

APPREHENDER LES INTERACTIONS
ENTRE LA SANTE ET LA VIE
PROFESSIONNELLE ET LEUR
EVENTUEL DECALAGE TEMPOREL,
PREMIER BILAN D'UNE ENQUETE
INNOVANTE : SIP

Marlène BAHU(*), Thomas COUTROT(**),
Catherine MERMILLIOD(*) et Corinne ROUXEL(**)
(*DREES (**DARES

La naissance d'une nouvelle enquête

- Une demande sociale importante
- Bilan des sources quantitatives dans le champ de la santé et de l'itinéraire professionnel (SIP) *Marie-France Cristofari, CEE, 2003* :
 - il manque une source couvrant le champ des actifs occupés, non occupés et inactifs, retraités ou non,
 - abordant de façon équilibrée santé et Itinéraire professionnel
 - rendant compte des décalages dans les interactions entre santé et itinéraire professionnel

Le double objectif de l'enquête

- Le travail, déterminant de la santé

Conditions physiques et organisationnelles du travail et les expositions aux risques



État de santé

dans la durée et en tenant compte des ruptures et des discontinuités

- La santé, déterminant de l'itinéraire professionnel

Évènements de santé, déterminés ou non par l'environnement professionnel



Rupture ou continuité de l'itinéraire professionnel

en fonction des ressources individuelles et collectives dont disposent les personnes

Deux niveaux d'approche temporelle : la rétrospective biographique

- Repérage sur une **grille biographique** des événements de la vie privée et de l'itinéraire professionnel
- Inventaire des événement de santé **en lien avec les étapes de l'itinéraire** : changement d'emploi, changement d'environnement de travail,...
- Inventaire des autres événements de santé graves ou ayant eu des conséquences sur la vie professionnelle

Deux niveaux d'approche temporelle : l'approche longitudinale

- 2 vagues d'interrogation sur la situation “actuelle” 2006 et 2010 : travail et santé
- Objectif : éviter les biais de remémoration, de réinterprétation
- Emploi actuel et conditions de travail :
 - Conditions d'emploi : statut de l'emploi, temps de travail
 - Profession exercée
 - Conditions de travail actuelles : contraintes organisationnelles, pénibilités physiques, facteurs de risques psychosociaux,...
 - Bilan de l'itinéraire professionnel en 2010
- Santé actuelle:
 - Santé perçue
 - Limitations fonctionnelles
 - Troubles psychiques (anxiété, dépression)
 - Douleurs, troubles infrapathologiques (sommeil, digestion)

« Styliser » les itinéraires pour respecter les contraintes de durée d'enquête

- Définition de notions-repères : permettre une reconstitution de l'itinéraire dans des termes identiques pour tous les enquêtés.
 - **période d'emploi** (emploi de longue durée ou de courte durée / notion d'emploi court)
 - **période de chômage**
 - **période d'inactivité**
- Les conditions de travail décrites à l'aide d'un bloc toujours identique de 11 questions

La prise en compte du ressenti des enquêtés

- De purs **jugements** : appréciation du niveau de satisfaction de l'enquêté sur son itinéraire et de maîtrise de celui-ci
- Des démarches de **sélection** : sélection de la profession principale pour une période d'emplois courts, des principaux changements relatifs au travail au cours d'une période d'emploi, sélection de maladies à décrire.
- L'identification **d'événements « marquants »** de la vie de l'enquêté
- **L'appréciation des relations** entre des événements de santé et une étape de l'itinéraire professionnel (« selon vous »)

Les enquêteurs et l'innovation

- Privilégier l'**ergonomie pour l'enquêté**, entraînant un surcroît de **complexité pour les enquêteurs** (aller retour entre questionnaire CAPI et grille papier)
- Maniement d'une **grille biographique sur support papier**,
 - vérifier visuellement que le parcours est complet
 - risque (faible) de « repentirs » des enquêtés lors de la saisie en détail de chaque période du parcours professionnel,
 - sans possibilité de contrôle immédiat de cohérence
- Diversité des éléments constituant l'itinéraire professionnel et **validation de la cohérence** ainsi que de la continuité globale de l'itinéraire
- Recueil d'éléments **plus objectifs et d'autres plus subjectifs**

Une formation ciblée sur ces difficultés

- Une formation de 2 jours
- Orientée principalement sur grille biographique et itinéraires professionnels
- De nombreux exercices illustrant les notions les plus complexes, avec un cahier de correction
- Une formation elle-même testée avant mise en œuvre définitive

Un bilan de collecte tout à fait positif

- Sur 22 632 fiches adresse :
19,4% inexploitable (logements vacants, critère d'âge non rempli)
- Sur les 18 332 exploitables :
 - 76,3% enquêtes réalisées complètement
 - 1,8% comportent un itinéraire incomplet
- Disponibles pour étude : 74,5%

La validation a posteriori des résultats

- Comparaison avec d'autres sources (en population générale) :
 - enquête décennale santé: comparaison sur santé perçue (*mini module européen*)
 - enquête événements de vie et santé : comparaison sur la santé mentale (extraits de l'échelle « Mini International Neuropsychiatric Interview - Version CIM-10 » (*MINI*) pour évaluer la santé mentale en identifiant des signes de dépression ou d'anxiété)
- Réalisation de 2 **post enquêtes qualitatives**

Post-enquêtes qualitatives SIP

- L.E.E.S.T - UA InVS EA 4336 – IFR 132
Laboratoire d'ergonomie et d'épidémiologie en santé au travail
(Médecins du Trav. /Psychiatre)
Rapport subjectif au travail : Sens des trajets professionnels et construction de la santé
- PACTE – UMR 5194, CNRS-UPMF-UJF-IEP
Laboratoire Politiques publiques , Action politique et Territoires
(Ergonome / Sociologue)
Santé et itinéraires professionnels des moins de 35 ans : insertion, apprentissage et construction identitaire

Techniques d'entretien et modalités de rapprochement - LEEST

- 30 entretiens semi - directifs (2 H), avec prise de notes, centrés sur le rapport subjectif au travail, à l'IP, à la santé
- Binôme psychiatre – médecin du travail
- Grille biographique connue avant entretien
- Comparaison a posteriori avec les 30 fiches - synthèses résumant les réponses au questionnaire SIP
- Analyse comparative transversale
- Recherche bibliographique (risques professionnels)

Techniques d'entretien et modalités de rapprochement - PACTE

- 26 entretiens semi-directifs, enregistrés, de durée variable (15mn/2h15), centrés sur les thèmes enfance, formation, 1^{er} emploi, itinéraire prof., parcours perso, événements santé, bilan itinéraire, perspectives prof. et perso;
- Menés par l'une ou l'autre des chercheuses
- Réponses au questionnaire SIP connues avant entretien
- **Confrontation systématique aux réponses données pour 16 entretiens**
- Comparaison à froid entretiens et réponses au questionnaire
- Analyses thématiques des entretiens

Principaux écarts constatés entre données entretiens et réponses SIP

- Dans l'interrogation sur l'enfance : **événements marquants de vie et de santé (psy) sous-déclarés**
- Dans la grille biographique :
 - Sur déclaration d'événements de la vie adulte ayant marqué l'itinéraire professionnel (sans incidence réelle)
 - Sur déclaration des formations suivies (durée inf. à un an)
 - Qualification différente de **périodes de non emploi** (AT, chômage, inactivité, congé parental)
- Dans les grandes périodes de l'itinéraire professionnel :
 - Dates, découpage opéré (quelques confusions temporelles)
 - **2ème métier**, exercé mais non exploré (activité principale réelle mais non officielle)

Principaux écarts constatés entre données entretiens et réponses SIP

- Dans les événements de santé (et liens avec le travail)
 - sous déclaration des **problèmes de santé mentale**, des **troubles musculo-squelettiques** et des **lombalgies actuels** et **passés** (mais certains symptômes repérés dans les réponses à la santé actuelle)
 - sous déclaration des **problèmes de santé bien gérés**, sans conséquences sur vie perso ou prof.
 - sous estimation des changements pour **préserver sa santé psychique**
 - sous déclaration des « **petits** » **accidents de travail** sans séquelles ni conséquences sur l'itinéraire professionnel (mais révélateurs des conditions de travail ?)
 - omission de certaines pathologies passées ou actuelles pouvant renvoyer à des **risques professionnels passés**, méconnus ou déniés (sinusites chroniques, pathologies pulmonaires, ...)

En revanche, peu d'écarts...

- Peu d'écarts notables sur les questions posées concernant **l'enfance** (sauf les troubles psychiques), sur la description des **conditions de travail passées et actuelles** (sauf si deuxième métier parallèle), sur la vie sociale, sur la vie quotidienne.
- Peu d'écarts ont été notés pour l'interrogation sur la **consommation d'alcool et de tabac par auto-questionnaire**.
- Bonne concordance entre données de l'entretien et bilan SIP sur les **grandes périodes** de l'itinéraire professionnel, l'évaluation globale de **l'état de santé général** et les **réponses au MINI**.

Conclusion des post enquêtes

- Risque potentiel de méconnaissance ou de sous évaluation, dans SIP, des *dimensions fines*
 - des liens entre santé et travail, surtout concernant la santé mentale passée et les TMS
 - de la dynamique de la construction de l'itinéraire professionnel (sens de la mobilité, visée de prévention et plaisir au travail), de la santé et de leurs interactions avec la situation de travail et ses évolutions
- **Risque écarté d'une surestimation** dans SIP des problèmes de santé et de leurs interactions avec le parcours professionnel et le travail

Une mobilisation précoce d'équipes de recherche

- 7 équipes de recherches sélectionnées, avec des champs disciplinaires et des modes d'entrée différents :

L'intensité de la corrélation état de santé-statut d'occupation au long de la carrière professionnelle

Effets de sélection, effets de condition -Santé, parcours familial, parcours professionnel

Itinéraires professionnels, Troubles Musculo-Squelettiques et inégalités sociales de santé

Les accidents du travail dans l'enquête SIP : (in)visibilités et inscription dans les trajectoires professionnelles

Parcours professionnels, ruptures et transitions ; inégalités face aux événements de santé

L'impact des événements de santé et des accidents déclarés sur les trajectoires d'emploi : une analyse à partir de l'enquête SIP

Inactivité professionnelle féminine, maternité et santé

Un suivi d'adresse pour limiter l'attrition

- Enregistrement à la fin de la vague 2006 du nom, prénom, adresse postale et mail, téléphone fixe et portable
 - pour l'enquêté
 - pour des **personnes relais** (dans 1 cas sur 2, après 10% de refus ou NPAI)
- **Relance annuelle** : courrier avec résultats d'enquête
 - en 2008, 400 retours NPAI
 - après procédures de relance (*tel, mail, annuaire inversé, mairie*) 100 NPAI non retrouvés, 21 décès et refus
 - 374 déclarations spontanées de changement d'adresse