

Polytech Nancy 5A IA2R FISA



Les risques psychosociaux



Corinne Van De Weerdt

Partie 1

2023

Institut national de recherche et de sécurité pour la prévention des accidents du travail et des maladies professionnelles

Plan de la partie 1

- 1. Introduction générale
- 2. Eléments contextuels et théoriques
- 3. Exercices pratiques
- 4. Présentation d'une étude de cas
- 5. Conclusion de la partie 1



Introduction

- ► Importante littérature sur le stress : plus de 40 000 articles publiés depuis les années 80
- de nombreuses études aux USA, en Grande-Bretagne, au Canada, en Scandinavie, au Japon
- ▶ en France, le démarrage a mis plus de temps
- ▶ le retard a été rattrapé dans le domaine de la recherche
- sur le plan de la prévention, la France est bien placée



Introduction

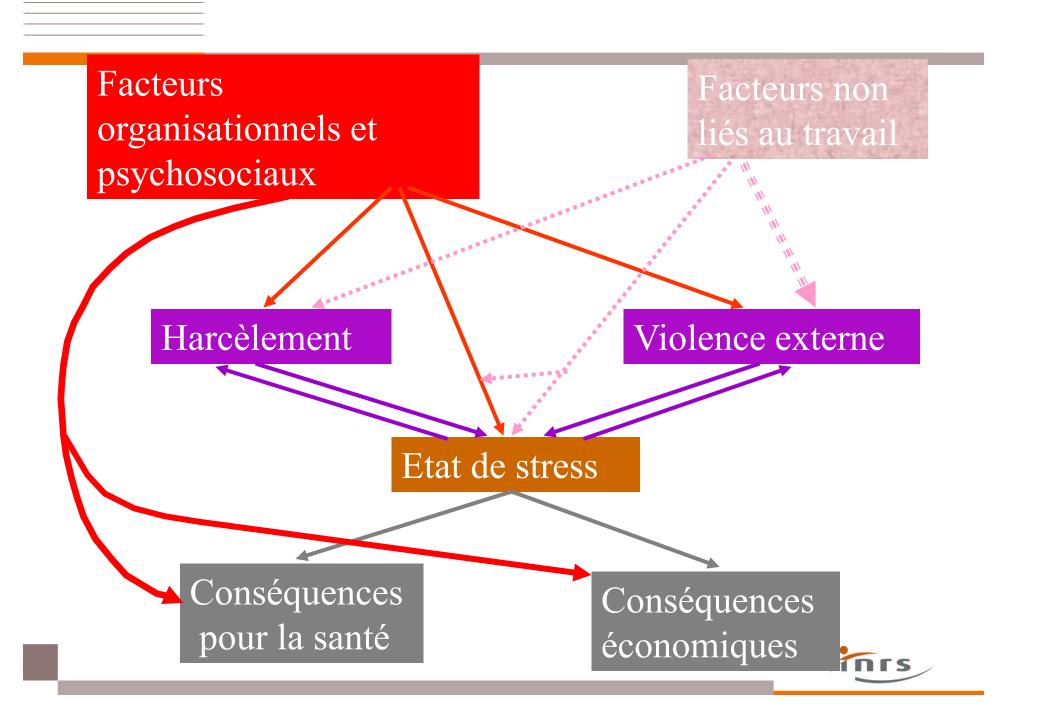
- l'axe prévention est en plein développement
- les travaux de recherche sont nécessaires et continuent
- ▶ le développement de la prévention a pour but principal de :
 - déployer des méthodes et des outils
 - mobiliser les acteurs de terrain
 - leur fournir des dispositifs d'aide



Délimitation conceptuelle

- ▶ distinguer le stress au travail :
 - du harcèlement moral
 - de la violence externe
- ▶ qui peuvent être sources de stress
- mais qui ont des causes et des conséquences en partie spécifiques





Le stress : état actuel en Europe

- ▶ en Europe : le taux de stress au travail est élevé
 - > il affecte 1 personne sur 4
 - 22% de salariés en 2005 (d'après l'Agence européenne pour la sécurité et la santé au travail de Bilbao)
 - 22% de salariés en 2010 (selon la 5^{ème} enquête européenne sur les conditions de travail, Fondation Européenne de Dublin)
 - 25% de salariés en 2015 (selon la 6^{ème} enquête européenne, Fondation Européenne de Dublin)



Le stress : état actuel en Europe

- ► Esener 2014 : la 2ème enquête européenne des entreprises sur les risques nouveaux émergents
 - > elle montre que les facteurs de risques les plus fréquemment mentionnés sont :
 - la confrontation avec des clients, des patients ou des élèves difficiles : 58%
 - les positions fatigantes ou pénibles : 56%
 - les mouvements répétitifs des membres supérieurs : 52%
 - > les RPS les plus cités sont :
 - la confrontation avec le public précédemment cité : 58%
 - et la pression du temps : 43%



(Enquête SUMER 2010, Darès, France)

- ► en France : le taux de stress est également <a>7 (Enquête « Conditions de travail » 2010 de la Dares, Ministère du travail)
 - > tous les secteurs d'activité sont concernés
 - > toutes les catégories socioprofessionnelles aussi
 - ouvriers, employés, cadres, etc.
 - > on constate une 7 générale des contraintes organisationnelles
 - > avec la volonté d'adaptation des entreprises aux demandes de la clientèle
 - par exemple : le travail dans l'urgence se développe
 - > on constate aussi des exigences émotionnelles 7



CNAM, Bilan «Santé au travail : enjeux et actions », janv. 2018

- ► hausse continue des RPS sur 5 ans (CNAM, 2018)
 - > + de 10 000 affections psychiques* reconnues comme accidents du travail en 2016
 - > elles représentent 1,6% en 2016 (contre 1% en 2011)
 - > 596 reconnues comme maladies professionnelles
- ▶ alors que le nombre d'accidents de travail en général baisse
 - > réduction de la sinistralité au travail en général



CNAM, Bilan «Santé au travail : enjeux et actions », janv. 2018

- ▶ le nombre de demandes de reconnaissance de maladies psychiques augmente
 - > de 200 en 2012, elles sont passées à 1 100 en 2016
 - > 50% des demandes ont été reconnues (contre 20% pour les autres pathologies)
- absence de tableau pour les maladies professionnelles liées aux affections psychiques, mais un système complémentaire hors tableau
 - > reconnaissance sur avis du Comité Régional de Reconnaissance des Maladies Professionnelles selon le niveau de gravité (incapacité > 25%)



CNAM, Bilan «Santé au travail : enjeux et actions », janv. 2018

- ► la prise en charge des affections psychiques représente 230 millions d'euros en 2016 (sur un budget total de 8,3 milliards pour la branche professionnelle)
 - > pour les accidents du travail :
 - prise en charge à 100%
 - réparation sous forme de rente à vie
 - coûts répertoriés à l'employeur
 - durée des arrêts de travail de 112 jours en moyenne (contre 65 pour les autres affections)
 - > pour les maladies professionnelles :
 - durée des arrêts de travail de 400 jours en moyenne



en France: tendances 2017

(Analyse des premiers résultats, décembre 2017)

- stabilisation des contraintes de rythme de travail
- baisse de certaines contraintes :
 - charge mentale en diminution, horaires moins contraignants, soutien social fort
- stabilisation des exigences émotionnelles
- recul des comportements hostiles
- en revanche : le manque d'autonomie augmente
- les contraintes physiques sont stabilisées à un niveau élevé



Cadre législatif en France

obligation d'évaluer les risques professionnels

> loi de 1991, décret n°2001-1016 de nov. 2001, art. L 230-2 et R 230-1 du code de travail

« obligation de l'employeur d'évaluer les risques y compris psychosociaux et de préserver la santé physique mais aussi mentale de ses salariés »



- engagement contractuel entre les partenaires sociaux en Europe
 - > accord cadre européen sur le télétravail pour éviter l'isolement du salarié (2002)
 - > accord-cadre européen sur le **stress** au travail (2004)
 - > accord-cadre européen sur le harcèlement et la violence au travail (2007)



- engagement contractuel entre les partenaires sociaux en France
 - > transposition de l'accord-cadre sur le stress au travail (2008)
 - > transposition de l'accord-cadre sur le harcèlement et la violence au travail (2010)
 - > obligation de négociations internes pour les entreprises de plus de 1000 salariés (2010)
 - > rapport du Sénat sur le mal-être (2010)



- engagement contractuel entre les partenaires sociaux en France
 - > publication des indicateurs RPS par la DARES (2010)
 - > modification de la loi sur le harcèlement sexuel (2012)
 - > rapport parlementaire sur le burnout (2017)
 - > accord national interprofessionnel (ANI) sur la qualité de vie au travail et de l'égalité professionnelle (2013)
 - > ANI sur la prévention renforcée en matière de santé au travail et conditions de travail (2020)
 - > loi transposant l'ANI (2020) sur la santé au travail (2021)



- rapports demandés par le ministère du travail :
 - rapport Nasse / Légeron (2008)
 sur la détermination, la mesure et le suivi des risques psychosociaux au travail
 - le collège d'expertise « Michel Gollac » sur la détermination et la classification des facteurs de risques psychosociaux au travail
- rapports demandés par le premier ministre :
 - rapport Lachmann / Larose / Pénicaud (2010)
 sur le bien-être et l'efficacité au travail : 10 propositions pour améliorer la santé psychologique au travail
- rapport parlementaire:
 - sur le burnout avec 27 propositions (2017)



Définition du stress

- ► chronologie temporelle : 3 phases
 - > alarme : réponse immédiate, premières réactions à l'agression
 - > résistance : adaptation à l'agression et régulations des perturbations provoquées par la réaction d'alarme
 - > épuisement : affaiblissement du corps si l'agression se prolonge



Définition du stress

- la durée d'exposition : élément important
- stress aigu ≠ stress chronique
 - > stress aigu
 - soudain, rapide, passager
 - ex.: un examen
 - > stress chronique
 - plusieurs jours, plusieurs mois...
 - ex. : charge de travail importante et continue , pression temporelle, ambiguïté de rôle, conflit de rôle, injonctions paradoxales, etc.



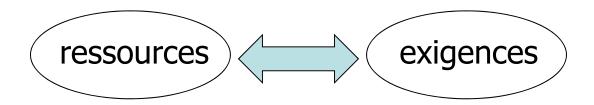
Définition du stress

- Le stress au travail désigne :
 - « l'état de tension d'un individu quand il doute de pouvoir répondre aux contraintes de son travail »
- c'est le résultat d'un processus au cours duquel l'individu évalue les contraintes de son travail et les moyens dont il dispose pour y répondre



2 idées principales dans la définition

▶ déséquilibre entre des ressources estimées et des exigences perçues dans des situations contraignantes



processus d'évaluation

(Lazarus & Folkman, 1984)



Modèle transactionnel

Lazarus & Folkman, 1984

EVALUATION

primaire (stress perçu)

secondaire (contrôle perçu)

la situation comporte-elle un enjeu pour moi ? si oui, est-ce :

- une perte?

- une menace?

- un défi?

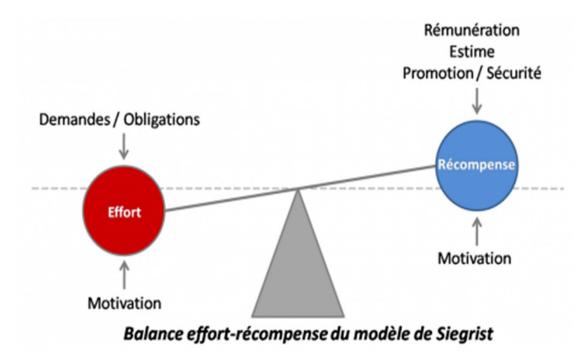
que puis-je faire ? m'est-il possible d'intervenir, de changer quelque chose à la situation, compte tenu de mes ressources ?

STRATÉGIES D'ADAPTATION



Modèle de Siegrist (1996)

▶ un déséquilibre entre des efforts fournis et des récompenses attendues



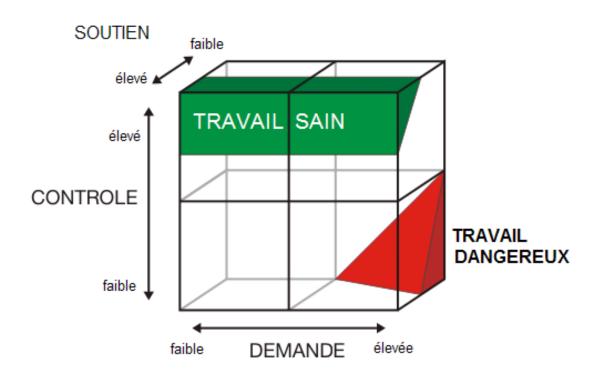


Modèle de Karasek (1980)

		Exigence au poste de travail	
		faible	forte
Latitude décisionnelle	faible	Travail passif	Travail surchargé
	forte	Travail détendu	Travail dynamique

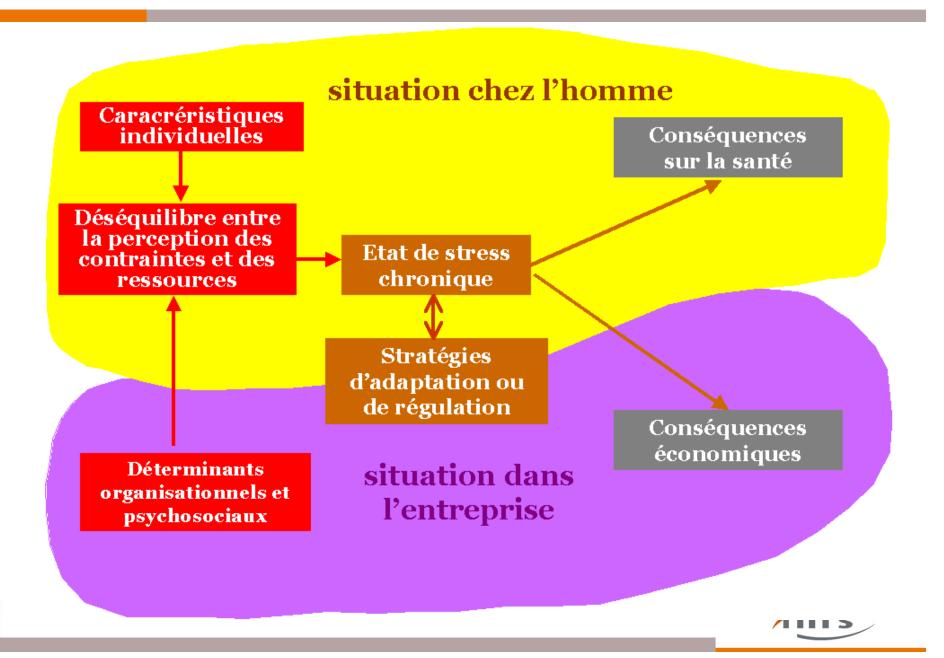


Modèle de Karasek (1990)





Un modèle du stress



Stratégies de coping

- ▶ le terme « Coping » vient du verbe anglais « to cope », qui signifie « faire face »
- ► Coping =

ensemble des efforts cognitifs, émotionnels ou comportementaux qu'une personne met en œuvre afin de maîtriser ou de tolérer les tensions internes ou externes qui menacent ou dépassent les ressources d'un individu.

- les stratégies de coping peuvent être soit actives, soit passives
- les sont classiquement catégorisées en deux classes :
 - > celle de stratégies centrées sur la résolution du problème
 - > celle des stratégies centrées sur l'expression d'une détresse émotionnelle



Stratégies de coping

- pas de jugement de valeur dans le qualificatif « actif » ou « passif »
- ▶ le recours à l'un ou l'autre de ces types de stratégies dépend de :
 - > l'évaluation cognitive (la perception) que fait le sujet de la situation
 - > la personnalité
 - > les facteurs physiologiques, psychologiques, sociaux...
- Processus de coping : stratégies d'ajustement pour une situation particulière
- ➤ Style de coping : ensemble des efforts pour faire face à la multiplicité des contraintes du travail



Vidéos courtes décrivant chacune une situation de travail

Exercice:

repérer les facteurs de stress, les effets sur la santé des personnes, et sur la santé de l'organisation.



Les facteurs de RPS dans le secteur

- pour identifier les facteurs de RPS, des catégories sont généralement établies
- ▶ il existe différentes grilles
- le nombre de classes à l'intérieur varie
 - > par exemple :
 - la nomenclature du collège d'expertise « Gollac » décrit 6 familles de facteurs de risques
 - la DARES les décline en 6 sections
 - l'INRS propose décrit 7 classes
- même si l'organisation diffère, on y retrouve les axes essentiels du travail
- explorer tous les axes permet d'être exhaustif

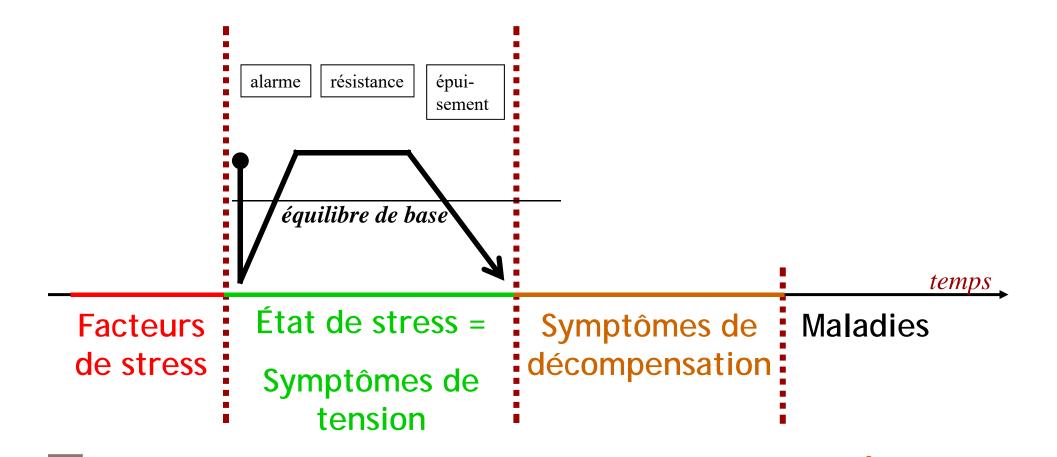


Exemple de classification (INRS)

Familles de facteurs de RPS (classification INRS – ED6140 - 2013)	Dimensions des familles de facteurs RPS	
	Contraintes de rythme de travail	
	Niveau de précision des objectifs de travail	
	Adéquation des objectifs avec les moyens et les responsabilités	
Intensité et complexité du travail	Compatibilités des instructions de travail entre elles	
	Gestion de la polyvalence	
	Interruption dans le travail	
	Attention et vigilance dans le travail	
	Durée hebdomadaire de travail	
	Travail en horaires atypiques	
Horaires de travail difficiles	Extension de la disponibilité en dehors des horaires de travail	
	Prévisibilité des horaires de travail et anticipation de leur changemer	
	Conciliation entre vie professionnelle et personnelle	
	Tensions avec le public	
Exigences émotionnelles	Confrontation à la souffrance d'autrui	
	Maîtrise des émotions	
AND AND THE STATE OF THE STATE	Autonomie dans la tâche	
Faible autonomie au travail	Autonomie temporelle	
	Utilisation et développement des compétences	
	Soutien de la part des collègues	
B	Soutien de la part des supérieurs hiérarchiques	
Rapports sociaux au travail dégradés	Violence interne au travail	
	Reconnaissance dans le travail	
Conflits de valeurs	Qualité empêchée	
Connits de valeurs	Travail inutile	
Instanciat de l'amplei et du transiti	Insécurité socio-économique (emploi, salaire, carrière)	
Insécurité de l'emploi et du travail	Conduite du changement dans l'entreprise	



Evolution du stress



Effets du stress sur la santé

▶ la santé des personnes :

- > symptômes physiques
 - douleurs musculaires, articulaires, coliques, maux de tête, etc.
 - troubles du sommeil, de l'appétit et de la digestion,
 - sensation d'essoufflement, d'oppression, sueurs, etc.

> symptômes **émotionnels**

- sensibilité et nervosité accrues, crises de larmes, de nerfs, etc.
- angoisse, excitation, tristesse, mal-être, etc.



Effets du stress sur la santé

> symptômes cognitifs

- troubles de la concentration : oublis, erreurs
- difficultés à prendre des initiatives ou des décisions

> symptômes comportementaux

- recours à des produits calmants et /ou excitants : somnifères, anxiolytiques, alcool, tabac, café, etc.
- inhibition, repli sur soi, diminution des activités sociales, etc.



Effets du stress sur la santé

▶ la santé des entreprises :

- > production défaillante
 - en quantité
 - en qualité (erreurs)
 - en délais allongés (retards)...
- > accidents du travail, de trajet
- > turn-over
- > absentéisme
- > problème d'ambiance, de confiance interne
- > conflits avec les clients
- > difficultés relationnelles en interne
- > « présentéisme »
- > etc.



Prévention

Facteurs de risques organisationnels

- liées à l'organisation, aux tâches, aux rôles, aux conditions de travail...
- aux relations interpersonnelles...
- etc.

Prévention primaire

Réactions de l'individu

- développement de la résistance,
- stratégies d'adaptation,
- etc.

Prévention secondaire

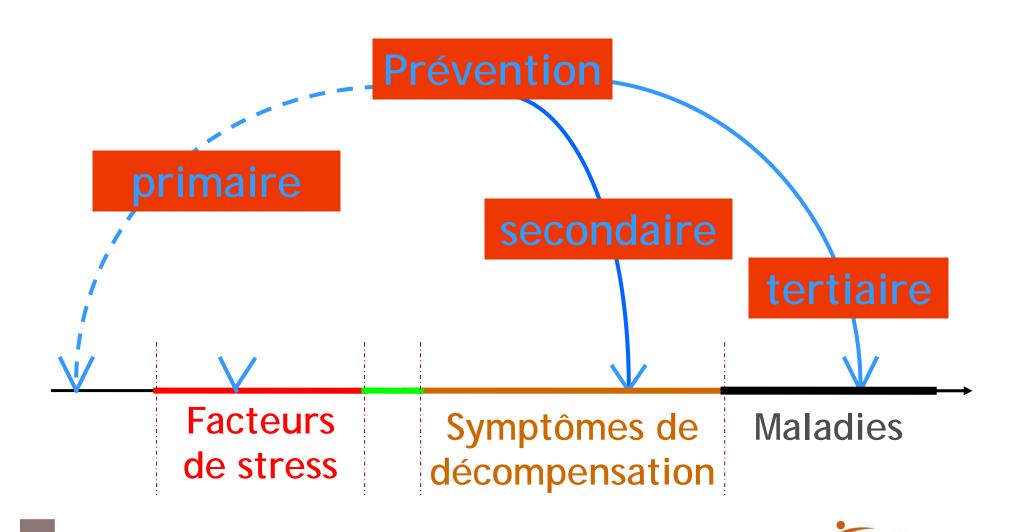
Détresse

- individuelle (suivi médical et psychothérapeutique...)
- organisationnelle (réunions de débriefing...)
- sociale, familiale, etc.

<u>Prévention tertiaire</u>

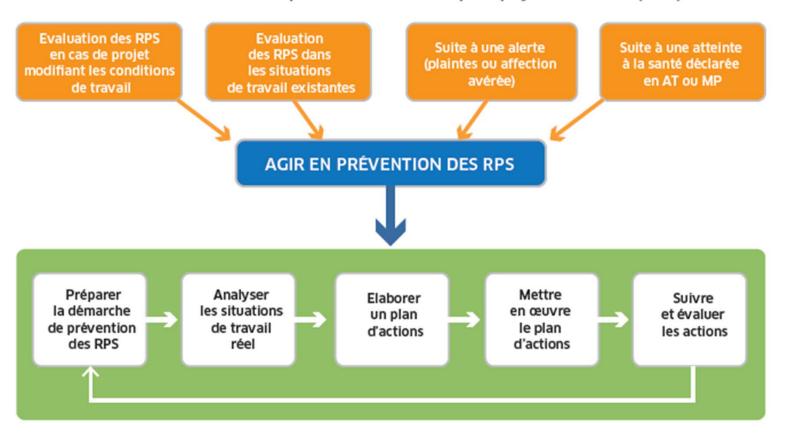


Prévention



Démarche de prévention

Circonstances et étapes dans la démarche de prévention des risques psychosociaux (RPS)



← FIGURE 1 Présentation générale d'une démarche de prévention des RPS.

Source : Dossier RPS de la revue HST n° 255 – Avril/Mai/juin 2019 - INRS



- ▶ dans les entreprises, les émotions font de plus en plus souvent l'objet d'une attention particulière
- dans le tertiaire, où la valeur ajoutée tient à la qualité de service, les émotions sont d'autant plus « scrutées »
- ▶ les salariés de ce secteur sont confrontés à de fortes exigences sur le plan émotionnel



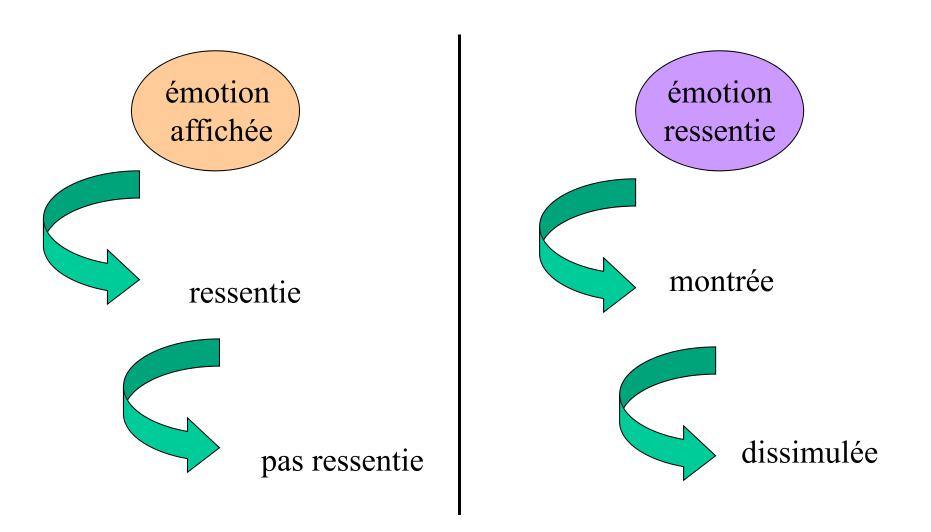
▶ leur expression émotionnelle est prescrite

- > par des règles de communication client, des chartes verbales, des guides de traitement des appels, des discours client, des scripts...
- ▶ elle est « surveillée »
 - > au moyen d'écoutes, d'observations de visu
- elles doit répondre à des objectifs
 - > de qualité des échanges, de satisfaction de la clientèle



- dans ce contexte, les écarts entre les émotions prescrites et celles éprouvées réellement par les salariés peuvent être importants
- plusieurs travaux montrent que cette « dissonance émotionnelle » est fréquente dans les secteurs où la relation est un élément central
 - > Par exemple : Hochschild, 1983 ; Jeantet, 2002 ; Lively, 2002, Totterdell & Holman, 2003 ; Scherer, 2006







	Emotions prescrites	Emotions affichées	Emotions ressenties
Harmonie émotionnelle	concordance		
Dissonance émotionnelle	concordance		discordance
Déviance émotionnelle	discordance	concordance	

- ► Harmonie émotionnelle : concordance entre émotions affichées, ressenties et prescrites par l'organisation
- ▶ Dissonance émotionnelle : concordance entre émotions affichées et prescrites mais pas celles intérieurement ressenties
- Déviance émotionnelle : concordance entre émotions ressenties et affichées, mais en contradiction avec celles prescrites par l'organisation



Stratégies émotionnelles

en cas de dissonance, deux façons de réagir :

```
jeu de surface (= « surface acting »)
```

il s'agit de faire comme si l'on éprouvait une émotion en sachant qu'elle n'est pas ressentie réellement

c'est un contrôle volontaire sur des manifestations comportementales (verbales et non verbales tels que les gestes, le ton de la voix, la prosodie)

il est focalisé sur le comportement (l'extérieur, l'affiché)

jeu en profondeur (= « deep acting »)

il s'agit de faire naître une émotion que l'on souhaite ressentir

il repose sur une action cognitive qui consiste à essayer d'éprouver réellement l'émotion souhaitée

il est centré sur les sentiments (intérieurs)



- plusieurs études ont montré que la dissonance émotionnelle pouvait, à la longue, être néfaste pour la santé
 - > Par exemple : Soares, 2002 ; Zapf, 2002 ; Grandey, 2003 ; Mann, 2004
- quels effets provoque-t-elle exactement ?
- ▶ dans les services où la probabilité de conflits est élevée, les risques de dissonance se trouvent-ils augmentés ?



Etude de cas

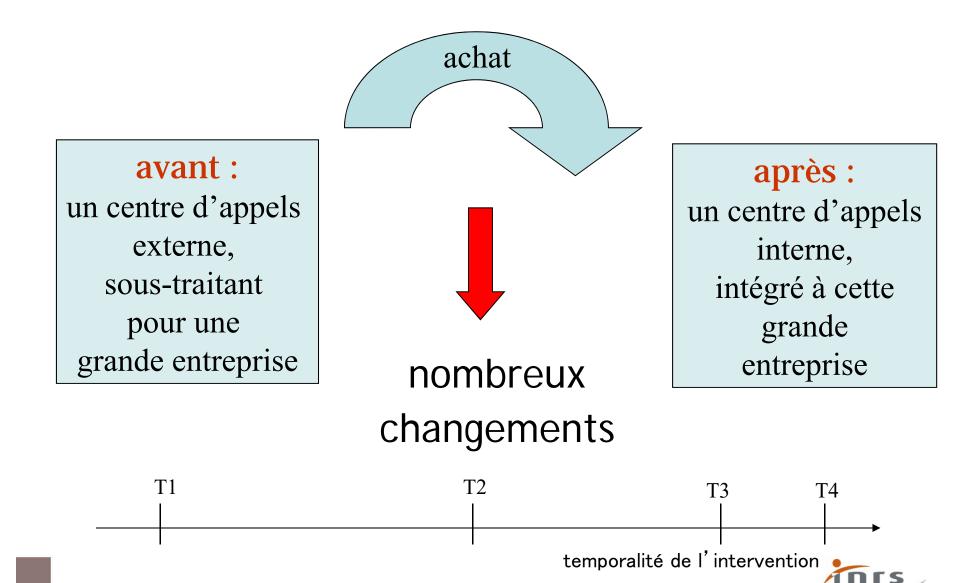


- ► dans un centre d'appels
- ▶ dédié à la téléphonie mobile
- ▶ de 400 personnes
- ▶ dans la région du centre
- ▶ qui a changé du tout au tout...





Contexte de mutation



Demande d'intervention

▶ due à :

- > des symptômes constatés de stress chez les salariés
- > des difficultés de fonctionnement de l'entreprise
 - taux de turn-over = 22%, taux d'absentéisme = 13% (dont 5% d'absences de longue durée), mal-être...

pour:

- > diagnostiquer les causes de stress, comprendre l'origine des plaintes
- > fournir des pistes d'action et aider à leur mise en place
- appuyée par la Carsat et l'inspection du travail



Objectifs de l'intervention

▶identifier:

- >les contraintes de travail les plus difficiles à gérer
- >les stratégies mises en œuvre pour y faire face
- >la charge de travail mentale et émotionnelle
- >les effets de la charge sur la santé et le bien-être des salariés

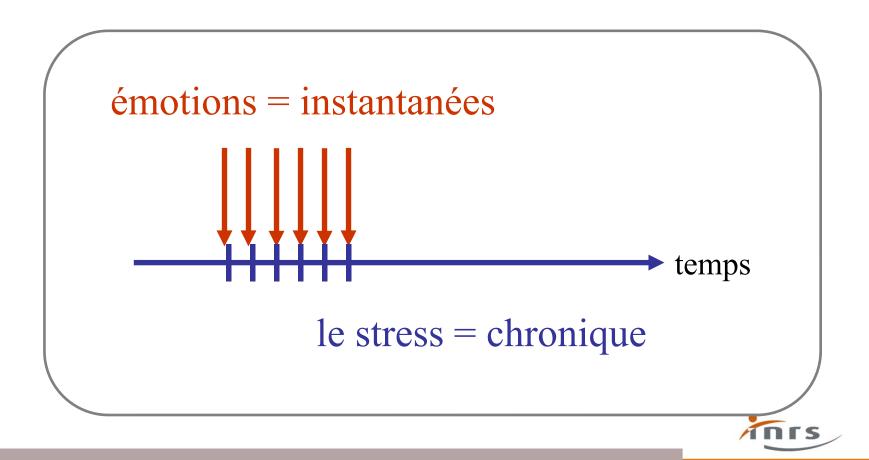
▶agir sur :

- >les éléments dont on pense qu'ils peuvent réduire la pénibilité du travail
- >l'accompagnement des changements



Niveaux d'analyse

▶ des niveaux d'analyse ≠



Méthodologie

pré-enquête

étude du contexte et du fonctionnement de l'entreprise

sur base d'entretiens et d'analyses de documents

analyse au poste

analyse de l'activité et des émotions en situation de travail

sur base d'observations filmées, de commentaires recueillis, et d'échelles d'émotions

analyse plus globale

analyse de la perception des conditions de travail et de la santé

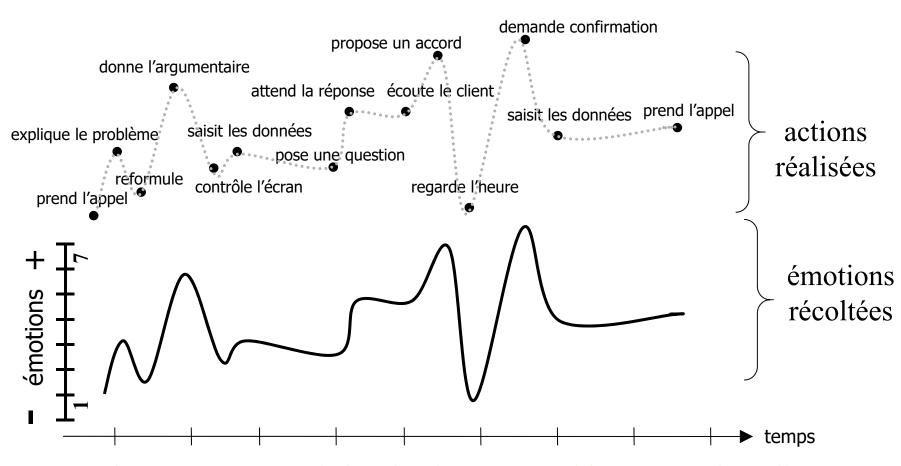
sur base d'entretiens individuels avec des managers et des conseillers clientèle

CAT EXTERNE

CAT INTERNE



Traitement et analyse des données







Evolution vers une amélioration...

AVANT

- but : prendre le plus d'appels possibles
- activité répétitive, monotone
- contrôle quantitatif fort
- job peu valorisé socialement
- pas de salle de réunion, d'infirmerie...

APRÈS

- but : satisfaire et fidéliser les clients
- activité complexe, riche, intéressante
- métier valorisant de conseiller clientèle
- possibilité d'évoluer dans le groupe
- nouveau bâtiment



... mais avec des exigences plus fortes

- ▶acquisition nécessaire de nouvelles compétences
 - >techniques, relationnelles, commerciales, « de régulation »
- maîtrise de soi constante exigée à un haut niveau
 - >maîtrise du savoir, savoir-faire, savoir-être... mais aussi : du savoir « ne pas dire », savoir « se contenir »
- ▶objectifs à atteindre plus élevés
 - >qualitatifs et quantitatifs



... mais avec des exigences plus fortes

- ▶acquisition nécessaire de nouvelles compétences
 - >techniques, relationnelles, commerciales, « de régulation »
- maîtrise de soi constante exigée à un haut niveau
 - >maîtrise du savoir, savoir-faire, savoir-être... mais aussi : du savoir « ne pas dire », savoir « se contenir »
- ▶objectifs à atteindre plus élevés
 - >qualitatifs et quantitatifs



et des contraintes multipliées

- ▶ certaines compétences non prises en compte
- ▶ gestion individuelle des difficultés
 - > pas d'aide des managers (occupés à contrôler)
 - > file d'attente devant les supports techniques (débordés)
 - > pas de consigne en cas d'agression verbale
- ► critères contradictoires à gérer
 - > qualité / quantité
 - > démarcheurs / image de l'entreprise
- ► charge mentale élevée
 - > concentration et vigilance quasi-continue
- ► charge émotionnelle importante
 - > tentatives constantes d'évitement des conflits
 - > affichage des émotions prescrites
 - > dissimulation des émotions « non politiquement correctes »



et des contraintes multipliées

- ▶ certaines compétences non prises en compte
- ▶ gestion individuelle des difficultés
 - > pas d'aide des managers (occupés à contrôler)
 - > file d'attente devant les supports techniques (débordés)
 - > pas de consigne en cas d'agression verbale
- ▶ critères contradictoires à gérer
 - > qualité / quantité
 - > démarcheurs / image de l'entreprise
- ► charge mentale élevée
 - > concentration et vigilance quasi-continue
- ► charge émotionnelle importante
 - > tentatir
 - > afficha
 - > dissim

dissonance émotionnelle



es »

Extrait vidéos

extraits d'enregistrement de l'activité réelle

d'un conseiller

+

extraits de l'entretien

en auto-confrontation correspondant



Stratégies

- « mise en condition » avant la prise d'appel : recherche d'un certain état émotionnel
 - >positif, confiant, optimiste, etc.
- ▶tentative de récupération de cet état émotionnel entre chaque appel
 - >quelques secondes pour le faire
- ▶ tentatives constantes d'évitement des conflits
 - >ton de la voix, rappel du rôle d'aide, flatteries envers le client...
- « décharge » différée des tensions accumulées



Effets sur la santé

- ▶ fatigue, parfois proche de l'épuisement
 - >physique, mentale, émotionnelle
- ► souffrance éthique
- mise en œuvre de stratégies coûteuse en termes de charge
- ▶répercussions sur la santé
- ▶symptômes de stress présents
 - >douleurs dorsales, problèmes digestifs, visuels, de sommeil, d'articulation, sentiment d'être vidé, etc.



Exemples d'actions

▶ réexaminer les modes d'évaluation

- > prise en compte des compétences de régulation
- > possibilité de « joker » sur certains appels

► clarifier certaines consignes

> vis-à-vis du démarchage à domicile par exemple

permettre l'entraide

- > rendre possible les changements d'interlocuteurs
- > diminuer le nombre d'écoutes par les managers pour renforcer leur appui aux conseillers

permettre le partage d'expériences

- > encourager les collectifs
- > permettre des échanges sur le vécu des événements émotionnellement marquant
- > favoriser les débats sur les stratégies (communes mais ignorées pour les autres)

Conclusion de l'étude de cas

► l'évolution a été positive au niveau :

- > de la qualité du service
- > de l'enrichissement des tâches
- > du confort matériel

mais:

- > les contrôles se sont renforcés
- > les pratiques managériales se sont rigidifiées
- > les exigences se sont accrues
- > les contraintes sont devenues plus fortes



Conclusion de l'étude de cas

- ▶ l'évolution de l'organisation du travail n'avait pas été envisagée à l'avance
- ▶ il convenait d'adapter celle-ci aux nouvelles situations de travail
 - > par exemple, reconsidérer les critères d'évaluation
 - > ou encore, revoir les pratiques managériales



Conclusion de la partie 1

- ▶ l'intervention en organisation suit des étapes, elle obéit à des règles
- elle se situe dans un contexte, elle est propre à la situation, aux rapports psychosociaux
- ▶ elle est dynamique, son processus est temporel, progressif
- elles évolue différemment selon le cadre (culturel, historique, social...), selon les moments, selon le déroulement de l'action



Conclusion de la partie 1

- ▶ d'où l'importance de suivre une démarche, de bien choisir la méthode
- et aussi de l'adapter si besoin à la situation, d'avoir une certaine flexibilité par rapport au déroulement du changement



Conclusion de la partie 1

- ► la prise en compte du stress et des émotions au travail peut permettre :
 - > de prévenir les risques pour la santé
 - > de favoriser la réflexion sur les améliorations à apporter
 - > d'aider à la mise en place d'actions.



Merci de votre attention

corinne.vandeweerdt@inrs.fr

