



36<sup>e</sup>

Congrès National  
de Médecine &  
Santé au Travail

Du 14 au 17 juin 2022  
Palais de la Musique et des  
Congrès de Strasbourg

## Aspects prédictifs d'un questionnaire de repérage des salariés à risque de désinsertion professionnelle :

Résultats de 2 recueils de données et  
intégration dans la pratique d'un service de santé au travail

S. Guyot\*, P. Wild\*, A. Aptel\*\*, C. Martinet\*\*, A. Pichene-Houard\*, S. Steib\*\*, L. Claudon\*, L. Dumas\*\*

\* Institut National de Recherche et de Sécurité

\*\* Association Lorraine de Santé en Milieu de Travail

# Contexte de l'enquête

A travers leur mission de prévention, les services de santé au travail ont un rôle clef pour réaliser un dépistage précoce des salariés à risque de désadaptation au travail



**Suite au constat de la difficulté croissante de reclasser les salariés de plus de 45 ans dans les petites entreprises, l'ALSMT par le biais du groupe Maintien dans l'emploi engage une réflexion sur ce thème**



**Décision de bâtir et si possible de valider un outil facilement utilisable en pratique pour aider à ce repérage précoce**



Action intégrée dans le PPS et le CPOM



**Déclenchement des actions ciblées le plus tôt possible pour chaque salarié repéré**

# Méthodes : Auto-questionnaire et enquête téléphonique

## Administration d'un auto-questionnaire sur deux temps de recueil

- Comportant **9 questions inspirées du SF 12 Survey, du Work Ability Index (WAI) et de la pratique de l'ALSMT**
- Explorant des dimensions liées au travail, à la santé et à leurs liens
- Passation à deux ans entre 2014 et 2019 par 22 médecins auprès de **576 salariés de 45 à 65 ans.**

## Enquête téléphonique auprès de salariés sortis des effectifs du service après le T1 du questionnaire

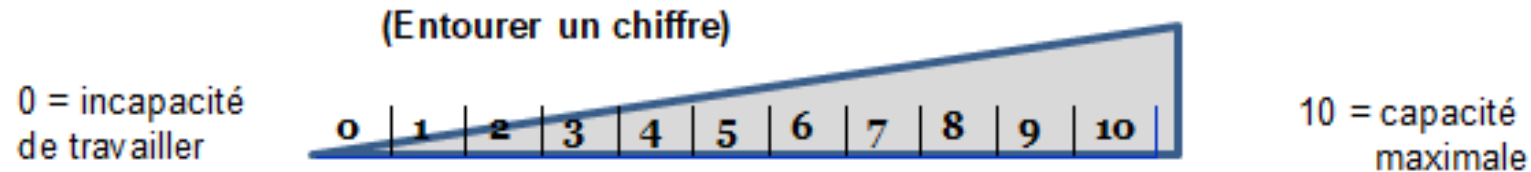
- **95 personnes interrogées sur les 193 salariés sortis des effectifs**
- Collecte d'informations sur leur situation actuelle, la pénibilité des tâches et des conditions de travail passées, la santé perçue, les causes de la situation actuelle en lien ou non avec le travail précédant et la santé
- **4 catégories de personnes considérées comme « décrocheurs » probables :**
  - les personnes à la recherche d'un emploi en moyenne, mauvaise ou très mauvaise santé
  - les personnes à la recherche d'un emploi ayant des doutes ou plus d'espoir de retrouver un emploi
  - les personnes disant avoir anticipé leur départ à la retraite pour des raisons de santé
  - et les personnes en invalidité.



**26 personnes considérées comme probable décrocheur**

# Prédicteurs de la désinsertion validés

**Pouvez-vous noter votre capacité de travail actuelle sur une échelle de 0 à 10 (0 signifie qu'il vous est impossible de travailler et 10 que votre capacité de travail est maximale)**



**Pensez-vous que dans 2 ans, votre état de santé vous permettra d'effectuer votre travail actuel ?**

Non, sans doute pas <sub>1</sub>

Ce n'est pas sûr <sub>2</sub>

C'est relativement certain <sub>3</sub>

**Un salarié exprimant une capacité de travail actuelle entre 0 et 4 et la modalité « non sans doute pas » à « pouvoir travailler dans 2 ans », aurait un risque de 50% de se retrouver parmi les décrocheurs à 2 ans**

# Exemples d'actions menées à la suite de la passation des 2 questions prédictives du risque de « décrochage »

## • **Entreprise d'insertion**

- **Etude de poste** pour un salarié
- **Diagnostic sécurité/ergonomie** → **plan d'action de prévention collective**
- Construire un cahier des charges d'**aménagement des véhicules utilisés**

## • **Chaîne de restaurants**

- Le médecin du travail a fait une demande **d'analyse des contraintes biomécaniques et psychiques des managers**
- **Souhait de l'entreprise** de travailler sur l'**accompagnement des salariés vieillissants**
- Réaliser un **diagnostic des contraintes du poste de manager**
- Accompagner l'entreprise dans la **prise en compte du vieillissement** de sa population de managers

## • **Entreprise de plasturgie**

- Trois salariés présentaient un indicateur de risque de désinsertion alarmant
- **Cartographie des secteurs à risque** dans l'entreprise
- **plan d'action triennal** (études de postes, préconisations, actions de formation, etc.).

# Elaboration d'un questionnaire court de repérage de situations à risque d'usure professionnelle

## Prévention de l'usure professionnelle

Anne Pichené-Houard, Isabelle Clerc-Urmès, Laurent Claudon  
B. Adam, O. Remy

en collaboration avec plusieurs services de prévention en santé au travail

Notre métier,  
rendre le vôtre plus sûr

[www.inrs.fr](http://www.inrs.fr)

# Approche de l'usure professionnelle

- **L'usure professionnelle** peut être définie comme un processus d'**altération de la santé** qui dépend de la répétition et/ou de combinaisons d'**expositions de la personne à des contraintes du travail, modulée par des régulations individuelles et collectives**, et susceptible de restreindre les capacités de travail (**Leroyer et al., 2018**)
- Une **usure importante et/ou prématurée** est un **vieillissement anormal et/ou précoce de différents organes ou fonctions**,
  - Notamment de l'appareil locomoteur et de l'appareil psychique, dans le domaine professionnel
- Des conditions de travail particulièrement exigeantes peuvent accentuer ce phénomène qui, trop souvent, compromet la poursuite de la carrière professionnelle
  - L'usure professionnelle peut apparaître relativement tôt dans la carrière, ne concerne pas que les seniors
- Des conséquences sur la santé des travailleurs et sur le fonctionnement de l'entreprise
- Des **manifestations protéiformes** (**Eurogip, 2020, ANACT**)
  - Incidents, accidents, douleurs, maladies, troubles musculo-squelettiques (TMS), troubles psychiques
  - Démotivation, absentéisme, turn-over, restrictions d'aptitude, difficultés de maintien dans le poste de travail, inaptitudes, pensions d'incapacité ou une allocation de chômage, jusqu'à la désinsertion professionnelle

# Des hypothèses et une base de travail

- Deux **hypothèses**
  - Une part importante des salariés souffre silencieusement d'usure importante et/ou prématurée, en lien avec des conditions de travail particulièrement sélectives et l'avancée en âge
  - Avant de parvenir à une perte d'emploi prolongée, voire définitive - qualifiée de désinsertion professionnelle -, il existe des signes avant-coureurs d'usure professionnelle
- Un **constat** : peu d'outils opérationnels de détection précoce de l'usure professionnelle
  - Des travaux de recherche avec des Services de Prévention en Santé au Travail inter-entreprises
    - > Gard et Lozère : RST, mars 2021, n°165, page 63. Les facteurs potentiels de « décrochage professionnel » : une étude statistique chez les 45-55 ans, en Gard-Lozère
    - > Meurthe-et-Moselle : RST, septembre 2023, n°175, page 31. Aspects prédictifs d'un questionnaire de repérage de salariés à risque de désinsertion professionnelle
- Un **questionnaire** a été développé et validé au plan statistique sur près de 600 salariés, **avec un SPST de Meurthe-et-Moselle, l'ALSMT**
  - Deux questions prédisaient à 60 % le risque de « décrochage » du travail
    - > **Capacité de travail perçue [0-10] (Work Ability Index (WAI), question n°1 = Work Ability Score)**
    - > **Pensez-vous que dans 2 ans, votre santé vous permettra d'effectuer votre travail actuel ? [Non, sans doute pas ; ce n'est pas sûr ; c'est relativement certain] (WAI, question n°6)**
  - Elargir, si possible, les critères d'usure exposant à un risque de désinsertion professionnelle définis dans ce travail, à la lumière de la littérature

# Objectif poursuivi et moyen choisi

- **Objectif** : Outiller les SPST sur la question du repérage précoce de salariés à risque d'usure et usés physiquement et/ou psychiquement, notamment au cours de la **visite de mi-carrière ; cellules de prévention de la désinsertion professionnelle**
- **Moyen** : un **auto-questionnaire**
  - Administré à **2 temps de recueil espacés de 2 ans** : 1<sup>ère</sup> passation par les SPST qui seront associés à l'étude, 2<sup>nd</sup>e passation par INRS
  - Effectif minimal de 2100 salariés de **CSP ouvriers et employés**, en **CDI, CDD ou intérim**, âgés de **40 à 62 ans**
  - La **carrière professionnelle doit avoir contribué**, au moins en partie, **à l'usure**
  - Exploration de l'usure :
    - > Caractériser une usure professionnelle : physique et psychique
    - > Identifier des questions prédictives d'une usure professionnelle : confirmation, ou pas, des 2 questions issues du travail avec l'ALSMT, identification d'autres questions

# Méthode de mise au point de l'auto-questionnaire (1/2)

- 200 outils recensés dans la littérature française et internationale
  - Sur les **thèmes de l'usure, de la désinsertion professionnelle, de l'incapacité de travail, des prédicteurs d'arrêts de travail de longue durée et de retraite prématurée**
  - **Facteurs prédictifs de troubles et douleurs musculo-squelettiques et de pathologies mentales**
  - Grande diversité des concepts, du vocabulaire employé, des outils et des indicateurs, selon les pays et selon les travaux
- **Focalisation sur**
  - Questionnaires dont il existe une **version française**, si possible validée
  - Outils mentionnant le **travail** ou conçus pour l'usage en milieu professionnel
  - Outils concis, avec **l'objectif de garder la totalité des questions ou d'un groupe d'items**
  - **Ne pas modifier les questions validées** par des travaux antérieurs

## Méthode de mise au point de l'auto-questionnaire (2/2)

- L'usure mentale est mal caractérisée : volonté d'explorer au plan psychique la **fatigue**, les **troubles du sommeil**, l'**épuisement** et la **dépression**
  - Premier tri avec une épidémiologiste et un expert en risques psycho-sociaux (INRS)
- Groupe de travail : 2 psychologues, 1 statisticienne et 1 expert des troubles musculo-squelettiques (INRS) → **auto-questionnaire** auquel il est demandé de **répondre par rapport au travail**
- Pour la seconde passation aux participants sortis de l'emploi depuis le premier recueil, des questions sur :
  - La santé
  - Le travail passé
  - La situation « hors emploi » + le lien entre cette situation et le travail passé

# Questionnaire 1<sup>ère</sup> passation et 2<sup>nde</sup> passation pour les participants en emploi (1/2)

- **Type de travail** physiquement et ou mentalement exigeant
- **Santé générale perçue** : 1<sup>ère</sup> question SF 12 Survey
- **Capacité de travail actuelle perçue** : 1<sup>ère</sup> question du Work Ability Index
- **Troubles musculo-squelettiques**
  - Questionnaire nordique, cohorte Constances et Extended Nordic Musculoskeletal Questionnaire
  - Conséquences sur le travail : difficultés à travailler
- **Etat psychique et fatigue**
  - Echelle de besoin de récupération (orientée « travail »)
  - Copenhagen Psychosocial Questionnaire (COPSOQ) : troubles du sommeil, troubles cognitifs, épuisement
  - Patient Health Questionnaire-2 (PHQ-2) : dépression
  - Conséquences sur le travail : difficultés à travailler
- **Ressenti actuel au poste de travail** : Guyot et al., 2021 (SPST Gard-lozère)
- **Vécu des conditions de travail**
- **Changements éventuels de conditions de travail**

## Questionnaire 1<sup>ère</sup> passation et 2<sup>nde</sup> passation pour les participants en emploi (2/2)

- **Consommation de médicaments et d'autres substances** + évolution de cette consommation (12 derniers mois)
- **Arrêts de travail, hospitalisations, changements de poste ou de mission, restrictions d'aptitude, aménagements, reclassements, inaptitudes** (12 derniers mois)
- **Répercussion des problèmes de santé sur le travail actuel** (« performance ») : 4<sup>ème</sup> question du Work Ability Index
- **Pronostic perçu sur le maintien dans le travail actuel selon la santé, d'ici 2 ans** : 6<sup>ème</sup> question du Work Ability Index
- Evènements de **santé sans lien avec le travail (12 mois)**
- **Evènements personnels** potentiellement perturbants (**5 dernières années**)

## Questionnaire 2<sup>nde</sup> passation pour les participants sans emploi (1/2)

- **Statut actuel par rapport au travail** : inspiré de S. Guyot, communication CNMST de Strasbourg 2022
  - Salariés **à la recherche d'un emploi**, se déclarant en moyenne, **mauvaise** ou très mauvaise **santé** ;
  - Salariés **à la recherche d'un emploi** disant avoir des **doutes sur leurs possibilités de retrouver un emploi** (en raison de l'âge, des compétences, des caractéristiques du bassin d'emploi, etc.) ;
  - Salariés à la **retraite**, bénéficiaires de minima sociaux, ou en fin de droits à l'assurance **chômage**, disant avoir **anticipé leur départ pour des raisons de santé et/ou de travail** ;
  - Salariés en **invalidité** (2<sup>nde</sup> catégorie) prononcée par la sécurité sociale, n'étant plus au travail
- **Circonstances de la perte d'emploi** : enkystement dans le préjudice subi, impossibilité à se projeter dans l'avenir

## Questionnaire 2<sup>nd</sup>e passation pour les participants sans emploi (2/2)

- **Santé générale perçue** : 1<sup>ère</sup> question SF 12 Survey
- **Capacité de travail actuelle perçue** : 1<sup>ère</sup> question du Work Ability Index
- **Troubles musculo-squelettiques** : questionnaire nordique, cohorte Constances et Extended Nordic Musculoskeletal Questionnaire
- **Etat psychique et fatigue** (sans référence au travail)
  - **Copenhagen Psychosocial Questionnaire (COPSOQ)** : troubles du sommeil, troubles cognitifs, épuisement
  - **Patient Health Questionnaire-2 (PHQ-2)** : dépression
- **Evènements de santé sans lien avec le travail (12 mois)**
- **Evènements personnels potentiellement perturbants (5 dernières années)**

# Collecte d'autres données

- **Socio-démographiques** : âge, sexe, année de début du poste actuel, année d'entrée dans la vie active, catégorie socio-professionnelle (employés/ouvriers)
- **Secteur d'activité actuel** : industrie, construction/travaux publics, nettoyage/espaces verts, transport/logistique, commerce/vente, hôtellerie/restauration, secteur sanitaire et social, services aux particuliers et aux collectivités, éducation, activités de service (banques, assurances, administrations, gestion des entreprises, etc.), autres
- **Nombre d'employeurs** (1, 2-5,  $\geq 6$ ), **nombre de changements de métier**
- **Coordonnées personnelles de chaque participant**
  - > Pour organiser (et relancer) la 2<sup>nd</sup>e passation du questionnaire

# Analyses statistiques

- Une approche descriptive couplée avec une approche analytique
- L'approche **descriptive** consistera
  - A identifier les résumés statistiques spécifiques (moyennes, écarts-types, pourcentages)
  - A comparer les caractéristiques des perdus de vue et des non-perdus de vue pour identifier des facteurs d'ajustement à inclure dans les analyses
- L'approche **analytique** cherchera
  - A identifier les **facteurs prédictifs du risque d'usure professionnelle** en s'appuyant sur les caractéristiques recueillies : modèles de régression logistique simples et multiples
    - > Force des associations estimée par le calcul d'Odds Ratios
  - A **modéliser le risque de "décrochage" du travail par usure professionnelle**
    - > Régression logistique ordonnée en cas de linéarité entre les stades d'usure
- Réalisation d'un **score** permettant aux SPST de quantifier le risque d'usure professionnelle des salariés

## En pratique, conclusion

- Sollicitation de **plusieurs SPST inter-entreprises ou autonomes français**
- Types de visites pour la 1<sup>ère</sup> passation à préciser avec les SPST : considérer **tous types de visites sur une période de 6 mois**, afin d'éviter un biais de sélection : embauche, périodique, **pré-reprise, reprise**, occasionnelles à la demande du salarié ou de l'employeur
- Invitation à la **saisie en salle d'attente** par la secrétaire médicale du SPST
  - > Saisie par le salarié sur une tablette : les données parviennent directement à l'INRS
  - > Passation privilégiée sous format numérique, **limiter le papier** aux salariés ne maîtrisant pas l'informatique
- **Passation** du questionnaire sur une durée **ne dépassant pas 15 minutes**
  - > **Futur questionnaire livré à la fin de l'étude beaucoup plus court**
- L'enjeu de la prévention primaire de l'usure professionnelle est de contribuer au **maintien au travail**, au **maintien de la capacité de travail et de la santé**, en agissant sur la **prévention des risques professionnels dès le début de la carrière, pour tous les salariés**, pas seulement les plus âgés ou les plus usés

# L'étude va démarrer dans les prochaines semaines

- Actuellement, démarches administratives (Comité de Protection des Personnes, etc.)
- Nous recherchons plusieurs SPST inter-entreprises ou autonomes associés à cette étude
  - Qui participent pour la 1<sup>ère</sup> passation de l'auto-questionnaire en salle d'attente
- Taille de l'échantillon : au minimum 2100 questionnaires
- **Contact :**
  - [etude.usureprof@inrs.fr](mailto:etude.usureprof@inrs.fr)
  - **03 83 50 98 58**
  - [anne.pichenehouard@inrs.fr](mailto:anne.pichenehouard@inrs.fr)



Notre métier, rendre le vôtre plus sûr

Merci de votre attention



[www.inrs.fr](http://www.inrs.fr)

YouTube



in