

# Étude de poste d'un salarié en situation de handicap au sein d'une collectivité territoriale

**Intervenant :** Didier Bonnin Conseil


**Contexte :** sollicitation CDG 31, EPAAST AGEFIPH.


**Demande :** réalisation d'un diagnostic avec pour objectifs d'identifier les situations problématiques au regard du handicap d'un agent RQTH et de proposer des pistes d'amélioration visant à le maintenir en poste. Cet agent travaille à l'entretien « paysager et bâtiment » d'une petite municipalité, il est atteint d'une maladie neurologique qui affecte ses capacités musculaires au niveau des membres inférieurs ce qui provoque des trébuchements et des pertes d'équilibre pouvant se traduire par des chutes. Le travail en hauteur, sur échelle ou escabeau lui est formellement interdit. Il ne peut pas s'accroupir.

Au regard du **diagnostic**, les préconisations / pistes de solutions visent les 3 objectifs suivants :

- sécuriser partiellement ses déplacements à pied ;
- minimiser les sollicitations physiques pour la taille des haies à hauteur d'homme ;
- éviter le travail isolé : de façon à minimiser les risques d'accident (chutes essentiellement), il est préférable que l'agent travaille toujours en binôme, comme les jeudi et vendredi avec l'un de ses collègues. Cette solution est à envisager avec le CGD31 avec la possibilité, une fois les aménagements réalisés, de mettre en place une reconnaissance de la lourdeur du handicap (RLH) pouvant dégager une aide sur la compensation du handicap par le travail d'une autre personne du lundi au mercredi.

Exemples de tableau synthétisant l'intervention :

Situations de travail	Activité réelle	Remarques et caractéristiques des solutions à rechercher	Pistes de solutions envisagées
<p>Multiples déplacements à pied</p>	<p>Par exemple pour monter le podium, pour tailler les haies, faire de l'entretien, etc.</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La déviation latérale du genou droit notamment peut renforcer le risque de chute. Cf. illustration</li> <li>• Cette question qui sort du périmètre d'expertise, a été discuté avec le médecin du travail, qui doit se rapprocher des médecins traitants de l'agent pour évaluer la faisabilité d'une genouillère de maintien latérale.</li> </ul>	<p>Genouillère de maintien latérale du genou</p>
<p>Taille des haies</p>	<p>La taille des haies à hauteur d'homme (les autres tailles étant effectuées par A) avec un taille-haie atmosphérique (2-3 kg) : non observé in situ.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Demande des déplacements à pieds sur des terrains généralement sur lesquels un engin peut rouler</li> <li>• Le poids de l'outil ne semble pas un problème pour M. X.</li> </ul>	<p>Utilisation d'un taille-haie montée sur la tondeuse autoportée</p>



**Exemple de solution : taille haie montée sur une tondeuse autoportée**  
COCHET espace vert  
<http://www.cochetsa.com/materiel-espace-vert/taille-haies/taille-haie-easy-cut.html>  
Environ 4000 € HT, à préciser en fonction des aménagements à réaliser sur la tondeuse autoportée existante :

- Pas de possibilité de l'utiliser sur n'importe quelle tracteur et tondeuse autoportée du marché (Viking, Castel Garden, Husqvarna, MTD, John Deere, Honda, Kubota, Iseki...);
- une installation rapide sur le tracteur ou la tondeuse (5 minutes en moyenne) ;
- utilisation d'un taille haie électrique haut de gamme du commerce avec une largeur de coupe importante ;
- taille haie télescopique donne la possibilité de travailler à 4m00 en verticale, et 2m60 à l'horizontale