

RAPPORT  
ANNUEL



FONDATION  
PAUL BENNETOT



FONDATION  
**Paul Bennetot**

*La Fondation du  
Groupe Matmut*

Sous égide de  
la Fondation de l'Avenir



# RAPPORT ANNUEL 2016 DE LA FONDATION PAUL BENNETOT

## 4-5 LES INSTANCES

LE COMITÉ DE GESTION

LE COMITÉ SCIENTIFIQUE

## 6-13 LES MISSIONS SOCIALES

LE TROISIÈME PLAN TRIENNAL  
(2015/2017)

LE PROGRAMME PARO

L'APPEL À PROJETS TRAUMATOLOGIE  
ET DÉPENDANCE 2016

LA BOURSE PAUL BENNETOT

## 14 LES ÉLÉMENTS FINANCIERS



FONDATION  
**Paul Bennetot**

*La Fondation du  
Groupe Matmut*



« 2016 marque les 10 ans de la Fondation Paul Bennetot. Nous avons parcouru beaucoup de chemin depuis le lancement de la Fondation.

Nous avons accompagné des projets de plus en plus ambitieux. Non par leur complexité, mais par l'impact qu'ils peuvent induire pour les professionnels de santé et pour les patients.

L'élément le plus marquant étant nos collaborations effectives avec des sociétés savantes. Leurs responsables sont le plus souvent des médecins reconnus, reconnus au plan scientifique et reconnus par leurs pairs. Et c'est pour nous une grande satisfaction de les accompagner dans leur projet de recherche.

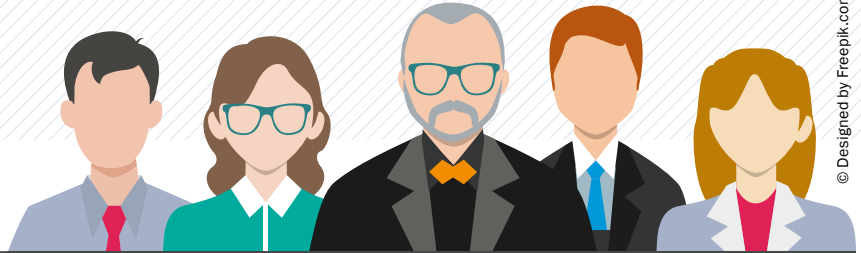
Cette évolution ne nous fait pas oublier notre vocation première : l'innovation et la recherche dans les services de soins et d'accompagnement mutualistes. Un programme comme celui du robot PARO nous positionne sur une thématique en pleine évolution, la robotique médico-sociale. En nous associant à la Mutualité Française, nous permettons de conduire une étude pilote sur le sujet et qui devrait faire référence. Nous ne sommes pas dans l'effet de mode. Bien au contraire, avec la rigueur scientifique qui s'impose, nous voulons évaluer l'utilité médicale et sociale d'un tel dispositif.

Ceci est l'illustration que la Fondation qui porte le nom de Paul Bennetot, est bien dans la perpétuation des principes auxquels il tenait : action concrète et pragmatisme. C'est la meilleure façon de lui rendre hommage. »

**Daniel Havis,**  
Président de la Fondation Paul Bennetot,  
Président du *Groupe Matmut*

# LES INSTANCES

La Fondation Paul Bennetot est administrée par un Comité de Gestion sous la présidence de Monsieur Daniel Havis. À ses côtés est installé un Comité Scientifique, présidé par le professeur Norbert Passuti.



© Designed by Freepik.com

## LE COMITÉ DE GESTION

### COMPOSITION DU COMITÉ DE GESTION AU 01.04.17

#### DANIEL HAVIS

Président, membre au titre du membre fondateur *Groupe Matmut*

#### GÉRARD BOURRET

Vice-Président, membre au titre du membre fondateur *Groupe Matmut*

#### MICHEL LENORMAND

Trésorier, membre au titre du membre fondateur *Matmut Mutualité*

#### NICOLAS GOMART

Membre au titre du membre fondateur *Groupe Matmut*

#### SYLVIE ESKINAZI

Membre au titre du membre fondateur *Groupe Matmut*

#### THIERRY MASSON

Membre au titre du membre fondateur *Matmut Mutualité*

#### FRANÇOIS FARCY

Membre au titre du membre fondateur *Matmut Mutualité*

#### BERNARD SCAGLIOTTI

Membre au titre du membre fondateur *Matmut Mutualité*

#### DOCTEUR JEAN-PAUL WIELICZKO

Membre au titre de personne qualifiée

#### MYRIAM REUTER-BOURRET

Membre de droit, représentant le Directoire de la Fondation de l'Avenir sur mandat du Président du Directoire

### INVITÉS AVEC VOIX CONSULTATIVE

#### PROFESSEUR NORBERT PASSUTI

Président du Comité Scientifique de la Fondation Paul Bennetot

#### DOMINIQUE LETOURNEAU

Président du Directoire de la Fondation de l'Avenir

### FONCTIONNEMENT

En 2016, le Comité de Gestion s'est réuni à trois reprises pour statuer sur différents éléments et sujets, dont une fois en présence des membres du Comité Scientifique, lors d'une séance commune.

#### 23 MARS

- Appel à projets « Traumatologie et Dépendance » 2016
- Projet en robotique d'assistance : « Évaluer l'efficacité clinique et médico-économique du robot thérapeutique PARO » dans des EHPAD mutualistes
- Projet « Intérêt d'un suivi systématique pluridisciplinaire à long terme des patients polytraumatisés après un séjour en réanimation : impacts médical, psychologique et social polytraumatisé »
- 31<sup>e</sup> Congrès de Médecine Physique et de Réadaptation de la SOFMER
- Point d'activité global de la Fondation incluant les missions sociales, les finances et la communication
- Rapport annuel et arrêté des comptes 2015

#### 15 JUIN

- Appel à projets « Traumatologie et Dépendance » 2016
- Présentation du projet « Observatoire et cohorte des AVC » de Caen
- Réflexion sur des partenariats avec les sociétés savantes
- Point d'activité global de la Fondation incluant les missions sociales, les finances et la communication

#### 16 NOVEMBRE

- Appel à projets « Traumatologie et Dépendance » 2016
- Programme « Observatoire et cohorte des AVC » de Caen
- Étude PARO : restitution de l'étude de faisabilité et opportunité de l'étude pilote
- Plan d'action et budget prévisionnel 2017
- Point d'activité global de la Fondation incluant les missions sociales, les finances et la communication
- Adhésion de la Fondation au Centre Français des Fonds et Fondations



© Designed by Freepik.com

## LE COMITÉ SCIENTIFIQUE

### COMPOSITION DU COMITÉ DE GESTION

AU 01.04.17

#### PROFESSEUR NORBERT PASSUTTI

Président du Comité Scientifique, chirurgien orthopédiste, chef du pôle ostéo-articulaire, président de la Société Française de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique (SOFOT)

#### NICOLAS BIARD

Directeur du pôle Formation Continue  
Conseil/Expertise IFPEK – Rennes

#### PROFESSEUR PAUL CALMELS

Médecin rééducateur  
Pôle de médecine physique et de rééducation  
CHU – Saint-Étienne

#### PROFESSEUR ENRIQUE CASALINO

Chef du pôle SUPRA, Groupe Hospitalier  
Universitaire Paris-Nord Val-de-Seine

#### DOCTEUR OLIVIER GUILLIN

Psychiatre praticien hospitalier,  
chef de service psychiatrie adulte  
CHS – Sotteville-lès-Rouen

#### LJILIJANA JOVIC

Directrice des soins et conseillère technique  
ARS – Île-de-France

#### SÉBASTIEN LAPORTE

Ingénieur spécialisé en biomécanique  
Institut de Biomécanique Humaine  
Georges Charpak – Paris

#### PAVEL LINDBERG

Kinésithérapeute, chargé de recherche  
INSERM, CH Saint-Anne – Paris

#### GAËLLE OPOLCZYNSKI

Psychologue spécialisée en neuropsychologie  
CHS – Sotteville-lès-Rouen

#### DOCTEUR VINCENT RIALLE

Maître de conférences et praticien hospitalier  
en génie et éthique biologique et médicale  
Université Joseph Fourier et Centre Hospitalier  
et Universitaire – Grenoble

#### DOCTEUR ÉLODIE BAUDRY

Médecin gériatre - CHU de Bicêtre

### FONCTIONNEMENT

En 2016, le Comité Scientifique a été réuni à trois reprises dont une fois en présence du Comité de Gestion, lors d'une séance commune.

#### 23 FÉVRIER

- Contribution du Comité Scientifique à la réflexion sur une doctrine de valorisation des activités de la Fondation Paul Bennetot
- Projet en robotique d'assistance : « Évaluer l'efficacité clinique et médico-économique du robot thérapeutique PARO » dans des EHPAD mutualistes
- Projet « Intérêt d'un suivi systématique pluridisciplinaire à long terme des patients polytraumatisés après un séjour en réanimation : impacts médical, psychologique et social polytraumatisé »
- Cahier des charges de l'appel à projets « Traumatologie et Dépendance » 2016

#### 25 JUIN

- Présentation du pré-projet « Observatoire et cohorte des AVC » de Caen
- Contribution du Comité Scientifique à la mise en œuvre d'indicateurs d'impact et de valorisation des projets soutenus par la Fondation Paul Bennetot
- Présentation du projet SmartWrite par Samuel Pouplin, ergothérapeute, de l'hôpital Raymond Poincaré de Garches
- 31<sup>e</sup> Congrès de Médecine Physique et de Réadaptation de la SOFMER

#### 9 SEPTEMBRE

- Appel à projets « Traumatologie et Dépendance » 2016 : expertises des dossiers présélectionnés
- Appel à projets « Traumatologie et Dépendance » 2017 : validation du cahier des charges
- Programme « Observatoire et cohorte des AVC » du Laboratoire Cyceron à Caen
- Étude PARO : restitution de l'étude de faisabilité
- Élargissement du Comité Scientifique





# LES MISSIONS SOCIALES

## LE TROISIÈME PLAN TRIENNAL (2015/2017)

### LA DEUXIÈME ANNÉE DU PLAN TRIENNAL

#### PÉRIMÈTRE D'INTERVENTION DE LA FONDATION ET MODALITÉS DE MISE EN ŒUVRE DE L'INTERVENTION

Le thème « **traumatismes physiques et psychiques et leurs conséquences** » a été choisi par le Comité Scientifique. Les vingt projets réceptionnés portent sur l'utilisation des technologies rééducatives dans la prise en charge des personnes (robotique, réalité virtuelle et outils connectés).

De plus, la Fondation a fait le choix de s'engager dans des projets innovants, à fort enjeu, d'envergure et multidisciplinaires :

- le soutien à la mise en place d'un Observatoire des AVC en région Normandie,
- une étude sur l'utilisation du robot émotionnel PARO pour prévenir la douleur induite par les soins chez les personnes âgées souffrant de troubles cognitifs et résidant en EHPAD.

#### ACCOMPAGNEMENT PÉDAGOGIQUE

La Fondation Paul Bennetot apporte un soutien méthodologique depuis 2011 à toutes les étapes du projet : depuis sa conception (de l'idée à la formulation d'un pré-projet) en passant par l'élaboration d'un dossier complet, le suivi du projet (une fois expertisé et validé par les instances) jusqu'à sa valorisation.

#### VALORISATION

La démarche d'appropriation de la Fondation Paul Bennetot au sein du *Groupe Matmut* s'est renforcée.

#### LA REFORTE DU SITE INTERNET

La refonte du site internet de la Fondation initiée en 2015, en collaboration avec les équipes de la *Matmut*, s'est poursuivie. Un Comité de Pilotage, constitué de collaborateurs du *Groupe Matmut* et de la Fondation de l'Avenir a été installé en septembre 2015. Quatre groupes ont travaillé sur les publics cibles, l'arborescence et le design, les fonctionnalités et l'identité. Le site internet dans sa nouvelle formule devrait voir le jour au premier semestre 2017.

POUR CETTE SECONDE ANNÉE, L'OBJECTIF DE L'APPEL À PROJETS 2016 S'EST ORIENTÉ PRINCIPALEMENT SUR LE VOLET TRAUMATOLOGIE DE LA FONDATION PAUL BENNETOT, COMME PRÉVU INITIALEMENT LORS DE L'ÉLABORATION DU 3<sup>E</sup> PLAN TRIENNAL.



#### PARTICIPE PRÉSENT « SPÉCIAL MÉCÉNAT »

Afin de renforcer l'acculturation interne, le hors-série du journal interne de la *Matmut* « Participe Présent », consacré au mécénat médical, médico-social et social, a présenté les raisons de l'engagement du *Groupe Matmut* envers la recherche médicale appliquée via la Fondation Paul Bennetot.

#### LA VALORISATION SCIENTIFIQUE DES PROJETS A PASSÉ UNE NOUVELLE ÉTAPE EN 2016

La participation de la Fondation Paul Bennetot, en octobre 2016, au Congrès de la SOFMER, société savante des professionnels de médecine physique et rééducative, a permis de mieux faire connaître auprès des professionnels de la rééducation les projets soutenus par la Fondation lors d'ateliers ou de conférences. Ont notamment été présentés le guide de prévention et de traitement de l'escarre, destiné aux soignants qui mettent en œuvre un programme d'éducation thérapeutique chez la personne atteinte d'une déficience neurologique, et l'étude sur la prise en charge des traumatismes crâniens légers, qui a amené la création d'une consultation spécifique au Centre hospitalier du Kremlin-Bicêtre. Cette forme de collaboration a ouvert de nouvelles opportunités : mieux faire connaître la Fondation Paul Bennetot auprès des adhérents de la SOFMER, entamer de nouvelles collaborations avec la SOFMER (Prix...), valoriser les résultats et publications des recherches.



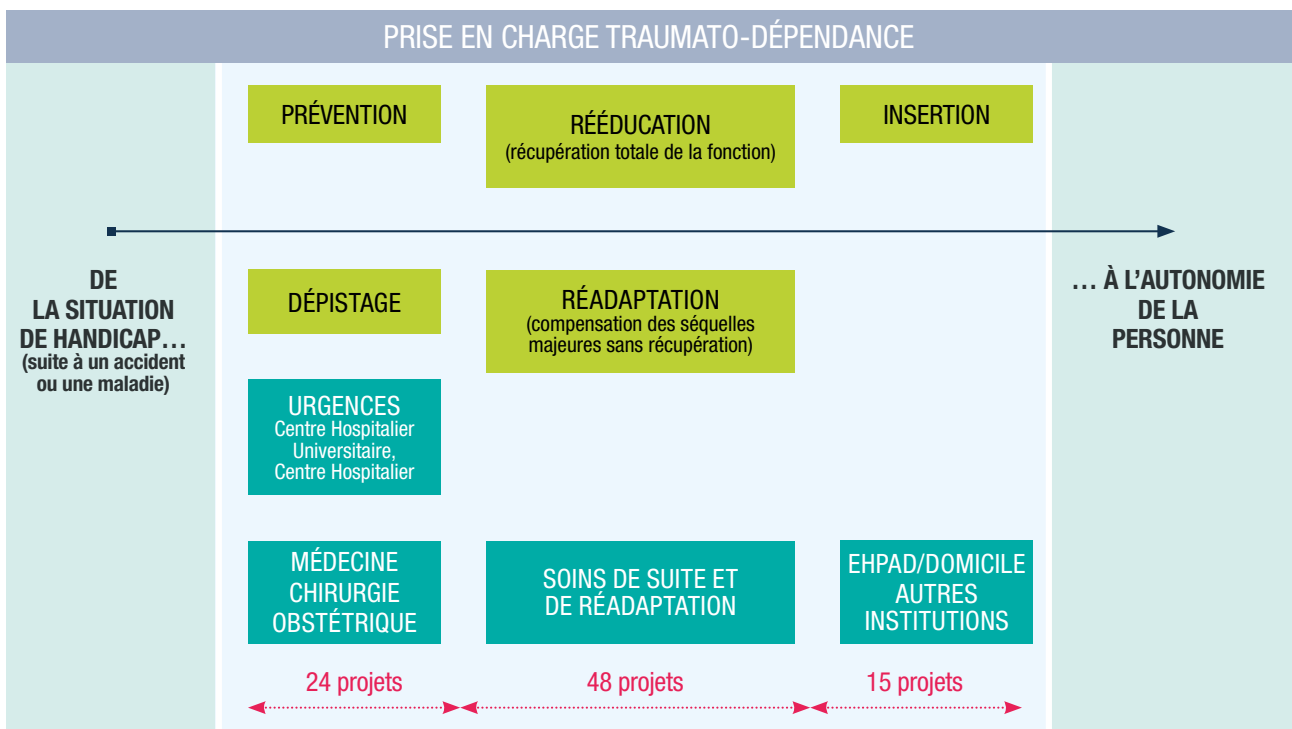
**DOCTEUR JEAN-PAUL WIELIZCKO,  
MEMBRE DU COMITÉ DE GESTION**



La Fondation a soutenu une importante étude sur les traumatisés crâniens légers, avec plusieurs CHU de Paris et de province. Celle-ci a abouti à des recommandations et à la mise en place d'un suivi spécifique au CHU de Kremlin-Bicêtre. Il y a donc une véritable valorisation de l'engagement de la Fondation. Il s'agit d'intérêt général et d'intérêt des patients.

**87 PROJETS ONT ÉTÉ SOUTENUS ET ACCOMPAGNÉS DEPUIS 2006 DANS LE CHAMP DE LA TRAUMATOLOGIE ET DE LA DÉPENDANCE.**

**10 ANS DE CONTRIBUTIONS DANS LE CHAMP DE LA TRAUMATOLOGIE ET DE LA DÉPENDANCE**



**CRÉATION D'UN OBSERVATOIRE DES ACCIDENTS VASCULAIRES CÉRÉBRAUX (AVC) SUR CAEN-NORMANDIE MÉTROPOLÉ**

**80 à 90 % des patients atteints d'un AVC survivent à cette maladie chronique. Cependant, la moitié d'entre eux conservent un handicap sévère et presque tous ont besoin d'une prise en charge de longue durée.**

Beaucoup gardent des troubles plus subtil et tout aussi invalidants : troubles de la concentration ou de l'équilibre, dépression. L'Observatoire développé par le Pr Touzé vise à identifier ces patients afin de connaître le poids que représente le handicap après la maladie. Pourront ensuite être évalués leurs besoins et ceux de leurs proches et les disparités de l'accès aux soins. Cet Observatoire permettra, à terme, une meilleure prise en charge du handicap et d'appuyer une politique de santé publique.

**DÉFICIENCE SENSORIELLE ET EMPLOYABILITÉ**

**Si la prise en charge du handicap sensoriel se développe, il n'existe pas d'accompagnement spécifique vers l'emploi intégré au projet de soins. Pour y remédier, la Fondation contribue à une expérimentation depuis 2012.**

Le projet « démarche précoce d'insertion socio-professionnelle auprès des patients déficients sensoriels » est porté par l'association Comète France, qui en a élaboré le concept et la Mutualité Française Anjou Mayenne SSAM.

Il se construit en deux étapes :

- construire un référentiel pour garantir un déploiement optimum de la démarche auprès des personnes concernées et expérimenter le référentiel afin de tester la pertinence des préconisations,
- formaliser un dispositif d'accompagnement vers l'emploi en sept étapes : repérage, accueil et information, évaluation de la demande, élaboration du projet, mise en œuvre du plan d'actions, insertion, suivi du devenir professionnel. L'objectif est de le déployer auprès des personnes hospitalisées au sein d'établissements de soins de suite et réadaptation.

Une recommandation de bonne pratique a décrit le process et les moyens à mobiliser pour mettre en œuvre cette démarche. La finalité est d'intégrer au plus tôt la dimension socio-professionnelle dans le projet de soins de la personne. Cette recommandation de bonne pratique a reçu le label de la Haute Autorité de Santé.





## LIGAMENT CROISÉ ANTÉRIEUR DU GENOU : UN PROJET AMBITIEUX

**La Fondation soutient un projet réunissant 13 centres investigateurs\*, dont les retombées cliniques pourraient être majeures.**

L'entorse grave du genou s'accompagne fréquemment d'une lésion du ligament croisé antérieur (LCA). Une rupture du LCA peut être confirmée par des gestes réalisés par le médecin, mais ils sont souvent impossibles à effectuer sur un genou endolori par un traumatisme récent. Les praticiens doivent alors utiliser l'Imagerie par Résonance Magnétique (IRM).

Le projet d'étude, piloté par la Société Francophone d'Arthroscopie et présidé par le Docteur Nicolas Graveleau, vise à valider un protocole d'obtention d'un seuil de probabilité la plus élevée possible de confirmation d'un diagnostic de rupture du ligament croisé. Ceci doit aider à orienter le parcours du patient dès les urgences et à ne solliciter un avis spécialisé et une exploration d'imagerie que pour les seuls patients ayant un réel risque de rupture. C'est un élément important de diagnostic, d'orientation, de valorisation clinique et organisationnelle des soins d'urgence. À terme, cela représente un moyen médico-économique pour limiter les examens complémentaires IRM inutiles.

Le Comité Scientifique a souligné la méthodologie retenue et l'aspect essentiel du « tri aux urgences ». Le protocole devrait pouvoir être généralisé à l'ensemble des services d'urgences.

\* Clinique mutualiste Lorient, Clinique mutualiste Pessac, Clinique mutualiste chirurgicale Saint-Étienne, Groupe chirurgical Thiers, CHU Brest, Centre hospitalier Versailles, CHU Limoges, Hôpital d'instruction des Armées Sainte-Anne, Centre orthopédique Santy, Institut de chirurgie orthopédique et sportive 13, Clinique du sport de Bordeaux-Mérignac, Clinique médipôle Toulouse, Centre luxembourgeois.

## LE PROGRAMME PARO

**Un nouveau programme de grande ampleur a été lancé en 2016 sur une thématique en pleine évolution : la robotique médico-sociale.**

Pour répondre aux besoins de prises en charge des populations vieillissantes et atteintes de troubles cognitifs, la Mutualité Française Loire SSAM, soutenue par la Fondation Paul Bennetot et la Fédération Nationale de la Mutualité Française, a décidé d'intégrer dans son offre de soins les nouvelles technologies dans la prise en charge de la population âgée.

Ces technologies ouvrent de nouvelles possibilités dans le champ de la communication, des services, de l'apprentissage et des activités. Elles peuvent avoir un impact bénéfique sur la prévention, la compensation et le ralentissement du déclin physique et cognitif.







Dans un premier temps, la Mutualité Française Loire SSAM s'est dotée d'un robot « phoque » PARO, pour effectuer un premier test : une étude de faisabilité sur deux semaines dans deux EHPAD a ainsi été réalisée en avril 2015. Un effet bénéfique a été observé sur les troubles du comportement, sur les émotions de joie constatées et les échanges entre résidents atteints de la maladie d'Alzheimer et maladies apparentées. Ce robot offre les avantages thérapeutiques de « l'animal thérapie » (amélioration des constantes des patients, effets psychique et psychologique) en limitant ses inconvénients (morsures, griffures, entretien, longévité...).

## UNE ÉTUDE PILOTE INÉDITE AU MONDE

Initiée en septembre 2016, cette étude a pour objectif de créer les conditions d'une réelle mesure d'efficacité et d'impact sur des résidents atteints de la maladie d'Alzheimer et maladies apparentées.

**AFIN DE COMPLÉTER CES PREMIÈRES ANALYSES, LA MUTUALITÉ FRANÇAISE LOIRE – HAUTE-LOIRE SSAM, AVEC LE CONCOURS DE LA FÉDÉRATION NATIONALE DE LA MUTUALITÉ FRANÇAISE ET DE LA FONDATION PAUL BENNETOT, A LANCÉ UNE ÉTUDE INÉDITE AU MONDE SUR L'UTILISATION DU ROBOT PHOQUE PARO, À PLUS LARGE ÉCHELLE : 11 EHPAD ET 1 000 RÉSIDENTS CONCERNÉS, SUR UNE TEMPORALITÉ LONGUE (18 MOIS).**

## TROIS ÉVALUATIONS SONT MENÉES SIMULTANÉMENT

### UN VOLET CLINIQUE

sur l'utilisation du robot PARO, pour prévenir la douleur induite par les soins chez les personnes âgées souffrant de troubles cognitifs et résidant en EHPAD. Il est réalisé par le laboratoire LUSAGE, du pôle gériatrie de l'hôpital Broca des hôpitaux de Paris.

### UN VOLET SOCIO-ETHNOGRAPHIQUE

mené par le centre de ressources MADoPA, pour identifier les conditions d'usage réelles et d'intégration d'une gérontotechnologie dans un EHPAD.

### UN VOLET PSYCHOLOGIQUE

réalisé par le laboratoire de recherche Parcours de santé systémique, afin d'analyser les interactions, en présence du robot, du résident avec le personnel soignant et les familles.

Les enjeux sont d'améliorer les connaissances sur les thérapies non médicamenteuses dans la prise en charge des pathologies neurodégénératives. L'objectif est aussi d'élargir les connaissances sur l'apport de la robotique dans la prise en charge des résidents et l'évolution des pratiques des professionnels de soins et d'accompagnement.

# L'APPEL À PROJETS TRAUMATOLOGIE ET DÉPENDANCE 2016

En 2016, ce sont quatre projets de recherche qui ont été retenus par le Comité de Gestion.

**LE PREMIER, INTITULÉ « ÉVALUATION ET COMPARAISON DE SOLUTIONS TECHNOLOGIQUES DÉDIÉES À LA QUANTIFICATION DU NIVEAU D'ACTIVITÉ PHYSIQUE EN SITUATION DE VIE QUOTIDIENNE CHEZ LE PATIENT POST-AVC EN RETOUR À DOMICILE » EST PORTÉ PAR LE LABORATOIRE HAVAE DU CHU DE LIMOGES**

Grâce aux progrès en recherche et développement dans les capteurs et objets communicants pour la santé et le bien-être, l'utilisation des technologies sera d'une grande utilité dans la mise en place de stratégies de prise en charge adaptées au patient.

De nombreuses études expérimentales et épidémiologiques soulignent que la diminution de l'activité physique peut

**L'OBJECTIF DE L'ÉTUDE EST D'ÉVALUER LA VALIDITÉ ET LA FIABILITÉ DES TRACKERS D'ACTIVITÉ DU COMMERCE AU COURS DES ACTIVITÉS DE VIE QUOTIDIENNE CHEZ LES PATIENTS POST-AVC.**

conduire à la perte d'autonomie et qu'il est nécessaire de maintenir un niveau d'activité physique minimum pour avoir un effet sur la santé. Dans le cas d'une perte d'autonomie brutale, comme l'AVC, 1<sup>re</sup> cause de handicap acquis au monde, plusieurs travaux montrent la difficulté d'inciter ces patients à pratiquer régulièrement une activité physique structurée, voire même à domicile bien que l'éducation à l'activité soit parfois plus efficace qu'un programme structuré.

Les solutions technologiques basées sur les trackers d'activité sont d'une aide précieuse pour suivre, contrôler et sécuriser le patient dans ses activités quotidiennes. Toutefois, ces trackers sont actuellement conçus pour le grand public mais pas réellement pour les personnes atteintes de déficiences motrices.



## L'APPEL À PROJETS TRAUMATOLOGIE ET DÉPENDANCE,

LANCÉ AU COURS DU PREMIER TRIMESTRE DE L'ANNÉE, COMPREND

# 5 ÉTAPES

### 1 DÉPÔT DU FORMULAIRE DE CANDIDATURE PAR LES PORTEURS DE PROJETS



### 2

### PRÉSÉLECTION DES PROJETS PAR LES INSTANCES DE LA FONDATION PAUL BENNETOT





© Stastique - Fotolia.com

**PROFESSEUR NORBERT PASSUTI  
PRÉSIDENT DU COMITÉ SCIENTIFIQUE**



La Fondation développe des partenariats avec les sociétés savantes, pour une meilleure connaissance des travaux scientifiques en traumatologie et dépendance, et pour une diffusion accrue de son appel à projets.

**LE TROISIÈME CONCERNE UNE ÉTUDE  
SUR LES MICRO-EXPRESSIONS FACIALES  
DANS L'ÉVEIL DE COMA DE PATIENTS  
CÉRÉBROLÉSÉS GRAVES**

Il est piloté par le service de Médecine physique et de réadaptation adulte, du CHU Saint-Étienne et le Laboratoire inter-universitaire de biologie de la motricité.

Lors de lésions cérébrales graves comme les traumatismes crâniens graves, les patients se retrouvent dans l'incapacité, souvent temporaire, de s'exprimer ou de bouger. Ces déficits perturbent l'évaluation médicale en cas de retard d'éveil de coma et donc la mise en place de traitements adaptés. Dans ce cas, les micro-expressions faciales, qui sont le reflet d'une interaction du patient avec son environnement, pourraient être un témoin précoce de l'éveil.

L'objectif est alors de mettre en évidence ces micro-expressions faciales chez ces patients en éveil de coma. Pour cela, une caméra haute-fréquence sera utilisée, puis un traitement informatique de l'image pour amplifier ces micro-expressions spontanées ou provoquées par des stimuli. Ces images seront à la fois analysées par informatique et par deux expérimentateurs ; le but étant de valider leur utilisation dans l'éveil de coma.

**LE SECOND PROJET, INTITULÉ « RESYSTE »,  
CONCERNE LA RÉÉDUCATION DE L'ÉPAULE  
PRÉCOCE ET SYSTÉMATIQUE DANS  
LES SUITES D'UN ÉVIDEMENT  
GANGLIONNAIRE CERVICAL**

Il est porté par le service d'ORL et chirurgie cervico-faciale du CHU de Nantes.

L'évidement ganglionnaire est une chirurgie qui consiste à retirer les ganglions du cou chez les patients atteints de cancers de la tête et du cou. Elle peut entraîner des douleurs et une gêne à la mobilisation de l'épaule. Des séances de rééducation sont alors souvent prescrites par un médecin, mais les données actuelles n'ont pas démontré l'efficacité de cette rééducation pour prévenir ou traiter ces symptômes.

Cent-vingt patients seront répartis dans un groupe avec rééducation ou dans un groupe sans rééducation et seront évalués de façon identique par des questionnaires et un examen médical.

**L'ÉTUDE « RESYSTE »  
VA ÉVALUER L'EFFET  
DE LA RÉÉDUCATION  
DE L'ÉPAULE  
APRÈS ÉVIDEMENT  
GANGLIONNAIRE  
SUR L'APPARITION  
ET L'INTENSITÉ DU  
SYNDROME DE L'ÉPAULE  
DANS LA PREMIÈRE  
ANNÉE SUIVANT  
L'OPÉRATION.**

3

**SOUTIEN MÉTHODOLOGIQUE  
PAR LA FONDATION  
PAUL BENNETOT POUR  
LA CONSTRUCTION DES PROJETS  
PRÉSÉLECTIONNÉS**



4

**DÉPÔT DES DOSSIERS COMPLETS  
PAR LES PORTEURS DE PROJETS**



5

**VALIDATION DES PROJETS  
PAR LES INSTANCES DE  
LA FONDATION PAUL BENNETOT ET  
ATTRIBUTION DES SUBVENTIONS**



**LE QUATRIÈME PROJET PORTE SUR LA « PRÉDICTION DE MOTS TOLÉRANTE AUX ERREURS ORTHOGRAPHIQUES POUR TRAVAILLER, ÉCRIRE ET COMMUNIQUER »**

**Il est porté par le service pédiatrie du Centre mutualiste de rééducation et de réadaptation fonctionnelles de Kerpape.**

La saisie de texte sur l'outil informatique est incontournable dans notre vie quotidienne, sociale, scolaire et professionnelle. Dans ce cadre, les erreurs orthographiques peuvent être un réel handicap dans la communication avec autrui. Ces difficultés se retrouvent dans les troubles de l'apprentissage, mais peuvent aussi être présentes dans certaines pathologies comme la paralysie cérébrale. Elles peuvent être caractérisées par l'ajout de lettres ou de syllabes à l'intérieur d'un mot, l'inversion de lettres ou de syllabes, par des difficultés à respecter l'entité des mots, à conjuguer et à faire l'accord correctement dans le groupe nominal et le groupe verbal.

**L'OBJECTIF DU PROJET EST DE DÉVELOPPER UN MODULE DE PRÉDICTION DE MOTS QUI CIBLE LES DIFFÉRENTES ERREURS ORTHOGRAPHIQUES, À PARTIR DE LA PRÉDICTION DE MOTS SIBYLLE DU LABORATOIRE D'INFORMATIQUE DE TOURS, POUR LA METTRE À DISPOSITION GRATUITEMENT DU PLUS GRAND NOMBRE.**

En pratique clinique, les erreurs orthographiques sont évaluées et prises en charge par différents thérapeutes. Différents axes sont mis en place, notamment celui de la compensation logicielle. En effet, certaines solutions (reconnaissance vocale, correcteur orthographique, prédiction de mots) peuvent être mises en place auprès de la personne afin de l'aider dans sa production écrite. Néanmoins, ces logiciels présentent un coût financier et demandent un apprentissage conséquent pour leur utilisation. De plus, ils ne permettent pas d'utiliser la prédiction et le correcteur dans différentes interfaces, comme les claviers virtuels ou les outils d'aide à la communication, pourtant largement utilisées chez les enfants ayant des déficiences motrices associées.

Ce projet s'équilibre entre une dimension technologique liée au Traitement Automatique des Langues Naturelles (Laboratoire d'Informatique de Tours) et une dimension clinique (Kerpape, Garches). Il est divisé en trois phases successives : expression des besoins utilisateurs, développement de la prédiction adaptée aux dysorthographies, évaluation clinique avant diffusion publique.





## LA BOURSE PAUL BENNETOT

**Elle a pour objet de soutenir des projets innovants reçus par la Fondation Paul Bennetot hors programme spécifique ou ne relevant pas exclusivement de la traumatodépendance.**

En 2016, le Comité de Gestion a décidé de soutenir la création d'une équipe mobile d'expertise prenant en charge des personnes autistes dans le Morbihan. L'objectif est d'éviter les ruptures de parcours, notamment pour des personnes avec TED (Trouble Envahissant de Développement) présentant des comportements-problèmes ou sévères.

Pilotés par la Mutualité Française Finistère Morbihan SSAM, les travaux impliquent l'ARS (Agence Régionale de Santé), l'ADAPEI Morbihan, l'Association KERVIHAN, l'EPSMS (Établissement Public Social Médico-Social) Vallée du Loch et les Établissements Publics de Santé Mentale (EPSM) Morbihan, l'EPSM Charcot et l'Association Hospitalière de Bretagne.

Ce projet constitue une indéniable plus-value pour répondre aux situations complexes des personnes avec TED, à la fois au sein des établissements et au domicile. Pour les situations relevant du domicile, la phase progressive de montée en charge pourra amener l'ARS à venir abonder la dotation pour permettre de répondre plus efficacement à des cas difficiles de prises en charge, jusqu'alors totalement « hors parcours », faute de solutions... ou faute de repérage précis (absence de diagnostic réel). La plus-value sera de fait pour les familles de ces usagers qui trouveront alors un début de réponse médico-sociale structurée.

Dans la même idée, l'enjeu « réseau » du projet est important avec les professionnels de santé (notamment libéraux), afin de faciliter un meilleur repérage de situations complexes et d'apporter là encore une réponse appropriée.

**DANIEL HAVIS,  
PRÉSIDENT DU  
GROUPE MATMUT**

La création de la Fondation Paul Bennetot est née de notre volonté de rendre hommage au Président fondateur de la **Matmut** et de poursuivre la mise en place d'actions réelles d'accompagnement des patients.





# LES ÉLÉMENTS FINANCIERS

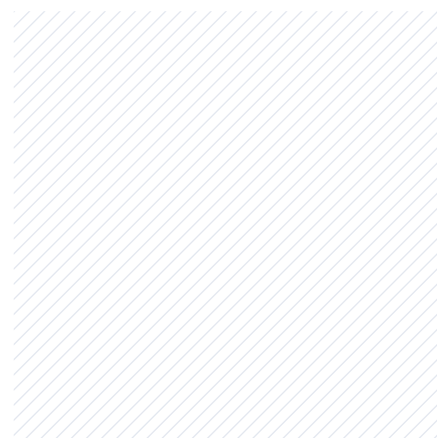
AU 31.12.2016

RESSOURCES RÉALISÉES	MONTANT
Générosité publique (dons)	22 631 €
Autres fonds privés (mécénat)	681 133 €
Autres produits (produits financiers)	17 853 €
Variation des fonds	- 150 809 €
<b>TOTAL DES RESSOURCES</b>	<b>570 808 €</b>

EMPLOIS RÉALISÉS	MONTANT
<b>Missions sociales</b>	<b>413 350 €</b>
Axe 1 : Recherche médicale	0 €
Axe 2 : Innovation dans les pratiques de soin et accompagnement	398 044 €
Axe 3 : Valorisation des projets et information médicale	15 306 €
<b>Frais de fonctionnement</b>	<b>72 161 €</b>
<b>Recherche de fonds</b>	<b>0 €</b>
<b>Résultat</b>	<b>85 297 €</b>
<b>TOTAL DES EMPLOIS</b>	<b>570 808 €</b>

## LEXIQUE

APTD	Appel à Projets Traumatologie et Dépendance
ARS	Agence Régionale de Santé
AVC	Accident Vasculaire Cérébral
CHS	Centre Hospitalier Spécialisé
CHU	Centre Hospitalier Universitaire
CMRRF	Centre Mutualiste de Rééducation et de Réadaptation Fonctionnelles
EHPAD	Établissement d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes
EPSM	Établissement Public de Santé Mentale
EPSMS	Établissement Public Social Médico-Social
ETP	Éducation Thérapeutique du Patient
HAS	Haute Autorité de Santé
IRM	Imagerie par Résonance Magnétique
LCA	Ligament Croisé Antérieur
MCO	Médecine Chirurgie Obstétrique
SFA	Société Française d'Arthroscopie
SNA	Système Nerveux Autonome
SOFCOT	Société Française de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
SOFMER	Société Française de Médecine Physique et de Réadaptation
SSR	Soins de Suite et de Réadaptation
TCL	Traumatisme Crânien Léger
TED	Trouble Envahissant de Développement





20/16

Fondation sous égide de la Fondation de l'Avenir  
255 rue de Vaugirard  
75719 Paris Cedex 15  
Tél. : 01 40 43 23 70  
[www.fondationpaulbennetot.org](http://www.fondationpaulbennetot.org)



FONDATION  
**Paul Bennetot**  
*La Fondation du  
Groupe Matmut*

