« Bâtir et piloter une politique handicap – les conditions de mobilisation en interne»

Réunion des correspondants handicap – Avril 2021





Handi-Pacte Occitanie

Ordre du jour

- 1. Actualités du FIPHFP et du Handi-Pacte
- 2. Présentation de la demi-journée de travail
- 3. La parole aux témoins
- 4. Ateliers de travail et retour des ateliers
- 5. La structuration et le déploiement d'une politique handicap : une mobilisation nécessaires des différentes parties prenantes
- 6. Zoom: les nouvelles conventions FIPHFP

Ordre du jour

1. Actualités du FIPHFP et du Handi-Pacte

- 2. Présentation de la demi-journée de travail
- 3. La parole aux témoins
- 4. Ateliers de travail et retour des ateliers
- 5. La structuration et le déploiement d'une politique handicap : une mobilisation nécessaires des différentes parties prenantes
- 6. Zoom: les nouvelles conventions FIPHFP

→ Le lancement du Handi-Pacte Occitanie 3ème génération :

- → Un dispositif renouvelé pour la période mars 2021 Février 2024
- → Une nouvelle équipe d'animation : le partenariat Amnyos / Com Unedifférence
- → Une programmation à la fois régionale et nationale

→ L'actualisation du catalogue des interventions du FIPHFP :

- → Entrée en vigueur en avril 2021
- → Des précisions apportées sur les aides suivantes :
 - → la prise en charge des aménagements dans le cadre du travail au domicile de l'agent dont télétravail,
 - → la déductibilité du reste à charge dans le cadre de la déclaration,
 - → la prise en charge des frais de formation, l'ancienne fiche 31 disparait au profit de 4 fiches distinctes,
 - → un ajout en annexe, avec les prestations conjointes AGEFIPH et DEAc.
- → L'amorce d'une convergence des aides entre le FIPHFP et l'Agefiph :
 - → les aides Transport adapté domicile travail et Aménagement du véhicule personnel deviennent Aide aux déplacements en compensation du handicap.
 - → l'aide Aménagement de l'environnement de travail intègrera désormais la prise en charge du Transport adapté dans le cadre des activités professionnelles.

→ Un nouveau site internet pour le FIPHFP début 2022 :

- → Un nouvel SI en cours de construction qui débouchera sur la création d'un nouveau site internet début 2022
- → Un site qui intégrera des pages « régionales » et qui entraînera la suppression des sites Handi-Pactes régionaux

→ Une nouvelle procédure de dépôt de dossiers sur la plateforme du FIPHFP :

- → Un nouveau mode opératoire plus simple pour les employeurs publics
- → La possibilité de télécharger les pièces justificatives dans le cadre du dépôt de demande
- → Deux documents mis à votre disposition sur le site du FIPHFP et du Handi-Pacte :
 - → Un « pas-à-pas » précisant les étapes de dépôt d'une demande d'aide
 - → Un document détaillent le processus de dépôt des pièces justificatives

→ Une nouvelle équipe du Handi-Pacte :





Pierre Jolidon

Juriste en droit public, spécialiste des politiques de santé au travail





Emilie René

Consultante sénior Spécialiste des sujets Handicap & emploi

Marion Goffart Consultante emploi et santé, spécialisée dans les conditions de travail







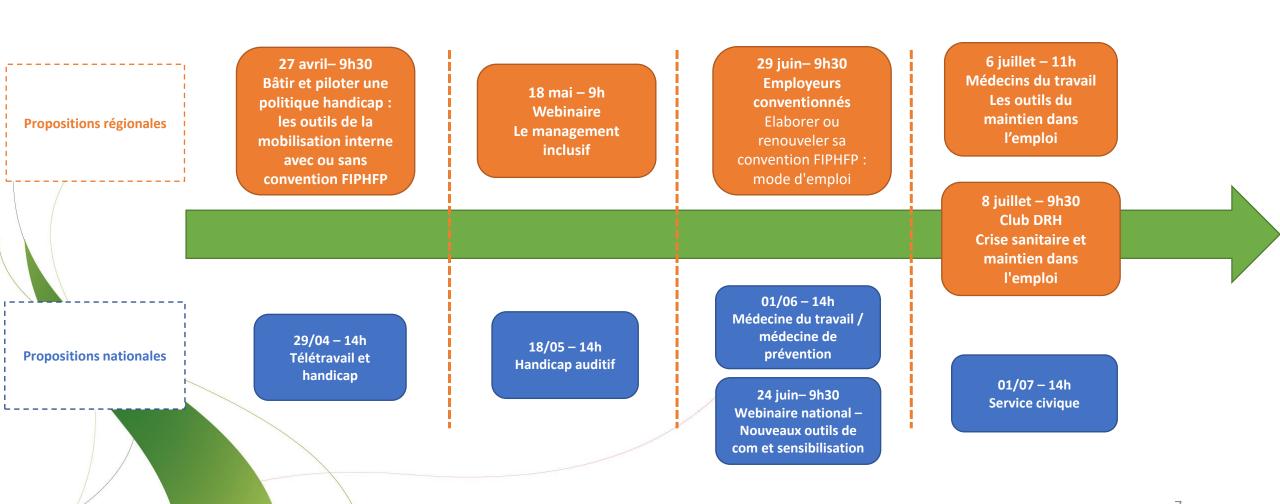
Cyril Bart

Consultant-formateur, expert en intelligence collective et réseaux professionnels Com/une Différence

Elodie Terrier Double formation en psychologie du travail et management des RH



→ Une programmation dense pour les semaines à venir :



Ordre du jour

1. Actualités du FIPHFP et du Handi-Pacte

2. Présentation de la demi-journée de travail

- 3. La parole aux témoins
- 4. Ateliers de travail et retour des ateliers
- 5. La structuration et le déploiement d'une politique handicap : une mobilisation nécessaires des différentes parties prenantes
- 6. Zoom: les nouvelles conventions FIPHFP

Ordre du jour

- 1. Actualités du FIPHFP et du Handi-Pacte
- 2. Présentation de la demi-journée de travail
- 3. La parole aux témoins
- 4. Ateliers de travail et retour des ateliers
- 5. La structuration et le déploiement d'une politique handicap : une mobilisation nécessaires des différentes parties prenantes
- 6. Zoom: les nouvelles conventions FIPHFP

La parole aux témoins



Carole Soyez

Responsable du service santé au travail Le Muretain Agglo

La parole aux témoins



Frédéric LACAZE

Chargé de Mission Handicap

Mairie de Toulouse / Toulouse

Métropole

Ordre du jour

- 1. Actualités du FIPHFP et du Handi-Pacte
- 2. Présentation de la demi-journée de travail
- 3. La parole aux témoins

4. Ateliers de travail et retour des ateliers

- 5. La structuration et le déploiement d'une politique handicap : une mobilisation nécessaires des différentes parties prenantes
- 6. Zoom: les nouvelles conventions FIPHFP

Ateliers de travail

Atelier n°1:

L'implication des

<u>élus</u> et des

<u>personnels de</u>

<u>direction</u> dans le

pilotage de la

politique handicap

Atelier n°2:

Les personnels ayant des fonctions d'encadrement

Ateliern°3:

L'implication des agents en situation de handicap

Atelier n°4:

Le rôle des
partenaires
sociaux dans la
mise en œuvre de
la politique
handicap

Ateliers de travail

Un « gardien des échanges » doit être désigné en amont. En début d'atelier, désigner un script-rapporteur.

Déroulé de l'atelier :

- 1. Sur ce sujet, quelles sont vos pratiques ou expérimentations (outils, partenariats, organisation, aspects réglementaires, méthode...) ? (20mn)
- 2. Lister les points clés / bonnes pratiques / expérimentations susceptibles d'être partagées ou essaimées (5mn)

Ateliers de travail



Ordre du jour

- 1. Actualités du FIPHFP et du Handi-Pacte
- 2. Présentation de la demi-journée de travail
- 3. La parole aux témoins
- 4. Ateliers de travail et retour des ateliers
- 5. La structuration et le déploiement d'une politique handicap : un enjeu de mobilisation
- 6. Zoom: les nouvelles conventions FIPHFP

La structuration et le déploiement d'une politique handicap : un enjeu de mobilisation

- → Une politique handicap souvent portée par le référent/correspondant handicap
 - → À la fois dans la phase de construction de la politique handicap
 - → Mais également dans sa mise en œuvre
- → Un référent handicap parfois isolé dans le déploiement effectif de la politique handicap et responsabilisé sur l'ensemble des axes de celle-ci (maintien dans l'emploi, recrutement, communication...)
- → Un rôle de « chef d'orchestre » conditionné par la possibilité de s'appuyer sur des musiciens...



1/ Un enjeu de mobilisation lors de la structuration de la politique handicap

Lancement de la démarche et mobilisation Réalisation d'un état des lieux quantitatif et qualitatif Formalisation du plan d'actions • 1/ Pilotage, suivi et évaluation de la politique 2/ Aménagement des postes Acteurs de la DRH: GT Managers: entretiens Accompagnement consacré au repérage collectifs et/ou Organiser des groupes Elus et personnels de de travail thématiques des indicateurs utiles individuels pour reclassements et reconversions direction : groupes de et pluridisciplinaires • 4/ Communication interne et Acteurs à mobiliser et des modalités de repérer les besoins & travail destinés à définir la renseignement / exemples de externe stratégie et les attendus 5 /Commande publique bonnes pratiques Agents: Associer les **élus** et SST: 6/ Recrutement entretiens directeurs à la **Entretiens individuels** individuels à définition des actions ou collectifs : repérage destination des TH et non uniquement les des besoins, process, Enquête type Partenaires sociaux : GT arbitrages outils à installer... questionnaire dédié (appui institutionnel, attentes, **Acheteurs: Communication:** Créer un comité ad hoc orientation) GT consacré à la GT consacré au volet pour définir les besoins commande publique santé et handicap à venir Spécificité: en cas S'appuyer sur les outils d'auto-diagnostic existants Dossier complet de de **Echanges** avec conventionnement le DTH Passage en Passage en Rédaction de l'état des lieux

quantitatif et qualitatif

comité

d'engagement

Projections

financières sur 3 ans

comité local

FIPHFP





Zoom sur une bonne pratique: <u>Association d'agents en situation de</u> handicap au sein du comité de pilotage

Pourquoi?

- Parce que l'association des personnes aux mesures qui les concerne est un gage de pertinence de l'action
- Parce que l'expertise d'usage est une réelle expertise utile au pilotage
- Parce que cela instaure une confiance en interne sur la posture d'écoute vis-à-vis des personnes en situation de handicap

Qui?

- Fonctionner sur la base du volontariat
- Si possible, associer des personnes qui ont une expérience diversifiée dans la structure (ancienneté, types de métier, fonctions d'encadrement ou pas...)

Comment?

- En donnant aux personnes associées les clés pour comprendre le fonctionnement du pilotage et le rôle des différents acteurs
- En explicitant précisément, en amont, le cadre de cette participation (durée, fréquence, rôle attendu en dehors des comités de pilotage...)
- En ayant une vision partagée dans le Copil de la nécessité de cette participation



Zoom sur une bonne pratique: « Lancement et mobilisation » et « Formalisation du plan d'action » et Construction collective de la démarche

Avec qui?

- Elus
- Direction générale
- Directions concernées, même de loin
- Médecine du travail / de prévention
- IRP / CSE
- Mission Handicap / Référente(e) Handicap
- Agents en situation de handicap

Pourquoi?

- Pour assurer un partage des enjeux sur la thématique handicap à l'échelle de l'établissement
- Pour faciliter l'engagement volontariste de la direction et des décideurs
- Pour assurer de la prise en compte de tous les aspects
- Pour faciliter la mise en œuvre ensuite

Comment?

- Par des temps de réunion dédié et réservé à ce sujet
- Avec une animation dynamique permettant à chacun de participer activement à la réflexion et à la décision
- En assurant la parole aux agents en situation de handicap
- Au besoin, avec un appui externe et neutre pour l'animation du temps de travail



→ Zoom sur une bonne pratique: Mobiliser les outils d'auto-diagnostic disponibles (1/2)

- → Un outil d'auto-diagnostic élaboré par le Handi-Pacte PACA:
 - → Construit avec 6 employeurs (la PFRH, l'ANFH, le CDG 83, la Ville d'Aix-en-Provence, le CH de Pierre-du-Var et la DRFAL
 - → 52 indicateurs balayant toutes les étapes du parcours professionnel d'un agent afin de faire le point sur ses pratiques
 - → Lien: https://handipactes-paca-corse.org/outilauto-diagnostic/



TH CONSEL



→ Zoom sur une bonne pratique: Mobiliser les outils d'auto-diagnostic disponibles (2/2)

- → L'outil proposé par le Ministère sur la plateforme #monparcourshandicap:
 - → Un diagnostic construit autour de 3 étapes :
 - → L'évaluation actuelle des actions handicap
 - → La définition de nouvelles actions
 - → Un lien avec un conseiller pour aller plus loin

Autodiagnostic handicap

Emploi et handicap : où en êtes-vous ?

Réalisez le bilan de vos actions handicap et progressez en autonomie ou avec un conseiller.

Commencer l'autodiagnostic



→ Lien: https://www.monparcourshandicap.gouv.fr/services/autodiag/#/home



→ Zoom sur une bonne pratique: Recueillir largement le sentiment des agents, en situation de handicap ou pas (1/2)

•Tous les agents :

- •Pour mesurer le niveau d'appropriation du sujet en interne
- •Pour en faire un outil de sensibilisation en soi
- •Pour mieux cibler les actions d'information et de communication

•Pour les agents en situation de handicap :

- •Pour prendre en compte le vécu des agents en situation de handicap, et pointer les besoins non satisfaits
- Pour affirmer l'écoute de la mission handicap et des autres acteurs internes

Par qui?

Pourquoi?

- Le/la référent(e) Handicap
- Les managers
- La DRH

Comment?

- Par des entretiens dédiés
- Via les entretiens annuels ou de carrière
- Par un enquête en ligne anonyme

Par exemple...



Etape 2: Réalisation d'un état des lieur



→ Zoom sur une bonne pratique: Recueillir largement le sentiment des agents, en situation de handicap ou pas (2/2)

Questions introductives:

- · Savez-vous qu'il existe une obligation d'emploi de 6% de travailleurs handicapés dans la fonction publique? Oui / Non
- Pensez-vous que notre établissement respecte cette obligation d'emploi de 6% ? Oui / Non
- · Connaissez-vous le Fonds pour l'insertion des personnes handicapées dans la fonction publique (FIPHFP) ? Oui / Non

Questions générales :

- Près d'une personne sur deux sera confrontée à une situation de handicap de manière durable ou réversible au cours de sa vie active : Vrai / Faux
- Quel est le handicap le plus répandu en France ? La cécité / La surdité / Le diabète
- A votre avis, qui peut être reconnu travailleur handicapé ? (plusieurs réponses possibles) Un malvoyant / Une personne diabétique / Une personne disposant d'un macaron de stationnement / Un agent en restriction d'aptitude / Un boulanger qui devient allergique à la farine
- · Parmi les personnes en situation de handicap moteur, combien se déplacent en fauteuil roulant? 31% / 12% / 3%
- Que signifie « RQTH » ? Réservé qualification travailleur handicapé / Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé /Reconnu et qualifié travailleur handicapé
- Une restriction d'aptitude peut-elle être considérée comme une situation de handicap au travail? Oui / Non
- Un agent étant reconnu administrativement en situation de handicap est-il obligé de le dire à son employeur? Vrai / Faux
- Les personnes souffrant de troubles psychiatriques peuvent-elles bénéficier d'une reconnaissance de travailleur handicapé? Oui / Non
- Dans quelles situations les employeurs publics peuvent-ils bénéficier de financements du FIPHFP pour ses agents ? (plusieurs réponses possibles) Acquisition de mobilier ergonomique /

- Aménagement du véhicule professionnel d'un agent / Réalisation d'un bilan de compétence / Financement d'une formation qualifiante
- Financement de documents de communication relatifs au handicap
- D'après vous, le handicap psychique peut-il faire l'objet d'un aménagement de poste ? Oui / Non

Le handicap au sein de notre collectivité / établissement

- Avez-vous déjà été confronté à une situation de handicap dans le cadre de votre travail ? Oui, personnellement / Oui, parmi mes collègues de travail / Non, jamais
- Connaissez-vous ou êtes-vous concerné par une situation de restriction d'aptitude (port de charge, travail de nuit, station debout...) ? Oui, personnellement / Oui, parmi mes collègues de travail / Non
- Avez-vous le sentiment d'être suffisamment informé sur vos droits si vous étiez amené à rencontrer une problématique de santé au travail ou de handicap? Oui / Non
- Connaissez-vous des exemples réussis d'intégration de personnes en situation de handicap ou de reclassement au sein de l'établissement ? Oui / Non
- · Les problèmes de santé ou de handicap des agents ont-ils pu occasionner des difficultés dans l'organisation, la gestion, les plannings, les relations de travail, etc. ? Oui / Non
- Considérez-vous que les équipes sont sensibilisées à l'accueil d'un travailleur handicapé ou en reclassement? Oui / Non
- Avez-vous l'impression que votre service est particulièrement concerné par un nombre important de restrictions d'aptitude ? Oui / Non
- On m'a parlé d'un dossier de travailleur handicapé. Savez-vous vers qui se tourner ? Le service de santé au travail / La Direction des Ressources Humaines / Les organisations syndicales / La Maison départementale des personnes handicapées (ex-COTOREP) 24



→ Zoom sur une bonne pratique: conduire des entretiens individuels avec les agents en situation de handicap (1/2)

Pourquoi?

- En complément de la vision « macro » sur le dispositif handicap, interroger la politique handicap par le biais de ses bénéficiaires
- Etudier, de manière croisée, les parcours d'agents bénéficiaires de l'obligation d'emploi afin d'analyser, par le prisme des premiers destinataires de la politique, les actions conduites au cours des années précédentes

Par qui?

- Le/la référent(e) Handicap
- Les managers

Comment?

- Par des entretiens dédiés semi-directifs
- Par une analyse croisée, anonymisée, des parcours individuels et des difficultés rencontrées lors de différentes étapes clés



→ Zoom sur une bonne pratique: <u>conduire des entretiens individuels avec</u> <u>les agents en situation de handicap (2/2)</u>



Trame indicative des éléments à aborder en entretien :

Informations générales sur votre parcours au sein de l'établissement :

- A quel poste travaillez-vous actuellement?
- Depuis quand êtes-vous confrontés à une problématique de santé au travail ?
- Quelle a été l'évolution de votre carrière, notamment en lien avec vos problèmes de santé ou votre handicap (adaptation de poste, reclassement ou changement de service) ?

Si vous avez été recruté en tant que travailleur en situation de handicap

- Comment avez-vous postulé et comment s'est déroulée la procédure de recrutement ?
- La question de votre handicap a-t-elle été abordée lors de votre recrutement ?
- Vous a-t-on demandé des informations ou des documents spécifiques comme une RQTH ?
- Avez-vous bénéficié d'une information spécifique sur ce qui pouvait vous être apporté du fait de votre situation (aides, présence de la mission handicap, médecins du travail, procédures MDPH...)?

Si vous avez connu un aménagement de poste ou si vous êtes en restriction d'aptitude :

- Avez-vous bénéficié d'un aménagement de poste?
- En quoi a consisté l'aménagement de poste (matériel, technique, horaire, organisationnel)?
- Qui a été à l'initiative de l'aménagement et qui ont été vos interlocuteurs ?
- Comment s'est déroulé l'aménagement (étapes de la procédure, délai, aspects positifs et négatifs) ?
- Avez-vous bénéficié d'un suivi particulier ou d'un bilan suite à votre aménagement de poste ?
- Comment qualifiez-vous la durée pour l'obtenir ?

Si vous avez a été reclassé durant votre carrière ou si vous êtes en cours de reclassement :

- Qui a été à l'initiative de ce reclassement et comment s'est passée la procédure ?
- Avez-vous bénéficié d'informations dans le cadre du reclassement (sur vos droits, les conséquences notamment financières, les aides possibles, les formations...) ?
- Avez-vous bénéficié d'une formation en reconversion dans ce cadre ?
- Comment s'est passée votre intégration dans le nouveau service ?
- Avez-vous bénéficié d'un suivi ou d'un bilan régulier après votre intégration ?

Sur la déclaration de handicap (le cas échéant)

- Avez-vous fait une reconnaissance administrative de votre handicap?
- Qui vous a informé de cette possibilité?
- Si vous êtes passé par la MDPH (en cas de RQTH, d'AAH ou de déclaration d'invalidité), comment s'est passée la procédure (délai, difficultés éventuelles...) ?
- Avez-vous l'impression que cela impacte votre vie professionnelle ?

Sur la perception du handicap et des problématiques de santé au sein de l'établissement

- Que pensez-vous du regard porté sur le handicap et les difficultés de santé au sein de l'établissement ?
- Avez-vous observé des changements face au handicap durant votre carrière ?
- Avez-vous des attentes sur des actions de sensibilisation, communication, formations sur la thématique du handicap, des restrictions médicales, des problématiques de santé au sein de l'hôpital ?

Etape 2: Réalisation d'un état des lieux

→ Zoom sur une bonne pratique: Des groupes de parole « Managers » (1/2)

Pourquoi?

- Parce qu'il peut être plus aisé de faire état de constats ou de difficultés si c'est entre pairs
- Parce que cela peut constituer d'emblée une forme de réponse aux besoins, par le retour d'expérience partagé
- Parce que cela mobilise déjà les managers sur la thématique, en vue de la mise en œuvre du plan d'action ou de la convention
- Pour repérer des besoins de formation en particulier

Qui?

• Toutes fonctions managériales, quelles soient ou non déjà affrontées au sujet du handicap dans leurs équipes

Comment?

- Temps de groupes de parole dédiés, si possible en dehors de réunions portant d'autres objectifs
- Anonymat de la matière recueillie
- Avec un questionnement structuré et une prise de note systématique
- En faire également un outil de repérage des situations potentiellement problématiques



Etape 2: Réalisation d'un état des lieur



→ Zoom sur une bonne pratique: Des groupes de parole « Managers » (2/2)

Trame indicative des éléments à aborder en entretien :

Gestion des problématiques de santé

- Constatez-vous des problématiques de santé au travail chez les agents (que ces problématiques soient générées ou non par l'activité professionnelle) ?
- Quels types d'agents sont les plus touchés ?
- Comment et par qui les problématiques de santé au travail sont-elles gérées ? Quel est le rôle joué par la médecine du travail, le cadre de proximité, le cadre supérieur, la DRH...?
- Quelles sont les orientations prioritaires en termes de prévention dans votre service ? Sont-elles respectées ? Quel est le rôle du cadre en matière de prévention des risques professionnels ?

Aménagement et adaptation de postes

- Avez-vous au sein de votre équipe des agents en restriction d'aptitude ? ? Est-il complexe de faire respecter cette restriction médicale d'aptitude? Pourquoi?
- Comment prenez-vous connaissance des avis de restriction d'aptitude ? Sont-ils assez compréhensibles?
- Connaissez-vous des situations d'adaptation de poste ? En avez-vous vous-mêmes mis en place ?

Reclassement et changements d'affectation pour raison de santé

- Savez-vous si l'établissement dispose d'un dispositif particulier pour gérer le reclassement pour raison de santé des agents?
- Connaissez-vous des situations de reclassement ou de réaffectation pour raison de santé ? Comment ont-elles été gérées ? Par qui ?
- Avez-vous eu à gérer le reclassement de l'un de vos agents ? Comment cela s'est-il déroulé ? Avezvous été aidé ? Le cas échéant par qui (médecin du travail, collègues, DRH...) ?
- De quelle image bénéficie le reclassement au sein de l'établissement ? Pourquoi ?

Dispositif handicap-santé au travail- maintien dans l'emploi

- Quelles difficultés liées à des dysfonctionnements avez-vous pu constater sur le traitement des problématiques de santé au travail?
- A l'inverse, connaissez-vous des situations de réussite dans le traitement de problématiques de santé au travail (par exemple aménagement de poste ou reclassement réussi)?
- La Direction des Ressources humaines au sein de l'établissement est-elle bien identifiée sur cette thématique? Avez-vous un interlocuteur à la DRH?

Sensibilisation au handicap au travail

- Connaissez-vous le type d'aide qui peut être mis en place et financé pour résoudre les problématiques de santé au travail des agents ?
- Quelle est selon vous le niveau de sensibilisation des agents sur la problématique de santé au travail et du handicap dans l'exercice de ses fonctions?
- Connaissez-vous des agents en situation de handicap qui ne souhaitent pas faire une demande de reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé ou faire une demande de reclassement ? Si oui, pourquoi?

Attentes

- Quelles sont vos attentes quant au diagnostic?
- Quelles sont vos attentes quant au plan d'actions ?
- Quelles sont les principaux enjeux de la démarche ?



→ Zoom sur une bonne pratique: <u>Déterminer d'emblée les modalités et</u> outils de suivi

Pourquoi?

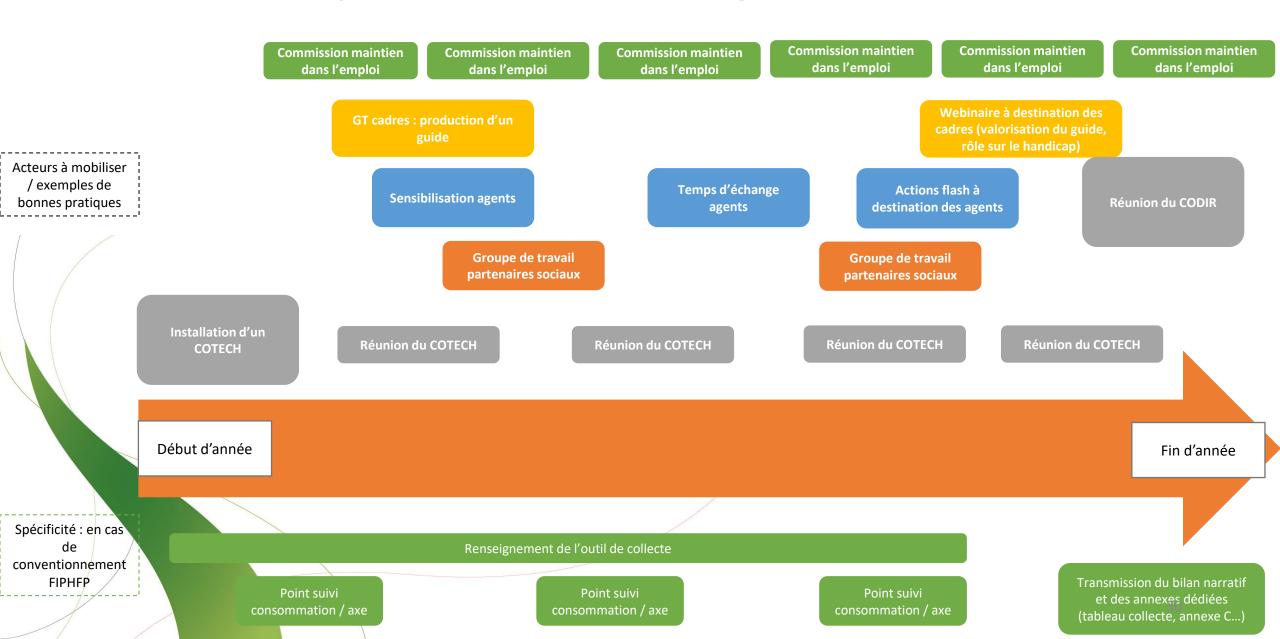
- Pour faciliter la formulation des objectifs et résultats attendus du plan d'action
- Pour faciliter le suivi au fil de l'eau et la mesure de l'atteinte des objectifs
- Pour rendre compte des actions menées à l'ensemble des parties prenantes et des agents
- Pour faciliter la convocation des réunions de suivi

Qui?

• Ces modalités et outils doivent être coconstruits et validés par tous ceux qui seront amenés à fournir / compiler / analyser les données de suivi et de résultat

Comment?

- Soit lors d'un temps de travail collectif, soit sur proposition d'une partie des acteurs et validation des parties prenantes ensuite
- Avec des outils formalisés, utilisables facilement par tous ceux qui en ont besoin (fiches word, tableaux excels, utilisation des outils internes existants...)
- Avec des process prévus à l'avance pour le renseignement et l'analyse (fréquence de recueil des données, par qui, avec quelle production et transmise à qui...)



→ Installation d'un COTECH, complémentaire au comité de pilotage

→ Pourquoi ?

- → Pour ne pas faire reposer la mise en œuvre de la politique handicap uniquement sur le référent handicap
- → Pour favoriser l'implication des directions fonctionnelles ayant un lien avec la politique handicap/convention FIPHFP (achats, recrutement, communication...)
- → Pour créer une dynamique autour de la politique handicap via des temps d'échanges réguliers (mensuels / semestriels) hors COPIL
- → Pour levers les freins / difficultés opérationnelles



→ Bonne pratique : élaboration d'un guide du handicap au travail, élaboré par et pour les cadres

Pourquoi?

- → Impliquer les personnels ayant des fonctions d'encadrement dans la mise en œuvre de la politique handicap
- → Les mobiliser pour produire un document qui sera adressé à l'ensemble de leurs pairs
- > Les amener à réfléchir collectivement sur leur rôle et leurs missions à l'égard de l'accueil et de l'accompagnement des agents en situation de handicap

Qui?

→ Personnels ayant des fonctions d'encadrement

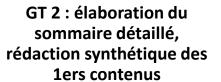
Comment?

→ Monter un groupe de travail, piloté par le référent handicap et/ou la DRH, réunit à plusieurs reprises :

GT 1 : définition collective des objectifs du groupe de travail, élaboration de l'ossature du guide

Temps de travail asynchrone : production par le référent handicap des contenus

GT 5 : définition des modalités de communication du guide



GT 3 et GT 4 : relecture collective du guide

- → Encourager l'engagement par une stratégie « gagnant / gagnant »
 - → « Donner envie » aux parties prenantes de s'engager dans la thématique « Emploi des agents en situation de handicap », en leur offrant des formes de contreparties, comme
 - → Des sessions dédiées de formation / sensibilisation au handicap
 - → Initiation à la langue des signes
 - → Pratique du basketball en fauteuil roulant
 - → « Vis ma vis » de déficient visuel...
 - → Des « Pass VIP » pour les évènements de communication Handicap de l'établissement
 - → Invitation à un apéritif d'ouverture de la SEEPH
 - → Formation d'un « Club des ambassadeurs »
 - → Fonctions visibles et valorisantes en faveur du handicap lors des autres temps de vie de l'établissement (séminaire, conférence...)
 - \rightarrow Qui ?

→ Particulièrement les fonctions impliquées en « 2è cercle » : Fonctions RH périphériques, Achats, Managers, représentants du personnel...

- → Par la communication, mobiliser l'ensemble de l'établissement pour un engagement réellement collectif
 - → Multiplier les modalités et les cibles de communication, même « légère », pour
 - → Faire du handicap un sujet récurrent, normal, partagé par tous
 - → « Banaliser » la mention d'une problématique de santé auprès du management et de la DRH
 - → Faciliter les démarches des personnes par une bonne connaissance des fonctions ressources

\rightarrow Quoi ?

- → Faciliter les occasions de témoignage des agents en situation de handicap
- → Communiquer sur des supports du quotidien (post-it, stylos, signatures mails...)

Ordre du jour

- 1. Actualités du FIPHFP et du Handi-Pacte
- 2. Présentation de la demi-journée de travail
- 3. La parole aux témoins
- 4. Ateliers de travail et retour des ateliers
- 5. La structuration et le déploiement d'une politique handicap : une mobilisation nécessaires des différentes parties prenantes
- 6. Zoom: les nouvelles conventions FIPHFP



PARTIE

Tout savoir sur le conventionnement



Pourquoi conventionner?



Structurer ses actions

Mobiliser autour d'un projet commun





Disposer d'un préfinancement



Avoir un accompagnement, des conseils

Qui peut conventionner?

Un effectif supérieur à 550 agents

 de 550 agents mais souhaite développer une politique de recrutement inclusive

ET

Être à jour de sa contribution



A qui dois-je m'adresser pour conventionner?



Quelles sont les obligations de l'employeur en matière de suivi de la convention ?



Transmettre un bilan d'activité annuel



Identifier un correspondant handicap



PARTIE

Les différentes étapes du conventionnement

Les différentes étapes

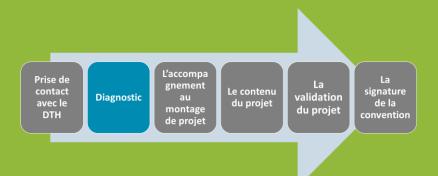


Prise de contact avec le DTH

Diagnostic Diagnostic Diagnostic avec le de projet DTH

Le contenu du projet validation du projet de la convention

Prise de contact avec le DTH

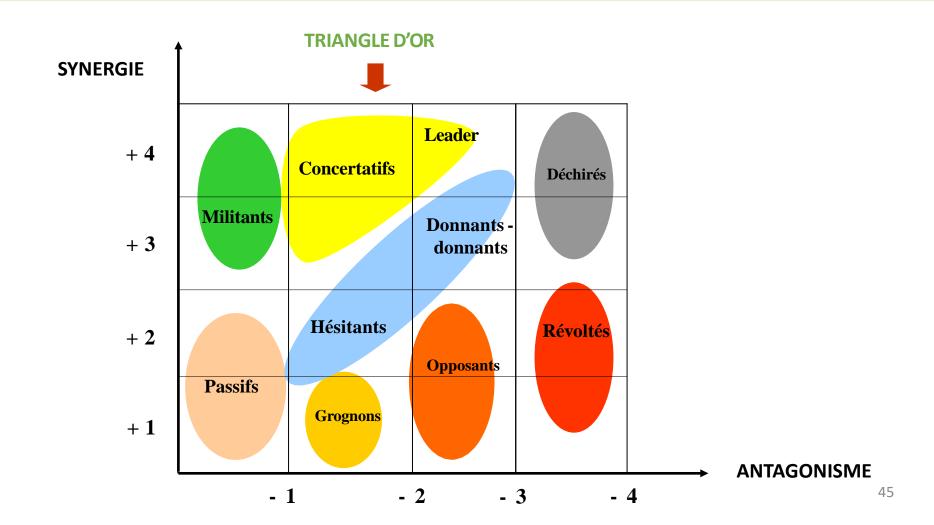


Diagnostic: Etat des lieux

- Présentation de l'employeur et de son environnement
- Les ressources humaines de l'établissement : effectifs, âge, métiers...
- Les chiffres clés de l'emploi des TH : taux d'emploi, profils des BOE...
- La mission handicap, au sens élargi, et les partenaires externes
- Maturité des équipes à l'accueil de la diversité
- Les besoins à court et moyen terme (GPEC)



Diagnostic: Quelle mobilisation des acteurs?





L'accompagnement au montage de projet

COPIL / COTECH

Correspondant handicap

DTH / Chargé de projet handicap FIPHFP



Le contenu du projet

- Lettre d'engagement politique
- La fiche d'identification de la collectivité
- Le tableau d'évolution et de suivi des effectifs
- Le plan d'actions synthétisant les actions mises en place pour lesquelles un financement est demandé
- Un relevé d'identité bancaire de l'employeur public chef de file
- Le projet de convention rédigé

Zoom: illustration d'un plan d'actions

188 500 € 97 500€ 286 000 €

94 688€ 145 502 € 240 190 € Accompagnement

du Projetet politiquehandicap RH

Recrutement inclusion apprentissage BOETH

2021-2022-2023

emploi

handicap

Gouvernance Gestion Dispositifs

Communication → 18 000 €
sensibilisation 36 000 €

16 800 €

15 600 €

32 400 €

<u>Légende</u> :

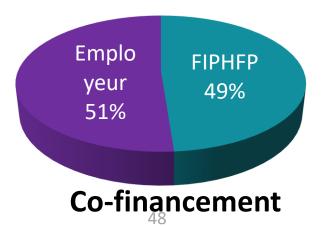
Financement Employeur = 459 288€

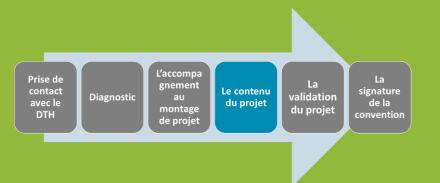
Financement FIPHFP = 437 702 €

Total convention = 896 990€

Maintien
dans
l'emploi

141 300€
161 100 €
302 400€





Focus sur le projet de convention rédigé

- Présentation de l'établissement
- ☐ Bilan de la convention précédente (en cas de renouvellement) ou diagnostic de la politique handicap (en cas de primo convention)
- Les **chiffres clés** de l'emploi des TH : taux d'emploi, profils des BOE...
- Présentation de la mission handicap
- Mobilisation des OS
- Descriptif du **projet handicap triennal** et détail des engagements financiers et des recrutements

L'accompa Prise de gnement signature contact Le contenu validation Diagnostic du projet de la avec le montage du projet convention DTH de projet

La validation du projet

Co-construction du projet FIPHFP/Employeur

Présentation en comité d'engagement

Signature juridique de la convention











Transmission du projet à la boite mail générique

Délibération en comité local



Et après?

Mise en œuvre de la convention

Le FIPHFP vous accompagne

DTH

Chargé de suivi convention FIPHFP

Handi-Pacte





	Chronique d'une réussite	ou d'un désastre annoncé
	Les directions sont correctement associées et impliquées : une volonté politique enclenchée.	La commande publique et la communication bloquent.
	Des acteurs clefs formés sur le sujet du handicap au travail et sur le principe de compensation : DRH, Chargé·e de recrutement, Responsable formation, prévention.	Seul le référent handicap a été formé.
	Les subventions versées par le FIPHFP sont bien mis à la disposition de la politique handicap.	Les subventions versées ne sont pas restituées par les finances.
/	Présence d'un médecin de prévention/du travail impliqué	Pas de médecin de prévention/ du travail
	Une politique handicap qui repose sur ses « deux jambes » : recrutement et maintien dans l'emploi	Un déséquilibre fort entre les deux axes de la politique handicap
	Le recrutement de personnes en situation de handicap est basée sur les besoins de l'employeur et les compétences des TH.	Le recrutement est lié aux relations entre l'employeur et le TH ou sa famille





Chronique d'une réussite	ou d'un désastre annoncé.
Le temps que consacre l'employeur à la convention est bien calibré par rapport au nombre d'agents.	Le référent handicap est en même temps chargé de l'action sociale, des élections professionnelles, de la prévention incendie et de la qualité.
Le référent handicap est formé sur le handicap au travail et la méthode projet.	
Le référent handicap est directement rattaché au DRH (DGA ressources).	Le référent handicap est n-4 par rapport au DRH et le voit entre deux portes une fois par an voire il n'y en a pas.
Des procédures claires, écrites et une comitologie sont mises en place en matière de recrutement et maintien dans l'emploi.	La convention permet simplement de mobiliser plus facilement et en plus grande quantité les aides du FIPHFP.
La culture handicap se diffuse dans l'ensemble de la structure.	Elle ne concerne que le référent handicap et le DRH



En cas de réussite

Les bénéfices de la convention sont **réels et observables** (rapport temps passé/subvention mobilisée).

Les agents en situation de handicap ont une perception améliorée de leur employeur. La convention est renouvelée, la politique handicap s'ancre dans les mentalités.

L'entre deux...

Démarrage prometteur et un coup d'arrêt suite au départ du référent handicap / DRH / changement politique

En cas de désastre...

En cas de désastre, les montants mobilisés sont faibles, des acomptes versés doivent le cas échéant être remboursés, la complexité de la politique handicap et des procédures du FIPHFP sont dénoncées \rightarrow la convention n'est pas renouvelée \rightarrow retour à l'état antérieur de la convention \rightarrow risque sur l'image de l'employeur.

Vos contacts

Les pilotes du Handi-Pacte:

Marc GUERRIER DE DUMAST

Délégué territorial handicap FIPHFP Occitanie <u>Marc.guerrierdedumast@caissedesdepots.fr</u> Tél.: 05 62 73 61 36

Clémence WEGSCHEIDER

Directrice de la plate-forme régionale d'appui interministériel à la gestion des ressources humaines <u>clemence.wegscheider@occitanie.gouv.fr</u>



L'équipe Handi-Pacte Fonction Publique Occitanie

Mail: pacte.occitanie@amnyos.com Site: www.handipacte-occitanie.org

<u>L'équipe d'animation :</u>

Anne-Sophie FRAGNOL

Anne-sophie.fragnol@amnyos.com Tél.: 06 28 51 64 07

Pierre JOLIDON

pierre.jolidon@amnyos.com Tél: 07 76 96 20 54

Cyril BART

cyril.bart@com-unedifference.com 06 19 73 02 63