



# **REPRISE THERAPEUTIQUE AU POSTE DE TRAVAIL : RTP**

**Programme pluridisciplinaire de prévention  
secondaire des TMS d'origine  
professionnelle**

## **Groupe de travail du GIE IPST**

**METRAZIF : Drs E Rocipon, M Soulatzky, Mr C Friedel**

**SMI Moirans : Dr D Charignon, Mr M Cachet**

**SISTNI Bourgoin : Dr B Chevalier, Mr L Motte**

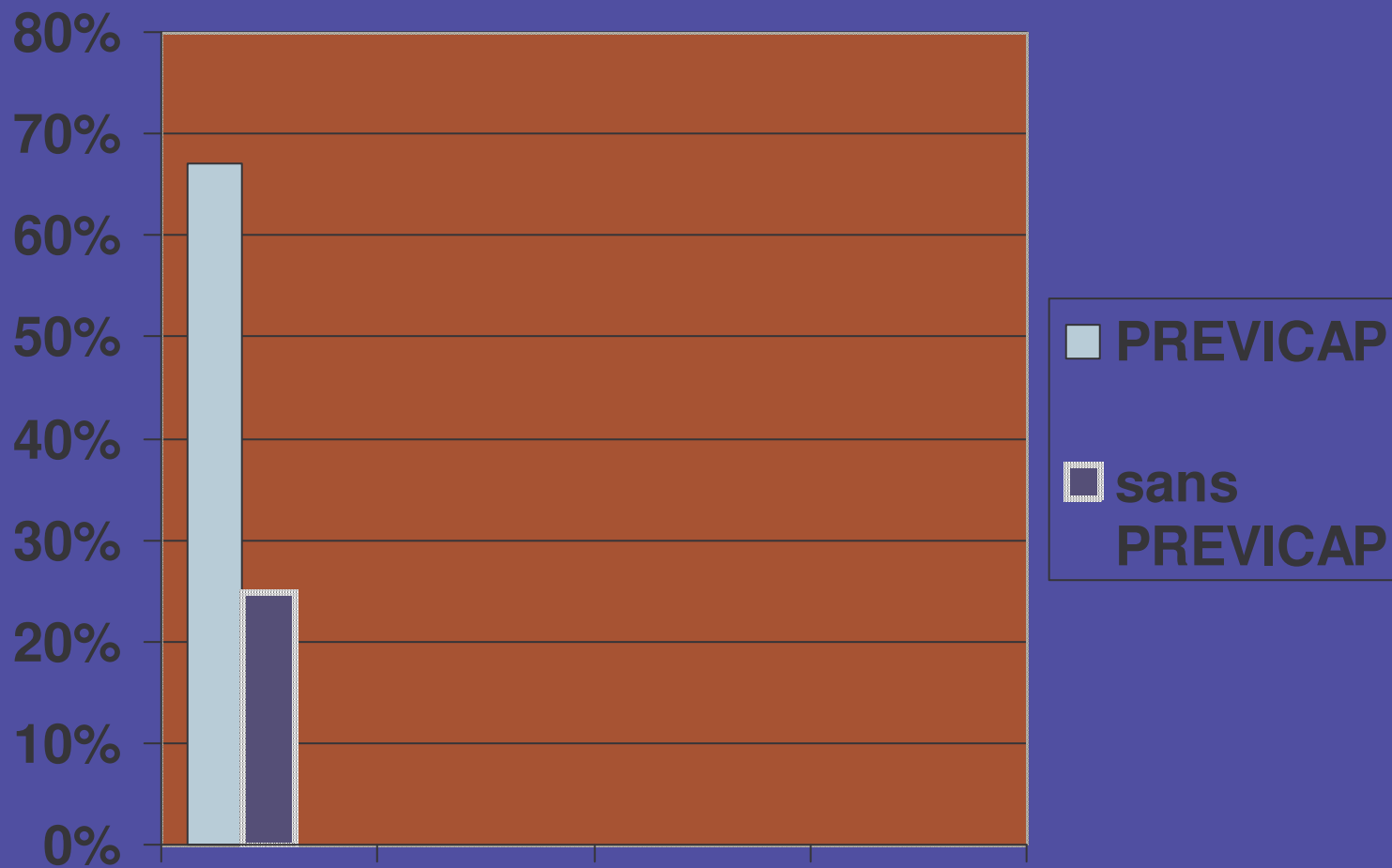
**SMIEVE : Drs M Cayot , J Lapierre, A-M Pillon, E Postic,**

# **PREVICAP** Université de SHERBROOKE

**Drs Loisel et Durand**

**Retour rapide au travail des salariés ayant des TMS  
grâce à :**

- une prise en charge précoce et pluridisciplinaire**
- une intégration rapide du travail réel dans le programme de réadaptation**
- l'établissement d'une collaboration entre l'employeur et le médecin traitant**



**% salariés au poste de W 1 an après la reprise**

# Transposition du programme canadien en France ?

## Etat des lieux :

- Importance de la prévalence des TMS
- Etiologie multifactorielle
- Echec de la prévention primaire
- Ecueils et limites de la reprise au poste

## Objectifs :

- Équipe pluridisciplinaire
- Prise en charge précoce
- Retour thérapeutique précoce au poste
- Suivi personnalisé

# Reprise Thérapeutique au poste de travail : RTP

Prise en charge, dans un cadre expérimental, par une équipe pluridisciplinaire, de 30 salariés en arrêt de travail de plus 8 semaines, pour TMS d'origine professionnelle, avec retour thérapeutique précoce au poste ajusté voire aménagé si nécessaire avec maintien des IJSS pendant 12 semaines.

# RTP

- **5 secteurs d'activité:**
  - Métallurgie
  - Industrie textile
  - Grande distribution
  - Agro-alimentaire
  - Nettoyage
  
- **2 pôles de recrutement distincts :**
  - Nord Bourgoin  
Vienne
  - Sud Moirans  
Seyssinet
  
- **1 cellule technique pluridisciplinaire**

# **RTP:**

## **Cellule technique pluridisciplinaire :**

- 1 Médecin du travail assurant le rôle de coordonnateur**
- 1 Médecin rééducateur**
- 1 Kinésithérapeute**
- 1 Psychologue du travail IPRP**
- 1 Ergonome IPRP**
- 1 Assistante sociale**

# RTP:

## Les missions de la cellule technique

- Le signalement
- Les contacts
- Le bilan ergonomique
- Le diagnostic de situation de handicap
- Le déroulement du programme RTP
- L'évaluation

# **RTP:**

## **Les étapes du programme**

**Le programme s'échelonne sur 16 semaines :**

- 4 semaines pour les contacts et le diagnostic d'inclusion**
- 12 semaines pour la prise en charge pluridisciplinaire et le Retour Thérapeutique au Poste de Travail**

## **J0 : Signalement :**

**Le signalement des salariés en arrêt de travail de plus de 8 semaines pour TMS se fait au médecin coordonnateur par le médecin conseil.**

**J0 à J 7 :**

**Le médecin du travail du salarié :**

- Contacte et rencontre le salarié**
- Contacte le médecin traitant**
- Contacte l'employeur**
- Transmet le dossier à la cellule technique.**

## J7 à J 14 :

### Ergonome en entreprise avec le médecin du travail et le salarié

#### Étude du poste :

- les contraintes,
- les possibilités d'aménagement,
- travailleur surnuméraire,
- les tâches compatibles.....

Contact avec l'encadrement, le collectif de travail.

# **J14 : Diagnostic de Situation de Handicap (D S H)**

**Examens successifs** du salarié par les membres de la cellule : médecins coordonnateur et rééducateur, kinésithérapeute, psychologue, AS.

**Réunion de synthèse** par les 6 professionnels de santé au travail + secrétaire et rédaction du DSH et du programme individualisé.

## Critère majeur d'inclusion:

Salarié non seulement volontaire, mais de plus, motivé pour participer au programme.

Ce volontariat et cette motivation s'appliquent également à l'employeur et au médecin du travail du salarié.

## **J14 à J28 :**

### **Rencontre entre :**

- le médecin du travail du salarié,**
- le médecin coordonnateur,**
- l'ergonome,**
- l'employeur,**
- le collectif de travail.**

## **J 28 à S 16 :**

**Le Retour thérapeutique en milieu de travail :**

**J 28 :** visite de reprise en TPT avec médecin du travail de l'entreprise et médecin coordonnateur.

**Tous les 15 jours :** en entreprise suivi du salarié par son médecin du travail.

**S 16 :** La fin du programme et la synthèse.

**S 16 à A 2 :** Suivi post programme et évaluation.

## Le retour thérapeutique au travail-RTT La progression du travail

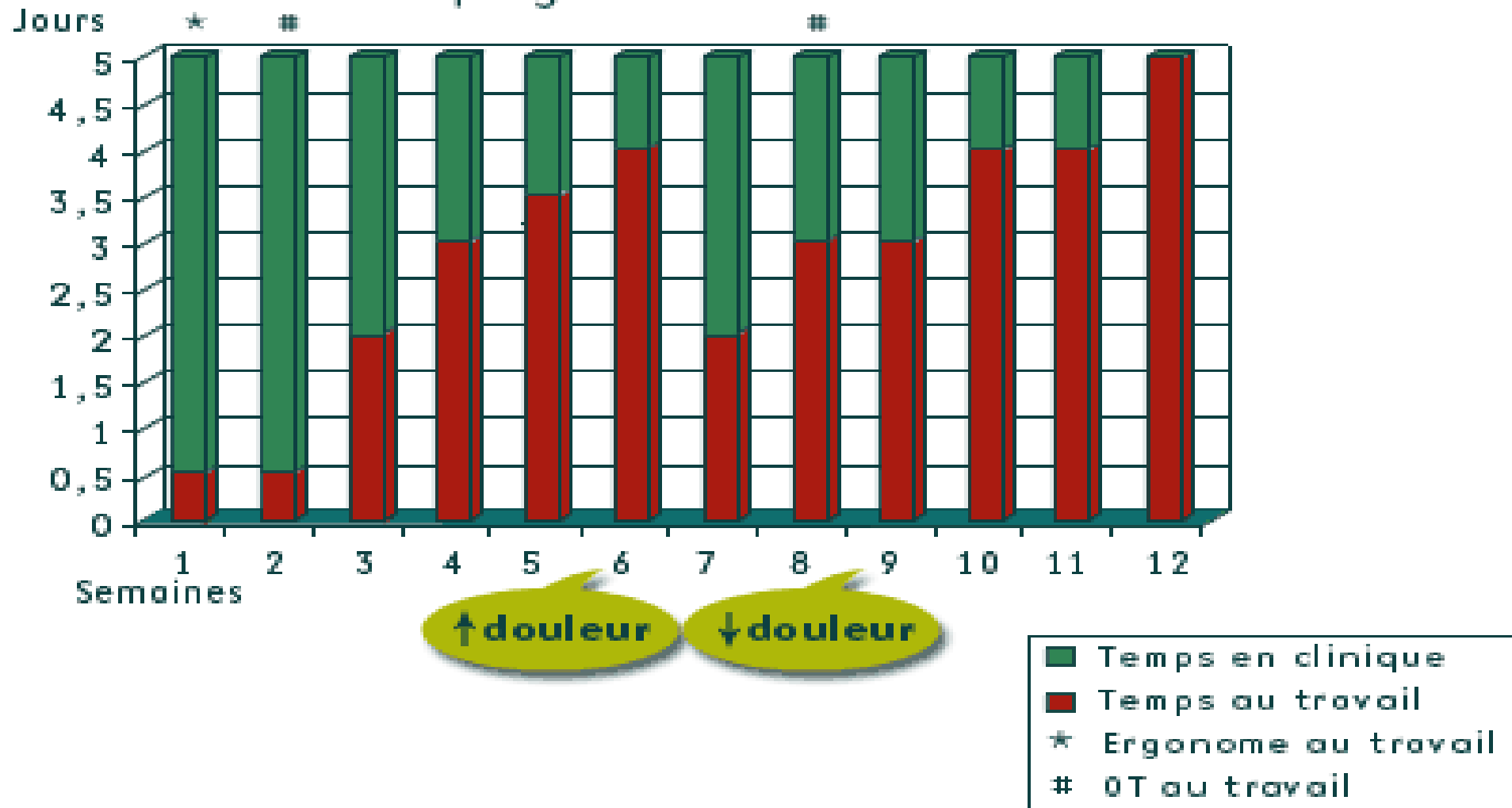


Diagramme tiré de « PREVICAP Histoires de cas »

# CONDITIONS DE REUSSITE :

- Salariés volontaires et motivés,
- Soutien des organismes institutionnels,
- Disponibilité des différents professionnels concernés,
- Implication de tous les partenaires sociaux,
- Investissement des médecins du travail de terrain.