

20

17

**RAPPORT
ANNUEL
FONDATION
PAUL
BENNETOT**

FONDATION
DU GROUPE MATMUT
SOUS ÉGIDE DE
LA FONDATION DE L'AVENIR



FONDATION
Paul Bennetot

*La Fondation du
Groupe Matmut*





FONDATION
Paul Bennetot

*La Fondation du
Groupe Matmut*

Sous égide de
la Fondation de l'Avenir

La Fondation Paul Bennetot, créée par le *Groupe Matmut*, a vocation à soutenir et développer la recherche et l'innovation en traumatologie et post-traumatologie, ainsi que la dépendance liée à une maladie progressive et irréversible. Depuis sa création en 2006, la Fondation a soutenu près de 100 projets, portés par des établissements hospitaliers ou médico-sociaux, publics ou mutualistes.

SOMMAIRE

LES INSTANCES	4
LES MISSIONS SOCIALES	6
LES ÉLÉMENTS FINANCIERS	13
LEXIQUE	14



ÉDITO

« En 2017, la Fondation Paul Bennetot a poursuivi les orientations qu'elle s'était données en 2016 pour ses 10 ans. Capitaliser sur son réseau d'experts et accompagner des projets de plus grande envergure.

Aujourd'hui nous bénéficions d'un Comité Scientifique de grande qualité qui nous ouvre vers les sociétés savantes de référence rejoignant notre vocation. Je pense notamment à la SOFCOT et à la SOFMER. C'est un atout considérable pour notre Fondation.

Les programmes que nous avons initiés des exercices précédents sont en cours de déploiement, voire dans leur phase de finalisation. Que ce soit le Paro avec la Mutualité Loire/Haute-Loire ; la Cohorte AVC avec le CHU de Caen et la Région Normandie ou le Ligament Croisé Antérieur avec la Société Francophone d'Arthroscopie. Autant d'actions innovantes qui visent soit à apporter une réponse concrète, soit étayer les pistes explorées par des données issues de la vraie vie.

Ces évolutions ne nous éloignent aucunement de notre cœur de mission, j'en veux pour preuve notre contribution au projet européen ERASMUS avec la construction d'une plate-forme collaborative pour la formation des représentants des personnes en situation de handicap. Nous accompagnons notamment l'École des Hautes Études en Santé Publique sur un sujet quasiment constitutif de l'action de Paul Bennetot : celui de l'accès au droit, en l'occurrence des personnes les plus fragiles. »

Daniel Havis
Président de la Fondation Paul Bennetot,
Président de **Matmut SAM** et **Matmut Mutualité**

LES INSTANCES

AU 31 DÉCEMBRE 2017

La Fondation Paul Bennetot est administrée par un Comité de Gestion, présidé par Daniel Havis. Aux côtés de ce Comité siège un Comité Scientifique, présidé par le Professeur Norbert Passuti.

LE COMITÉ DE GESTION

Composition au 31 décembre 2017

- **Daniel HAVIS**
Président, membre au titre de membre fondateur,
Matmut SAM et **Matmut Mutualité**

- **Gérard BOURRET**
Vice-Président, membre au titre de membre fondateur,
Groupe Matmut

- **Michel LENORMAND**
Trésorier, membre au titre de membre fondateur,
Matmut Mutualité

- **Sylvie ESKINAZI**
Membre au titre de membre fondateur, *Groupe Matmut*

- **François FARCY**
Membre au titre de membre fondateur, **Matmut Mutualité**

- **Nicolas GOMART**
Membre au titre du membre fondateur, *Groupe Matmut*

- **Thierry MASSON**
Membre au titre du membre fondateur, **Matmut Mutualité**

- **Bernard SCAGLIOTTI**
Membre au titre de membre fondateur, **Matmut Mutualité**

- **Docteur Jean-Paul WIELICZKO**
Membre au titre de personne qualifiée

- **Dominique LETOURNEAU**
Membre de droit
Président du Directoire de la Fondation de l'Avenir

- Invité avec voix consultative
- **Professeur Norbert PASSUTI**
Président du Comité Scientifique de la Fondation Paul Bennetot

Fonctionnement

En 2017, le Comité de Gestion s'est réuni à trois reprises pour statuer sur différents éléments et sujets :

15 MARS

- Arrêté des comptes et le rapport annuel 2016
- Appel à projets « Traumatologie et Dépendance » 2017
- Diffusion de l'appel à candidatures pour le Prix Fondation Paul Bennetot-SOFMER*
- Réflexion sur le thème de l'autonomie des personnes handicapées
- Renouvellement du Comité Scientifique
- Point d'activité global de la Fondation incluant les missions sociales, les finances et la communication

5 JUILLET

- Appel à projets « Traumatologie et Dépendance » 2017
- Présentation du dispositif d'appel à projets « Traumatologie et Dépendance » 2018
- Présentation du programme « Prise en charge mini-invasive du TAVI** chez la personne dépendante » du Groupement Hospitalier Mutualiste Grenoble en collaboration avec l'Institut Mutualiste Montsouris
- Présentation de l'étude sur la cartographie des dispositifs favorisant l'autonomie des personnes handicapées suite à un traumatisme
- Point d'activité global de la Fondation sous la forme d'un rapport d'activité

25 OCTOBRE

- Réception des candidatures pour l'étude sur la cartographie des dispositifs favorisant l'autonomie des personnes handicapées suite à un traumatisme
- Présentation du Programme IsèreAdom
- Installation de l'Espace Lancereaux
- Plan d'actions et budget prévisionnels 2018
- Présentation du cahier des charges « Traumatologie et Dépendance » 2018
- Renouvellement des instances de la Fondation Paul Bennetot
- Point d'activité global de la Fondation sous la forme d'un rapport d'activité

* SOFMER : Société Française de Médecine Physique et de Réadaptation
** TAVI : Implantation d'une valve aortique par voie transcathéter



© akindo - iStock

LE COMITÉ SCIENTIFIQUE

Composition au 31 décembre 2017

- **Professeur Norbert PASSUTI**
Président du Comité Scientifique, chirurgien orthopédiste, chef du pôle ostéo-articulaire – CHU Hôtel-Dieu, Nantes
- **Docteur Élodie BAUDRY**
Médecin gériatre praticien hospitalier – CHU Bicêtre, Le Kremlin Bicêtre
- **Nicolas BIARD**
Ergothérapeute – Association Nationale Française des Ergothérapeutes, Paris
- **Professeur Paul CALMELS**
Médecin rééducateur praticien hospitalier – CHU de Saint-Étienne, Saint-Étienne
- **Docteur Olivier GUILLIN**
Psychiatre praticien hospitalier, chef de service psychiatrie adulte – CH du Rouvray, Sotteville-lès-Rouen
- **Ljilijana JOVIC**
Directrice des soins, conseillère technique – ARS Île-de-France, Paris
- **Sébastien LAPORTE**
Ingénieur spécialisé en biomécanique, professeur des universités – Institut de Biomécanique humaine, Paris
- **Pavel LINDBERG**
Kinésithérapeute, chargé de recherche Inserm – CH Saint-Anne, Paris
- **Gaëlle OPOLCZYNSKI**
Psychologue spécialisée en neuropsychologie – CH du Rouvray, Sotteville-lès-Rouen
- **Docteur Vincent RIALLE**
Président de la Société Française de Technologie pour l'Autonomie et de Gérontechnologie (SFTAG), Grenoble

Fonctionnement

En 2017, le Comité Scientifique s'est réuni à trois reprises :

23 FÉVRIER

- Installation d'un nouveau membre du Comité Scientifique
- Information sur le plan d'actions 2017 de la Fondation Paul Bennetot
- Appel à projets « Traumatologie et Dépendance » 2017
- Présentation du dispositif de Prix Fondation Paul Bennetot-SOFMER
- Réflexion sur le thème de la dépendance des personnes handicapées : soutien à un programme en collaboration avec les acteurs identifiés
- Point d'activité sur les missions sociales

15 JUIN

- Appel à projets « Traumatologie et Dépendance » 2017
- Réflexion sur la méthodologie de l'appel à projets « Traumatologie et Dépendance » 2018
- Présentation du programme « Prise en charge mini-invasive du TAVI chez la personne dépendante »
- Présentation du dispositif de Prix SOFCOT*
- Présentation du cahier des charges de l'étude de la cartographie des dispositifs de prise en charge favorisant l'autonomie des personnes handicapées
- Point d'activité sur les missions sociales

25 OCTOBRE

- Réception des candidatures pour l'étude sur la cartographie des dispositifs favorisant l'autonomie des personnes handicapées suite à un traumatisme
- Présentation du cahier des charges de l'appel à projets « Traumatologie et Dépendance » 2018
- Renouvellement du Comité Scientifique
- Point d'activité sur les missions sociales

LES MISSIONS SOCIALES

POUR RAPPEL

Il existe plusieurs dispositifs de soutien mis en place au sein de la Fondation Paul Bennetot :

- 1 LES PROGRAMMES** : ce sont des travaux de recherche impliquant plusieurs lieux d'exécution ou se réalisant en plusieurs étapes successives. Ils ne font pas l'objet d'appel d'offres mais leur validité est évaluée de manière indépendante par le Comité Scientifique. À ce jour, 8 programmes sont en cours au sein de la Fondation Paul Bennetot.
- 2 LES PROJETS** : il s'agit d'une recherche menée localement ou sur une durée courte, reposant sur un protocole. Elle est pilotée par un porteur de projet sous la responsabilité juridique de son organisme de rattachement. Chaque année, la Fondation Paul Bennetot lance un appel à projet. À la différence d'autres structures, le financement de ces recherches s'effectue sur présentation de factures.
- 3 LES PRIX** : il s'agit d'une récompense de travaux, d'une carrière. En 2017, pour la première fois, la Fondation Paul Bennetot a remis un prix lors du Congrès d'une des sociétés savantes avec qui elle est partenaire.
- 4 LES ÉTUDES** : il s'agit d'un travail académique commandé par la Fondation pour faire un état des lieux sur une question liée à la santé (exemple : l'utilisation de la robotique en chirurgie). Une étude en cours en 2017.
- 5 LES BOURSES** : Ce dispositif finance le temps d'activité professionnelle ou de formation d'une personne en lien avec un projet de recherche. En 2017, ce dispositif n'a pas été utilisé.

11 nouvelles missions en 2017 :

- 4 programmes
- 5 projets
- 1 étude
- 1 prix



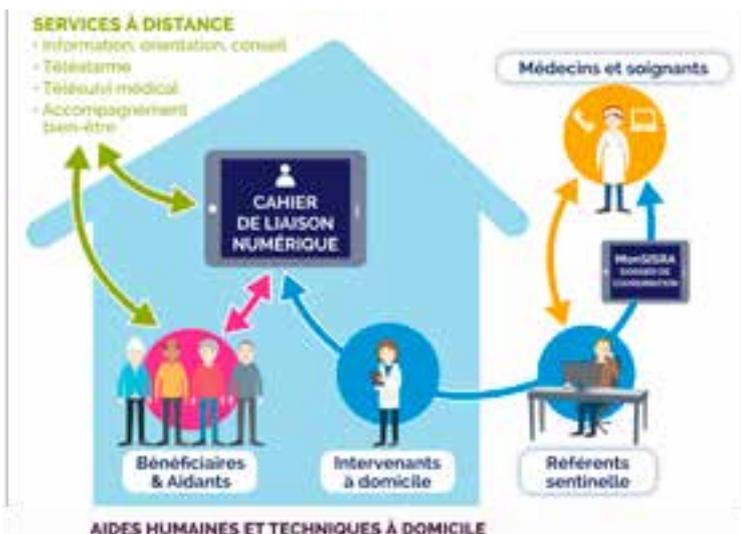
© Pexels - Freepik

SOUTIEN AUX CHERCHEURS

PROGRAMMES

IsèreAdom : évaluation de l'innovation – Département de l'Isère (Grenoble)

En France, le vieillissement de la population soulève un certain nombre de questions sur la capacité du système de santé à absorber l'impact démographique et épidémiologique. C'est sur le suivi de maladies chroniques et de la prévention de la perte d'autonomie que le département de l'Isère, accompagné d'acteurs industriels, institutionnels et d'offre de soins a décidé de lancer le projet IsèreAdom. Mêlant des aides humaines et numériques, cet ambitieux projet avait besoin d'une évaluation experte et neutre, et c'est la Fondation Paul Benetot qui a été sollicitée. Les organisations favorisant une meilleure fluidité d'accompagnement des personnes bénéficiant d'aide et/ou de soins, seront ainsi évaluées à travers le volet « évaluation du suivi sentinelle ». Par cette approche qualitative, la Fondation Paul Benetot participe non seulement à la réflexion pour un meilleur système de repérage des personnes à risques mais aussi à l'élaboration d'un accompagnement personnalisé pour celles-ci.



Prise en charge mini-invasive du TAVI chez la personne dépendante – GHM Grenoble en collaboration avec l'Institut Mutualiste Montsouris (Paris)

Ce programme multicentrique, porté par le Groupement Hospitalier Mutualiste de Grenoble, propose de démontrer que la durée d'hospitalisation et de convalescence chez la personne âgée de plus de 65 ans dépendante, pourrait être réduite lorsque la stimulation ventriculaire est créée dans le ventricule gauche par le guide d'implantation en comparaison avec une stimulation ventriculaire droite par une sonde d'entraînement électro-systolique temporaire.

Prévention de la souffrance mentale chez les étudiants en médecine – Faculté de Médecine et de Pharmacie (Rouen)

La prévention dans le domaine de la santé mentale reste un domaine très peu développé. Pourtant, nous connaissons des populations à risque de troubles psychiques pour lesquelles des interventions simples et facilement généralisables pourraient permettre de vérifier qu'il est possible de prévenir l'émergence de pathologies.

Les étudiants en médecine sont une population à risque de décompensation psychique pendant leurs études car celles-ci sont longues et sélectives. Ils sont soumis à des stress importants et ces études se déroulent pendant la tranche d'âge où la majorité des troubles psychiques débutent. Lors d'une étude préliminaire, constat a été fait que les troubles psychiques les plus fréquents chez les étudiants en médecine étaient des troubles anxieux. Cette nouvelle étude propose de mesurer l'effet de techniques de résolutions de problèmes et d'apprentissage du contrôle de l'anxiété chez les étudiants en médecine les plus à risque de troubles anxieux sur des survenues de troubles mentaux.



© momius-AdobeStock

Développement des compétences des acteurs de l'inclusion sociale des personnes handicapées : ParticipaTIC 2016-2019 – EHESP (Rennes)

L'École des Hautes Études en Santé Publique (EHESP) coordonne un projet européen de construction d'une plateforme numérique d'apprentissage collaborative et accessible destinée à former les représentants des personnes en situations de handicap. La Fondation Paul Bennot a été sollicitée pour participer à cette construction. Deux types de formations sont préconisés, celles renforçant le plaidoyer auprès des décideurs et celles favorisant la collaboration participative avec tous les membres d'une organisation. Cette plateforme s'inscrit dans la dynamique impulsée par la loi du 11 février 2005 pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées, de la Convention des Nations Unies relative aux droits des personnes handicapées et de la Stratégie européenne 2010-2020 en faveur des personnes handicapées. Elle vise à améliorer la participation sociale des personnes concernées en mettant gratuitement à leur disposition sur internet des ressources de formation qui répondent aux normes d'accessibilité numérique. Ces ressources seront disponibles dans des formats adaptés : ajustement de la taille des caractères, vidéos sous-titrées, audio description, Facile à Lire et à Comprendre, et Langue des Signes Française, à terme. Elles s'adressent dans un premier temps à des publics francophones et roumanophones, et anglophones dans un second temps.

Mené avec neuf partenaires européens (Belgique, France, Roumanie, Suisse), ce projet a été lauréat suite à l'appel à projets ERASMUS* et « Partenariat stratégique pour l'éducation des adultes » en 2016.

PROJETS

Cinq projets ont été retenus dans le cadre de l'appel à projets Traumatologie et Dépendance 2017.

PROJET N°1

Handi@ccess : expertise rééducative par télémédecine au service du patient et de son entourage – Pôle de Médecine Physique et de Réadaptation de Saint-Hélier (Rennes)

L'accès aux soins des personnes en situation de handicap neurologique traumatique ou dégénératif est une préoccupation actuelle de santé publique. De nouveaux outils technologiques comme la télémédecine permettent d'amener l'expertise sur le lieu de vie des personnes tout en favorisant le lien ville-hôpital.

Le pôle Médecine Physique et de Réadaptation (MPR) de Saint-Hélier a une expertise forte dans le domaine de la rééducation neurologique avec la prise en charge de patients lésés cérébraux traumatiques ou présentant des maladies chroniques neurodégénératives. Parallèlement, le Centre d'Évaluation et de Traitement de la Douleur de la Clinique Mutualiste de la Sagesse est un centre reconnu pour son expertise en algologie. La douleur lors des soins ou plus chronique chez les patients en situation de handicap est un phénomène encore trop fréquent avec une sous-évaluation du fait des déficiences motrices, sensibles ou cognitives. Sa prise en compte doit faire l'objet d'une expertise spécifique. Une expertise à domicile, avec équipe mobile, s'est développée auprès d'une file active de 200 patients par an.

L'objectif de l'étude est d'évaluer l'impact médico-économique d'une prise en soin en télémédecine comparée au suivi actuel en équipe mobile.

* ERASMUS : Programme européen de mobilité étudiante



© Freeplik

PROJET N° 2

Effet des manœuvres de décontraction automatique sur le triceps sural de l'enfant paralysé cérébral – Service de Médecine Physique et de Réadaptation Neurologique du CHU de Nantes

L'enfant Paralysé Cérébral (PC) présente une hyperactivité musculaire qui entraîne des modifications musculo squelettiques péjoratives et nuit à l'expression de sa motricité volontaire. Les Manœuvres de Décontraction Automatique (MDA) sont couramment utilisées dans le but de réduire cette hyperactivité musculaire, mais n'ont pas été validées.

Il s'agit d'étudier l'effet des MDA sur les contractions pathologiques du triceps sural de l'enfant paralysé cérébral, ainsi que leur durée d'action. 60 enfants de 7 à 14 ans ayant une PC de forme spastique, participeront à cette étude randomisée contrôlée. Un groupe d'enfants aura une intervention par MDA aux membres inférieurs et un groupe contrôle aura un étirement manuel des gastrocnémiens.

L'objectif est d'évaluer les modifications de contractions musculaires. L'effet des MDA sur l'hyperactivité musculaire du triceps sural sera évalué en termes d'activité musculaire et de raideur musculaire à différents temps avant et après l'intervention.

PROJET N° 3

Analyse de l'activité de déplacement des utilisateurs de fauteuil roulant manuel – Service de Médecine Physique et de Réadaptation adulte de l'Hôpital Raymond Poincaré (AP-HP*, Paris)

Pour les utilisateurs de fauteuil roulant manuel, les objectifs cliniques visent d'une part la continuité de la prise en charge rééducative entre l'hôpital et les différentes structures et d'autre part la personnalisation des programmes de rééducation ou réadaptation. Cette personnalisation repose sur des tests cliniques mais aussi sur une connaissance de l'activité quotidienne des personnes.

L'objectif du projet consiste à développer l'utilisation d'un objet connecté et embarqué sur le fauteuil roulant manuel pour quantifier et informer la quantité d'activités, de déplacements et d'efforts que la personne produit dans son quotidien.

En partenariat avec le CIC**1409, le projet structuré en quatre phases, se déroulera au sein du pôle Handicap-Rééducation de l'Hôpital Raymond Poincaré AP-HP à Garches.

* AP-HP : Assistance Publique - Hôpitaux de Paris
** CIC : Centre d'Investigation Clinique



© FatCamera/Gettyimages

PROJET N° 4

Étude des capacités d'apprentissage des patients amnésiques au travers de deux nouvelles approches - Inserm-Université de Caen

Les données de la littérature attestent de la capacité des patients amnésiques à s'appuyer sur des systèmes cognitifs préservés pour mémoriser de nouvelles informations. Toutefois, les procédures pour l'acquisition de nouvelles informations sont parfois longues et non optimales. Cette étude s'efforcera de mettre en évidence l'efficacité de deux nouvelles méthodes d'apprentissage optimisé via le langage et un inducteur de conscience de soi chez des patients présentant un syndrome amnésique organique.

L'objectif principal est de mettre en place et valider deux procédures nouvelles de rééducation des troubles de la mémoire dans les syndromes amnésiques.

La première consistera à faire générer et mémoriser aux patients des associations d'informations en situation de conversation et de tester la flexibilité de ces traces amnésiques.

La seconde tentera d'améliorer les performances amnésiques des patients au travers d'un inducteur de la conscience : le miroir.

PROJET N° 5

« Évaluation et rééducation de la cognition sociale chez des personnes traumatisées crâniennes » - l'UGECAM* IDF/ANTENNE UEROS de l'Hôpital Raymond Poincaré (AP-HP, Paris)

Les patients ayant été victimes d'un traumatisme crânien modéré à sévère présentent fréquemment des modifications de comportement qui peuvent avoir des conséquences délétères sur les relations interpersonnelles, la réinsertion sociale, familiale et professionnelle. Elles sont sources de difficultés pour les proches. Plusieurs travaux récents ont montré chez ces patients la fréquence des troubles de cognition sociale. La cognition sociale correspond à l'ensemble des aptitudes et expériences émotionnelles et sociales régulant les relations entre les individus et permettant d'expliquer les comportements humains individuels ou en groupe. Elle recouvre quatre fonctions : la reconnaissance des indices sociaux, l'empathie, l'attribution d'intentions à un tiers, l'ajustement du comportement social selon un contexte. Cependant peu d'études ont évalué les différentes composantes de la cognition sociale chez un groupe de patients avec un traumatisme crânien sévère.

L'objectif est d'évaluer de façon systématique, par une approche cognitive, les différentes composantes de la cognition sociale chez les patients ayant été victimes d'un traumatisme crânien modéré à sévère en phase chronique, son retentissement dans la vie quotidienne et sur les proches, afin de créer une méthode spécifique de rééducation de la cognition sociale et d'en évaluer l'efficacité.

* UGECAM : Union de Gestion Établissement Caisses Assurance Maladie

ÉTUDE

Retour à l'autonomie des personnes devenues handicapées : état des lieux des prises en charge – CREIA-ORS LR* (Montpellier)

Pour les personnes victimes d'un accident et devenues handicapées (paraplégiques, tétraplégiques, traumatismes crâniens), le retour à l'autonomie est conditionné par plusieurs facteurs parmi lesquels la nature du handicap, le niveau de dépendance lié à ce handicap et l'accompagnement humain (aides humaines) et matériel (aides techniques, domotique au domicile...) en fonction des besoins de la personne. Les pouvoirs publics, les associations et les mutuelles ont développé des dispositifs pour mieux accompagner ce retour. Cependant, les réponses à la problématique de l'autonomie ne répondent pas toujours aux besoins réels des personnes. L'étude réalisée par le CREIA-ORS LR a pour ambition d'étudier les parcours de retour à l'autonomie sur deux territoires : la région Occitanie et la région Bretagne. L'objectif est d'identifier et de décrire de manière concrète les prises en charge existantes et l'articulation des professionnels, en vue de les analyser, de mettre en évidence les limites et de présenter les résultats obtenus. Il s'agit de mettre en perspective les ressources et le fonctionnement des dispositifs de ces territoires.

* CREIA-ORS LR : Centre Régional d'Études d'Actions et de d'Informations « en faveur des personnes en situation de vulnérabilité » Languedoc-Roussillon



PRIX

Prix « Fondation Paul Bennetot-SOFMER »

Dans le cadre du partenariat entre la Fondation Paul Bennetot et la SOFMER initié en 2016 et né de la volonté de la Fondation de collaborer avec les sociétés savantes pour une meilleure connaissance des travaux scientifiques en traumatologie et dépendance, une nouvelle étape a été engagée autour de la remise d'un prix.

Ainsi en 2017, à l'occasion du Congrès de la SOFMER à Nancy, le Prix « Fondation Paul Bennetot-SOFMER » a été remis par Gérard Bourret, membre du Comité de Gestion de la Fondation Paul Bennetot, à Mélanie Cogné pour récompenser son investissement dans la réalisation d'une technique innovante destinée à évaluer l'impact de stimuli visuels, auditifs et combinés sur la navigation spatiale de patients traumatisés crâniens.

Ce projet s'inscrit dans le champ de la rééducation et s'appuie sur l'utilisation de la réalité virtuelle auprès de personnes ayant subi un traumatisme crânien. Pour certains patients, des techniques, dites « d'indilage » visuel et auditif de navigation spatiale, seront expérimentées puis évaluées pour en mesurer leur apport.



© Halfpoint-Gettyimages

SOUTIEN À LA RECHERCHE ET À L'INNOVATION

[+] FOCUS SUR DEUX PROJETS

Organisation de leur retour à domicile des personnes âgées hospitalisées : évaluation de l'intérêt d'un passage par un appartement de transition assistée (appartement LENA Saumur) – CENTICH* - Mutualité Française Anjou Mayenne (Angers)

Les sorties d'hospitalisation mal préparées ou précipitées accroissent ou déclenchent la fragilisation des personnes âgées et conduisent à des réhospitalisations. Cette étude vise à apporter une réponse à l'hypothèse faite, qu'un appartement de transition assistée en sortie d'hospitalisation constitue une valeur ajoutée dans l'organisation du retour à domicile.

Ce projet s'est appuyé sur la collaboration du CENTICH, entité de la Mutualité Française Anjou Mayenne (MFAM), de l'équipe mobile gériatrique du centre hospitalier et du Service Soins Infirmiers à Domicile (SSIAD) de Saumur.

Les résultats de ce projet ont permis de :

- définir et programmer les modalités de retour à domicile, qui intègrent l'usage des aides techniques des personnes, dans les meilleures conditions de vie et de sécurité possibles,
- renforcer les modalités de coordination entre structures sanitaires et services d'accompagnement à domicile,
- créer un guide du promoteur pour déployer ce dispositif sur d'autres territoires en 2018.

Ce projet a été lauréat du Silver Show 2016 dans la catégorie Santé et avancée en âge.

Parcours de soins gynécologiques de femmes atteintes d'un handicap moteur, sensoriel ou mental, évaluation dans le cadre d'une démarche d'actions coordonnées en gynécologie – Institut Mutualiste Montsouris (Paris)

Les femmes en situation de handicap souffrent d'un manque d'accessibilité aux soins, notamment gynécologiques, ainsi que d'un manque de formation et d'information des professionnels de santé. Les besoins, attentes de ces femmes et les spécificités de leur prise en charge, en matière de soins gynécologiques, sont méconnus ce qui constitue un frein au développement d'une offre de soins accessible et adaptée. Cette situation est, de ce fait, doublement délétère pour ces femmes.

L'Institut Mutualiste Montsouris (IMM) a mis en place un dispositif de prise en charge gynécologique et obstétricale destiné aux femmes atteintes d'un handicap. L'objectif de ce projet était d'évaluer et de décrire les parcours de soins gynécologiques, les besoins, les attentes des femmes en situation de handicap ayant accédé à cette consultation au cours de l'année 2015, afin d'éclairer les difficultés auxquelles elles sont confrontées pour leur prise en charge. L'étude scientifique a confirmé l'existence de besoins en soins gynécologiques non couverts pour les femmes atteintes d'un handicap, résidant à leur domicile ou en institution, et a permis de valider une prise en charge innovante et unique en France.

Les résultats de cette étude donneront lieu à la rédaction et à la publication d'un article scientifique en 2018 qui contribuera à la valorisation de l'expérience menée par l'IMM sur ce thème.

Les pouvoirs publics, en particulier l'Agence Régionale de Santé (ARS) d'Île-de-France se sont appuyés sur cette étude pour proposer des actions prioritaires et des moyens d'action. Des actions de formation en institution, sur l'agglomération parisienne, vont être entreprises.

* CENTICH : Centre d'Expertise National des Technologies de l'Information et de la Communication pour l'autonomie

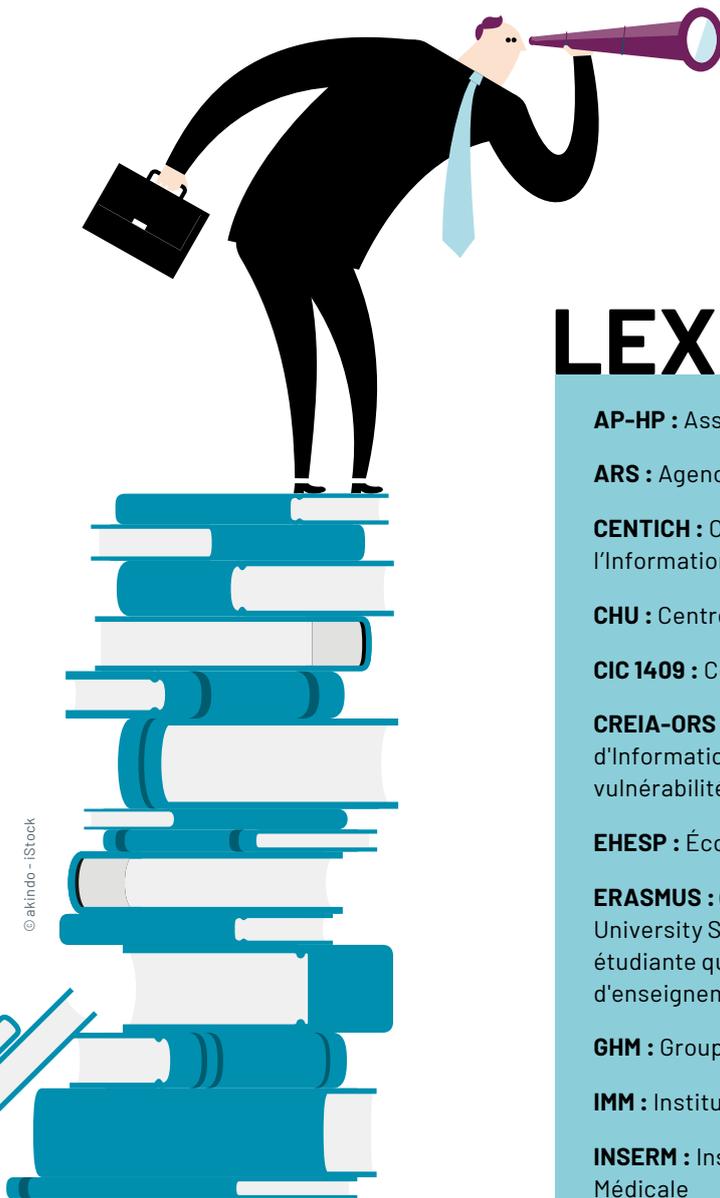
LES ÉLÉMENTS FINANCIERS

AU 31.12.2017



RESSOURCES (en euros)	RÉALISÉ 2017
RESSOURCES COLLECTÉES AUPRÈS DU PUBLIC	
Dons	23 545
Legs, donations et assurances vies	0
TOTAL	23 545
AUTRES FONDS PRIVÉS	
Mécénat	627 640
TOTAL	627 640
SUBVENTIONS ET AUTRES CONCOURS PUBLICS	
TOTAL	0
AUTRES PRODUITS	
Transfert de charges	16 668
Produits financiers	27 288
TOTAL	43 956
TOTAL DES RESSOURCES	695 141
Variation des fonds et reprise des projets	-91 233
Reprise sur réserves	309 415
TOTAL GÉNÉRAL	913 323

EMPLOIS (en euros)	RÉALISÉ 2017
SOUTIENS AUX CHERCHEURS	
Programmes	426 122
Projets	328 241
Bourses	15 500
Prix	15 000
Études	34 680
Autres	16 668
TOTAL	836 211
SOUTIEN À LA RECHERCHE	
Web	3 441
Publications	1 337
Autres	4 487
TOTAL	9 265
TOTAL MISSIONS SOCIALES	845 476
FRAIS DE FONCTIONNEMENT	67 847
TOTAL GÉNÉRAL	913 323



LEXIQUE

AP-HP : Assistance Publique - Hôpitaux de Paris

ARS : Agence Régionale de Santé

CENTICH : Centre d'Expertise National des Technologies de l'Information et de la Communication pour l'autonomie

CHU : Centre Hospitalier Universitaire

CIC 1409 : Centre d'Investigation Clinique

CREIA-ORS : Centre Régional d'Études d'Actions et d'Informations « en faveur des personnes en situation de vulnérabilité »

EHESP : École des Hautes Études en Santé Publique

ERASMUS : (EuRopean Action Scheme for the Mobility of University Students) programme européen de mobilité étudiante qui permet aux étudiants des établissements d'enseignement supérieur de partir se former à l'étranger.

GHM : Groupe Hospitalier Mutualiste

IMM : Institut Mutualiste Montsouris

INSERM : Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale

IsèreAdom : dispositif lancé par le département de l'Isère avec pour objectif de prévenir et accompagner la perte d'autonomie, favoriser le maintien à domicile des personnes âgées fragiles ou en perte d'autonomie.

MDA : Manœuvres de Décontraction Automatique

MPR : Médecine Physique et de Réadaptation

SOFCOT : Société Française de Chirurgie Orthopédique et Traumatologie

SOFMER : Société Française de Médecine Physique et de Réadaptation

TAVI : implantation d'une valve aortique par voie transcathéter

UGECAM : Union de Gestion Établissement Caisses Assurance Maladie

UEROS : Unités d'Évaluation, de Réentraînement et d'Orientation Sociale et socioprofessionnelle pour personnes cérébro-lésées



2017

FONDATION SOUS ÉGIDE
DE LA FONDATION DE L'AVENIR
255 RUE DE VAUGIRARD
75719 PARIS CEDEX 15
TÉL. : 0140 43 23 70
WWW.FONDATIONPAULBENNETOT.ORG



FONDATION
Paul Bennetot

*La Fondation du
Groupe Matmut*

 FONDATION
DE L'AVENIR
Accélérateur de progrès médical