



FONDATION
Paul Bennetot

*La Fondation du
Groupe Matmut*

Sous égide de la Fondation de l'Avenir

Extraits du rapport annuel 2013

La Fondation Paul Bennetot a été créée à l'initiative du groupe Matmut et de la Mutualité Française Seine-Maritime. La Fondation, qui porte le nom du fondateur de la Matmut, consacre sa vocation à préserver et favoriser l'autonomie des personnes aux parcours de vie accidentés.

Son objectif est de soutenir l'innovation et la recherche en traumatologie et post-traumatologie, et la dépendance liée à une maladie progressive et irréversible. En 2013, plus de 570 000 € ont été consacrés au soutien de projets, que ce soit dans le domaine de la recherche médicale appliquée ou dans les pratiques de soins et d'accompagnement.

LE MOT DU PRÉSIDENT

2013 aura confirmé notre souhait de privilégier des projets d'envergure. Ces projets participent au développement de la connaissance, via des publications scientifiques et à l'amélioration des pratiques au service des patients, traduite dans des organisations innovantes. Nous l'avons fait avec les programmes de prévention des escarres auprès des patients lésés médullaires. Nous l'avons poursuivi avec notre soutien au projet de prise en charge précoce des traumatismes crâniens légers piloté par l'Irme. Nous l'avons amplifié par des collaborations notamment avec les Centres Hospitaliers Universitaires de Garches, Clermont-Ferrand et Marseille.

Par son objet, la Fondation Paul Bennetot est un vecteur de décloisonnement que ce soit entre les équipes universitaires et les Services de Soins et d'Accompagnement Mutualistes (SSAM), mais aussi entre sanitaire et médico-social. La Fondation contribue aussi aux débats sur l'organisation des soins. Son rapport sur la coordination a fait l'objet d'une publication également, et appartient désormais aux ouvrages de référence en la matière.

Et je souhaite souligner notre engagement sur la prise en charge gynécologique des personnes souffrant de handicaps moteurs à l'Institut Mutualiste Montsouris. Ce projet que nous accompagnons, est à la fois médical, mais aussi sociétal. L'important étant d'apporter une réponse adaptée dans une question toute simple d'accès aux soins.

Voici les actions engagées en 2013 que le nouveau comité scientifique sous la présidence du professeur Norbert Passuti a pour mandat de poursuivre en 2014.

© L. Pérénom



Daniel Havis
Président du comité de gestion

CHIFFRES CLÉS 2013

RESSOURCES RÉALISÉES AU 31/12/2012

Mécénat (financement annuel des fondateurs)	550 000,00 €
Produits de la générosité publique	58 244,49 €
Autres produits divers	25 219,09 €
Total des ressources	633 463,58 €

EMPLOIS AU 31/12/2012

Missions sociales :	
Axe 1 : Recherche médicale appliquée	363 636,82 €
Axe 2 : Innovation dans les pratiques de soin et d'accompagnement	185 372,58 €
Axe 3 : Information médicale et valorisation de projets	17 157,03 €
Frais de fonctionnement	63 135,24 €
Résultat 2013	4 161,91 €
Total des emplois	633 463,58 €



RECHERCHE MÉDICALE

Quatre projets, débutés les années précédentes, ont eu des avancées en 2013 :

«Etude de reproductibilité de la force des muscles de la hanche en Isocinétisme» - CMRF d'Albi - UMT - Mutualité Tarnaise (2009).

Ce projet a permis de développer un protocole d'évaluation de la force des muscles de la hanche au sein de l'établissement.

«Déambulateur Charlemagne : étude de l'effet comparé d'un déambulateur postérieur avec une assise» - IEM Charlemagne de Ballan-Miré - Mutualité Française d'Indre et Loire (2010).

La construction des trois prototypes déambulateurs a été achevée et l'ensemble des autorisations administratives et réglementaires nécessaires à l'étude a été validé par les autorités compétentes.

«Etude de l'efficacité d'une prise en charge neuropsychologique chez des patients ayant subi un traumatisme crânien léger (TCL)» - Irme de Paris (2011).

Cette étude est dans sa dernière phase de réalisation. Au cours de l'année 2013, 221 TCL ont été recrutés et 181 TCL ont bénéficié d'un deuxième bilan. Comme prévu initialement dans l'étude, le groupe de patients à mauvais pronostics a été divisé en deux sous-groupes : 34 patients à mauvais pronostics ont pu bénéficier d'une prise en charge rééducative et neuropsychologique. Les tendances en termes de résultats soulignent une amélioration de la qualité de vie des TCL pris en charge. Les résultats et analyses définitives seront valorisés au cours d'un congrès sur la prise en charge des TCL.

«Conception d'un système d'aide à la décision pour le choix de l'interface de commande du bras Jaco. Evaluation d'un bras robotique d'assistance à la manipulation en situation d'usage» - CENRob de Montpellier - Groupe Languedoc Mutualité (2011).

Les perspectives de l'étude sont d'offrir aux thérapeutes un outil décisionnel pour mettre en adéquation l'interface de commande et les capacités fonctionnelles résiduelles du patient. L'année 2013 a permis de choisir l'interface de commande du bras Jaco et réaliser le protocole d'évaluation, actuellement en cours de validation aux CPP. Le projet est prolongé jusqu'en août 2014.

En 2013, la Fondation Paul Bennetot a également poursuivi son travail au sein du groupe **«Jeunes et accidents : génération risques ?»**. Depuis 2011, trois fondations de l'économie sociale et solidaire - les Fondations Maif, Macif et Paul Bennetot - coopèrent pour mieux prévenir les accidents, soigner leurs victimes puis les accompagner.

Dans le cadre de sa contribution, la Fondation Paul Bennetot a élargi sa cartographie de l'offre de soins en dehors des établissements mutualistes sur le sujet de la prise en charge des jeunes ayant subi un accident suite à une pratique sportive. Des entretiens avec des professionnels de santé de médecines physiques et de réadaptation (et sportive), dans le cadre de visites (SSR de Chatillon, Centre Jacques Calvé à Berck-sur-Mer), mettent en avant des besoins mal couverts dans le champ de l'organisation et des pratiques de soins en faveur des jeunes accidentés sportifs. Une réflexion est engagée autour d'un projet de modélisation d'une pratique de prise en charge de référence pour les professionnels de la rééducation et de la réadaptation.

Enfin, le comité de gestion a validé le financement d'un projet issu de l'appel à projets au titre de 2013 :

«Etude longitudinale de la corrélation entre l'évolution des fonctions cognitives et de la structure de la substance blanche chez des patients ayant subi un traumatisme crânien modéré à grave, avec des lésions de disconnection» - CHU de Clermont-Ferrand - Laboratoire IGCNC - Les acteurs de soins du sanitaire et du médico-social (CH, SSR, SAMSAH) (2013).

La durée de la prise en charge en rééducation cognitive des traumatisés crâniens reste empirique sur des constats cliniques. L'objectif de ce projet est d'étudier la corrélation entre les bilans neuropsychologiques et les données de l'imagerie IRM avec tenseur de diffusion qui permet de «mieux» déterminer la prise en charge rééducative des traumatisés crâniens modérés ou graves. Un suivi d'une cohorte de 20 patients sur 24 mois est prévu. Les avancées espérées permettront d'envisager de nouvelles approches dans la prise en charge de ces patients ayant souffert d'un traumatisme crânien.

INNOVATION DANS LES PRATIQUES DE SOINS ET D'ACCOMPAGNEMENT

L'appel à projets Traumatologie et Dépendance de la Fondation Paul Bennetot

L'orientation de l'appel à projets est dans le champ de la traumatologie et dépendance depuis 2011. En 2013, les projets soutenus s'articulent autour de deux axes.

L'innovation technologique dans la prise en charge

«**Etude des effets de la supplémentation informationnelle délivrée par une canne sur les paramètres du patron de marche chez les personnes âgées**» pour le Pôle Gériatrie et Soins de Suite (GEST) de l'Hôpital Sainte Marguerite de l'Assistance Publique de Marseille et l'Institut des Sciences du Mouvement Etienne Jules Marey. A partir de l'observation de l'information sensorielle générée par l'utilisation d'une canne en «toucher léger», il s'agit de déterminer comment améliorer les paramètres de la marche de la personne âgée. (Appel à projets 2012.)

«**Le rôle des informations sensorielles comme outils de rééducation dans la prise en charge des patients dépendants hémiparétiques**» de la Faculté des Sciences et du Sport (FSS) et l'Institut des Sciences du Mouvement Etienne Jules Marey (ISM) et le Centre de Rééducation Fonctionnelle de Valmante. Ce projet cherche à apporter des outils de compréhension de l'intégration de l'information sensorielle dans l'élaboration des stratégies posturales et ainsi proposer de nouvelles stratégies rééducatives. (Appel à projets 2012.)

«**Smartwrite : Evaluation de l'efficacité des logiciels d'optimisation de la vitesse de texte sur l'outil informatique et d'un programme de rééducation ciblée pour les personnes blessées médullaires cervicaux**» de l'hôpital Raymond Poincaré, le Centre d'Investigation Clinique et Innovation Technologique (CIC-IT) et la Plate-forme Nouvelles Technologies et d'innovation technologique. Ce projet vise à optimiser des logiciels de prédiction de mots pour les patients tétraplégiques et évaluer l'efficacité d'un programme de rééducation ciblée réduisant la charge attentionnelle engendrée par le logiciel de prédiction des mots. (Appel à projets 2013.)

L'amélioration des parcours et pratiques de prise en charge

«**Evaluation d'un service médico-social innovant : Esprad-chute**» du groupement des hôpitaux de l'Institut Catholique de Lille et CHRU de Lille. L'objectif de ce projet est d'évaluer un dispositif de prise en charge réalisé au domicile du patient âgé pour prévenir et réduire les chutes. (Appel à projets 2013.)

«**La démarche précoce d'insertion socioprofessionnelle auprès des personnes hospitalisées en établissements de soins de suite et de réadaptation et atteintes d'un handicap sensoriel**». Ce projet a pour objectif de modéliser un dispositif d'accompagnement auprès des handicaps sensoriels. (Appel à projets 2012.)

«**Prise en charge des handicaps moteurs en actions coordonnées en gynécologie**» de l'Institut Mutualiste Montsouris (IMM) issu de la Bourse Paul Bennetot 2013. (voir infra Bourse Paul Bennetot)

Nos réalisations

Un projet financé au titre de 2011 a abouti en 2013 :

«**Conditions et supports d'implantation d'un dispositif de case management au sein d'une filière de prise en charge de personnes cérébrolésées sur le territoire angevin**» - Centich d'Angers - La Mutualité Française Anjou Mayenne (2011).

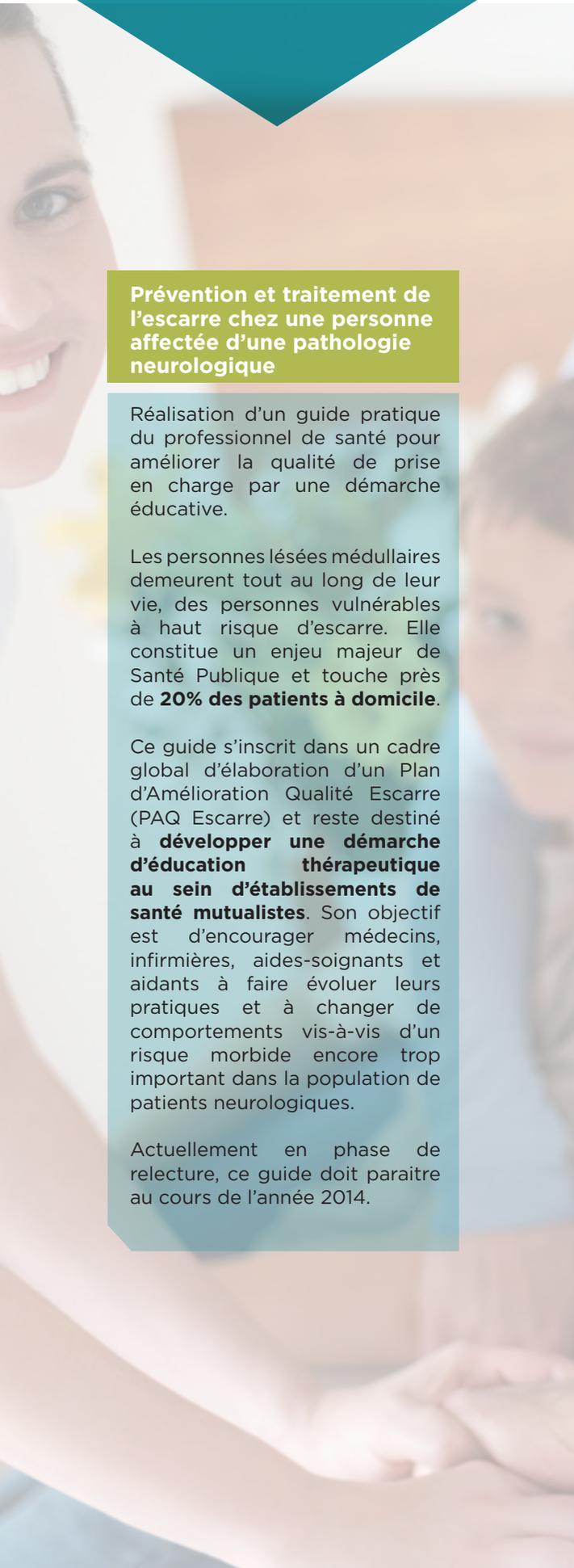
Cette étude a permis de valider l'efficacité d'un dispositif d'un parcours de soins coordonné pour les situations complexes des personnes cérébrolésées et de dégager des recommandations pour initier la mise en œuvre d'un dispositif similaire sur un autre territoire.

Deux autres projets ont obtenus des résultats au cours de cette année 2013 :

«**Analyse comparative d'une prise en charge de type remédiation cognitive versus groupe de parole chez des patients atteints de sclérose en plaques porteurs de troubles cognitifs non démentiels**» - CMRRF de Kerpape - Mutualité Française Finistère Morbihan (2012).

C'est une étude prospective, contrôlée et randomisée, centrée sur une nouvelle technique de prise en charge des patients porteurs de la sclérose en plaques. Une pré-étude de validation du critère de jugement principal en langue française est en cours de réalisation avant le lancement de l'étude.

«**Plan Amélioration Qualité Escarre**» - CMRN Propara de Montpellier - Languedoc-Mutualité Groupe (2009). Voir encadré



Prévention et traitement de l'escarre chez une personne affectée d'une pathologie neurologique

Réalisation d'un guide pratique du professionnel de santé pour améliorer la qualité de prise en charge par une démarche éducative.

Les personnes lésées médullaires demeurent tout au long de leur vie, des personnes vulnérables à haut risque d'escarre. Elle constitue un enjeu majeur de Santé Publique et touche près de **20% des patients à domicile**.

Ce guide s'inscrit dans un cadre global d'élaboration d'un Plan d'Amélioration Qualité Escarre (PAQ Escarre) et reste destiné à **développer une démarche d'éducation thérapeutique au sein d'établissements de santé mutualistes**. Son objectif est d'encourager médecins, infirmières, aides-soignants et aidants à faire évoluer leurs pratiques et à changer de comportements vis-à-vis d'un risque morbide encore trop important dans la population de patients neurologiques.

Actuellement en phase de relecture, ce guide doit paraître au cours de l'année 2014.



Bourse Paul Bennetot

Deux projets financés au titre de 2012 ont avancé significativement :

«Etude des besoins éducatifs à distance d'un AVC droit avec Négligence Spatiale Unilatérale et/ou Anosognosie»

- Centre SSR MGEN Pierre Chevalier.

Dans le cadre du programme d'Education Thérapeutique Classique, des répercussions sur la capacité d'apprentissage des personnes victimes d'AVC hémisphère droit avec NSU (Négligence Spatiale Unilatérale) et/ou Anosognosie sont constatées.

L'objectif principal de cette étude est de mieux analyser les besoins éducatifs des personnes ayant eu, plus d'un an auparavant un AVC hémisphère droit avec NSU et/ou Anosognosie. L'étude qualitative réalisée en 2013 a permis d'identifier les besoins éducatifs des personnes malades et des besoins spécifiques des aidants et les intégrer au programme d'éducation thérapeutique de l'établissement.

«Accueil ordinaire en crèche de jeunes enfants déficients sensoriels» - Mutualité Française du Gard.

Ce projet a pour objectif de construire un dispositif d'accueil adapté et de coordonner les différents intervenants du social, médico-social et médical autour de l'enfant. Le dispositif d'accueil a été élaboré (construction d'un livret d'accueil, formation des professionnels, mise en place d'ateliers) et le travail d'articulation avec les professionnels de santé est en cours.

En 2013, le comité de gestion a validé le financement d'un nouveau projet :

«Prise en charge des handicaps moteurs en actions coordonnées en gynécologie» - IMM de Paris.

L'objectif de l'étude est de décrire les modalités de prise en charge gynécologique et les besoins de santé des femmes en situation de handicap moteur, sensoriel auditif, sensoriel visuel ou de handicap mental des femmes participant à la consultation «gynécologie - handicap» de l'Institut Mutualiste Montsouris, en partenariat avec la Fondation Hospitalière Sainte Marie.



DIFFUSION DE L'INFORMATION

Journées d'étude : «Coordination, intégration des services et gestion de cas» - Jeudi 4 avril 2013 au Conservatoire National des Arts et Métiers (Paris)

Les thématiques de la coordination, de l'intégration des services et de la gestion de cas se trouvent au cœur des préoccupations des pouvoirs publics, des professionnels, ainsi que d'un grand nombre de chercheurs œuvrant dans les champs de la dépendance. Loin d'être une particularité française, un vaste champ de réflexions transnationales porte sur les réseaux d'acteurs et de ressources à visée de coordination et/ou d'intégration des services, en lien étroit avec la mission de gestion de cas dans l'objectif de continuité des parcours des personnes.

La journée d'étude a permis de réaliser un état des lieux des connaissances scientifiques et des expériences vécues en France, en Suisse, en Belgique et au Québec sur les thèmes de la coordination, de l'intégration des services et de la gestion de cas. Elle a été organisée par le Cnam, en partenariat avec la CNSA, l'EHESP et la Fondation Paul Bennetot.

La Mutualité Française Anjou-Mayenne, Arceau Anjou, Centich et la Fondation Paul Bennetot ont publié un rapport inédit sur les conditions d'implantation d'un dispositif de case management au sein d'une filière de prise en charge de personnes cérébrolésées sur le territoire angevin.

Publications

L'ouvrage **«Coordination et parcours : la dynamique du monde sanitaire, social et médico-social»** a été réalisé par **Marie-Aline Bloch** (directeur de recherche de l'EHESP, ancien directeur scientifique de la CNSA) et **Léonie Hénaut** (sociologue et chargée de recherche au CNRS).

En 2011, la Fondation Paul Bennetot avait lancé une réflexion sur la dimension «coordination» dans le champ sanitaire et médico-social et sur les nouvelles fonctions de coordination. Forte de ce succès, **la Fondation réalise un premier ouvrage et livre une analyse des politiques conduites en matière de coordination du monde sanitaire, social et médico-social**. Cet ouvrage inédit retrace l'histoire de la structuration de la coordination en France et dans plusieurs domaines d'intervention (gérontologie, santé mentale, handicap, cancer, maladies rares, accident cérébral), ainsi **que l'apparition récente de la notion de parcours dans l'espace public**.



Adressé à l'ensemble des acteurs du monde de la santé (décideurs, planificateurs, organisateurs et professionnels de terrain...), son ambition est de fournir un aperçu du panorama le plus complet possible **des systèmes de soins et d'aide destinés à différents types de population, quelle que soit la situation des personnes concernées et quels que soient les aspects de leur prise en charge, et de suivre des pistes de recherche multiples**.

Les auteurs soulèvent deux problématiques : comment améliorer la mise en cohérence des actions existantes ? Comment prévoir la coordination des nouveaux soins et des services qui se mettent en place ? Ils recommandent plusieurs pistes telles que : avoir une vision globale du système de santé, avancer vers des soins partagés, faire évoluer les postures professionnelles, oser l'innovation intégrative et solidaire, penser au coût de la non coordination, etc.

Enfin, l'ouvrage propose une typologie des nouveaux professionnels de la coordination (gestionnaire de cas, pilotes, référents, case manager...) et de mieux comprendre les enjeux et avancer vers un nouveau métier, celui de «coordinateur d'innovation».

L'écho de la Fondation Paul Bennetot

La lettre d'information électronique est diffusée à plus de 3 000 inscrits, tous les deux mois soit six numéros en 2013. Cet outil de diffusion des activités de la Fondation Paul Bennetot est le relais dynamique des informations contenues sur le site Internet de la Fondation.

En 2013, une plaquette de quatre pages de présentation des activités de la Fondation, issue du rapport annuel, a été éditée et diffusée à l'ensemble des contacts de la Fondation Paul Bennetot.

LES INSTANCES

COMPOSITION DU COMITÉ DE GESTION EN 2013

- Président :
Monsieur **Daniel Havis**, au titre du membre fondateur
Groupe Matmut
- Vice-Président :
Monsieur **Jean-Pierre Davant**, membre au titre du
membre fondateur Groupe Matmut
- Membres du comité de gestion :
Membre de droit :
 - Madame **Véronique Faure-Gueye**, représentant la
Fondation de l'AvenirMembres au titre du Groupe Matmut :
 - Madame **Peggy Séjourné**,
 - Monsieur **Gérard Bourret**,
 - Monsieur **Thierry Masson**Membres au titre de Matmut Mutualité :
 - Monsieur **Michel Lenormand**,
 - Madame **Dominique Levacher**,
 - Monsieur **Bernard Scagliotti**
- Invité de droit :
Professeur **Norbert Passuti**, président du comité
scientifique

REUNIONS DU COMITE DE GESTION :

Au cours de l'année 2013, le comité de gestion de la
Fondation Paul Bennetot s'est réuni à trois reprises sous la
présidence de Monsieur Daniel Havis :

- Le 21 mars 2013 : lors de cette réunion, le comité de
gestion a notamment donné son accord de principe pour le
financement de trois projets issus de l'appel à projets 2012.
Il a également approuvé le projet de rapport d'activité et le
projet d'arrêté des comptes 2012.
- Le 4 juin 2013 : le comité de gestion a notamment statué
sur les candidatures reçues au titre de l'appel à projets 2013
et de la bourse Paul Bennetot.
- Le 23 octobre 2013 : lors de cette réunion, le comité
de gestion a nommé six nouveaux membres du comité
scientifique en remplacement des membres sortants au
31 décembre 2013. Le comité de gestion a approuvé le
programme d'activité et le budget prévisionnel 2014.



FONDATION
Paul Bennetot

*La Fondation du
Groupe Matmut*

COMPOSITION DU COMITÉ SCIENTIFIQUE EN 2014

- Président :
Professeur **Norbert Passuti**, chirurgien orthopédiste,
chef du pôle ostéo-articulaire du Centre Hospitalier
Universitaire de Nantes et président de la société
française de chirurgie orthopédique et traumatologique
- Membres :
Professeur **Paul Calmels**, médecin rééducateur, pôle
de médecine physique et de rééducation du Centre
Hospitalier Universitaire de Saint Etienne,
Monsieur **Pavel Lindberg**, kinésithérapeute-chargé de
recherche Inserm au Centre Hospitalier de Sainte Anne à
Paris,
Docteur **Olivier Guillin**, psychiatre praticien hospitalier,
chef de service psychiatrique adulte au Centre
Hospitalier de Sotteville Rouen,
Madame **Liliane Jovic**, directrice des soins et conseillère
technique à l'Agence Régionale de Santé Ile-de-France,
Professeur **Enrique Casalino**, chef du pôle Supra
(urgences, Smur, département anesthésie réanimation,
unité de soins continus) au Groupe Hospitalier
Universitaire de Paris Nord-Val de Seine,
Docteur **Christiane Verny**, médecin gériatre au Centre
Hospitalier Universitaire de Bicêtre,
Professeur **Mathieu Zuber**, chef du service neurologie et
neuro-vasculaire de l'hôpital de Saint-Joseph, Paris

REUNIONS DU COMITE SCIENTIFIQUE :

Au cours de l'année 2013, le comité scientifique de la
Fondation Paul Bennetot s'est réuni à trois reprises sous la
présidence du **professeur Jacques Watelet** dont le mandat
est arrivé à échéance en 2013 :

- Le 28 février 2013 : le comité scientifique a procédé au
second examen des dossiers retenus dans le cadre de l'appel
à projets 2012.
- Le 16 mai 2013 : le comité scientifique s'est prononcé sur les
candidatures reçues dans le cadre de l'appel à projets 2013.
- Le 15 octobre 2013 : le comité scientifique a donné son avis
sur les dossiers reçus dans le cadre de l'appel à projet 2013.

255 rue de Vaugirard
75719 Paris Cedex 15
Tél. : 01 40 43 23 70 / Fax. : 01 43 40 23 90

www.fondationpaulbennetot.org