— socio-prof

- *Population* :
  - Nombre de sujets : 174
  - Age moyen : 41 ans
  - Prédominance masculine (71%)
  - Niveau de formation bas (> 50% de CAP BEP, < 10 % de BAC)
- *Anciens métier exercés* = métiers à risque de rachialgie (BTP, manutention, ménages ...)
- *Cause principale d'arrêt de l'activité* inaptitude médicale
- *Inactivité professionnelle* : en moyenne 3 ans<sup>12</sup>

## B. Données médicales

### 1. Problématique

### 2. Réinsertion

### 3. Etude

— Objectifs

— Population et  
méthode

— Résultats

└─ médical

- *2 pathologies* présentées en moyenne
- *80%* des cas : antécédent principal = trouble rachidien
- *> 90 %* des cas : atteinte du rachis lombaire
- *46.2%* de *rachialgie commune* et *41.6%* d'atteinte radiculaire

# C. Analyse des étapes de la réinsertion professionnelle

1. Problématique

2. Réinsertion

3. Etude

— Objectifs

— Population et méthode

— Résultats

— réinsertion

- *Souhaits professionnels* :
  - Souvent en corrélation avec l'ancien emploi
  - Métiers à risque de rachialgie
- *Validation médicale* : 71 % des patients => avis favorable à l'un de leur souhait professionnel

# D. Orientation professionnelle : bilan à 1 an et à 2 ans

1. Problématique

2. Réinsertion

3. Etude

— Objectifs

— Population et méthode

— Résultats

└─ bilan

- *Bilan à 1 an :*

- 34 sujets (19.6%) => Emploi  
dont 9 sujets => Validation d'une formation
- 58 % de la population => Recherche un emploi

- *Bilan à 2 ans :*

- 42 sujets (24 %) => activité professionnelle
- 71% validation d'une formation => activité en rapport avec formation
- 51.5 % => en recherche d'emploi

# E. Résultats analytiques

## 1. Problématique

## 2. Réinsertion

## 3. Etude

— Objectifs

— Population et méthode

— Résultats

— Résultats

- *Augmentation du nombre d'années sans travailler* => moins de chance de validation médicale ( $p = 0.08$ )
- *Bonne motivation* lors de la visite médicale corrélée avec le retour à l'emploi ( $p = 0.06$ )
- *Age, sexe, pathologie* : pas d'influence sur le retour l'emploi dans notre étude ?
- *Validation d'une formation* influence positivement le retour à l'emploi ( $p < 0.001$ )

# CONCLUSIONS

- *Plus de chances de retour dans l'emploi :*
  - Bonne motivation
  - Validation d'une formation professionnelle
  - Courte période d'inactivité professionnelle
- *Nécessité d'une prise en charge globale :*
  - Médicale : thérapeutique + réadaptation
  - Sociale : réinsertion professionnelle
  - Personnelle : responsabilisation
- *Perspectives :*
  - Etudes sur l'influence des facteurs médicaux
  - Recherche d'autres facteurs : chirurgicaux, psychologiques...
  - Amélioration des conditions de travail
  - Prévention : précoce