

RAPPORT ANNUEL

2015

FONDATION PAUL BENNETOT



FONDATION
Paul Bennetot

*La Fondation du
Groupe Matmut*

Sous égide de
la Fondation de l'Avenir





FONDATION
Paul Bennetot

*La Fondation du
Groupe Matmut*

Sous égide de
la Fondation de l'Avenir

4

LES INSTANCES
AU 31 DÉCEMBRE 2015

5

LA FONDATION
PAUL BENNETOT

6

LE PLAN TRIENNAL
2015-2017

10

PROJET PHARE

11

APPEL À PROJETS
TRAUMATOLOGIE
ET DÉPENDANCE 2015

13

LA BOURSE
PAUL BENNETOT

14

LEXIQUE

ÉDITO



L'année 2015 a marqué le lancement du troisième plan triennal de la Fondation Paul Bennetot. Si son ancrage est résolument celui du champ de la traumatologie et de la dépendance, nous avons souhaité, avec l'ensemble des membres du Comité de Gestion, en poursuivre la démarche en élargissant le périmètre d'intervention de la fondation au handicap psychique et cognitif.

Élargir notre champ d'intervention implique d'être toujours bien accompagnés et suffisamment éclairés quant aux décisions que nous devons prendre pour soutenir tel ou tel projet. Aussi, le renouvellement des membres du Comité Scientifique et l'élargissement de ce dernier à d'autres spécialités médicales et scientifiques permettent d'effectuer un choix éclairé sur les projets qui nous sont soumis et favorisent l'ouverture à de nouvelles possibilités de collaboration, notamment avec les sociétés savantes.

Ainsi, indépendamment et de façon complémentaire à notre soutien régulier aux projets de recherche médicale et d'innovation dans les pratiques de soins et d'accompagnement, nous sommes allés, cette année, à la rencontre de la Société Française d'Arthroscopie, sous l'impulsion du Président du Comité Scientifique, Norbert Passuti. Nous avons identifié un projet d'envergure de recherche pluriannuel et multicentrique portant sur le dépistage clinique d'une pathologie fréquente, la rupture aiguë du ligament croisé antérieur du genou. Les retombées cliniques pourraient être majeures en termes de santé publique en diminuant le recours notamment à des examens d'imagerie parfois inappropriés.

C'est de cette façon, et en s'inscrivant dans une réflexion prospective, que la Fondation Paul Bennetot souhaite contribuer au progrès, à l'innovation et, de façon plus indirecte, à l'amélioration de la prise en charge des patients et par voie de conséquence à une meilleure maîtrise des dépenses de santé.

Daniel HAVIS,
Président du Comité de Gestion

LES INSTANCES AU 31 DÉCEMBRE 2015

L'année 2015 a été la première année de mise en place du troisième plan triennal de la Fondation Paul Bennetot. Ce plan délimite le périmètre d'intervention et les modalités de mise en œuvre de la Fondation Paul Bennetot. Des objectifs en termes d'accompagnement méthodologique et de valorisation ont également été définis. En parallèle les instances de la Fondation Paul Bennetot se sont inscrites dans une réflexion « prospective » afin de mieux identifier les thèmes d'investigations dans le champ de la traumatologie et de la dépendance.

« L'élargissement du Comité Scientifique à d'autres compétences scientifiques ou métier a permis l'ouverture à de nouvelles possibilités avec les sociétés savantes. »

N. Passuti

COMPOSITION DU COMITÉ DE GESTION

PRÉSIDENT

- **Daniel HAVIS**, Président du *Groupe Matmut*

MEMBRES DU COMITÉ DE GESTION

- **Gérard BOURRET**, Vice-Président, membre au titre du membre fondateur, *Groupe Matmut*
- **Sylvie ESKINAZI**, Membre au titre du membre fondateur, *Groupe Matmut*
- **Nicolas GOMART**, Membre au titre du membre fondateur, *Groupe Matmut*
- **Michel LENORMAND**, Trésorier, membre au titre du membre fondateur, *Matmut Mutualité*
- **Dominique LEVACHER**, Membre au titre du membre fondateur, *Matmut Mutualité*
- **Thierry MASSON**, 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
- **Professeur Norbert PASSUTI**, Président du Comité Scientifique de la Fondation Paul Bennetot, invité avec voix consultative

COMPOSITION DU COMITÉ SCIENTIFIQUE

PRÉSIDENT

- **Professeur Norbert PASSUTI**, Chirurgien orthopédiste, chef du pôle ostéo-articulaire, Président de la Société Française de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique

MEMBRES DU COMITÉ SCIENTIFIQUE

- **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 à Paris*
- **Pavel LINDBERG**, Kinésithérapeute, chargé de recherche Inserm – *CH Saint-Anne à Paris*
- **Gaëlle OPOLCZYNSKI**, Psychologue spécialisée en neuropsychologie – *CHS Sotteville-lès-Rouen*
- **Docteur Christiane VERNY**, Médecin gériatre – *CHU de Bicêtre*
- **Docteur Vincent RIALLE**, Président de la Société Française de Technologie pour l'Autonomie et la Gérontologie (SFTAG)
- **Nicolas BIARD**, Ergothérapeute, directeur du pôle formation continue à l'*Institut de Formation en Pédiatrie-Podologie, Ergothérapie et Masso-Kinésithérapie (IFPEK)*



© Wavebreakmedia Ltd - ThinkstockPhotos

LA FONDATION PAUL BENNETOT

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 évolutive.

En 2015, plus de 600 000 € 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.

CHIFFRES CLÉS 2015

RESSOURCES AU 31/12/2015

Mécénat (financement annuel des fondateurs)	525 000 €
Produits de la générosité publique	42 453 €
Autres produits divers	10 639 €
Reprise sur projets clôturés	25 123 €
TOTAL DES RESSOURCES	603 215 €

EMPLOIS AU 31/12/2015

Missions sociales	
Axe 1 : recherche médicale appliquée	240 290 €
Axe 2 : innovation dans les pratiques de soins et accompagnement	195 025 €
Axe 3 : information médicale et valorisation de projets	12 221 €
Frais de fonctionnement	57 280 €
Excédent	98 399 €
TOTAL DES EMPLOIS	603 215 €

LE PLAN TRIENNAL 2015/2017

LA 1^{RE} ANNÉE DU PLAN TRIENNAL

Périmètre d'intervention de la Fondation

La présentation et la formulation de l'appel à projets Traumatologie et Dépendance 2015 construit avec le Comité Scientifique, ont pris en considération les orientations suivantes :

- le périmètre du handicap psychique et cognitif a été intégré ;
Le handicap cognitif est la conséquence de dysfonctionnements des troubles de l'attention, de la mémoire, de l'adaptation au changement, du langage, des identifications perceptives et des gestes. Le handicap cognitif n'implique pas de déficience intellectuelle mais des difficultés à mobiliser ses capacités. Le handicap psychique est caractérisé par une alternance d'états psychiques calmes ou tendus et par des difficultés à acquérir ou à exprimer des habiletés psychosociales, avec des déficits d'attention et des difficultés à élaborer et suivre un plan d'action.
- l'ancrage traumatologie a été affirmé et mieux défini ; il s'entend de la prise en charge aux urgences jusqu'au retour au domicile (tout handicap moteur, psychique et cognitif) ;
- la notion de dépendance psychique et cognitive a été précisée : prise en charge de la dépendance liée à une maladie neurologique acquise.

Les projets réceptionnés dans le cadre de l'appel à projets et la prospective engagée en 2015 sont plus proches de la traumatologie (accidentologie, orthopédie), du handicap ou de la dépendance cognitive.



© Alexey Klementiev - Fotolia.com

Modalités de mise en œuvre de l'intervention de la Fondation

Le renouvellement des membres du Comité Scientifique (chirurgien orthopédiste, médecin de physique et réadaptation...) et son élargissement à d'autres corps de métier (neuropsychologie, ingénieur, directrice des soins...), permettent l'ouverture à de nouvelles possibilités de collaborations avec les sociétés savantes⁽¹⁾.

L'implication des membres du Comité Scientifique dans ces sociétés savantes, souvent dans des fonctions importantes (Président, Vice-Président...), contribue à :

- faciliter la diffusion de l'appel à projets auprès des professionnels de santé issus du même corps de métier ;
- une meilleure connaissance des

travaux scientifiques dans le champ de la traumatologie ;

- une réflexion sur les préoccupations des professionnels pour améliorer la prise en charge des personnes ayant subi un accident ou un traumatisme (exemples : entorse du rachis cervical, prévention et prise en charge des problèmes de luxations acromio-claviculaires...).

La formulation de l'appel à projets et le cahier des charges ouvrent des projets de collaboration avec d'autres fondations ou partenaires industriels. Par ailleurs, une charte de financement a été mise en place au sein du cahier des charges.

⁽¹⁾ SOFCOT : Société Française de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique et SOFMER : Société Française de Médecine Physique et de Réadaptation, SFA : Société Française d'Arthroscopie...

Accompagnement

La Fondation Paul Bennetot apporte un soutien méthodologique à toutes les étapes du projet depuis sa conception (de l'idée à la formulation d'un préprojet), 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.

L'approche en matière de soutien méthodologique a évolué en 2015 :

- les supports et outils de dépôts de projets (évolution du cahier des charges, de formulaires de candidature, modèle de protocole...) ont été actualisés et renforcés ;
- la coconstruction de protocole et la mise en lien entre établissements mutualistes et publics sont désormais plus importantes.

Valorisation

La démarche d'appropriation de la Fondation Paul Bennetot au sein du Groupe **Matmut** a été initiée notamment par le lancement de la refonte du site internet, en collaboration avec les équipes de la **Matmut**. Un comité de pilotage, constitué de collaborateurs du Groupe **Matmut** et de la Fondation de l'Avenir, a été créé en septembre 2015. Quatre groupes de travail ont été définis : publics cibles, arborescence et design, fonctionnalité et appropriation et identité. Le site internet, dans sa nouvelle formule, devrait voir le jour fin 2016.



FOCUS SUR LE PROJET ESCARRE : MIEUX FORMER LE SOIGNANT ET MIEUX INFORMER LE PATIENT

Si l'escarre est une complication fréquente chez le lésé médullaire, touchant près de 20 % des patients à domicile, elle ne doit pas être une fatalité. Professionnels de santé et patients doivent se mobiliser ensemble. Les uns sont invités à remettre en question leurs pratiques et à changer de comportement. Les autres sont invités à être plus attentifs aux signes de survenance de l'escarre, ce qui permettra une action thérapeutique plus précoce.

Si le projet d'élaboration d'un référentiel de prévention et de traitement de l'escarre a été présenté il y a quelques années par le Centre mutualiste neurologique Propara à la Fondation Paul Bennetot, il s'est réalisé fin 2015 par l'élaboration d'un guide pratique à l'usage des professionnels de santé. Ce guide veut améliorer la qualité de la prise en charge, par une démarche éducative, d'une personne affectée d'une pathologie neurologique chronique qui peut être confrontée à la survenance d'escarre.

Il concrétise des mois de travail et la collaboration de patients et de soignants sous l'égide de plusieurs sociétés savantes, en partenariat avec des laboratoires de recherche et des partenaires institutionnels. Il doit permettre de développer une démarche d'éducation thérapeutique, notamment au sein d'établissements de santé mutualistes dans le cadre d'un Plan global d'amélioration de la qualité Escarre.

L'enjeu aujourd'hui est de diffuser le plus largement possible ce document, afin que tous les acteurs impliqués dans la prise en charge de patients porteurs d'escarre se l'approprient.



© Gina Sanders - Fotolia.com

« Ce projet a permis de créer un guide de prévention et de traitement de l'escarre. Il est destiné aux soignants qui mettent en œuvre un programme d'éducation thérapeutique sur l'escarre chez la personne atteinte d'une déficience neurologique. »

Dr Anthony Gelis,
médecin spécialisé en médecine
physique et de réadaptation

Par ailleurs, un projet sur le thème de l'accidentologie issu d'une réflexion prospective a été formalisé cette année. Initié depuis trois ans, le thème sur l'accidentologie des pratiques de loisirs et sportives chez les jeunes a fait l'objet de nombreux travaux (cartographie de l'offre de soins des Services de Soins et d'Accompagnement Mutualistes (SSAM), identification d'équipes innovantes, réflexion sur des axes d'investigation avec les sociétés savantes (SOFCOT et SOFMER). En 2015, la rencontre avec la Société Française d'Arthroscopie (SFA), sous l'impulsion du président du Comité Scientifique, a permis d'identifier un projet de recherche sur la rupture du ligament croisé antérieur (LCA) du genou, traumatisme fréquent du sportif professionnel ou de loisir, principalement chez la population jeune (voir page 10). La finalité de ce projet est de construire et valider un outil score diagnostique fonctionnel dans la rupture du ligament croisé antérieur du genou en période post-traumatique immédiate (urgence) afin d'éviter de passer à côté du diagnostic et améliorer la prise en charge.

Enfin, des outils d'aides à l'analyse prospective ont été mis en place. Par exemple, une cartographie de l'offre des SSAM en orthopédie a été construite pour mieux connaître les ressources existantes au sein des établissements (type de la prise en charge, noms et profil des chirurgiens, publications...). Une réflexion a été entamée également autour de projets dans le champ de l'orthopédie.

PROJET SMARTWRITE : MIEUX COMMUNIQUER AVEC LA SAISIE INTELLIGENTE

Les dispositifs existants sont parfois peu adaptés à des patients tétraplégiques. Leur usage induit une charge attentionnelle à laquelle ils ne sont pas préparés. Comment les aider à communiquer tout en facilitant l'usage des outils disponibles ?

Jean-Dominique Bauby, rédacteur en chef de *Elle*, a souffert, après un AVC, du locked-in syndrom, littéralement « enfermé en lui-même ». Dans son corps inerte, le seul lien avec le monde aura été son œil. Pour communiquer, il clignera une fois pour dire oui, deux fois pour dire non et lorsqu'on lui présentera des lettres de l'alphabet, il formera des mots. Il écrira un livre intense dont sera adapté le film *Le Scaphandre et le Papillon*. Le projet SmartWrite proposé à la Fondation Paul Bennetot par le Centre d'Investigation Clinique et Innovation Technologique de l'hôpital Raymond Poincaré (Garches) concerne l'usage des nouvelles technologies associées à l'informatique dans le cadre de l'aide à l'insertion de personnes tétraplégiques. Pour prétendre à une insertion socioprofessionnelle et/ou scolaire, à l'utilisation d'internet et au maintien d'une participation sociale, elles doivent pouvoir accéder à l'ordinateur en étant accompagnées dans son utilisation.

L'accès d'un patient tétraplégique à une souris, à un clavier et à la saisie de texte est rendu très difficile. Il existe des solutions telles que des claviers virtuels ou des dispositifs de pointage adaptés. Mais ces outils engendrent de la lenteur dans la saisie de texte et pour y parer, des logiciels de prédiction de mots ont été développés (nous-mêmes y avons recours avec nos smartphones).

Cependant, l'amélioration des performances dans la saisie de texte est discutable, d'autant qu'il n'existe pas de programme de rééducation pour accompagner le patient dans l'usage du dispositif.

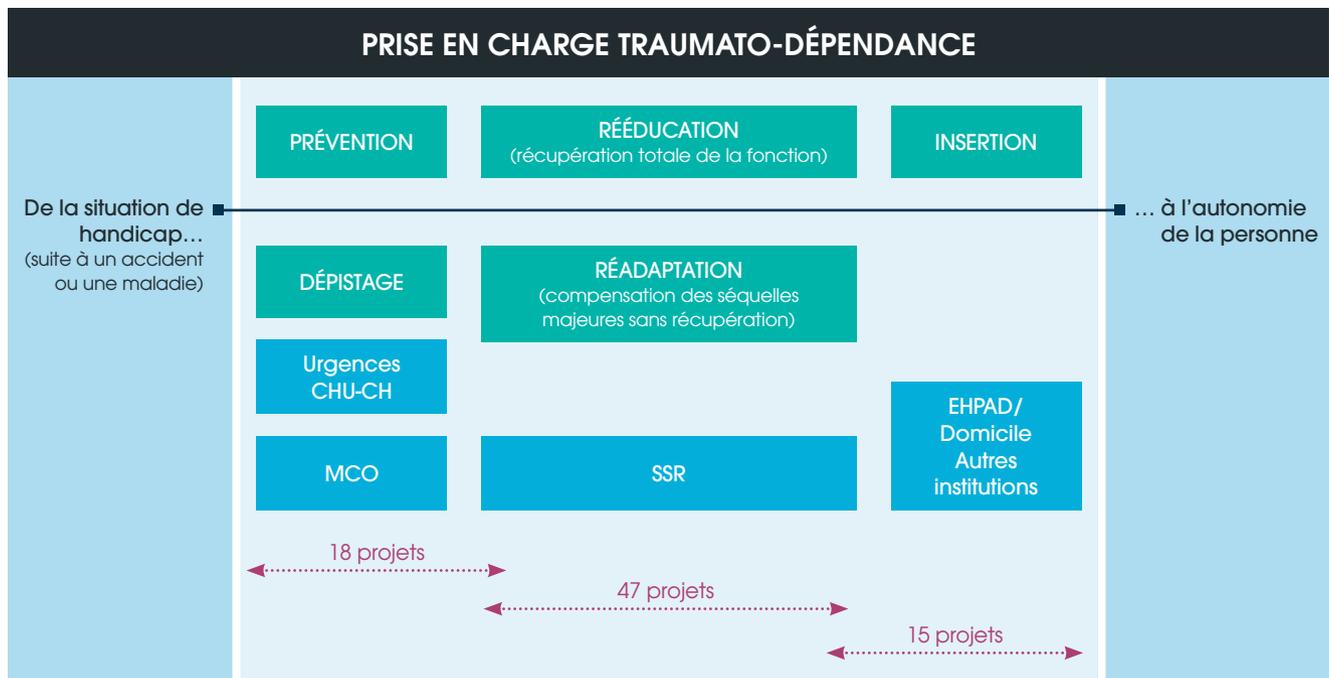
Le projet SmartWrite se propose de vérifier que l'hypothèse de l'optimisation d'un logiciel de saisie de texte couplé à un programme de rééducation ciblée permet d'améliorer la vitesse de saisie d'un texte avec l'outil informatique. Ainsi cela contribuerait à augmenter la performance de la personne tétraplégique et à générer davantage de satisfaction. Les résultats seront connus en 2017.



© belaboché - Fotolia.com

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

80 projets ont été soutenus et accompagnés depuis 2006 dans le champ de la traumatologie et de la dépendance.



OUVERTURE D'UNE CONSULTATION POUR LES VICTIMES D'UN TRAUMATISME CRÂNIEN LÉGER À L'HÔPITAL BICÊTRE

L'étude de « L'efficacité d'une prise en charge neuropsychologique chez des patients ayant subi un traumatisme crânien léger (TCL) », réalisée par l'Institut pour la Recherche sur la Moelle épinière et l'Encéphale (IRME), en collaboration avec plusieurs partenaires (hospitaliers, établissements mutualistes...), a permis de tester et valider sur le plan scientifique une nouvelle prise en charge des patients ayant subi un traumatisme crânien léger (TCL) entre 2011 et 2014. Aujourd'hui, grâce aux résultats de cette étude, une consultation spécifique a pu se développer à l'hôpital de Bicêtre à Paris au service de neurochirurgie soutenu par la tutelle.



© Robert Kneschke - Fotolia.com



PROJET PHARE



© Statistique - Fotolia.com

Un nouveau projet pluriannuel et multicentrique a été lancé en 2015, il porte sur le dépistage clinique des ruptures aiguës du ligament croisé antérieur du genou.

La Fondation Paul Bennetot a en effet décidé de soutenir ce projet piloté par la Société Française d'Arthroscopie (SFA) réunissant 13 centres investigateurs dont 12 en France, pour les uns mutualistes, pour les autres hospitaliers ou universitaires. Le dernier centre investigateur provenant du Luxembourg les a rejoints. L'entorse grave du genou peut

fréquemment s'accompagner d'une lésion du ligament croisé antérieur (LCA). Si le diagnostic d'une rupture du LCA peut être confirmé par des gestes particuliers réalisés par le médecin, ces derniers sont souvent impossibles à faire sur un genou endolori par un traumatisme récent. Les praticiens ont souvent recours à l'IRM prescrite lors du passage aux urgences.

L'étude vise à concevoir et valider un score clinique, utilisable par tout praticien pour faire le diagnostic précoce d'une atteinte du ligament croisé antérieur lors d'un traumatisme du genou. Ce travail doit aider à mieux optimiser le parcours du patient dès les urgences

et permettre de ne solliciter un avis spécialisé et une exploration d'imagerie IRM 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 de soins d'urgence. Cela représente un moyen médico-économique visant à limiter les examens complémentaires IRM inutiles.

Les retombées cliniques pourraient être majeures en termes de santé publique. À terme, ce score pourrait être considéré comme norme d'évaluation des lésions du ligament croisé du genou utilisable par les paramédicaux (kiné, IDE...) pour un diagnostic rapide de lésion.

APPEL À PROJETS TRAUMATOLOGIE ET DÉPENDANCE 2015

L'appel à projets traumatologie et dépendance, lancé au cours du premier trimestre de l'année, comprend cinq étapes :



Cet appel à projet a pour caractéristique de se réaliser en deux phases : un formulaire de candidature pour une présélection de quelques projets puis une demande de dépôt de dossier complet pour les porteurs de projet sélectionnés. Cette démarche engagée par la Fondation depuis 2011 entre dans le cadre d'exigence méthodologique souhaité.

Un soutien méthodologique est apporté par la Fondation dans cette phase de construction des dossiers.

LIGNE DE VIE D'UN PROJET

- Étape 1 : phase d'élaboration (rédaction, coconstruction d'un protocole ou projet) ;
- Étape 2 : phase de recherche de partenariats ;
- Étape 3 : phase d'obtention des autorisations administratives et réglementaires (CPP...) ;
- Étape 4 : phase de cadrage et de lancement du projet avec les acteurs du projet ;
- Étape 5 : phase de mise en œuvre, de suivi et de communication selon les avancées du projet ;
- Étape 6 : phase de présentation et de valorisation des résultats (communication et publication scientifique...)

En 2015, deux projets de recherche et développement ont été retenus par le Comité de Gestion.

Le premier concerne un « **Test virtuel de dépistage rapide de l'impact des troubles cognitifs en vie quotidienne** ». Il est porté par le Service de Médecine Physique et de Réadaptation Tastet-Girard, le CHU de Bordeaux et le Centre Mutualiste de Rééducation et de Réadaptation Fonctionnelles (CMRRF) de Kerpape.

L'apport de la réalité virtuelle dans le domaine de la santé a montré son utilité dans l'évaluation des troubles cognitifs et leur impact dans la vie de tous les jours.

L'objectif de ce projet est de développer un outil de dépistage de l'impact des troubles cognitifs des patients cérébro-lésés dans la vie quotidienne pour mieux cerner les besoins d'aides et de soutien.

L'approche clinique que soutient cet outil est une approche novatrice, orientée vers l'impact des troubles dans la vie

de tous les jours plutôt que sur les déficiences. Elle va permettre de contribuer au développement de nouvelles formes d'interventions en matière de soins et d'accompagnement, à l'émergence de nouvelles données cliniques et à de nouvelles valorisations d'actes de soins.

Le second concerne une étude sur **les effets de la « marche rapide » chez le sujet âgé en EHPAD sur la réactivation du système nerveux autonome (SNA)**. Il est porté par le service de physiologie clinique et de l'exercice du CHU de Saint-Étienne et des EHPAD de la Mutualité de la Loire.



© Tyler Olson - Fotolia.com

Le système nerveux autonome (SNA) contrôle le fonctionnement de certains organes comme le cœur, les viscères ou les glandes sudoripares. Avec l'âge, son activité diminue et, dans le même temps, peuvent survenir des complications cliniques majeures comme des cancers, des AVC ou des pathologies coronariennes. Le moyen le plus simple d'évaluer cet « âge neurologique » consiste à mesurer le nombre d'apnées qui se produisent pendant le sommeil. L'équipe du professeur Barthélémy a mis en évidence qu'un entraînement physique, type cycloergomètre (vélo d'appartement), de 12 semaines chez des personnes âgées de 70 ans pouvait faire baisser ces apnées de 20 %. L'objectif de ce projet est de proposer un programme d'activité physique en EHPAD optimisé sur la réponse du SNA, via un tapis de marche.

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 traumatologie-dépendance. Deux projets, à fort bénéfice social et humain, ont abouti en 2015.

« Droits des patients et éthique pour tous aux Urgences Adultes : bénévolat d'accompagnement et de repérage » du Service des Urgences Adultes du CHU Hôpitaux de Rouen et de l'association Dialogue Amical.

Le service des urgences du CHU de Rouen est le plus important de France en nombre de patients accueillis (plus de 101 000 passages en 2014). Les patients et leurs proches qui sont pris en charge aux urgences ne sont pas préparés à leur arrivée dans ce monde



© Dolgachov - ThinkstockPhotos

qui leur est étranger et génère des situations de stress et d'angoisse.

Au CHU de Rouen, une « expérience pilote » d'un bénévolat d'accompagnement et de repérage a été mise en place depuis 2013 auprès des patients et leurs proches pour répondre aux situations d'isolement et d'inquiétude inhérentes à cette situation. Il s'agit d'accompagner les professionnels de santé en mettant en relation les patients et la famille avec des bénévoles, afin d'enrichir la relation sociale.

La Fondation, par son soutien, a permis de renforcer ce dispositif social : développement d'une formation au bénévolat d'accompagnement et de repérage,

élargissement dans le service des urgences adultes des plages horaires de présences pour les bénévoles de l'association Dialogue Amical et mise en place d'un suivi téléphonique après le passage aux urgences, à la demande des malades et des familles qui le souhaitent.

Programme Mieux Vivre le Cancer de l'Institut Gustave Roussy (IGR) - 1^{er} Centre de lutte contre le cancer.

L'IGR a développé un programme d'accompagnement (sophrologie, relaxation, activités physiques adaptées...) appelé « Mieux Vivre le Cancer », complémentaire des traitements et soins classiques pour les personnes atteintes de cancer.

Un soutien de la Fondation a été apporté au programme d'accompagnement des patients atteints de cancer du sang, hospitalisés au sein d'une unité stérile pour des durées longues, très affaiblis par la maladie et les traitements et qui reçoivent des soins intensifs. Les activités de sophrologie et d'activités physiques ont pu être maintenues et se développer.

UN NOUVEAU PROJET SÉLECTIONNÉ FIN 2015 DANS LE CADRE DU DISPOSITIF DE LA BOURSE PAUL BENNETOT

ÉVALUATION DES PRATIQUES DE PAIRÉMULATION® DE LA MUTUALITÉ FRANÇAISE NORMANDIE

La pairémulation® est une pratique d'accompagnement qui se développe entre pairs en situation de handicap. Dans une volonté d'augmenter leur niveau d'autonomie, elle permet de faire face à certaines situations d'isolement et d'exclusion. La Mutualité Française Normandie a développé un programme de formation en 2013 et 2014 dans le cadre d'un projet expérimental : la professionnalisation des activités de pairémulation®. 45 stagiaires ont pu bénéficier de la formation. Aujourd'hui, l'objectif est d'évaluer cette pratique pour en faire une pratique d'accompagnement modélisable.



APTD	Appel à Projets Traumatologie et Dépendance
ARS	Agence Régionale de Santé
AVC	Accident Vasculaire Cérébral
CHU	Centre Hospitalier Universitaire
CPP	Comité de Protection des Personnes
EHPAD	Établissement d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes
CMRRF	Centre Mutualiste de Rééducation et de Réadaptation Fonctionnelles
ETP	Éducation Thérapeutique du Patient
IGR	Institut Gustave Roussy
IRME	Institut pour la Recherche sur la Moelle épinière et l'Encéphale
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
SSAM	Services de Soins et d'Accompagnement Mutualistes
SSR	Soins de Suite et de Réadaptation
TCL	Traumatisme Crânien Léger



2015

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



FONDATION
Paul Bennetot

*La Fondation du
Groupe Matmut*

 **FONDATION
DE L'AVENIR**
Accélérateur de progrès médical