

La construction des connaissances sur les liens entre TMS et RPS et conséquences pour la pratique

Aude CUNY

14 décembre 2018

 Notre métier,
rendre le vôtre plus sûr

www.inrs.fr

Les TMS et les RPS : définition et conséquences

Les TMS

= un ensemble de troubles et de maladies **péri-articulaires** touchant :

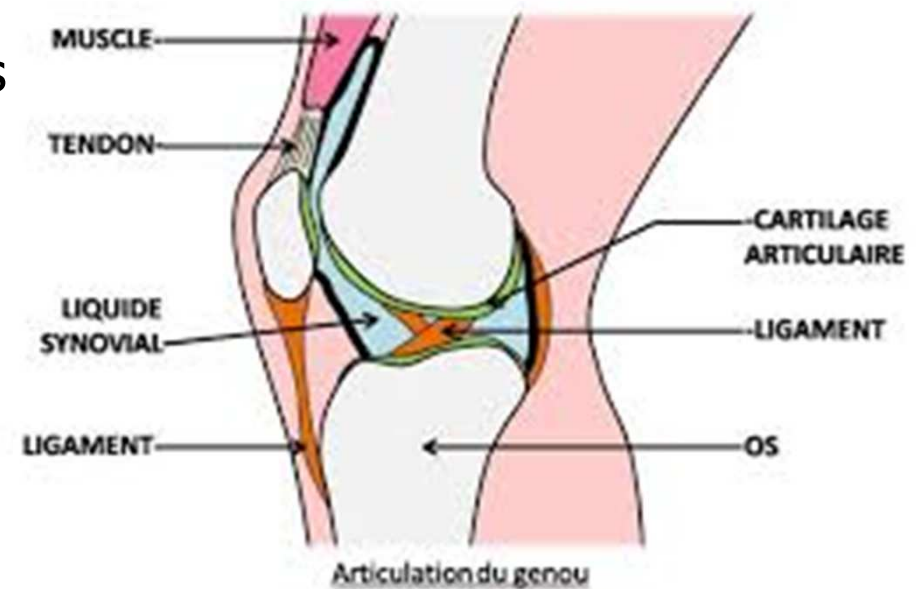
- Le membre supérieur
- Le membre inférieur
- Le dos



Les TMS

= regroupant

- **Des tendinites et ténosynovites:**
inflammation des tendons et des gaines synoviales
> Ex : épicondylite
- **Des bursites ou hygromas :**
inflammation des bourses séreuses
> Ex : hygroma du genou
- **Des syndromes canaux :**
compression de nerfs
> Ex : canal carpien



Les TMS : symptômes

- Ils s'expriment par :
 - De l'inconfort
 - De la raideur
 - De la maladresse
 - Une perte de force
 - Etc.



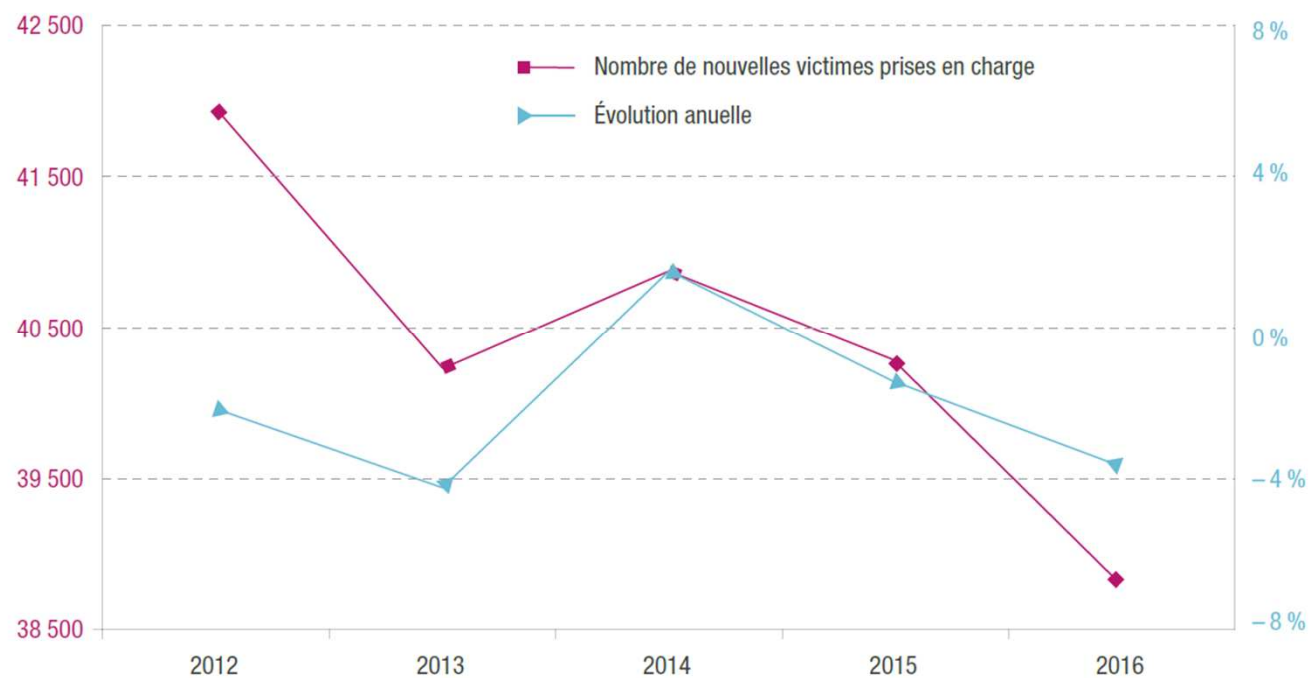
Des douleurs et une capacité fonctionnelle réduite

Les TMS

- Reconnus comme maladies professionnelles:
 - n°57 : Affections périarticulaires provoquées par certains gestes et postures de travail ;
 - n°69 : Affections provoquées par les vibrations et chocs transmis par certaines machines-outils, outils et objets et par les chocs itératifs du talon de la main sur des éléments fixes ;
 - n° 79 : Lésions chroniques du ménisque ;
 - n° 97 : Affections chroniques du rachis lombaire provoquées par des vibrations de basses et moyennes fréquences transmises par le corps entier ;
 - n° 98 : « Affections chroniques du rachis lombaire provoquées par les manutentions manuelles de charges lourdes.

Les TMS

- 1ère maladie professionnelle : 87% des MP



Évolution du nombre de nouvelles victimes prises en charge de 2012 à 2016

Les RPS

Stress

Fait suite à un déséquilibre entre la perception des contraintes de l'environnement et la perception des ressources pour y faire face

Violences internes

Agression physique ou verbale, insultes, brimades, intimidations, conflits exacerbés

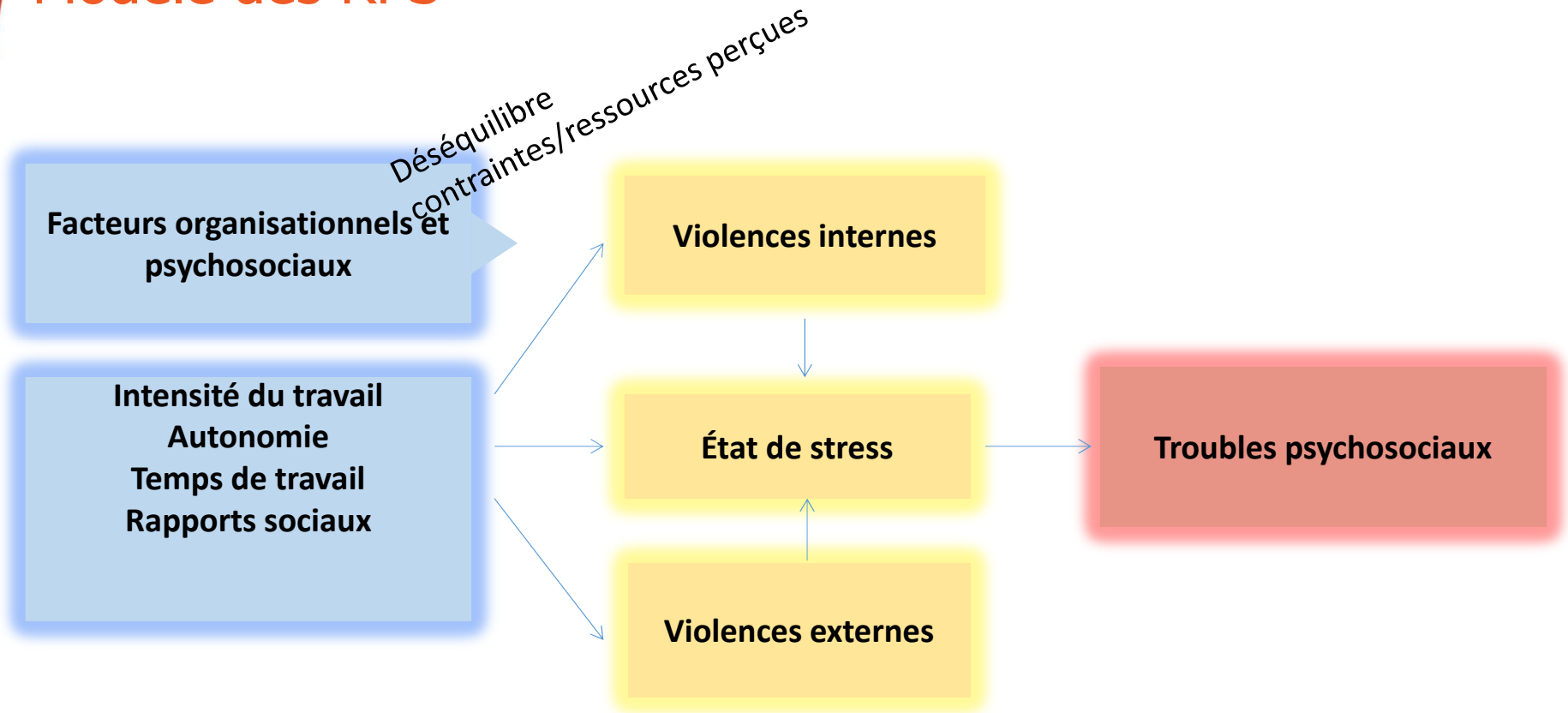
Par des personnes extérieures à l'entreprise

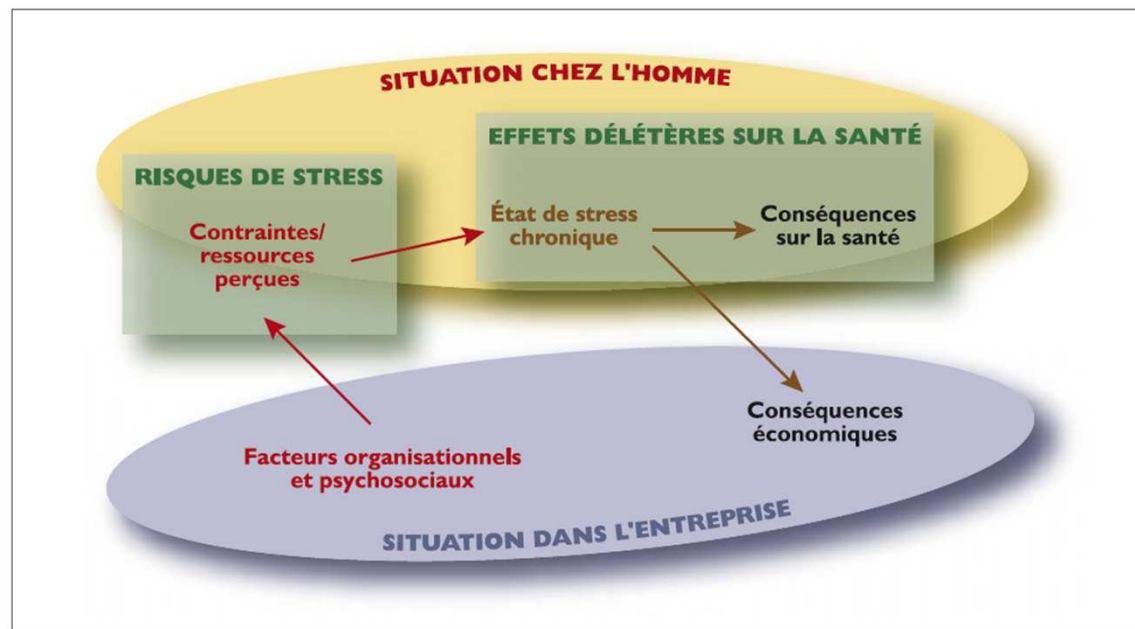
Au sein de l'entreprise

Troubles psychosociaux :

- Irritabilité, Nervosité, Fatigue importante
- Dépression, trouble anxieux généralisé
- Palpitations et maladies cardio vasculaires
- Syndrome d'épuisement professionnel voire suicides
- TMS
- ...

Modèle des RPS





Les RPS

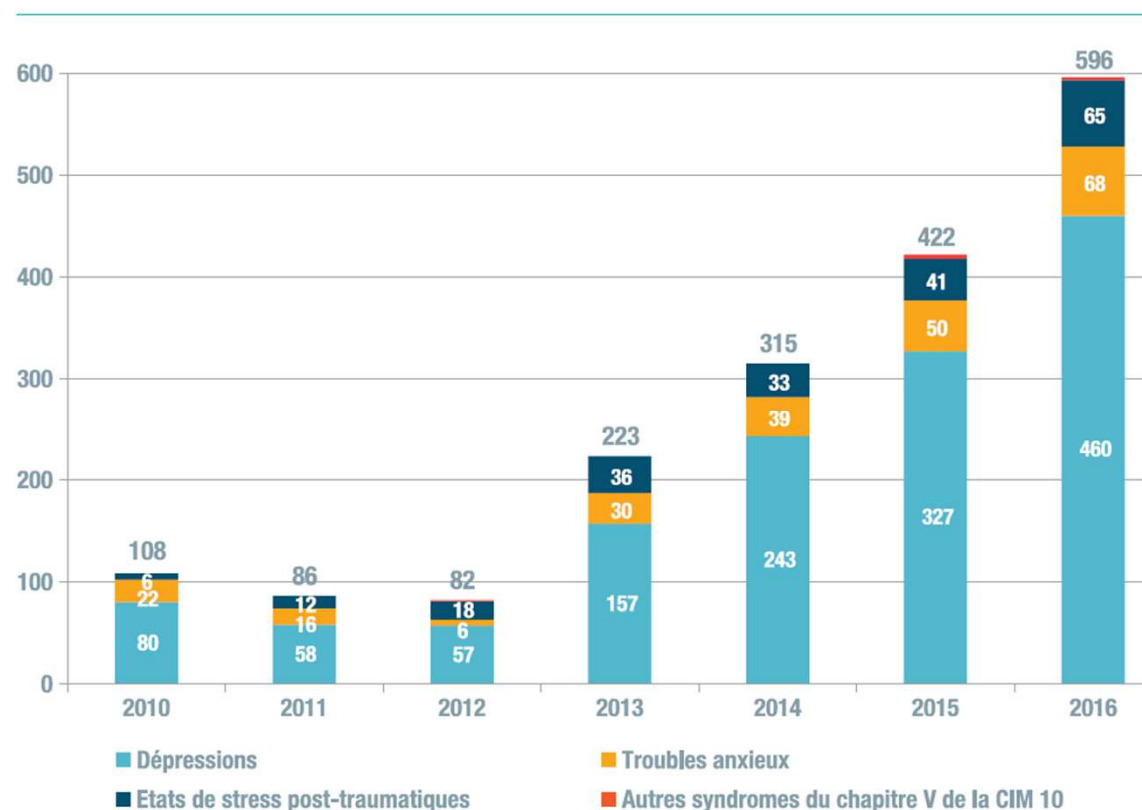
- Pas de tableau de reconnaissance des troubles psychiques en maladie professionnelle
- 2 voies de reconnaissance des troubles psychosociaux:
 - **En accident de travail**
 - > 1,6% des accidents du travail avec arrêt (10 000 cas en 2016)
 - > Progression qui ralentit
 - > Difficulté d'établir le sinistre
 - **Via le système complémentaire des affections hors tableaux :**
 - > Évaluation au cas par cas par le comité régional de reconnaissance des MP (50% des dossiers sont reconnus):
 - le lien « direct et essentiel » entre le trouble et l'activité professionnelle
 - une incapacité prévisible de + de 25%

Prise en charge des affections psychiques liées au travail

Nombre d'affections psychiques reconnues en MP

par les CRRMP de 2012 à 2016:

- Progression forte des demandes: x 5 en 5 ans
- Progression forte des reconnaissances : x 7 en 5 ans

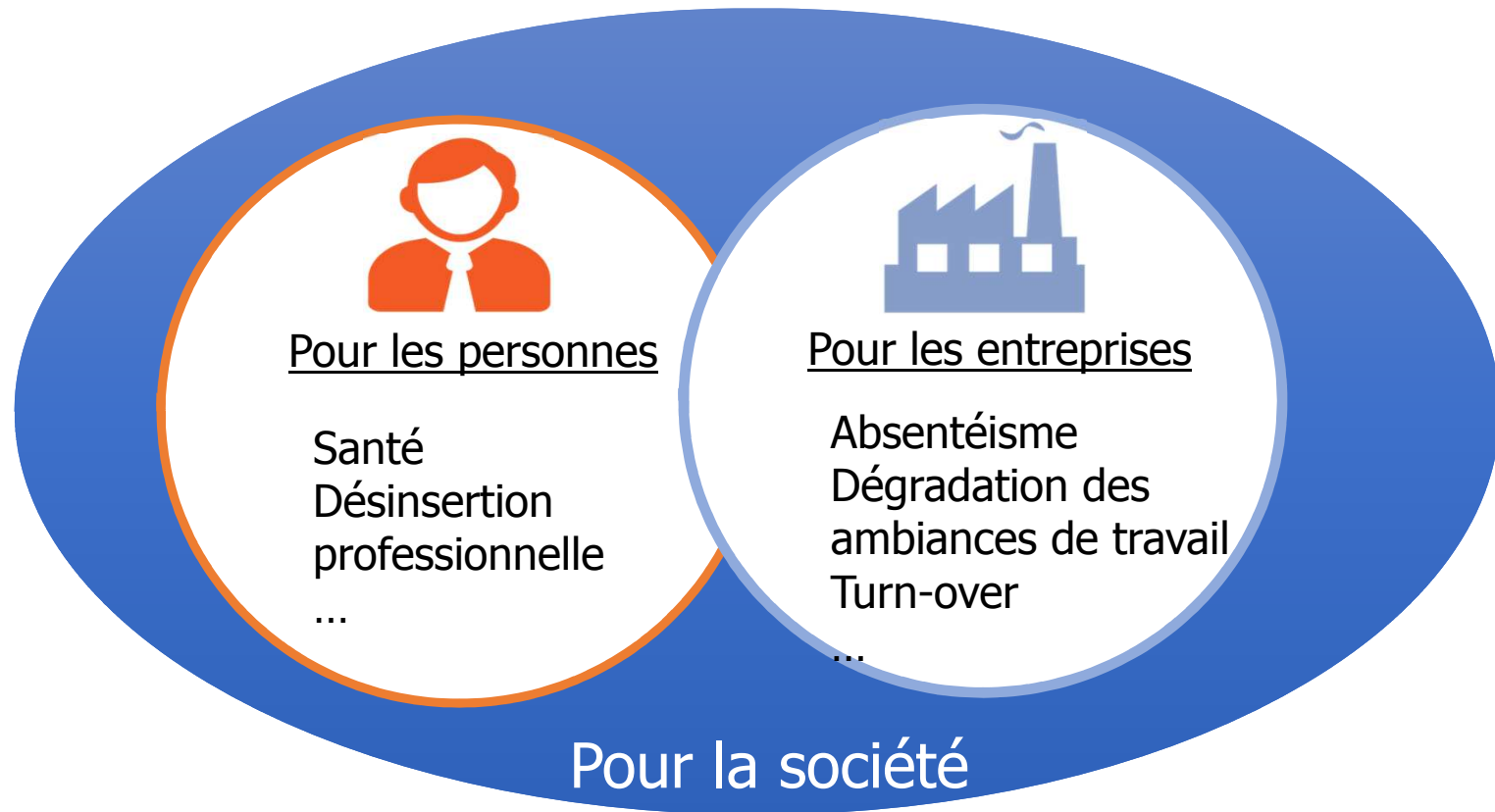


26/10/2018

Source : CNAMTS (2018), Santé et travail : enjeux et actions, Les affections psychiques liées au travail : éclairage sur la prise en charge actuelle par l'Assurance Maladie-Risques professionnels



Les Conséquences des TMS et des RPS



Les conséquences économiques des TMS et des RPS

TMS : Coût direct estimé de 800 M Euros en 2016

220 jours d'arrêt de travail
17000 €

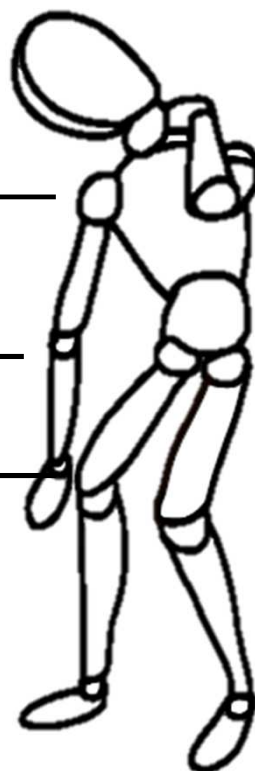
195 jours d'arrêt de travail
18220 €

151 jours d'arrêt de travail
12780 €

TPS: Coût direct estimé de 230 M Euros en 2016

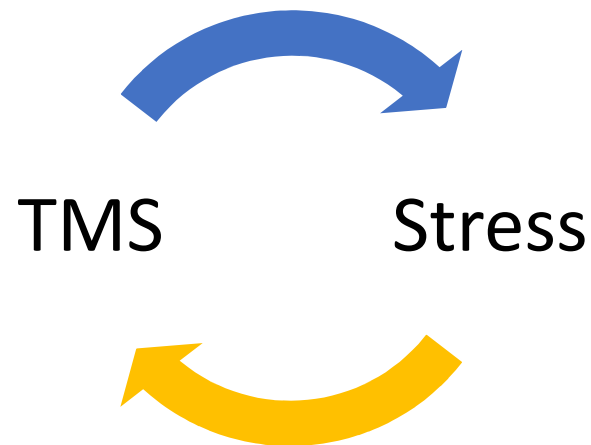
*Affections psychiques reconnues au titre des AT :
112 jours d'arrêt*

*Affections psychiques reconnues au titre des MP:
400 j*



TMS et RPS

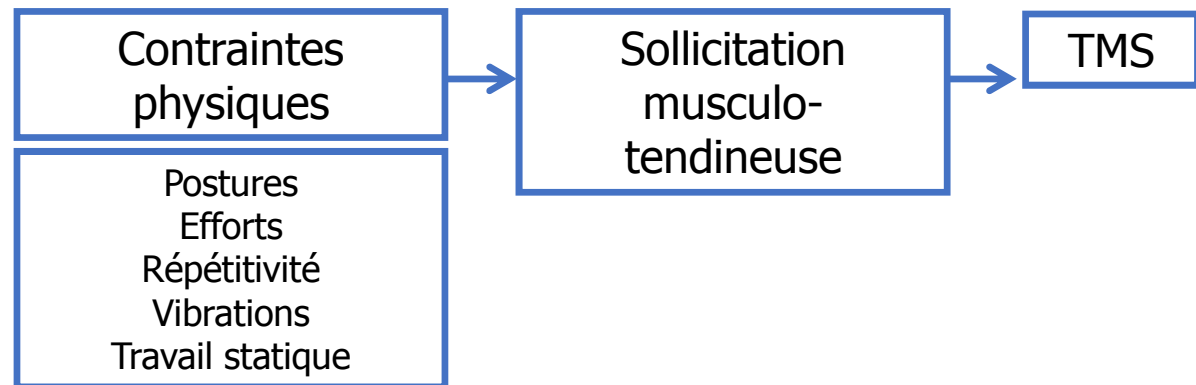
- ❑ Relation à « double sens »
 - ❑ Les TMS sont une des conséquences du stress et des facteurs psychosociaux
 - ❑ Le Stress est une des conséquences des TMS



La construction des connaissances sur les liens TMS/RPS au travers de la compréhension de leurs mécanismes de survenue

Historiquement, le modèle biomécanique de survenue des TMS

- Historiquement : Compréhension des TMS axée sur une **hypersollicitation biomécanique**



- Puis différents constats :
 - La réduction des facteurs physiques ne conduit pas une amélioration (Walsh et al., 1989)
 - Des TMS surviennent en l'absence de sollicitations biomécaniques prononcées et qui varie à des sollicitations biomécaniques équivalentes (Sauter, 1987 ; Carter, 1994)

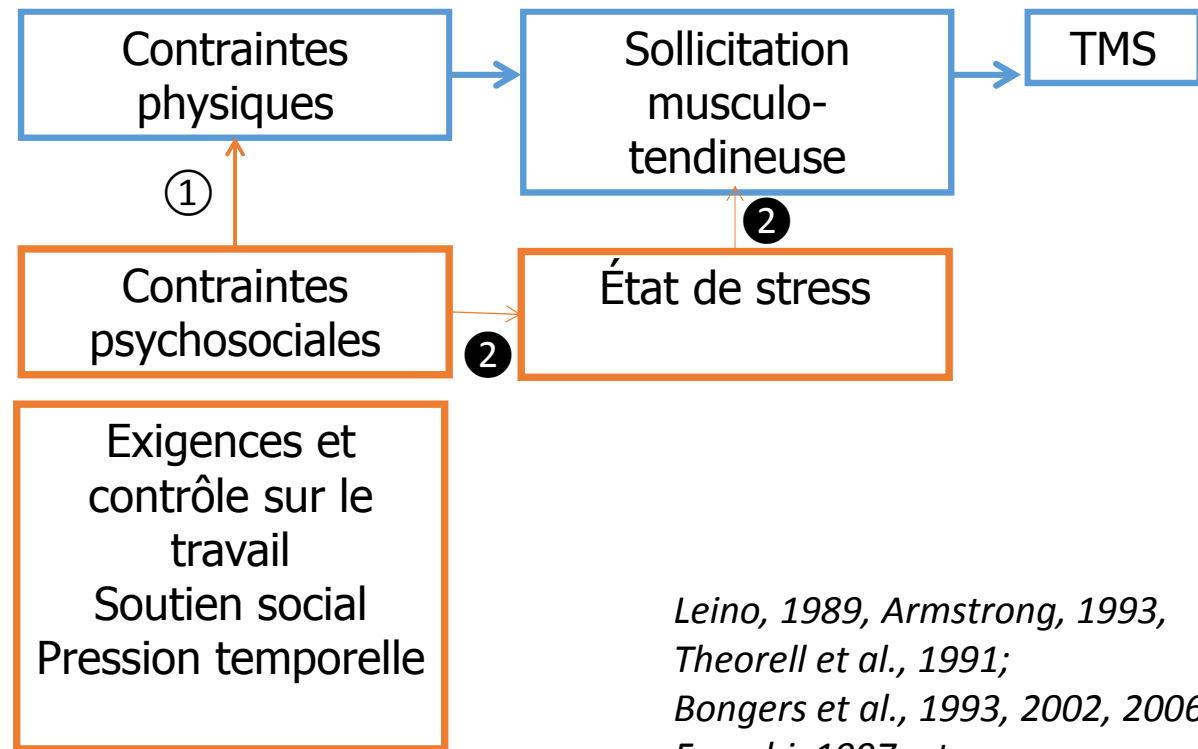


Puis, l'introduction des facteurs psychosociaux et du stress dans la survenue des TMS

Légende :

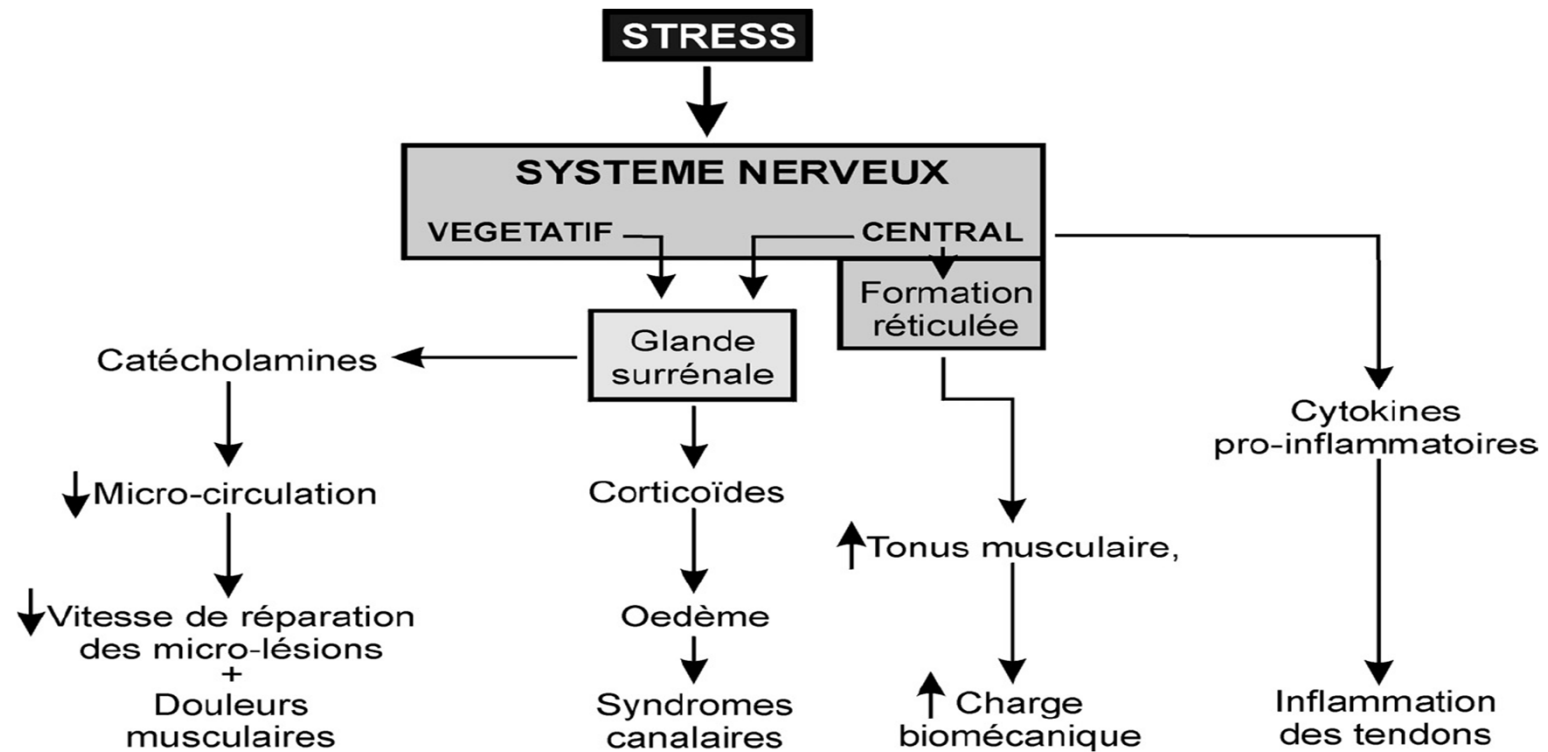
① Voie directe entre FPS et charge physique

② Voie indirecte via la tension musculaire accrue, la baisse du seuil de perception de la douleur, les effets neurométaboliques du stress,



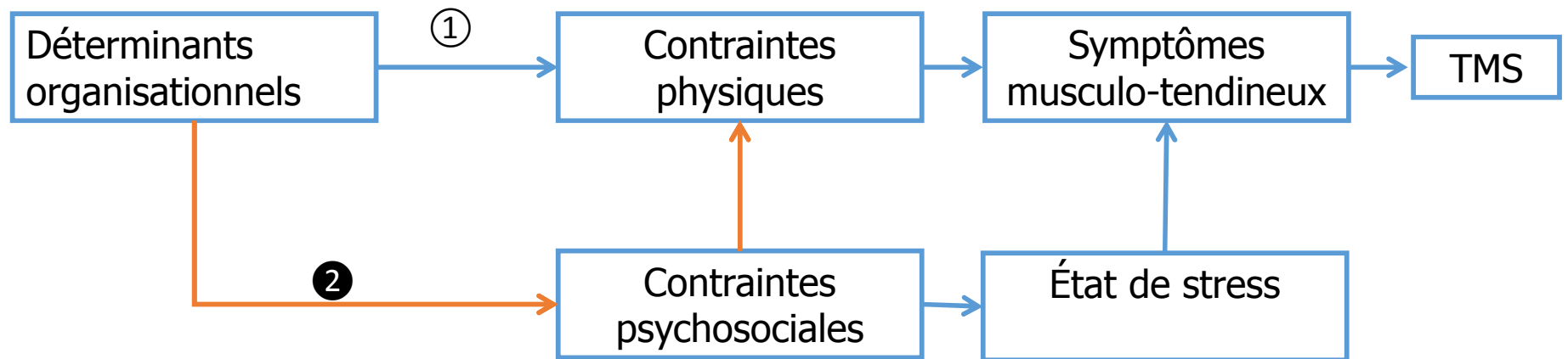
Leino, 1989, Armstrong, 1993, Theorell et al., 1991; Bongers et al., 1993, 2002, 2006; Franchi, 1997; etc

Les conséquences biologiques du stress sur la survenue ou l'aggravation des TMS



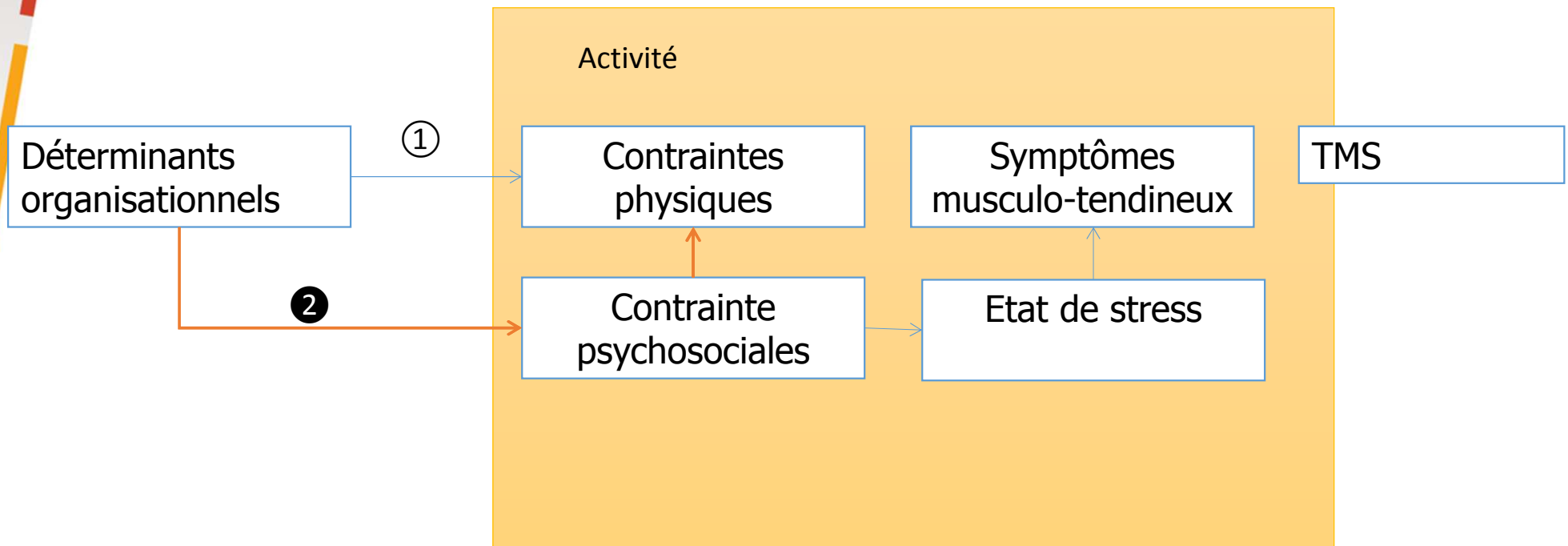
(Aptel et Cnockaert, 2002)

Le rôle des déterminants organisationnels

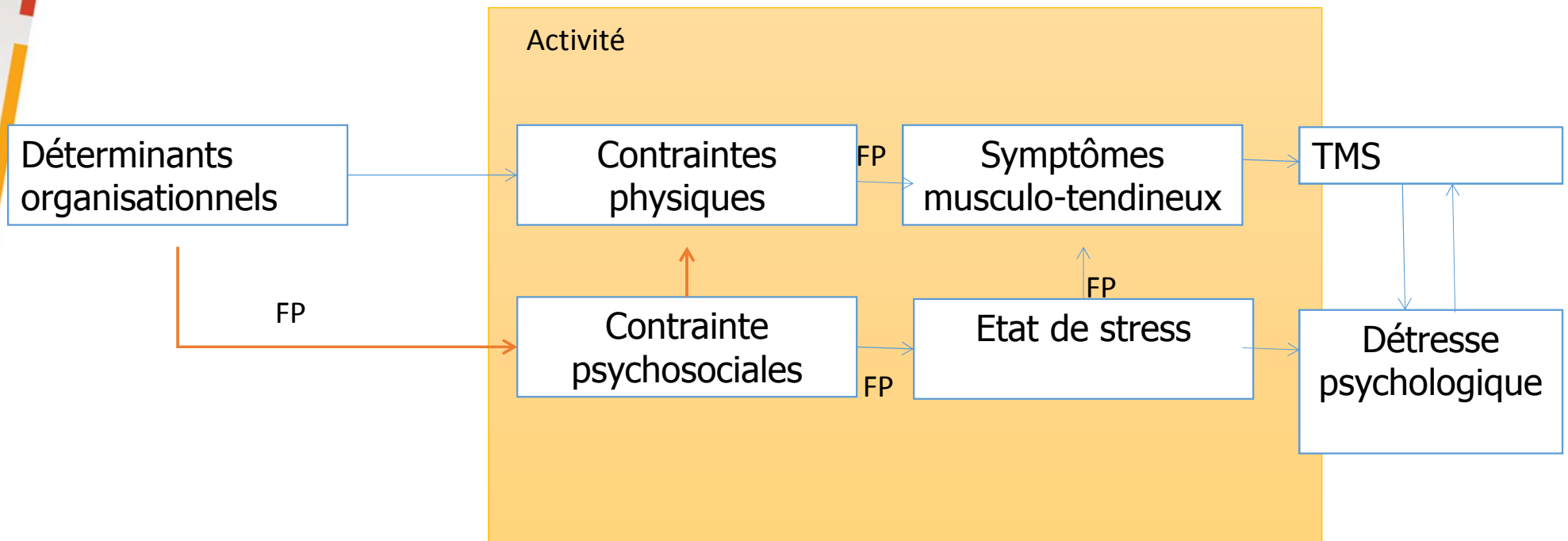


*Mac Donald, 2007, Mac Donald et al., 2008;
Modèle de Stock et al.2015;
Enquête INSERM/ANACT/INRS/CCMSA, etc.*

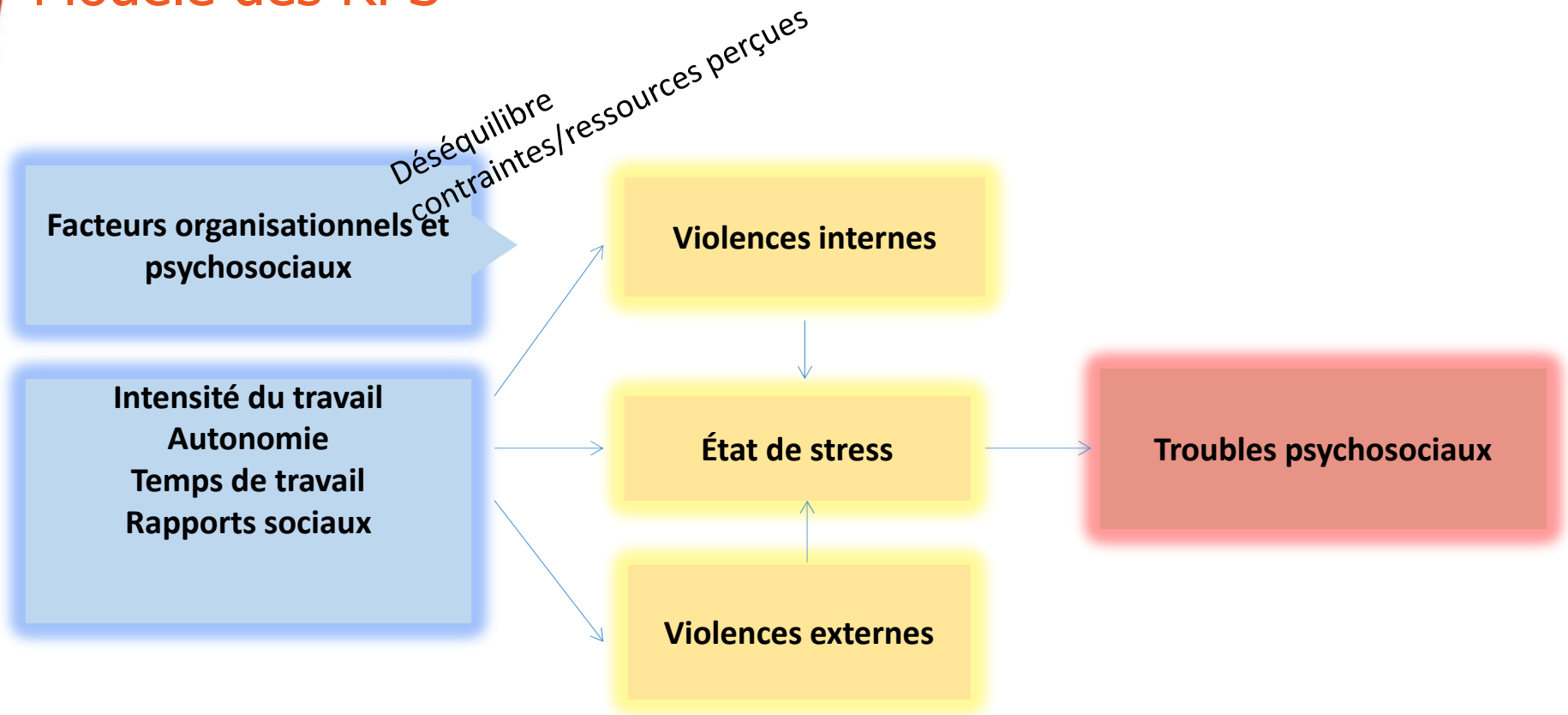
Évolution des connaissances sur la survenue de TMS



Évolution des connaissances sur la survenue de TMS



Modèle des RPS



L'état de stress : les mécanismes biologiques

①



ALARME

- Décharge d'adrénaline pour faire face au stress
- Apport d'O₂ aux muscles et au cœur

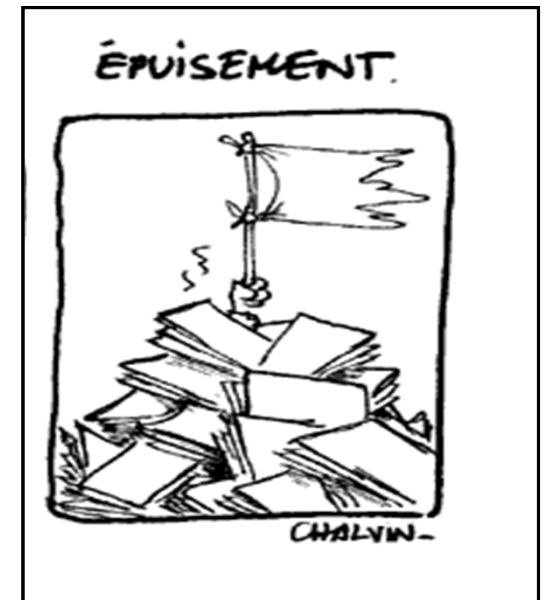
②



RESISTANCE

- Mobilisation des réserves d'énergie : augmentation taux de sucre dans le sang
- Régulation par le SNC

③



EPUISEMENT

- Défaillance du système de régulation (activation permanente)

Similitudes TMS et RPS

- Deux risques:
 - Qui partagent des facteurs de risque communs
 - Qui ne peuvent être compris dans une logique de relation dose-effet
 - Les facteurs psychosociaux pourraient jouer un rôle de « modérateur »
 - Interroge l'organisation :
« Les TMS et les RPS peuvent être tous deux considérés comme **une conséquence possible des formes d'organisation du travail, dans un monde du travail constamment évolutif, caractérisé par un contexte de concurrence internationale croissant, la fixation d'objectifs de productivité de plus en plus orientés vers le court terme, une intensification du travail, l'émergence de nouvelles formes d'organisation et des évolutions des métiers.** » (Aublet-Cuvelier et Caroly, 2013)

TMS et RPS

- Vers un modèle d'intervention commun pour prévenir les TMS et les RPS.

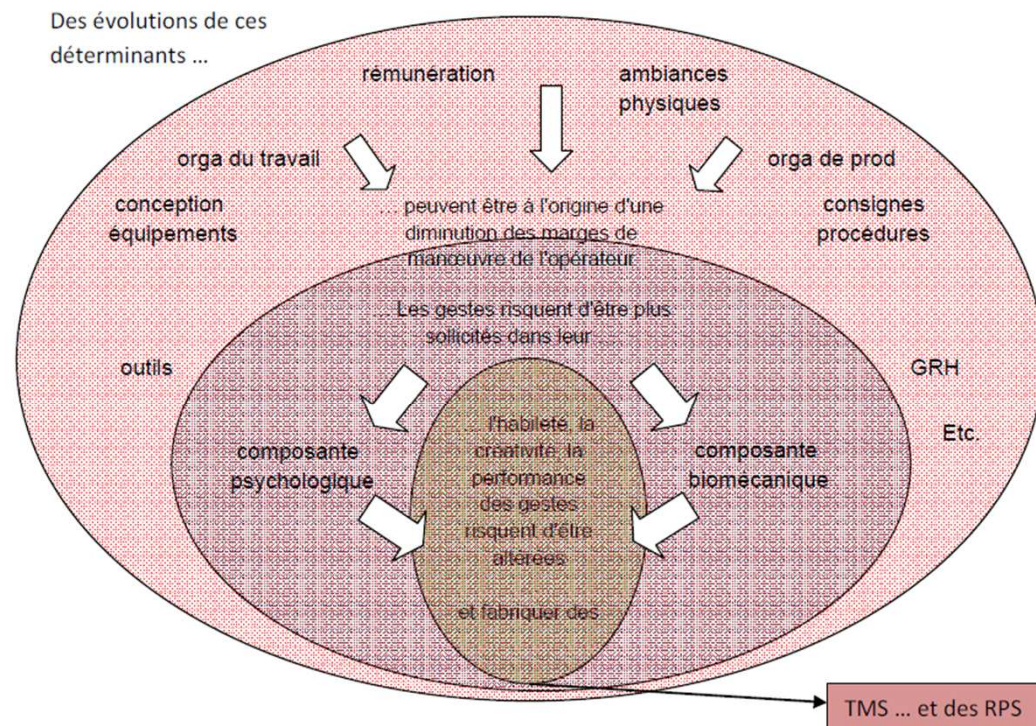
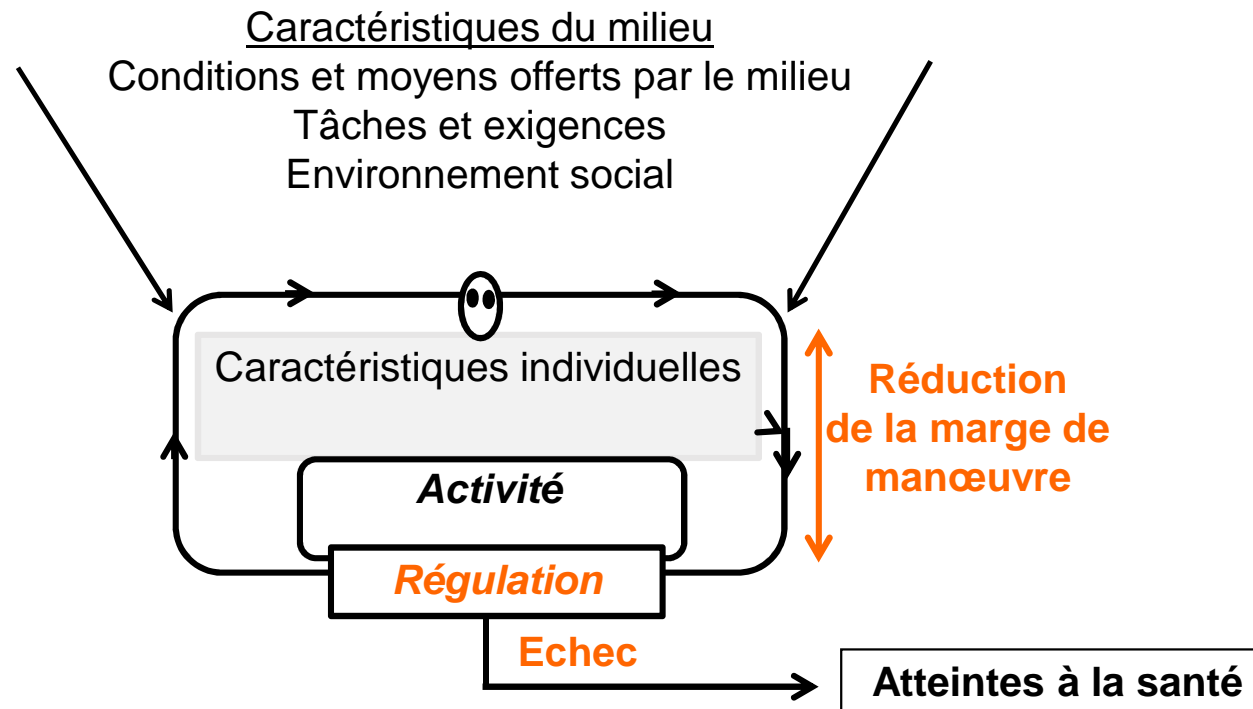


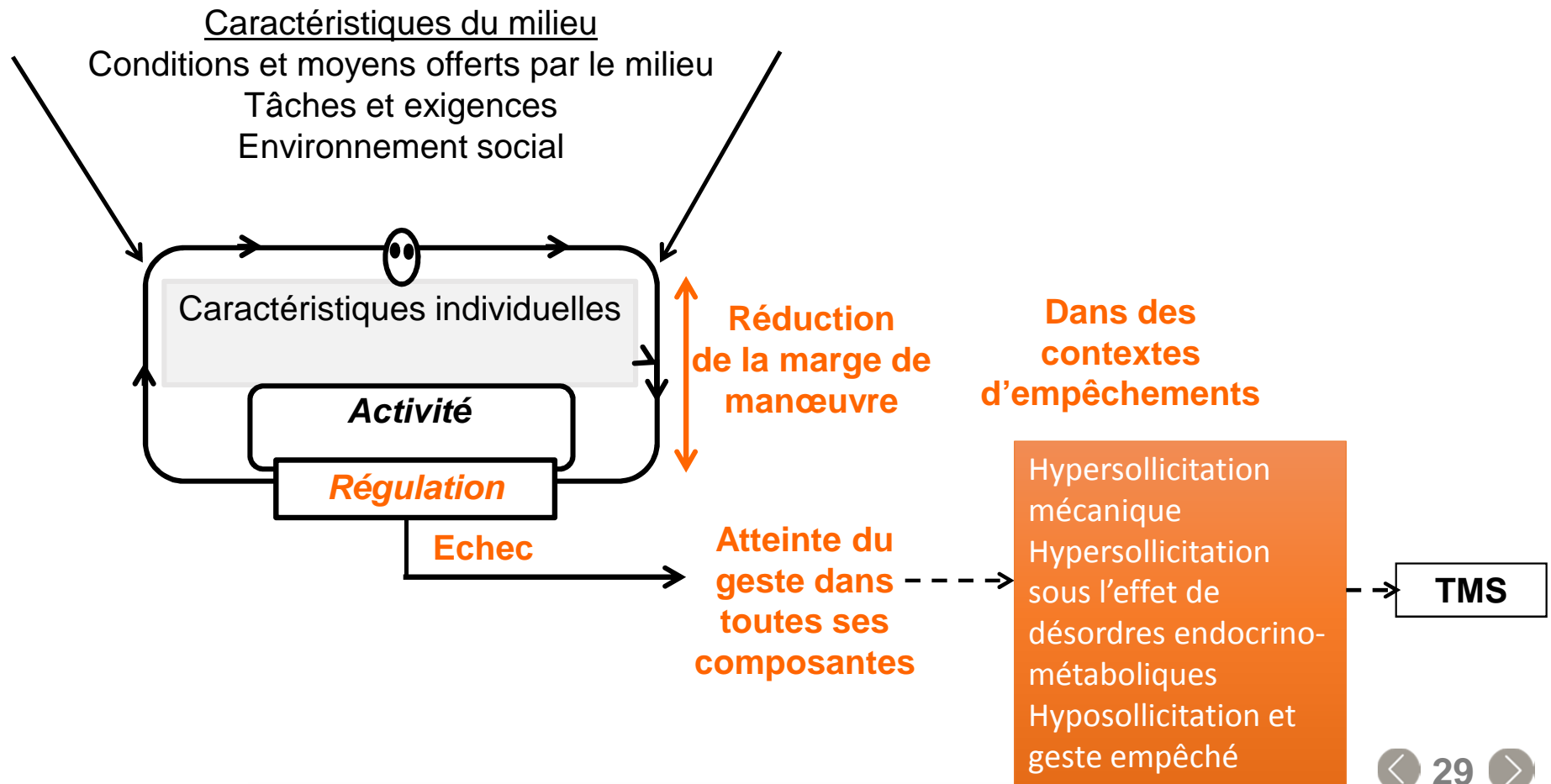
Figure 7 : Modèle de liens entre facteurs organisationnels et TMS, TPS proposé par Bourgeois et De Gasparo, 2001, adapté de Bourgeois et coll., 2006)

Les conséquences pour la prévention

TMS et RPS : L'approche par le travail



L'approche par le travail : le cas des TMS



Les risques de l'absence de prise en compte de la dimension psychosociale et organisationnelle

❑ 2 Écueils

- ❑ Approche exclusivement biomécanique des TMS
- ❑ Transformations fondées sur le facteur physique et non sur la cause

Les risques d'une approche centrée sur les facteurs de risque biomécaniques

- ❑ Masquer la problématique à différents niveaux hiérarchiques ou fonctions

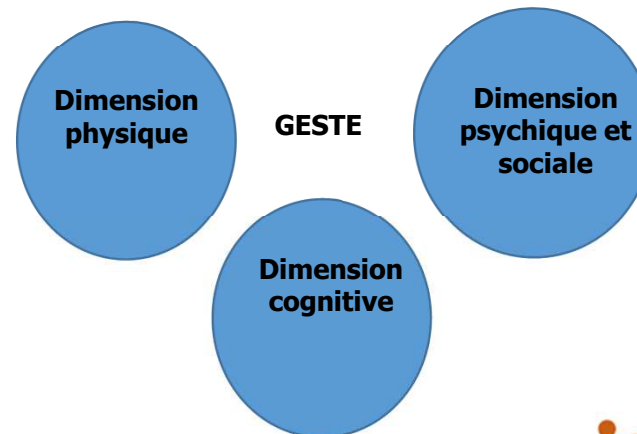
- ❑ Déterminer un «bon geste» au détriment:

- ❑ d'une « variété de gestes possibles »

Plus il existe de façons différentes de faire le même geste, plus le geste est efficace et protecteur et plus il permet de faire face aux situations imprévues

- ❑ du geste utile ou de métier

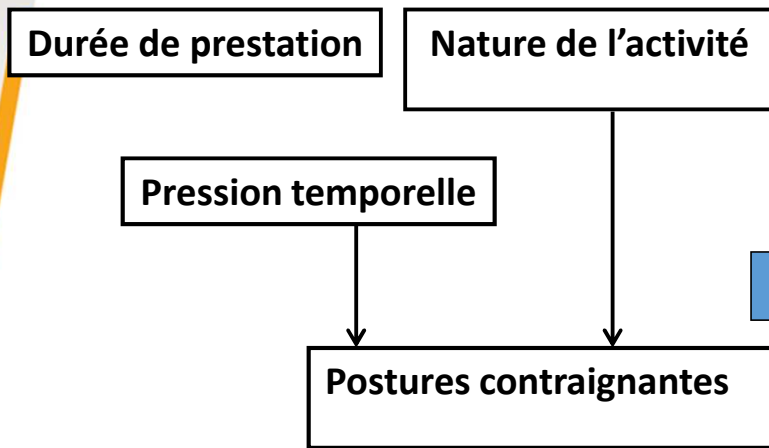
> Or,



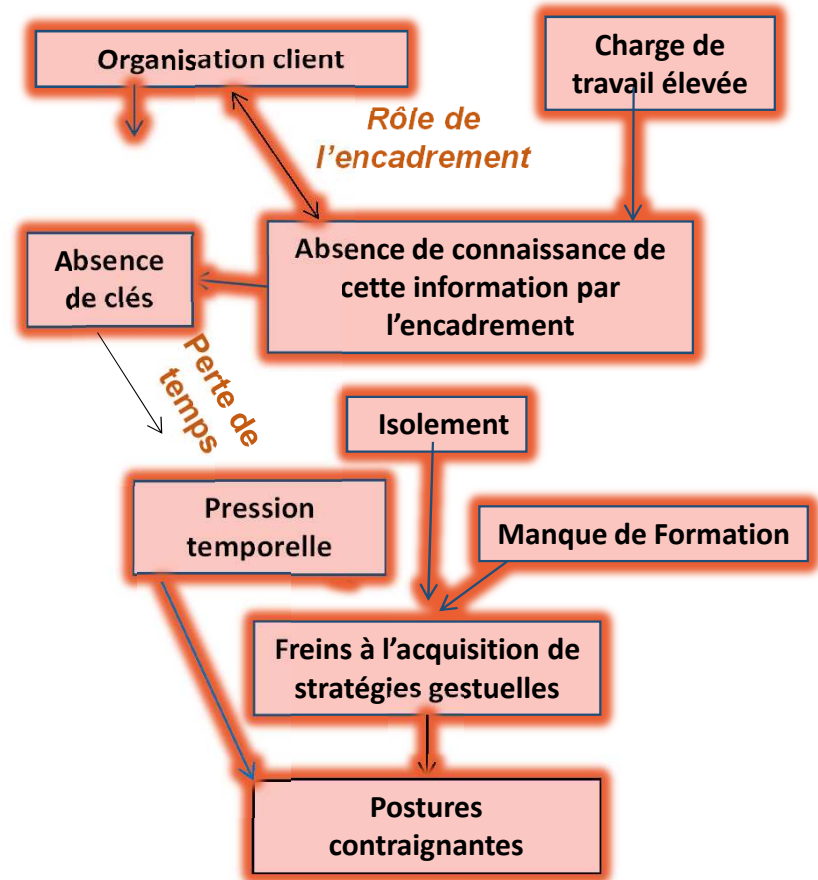
Les risques d'une approche centrée sur les facteurs de risque biomécaniques

- ❑ Dans certains cas, de renforcer l'idée qu'il n'y a rien à faire
 - ❑ Exemple des métiers de propreté

Exemple



1^{ère} compréhension du médecin du travail
= sentiment d'impossibilité à agir



Compréhension globale

Résultats

1 MODELE TMS par médecin

Facteurs psychociaux et rog.s	Facteurs biomécaniques	Pression temporelle	Précarité Pression temporelle	Relations avec le client Pression temporelle	Isolement conflits sur la qualité Pression temporelle	conflits sur la qualité Pression temporelle Précarité	Conflits "interpersonnels" Relations avec le client Pression temporelle Précarité	Faible intérêt du travail Relations avec le client Conflits "interpersonnels" Précarité Pression temporelle	Isolement Faible intérêt du travail Précarité Relations avec le client conflits sur la qualité Pression temporelle	Faible soutien social conflits sur la qualité Relations avec le client Précarité Faible intérêt du travail Isolement Conflits "interpersonnels" Pression temporelle
		Port de charge Répétitivité postures Efforts	Port de charge Répétitivité postures Efforts	Port de charge Répétitivité postures Efforts	Port de charge Répétitivité postures Efforts	Port de charge Répétitivité postures Efforts	Port de charge Répétitivité postures Efforts	Port de charge Répétitivité postures Efforts	Port de charge Répétitivité postures Efforts	Port de charge Répétitivité postures Efforts
		Médecin 1,2,	Médecin 3	Médecin 4	Médecin 5	Médecin 6	Médecin 7	Médecin 8	Médecin 9	Médecin 10

Faibles

Liens TMS/RPS

2 CONSEQUENCES POUR L'ACTION

Solutions envisagées	Disponibilité, adaptation et conception du matériel, Nature « physique » de l'activité, Pression économique	Disponibilité, adaptation et conception du matériel, Nature « physique » de l'activité, Pression économique, Activité de l'encadrement, Conditions d'acquisition des gestes professionnels et de développement des compétences...
Intérêts	A court terme : solutions matérielles : rapport coût/bénéfice jugé intéressant	Compréhension des conflits emploi/santé Enrichissement du diagnostic
Limites	A moyen terme : sentiment d'impuissance face aux TMS	Blocage de la situation en l'absence de marges de manœuvres organisationnelles perçues

TMS et RPS : L'approche par le travail

- Les TMS et les RPS :
- Constitueraient des symptômes d'un dysfonctionnement organisationnel
- traduiraient tous les deux **des maladies des organisations**

(Bourgeois et De Gasparo, 2011; Coutarel, 2011)

Intégrer la dimensions psychosociale dans les TMS : apports

- ❑ Favoriser une approche globale et limiter le déplacement du risque

- ❑ Eclairer les situations de blocage
 - ❑ « ils n'utilisent pas le matériel »
 - ❑ « Ils ne font pas comme on leur dit »
 - Elargir les issues possibles

- ❑ Repérer aussi ce « qui va bien » comme ressource de prévention

- ❑ Intégrer les conditions d'acquisition et de réalisation des gestes professionnelles, notamment collectives comme ressources

En pratique ?

- ❑ Différents « outils » : A adapter, moduler selon la situation (compétences intervenants, effectifs, culture prévention entreprises...)
- ❑ Questionnaires : Outil d'identification et d'analyse
 - ❑ Inconvénients : 1 outil : pas l'ensemble des facteurs de risque d'où importance de faire des observations préalables pour identifier le questionnaire à utiliser
 - ❑ Avantages : outil validé, présentation du résultat, effectif important
 - ❑ Attention : conception de chaque questionnaire (objets, conditions d'utilisation, effectifs...)
- ❑ Entretiens
 - ❑ Verbalisations, entretiens, individuels, collectifs
 - ❑ Intérêts : Faire émerger diverses dimensions non anticipées, importance du colloque singulier
 - ❑ Inconvénients : temps
- ❑ Importance de la participation++

Eléments de mise en page / Bibliothèque de Pictogrammes





Notre métier, rendre le vôtre plus sûr

Merci de votre attention



www.inrs.fr

YouTube

