Prévention de l'incapacité prolongée chez les travailleurs indemnisés pour TMS

Iuliana Nastasia, Ph.D., ergonome, ing.

Chercheuse, Prévention des problématiques de SST et réadaptation

Marie-France Coutu, Professeure

Professeure, Université de Sherbrooke

Ana Cibotaru, M.Sc.

Professionnelle de recherche, Université de Sherbrooke

Rendez-vous de la science , IRSST, 11 novembre 2014

Contexte

- Stratégies pour prévenir l'incapacité prolongée chez les travailleurs indemnisés pour des troubles musculosquelettiques
Revue systématique et descriptive de la littérature
2011, 2012: **R-719, R-748**
Nastasia, Iuliana; Tcaciuc, Rodica, Coutu, Marie-France
- Prévention de l'incapacité prolongée chez les travailleurs indemnisés pour troubles musculosquelettiques - *Une revue systématique de la littérature* - Mise à jour 2008 -2013. 2014: **R-841**
Nastasia, Iuliana; Coutu, Marie-France; Cibotaru, Ana

Problématique

- L'incapacité au travail affecte une proportion importante de la population au travail
- L'incapacité au travail est associée à des coûts importants: soins de santé coûteux, remplacement de revenu pour les employés en impossibilité de travailler, pertes en termes de productivité pour l'employeur et beaucoup de souffrance pour les travailleurs et leurs proches.
- LMS, important fardeau économique pour nos sociétés à cause de l'augmentation constante du nombre de jours de travail perdus par une petite proportion des travailleurs.

Problématique

- Foisonnement d'idées et de concepts en recherche sur l'intervention en réadaptation pour mieux prévenir l'incapacité prolongée
- Éléments et dimensions visées par les études de plus en plus innovatrices, multiples et écologiques
- Une multitude d'intervenants appelés à prendre part au processus de réadaptation au travail partagent tous, au moins en théorie, un objectif commun visant un retour au travail réussi
- Données probantes manquent en ce qui concerne les interventions efficaces pour prévenir l'incapacité prolongée, assurer un RAT réussi aux travailleurs absents à cause des LMS

Objectifs

Décrire les tendances en recherche sur l'intervention en réadaptation et retour au travail et dégager des stratégies pour prévenir l'incapacité prolongée chez les travailleurs indemnisés pour des LMS

Objectifs spécifiques:

- Cartographier les études parues entre 2008 et 2013; comparer avec les cartographies précédentes
- Décrire les principales tendances
- Synthétiser les principales stratégies pour prévenir l'incapacité prolongée
- Dégager des orientations futures

Approche méthodologique

2008-2013
Bases de données:
Ergoabstracts, CISDOC, HSEline,
Canadiana, NIOSH, PsychINFO,
FRANCIS, PASCAL, INRS-bibliography
and PubMed

Stratégie de recherche

Critères de sélection

Critères d'inclusion	Critères d'exclusion
▪Anglais ou Français	▪Doublons causés par des erreurs d'édition
▪Publications évaluées par des pairs	▪Absence de résumé
▪Pertinence par rapport à l'incapacité prolongée	▪Cancer, fractures, et maladies dégénératives ou multi sites
▪Au moins une partie de la population s'est absentée pour un TMS	▪Prévention primaire
•Au moins une partie de la population est indemnisé pour un TMS	▪Intervention médicale ou pharmacologique

Analyses

- **Descriptives (cartographie)**

- *Informations*: pays, année, publication, type d'article, méthodologie, type de blessure, stade de blessure, objectif

- **Catégorielles (tendances)**

- *Critères* des catégorisation: objet principal, détenteur(s) d'enjeux

- **Thématiques (stratégies et orientations futures)**

- *Thèmes*: facteurs prédictifs et déterminants, programmes et stratégies, contextes d'indemnisation, vues, expériences et conséquences, outils et mesures, recommandations, voies de recherche future

Approche méthodologique

2008-2013

Bases de données:

Ergoabstracts, CISDOC, HSEline,
Canadiana, NIOSH, PsychINFO,
FRANCIS, PASCAL, INRS-bibliography
and PubMed

Cartographie: Pays

Cartographie: Méthodologie

Cartographie: Région de la blessure

Cartographie: Phase

Cartographie: Acteurs et contexte

Cartographie: Sujet de l'article

Tendances: Retour au travail

- Plusieurs tendances se dégagent dans le domaine de la réadaptation, notamment en ce qui concerne un [retour au travail \(RT\) réussi](#)
- Même si beaucoup d'études considèrent le RT comme un objectif en soi, plusieurs restent centrées sur la réadaptation, la douleur et les facteurs cliniques et psychologiques qui favorisent le retour au travail
 - ❖ [Jesukaitis et Kapur, 2011; Verhagen et al., 2011; Lydell et al., 2009](#)
- Les auteurs réfèrent encore au RT comme résultats de processus et peu comme processus en soi
 - ❖ [Steenstra et al., 2012; Young et al., 2010](#)

Tendances: Prévention de l'incapacité

- Plusieurs études récentes adoptent le paradigme de la prévention de l'incapacité
 - ❖ Calvo–Cerrada *et al.*, 2012; Truchon *et al.*, 2012; Hämmig *et al.*, 2011; Maiwald *et al.*, 2010; Shaw *et al.*, 2009; Driessen *et al.* 2008
- Perspective systémique: différences et contradictions entre les représentations des acteurs en provenance des différents systèmes
 - ❖ Seing *et al.*, 2012; Mac Eachen *et al.*, 2010; Maywald *et al.*; Soklaridis *et al.*, 2010; Young *et al.*, 2010; Côté et Coutu, 2010
- Intérêt pour des contextes ou des populations particuliers: intensification, précarité d'emploi, fragilisation des travailleurs vieillissants, travail et genre
 - ❖ Vermeulen *et al.*, 2011; MacEachen *et al.*, 2011; Gjesdal *et al.*, 2011; Bjelland *et al.*, 2010; Dellve et Hallberg, 2008; Franche *et al.* 2010

Modèle de l'incapacité au travail

(Loisel *et al.*, 2005)

Tendances: Acteurs

- Intérêt pour les perspectives individuelles des acteurs intervenant dans le processus de l'incapacité
 - Acteurs en charge de politiques et de programmes
 - ❖ *Iles et al., 2012; Stahl, 2012; Ekberg et al., 2011*
 - Coordonnateur de RT
 - ❖ *Schandelmaier et al., 2012; Shaw et al., 2008*
 - Superviseur
 - ❖ *Wrapson et Meuse, 2011*
 - Travailleur: Pensées et sentiments, représentations de la douleur et de l'incapacité, motivations à rester au travail en dépit de la douleur, stratégie d'autogestion de la douleur
 - ❖ *Lydell et al., 2011; Coutu et al., 2010; de Vries et al. 2011; Tveito et al., 2010.*

Tendances: Milieu de travail

- Composantes des interventions en milieu de travail: intervention précoce, référence par les employeurs, procédures organisationnelles proactives, bonne communication et coopération entre les parties prenantes et les principaux groupes d'acteurs, réadaptation en milieu de travail
 - ❖ [Hoefsmith et al., 2012](#); [Lysaght et al., 2010](#); [Oostrom et al., 2010](#); [Varekamp et Dijk, 2010](#); [Young et al., 2010](#); [Shaw et al., 2009](#); [Durand et al., 2009](#); [Burton et al., 2009](#); [Van Duijin et Budorf, 2008](#)
- Intervention ergonomique
 - adéquation entre les exigences et les capacités
 - ❖ [Costa Black et al., 2010](#); [Driessen et al., 2009](#)
 - approche participative dans la recherche de solutions lors du RT
 - ❖ [Van Beurden et al. 2012](#); [Vermeulen et al., 2009](#); [Leyshon et Shaw, 2008](#)

- Six stratégies ont été identifiées comme favorables à la prévention de l'incapacité prolongée et à la diminution de ses conséquences sur notre société

Stratégies

- 1. Détection et intervention précoce** pour les travailleurs à risque d'incapacité prolongée et qui risquent de se complexifier
 - ❖ [Laisné et al., 2013](#); [Dionne et al., 2011](#); [Steenstra et al., 2011](#); [Shaw et al., 2009](#); [Lydell et al., 2009](#); [Marois et Durand, 2009](#)
- 2. Intervention centrée sur le milieu de travail**
 - ❖ [Calvo-Cerrada et al., 2012](#); [van Beurden et al., 2012](#); [Vermeulen et al., 2011](#); [Van Duijin et al., 2008](#)
- 3. Intervention ciblée ou multimodale** pour les travailleurs à risque d'incapacité prolongée, en équipe **multidisciplinaire** pour les cas complexes
 - ❖ [Macedo et al. 2011](#); [Weiner et al., 2010](#); [Norlund et al., 2009](#)

4. **Implication active du travailleur** dans son propre plan de retour au travail
 - ❖ *Coutu et al., 2011, 2010; De Souza et Franck, 2011; Coole et al., 2010*
5. **Coordination centralisée et collaboration** entre les différents acteurs pour réussir un retour au travail durable
 - ❖ *Wrapson et Mewse, 2011; Tveito et al., 2010; MacEachen, 2010*
6. **Suivi** de la trajectoire de retour au travail et ajustement aux conditions et au contexte d'implantation des solutions mises en place
 - ❖ *Steenstra et al., 2010; Young et al. 2010; Vermeulen et al., 2010; Lydell et al., 2009*

Conclusion

- Tendances confirmées et renforcées
 - Intérêt pour le dépistage des travailleurs à risque d'incapacité prolongée
 - Intérêt pour les points de vue de différents acteurs intervenant dans le processus de prévention
 - Intérêt pour le développement et la validation des outils d'évaluation et d'intervention

Conclusion

- Progrès en terme de connaissances
 - Consensus s'installe en ce qui concerne l'importance d'identifier précocement les travailleurs à risque d'incapacité prolongée, en vue d'intervenir de façon ciblée sur les aspects propices au rétablissement des capacités des travailleurs et à leur retour au travail sain et durable
 - Avancement conceptuel pour mieux comprendre le phénomène d'incapacité prolongée