

SEP et conséquences socio-professionnelles



26 novembre 2019
½ journée neurologie
CEC PPR – Toulouse

la SOCIÉTÉ
de MÉDECINE
du TRAVAIL
Midi-Pyrénées

Fabrice HERIN – SMPE Purpan

Contexte

- Pathologie chronique de l'adulte « jeune »
 - ✓ Âge moyen de l'ordre de 30 ans (20-40 ans)
- Donc actif ou sur le point de le devenir
 - ✓ Conséquences socio-professionnelles

Les données de la littérature internationale: SEP et travail

Multiple Sclerosis and employment/job retention/return to work

Predictors of Change in Employment Status and Associations with Quality of Life: A Prospective International Study of People with Multiple Sclerosis.

J Occup Rehabil. 2019 Aug 7. Marck CH et al.

- Étude internationale prospective
- Objectif: évaluation des changements survenus dans l'emploi, les facteurs de prédiction et la QV en santé mentale
- Résultats:
 - A l'inclusion: 1200 sujets, 36% à plein temps, 26% à temps partiel, 3 % étaient au chômage en recherche d'emploi, 20% avaient pris leur retraite pour invalidité et 15 % étaient inactifs.
 - A 40 mois: L'emploi à temps plein / à temps partiel est passé de 61,4 à 57,1% et 25,5% ont connu une modification de leur statut d'emploi conditionnée par un niveau d'étude plus faible, un score handicap plus élevé et une moins bonne qualité de vie en santé mentale...

Neurological, physical and sociodemographic correlates of employment in multiple sclerosis: A meta-analysis.

J Health Psychol. 2018 Feb. Gerhard L et al.

- Revue de la littérature
- Objectif: déterminer l'ensemble des facteurs conduisant les personnes atteintes d'une SEP à quitter le marché du travail
- Méthode: 3723 – 319 – 25 articles analysés (<juin 2017)
- Résultats:
 - l'asthénie
 - la douleur
 - un bas niveau éducationnel
 - la forme de la maladie et son âge de diagnostic (« tardif »)

Improving the job-retention strategies in multiple sclerosis workers: the role of occupational physicians

Ind Health. 2019 Feb 5;57(1):52-69. Persechino B et al.

- Etude italienne
- objectif: évaluer le rôle du médecin du travail dans le maintien dans l'emploi
- Résultats:
 - Manque de connaissance des professionnels
 - Néanmoins rôle primordial dans l'aménagement du poste de travail et donc dans le maintien dans l'emploi

Multiple sclerosis and employment: Associations of psychological factors and work instability.

J Rehabil Med. 2016 Oct 12;48(9):799-805. WICKS CR et al.

- Etude américaine
- Objectif: Étudier les relations entre les manifestations psychologiques et le maintien dans l'emploi chez les personnes atteintes de sclérose en plaques.
- Résultats:
 - Forte corrélation entre perte de l'emploi et anxiété/dépression
 - La présence d'une dépression et sa sévérité à la phase initiale sont des facteurs prédictifs péjoratifs du maintien dans l'emploi (perte d'emploi), donc à traiter précocement

- **Predictors for Employment Status in People With Multiple Sclerosis: A 10-Year Longitudinal Observational Study.** [Forslin M](#)^{et al}:
 - Les prédicteurs du travail à plein temps ou à temps partiel après 10 ans de SEP étaient le jeune âge, un faible impact physique perçu de la SEP, la fatigue, un travail à temps plein et une fréquence élevée d'activités sociales / de style de vie au départ.
 - L'impact physique perçu faible de la SEP au départ a également prédit le travail à temps plein après 10 ans.
- **The impact of visible and invisible symptoms on employment status, work and social functioning in Multiple Sclerosis.** [Lorefice L](#) et al:
 - l'emploi est associé positivement aux niveaux d'éducation supérieurs,
 - le sexe féminin et à un handicap plus important sont liés à la désinsertion professionnelle
 - aucune association n'a été retrouvée entre l'emploi et la fatigue ou des symptômes dépressifs et d'anxiété cliniquement pertinents.

- **Employment and absenteeism in working-age persons with multiple sclerosis.** [Salter A](#) et al:
 - Le sexe féminin, l'âge, l'âge au diagnostic, les troubles de la fonction cognitive et des mains, la fatigue, des taux d'incapacité plus élevés, les comorbidités étaient associés à une désinsertion professionnelle
- **Employment as a health promotion intervention for persons with multiple sclerosis.** [Chiu CY](#) et al:
 - L'emploi est étroitement lié à la qualité de vie, liée également à la santé des patients atteints de SEP. Le groupe des travailleurs à temps partiel présentait les taux de dépression et les taux d'handicap les plus bas parmi les trois groupes de personnes atteintes de SP (pas d'emploi, emploi à temps partiel et emploi à temps plein)

SEP et Handicap

- la SEP aboutit après un nombre d'années d'évolution variable, à un handicap.
- Handicap évalué par une échelle de handicap créée par Kurtzke en 1983, basée sur l'examen neurologique et le périmètre de marche, l'EDSS ou Expanded Disability Status Scale
- Les scores vont de 0 (aucune anomalie neurologique) à 10 (décès lié à la SEP).

SEP et Handicap



- Plusieurs travaux ont étudié l'histoire naturelle de la SEP. Il apparaît qu'après un temps médian de 8, 20 et 30 ans, surviennent respectivement:
 - ✓ une limitation du périmètre de marche (EDSS à 4),
 - ✓ la nécessité de marcher avec une canne (EDSS à 6),
 - ✓ et le recours à un fauteuil roulant (EDSS à 7)

Les données françaises

- Taux d'activité

- ✓ La moitié perdent leur emploi entre 9 et 15 ans après le début de la SEP
- ✓ Taux d'emploi de 32 à 61% (moy 41%) selon le niveau d'étude (vs 53 à 82%)
- ✓ Taux d'emploi plus faible que pour autres maladies chroniques
- ✓ Au fur et à mesure de l'évolution de la maladie, le taux d'emploi passerait de 82 % à proximité du diagnostic, à 2 % lorsque l'EDSS est évalué à 8.
- ✓ Facteurs de désinsertion professionnelles reconnus:
 - le score de handicap (EDSS >4)
 - Les troubles des fonctions cognitives (mémoire, concentration..) – 2/3 des patients
 - Asthénie, dépression, anxiété,
 - Les caractéristiques de l'emploi au diagnostic (physique, difficultés d'accessibilité, rigidité des horaires/absence répétées...)

En synthèse, le vécu des patients (étude internationale 2010)

- **la fatigue**, principal obstacle à la poursuite de leur carrière professionnelle (85%)
- **autre obstacle: les problèmes de locomotion** (72%).
- 40 % ont **cité les troubles cognitifs** comme un obstacle à une vie professionnelle
- moins de 20 % ont déclaré que **les tremblements et les troubles du langage** étaient un obstacle professionnel.
- Les données russes et chinoises indiquent également les problèmes urinaires et intestinaux comme des obstacles majeurs.
- Plus de 30 % des participants ont également déclaré que le **manque de soutien** de la part de l'employeur ou des collègues, le manque de temps de repos lorsque nécessaire et leur propre attitude vis-à-vis du travail (comme le manque de confiance ou de motivation) étaient des facteurs ayant influé sur leur emploi.
- Les problèmes liés à l'accès au lieu de travail figurent en haut des résultats de l'enquête mondiale dans certains secteurs particuliers.
- Les aménagements qui auraient permis aux personnes atteintes de SEP de conserver leur emploi:
 - une plus grande **flexibilité** dans l'organisation des tâches et des horaires (pauses régulières..
 - 34 % des répondants ont indiqué qu'une meilleure connaissance de la SEP parmi les collègues de travail, employeur...

En synthèse

- Symptômes de la SEP interférant avec le travail

- ✓ Absentéisme (poussée, asthénie/dépression, effets secondaires de la thérapeutique...)

- ✓ Baisse de productivité

- ✓ Erreurs

- ✓ Difficultés relationnelles...

- L'asthénie/anxiété et dépression

- Les troubles de la motricité (tr. marche, équilibre, coordination, tremblements, sensitifs et milieu ambiant)

- Les troubles de la vision (baisse AV, nystagmus, NO...)

- Les troubles cognitifs (concentration /mémoire) et neurologiques (troubles de l'élocution...)

- Les troubles sphinctériens

En synthèse

- La travail a t-il un impact sur la SEP:
 - ✓ Facteur positif:
 - Valorisation sociale (image, autonomie, relations sociales...)
 - Revenus
 - Qualité de vie
 - ✓ Facteur négatif:
 - Majoration de l'asthénie
 - Anxiété/stress: poussée de SEP (?)...;

En synthèse

- Facteurs de risques d'arrêt de travail voire de désinsertion professionnelle
 - ✓ La maladie et sa thérapeutique (rythme des poussées, la forme de SEP, score handicap, les manifestations neurocognitives, tolérance du ttt...)
 - ✓ Le travail et ses exigences (cadences, intempéries, postures pénibles, port de charge...)
- Tous les métiers sont-ils accessibles?
 - ✓ Oui, mais certains métiers sont réglementés (personnels roulants SNCF, aviation civile, pompiers, police, conduite professionnelle de véhicule...)
 - Cs médecin expert/agrée

En synthèse

- Les mesures à mettre en place pour le maintien dans l'emploi
 - ✓ Parler de sa situation professionnelle avec son neurologue
 - ✓ Parler de sa maladie à son médecin du travail (+++ poste de sécurité)
 - ✓ Faire une demande de RQTH
 - ✓ Rencontrer le médecin conseil (invalidité...)
- Celles préconisées par les patients et les associations
 - ✓ la mise à disposition d'une place de stationnement proche du lieu de travail
 - ✓ Accès PMR
 - ✓ des horaires flexibles
 - ✓ Le télétravail
 - ✓ Une marge de manœuvre sur l'organisation des tâches
 - ✓ un poste de travail proche des toilettes (auto-sondages) ou d'une salle de repos ainsi que des incitations à faire des pauses régulières....

Volet administratif - Fonction publique

- 3 types des congés différents selon la gravité de la maladie dans la fonction publique avec des particularités (FPE, FPT, FPH)

	Congé maladie ordinaire (CMO)	Congé de longue maladie (CLM)	Congé de longue durée (CLD)
Bénéficiaires	Fonctionnaires atteints d'une maladie sans gravité particulière (ne relevant pas d'un CLM ou CLD)	Fonctionnaires atteints d'une affection nécessitant des soins prolongés et dont la maladie présente un caractère invalidant et de gravité confirmé (liste indicative de pathologies)	Fonctionnaires atteintes d'une de 5 affections inscrite sur une liste limitative de pathologies: <ul style="list-style-type: none"> - Cancer - tuberculose - maladie mentale - poliomyélite - déficit immunitaire grave et acquis
Durée	1 an au maximum	3 ans au maximum	5 ans au maximum
Indemnisation	3 mois plein traitement 9 mois ½ traitement	1 an plein traitement 2 ans ½ traitement	3 ans plein traitement 2 ans ½ traitement

Reprise à temps partiel thérapeutique

- ▶ Si AM long => reprise à temps partiel thérapeutique:
 - Retour progressif du salarié au travail; mesure de réadaptation à l'emploi
 - Le TPT organisé par demi journées ou journées entières de travail en accord avec l'entreprise

Fonction publique	Régime général
<ul style="list-style-type: none">◦ Après un arrêt de travail sans notion de durée de l'arrêt de travail◦ expertise médicale et analyse du dossier par le comité médical départemental◦ visite médicale de reprise avec le médecin du travail◦ 1 an pour la même pathologie	<ul style="list-style-type: none">◦ doit faire immédiatement suite à un arrêt complet de travail sauf ALD, AT et MP◦ prescription du médecin traitant envoyée au médecin conseil de la CPAM◦ avis du médecin du travail◦ l'employeur doit être d'accord avec cette modalité de reprise◦ avis de la CPAM◦ 1an

Invalidité sécurité sociale

- Présenter une capacité de travail ou de revenus réduite d'au moins 2/3
- Ne pas atteindre l'âge légal de la retraite (62 ans) ;
- Être immatriculé(e) depuis au moins 12 mois au moment de l'arrêt de votre travail suite à l'invalidité ou au moment de la constatation de l'invalidité par le médecin conseil de votre caisse d'assurance maladie
- Justifier au cours des 12 mois qui précèdent l'arrêt de travail pour invalidité ou la constatation médicale de l'invalidité d'avoir effectué au moins 600 heures de travail salarié

En 2019...

Catégorie d'Invalidité	Pourcentage de salaire	MONTANT	mensuel	annuel
1ère catégorie	30 % du salaire annuel moyen des 10 meilleures années	Minimum	289,90 €	3 478,80 €
		Maximum	1 013,10 €	12 157,20 €
2ème catégorie	50 % du salaire annuel moyen des 10 meilleures années	Minimum	289,90 €	3 478,80 €
		Maximum	1 688,50 €	20 262,00 €
Majoration tierce Personne (MTP)			1 121,92 €	13 463,04 €
3ème catégorie	50 % du salaire annuel moyen des 10 meilleures années majoré de 40 % au titre de la MTP	Minimum	1 411,82 €	16 941,84 €
		Maximum	2 810,43 €	33 725,16 €

Allocation adulte handicapé

- ouverte aux adultes ayant un taux d'incapacité compris entre 50 et 80 %,
- Présenter une restriction substantielle et durable ...
- Être âgé de moins de 60 ans
- Montant au 1^{er} nov 2019: 900€
- Attention: L'AAH est une aide différentielle. En présence d'autres ressources et notamment du couple, pensions, aides ou allocations, la Caf applique un abattement sur ce montant maximum.