



**Institute
for Work &
Health**

**Research Excellence
Advancing Employee
Health**



**Centre de recherche sur les politiques en matière d'invalidité professionnelle (CRPIP)
Centre for Research on Work Disability Policy (CRWDP)**

De la conception des postes de travail à la gestion de l'invalidité : structure de prévention dans un très grand établissement

Bénédicte Calvet^a,
Direction de thèse : Nicole Vézina^b, Marie Laberge^c

^a Doctorante au programme interdisciplinaire en santé et société, Université du Québec à Montréal (UQAM)

^b Cinbiose, Université du Québec à Montréal (UQAM)

^c Faculté de médecine, Université de Montréal (UdeM) École de réadaptation et centre de recherche du CHU Ste-Justine

**sciences
humaines**
UQAM

**ÉQUIPE DES IRSC
sur le genre,
l'environnement
et la santé**

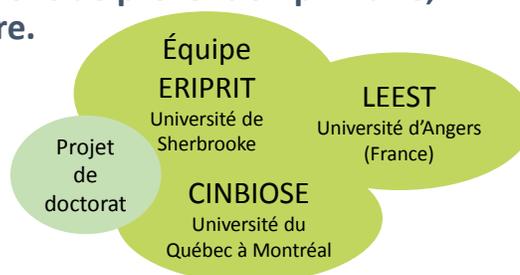
**CIHR TEAM
in Gender,
Environment
and Health**



ISS
Institut Santé
et société
UQAM

Contexte de l'étude

- **Constat initial : un manque de coordination**
 - Tension entre les pratiques de prévention et les pratiques de retour au travail dans une entreprise lors de l'implantation de la rotation entre les postes de travail
- **Développement d'une collaboration pour un développement d'une prévention intégrée visant la coordination des actions de prévention primaire, secondaire et tertiaire.**



Définitions de départ

Selon l'Organisation mondiale de la santé (1999):

- Prévention primaire :
 - Visé à **empêcher l'apparition** d'une maladie
- Prévention secondaire et tertiaire :
 - Visé à **stopper ou à retarder l'évolution** d'une maladie et ses effets, par le dépistage précoce et un traitement approprié ou à réduire le risque de rechute et de chronicité

Vers la prévention intégrée

- La prévention primaire est essentielle et les composantes du système de santé devraient être abordés d'une façon intégrée dans les milieux de travail [OMS, 2013]
- Les programmes de prévention doivent combiner des interventions aux 3 niveaux de prévention [Roquelaure, 2016]
 - Pour la prévention des troubles musculosquelettiques [Bernon, 2011]
 - Pour les problèmes de santé mentale (ex : stress) [LaMontagne, 2007]

Sexe/genre et prévention

- Différences dans les conditions de travail:
 - Division verticale et horizontale du marché du travail
 - Affectation à des tâches différentes pour un même titre d'emploi
- Différences au niveau de la prévention de l'incapacité au travail:
 - Durée d'absence pour des troubles musculosquelettiques non traumatiques liés au travail [Stock et al., 2016]
 - Facteurs d'incapacité à long terme [Alexanderson et al., 2005; Gjesdal et al., 2002]
 - Processus de réadaptation [Côté et al., 2009; Lillefjell, 2006]
 - Déterminants de retour au travail [Lederer et al., 2012; De Rijk et al., 2008]

Le développement de la prévention intégrée peut être une opportunité pour aborder les iniquités liés au sexe/genre

Objectif de l'étude

- Amener une meilleure **compréhension de la structure et des mécanismes** d'une prévention intégrée visant la coordination des actions au niveau primaire, secondaire et tertiaire en milieu de travail, qui considère le s/g
- **Identifier les leviers et les obstacles** à une prévention intégrée qui considère le s/g dans un contexte particulier

Méthodologie



Construction théorique

- Revue de littérature (n=16 articles)
- PUBMED, SCOPUS, GOOGLE SCHOLAR
- Mots-clés : workplace; primary, secondary, tertiary prevention, intervention
- Critères de sélection: Au moins 2 niveaux de prévention et en lien avec un milieu de travail



Étude de cas

- Établissement de très grande taille (55% de femmes et 45% d'hommes)
- Entrevues (n=25) : Département santé et sécurité, département de ressources humaines syndicats, gestionnaires
- Comité de suivi
- Observations (n=15)

Développer une prévention intégrée visant la coordination des actions au niveau primaire, secondaire et tertiaire.

Différentes façons de « coordonner » les niveaux de prévention

Actions au niveau primaire
 Actions au niveau secondaire
 Actions au niveau tertiaire

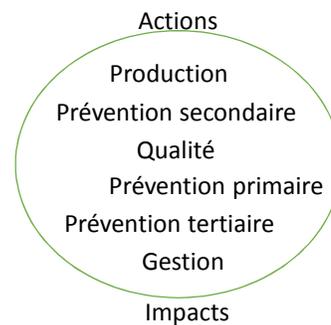
Impacts

Actions au niveau primaire
 Actions au niveau secondaire
 Actions au niveau tertiaire

Impacts

Actions

Impacts au niveau primaire
 Impacts au niveau secondaire
 Impacts au niveau tertiaire



Actions aux différents niveaux de prévention

	Visée	Au niveau du milieu de travail	Au niveau de la santé
Prévention primaire	Pro-action	<ul style="list-style-type: none"> • Modifier l'environnement de travail • Amélioration du milieu de travail • Enlever les facteurs de risques à la source 	<ul style="list-style-type: none"> • Promotion des saines habitudes de vie
Prévention secondaire	Amélioration	<ul style="list-style-type: none"> • Programme de maintien au travail • Amélioration du système de déclaration 	<ul style="list-style-type: none"> • Stratégies de dépistage • Surveillance active • Interventions pour ralentir la progression de la maladie
Prévention tertiaire	Réaction	<ul style="list-style-type: none"> • Retour au travail (hâtif) • Adaptations 	<ul style="list-style-type: none"> • Traitement • Réadaptation • Prévention des rechutes



Exemple pour les postes de bureau

Prévention primaire

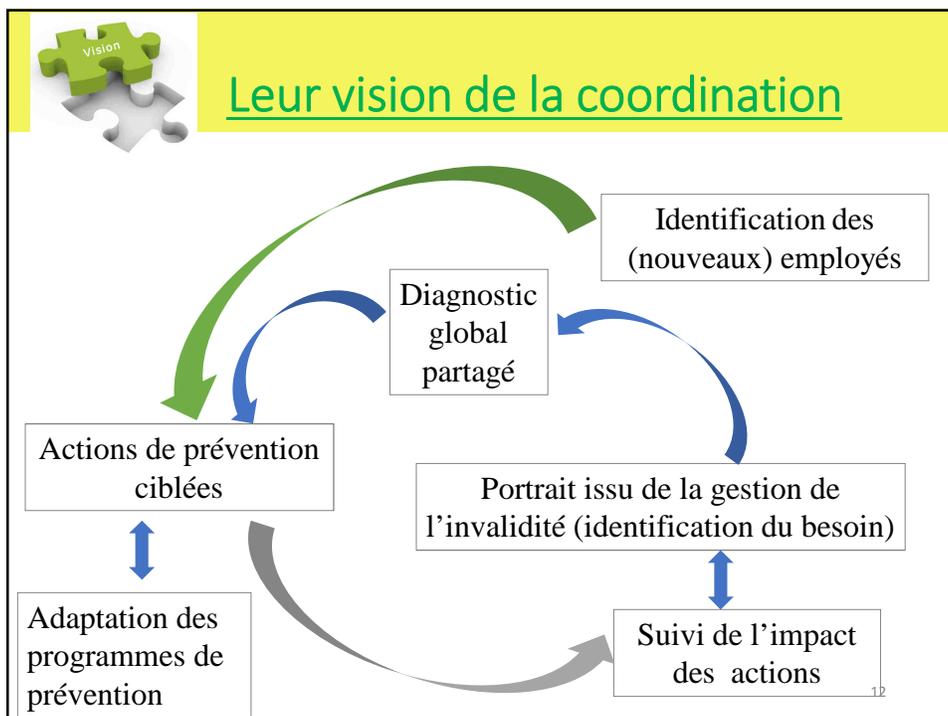
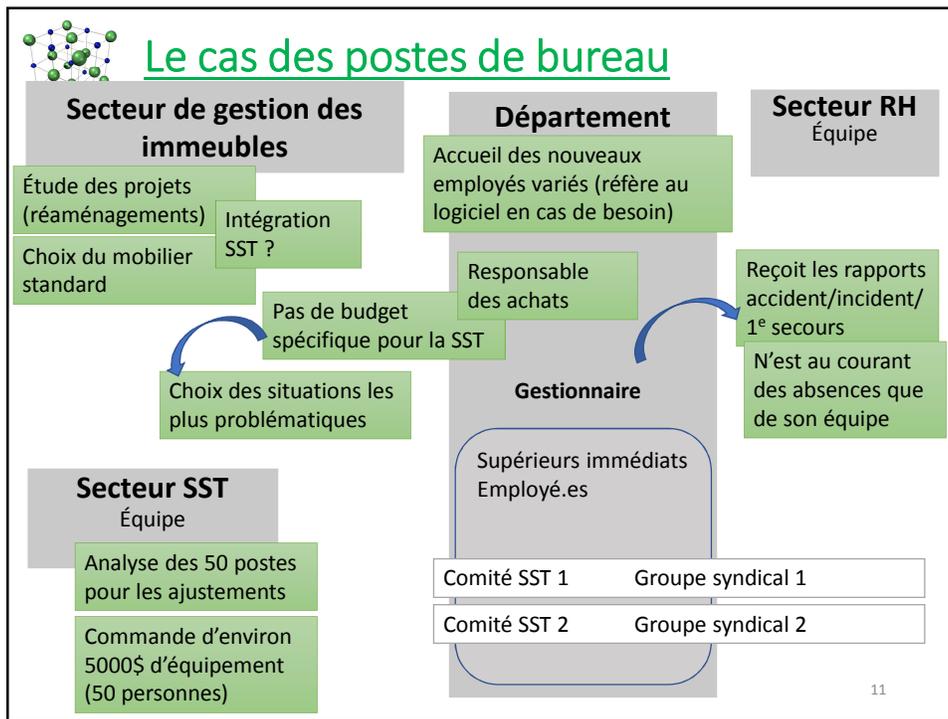
Problème de conception de logiciel : surutilisation de la souris
 Problème du choix de mobilier par appel d'offre (ex : chaises)
 Nouveaux postes : achats limités par des standards (ex : bureau)

Prévention secondaire

Analyse de postes de bureau (n=200/ an) : 25% personnes sans douleurs et 75% de gens avec des douleurs musculo-squelettiques
 De nombreuses sollicitations au département SST

Prévention tertiaire

Retour au travail :
 - Adaptations de postes souvent référées à l'externe
 - Pas de portrait partagé de la situation





Leur vision de la coordination

- 1) Tout le monde devrait être impliqué et se sentir responsable, à tous les niveaux de la structure (la haute direction, les gestionnaires, les employés)
- 2) Gestion proactive plutôt que réactive de la SST (dans la culture plutôt que par obligation légale)
- 3) Boucle de rétroaction, «se nourrir mutuellement», « partenariat serré », entre la SST et les RH
- 4) Partage des données de surveillance

13

Vers de nouvelles définitions...

Prévention primaire

- Considère le travail réel et la santé et sécurité dès :
 - La conception physique et organisationnelle
 - Le processus d'accueil des nouveaux
 Pour tous les travailleurs et les travailleuses, peu importe leur état de santé

Prévention secondaire

- Réaction rapide à l'identification de problèmes
- Considération des situations réelles de travail pour conserver la santé et la productivité
- Adaptation du système de prévention lui-même

Prévention tertiaire

- « Réadaptation » du milieu de travail lui-même
- En parallèle de la réadaptation de l'individu.

*Merci à l'audience pour son
attention*

“



Institute
for Work &
Health

Research Excellence
Advancing Employee
Health



Centre de recherche sur les politiques en matière d'invalidité professionnelle (CRPIP)
Centre for Research on Work Disability Policy (CRWDP)

De la conception des postes de travail à la gestion de l'invalidité : structure de prévention dans un très grand établissement

Bénédicte Calvet^a,

Direction de thèse : Nicole Vézina^b, Marie Laberge^c

^a Doctorante au programme interdisciplinaire en santé et société, Université du Québec à Montréal (UQAM)

^b Cinbiose, Université du Québec à Montréal (UQAM)

^c Faculté de médecine, Université de Montréal (UdeM) École de réadaptation et centre de recherche du CHU Ste-Justine

sciences
humaines
UQAM

ÉQUIPE DES IRSC
sur le genre,
l'environnement
et la santé

CIHR TEAM
in Gender,
Environment
and Health



ISS
Institut Santé
et société
UQAM