

LE CISSS DES LAURENTIDES

complice de votre santé



Programme d'assistance au rétablissement et à la réintégration au travail et élimination des obstacles - PARTÉO

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
des Laurentides

Québec 

PROGRAMME D'ASSISTANCE AU RÉTABLISSEMENT ET À LA RÉINTÉGRATION AU TRAVAIL - PARTÉO

Une nouvelle approche pour réussir à catalyser
le rétablissement et la réintégration au travail
grâce à l'identification et à la saine gestion des
**obstacles cliniques, organisationnels et
sociaux**

ÉTAT DE SITUATION - PRÉAMBULE

- Employeur-assureur d'un programme de 104 semaines (80%)
- Hausse des coûts d'assurance salaire
- Prépondérance des cas de santé psychologique (47%)
- Programme d'assurance collective offrant un accès très limité à la réadaptation
- Indicateurs sociodémographiques significatifs (déclaration DPJ, violence aux femmes, consommation de drogue, taux de criminalité de 2 à 4 points supérieurs à la moyenne québécoise)
- Employé «soutien de famille» et forte proportion de monoparentalité

UNE ÉVOLUTION NÉCESSAIRE DE NOS PARADIGMES DE GESTION

Aujourd'hui

Biomédical :

Centré sur la lésion. Sx.
Dx. Durée abs....

Hypothèse :

*Plus de lésion =
Réintégration au travail
par rétablissement*

Demain

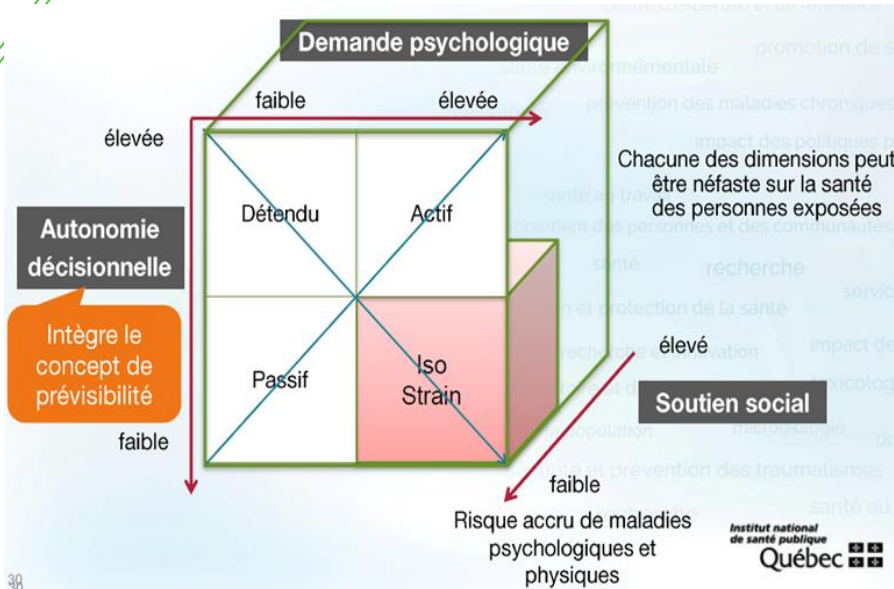
Biopsychosocial :

Centré sur les facteurs
biologiques, organisa-
tionnels et psycho-
sociaux de la lésion

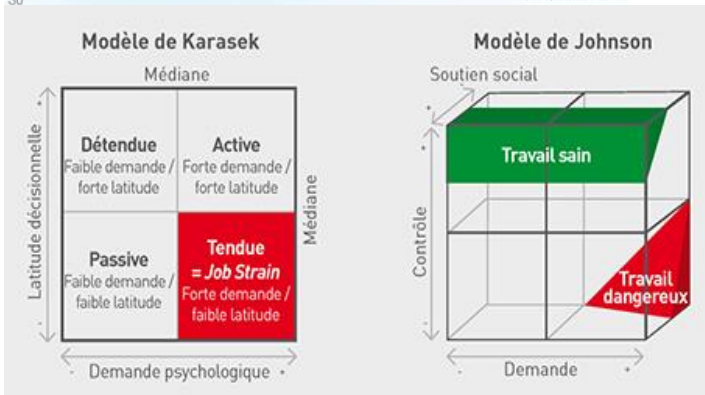
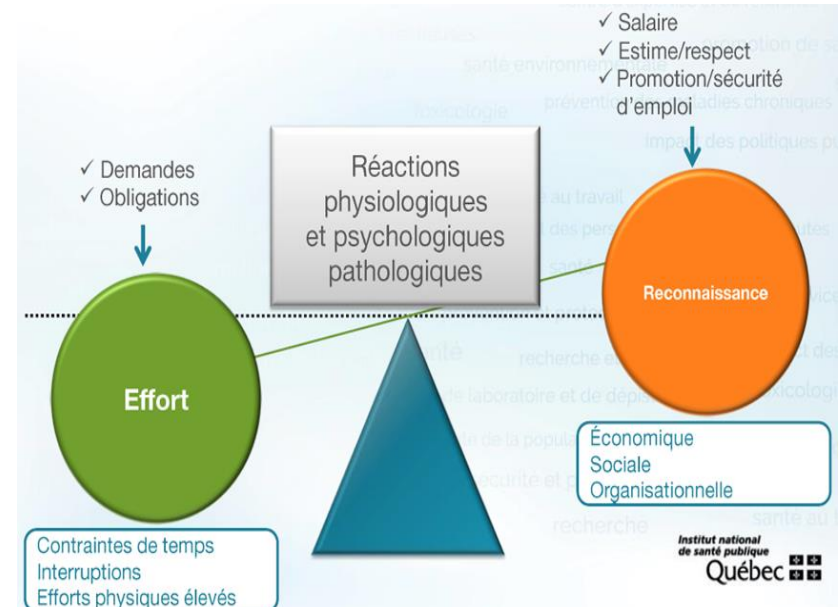
Ex. : TMS influencé par
stress

MODÈLES POUR NOTRE CADRE DE RÉFÉRENCE

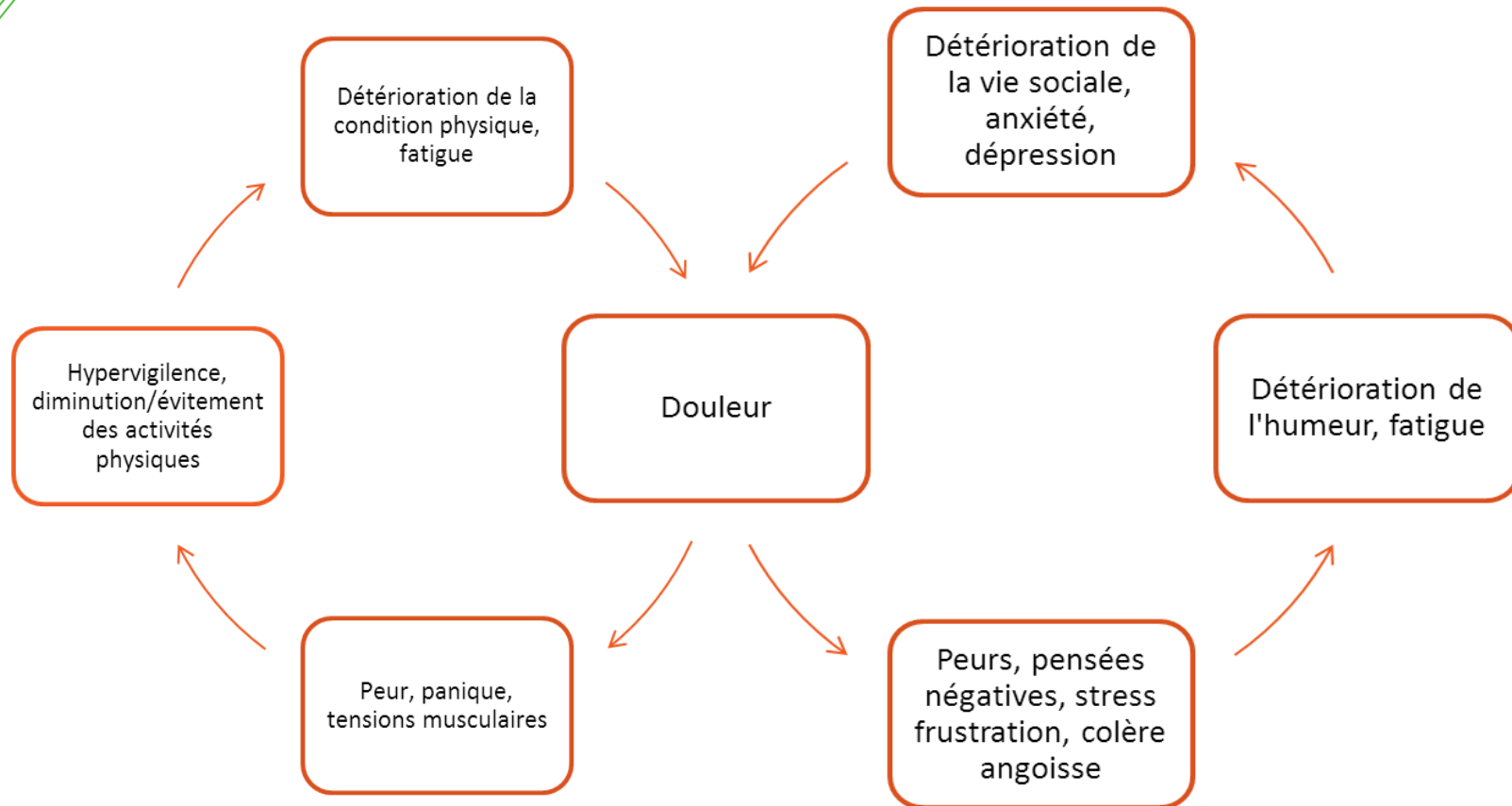
Modèle «Demande – latitude – soutien au travail» R. Karasek et T. Theorell (1976-1990)



Modèle «Déséquilibre, effort/reconnaissance» J. Siegrist (1996)



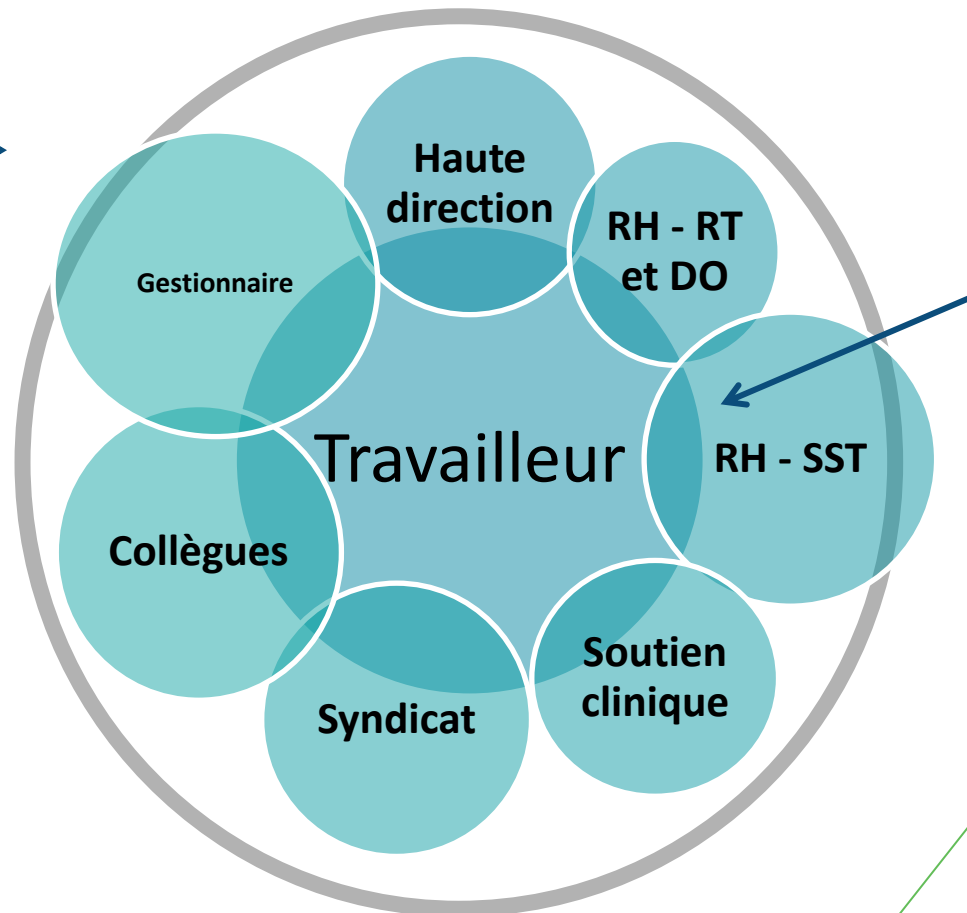
TMS ET DOULEUR



MODÈLE ST-ARNAUD* MODIFIÉ

* Titulaire de la Chaire de recherche du Canada sur l'intégration professionnelle et l'environnement psychosocial du travail

Environnement
interne du travail

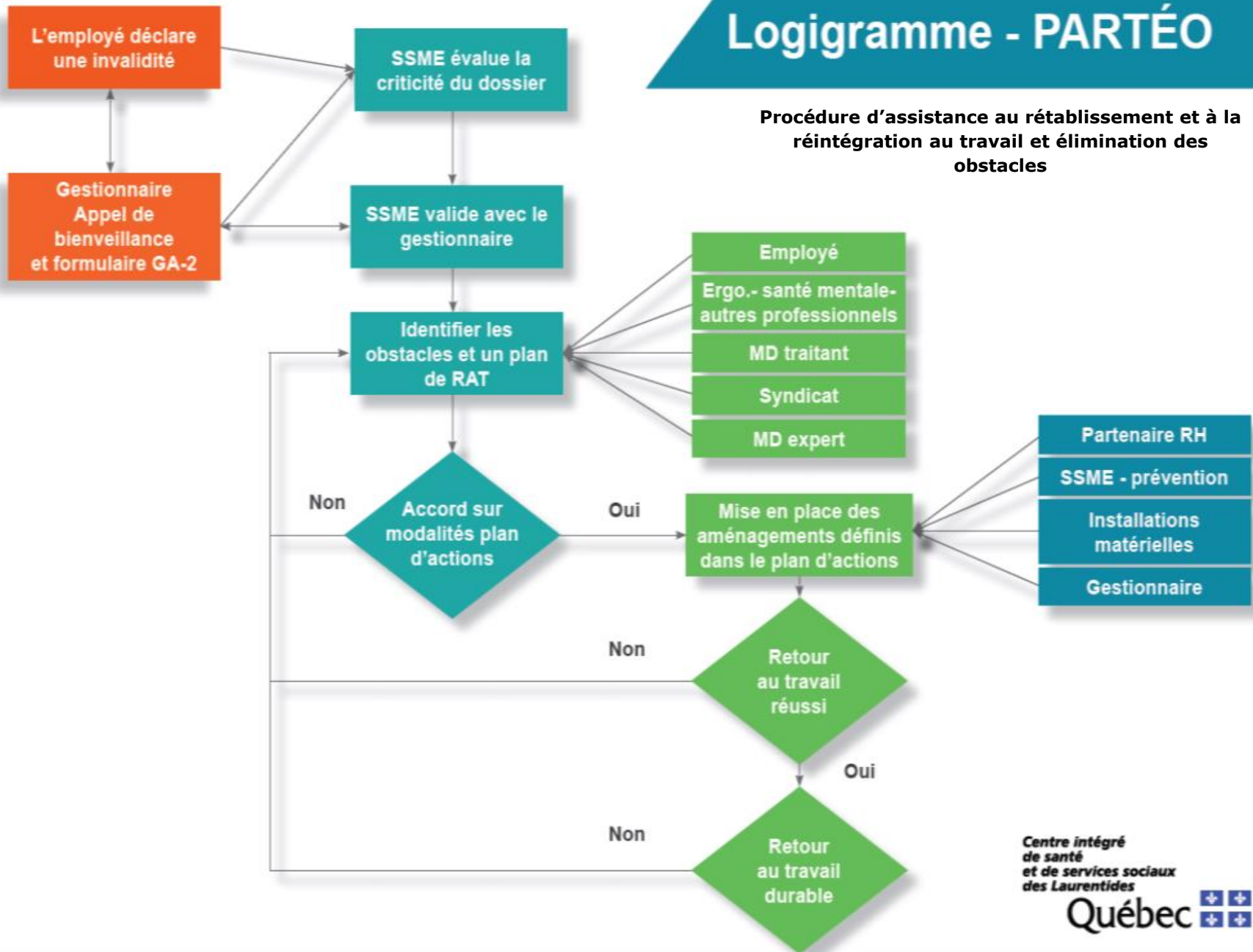


Zone d'action de
l'intervenant
responsable
(catalyseur)

St-Arnaud et al, 2011 « Retour au travail après une absence pour un problème de santé mentale - Conception, implantation et évaluation d'un programme intégré des pratiques de soutien », Études et recherches, R-706, Montréal, IRSST

Logigramme - PARTÉO

Procédure d'assistance au rétablissement et à la réintégration au travail et élimination des obstacles



ORTESES, Corbière et al, 2016

IRSSST Conception et validation de l'ORTESES

45

Un outil valide et fidèle pour définir avec l'employé l'écart entre les obstacles du rétablissement et la réintégration au travail et son sentiment d'être outillé pour y faire face

- des déterminants au rétablissement et réintégration au travail communs pour TMS et TMC à considérer pour développer la planification du rétablissement et du retour au travail

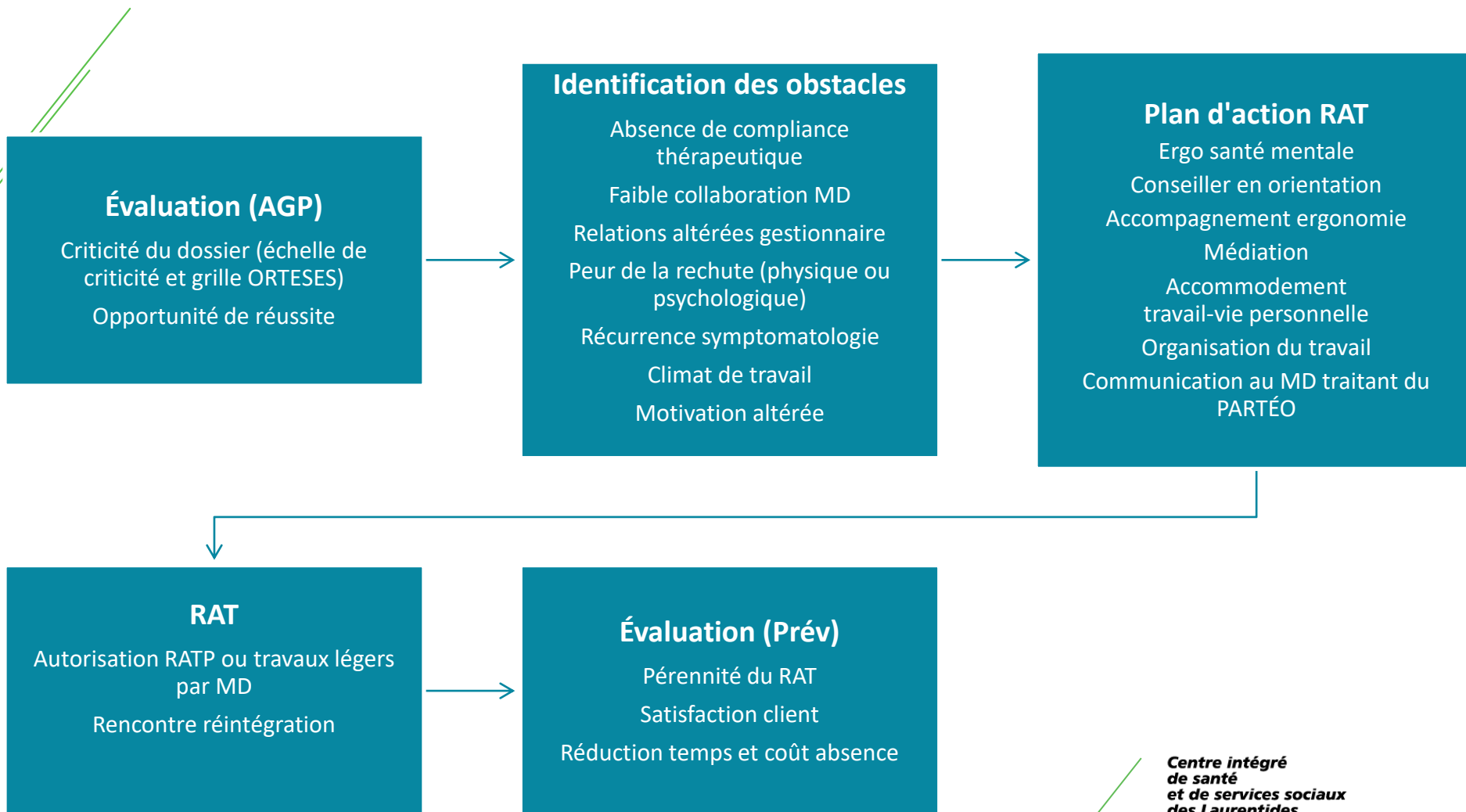
Dimensions de l'ORTESES	Obstacle perçu							Sentiment d'efficacité						
Appréhension d'une rechute	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
Difficultés cognitives	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
Difficultés liées aux médicaments	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
Exigences du poste de travail	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
Sentiment d'injustice organisationnelle	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
Relation difficile – supérieur immédiat	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
Relations difficiles – collègues	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
Relations difficiles – assurance	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
Conciliation famille-travail difficile	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
Perte de motivation à retourner au travail	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7

Zone problématique – TMC
 Zone problématique – TMS
 Zone problématique générale – TMC
 Zone problématique générale – TMS

Les dimensions qui prédisent significativement le retour au travail sont en caractères gras

Figure 3 Repères permettant d'identifier les zones problématiques

UN PROCESSUS SÉQUENCÉ



UNE COMMUNICATION ERGO / MD TRAITANT COMME AMORCE DU CHANGEMENT

Référencement du client par agente de gestion SST.
Possibilité d'appel de fournisseur de service pour plus de détails

Appel client par fournisseur de service pour prise RDV pour évaluation

Évaluation (T1)
Définition du plan de traitement (4 à 8 rencontres) transmis au MD

Traitements hebdomadaires (T2 à 8)
Suivi après 3 sem.
Avancé des stades de comportement

Bilan traitement
avec envoi de proposition de retour au travail par thérapeute au MD traitant et SST

RAT confirmé par MD
(travaux légers, progressifs ou réguliers) à organiser avec gestionnaire

Modification de la perception du travailleur ☹️ ----- 😊
De la coercition (expertise) à la réadaptation

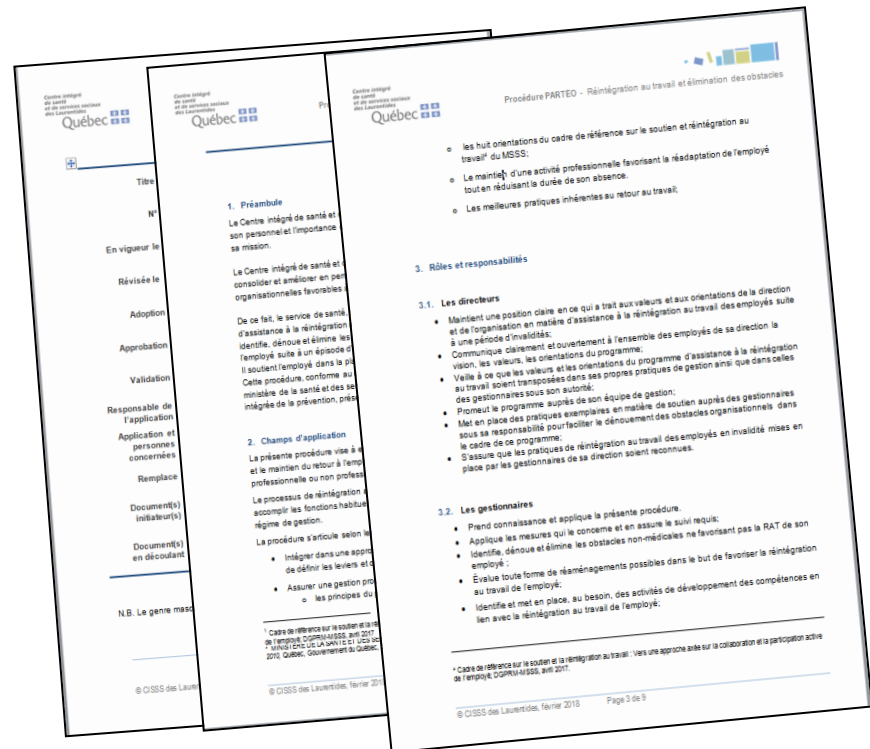
Amorce du changement de comportement
Employé en action dans son rétablissement et réintégration au travail (contemplation vers l'action)

LES LEVIERS

- MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, Cadre de référence sur le soutien et la réintégration au travail : Vers une approche axée sur la collaboration et la participation active de l'employé; DGPRM-MSSS, avril 2017
- Bureau de normalisation du Québec, BNQ 9700-800, Prévention, promotion et pratiques organisationnelles favorables à la santé en milieu de travail, 2011-01-25, 42p, ISBN 978-2-551-23650-3
- Corbière et al, 2016. *Étude et recherche de L'IRSST - Réadaptation au travail, R-938*
- MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, *Faire ensemble et autrement - Plan d'action en santé mentale 2015-2020*, Québec, Gouvernement du Québec, 2015, 92 p., ISBN 978-2-550-73008-8;
- Plan d'action national visant la prévention des risques en milieu de travail et la promotion de la santé globale 2019-23

UNE PROCÉDURE ORGANISATIONNELLE PARTÉO CADRE

- Champs d'application
- Rôles et responsabilités
- Logigramme
- Définitions
- Références



Découlant de la politique de gestion intégrée de la prévention, présence et qualité de vie au travail du CISSS des Laurentides, POL 2017 DRHCAJ 015



UNE FICHE TECHNIQUE (RÉSUMÉ) POUR LES GESTIONNAIRES

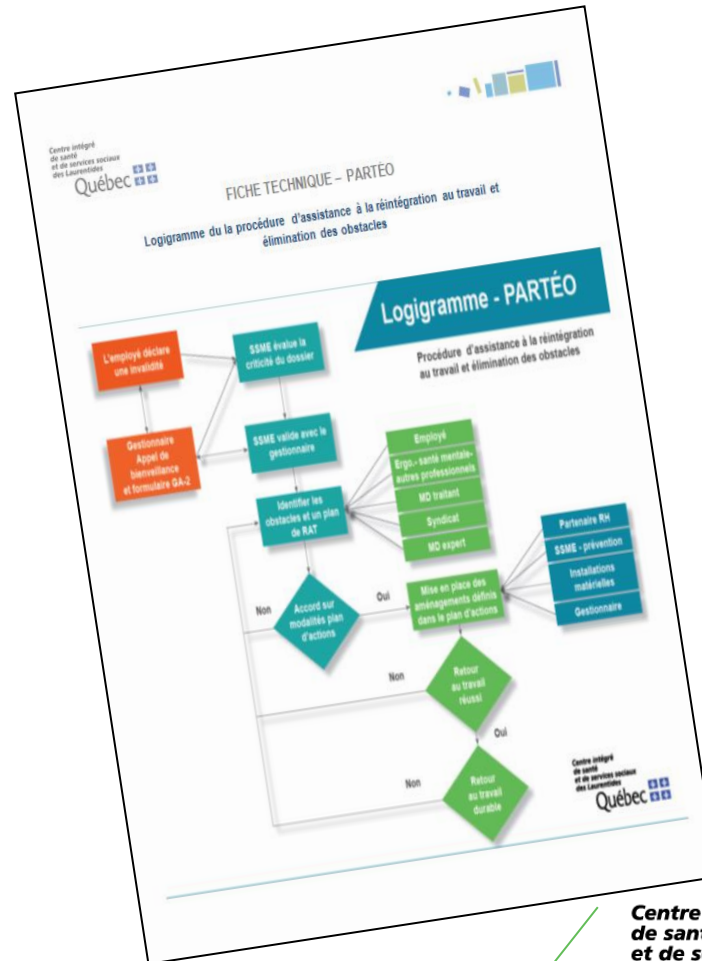
Centre intégré de santé et de services sociaux des Laurentides Québec

FICHE TECHNIQUE - PARTÉO

Cette fiche technique résume les modalités d'application de la procédure d'assistance à la réintégration au travail et élimination des obstacles suite à une invalidité en vue d'un retour réussi et durable.

- Objectif**
Assurer la réussite et le maintien durable du retour au travail des employés suite à une période d'invalidité.
- Modalité d'application**
 - Identifier avec l'employé les obstacles non-médicaux en lien avec sa réintégration au travail;
 - Évaluer préalablement à la réintégration toute forme de réaménagements possibles dans le but de favoriser le retour au travail de l'employé;
 - Réintégrer l'employé selon les modalités (date, horaire, durée, types...) de retour au travail déterminé par le service de santé, sécurité et mieux-être;
 - Favoriser l'intégration de l'employé au sein de son service et de l'équipe de travail;
 - Orienter, soutenir et encadrer l'employé dans son processus de réintégration au travail pour en assurer le succès;
- Types de retour au travail**
 - Retour au travail en assignation temporaire (travaux légers)
 - Retour progressif (travail régulier mais avec un horaire allégé)
 - Retour au travail sur son affectation régulière
 - Retour au travail sur une autre affectation suite à une entente;
 - Retour au travail sur un processus d'accommodement* (retour sur une affectation respectant les limitations fonctionnelles permanentes de l'employé.)

* Procédure : Demr d'accommodement à l'égard des employés ayant des limitations fonctionnelles permanentes.



TÉMOIGNAGES D'EMPLOYÉS ET PRÉSENTATION DE CAS

Témoignage

Bonjour Sébastien,

je tiens personnellement à te remercier pour m'avoir référé vers un service d'ergothérapie en santé mentale. Je n'ai que des éloges au sujet de ce service. Sincèrement c'est extraordinaire d'obtenir des outils de gestion du stress et de l'anxiété et d'en comprendre les grands principes aide beaucoup à isoler et reconnaître les premiers signes d'une crise d'anxiété et ainsi la mieux la contrôler.

Si je peux me permettre, ce service devrait être inclus dans notre programme PAE et également vous devriez penser à développer cet aide supplémentaire auprès des salariés qui comme moi, ont des problèmes d'anxiété, de "workolisme" et qui ont des difficultés de gestion du stress. Ils soignent même les gens ayant de plus grave problème de santé mentale tel que la dépression majeur, les burnouts, les troubles de l'autorité, etc.

Je ne sais pas comment j'aurais fait sans ce service pour être de retour au travail déjà, après seulement 2 mois d'arrêt... Il faut dire que j'aime mon travail et mon équipe, ça aide beaucoup!

Voilà, merci d'avoir prit le temps de me lire. Mes recommandations sont positives quant à ce service et je crois que le CISSS des Laurentides serait grandement gagnant envers l'assurance salaire et ses salariés de développer l'ergonomie en santé mentale plus largement.

Bonne fin de semaine à toi! (SIC)

Témoignage

Salut M-C

je viens de terminer ma dernière rencontre avec Nathalie Rochon, ergo.

Je veux te dire que le service a été incroyablement aidant pour moi. Merci d'avoir pensé à ça. Je le disais au début que je me sentais privilégiée et je le pense encore plus maintenant.

Sérieusement, ça a réellement évité un arrêt de travail.

Je me sens beaucoup mieux. Plein de choses m'ont fait réaliser des choses par rapport au travail et j'ai été proactive également face aux défis que j'ai dans ma vie personnelle. Je ne me sens pas à l'abri de tout (surtout dans ce contexte de.....) mais outillée. Je reste qui je suis avec les forces et les défis qui m'appartiennent.

En ce qui concerne Mme Rochon, je n'ai que des bons mots à dire d'elle. WOW!! Son côté humain et son désir d'offrir des services de qualité sont remarquables et je le lui ai dit!!

Si dans un moment d'accalmie, tu souhaites m'en reparler, fais moi signe!!

Bonne fin de journée (SIC)

LOMBALGIE CHRONIQUE

Femme 52 ans, technicienne administrative (santé physique)



Formation sur hygiène posturale
et aménagement poste de travail
assis-debout

« Je tiens à vous remercier sincèrement
des démarches effectuées afin de me
permettre un retour au travail progressif
agréable, malgré ma condition qui
s'améliore au fil du temps.

Je suis très contente et reconnaissante
d'avoir reçu mon mobilier ce matin, c'est
très apprécié. » (SIC)

Merci encore!

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
des Laurentides

Québec 

CRAINTE RELIÉE AUX NOUVEAUX APPRENTISSAGES

Femme 55 ans, département administratif (santé psy).



MÉDIATION POUR CONFLITS AU TRAVAIL

Femme 45 ans, infirmière (cas complexe psy et physique)



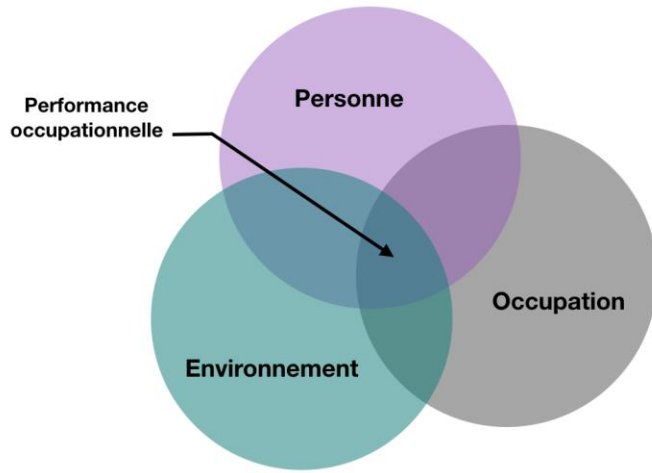
CONCILIATION POUR EMPLOYÉ « PROCHE-AIDANT »

Femme, 40 ans, professionnelle services sociaux



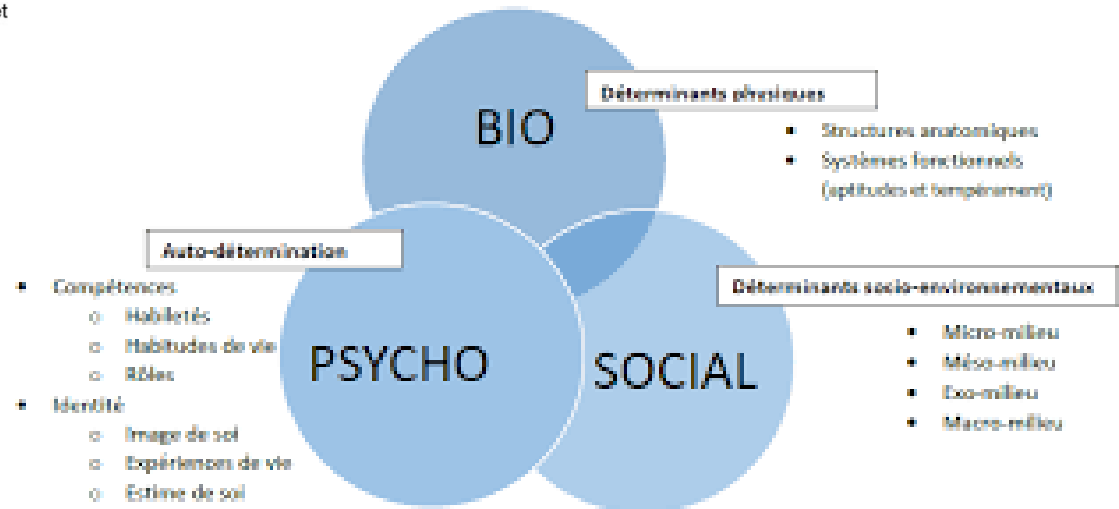
L'ergothérapie au sein du programme PARTÉO

L'ergothérapie en santé mentale

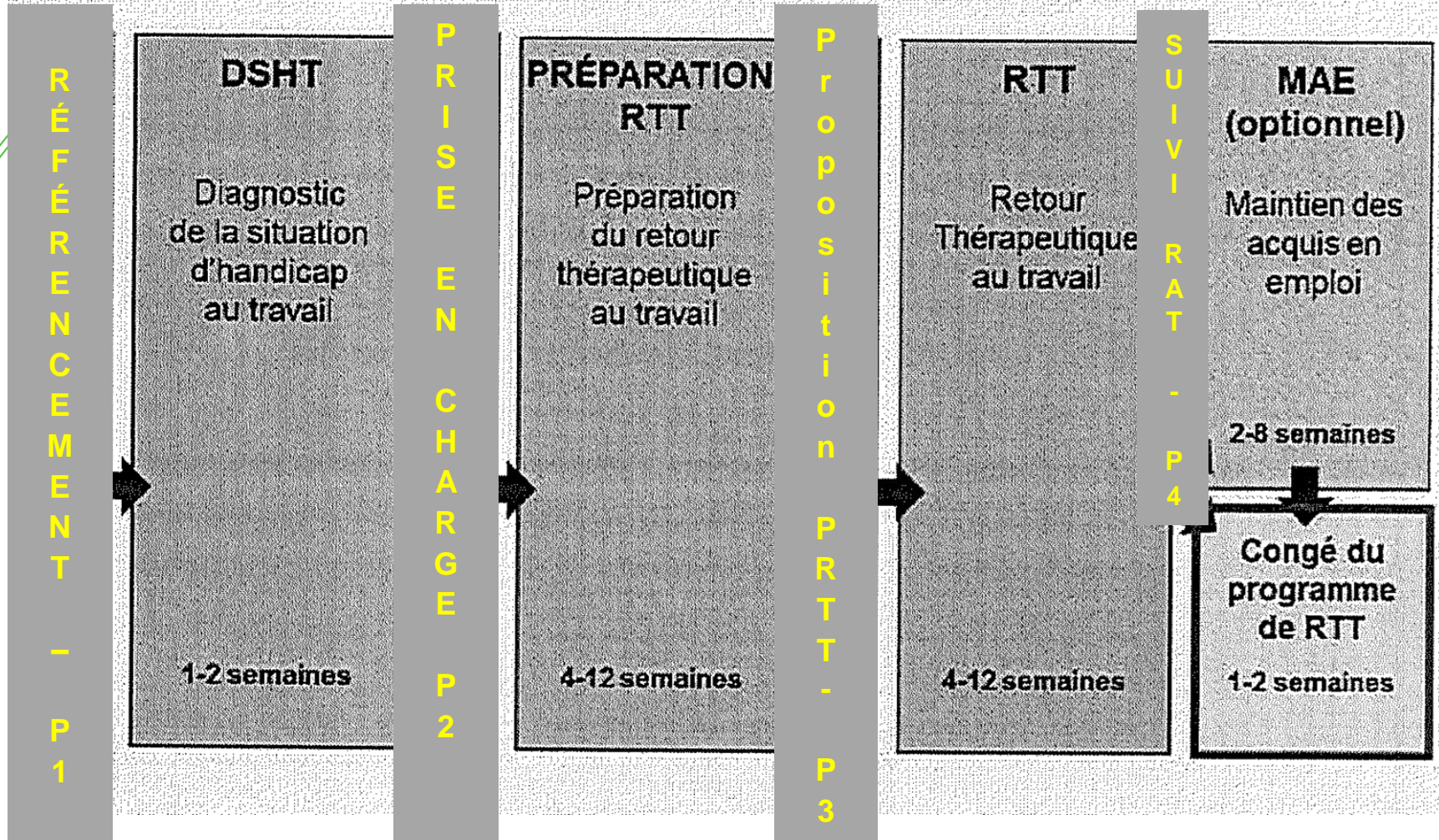


Modèle Personne-Environnement-Occupation (Law et

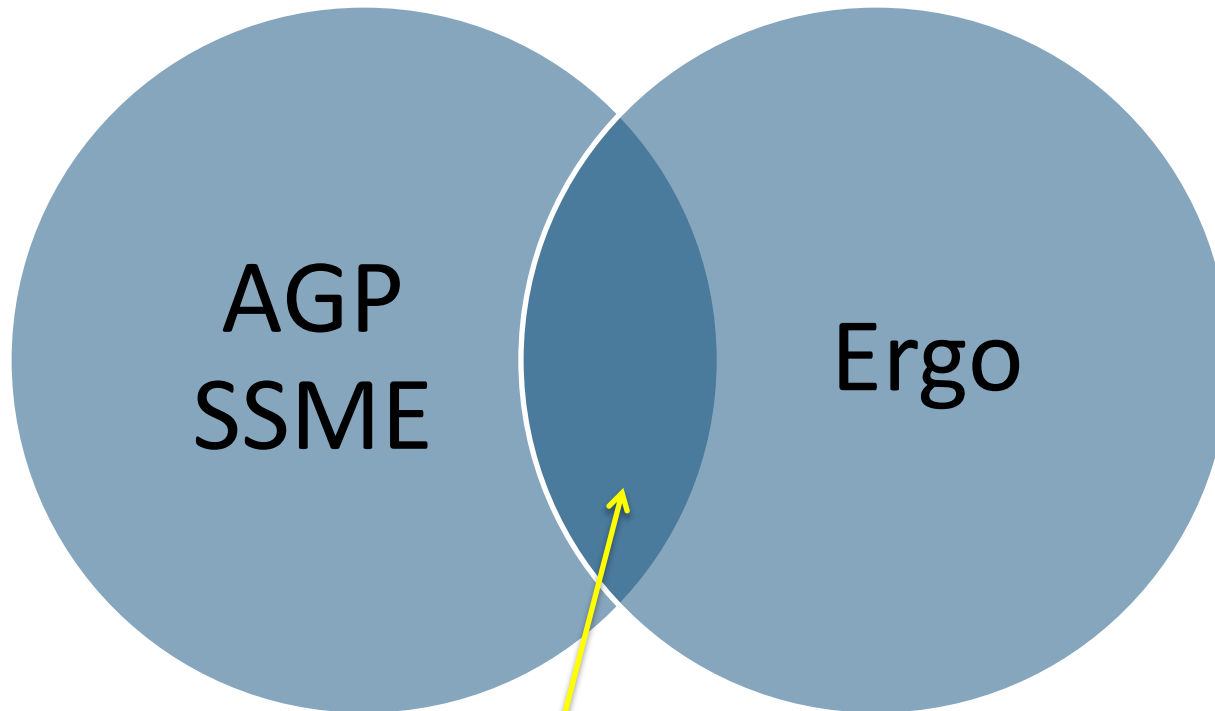
L'approche bio-psycho-sociale et le modèle PASS-PAR



Le modèle opérationnel du programme de RTT-TMC

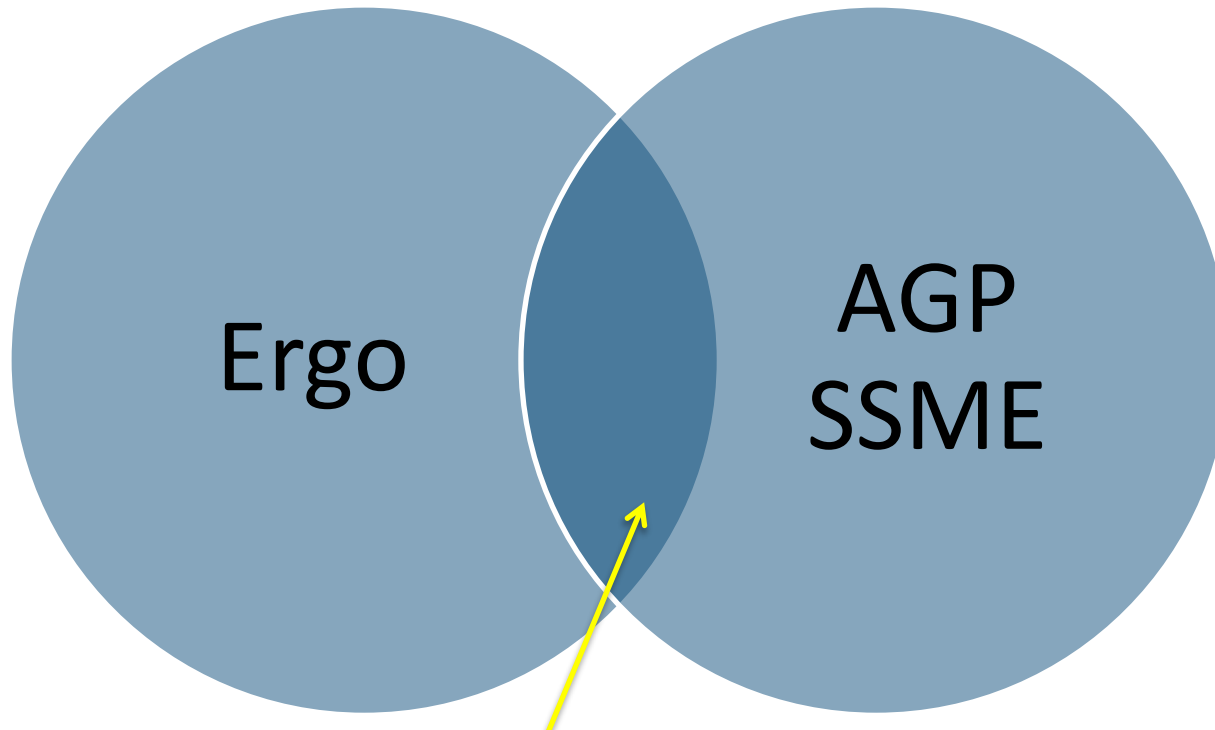


Rôles et responsabilités Phase 1 Conseiller en réadaptation



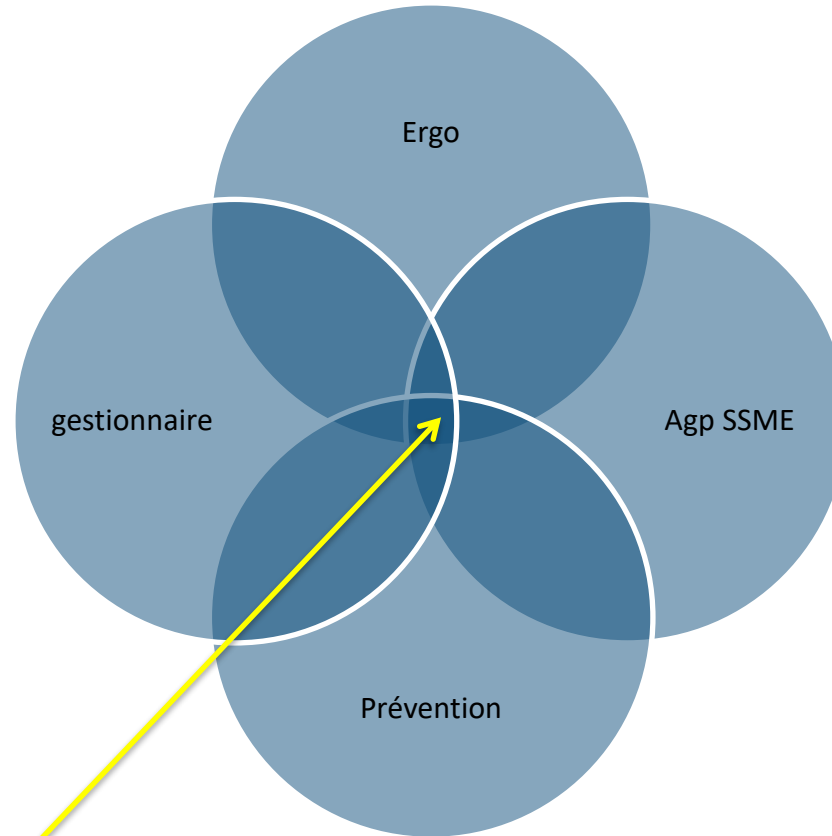
**Réflexion sur le référencement – outil
décisionnel et échanges**

Rôles et responsabilités Phase 2 Prise en charge thérapeutique



Rôle clinique et échanges bidirectionnels sur l'évolution du fonctionnement, identification obstacles et construction PRTT

Rôles et responsabilités Phase 3 Coordination du RAT



**Mise en place et suivi du PRTT et échanges
entre les différents acteurs**

LES DÉFIS ET OBSTACLES

- Opérationnaliser nos valeurs organisationnelles (bienveillance, respect, collaboration et engagement)
- Partage de valeurs communes et synergie RH
- Obtenir l'engagement des gestionnaires
- Compréhension organisationnelle de la valeur ajoutée
- Briser « l'automatisme du Dx » pour se concentrer sur la capacité