



**BURN OUT: REALITES CLINIQUES
ET ENJEUX DE LA PRISE EN CHARGE**
A PARTIR D'UNE CONSULTATION DE POST-URGENCE DEDIEE A LA
SOUFFRANCE AU TRAVAIL

Dr THIERY Catherine
Centre d'Accueil Psychiatrique
Hôpital Saint-Roch

[La consultation de post-urgence]

- Lieux d'amorce d'une prise en charge de crise
- Accueillir la plainte là où elle se situe pour favoriser l'engagement dans les soins
- Burn out, harcèlement: motifs de recours les plus fréquents pour la souffrance au travail
- Dégager des premières hypothèses de travail, atténuer la tension émotionnelle, restaurer la capacité à penser, à agir
- Premières thérapeutiques
- Articulations indispensables avec d'autres professionnels

[Burn out?]

- N'apparaît pas dans les nosographies psychiatriques classiques
 - Plutôt repéré par l'entourage, peu de demandes d'aide spontanées (déni)
 - Triade classique
 - Epuisement émotionnel, détachement, anesthésie...
 - Déshumanisation, cynisme, distanciation...
 - Dégradation du sentiment d'accomplissement
- Entités cliniques très variables dans leur expression et leur mécanisme
- Complications psychosomatiques, tensions relationnelles, conduites addictives, exclusion du collectif...

[Une pathologie de surcharge]

- Souffrance au travail: mise à mal des stratégies de défense individuelles et collectives
- Baisse du sentiment d'accomplissement (blocage des processus sublimatoires, de la dynamique de la reconnaissance) sans perspective d'amélioration, ni possibilités de fuir la situation (cf C. DEJOURS)
- Tension psychique sans exutoire, exposant à terme à de graves décompensations psychopathologiques

[Le psychisme face à une situation nocive : les 3 modalités d'écoulement de l'excès de tension:

- → La pensée
- → Le mouvement
- → Le corps]

[Une pathologie de surcharge]

- La fatigue inexplicquée, un symptôme d'alerte?
- Les troubles cognitifs
- L'anesthésie affective, l'auto-accélération, les conduites addictives... barrage au vécu de souffrance pour « tenir »?
- Complications: accident du travail, décompensation somatique aiguë, rupture relationnelle, licenciement pour faute...

Situations cliniques

- Surcharge psychique en lien avec « l'activité empêchée » tout autant qu'à l'excès d'activité, à la « mise en panne » de la coopération par des mécanismes divers
- Profils de personnalité variables – Les ressorts subjectifs et organisationnels s'entre-mêlent
- Exploration des mécanismes à l'oeuvre par la description concrète de l'expérience du travail
- Repérage de points de bascule concernant la santé, dépassement des capacités adaptatives, à mettre en perspective avec les réorganisations : « un avant et un après »...
- Phénomène de « contagion » dans le collectif parfois
- Ne pas occulter la dimension subjective, à approfondir dans un espace de consultation autre, dégagé de la question des écrits transmissibles
- « Réintroduire » le médecin du travail ++
- Quelques exemples...

Quelques pistes pour la prévention

- Repérage précoce par les services de santé au travail
- Formations mutuelles des intervenants de champs disciplinaires différents
- Pièges de la réponse exclusive en terme de renforcement des prescriptions organisationnelles (« réduction des risques »), sur la bases de connaissances issues de l'épidémiologie, en faisant souvent l'économie d'une analyse dans le détail de l'organisation
- Préserver au sein du collectifs les espaces de délibération, institutionnalisés mais aussi informels
 - Expression des conflits de « critères d'exécution du travail » (Y. CLOT), pour ne pas assumer seuls les contradictions inhérentes à l'activité (P. DAVEZIES)
 - Les temps pour « faire ensemble », la transmission « par corps » (M. PEZE), le « compagnonnage »
 - ...
- **La qualité du collectif, facteur protecteur pour la santé mentale ++**
- ...

[Bibliographie]

- CLOT Y. « Le travail à cœur »; Ed. La Découverte, Paris, 2010
- DAVEZIES P. « Repères pour une clinique médicale du travail »; Texte de l'intervention au 29ème Congrès National de Médecine et Santé au Travail; Lyon le 31 mai 2006
- DEJOURS C. « Travail vivant » Tomes 1 et 2, Ed Payot, Paris, 2009
- DEJOURS C. « Travail, usure mentale » Ed. Bayard, Paris, 2000
- GUIHO-BAILLY M.P. « Existe-t'il des situations d'urgence en psychopathologie du travail? » Revue « Travailler » 2003/2 (n°10)
- LECOMTE Y., LEFEBVRE Y. « L'intervention en situation de crise » Santé mentale au Québec, vol. 11, n°2, p. 122-142
- PEZE M. « Ils ne mouraient pas tous, mais tous étaient frappés » Ed. Flammarion, 2010