

# Santé mentale & TRAVAIL



# TABLE RONDE : « De la prévention au soin » Retours d'expériences

Frédérique GALOIS-HAUMANT, psychologue du travail

Professeur Maria GONZALEZ, chef de service pathologie professionnelle et médecine du travail

Docteur Françoise NEWINGER, médecin du travail référent RPS

Docteur Alain WENDLING, psychiatre



# Etude de cas :

## Mme S., 45 ans, assistante de direction depuis 20 ans

- Adressée à la consultation « Souffrance au travail » par son Médecin traitant

### Présentation consultation pathologie professionnelle

- En arrêt de travail depuis >3mois suite à altercation avec son N+1
- 2015 : changement PDG
  - Réorganisation des services (licenciements, changement de hiérarchie, création d'un nouveau service communication)
  - Nouvelles tâches et exigences pour Mme S.



# Centre de Ressources en Santé au Travail des Hôpitaux de Strasbourg

## Professeur Gonzalez

- Consultations hospitalière de Pathologie Professionnelle
- Consultation « *souffrance au travail* » avec un psychiatre et des spécialistes en pathologie du travail
  - Evaluation de la situation médicale et socio-professionnelle
  - Lien et orientation selon les cas vers médecin du travail, médecins traitants, psychologue ...
  - Accompagnement dans les différentes démarches de prise en charge, de retour au travail, de reconnaissance maladie professionnelle ...
  - Alerte sur le Réseau National de Vigilance des Pathologies Professionnelles



# Mme S., 45 ans, assistante de direction depuis 20 ans

- Mme S. aime son travail et a le souci de « bien faire »
- Conséquences réorganisation :
  - Démissions de plusieurs secrétaires remplacées par des plus jeunes sans expérience,
  - Mme S. vient en renfort auprès des secrétaires d'autres directeurs, notamment du PDG (elle dépendait alors de trois N+1 à la fois),
  - Impact sur la qualité du travail perçu par Mme S.



# Mme S., 45 ans, assistante de direction depuis 20 ans

- Mme S. va mal :
  - Impacts sur son état psychologique et son comportement
- Elle consulte son médecin traitant
  - Prescription d'un arrêt maladie et d'un traitement
- Elle reprend le travail après 1 mois et ½ d'absence
  - Personne ne lui demande comment elle va
  - Le retard s'est accumulé
- Intervention du médecin du travail



# Santé au Travail Sud Alsace

Docteur Newinger



- Une équipe pluridisciplinaire
  - Médecins du travail, dont référente RPS
  - Infirmiers en santé au travail
  - Chargées de prévention
  - Psychologue du travail
  - Technicienne hygiène sécurité
  - Documentaliste / chargée de missions
  - Assistantes santé au travail
  - Service administratif
  - Service social externe
- 5 centres médicaux
- 7800 entreprises, 80 000 salariés
- TPE/PME
- Tout secteur d'activité



# Médecin du travail

## champ d'action

- Sa mission exclusivement préventive est d'éviter toute altération de la santé physique et mentale des travailleurs du fait de leur travail
  - OMS : un état de complet bien être physique, mental et social, ne consiste pas seulement en l'absence de maladie ou d'infirmité (1946!)
- Connaissance du milieu de travail (tiers-temps)
- Médecin, secret médical





# Visite de reprise de Madame S.

## Contenu de la visite

- Ecoute empathique
- Expression du vécu du travail
- Impact sur la santé
- Ressources Mme S.
- Analyse de la situation
- Quelle est la demande?
- Demande CPS (STSA)

## Cadre de la visite

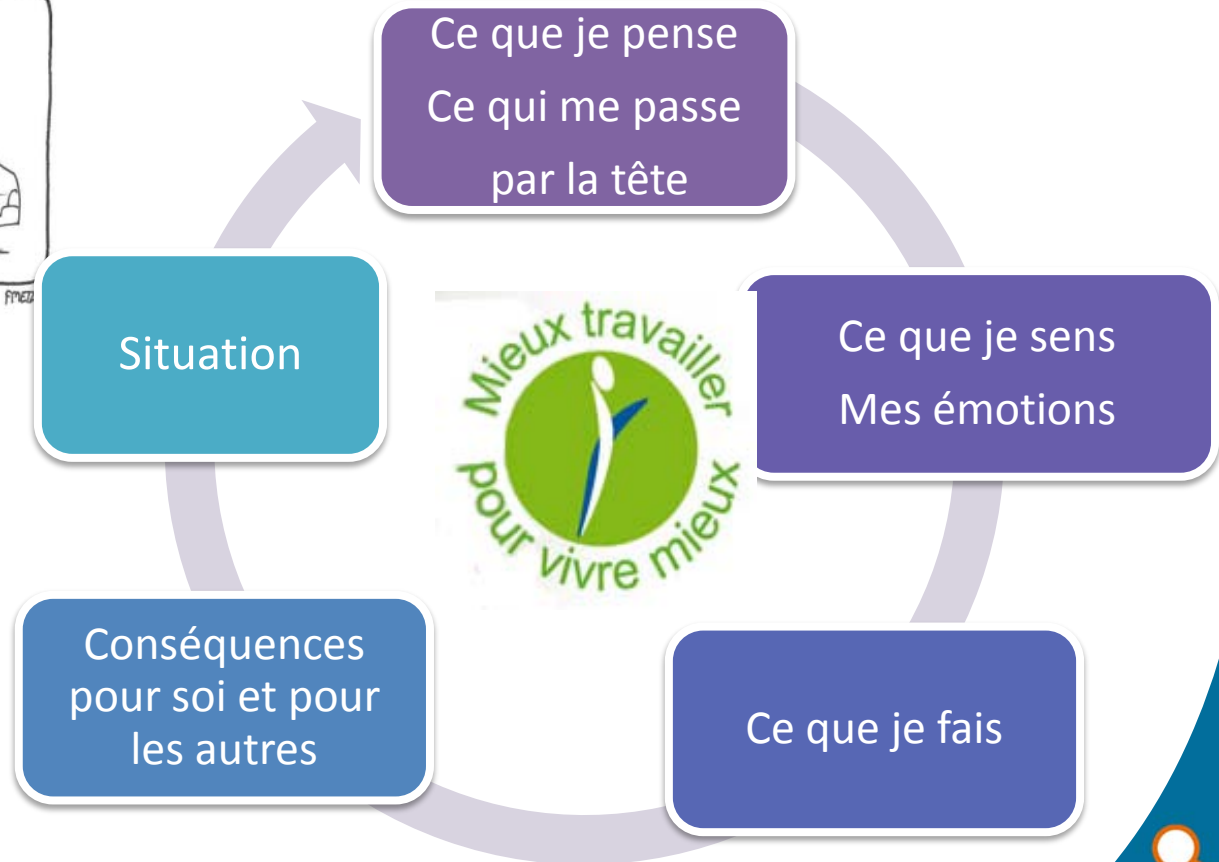
- Visite de reprise suite une à un congé maternité, absence pour MP, AT ou accident non professionnel >30 jours
- Pré-reprise à la demande de la salariée, du médecin traitant, du médecin conseil
- Consultation à la demande



# Consultation psychosociale



- Synchronie
- Diachronie



# Ressources et acteurs utiles au médecin du travail et son équipe



# Médecin du travail

Docteur Newinger

- Courrier d'alerte à l'employeur et proposition de l'accompagner dans l'évaluation des RPS, non réalisée dans l'entreprise
  - Demande d'intervention auprès de la psychologue du travail du service de santé au travail



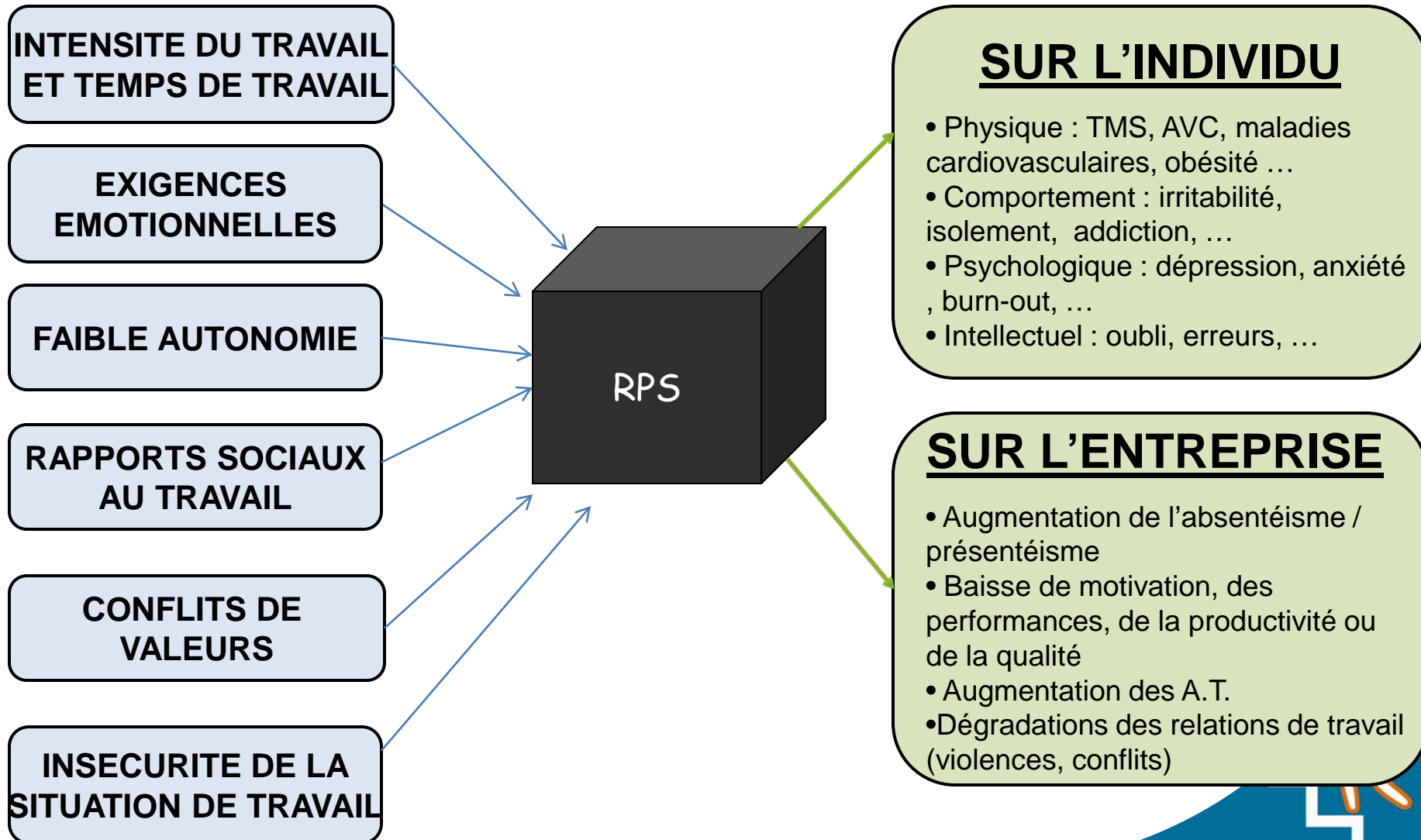
# Le service de santé au travail

## Frédérique Galois-Haumant

- **Psychologue du travail : missions au sein de STSA**
  - Interventions collectives auprès des entreprises adhérentes
  - **Activités principales :**
    - ✓ **Conseil et accompagnement à l'évaluation**
    - ✓ **Suivi** d'intervention
    - ✓ **Sensibilisation** sur les RPS et des thématiques « Travail et santé » : addictions, organisation du travail, etc.
    - ✓ **Développement d'un réseau de professionnels**
    - ✓ **Travail en pluridisciplinarité** : projet de service de STSA



# Les Risques Psychosociaux



# Evaluation des RPS

## Frédérique Galois-Haumant

- **Etapes nécessaires à l'évaluation des RPS**
  - **Préparation de la démarche** : analyse de la demande et du contexte d'intervention avec l'employeur
  - **Sensibilisation aux RPS** : IRP, encadrement et salariés
  - Mise en place d'un **Comité de Pilotage** : paritaire et représentatif de l'entreprise
  - **Etat des lieux partagé** : analyse des indicateurs
  - **Évaluation** : outils quantitatifs et/ou qualitatifs d'analyse des situations de travail
  - **Préconisations** : aide à la définition d'un plan d'actions



# Le service de santé au travail

## Frédérique Galois-Haumant

- Dans le cas de Mme S.
  - **Instabilité de la situation de travail**
    - ✓ Changements hiérarchie et collègues, réorganisation des services, insécurité socio économique
  - **Intensité du travail et Autonomie**
    - ✓ Charge de travail ↗ et marges de manœuvre ↘ = tension au travail
    - ✓ Nouvelles missions sans moyens supplémentaires (polyvalence subie), dispersion, consignes contradictoires
  - **Conflits de valeurs**
    - ✓ Qualité empêchée, perte de sens et atteinte de l'estime de soi
  - **Rapports sociaux dégradés**
    - ✓ Déni de reconnaissance, pas de cohésion ni de soutien





# Mme S., 45 ans, assistante de direction depuis 20 ans

- Courte période de calme, puis augmentation des exigences du N+1 :
  - Contraintes horaires fortes
  - Ordres contradictoires
  - Non prise en compte de l'état de santé de Mme S.
- La tension s'accumule, Mme S. craque
  - Altercation N+1
  - Médecin traitant prescrit un nouvel arrêt maladie et oriente vers un psychiatre



- **PRESENTATION**

- **CS de psychopathologie du travail** représente un lieu de **SOINS PSYCHIATRIQUES** au sein du réseau de soins de Psychiatrie Publique
- Réponse à une demande croissante dans le champ des RPS
- A travers l'exemple choisi, nous allons, ensemble, étape par étape, tenter de comprendre ce qui a conduit à l'orientation de Mme S. vers la CS de Psychiatrie



# Consultation en psychopathologie du travail

## Docteur Wendling

### Trois dimensions essentielles de la Prise en Charge

- 1) Accueil du patient et de la souffrance psychique (et physique) qu'il exprime
- 2) Évaluation clinique → *Avis spécialisé sur état pathologique*
  - Forme clinique de la décompensation → Dg
- 3) Démarche de SOINS PSYCHIATRIQUES



# Consultation en psychopathologie du travail

## Docteur Wendling

### Démarche de SOINS PSYCHIATRIQUES

- Moyens thérapeutiques
  - Pas différents dans leur forme de ceux utilisés habituellement en psychiatrie
  - Mais **démarche centrée sur le rôle de l'environnement professionnel**
- Comme dans toute démarche de soins en psychiatrie
  - Alliance thérapeutique → *contrat de confiance*
  - Réassurance
  - Essai de **compréhension**, mais **non compassion**
  - Rôle actif du patient



# Consultation en psychopathologie du travail

## Docteur Wendling

- ANALYSE CLINIQUE DU CAS

- **Etat dépressif** caractérisé par les symptômes repérés en médecine générale et qui ont conduit à la mise en route d'un traitement médicamenteux
- **Intensification** de la symptomatologie après la reprise du travail
  - Expression émotionnelle → angoisse +++
  - Atteinte de l'image de soi : humiliation, dévalorisation, perte de reconnaissance des compétences
  - Idéations suicidaires



# Consultation en psychopathologie du travail

## Docteur Wendling

- Consultation psychiatrique
  1. Diagnostic reformulé : **dépression liée au travail**
    - Que veut dire « mettre l'accent sur le rôle du travail » dans la démarche clinique et thérapeutique ?
      - Essayer de comprendre comment Mme S. est en souffrance et décompense à travers des changements qui se sont imposés dans sa vie de travail.
    - 2 types principaux d'approches pour décrire comment et par quoi l'état de santé de Mme S. se détériore :
      - Stress au travail
      - Psychodynamique du travail



# Consultation en psychopathologie du travail

## Docteur Wendling

- Dans la perspective du « **STRESS au TRAVAIL** », les facteurs de décompensation sont envisagés plutôt comme un échec des stratégies d'adaptation.



# Consultation en psychopathologie du travail

## Docteur Wendling

- Dans la perspective de la « PSYCHODYNAMIQUE du TRAVAIL », le rôle du travail dans la décompensation est décrit par les facteurs suivants → **rapport subjectif au travail**
  - **Reconnaissance au travail** : Mme S. ne sent plus reconnue dans son travail
  - **Identité individuelle** : Mme S. se sent atteinte dans son identité
  - **Appartenance** : Mme S. ne se sent plus appartenir à la collectivité de travail
  - **Dévalorisation** : Mme S. se ressent dévalorisée dans sa contribution individuelle au travail
  - **Intelligence et ingéniosité au travail** : mises en impasse par la confrontation au déni du réel du travail





# Consultation en psychopathologie du travail

## Docteur Wendling

- **En résumé, sur le plan clinique:**

Le travail psychothérapeutique passe par la prise en compte de la problématique de **perte** qui a contribué à révéler une **crise de l'identité** consécutive à la **déstabilisation du rapport subjectif au travail** et qui se fait **reconnaître** à travers l'apparition de **symptômes dépressifs**.



# Consultation en psychopathologie du travail

## Docteur Wendling

### 2. Prise en charge :

#### ○ Deux volets principaux :

##### ➤ Psychothérapie

Le travail psychothérapeutique va donc s'organiser autour de ces différents thèmes à travers la parole exprimée Mme S. au sujet de son travail:

- Analyser le réel du travail : décalage entre tâche et activité
- Relations avec l'entourage de travail
- Souffrance éthique

##### ➤ Médicaments

Poursuivre / Adapter



# Consultation en psychopathologie du travail

## Docteur Wendling

- **EN CONCLUSION:**
  - La santé mentale au travail est devenu un sujet majeur de préoccupation sociale
  - Il n'y a pas une seule approche pour répondre sur le plan psychiatrique à la souffrance psycho-sociale et à ses décompensations pathologiques.
  - Les pathologies rencontrées dans le champ de la psychopathologie du travail sont semblables dans leurs symptômes à celle que l'on rencontre en psychiatrie générale.



# Consultation en psychopathologie du travail

## Docteur Wendling

- Avec l'approche psychodynamique, il est possible de mettre en évidence le rôle majeur du travail dans le *déclenchement* de certaines pathologies. Cela ne signifie pas pour autant que travail est la *cause exclusive* de ces pathologies.
- La difficulté principale pour le clinicien dans l'approche des causes de la décompensation est de distinguer :
  - ce qui revient au travail
  - de ce qui revient à l'économie psychique individuelle et à la sphère privée.



# Mme S., 45 ans, assistante de direction depuis 20 ans

- Après 3 mois d'arrêt, malgré le suivi, Mme S. ne va pas mieux
  - Orientation médecin traitant vers la consultation pathologie professionnelle
  - Analyse des possibilités d'actions sur le milieu de travail et des freins en lien avec le médecin du travail et la psychologue
  - Analyse de l'évolution de la prise en charge individuelle et des possibilités ou non de reprise du travail
  - Evaluation de la nécessité d'une inaptitude à son poste de travail du fait des risques pour la santé de Mme S.
  - Discussion sur la possibilité de déclaration en maladie professionnelle



# Visite de pré reprise

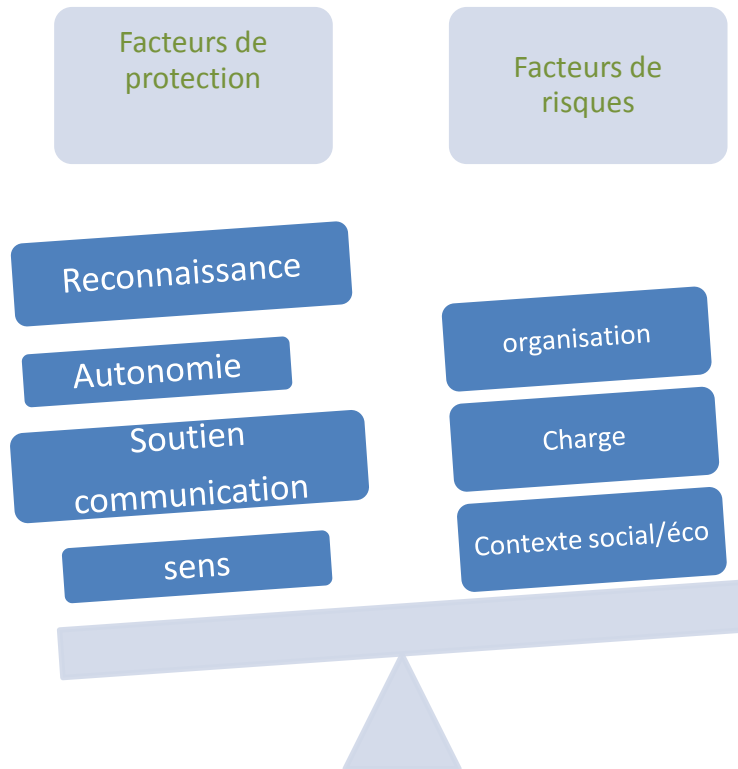
## Docteur Newinger

- Analyse de la situation, contact avec l'employeur:
  - Changement de poste, de service
  - Orientation:
    - ✓ DP, CHSCT, Inspection du travail, conseiller juridique, assistante sociale, service de pathologie professionnelle, MCP, projet professionnel(formation, VAE...)
  - Quitter
    - ✓ Inaptitude en accord avec médecin traitant, psychiatre
    - ✓ Rupture conventionnelle



# Devenir de Madame S.

## Docteur Newinger



- Reprise avec proposition de suivi
- Contact avec l'employeur, communiquer
  - mesures concrètes
  - fiche de poste
  - organisation du travail
- Courrier d'alerte (collectif, nominatif)
- Possibilité déclaration AT si décompensation aigue sur lieux de travail
- Evaluation des RPS
  - psychologue du travail



# Psychologue du travail

## Frédérique Galois-Haumant

- Restitution évaluation des « RPS »
- Pistes identifiées et préconisations :
  - Objectifs clairs et réalistes, développement de moyens en réponse à la hausse de charge
  - Évaluation du travail « réel » et débat sur les critères de qualité
  - Reconnaissance des efforts et de la « professionnalité » de Mme S.
  - Développement des compétences et intégration des nouveaux arrivants
  - Pilotage des changements : avant, pendant et après
  - Accompagnement au retour suite à absence





# Conclusions

- Travail pluridisciplinaire réalisé conjointement entre les interlocuteurs externes et internes à l'entreprise pour faciliter la reprise et modifier les facteurs professionnels à l'origine de la situation
- Agir au niveau individuel et collectif
- Agir en prévention primaire, secondaire et tertiaire pour une meilleure efficacité



MERCI DE VOTRE ATTENTION

**VOS QUESTIONS ?**

**REACTIONS ?**

