Evolutions et Relations en Santé au Travail

Rapport régional Evrest 2013-2014

Région Provence-Alpes-Côte d'Azur

Décembre 2015

Financé en région par :

D.I.R.E.C.C.T.E. PACA

ST Provence

RESEAU EVREST REGION PACA

Liste des médecins participants

AICARDI Françoise
ANASTAZE PYRONNET Marie Elisabeth
ANDRE-MAZEAUD PHILIPPE
ANDREU Dominique
ARNAUD Emmanuelle
ARNOULD Gérard
ATHIAS Mickaele
AYASSE JAUBERT ANNE MARIE
BAILET Marion
BANCTEL Dominique
BARLA Thierry
BARRE EVELYNE
BARRIERE VERONIQUE
BARROYER_BASSAL DANIELE
BELLEZZA DOMINIQUE
BENMOUNA Mohammed
BENSAHLI-BOUAYED Nassima
BERGMAN MADON NAIK
BERNA MONIQUE
BERTHET Florence
BEYSSIER CATHERINE
BIROT Sylvie
BISANTI Olivier
BONIFAS Andre
BONNAUD Monique
BOUHNIK ANNE-MARIE
BOUHNIK Didier
BOULON Laurence
BOURDON BLANCHE
BOURGUET Christine
BOURREAU PASCALE
BOURREAU PASCALE
BOURRET DOMINIQUE
BOUSTIERE ANNE MARIE
BOUVIER PATRICK
CABANIOLS Cecilia
CALLAMAND FLORENCE
CAMPOURCY SANDRINE
CAPELLA Denise
CAPRON JEAN LOUIS
CASTELLANOS TAYMI
CATASTINI Jacques
DE ROSA ASSUNTA
DELATTRE Séverine
DESFONTAINES CLAIRE
DESJONQUERES Christophe
DOBBELAERE PATRICK
DREYFUS Elsa
DRIESENS Els
DUBOIS Jean Paul
DULLIN Marie Annick
DUSSARAT Marybelle
ENTRINGER STEPHANIE
EVEN Anne- Marie
FABRE Christel
FAGES DANIELE
FATHALLAH NADIA
FAVRO-SABATIER FABIENNE
FERRANDO GERMAINE
FILIPUCCI Catherine
FOLIO Danielle
FOUCHE Jean-Pierre
FOURTEAU Corinne
FRAISSE Denis
FREYDER ELISABETH
GAGNY Alain
GALLAND François-Michel
GARIEL Evelyne
GAUTRAND DIDIER
GIORGI LAURENCE
GOYER Christiane
GRAVIER CATHERINE
GUERROUMI HABIB
GUFFOND DOMINIQUE
GUYOMARD ANNE
GUYS Danielle
HEURTEMATTE Anne
HUGUET Joelle
ISNARD MARTINE
IZACARD MICHELE
JORET Jean Pierre
JULIEN Jean Philippe
JUNQUEIRA Victor
KERNEN ALAIN
LOTTE Marie-Christine
LOUVAIN Simone
LOZACH Martine
LOZE Micheline
MAGALLON Gérald
MANILLIER PATRICE
MARTINET Chantal
MARTINI Anne
MASSE Anne-marie
MATHIASIN Remy
MAUNIER Christiane
MERIC Martine
MILLET Joelle
MISON CHANTAL
MORINEAUD François-Xavier
NANNINI FREDERIQUE
NOURRY Delphine
OHRESSER Marie Laurence
ORST Ioana
PAIDASSI ELISABETH
PASCAL CECILE
PELLEGRIN FERRAN MICHELE
PELSER MARTINE
PERES Lucien
PEYRE Catherine
PICCINALI Eric
PIQUOT PASCALE
PITTILLONI ANTOINETTE
PLASSE Fabienne
PONS René
POSTEL Sandrine
PRESSEQ Philippe
QUINSAT Claire
RARIVOSON ERIC
RAT DE COCQUARD Marilyne
RAYBAUT CHARLES
REGNAULT Bernard
REMY HACQUIN MARIE CHRISTINE
REYNARD-PERRAUT Charlotte
RIBAILLIER Denise
RICO Colette
RIGAUT Hélène

CERVONI CHANTAL
CHABAL FREDERIQUE
CHAKROUN RIDHA
CHAPPEL Jean-françois
CHARMET Yves
CHARPENTIER Pascal
CHARRETON Dominique
CHARRIER Danielle
CHAUVIN MARIE ANNICK
CHAZAL Brigitte
CHEVALIER NICOLE
CHICHA SEVERINE
CLEMENT Bernard
COLLIGNON Laurence
COSTANTINI JULIETTE
COUGNOT Catherine
COULLAUD Nicolas
COURTIGNR Juliette
CURSOUX Pauline
DARGERY Sylvie
DAUMAS Renee
DE BRETTEVILLE Lucile
KHETTAB SOUHILA
KUENEMANN Régine
KUNZ Véronique
LABAN PIERRE
LAGARDE GABRIEL
LAGARDE Pierre
LALLAI Sylvie
LAMBERT Catherine
LAMBERT MALIKA
LAMOITTE-PARIS Annick
LANDI Anne
LE SAINT MARIE-HELENE
LEBORGNE Thomas
LECLERC Elisabeth
LEPLANQUOIS MARTINE
LEROY JACQUELINE
LJUNGGREN BERNARD
LOCE Francis
LOISEAU Sylvie
LONDI Dominique
LONGUEVILLE Jean-marc
LOPPINET MARC
ROMAZINI SYLVIE
ROMMEL DOMINIQUE
ROUSSEL Jean-Francois
ROUSTAND MARIE-CHRISTINE
ROUZIER Gilles
ROY ARNAUD
SAINT-JEAN Catherine
SARDA Geneviève
SCHANIEL Anne
SIERRA ADELINE
SOLER Charles
TAFANI Guillaume
TARZE Catherine
TATAH Mourad
TERRACOL Hervé
THEULE SIMONE
THUILLIER Françoise
TORRESANI Fabienne
TRILLAUD Laurent
VIMAR Chantal
VINCENSINI Marie-Odile
VIOLA ANNE

Evolutions et Relations en Santé au Travail

Rapport descriptif PACA 2013-2014

Décembre 2015

Réalisé par :

Dr Magallon,
Référent régional du dispositif Evrest, Région PACA

Dr Romazini, Dr Gautrand, Dr Landi, Dr Loze, Dr Presseq
Groupe de pilotage, Région PACA

Le Groupement d'Intérêt Scientifique (Gis) Evrest a été créé au 1er Janvier 2009, et renouvellé au 1er Janvier 2013. Les partenaires du Gis sont :

- l'Agence nationale de sécurité sanitaire de l'alimentation, de l'environnement et du travail (ANSES),
- l'Agence Nationale pour l'Amélioration des Conditions de Travail (ANACT),
- Airbus Group,
- le Centre d'Études de l'Emploi (CEE) dans le cadre du groupement scientifique CREAPT (Centre de Recherches et d'Études sur l'Age et les Populations au Travail),
- le Centre Interservices de Santé et Médecine du travail en Entreprises (CISME),
- l'entreprise EDF,
- l'Institut de Santé au Travail du Nord de la France (ISTNF),
- l'Université de Lille 2.

Le Gis Evrest permet d'officialiser la coopération entre ces différents organismes, qui apportent des moyens humains, financiers et scientifiques, dans le but d'aider au bon fonctionnement du dispositif Evrest.

Pour plus d'informations, voir le site d'information du dispositif Evrest : http://evrest.istnf.fr

Le projet Evrest n'existe, et donc ce rapport, que grâce à la participation active de nombreux médecins du travail et de leurs équipes de santé au travail qui se sont impliquées, et au soutien apporté par les Directeurs des Services de Santé au Travail.

SOMMAIRE

I. INTRODUCTION 5

CHAPITRE I : L'OBSERVATOIRE EVREST 6

1. CONTEXTE 6
2. LE DISPOSITIF EVREST 8
ORGANISATION DU DISPOSITIF 8
MODALITES D'ECHANTILLONNAGE 9
LE QUESTIONNAIRE : LA FICHE EVREST 9
PARTICIPATION AU DISPOSITIF 10
ANALYSE STATISTIQUE DES DONNEES 12
3. PRÉSENTATION DU DOCUMENT 15
4. INFORMATIONS CLES CONCERNANT L'INTERPRETATION DES RESULTATS 16
UNE APPROCHE REPOSANT SUR LES REPONSES DES SALARIES 16
QUID DE L'UTILISATION D'UNE REPRESENTATION CHIFFREE DES RELATIONS SANTE–TRAVAIL ? 17

CHAPITRE II : RÉSULTATS DE L'OBSERVATOIRE EVREST, ECHANTILLON REGIONAL 2013-2014 19

1. DESCRIPTIF DE L'ECHANTILLON PROVENCE-ALPES-COTE D'AZUR 19
2. DESCRIPTIFS DE L'ENSEMBLE DES REPONSES AU QUESTIONNAIRE, SELON LE SEXE 21
3. DESCRIPTIFS DE L'ENSEMBLE DES REPONSES AU QUESTIONNAIRE, SELON LES CATEGORIES SOCIOPROFESSIONNELLES ... 28
4. DESCRIPTIFS DE L'ENSEMBLE DES REPONSES AU QUESTIONNAIRE, SELON LES SECTEURS D'ACTIVITES 36

DESCRIPTIFS DES REPONSES SPECIFIQUES AU QUESTIONNAIRE REGIONAL PACA 51

1. SELON LE SEXE ET L'AGE 51
2. SELON LA CSP 55
3. SELON LES SECTEURS D'ACTIVITES 59

DESCRIPTIFS DES REPONSES AUX QUESTIONS « LIBRES » CHOISIES EN REGION PACA 65

1. SELON LE SEXE 65
2. SELON LE SEXE ET L'AGE 66
3. SELON LA CSP 67
4. SELON LES SECTEURS D'ACTIVITES 68

ANNEXES 70

1. LE QUESTIONNAIRE EVREST PACA UTILISE EN 2013 - 2014 70
2. LE GUIDE DE REMPLISSAGE DU QUESTIONNAIRE EVREST PACA 2013 - 2014 74

INTRODUCTION

Le dispositif Evrest (EVolutions et RElations en Santé au Travail) est un observatoire pluriannuel par questionnaire, construit par des médecins du travail pour analyser et suivre différents aspects du travail et de la santé des salariés. Il permet de traduire, au moins partiellement, et sous une forme standardisée adaptée à une exploitation quantitative, des informations élaborées au cours des entretiens médicaux. Il contribue à rendre visibles, au niveau collectif, certaines informations qui restent le plus souvent limitées au cadre du colloque singulier entre le salarié et le médecin.

Ce dispositif vise d'une part à constituer une base nationale, à partir d'un échantillon de salariés (ceux nés en octobre d'une année paire) parmi ceux vus par les médecins du travail (cette base pouvant être exploitée aux niveaux national et régional) ; d'autre part à permettre à chaque médecin (ou à un groupe de médecins qui décideraient de se coordonner) de produire et exploiter l'ensemble de ses données pour enrichir la pratique de prévention et les réflexions sur le travail et la santé au niveau d'une collectivité de travail.

L'objet de ce rapport est de mettre à disposition des résultats descriptifs à partir des données recueillies par les médecins du travail en 2013 et 2014 dans le cadre de l'observatoire Evrest, pour la région PACA. Ce rapport apporte l'ensemble des résultats descriptifs bruts, afin que chacun puisse trouver, en fonction de ses centres d'intérêts, les informations les plus proches de ses préoccupations. Chacun aura donc une lecture « à la carte » de ce document. Des descriptifs plus précis, concernant les données nationales (par Catégories Socioprofessionnelles et par Secteurs d'activité), peuvent également être consultés (cf. site internet http://evrest.alamarge.org/ rublique Publications).

Il serait prudent que le lecteur prenne au moins connaissance du dispositif mis en place, du plan du document et des informations clés concernant l'interprétation des résultats, informations apportées dans le premier chapitre.

L'interprétation des chiffres, comme on le verra, doit se faire avec prudence. En effet, l'échantillon de salariés décrit dans ce rapport ne peut prétendre à être représentatif de l'ensemble des salariés exerçant leur activité dans la région PACA, pour plusieurs raisons sur lesquelles nous reviendrons. Nous avons tenté de situer l'échantillon Evrest par rapport au champ de l'ensemble des salariés, ou des seuls salariés du secteur privé. Du fait de cette non-représentativité, l'échantillon Evrest se prête mal à une utilisation visant à établir des niveaux (fréquence de telle ou telle caractéristique du travail, ou de tel problème de santé). Il est préférable d'utiliser les chiffres fournis pour des comparaisons, par exemple entre catégories socioprofessionnelles ou secteurs d'activité, plutôt que pour des descriptifs bruts réalisés sur l'échantillon dans son ensemble.

Ces chiffres ne constituent en aucune façon une norme, un objectif à atteindre, mais permettent simplement de situer le ressenti des conditions de travail et la santé perçue des salariés « en moyenne », dans différentes situations (selon le sexe, la catégorie socioprofessionnelle, le secteur d'activité). Ils constituent donc, à ce titre, un constat que l'on peut utiliser afin de discuter ses propres résultats.

CHAPITRE I : L'OBSERVATOIRE EVREST

Ce chapitre reprend en grande partie des éléments déjà présentés dans les précédents rapports nationaux du dispositif Evrest, notamment en ce qui concerne les éléments de contexte, de méthode et d'interprétation, qui sont les mêmes que précédemment. Cette répétition nous paraît néanmoins utile à la compréhension et à l'utilisation du dispositif Evrest et de ces résultats descriptifs.

1. CONTEXTE

De nombreuses recherches ont permis d'établir la place majeure qu'occupe la santé au travail dans l'ensemble des enjeux de santé publique. Un trait marquant des relations étudiées est leur caractère évolutif et souvent différé dans le temps.

Indéniablement, les interactions entre conditions de travail et inégalités sociales de santé se maintiennent même si la qualité de la vie au travail est réputée s'améliorer naturellement avec le temps [1]. Il ne fait par ailleurs aucun doute que l'automatisation ou la mécanisation des tâches ne font pas disparaitre les efforts importants ou les postures déséquilibrées [2,3].

Force est de constater qu'à l'heure actuelle, malgré l'accroissement relatif des emplois du tertiaire, les métiers industriels représentent toujours des effectifs importants. Certes, la tendance est à l'augmentation des qualifications et des responsabilités à tous les niveaux hiérarchiques. Cette élévation est gratifiante pour le salarié. Pourtant, elle peut être source de fortes tensions et d'incertitudes croissantes, surtout si les moyens de travail à disposition ne lui permettent pas d'assurer convenablement la fonction assignée, si la qualité du travail se détériore ou si son investissement professionnel est mal ou peu reconnu [4].

Une composante dominante de ces évolutions dans les deux dernières décennies est la tendance à l'intensification du travail [5]. Les approches scientifiques de cette question confirment à la fois son importance et sa complexité. Les coordinateurs d'un ouvrage qui a rassemblé sur ce sujet des chercheurs de disciplines et de pays divers, pointent d'emblée cette difficulté : « *la multiplication des indicateurs et des situations enquêtées construit un tableau d'ensemble d'où il ressort que, pour les salariés eux-mêmes, les voies par lesquelles l'intensification se produit ne sont pas toujours claires, mais le sentiment d'être pressé (dans tous les sens du terme) se développe sans aucun doute* » [6].

La difficulté d'unifier les approches de l'intensité, de ses formes et de ses modes de contrôle, tient entre autres à ses effets hétérogènes sur la santé des travailleurs [7].

---

[1] Gollac M, Volkoff S, 2006. La santé au travail et ses masques. Actes de la recherche en sciences sociales n°163.

[2] Daniellou F, 1998. Concevoir des systèmes de production. Dans J. Kergoat (dir.), *Le monde du travail*, La Découverte, Paris.

[3] Arnaudo B et coll., 2012. L'évolution des risques professionnels dans le secteur privé entre 1994 et 2010 : premiers résultats de l'enquête SUMER. DARES Analyses n°012.

[4] Linhart D, 2004. *La modernisation des entreprises.* La Découverte, Paris.

[5] Algava E et coll., 2014. Conditions de travail, reprise de l'intensification du travail chez les salariés. DARES Analyses n°049.

[6] De Coninck F, Gollac M. 2006. L'intensification du travail : de quoi parle-t-on ? Dans P. Askenazy, D. Cartron, F. De Coninck, M. Gollac, *Organisation et intensité du travail,* Toulouse, Octarès.

[7] Volkoff S, 2008. L'intensité du travail « disperse » les problèmes de santé. Dans G. de Terssac, C. Saint-Martin et C. Thébault. (coordonné par.), *La précarité : une relation entre travail, organisation et santé*. Éditions Octarès, Toulouse, 29-40.

En matière de santé au travail comme dans bien d'autres domaines des sciences sociales, les indicateurs chiffrés ne sont pas porteurs d'une autorité supérieure à celles des approches cliniques ou du débat social. Ces indicateurs ne sont pas toujours indispensables et en aucun cas suffisants.

Néanmoins, leur usage et leur élaboration peuvent favoriser la confrontation des points de vue entre les dirigeants d'entreprises, les salariés et leurs représentants, les professionnels de la santé au travail. Ils peuvent ainsi aider à orienter les actions de prévention [8,9].

En particulier l'intérêt des indicateurs chiffrés peut être de :

- souligner les constats et remédier à la relative indifférence du débat social dans beaucoup d'entreprises sur les conditions de travail et la santé au travail. Cette veille statistique est utile pour l'action de prévention ; elle implique évidemment l'utilisation - année après année - d'un protocole de mesure relativement stabilisé ;

- proposer des approches diversifiées et nuancées des relations santé/travail, à distance des postures simplificatrices. Ces relations ne sont ni uniformes ni univoques. Il faut bien évidemment prendre en compte les nuances et même les paradoxes. Dans cette optique, repérer qu'un salarié se sent plutôt bien dans son travail à une certaine période ou bien pour un aspect précis de son travail, peut s'avérer aussi intéressant que d'évaluer l'ampleur des situations de pénibilité et de souffrance. Parfois, les actions utiles peuvent viser à préserver certains éléments des situations de travail et pas seulement à les transformer ;

- apporter des connaissances de niveau intermédiaire entre : la vision des décideurs (qui parfois examine le travail de très loin ou de très haut) **et le souci des détails révélateurs** (qu'on ne perçoit qu'en maintenant un contact étroit avec le travail en train de se faire et avec ceux qui le réalisent).

Les transformations dans les environnements de travail et dans l'organisation des entreprises ont des conséquences contrastées. Il est indispensable de maintenir des actions volontaristes dans le champ de la santé au travail. Ces actions doivent être accompagnées **d'indicateurs** afin de suivre ces évolutions, pour mettre en perspective, en vue d'une prise en **charge collective**, des problèmes de santé **souvent vécus sur un registre individuel.**

[8] Baril-Gingras G, Bellemare M, Brun J-P, 2006. Interventions externes en santé et en sécurité du travail et implantation de mesures préventives : le rôle du contexte de l'établissement, *Relations Industrielles* n°61.

[9] Volkoff S, de Gaudemaris R, 2006. Les approches quantitatives en santé au travail et leurs usages pour l'intervention en entreprise. In: *29ème Congrès national de médecine du travail*, Lyon, juin 2006. *Archives des maladies professionnelles et de l'environnement*, vol. 67.

2. LE DISPOSITIF EVREST

Le dispositif EVREST est un **« observatoire ».** Il est porté par des médecins du travail et s'appuie sur leur pratique. L'observatoire EVREST vise un double but :

- d'une part, constituer une base nationale et des bases régionales, à partir d'un échantillon de salariés suivis dans le temps (ceux nés en octobre d'une année paire) parmi ceux vus par les médecins du travail.

- d'autre part, permettre à chaque médecin participant (ou à un groupe de médecins qui décideraient de se coordonner) de produire et exploiter l'ensemble de ses données pour enrichir la pratique de prévention et les réflexions sur le travail et la santé, en fonction de ses besoins.

Cette base peut être exploitée au niveau national et régional de façon transversale. Elle peut également, sous certaines condictions, fournir également des résultats longitudinaux.

Organisation du dispositif

Ce dispositif se présente avec trois grands niveaux de fonctionnement :

- *Le niveau national :* structuré autour d'un Groupement d'Intérêt Scientifique (Gis) (constitué le 1er janvier 2009), et s'appuyant sur une « Équipe projet nationale Evrest » ou EPNE. Cette équipe est chargée de la mise en œuvre du dispositif et de son évolution :

- elle produit le modèle de questionnaire et gère son évolution ;
- elle fournit un outil national de saisie que tous les médecins participant peuvent utiliser (pour l'échantillon national comme pour leurs besoins spécifiques) ;
- elle apporte une aide méthodologique pour faciliter le traitement local ou régional de données pertinentes en santé au travail ;
- elle contribue au développement des capacités de coordination et de traitement des informations, et favorise la mise en commun d'outils (programmes, documents de référence).

À ces fins, elle gère un site Internet d'information sur le dispositif EVREST, distinct du site de saisie, qui met à disposition les outils nécessaires au bon fonctionnement du dispositif (questionnaire, guide de remplissage, nomenclatures, protocoles, etc.) et des réponses aux principales questions (sous forme de Foire Aux Questions) liées à l'utilisation et à l'évolution du dispositif. Enfin, l'équipe projet nationale assure aussi l'animation et la formation du réseau des médecins référents régionaux.

- *Le niveau régional :* dans chaque région participant à Evrest, un ou plusieurs médecins référents régionaux prennent en charge la gestion des inscriptions des médecins volontaires de leur région, les informent sur le dispositif Evrest et son fonctionnement. Ces médecins référents contribuent aussi à structurer – sous des formes qui peuvent différer selon les régions – un cadre permettant de répondre aux besoins d'appui technique et de réflexion pour les médecins impliqués dans Evrest.

- *Les médecins du travail participants :* chaque médecin peut, s'il le souhaite – outre sa contribution à l'échantillon national – élargir ponctuellement ou durablement son utilisation du dispositif EVREST, selon des besoins qui lui sont propres (individuellement ou de façon coordonnée avec d'autres, par exemple au niveau

d'une entreprise, d'un service de santé au travail ou d'une branche professionnelle). L'organisation technique du dispositif laisse la possibilité à tout médecin qui le souhaite de pouvoir récupérer et utiliser les données qu'il a lui-même recueillies. Enfin, le médecin du travail peut déléguer la réalisation d'une partie du suivi périodique aux infirmiers en santé au travail (IDEST) et dans ce cadre, les IDEST peuvent participer à l'observatoire EVREST sous le nom du médecin du travail volontaire.

Modalités d'échantillonnage

L'échantillon national est constitué des **salariés nés en octobre des années paires**, vus :

- lors d'un entretien périodique ; un entretien réalisé dans le cadre d'une visite de reprise qualifiée également de visite périodique peut aussi être l'occasion de remplir un questionnaire Evrest, à partir du moment où l'arrêt de travail n'interfère pas sur la relation entre le travail et la santé ; un entretien santé travail infirmier peut aussi être l'occasion de remplir un questionnaire Evrest, à partir du moment ou l'infirmier(ière) complète la fiche sur délégation du médecin du travail et après avoir été formé(e) à Evrest ;

- ou dans le cadre d'un entretien d'embauche, s'ils sont depuis au moins 2 mois dans l'entreprise.

Les salariés sont inclus quel que soit leur contrat de travail. Ceci sous-entend que les intérimaires « réguliers » sont également inclus dans l'observatoire. Le terme de « réguliers » exclut les contrats récents et courts tels que « étudiants et emplois vacances ». Pour les salariés intérimaires « réguliers », la partie du questionnaire sur les conditions de travail porte sur les dernières missions effectuées en se reportant à une période de 2 mois de missions même si celles-ci n'ont pas été réalisées en continu.

Le questionnaire : la fiche Evrest

S'agissant d'un dispositif devant perdurer dans le temps, le questionnaire doit s'intégrer facilement à la pratique des médecins du travail, ce qui suppose qu'il soit court et proche de la conduite habituelle des visites.

La spécificité et l'objectif du dispositif Evrest ne résident pas dans l'exhaustivité et la précision des mesures, mais dans la diversité des domaines couverts, la possibilité de les mettre en relation, et surtout dans la mise en place d'un *suivi longitudinal* de ces données.

Le questionnaire, présenté en annexe 1, se présente sur un recto-verso. Depuis 2011, il comporte une 3ème page, facultative, permettant également le recueil de 10 questions complémentaires, laissées au libre choix de chaque médecin. Ce questionnaire peut être proposé aux salariés soit par le médecin, soit par l'infirmier(ère), après s'être assuré qu'ils aient pris connaissance de la Note d'information.

Il comporte des variables d'identification qui servent à générer, lors de la saisie, un identifiant unique pour chaque salarié (par une procédure de hachage). Cet identifiant permet, lorsqu'une deuxième fiche est saisie pour le même salarié, de faire le lien entre les deux fiches saisies ; il ne permet pas, en revanche, d'identifier le salarié. Ce dispositif permet ainsi d'**assurer la protection de l'anonymat des salariés tout en permettant de suivre les personnes interrogées au fil du temps.**

Le questionnaire comporte ensuite quelques informations sociodémographiques (sexe, âge, catégorie socioprofessionnelle – utilisation de la classification PCS-ESE 2003 de l'INSEE, secteur d'activité - utilisation des classifications NAF 2008 de l'INSEE, et taille de l'entreprise).

Il explore quatre grands thèmes :

- les conditions de travail (changement dans le travail en lien éventuel avec l'état de santé, horaires de travail et leur régularité, contraintes de temps et pression temporelle, sens et vécu du travail [10], charge physique, exposition à certains types de risques professionnels) ;
- la formation reçue et dispensée ;
- le mode de vie (sport, tabac, café) ;
- l'état de santé.

La façon d'aborder le travail est à la fois large par la diversité des domaines abordés, et très succincte compte-tenu du faible nombre de questions dans chacun de ces champs.

De même, les informations recueillies sur la santé visent à repérer l'existence de signes cliniques ou plaintes dans les principaux domaines (cardio-respiratoire, neuro-psychique, digestif, ostéo-articulaire, dermatologique et audition), et leur expression dans l'activité de travail (gêne éventuelle). Pour chacun de ces appareils sont également notés la prise d'un traitement ou d'un autre soin (question modifée en 2011).

Un guide de remplissage est mis à disposition de l'ensemble des médecins participants (Annexe 2).

La partie administrative est remplie par le service de santé au travail, la partie concernant les expositions, le vécu au travail et le mode de vie par le salarié lui-même ou par le médecin à partir des appréciations du salarié, et la partie santé par le médecin lors de la consultation. Si le salarié a répondu seul aux items concernant le vécu au travail et le mode de vie, le médecin prendra connaissance de ses réponses et sera éventuellement amené à en rediscuter avec le salarié.

Participation au dispositif

L'observatoire Evrest a été mis en œuvre progressivement à partir de 2008 sur l'ensemble des régions françaises volontaires, après une phase expérimentale menée dans la Région Nord – Pas de Calais en 2007 (quelques autres régions avaient néanmoins déjà commencé à utiliser le questionnaire Evrest dès 2007, et ont enregistré par la suite ces informations dans la base de données nationale).

Depuis juin 2013, toutes les régions françaises bénéficiaient d'au moins un médecin référent régional (M2R), ainsi que 2 Départements et Régions d'Outre-Mer (La Réunion et les Antilles-Guyane) et la Nouvelle Calédonie. La possibilité a également été donnée à 2 grandes entreprises françaises de rejoindre le dispositif Evrest, tout en conservant une autonomie de gestion de leurs données ; elles forment ainsi leur propre « région » non administrative. Ce sont : les Industries Electriques et Gazières (IEG) et la SNCF. Les fiches des salariés de ces régions sont, pour les analyses présentées dans ce rapport, ré-affectées à leur région géographique.

[10] Questions faisant référence aux recommandations du Collège d'expertise sur le suivi statistique des risques psychosociaux au travail : http://www.travailler-mieux.gouv.fr/IMG/pdf/rapport_SRPST_definitif_rectifie_11_05_10.pdf

Au niveau national, 1049 médecins ont participé au recueil des données en 2013 et/ou en 2014 (médecins ayant saisi au moins une fiche d'un salarié né en octobre d'une année paire). Il faut cependant noter que le taux d'utilisation du dispositif est très variable selon les régions, encore inférieur à 1% en Bretagne (région « débutante » dans le dispositif) à plus de 40% en Bourgogne (Fig. 1).

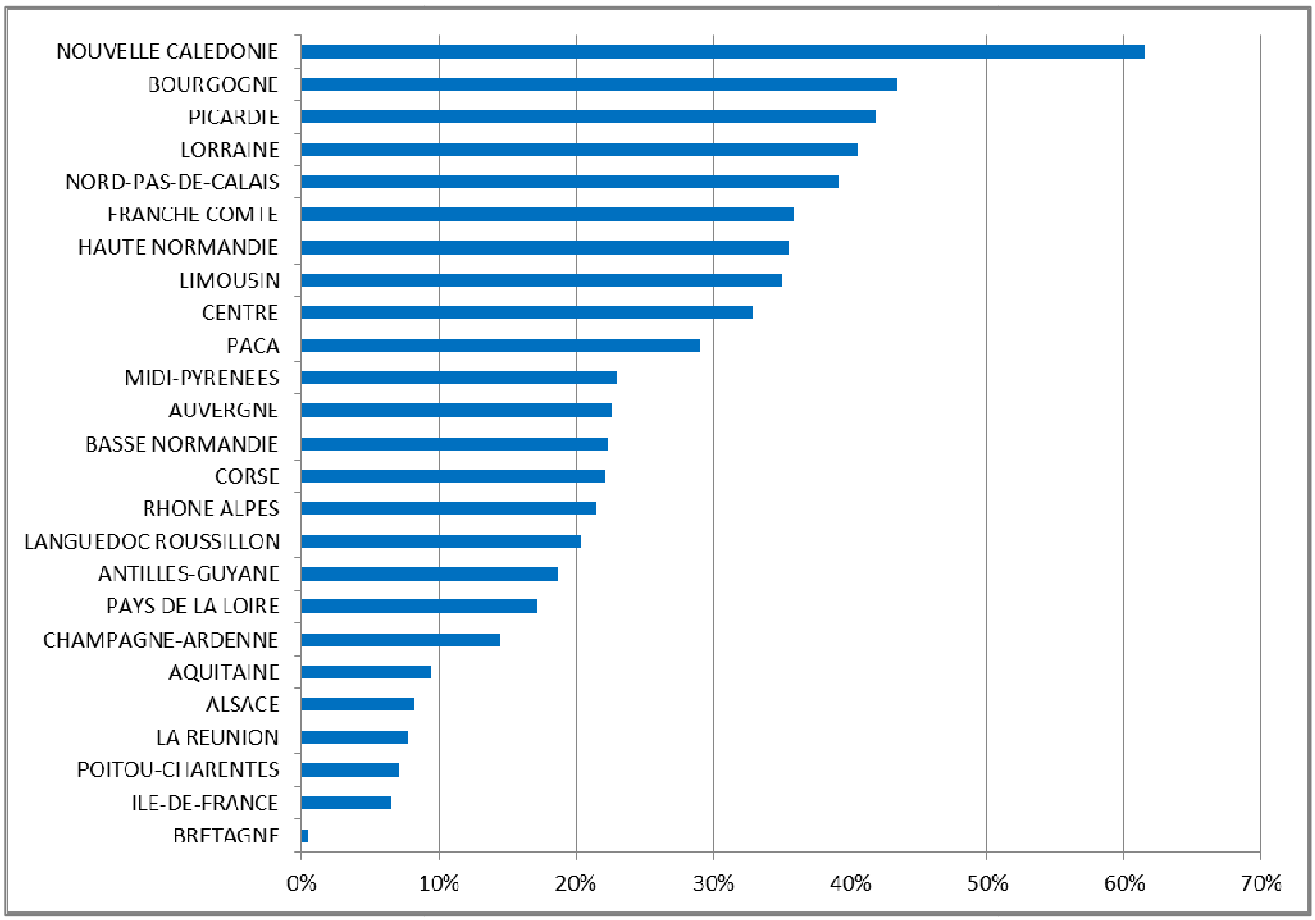


Figure 1 : Proportion de médecins ayant participé au dispositif Evrest en 2013-2014 selon les régions (effectifs régionaux estimés au 01/01/2014 [11]).

Dans la région PACA, 131 médecins (voir encadré à suppr.) ont participé au recueil des données en 2013 ou en 2014.

A noter : un autre aspect de la participation des médecins au dispositif Evrest en est une utilisation spécifique sur une population exhaustive ou un échantillon avec un taux de sondage élevé, dans le cadre d'une entreprise, d'un secteur d'activité, d'un métier ou du suivi des salariés exposés à un risque particulier. Le nombre d'entreprises pour lesquelles plus de 50 fiches Evrest (« 10 paires » ou non) ont été remplies sur une année s'est notablement accru, passant de 98 en 2008, à 201 en 2013, puis 211 en 2014.

[11] Atlas de la démographie médicale en France 2014 – Situation au 1er janvier 2014 (http://www.conseil-national.medecin.fr/sites/default/files/atlas_2014.pdf)

Analyse statistique des données

Ce rapport s'appuie sur les données issues de l'ensemble des fiches datées de 2013 et 2014 et saisies avant le 30 avril 2015 dans la base de données nationales Evrest. Après contrôle des données et corrections (si nécessaire après contact avec les médecins du travail concernés), cette base a été exportée sur SPSS pour réaliser les analyses descriptives.

Depuis juillet 2012, la périodicité des visites médicales est modifiée, puisque le nombre de risques professionnels qui imposent de mettre en place une surveillance médicale renforcée a largement diminué, et que, dans le cadre d'une surveillance médicale renforcée, les visites médicales pourront éventuellement se dérouler tous les 2 ans, dans certaines conditions (ces visites restant toutefois bi-annuelle pour les travailleurs de nuit). Pour les salariés en surveillance médicale simple, le principe reste une visite médicale tous les 24 mois ; toutefois, il peut y avoir une modulation de la périodicité (et donc dépassement du délai de 24 mois), notamment s'il y a, entre autres, mise en place d'entretiens infirmiers en santé-travail (entretiens qui peuvent faire l'objet d'une fiche Evrest). Le principe que nous avions adopté de travailler sur des données recueillies sur une période de 2 années semble ainsi rester raisonnable au vu de ces récentes modifications (en ne retenant qu'une seule interrogation par salarié, la plus récente). Ce choix permet de minimiser la variablilité des visites périodiques entre salariés et d'améliorer la représentativité de l'échantillon sur lequel porte les exploitations.

L'**échantillon national** est basé sur **26 227 fiches** enregistrées en 2013 ou 2014 (27 187 fiches enregistrées pour 26 227 salariés – i.e. 960 salariés ayant répondu 2 fois). Les fiches de l'année 2014 représentent 52,1 % de l'ensemble des fiches exploitées. Le nombre de fiches par médecin varie de 1 à 130 pour la période étudiée (médiane à 20 fiches / médecin). Les nombres élevés de fiches saisies sont souvent liées au travail coopératif entre médecins et infirmières, qui, sur délégation du médecin, peuvent remplir le questionnaire Evrest avec les salariés vus en entretiens médico-professionnels. On constatera que la répartition géographique des fiches constituant l'échantillon national ne peut prétendre à être représentatif de l'ensemble des salariés du territoire français (Figure 2).

La région PACA, comptant 3862 fiches, représente près de 15% de l'échantillon national Evrest.

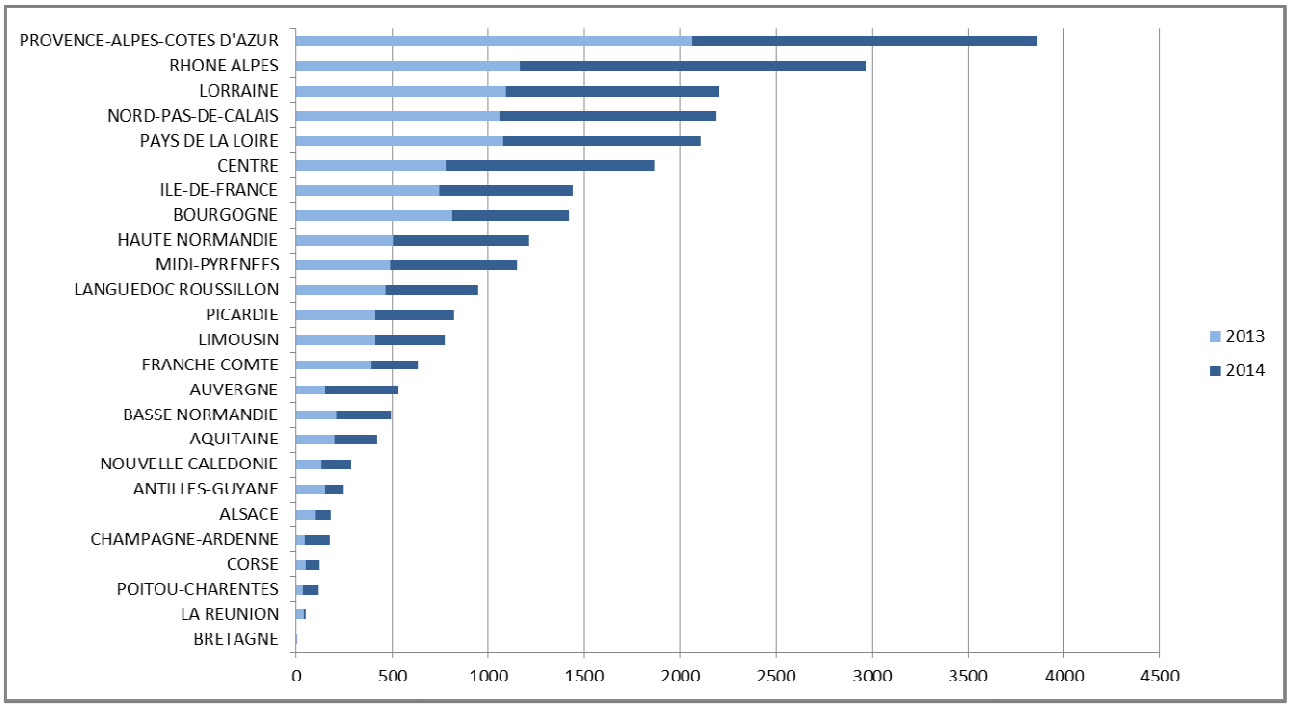


Figure 2 : Nombres de fiches de l'échantillon national selon l'année de recueil et la région

Codage des Professions et Catégories Socioprofessionnelles (nomenclature PCS-ESE 2003) :

Les codes PCS-ESE 2003 exploités peuvent avoir des niveaux de précision variables, la saisie autorisant que, en cas d'incertitude, seuls les 2 premiers chiffres des codes PCS-ESE soient renseignés.

Codage des secteurs d'activités (nomenclature d'activités françaises - NAF) :

Depuis 2011, seuls les codes NAF 2008 sont utilisés pour le codage des secteurs d'activités. Comme pour les PCS-ESE, les codes NAF 2008 exploités peuvent avoir des niveaux de précision variables, la saisie autorisant que, en cas d'incertitude, seuls les 2 premiers chiffres des codes NAF 2008 soient renseignés.

Conditions de travail :

Toutes les modalités de réponse sur les items concernant les conditions de travail sont détaillées.

De même, les modalités de réponse à l'échelle analogique concernant les difficultés liées à la pression temporelle ont été détaillées ; une catégorisation en 2 groupes est également effectuée, les difficultés liées à la pression temporelle étant considérées comme fortes quand, sur l'échelle de 0 à 10, elles sont strictement supérieures à 5.

Concernant la question de l'abandon fréquent d'une tâche pour une autre non prévue, la réponse « oui » entraîne 2 sous-questions non exclusives l'une envers l'autre (perturbe votre travail ; est un aspect positif de votre travail) ; ainsi, le total des réponses positives de ces 2 sous-questions ne sera pas à rapprocher de 100%.

Santé :

L'indice de masse corporelle (IMC) a été scindé en 3 groupes, selon les classes définies par l'Organisation Mondiale de la Santé : les salariés normaux ou maigres (IMC<25), les salariés en surpoids (25≤IMC<30) et les obèses (IMC≥30).

Pour les items portant sur les différents troubles de santé, nous avons effectué les regroupements suivants :

- « les troubles ostéo-articulaires du membre supérieur » regroupent les réponses aux questions concernant l'épaule, le coude ou le poignet ;
- « les troubles ostéo-articulaires du rachis » regroupent les réponses concernant les vertèbres cervicales ou dorso-lombaires.

  → Pour qu'une de ces 2 néo-variables soit positive, il faut *au moins une réponse positive* pour l'un de ses « sous items ».

- « les troubles neuropsychiques » regroupent les réponses aux questions concernant la « fatigue lassitude », « anxiété, nervosité, irritabilité », et « troubles du sommeil ».

  → Pour que cette néo-variable soit positive, il faut *une réponse positive à chacun de ces trois* « sous items ».

Pour chaque trouble de santé étudié, les éléments descriptifs suivants sont donnés :

- la fréquence des plaintes et signes cliniques,
- la fréquence des gênes dans le travail,
- la fréquence des traitements ou autres soins,
- la fréquence de l'existence d'un problème, défini par une réponse positive à « plaintes ou signes cliniques » (quelque soit la réponse à « gêne dans le travail ») ou « traitement ou autre soin ».

Du fait de la faible proportion de données manquantes (inférieure à 2% pour la grande majorité des items), les pourcentages ont été estimés à partir des réponses renseignées (sauf mention contraire : ligne « non précisé »).

Ces choix de découpages ont été faits pour le présent rapport. Les recherches à venir et les analyses locales pourront adopter d'autres façons d'utiliser les variables du questionnaire.

3. PRÉSENTATION DU DOCUMENT

Ce rapport présente le constat de la région PACA. Le plan utilisé est le suivant :

- Descriptif de l'échantillon régional :
  - une description de l'échantillon (répartition par âge, sexe, professions et catégories socioprofessionnelles (PCS-ESE 2003 en 6 classes), secteurs d'activité (NAF 2008 en 6 secteurs) ; et comparaison aux données établies par l'INSEE à partir de l'exploitation statistique des Déclarations Annuelles des Données Sociales (DADS) [12] de 2012 (échantillon au 1/12ème des données individuelles anonymisées).
  - les effectifs par PCS-ESE en 6 classes ;
  - les effectifs par sections de la NAF 2008 (10 sections) ;
- Descriptif de l'ensemble des réponses au questionnaire, selon le sexe ;
- Descriptif de l'ensemble des réponses au questionnaire, selon les catégories socioprofessionnelles (pour les catégories socioprofessionnelles ayant au moins 200 salariés).
- Descriptif de l'ensemble des réponses au questionnaire, selon les secteurs d'activités (pour les secteurs d'activité ayant au moins 200 salariés).

Dans les rapports régionaux, nous avons convenu de présenter des descriptifs pour les catégories socioprofessionnelles et les secteurs d'activité comprenant un effectif proche de ou supérieur à 200 salariés. Cependant, les descriptifs des items de santé étant réalisés selon 2 groupes d'âge (moins de 45 ans, et 45 ans ou plus), il arrive que pour certaines catégories de salariés, la séparation en 2 groupes d'âge génère de petits groupes, pour lesquels il conviendra de lire les pourcentages présentés avec une grande prudence. Une note en bas de tableau signale tous les cas où les groupes sont constitués de moins de 100 salariés, afin de rappeler les restrictions d'usage concernant ces données.

[12] Le champ de l'exploitation des DADS par l'Insee couvre actuellement l'ensemble des employeurs et de leurs salariés, à l'exception des agents des ministères, titulaires ou non, des services domestiques et des activités extra-territoriales. Le champ de la publication des résultats exclut en outre les apprentis, les stagiaires, les emplois aidés, les dirigeants salariés de leur entreprise ainsi que les agents des collectivités territoriales. Ainsi, le champ couvert est légèrement différent de celui potentiellement couvert par le dispositif Evrest.

4. INFORMATIONS CLES CONCERNANT L'INTERPRETATION DES RESULTATS

Une approche reposant sur les réponses des salariés

Dans le cadre du remplissage du questionnaire Evrest, les réponses sont constituées par les appréciations des salariés eux-mêmes, ce qui renvoie à la question des « mesures subjectives ». La discussion sur la portée et les limites de ce type de mesures rassemble de nombreux arguments.

Tant qu'une explication poussée n'est pas réalisée avec le travailleur, ses réponses spontanées peuvent refléter une vision réductrice de son activité et de ses conditions de travail [13].

Tout questionnaire, toute fiche de recueil de données, sont « adressés » ; par conséquent les réponses dépendent de la représentation que les salariés se font des attentes et objectifs du destinataire ou commanditaire (pouvoirs publics, employeurs, hiérarchie, syndicats, ou, dans le cas d'Evrest le médecin du travail,…). On peut aussi avoir des variations dans les réponses selon le ressenti du jour et les évènements récents. D'autre part à plus long terme, les représentations des salariés sont influencées par des processus sociaux, qui déterminent la visibilité des conditions de travail dans un milieu donné [14].

Plus problématique, pour certaines analyses en santé au travail, les réponses sur un aspect du travail peuvent dépendre de l'état de santé. Par exemple, le mal de dos renforce les appréciations négatives sur le maintien de postures difficiles, bien davantage que sur les efforts à produire [15]. Enfin, les appréciations des salariés peuvent aussi refléter des ignorances réelles, voire des stratégies de défense[16].

L'ensemble de ces réflexions permet d'illustrer la question de la « subjectivité ». Il ne s'agit pas d'éliminer ces « mesures subjectives » mais de les intégrer dans la démarche. En effet, le questionnaire Evrest tend à considérer l'ensemble des composantes de la situation de travail et de la santé, en repérant leurs relations pour enrichir et consolider les interprétations.

Les questions posées par la fiche de recueil Evrest sont trop larges pour apporter une estimation fine des conditions de travail et des expositions professionnelles. D'autres outils statistiques, tels que l'enquête SUMER (1994, 2003 et 2010), permettent de cerner de façon beaucoup plus détaillée ces expositions et de proposer des évaluations du nombre de salariés qui pourraient être concernés, selon le degré de sévérité retenu pour les expositions.

Evrest vise à élucider des enjeux de santé au travail, en ne les limitant pas aux seules pathologies identifiées par le médecin du travail, mais en prenant en compte les différents troubles ressentis par le salarié. Ainsi, le questionnaire Evrest apporte des informations précieuses sur le « vécu » et le ressenti des salariés au travail.

[13] Teiger C, Laville A. 1991. L'apprentissage de l'analyse ergonomique du travail, outil d'une formation pour l'action. *Travail et Emploi,* 47.

[14] Gollac M. 1997. Des chiffres insensés ? Pourquoi et comment on donne un sens aux données statistiques. *Revue française de sociologie,* XXXVIII-1.

[15] Duquette J, Lortie M, Rossignol M. 1997. Perception of difficulties for the back related to assembly work: general findings and impact of back health. *Applied Ergonomics,* vol.28, n°5-6.

[16] Dejours C. 1993. *Travail : usure mentale, de la psychopathologie à la psychodynamique du travail.* Bayard, Paris.

Quid de l'utilisation d'une représentation chiffrée des relations santé–travail ? [17]

L'approche quantifiée n'est pas une fin en soi : si elle peut être utile, son usage nécessite prudence, réflexion, savoir-faire et compétence ou accompagnement approprié. Tout d'abord, une réalité s'impose : les chiffres ne sont pas le résultat d'un simple dénombrement d'objets préexistants, ils sont le produit d'une construction. Utiliser la quantification, c'est gérer une démarche où les avantages peuvent être réels mais où les écueils et les pièges peuvent survenir à tout moment.

Lors des entretiens médico-professionnnels, le médecin du travail approche le vécu du travail des salariés, leur subjectivité. Il s'agit là, sans aucun doute, de connaissances importantes et précieuses. Si l'écoute de cette parole, voire de cette souffrance, reste absolument indispensable, le médecin peut aussi souhaiter comprendre les processus qui influent sur des signes qui se répètent. Et faire en sorte que ces éléments viennent alimenter la réflexion des partenaires sociaux, notamment afin de les convaincre des enjeux et de les inciter à engager d'éventuelles actions de transformation. La quantification peut être une des ressources sur lesquelles appuyer cette démarche.

L'approche de la santé au travail par le chiffre aide à passer de la santé individuelle à la santé collective. L'estimation chiffrée est un langage auquel beaucoup d'acteurs de l'entreprise accordent une forte légitimité. Parler de la santé au travail au travers de chiffres est un moyen de convaincre ces acteurs de s'intéresser à cette problématique en démystifiant le concept de santé. Les chiffres ont l'avantage de rendre anonyme l'information, de dépersonnaliser le débat. Ils renseignent sur un état à un moment donné mais aussi dans la durée. Ils deviennent alors des indicateurs que l'on peut suivre et qui peuvent servir de support de discussion dans l'entreprise.

Les chiffres utiles sont ceux qui apportent un éclairage par rapport à la réalité que le médecin veut transmettre à l'entreprise ; cette réalité est directement issue de la synthèse que ce dernier fait entre ses connaissances fondamentales, les données recueillies lors des entretiens médico-professionnels et la connaissance du travail réel. Le chiffre est obtenu à partir de questions reprenant le langage couramment utilisé dans l'entreprise. Ces questions sont élaborées avec subtilité mais aussi spécificité par rapport aux problèmes détectés par l'approche clinique, car, par exemple en santé mentale, *« (à partir des chiffres), le lien entre souffrance et travail est difficile à mettre en évidence ; cela est d'autant plus vrai que le salarié est spontanément amené à contenir, à occulter, en un mot à refouler la souffrance qu'il peut éprouver. Cela pose la question de l'accès par le mode d'investigation par questionnaire aux symptômes et aux manifestations de la souffrance psychique »* [18]. C'est là l'un des écueils qu'il faut connaître.

Le médecin doit pouvoir interroger le travail d'un côté, la santé de l'autre, puis confronter les deux dans l'analyse en ayant bien soin de rester très prudent quant aux lectures causalistes des résultats. Ces chiffres relèvent donc d'une dynamique de construction et pour ceux à qui ils sont destinés, à savoir les acteurs de l'entreprise, la nécessaire réappropriation des résultats est un enjeu majeur. Il sera nécessaire que le médecin apporte ses connaissances sur la relation santé–travail.

Si l'exploitation statistique d'un questionnaire permet d'accéder à une vision globale, il ne permet, en aucune manière, d'accéder aux mécanismes qui sont à l'origine de ce que les chiffres permettent de décrire. L'information recueillie par questionnaire ne fournit pas de faits, ni d'explication sur les processus mais une représentation que ceux qui ont répondu, au moment où ils ont répondu, ont de la situation. Les résultats viennent souvent mettre des chiffres sur des aspects du travail ou de la santé dont beaucoup peuvent avoir

[17] Buisset C. 2008. *De la clinique individuelle à la mise en débat social : le médecin du travail et l'usage du chiffre.* Archives des Maladies Professionnelles et de l'Environnement, 69 : 183-188.

[18] Prunier-Poulmaire S, Gadbois C. 2005. Quand le questionnaire s'impose à l'ergonome. Dans S. Volkoff (coord), *L'ergonomie et les chiffres de la santé au travail : ressources, tensions et pièges* (p. 75-86). Collection le travail en débats. Editions Octarès.

intuitivement conscience ; ils ont pu faire l'objet de discussion, peut-être même de revendication, ou au contraire de dénégation. La quantification constitue parfois un « langage-carrefour » (selon l'expression utilisée par Alain Desrosières) permettant de confronter, déplacer, argumenter, les points de vue sur ces enjeux de santé et de travail. Mais elle suppose aussi de laisser une large place à la connaissance clinique et à celle du terrain, qui donnent aux réponses des salariés toute leur pertinence.

La production de données chiffrées suscite aussi le **besoin de comparaisons**, par exemple avec l'idée de savoir si « on est mieux (ou pire) que ... » ou avec l'hypothèse que les priorités découleront directement de l'examen des chiffres (repérer là où « ça va plus mal »…). Les données nationales, régionales ou sectorielles peuvent ainsi constituer une « référence extérieure » à laquelle on peut souhaiter comparer des chiffres obtenus par exemple par un médecin du travail faisant Evrest dans une entreprise particulière. Cette question de l'usage des comparaisons soulève de nombreuses difficultés et mérite un examen attentif et prudent. Tout d'abord, il faut se souvenir que, sur la plupart des sujets abordés dans Evrest, on mesure des fréquences (proportion de personnes concernées par telle ou telle caractéristique du travail ou de la santé), et non des intensités (d'exposition par exemple) ou des gravités (de problèmes de santé). Telle posture jugée contraignante dans telle situation pourrait par exemple ne pas l'être dans une autre situation. La réponse des salariés a néammoins un sens, mais la comparaison ne peut se faire sans précaution. Ensuite, certaines comparaisons peuvent laisser supposer que de faibles écarts -par exemple en se comparant à des résultats nationaux du secteur- autorisent à considérer que « ça va »… laissant de côté la réflexion sur le niveau même de l'indicateur sectoriel (qui peut être lui-même très élevé) ou la gravité du problème qui s'exprime derrière les chiffres. Et lorsque la « référence » est moins bonne que le résultat dans l'entreprise étudiée, on peut aussi estimer, pour de multiples raisons (issues de la connaissance de l'entreprise, du point de vue des salariés, etc.) que même si la situation n'est pas catastrophique, il est primordial de s'intéresser au problème avant qu'il ne devienne préoccupant. Dans l'usage de ces comparaisons, c'est là encore toute la connaissance clinique en amont et la qualité de l'argumentaire qui permettront d'utiliser au mieux les chiffres en entreprise. Il peut être aussi utile de s'appuyer sur plusieurs références externes (par exemple en utilisant les résultats de secteurs d'activités variés, en plus de celui correpsondant à l'entreprise elle-même), afin de montrer les variations observées dans le domaine étudié et de s'interroger sur les éventuelles spécificités de l'entreprise.

L'utilisation du chiffre, au travers du questionnaire Evrest, dans la boîte à outil du médecin est pertinente pour ce qui est de l'apport qu'il procure quant à la connaissance, l'évaluation des effets, pourvu qu'il y soit recouru avec discernement et accompagnement approprié. Cela vaut d'ailleurs pour tout outil.

CHAPITRE II : RESULTATS DE L'OBSERVATOIRE EVREST, ECHANTILLON REGIONAL 2013-2014

1. DESCRIPTIF DE L'ECHANTILLON PROVENCE-ALPES-COTE D'AZUR

L'exploitation des données de la région Provence-Alpes-Côte d'Azur a porté sur **3981 fiches reccuelies en 2013 et 2014.**

Tableau 1 : Comparaison de la répartition de l'échantillon régional PACA 2013-2014 aux données Insee (DADS 2012)

	DADS 2012			EVREST PACAC 2013-2014
	France	Provence-Alpes-Cotes d'Azur	Corse	
Homme	**50,9%**	50,6%	53,3%	53,5%
Femme	**49,1%**	49,4%	46,7%	46,5%
<25 ans	**13,5%**	14,1%	15,2%	10,9%
25-34 ans	**24,3%**	23,9%	23,3%	27,4%
35-44 ans	**24,4%**	23,7%	23,3%	25,1%
45-54 ans	**24,0%**	24,0%	23,2%	26,0%
55 ans et plus	**13,8%**	14,3%	15,0%	10,6%
1 - Agriculteurs (salariés de leur exploitation)	**0,0%**	0,0%	0,0%	0,1%
2 - Art-Comm-Chef Entrep	**0,6%**	0,7%	1,1%	0,8%
3 - Cadres	**15,5%**	13,4%	10,2%	16,5%
4 - Prof intermédiaires	**19,3%**	18,8%	14,8%	23,0%
5 - Employés	**36,7%**	41,3%	44,8%	37,0%
6 - Ouvriers	**27,6%**	25,6%	28,9%	22,7%
AZ - Agriculture, sylviculture et pêche	**0,1%**	0,0%	0,0%	0,6%
BE - Industrie manufacturière, industries extractives et autres	**12,8%**	8,3%	6,1%	13,7%
FZ - Construction	**6,1%**	6,3%	10,4%	5,5%
GI - Commerce de gros et de détail, transports, hébergement et restauration	**23,3%**	27,3%	33,9%	33,8%
JU - Services divers	**25,9%**	24,8%	15,4%	30,6%
OQ - Administration publique, enseignement, santé et action sociale	**31,6%**	33,2%	34,2%	15,7%

Les effectifs par catégories socioprofessionnelles permettent de fournir des résultats pour les Cadres, les Professions intermédiaires, les Employés et les Ouvriers, ainsi que pour les lignes sur fond bleu (effectif sup à 200) (tableau 2).

Tableau 2 : Descriptif de l'échantillon régional PACA 2012-2013 selon les catégories socioprofessionnelles

Catégories socio-professionnelles	Effectifs	%
10 Agriculteurs (salariés de leur exploitation)	2	0,1%
21 Artisans (salariés de leur entreprise)	0	0,0%
22 Commerçants et assimilés (salariés de leur entreprise)	10	0,3%
23 Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus (salariés de leur entreprise)	22	0,6%
31 Professions libérales (exercées sous statut de salarié)	17	0,4%
33 Cadres de la fonction publique	10	0,3%
34 Professeurs, professions scientifiques	26	0,7%
35 Professions de l'information, des arts et des spectacles	28	0,7%
37 Cadres administratifs et commerciaux d'entreprises	232	5,8%
38 Ingénieurs et cadres techniques d'entreprises	342	8,6%
Total Cadres	***655***	
42 Professeurs des écoles, instituteurs et professions assimilées	59	1,5%
43 Professions intermédiaires de la santé et du travail social	211	5,3%
44 Clergé, religieux	0	0,0%
45 Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	9	0,2%
46 Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises	329	8,3%
47 Techniciens (sauf techniciens tertiaires)	207	5,2%
48 Contremaîtres, agents de maîtrise (maîtrise administrative exclue)	102	2,6%
Total Agents de Maitrise	***917***	
52 Employés civils et agents de service de la fonction publique	186	4,7%
53 Agents de surveillance	60	1,5%
54 Employés administratifs d'entreprise	498	12,5%
55 Employés de commerce	414	10,4%
56 Personnels des services directs aux particuliers	314	7,9%
Total Employés	***1472***	
62 Ouvriers qualifiés de type industriel	148	3,7%
63 Ouvriers qualifiés de type artisanal	268	6,7%
64 Chauffeurs	169	4,2%
65 Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport	109	2,7%
67 Ouvriers non qualifiés de type industriel	74	1,9%
68 Ouvriers non qualifiés de type artisanal	120	3,0%
69 Ouvriers agricoles et assimilés	15	0,4%
Total Ouvriers	***903***	

En ce qui concerne les secteurs d'activité, 7 sont suffisamment représentés pour faire l'objet d'un descriptif détaillé : Industrie manufacturière – Construction - Commerce - réparations d'automobile et de motocycles, Transports et entreposage, Hébergement et restauration - Activités financières et d'assurance - Activités spécialisées scientifiques et techniques - Activités de services administratifs et de soutien - Santé humaine et action sociale (tableau 3).

Tableau 3 : Descriptif de l'échantillon régional PACA 2012-2013 selon les secteurs d'activité

Secteurs d'activité	Effectifs	%
AZ Agriculture, sylviculture et pêche	24	0,6%
BE Industries manufacturière, extractive & autes,	546	13,7%
FZ Construction	218	5,5%
GI Commerce, transport, hébergement & restauration	1346	33,8%
JZ Information et communication	144	3,6%
KZ Activités financières et d'assurance	209	5,2%
LZ Activités immobilières	67	1,7%
MN Activités spécialisées, scientifiques et techniques	555	13,9%
OQ Administration publique, enseignement, santé & actions sociales	627	15,7%
RU Autres activités de services	245	6,2%

2. DESCRIPTIFS DE L'ENSEMBLE DES REPONSES AU QUESTIONNAIRE, SELON LE SEXE

Age	Hommes n=2129	Femmes n=1852	**Ensemble n=3981**
<= 24 ans	9,4%	12,6%	**10,9%**
25-34 ans	27,7%	27,0%	**27,4%**
35-44 ans	25,6%	24,5%	**25,1%**
45-54 ans	26,1%	26,0%	**26,0%**
55 ans et plus	11,2%	9,9%	**10,6%**
Catégorie socioprofessionnelle			
1 Agriculteurs	0,1%	0,0%	**0,1%**
2 Artisans, commerçants et chefs d'entreprises	1,3%	0,3%	**0,8%**
3 Cadres et professions intellectuelles supérieures	19,4%	13,0%	**16,5%**
4 Professions intermédiaires	23,1%	23,0%	**23,0%**
5 Employés	20,5%	55,9%	**37,0%**
6 Ouvriers	35,6%	7,8%	**22,7%**
Secteur d'activité			
A Agriculture, sylviculture et pêche	0,8%	0,3%	**0,6%**
B Industries extractives	0,1%	0,2%	**0,1%**
C Industrie manufacturière	10,8%	5,7%	**8,4%**
D Production et distribution d'électricité, de gaz, de vapeur et d'air conditionné	6,1%	1,7%	**4,0%**
E Production et distribution d'eau - assainissement, gestion des déchets et dépollution	1,7%	0,4%	**1,1%**
F Construction	9,0%	1,4%	**5,5%**
G Commerce - réparation d'automobiles et de motocycles	20,4%	20,9%	**20,6%**
H Transports et entreposage	8,8%	2,6%	**5,9%**
I Hébergement et restauration	6,9%	7,7%	**7,3%**
J Information et communication	4,9%	2,2%	**3,6%**
K Activités financières et d'assurance	4,0%	6,7%	**5,2%**
L Activités immobilières	1,4%	2,1%	**1,7%**
M Activités spécialisées, scientifiques et techniques	6,5%	9,4%	**7,8%**
N Activités de services administratifs et de soutien	6,3%	5,8%	**6,1%**
O Administration publique	2,3%	4,8%	**3,5%**
P Enseignement	1,1%	1,7%	**1,4%**
Q Santé humaine et action sociale	4,6%	18,1%	**10,9%**
R Arts, spectacles et activités récréatives	2,1%	2,0%	**2,1%**
S Autres activités de services	1,8%	5,9%	**3,7%**
T Activités des ménages en tant qu'employeurs - activités indifférenciées des ménages en tant que producteurs de biens et services pour usage propre	0,3%	0,5%	**0,4%**

Dans les tableaux ci-dessous, les familles de facteurs de risques psychosociaux sont indiquées.

Conditions de travail	Hommes n=2129	Femmes n=1852	**Ensemble n=3981**
Changement de travail			
Non	83,9%	82,8%	**83,4%**
Oui, raison médicale	0,7%	0,7%	**0,7%**
Oui, autre raison	14,6%	15,7%	**15,1%**
Oui, raison non précisée	0,8%	0,9%	**0,8%**
Temps de travail			
Travail à temps plein	90,0%	70,9%	**81,1%**
Travail en journée normale	78,5%	80,4%	**79,4%**
Coupures de plus de 2 heures	18,7%	21,2%	**19,9%**
Horaires décalés	33,1%	22,3%	**28,1%**
Horaires irréguliers ou alternés	27,1%	26,2%	**26,7%**
Travail de nuit	14,1%	5,2%	**10,0%**
Déplacements professionnels de plus de 24h	13,2%	5,2%	**9,5%**
Exigences du travail - Contraintes de temps			
Dépasser les horaires normaux			
Jamais	13,7%	19,6%	**16,5%**
Rarement	42,7%	45,5%	**44,0%**
Assez souvent	28,9%	24,9%	**27,1%**
Très souvent	14,7%	10,0%	**12,5%**
Sauter ou écourter un repas, une pause	0,0%	0,0%	**0,0%**
Jamais	32,9%	41,1%	**36,7%**
Rarement	41,4%	33,1%	**37,5%**
Assez souvent	18,2%	17,7%	**18,0%**
Très souvent	7,5%	8,0%	**7,7%**
Traiter trop vite une opération qui demanderait davantage de soin			
Jamais	31,4%	36,9%	**34,0%**
Rarement	44,1%	38,7%	**41,5%**
Assez souvent	18,8%	18,3%	**18,6%**
Très souvent	5,7%	6,2%	**5,9%**
Difficultés liées à la pression temporelle	0,0%	0,0%	**0,0%**
0	5,8%	8,1%	**6,8%**
1	5,1%	6,1%	**5,5%**
2	9,7%	7,6%	**8,7%**
3	11,6%	11,4%	**11,5%**
4	8,1%	11,5%	**9,7%**
5	20,4%	19,1%	**19,8%**
6	12,5%	10,5%	**11,6%**
7	13,7%	12,5%	**13,2%**
8	9,3%	9,6%	**9,4%**
9	2,1%	2,5%	**2,3%**
10	1,6%	1,2%	**1,4%**
Difficultés liées à la pression temporelle (>5/10)	39,3%	36,3%	**37,9%**
Abandon fréquent d'une tâche pour une autre non prévue	49,5%	52,0%	**50,6%**
Si abandon, perturbe le travail	61,3%	59,0%	**60,2%**
Si abandon, aspect positif du travail	40,9%	43,1%	**41,9%**

Appréciations sur la travail (familles de facteurs RPS selon "GOLLAC")	Hommes n=2129	Femmes n=1852	**Ensemble n=3981**
Autonomie - Marges de manœuvre			
Le travail permet d'apprendre			
Non pas du tout	6,7%	5,5%	**6,2%**
Plutôt non	13,4%	12,5%	**13,0%**
Plutôt oui	45,5%	44,2%	**44,9%**
Oui tout à fait	34,4%	37,8%	**36,0%**
Le travail est varié			
Non pas du tout	5,4%	5,0%	**5,2%**
Plutôt non	14,4%	14,1%	**14,2%**
Plutôt oui	47,6%	43,7%	**45,8%**
Oui tout à fait	32,6%	37,2%	**34,7%**
Pouvoir choisir soi-même la façon de procéder			
Non pas du tout	6,2%	6,7%	**6,4%**
Plutôt non	16,4%	17,7%	**17,0%**
Plutôt oui	48,2%	44,9%	**46,7%**
Oui tout à fait	29,2%	30,7%	**29,9%**
Soutien collectif			
Avoir des possibilités suffisantes d'entraide, de coopération			
Non pas du tout	3,9%	3,4%	**3,6%**
Plutôt non	11,3%	13,3%	**12,2%**
Plutôt oui	56,3%	51,2%	**54,0%**
Oui tout à fait	28,5%	32,1%	**30,2%**
Travail reconnu par l'entourage professionnel			
Non pas du tout	4,7%	6,2%	**5,4%**
Plutôt non	16,4%	15,9%	**16,2%**
Plutôt oui	55,3%	52,3%	**53,9%**
Oui tout à fait	23,6%	25,6%	**24,5%**
Conflits de valeurs			
Avoir les moyens de faire un travail de bonne qualité			
Non pas du tout	2,3%	2,0%	**2,1%**
Plutôt non	11,7%	11,7%	**11,7%**
Plutôt oui	58,4%	55,9%	**57,2%**
Oui tout à fait	27,7%	30,4%	**29,0%**
Devoir faire des choses que l'on désapprouve			
Non pas du tout	28,5%	34,7%	**31,4%**
Plutôt non	52,3%	48,3%	**50,4%**
Plutôt oui	16,7%	14,6%	**15,7%**
Oui tout à fait	2,5%	2,4%	**2,5%**
Insécurité socio-économique			
Travailler avec la peur de perdre son emploi			
Non pas du tout	55,6%	59,9%	**57,6%**
Plutôt non	32,2%	29,4%	**30,9%**
Plutôt oui	8,7%	8,0%	**8,4%**
Oui tout à fait	3,5%	2,6%	**3,1%**

Charge physique	Hommes n=2129	Femmes n=1852	**Ensemble n=3981**
Postures contraignantes - fréquence			
Non jamais	40,4%	46,3%	**43,2%**
Oui parfois	39,4%	36,3%	**38,0%**
Oui souvent	20,2%	17,3%	**18,9%**
Postures contraignantes - difficile ou pénible			
Pas de postures contraignantes	40,4%	46,3%	**43,2%**
Postures contraignantes, difficile ou pénible	27,1%	23,7%	**25,5%**
Postures contraignantes, pas difficile ou pénible	29,2%	26,3%	**27,8%**
Postures contraignantes, difficile ou pénible non précisé	3,3%	3,8%	**3,5%**
Effort, port de charges lourdes - fréquence			
Non jamais	47,4%	55,9%	**51,4%**
Oui parfois	35,4%	29,7%	**32,8%**
Oui souvent	17,1%	14,3%	**15,8%**
Effort, port de charges lourdes - difficile ou pénible			
Pas d'effort, port de charges lourdes	47,4%	55,9%	**51,4%**
Effort, port de charges lourdes, difficile ou pénible	22,6%	21,8%	**22,2%**
Effort, port de charges lourdes, pas difficile ou pénible	26,5%	18,6%	**22,8%**
Effort, port de charges lourdes, difficile ou pénible non précisé	3,5%	3,6%	**3,6%**
Gestes répétitifs - fréquence			
Non jamais	38,9%	36,5%	**37,8%**
Oui parfois	28,7%	26,7%	**27,8%**
Oui souvent	32,4%	36,7%	**34,4%**
Gestes répétitifs - difficile ou pénible			
Pas de gestes répétitifs	38,9%	36,5%	**37,8%**
Gestes répétitifs, difficile ou pénible	16,8%	16,1%	**16,5%**
Gestes répétitifs, pas difficile ou pénible	38,7%	40,6%	**39,6%**
Gestes répétitifs, difficile ou pénible non précisé	5,7%	6,8%	**6,2%**
Importants déplacements à pied - fréquence			
Non jamais	57,5%	68,8%	**62,8%**
Oui parfois	21,2%	14,7%	**18,1%**
Oui souvent	21,3%	16,5%	**19,1%**
Importants déplacements à pied - difficile ou pénible			
Pas d'importants déplacements à pieds	57,5%	68,8%	**62,8%**
Importants dépl, à pieds, difficile ou pénible	10,0%	8,8%	**9,4%**
Importants dépl, à pieds, pas difficile ou pénible	29,0%	20,0%	**24,8%**
Importants dépl, à pieds, difficile ou pénible non précisé	3,6%	2,3%	**3,0%**
Station debout prolongée - fréquence			
Non jamais	44,0%	47,6%	**45,7%**
Oui parfois	22,8%	16,4%	**19,9%**
Oui souvent	33,1%	35,9%	**34,4%**
Station debout prolongée - difficile ou pénible			
Pas de station debout prolongée	44,0%	47,6%	**45,7%**
Station debout prolongée, difficile ou pénible	17,2%	20,4%	**18,7%**
Station debout prolongée, pas difficile ou pénible	34,3%	27,4%	**31,1%**
Station debout prolongée, difficile ou pénible non précisé	4,5%	4,5%	**4,5%**

Expositions déclarées	Hommes n=2129	Femmes n=1852	**Ensemble n=3981**
Produits chimiques	23,4%	15,7%	**19,8%**
Poussières, fumées	38,8%	17,1%	**28,7%**
Rx ionisants	2,5%	2,4%	**2,4%**
Vibrations	24,1%	3,7%	**14,6%**
Gêne sonore	40,8%	22,8%	**32,4%**
Bruit > 80db	30,0%	9,8%	**20,6%**
Contrainte visuelle	26,5%	25,0%	**25,8%**
Conduite routière prolongée	20,2%	6,9%	**14,0%**
Chaleur intense	18,5%	9,4%	**14,2%**
Froid intense	18,2%	6,9%	**12,9%**
Intempéries	25,5%	5,3%	**16,1%**
Pression psychologique	22,9%	20,2%	**21,6%**
Agent biologique	4,9%	8,2%	**6,5%**
Contact avec le public	65,6%	74,4%	**69,7%**

Formation - Mode de vie	Hommes n=2129	Femmes n=1852	Ensemble n=3981
A bénéficié d'une formation depuis un an	46,4%	44,6%	**45,6%**
Si formation depuis 1 an : en rapport avec le travail actuel	90,1%	87,4%	**88,9%**
Si formation depuis 1 an : en rapport avec le travail futur	16,7%	15,1%	**16,0%**
Si formation depuis 1 an : formation d'intérêt général	47,9%	43,0%	**45,7%**
Rôle de formateur ou tuteur depuis un an	26,3%	22,6%	**24,6%**
Activité physique ou sportive régulière	62,6%	52,6%	**57,9%**
Consommation de tabac	36,8%	37,9%	**37,3%**
Consommation de tabac sup à 15 cig/jour	9,0%	5,2%	**7,3%**
Consommation de café	81,4%	71,6%	**76,8%**
Consommation de café sup à 4 tasses/jour	13,5%	9,3%	**11,6%**
Trajets domicile/travail longs ou pénibles	17,5%	17,1%	**17,3%**

Etat de santé	Hommes <45ans n=1335	Hommes >=45ans n=794	Ensemble Hommes n=2129	Femmes <45ans n=1187	Femmes >=45ans n=665	Ensemble Femmes n=1852	**Ensemble n=3981**
Indice de masse corporelle							
Normaux ou maigres	61,7%	41,9%	54,4%	75,6%	66,0%	72,3%	**62,7%**
Surpoids	29,5%	39,9%	33,3%	16,3%	22,2%	18,3%	**26,3%**
Obeses	8,8%	18,2%	12,3%	8,1%	11,8%	9,4%	**10,9%**
Appareil respiratoire							
Existence d'un problème	2,6%	4,1%	3,2%	1,8%	2,3%	2,0%	**2,6%**
Plaintes ou signes cliniques	2,3%	3,2%	2,6%	1,7%	2,3%	1,9%	**2,3%**
Gêne dans le travail	0,4%	0,8%	0,5%	0,9%	0,8%	0,9%	**0,7%**
Traitement ou autre soin	1,3%	2,3%	1,7%	0,8%	1,4%	1,0%	**1,4%**
Appareil cardio vasculaire							
Existence d'un problème	1,4%	4,0%	2,4%	1,1%	4,8%	2,4%	**2,4%**
Plaintes ou signes cliniques	1,1%	3,3%	2,0%	1,1%	4,3%	2,3%	**2,1%**
Gêne dans le travail	0,3%	0,4%	0,3%	0,4%	1,8%	0,9%	**0,6%**
Traitement ou autre soin	0,7%	3,0%	1,5%	0,3%	3,7%	1,5%	**1,5%**
HTA							
Existence d'un problème	2,2%	16,0%	7,3%	0,9%	10,1%	4,2%	**5,9%**
Plaintes ou signes cliniques	1,5%	12,1%	5,5%	0,8%	8,0%	3,4%	**4,5%**
Gêne dans le travail	0,1%	0,4%	0,2%	0,0%	0,3%	0,1%	**0,2%**
Traitement ou autre soin	0,8%	9,1%	3,9%	0,2%	7,3%	2,7%	**3,3%**
Lassitude, fatigue							
Existence d'un problème	9,5%	12,9%	10,8%	13,1%	20,0%	15,6%	**13,0%**
Plaintes ou signes cliniques	9,5%	12,6%	10,6%	13,0%	19,2%	15,2%	**12,8%**
Gêne dans le travail	3,4%	5,7%	4,3%	7,0%	9,8%	8,0%	**6,0%**
Traitement ou autre soin	0,8%	1,7%	1,1%	2,2%	4,3%	3,0%	**2,0%**
Anxiété, nervosité							
Existence d'un problème	8,6%	11,2%	9,6%	11,5%	16,2%	13,2%	**11,3%**
Plaintes ou signes cliniques	8,4%	10,3%	9,1%	10,9%	15,7%	12,6%	**10,7%**
Gêne dans le travail	3,1%	5,0%	3,8%	5,8%	8,3%	6,7%	**5,2%**
Traitement ou autre soin	1,4%	2,3%	1,7%	2,5%	5,6%	3,6%	**2,6%**
Troubles du sommeil							
Existence d'un problème	8,2%	11,9%	9,6%	12,5%	18,3%	14,6%	**11,9%**
Plaintes ou signes cliniques	7,9%	11,8%	9,4%	11,8%	17,8%	14,0%	**11,5%**
Gêne dans le travail	3,2%	4,5%	3,7%	4,7%	5,0%	4,8%	**4,2%**
Traitement ou autre soin	0,6%	3,0%	1,5%	2,2%	5,0%	3,2%	**2,3%**
> Troubles neuro psychiques (association des 3 signes ci-dessus)							
Existence d'un problème	2,0%	3,5%	2,6%	4,2%	5,6%	4,7%	**3,6%**
Plaintes ou signes cliniques	1,8%	3,4%	2,4%	3,6%	5,0%	4,1%	**3,2%**
Gêne dans le travail	0,7%	1,8%	1,1%	1,5%	1,9%	1,6%	**1,3%**
Traitement ou autre soin	0,1%	0,8%	0,3%	0,6%	1,1%	0,8%	**0,5%**

Etat de santé	Hommes <45ans n=1335	Hommes >=45ans n=794	Ensemble Hommes n=2129	Femmes <45ans n=1187	Femmes >=45ans n=665	Ensemble Femmes n=1852	**Ensemble n=3981**
Digestif							
Existence d'un problème	3,9%	4,8%	4,2%	5,4%	6,0%	5,6%	**4,9%**
Plaintes ou signes cliniques	3,7%	4,3%	3,9%	5,2%	5,9%	5,4%	**4,6%**
Gêne dans le travail	0,9%	0,8%	0,9%	1,3%	0,8%	1,1%	**1,0%**
Traitement ou autre soin	1,9%	2,2%	2,0%	1,5%	3,5%	2,2%	**2,1%**
Dermatologie							
Existence d'un problème	2,8%	3,1%	2,9%	4,3%	3,5%	4,1%	**3,4%**
Plaintes ou signes cliniques	2,7%	3,0%	2,8%	4,2%	3,2%	3,8%	**3,3%**
Gêne dans le travail	0,3%	0,6%	0,4%	1,0%	0,8%	0,9%	**0,6%**
Traitement ou autre soin	1,2%	1,8%	1,4%	2,2%	2,0%	2,1%	**1,7%**
Troubles de l'audition							
Existence d'un problème	1,8%	8,0%	4,1%	1,1%	3,1%	1,8%	**3,0%**
Plaintes ou signes cliniques	1,5%	6,7%	3,4%	1,0%	2,6%	1,6%	**2,6%**
Gêne dans le travail	0,2%	1,8%	0,8%	0,2%	1,2%	0,6%	**0,7%**
Traitement ou autre soin	0,1%	1,0%	0,4%	0,3%	0,8%	0,5%	**0,5%**

3. DESCRIPTIFS DE L'ENSEMBLE DES REPONSES AU QUESTIONNAIRE, SELON LES CATEGORIES SOCIOPROFESSIONNELLES

Descriptif de la population	3 Cadres et professions intellectuelles supérieures n=655	4 Professions intermédiaires n=917	5 Employés n=1472	6 Ouvriers n=903	**Ensemble n=3981**
Sexe					
Hommes	63,2%	53,5%	29,7%	83,9%	**53,5%**
Femmes	36,8%	46,5%	70,3%	16,1%	**46,5%**
Age					
<= 24 ans	3,2%	7,6%	15,9%	12,0%	**10,9%**
25-34 ans	29,0%	28,1%	26,6%	27,1%	**27,4%**
35-44 ans	28,9%	27,7%	23,4%	22,4%	**25,1%**
45-54 ans	27,9%	25,7%	24,3%	27,6%	**26,0%**
55 ans et plus	11,0%	10,8%	9,8%	11,0%	**10,6%**
Secteur d'activité					
A Agriculture, sylviculture et pêche	0,5%	1,0%	0,1%	0,9%	**0,6%**
B Industries extractives	0,2%	0,1%	0,0%	0,3%	**0,1%**
C Industrie manufacturière	8,7%	10,3%	3,5%	14,7%	**8,4%**
D Production et distribution d'électricité, de gaz, de vapeur et d'air conditionné	9,3%	7,4%	0,6%	2,5%	**4,0%**
E Production et distribution d'eau - assainissement, gestion des déchets et dépollution	0,8%	0,9%	0,2%	3,1%	**1,1%**
F Construction	1,5%	3,4%	1,9%	16,2%	**5,5%**
G Commerce - réparation d'automobiles et de motocycles	8,9%	19,0%	29,6%	15,8%	**20,6%**
H Transports et entreposage	3,5%	1,4%	2,8%	17,5%	**5,9%**
I Hébergement et restauration	1,8%	4,0%	11,8%	6,9%	**7,3%**
J Information et communication	14,7%	3,5%	0,7%	0,4%	**3,6%**
K Activités financières et d'assurance	8,4%	8,0%	5,2%	0,3%	**5,2%**
L Activités immobilières	2,4%	1,4%	2,4%	0,3%	**1,7%**
M Activités spécialisées, scientifiques et techniques	20,6%	8,1%	5,6%	2,1%	**7,8%**
N Activités de services administratifs et de soutien	3,4%	2,7%	6,7%	10,6%	**6,1%**
O Administration publique	3,7%	3,3%	5,0%	1,1%	**3,5%**
P Enseignement	1,8%	3,3%	0,5%	0,7%	**1,4%**
Q Santé humaine et action sociale	4,3%	15,7%	15,3%	3,5%	**10,9%**
R Arts, spectacles et activités récréatives	2,1%	2,7%	2,4%	0,7%	**2,1%**
S Autres activités de services	3,5%	3,8%	5,0%	1,7%	**3,7%**
T Activités des ménages en tant qu'employeurs - activités indifférenciées des ménages en tant que producteurs de biens et services pour usage propre	0,0%	0,1%	0,6%	0,6%	**0,4%**

Conditions de travail	3 Cadres et professions intellectuelles supérieures n=655	4 Professions intermédiaires n=917	5 Employés n=1472	6 Ouvriers n=903	**Ensemble n=3981**
Changement de travail depuis 1 an					
Non	85,3%	85,8%	80,4%	84,5%	**83,4%**
Oui, raison médicale	0,2%	0,5%	1,0%	0,8%	**0,7%**
Oui, autre raison	13,8%	13,1%	17,8%	13,7%	**15,1%**
Oui, raison non précisée	0,8%	0,5%	0,9%	1,0%	**0,8%**
Temps de travail					
Travail à temps plein	88,6%	86,9%	70,7%	86,0%	**81,1%**
Travail en journée normale	88,8%	85,2%	74,9%	73,1%	**79,4%**
Coupures de plus de 2 heures	13,9%	15,0%	23,3%	23,6%	**19,9%**
Horaires décalés	19,1%	25,1%	27,2%	39,2%	**28,1%**
Horaires irréguliers ou alternés	17,5%	23,6%	31,4%	29,4%	**26,7%**
Travail de nuit	3,6%	8,8%	9,5%	16,9%	**10,0%**
Déplacements professionnels de plus de 24h	27,6%	11,1%	2,3%	5,9%	**9,5%**
Exigences du travail - Contraintes de temps					
Dépasser les horaires normaux					
Jamais	3,9%	10,0%	23,7%	20,7%	**16,5%**
Rarement	30,2%	42,4%	47,6%	50,7%	**44,0%**
Assez souvent	38,8%	32,2%	22,0%	21,3%	**27,1%**
Très souvent	27,1%	15,3%	6,7%	7,3%	**12,5%**
Sauter ou écourter un repas, une pause					
Jamais	18,8%	27,9%	46,4%	44,0%	**36,7%**
Rarement	45,4%	38,9%	33,4%	36,6%	**37,5%**
Assez souvent	25,4%	23,7%	13,9%	13,7%	**18,0%**
Très souvent	10,5%	9,5%	6,4%	5,7%	**7,7%**
Traiter trop vite une opération qui demanderait davantage de soin					
Jamais	16,3%	24,2%	42,2%	43,6%	**34,0%**
Rarement	47,4%	46,1%	38,0%	38,0%	**41,5%**
Assez souvent	26,5%	22,9%	15,1%	14,6%	**18,6%**
Très souvent	9,9%	6,9%	4,8%	3,9%	**5,9%**
Difficultés liées à la pression temporelle					
0	1,9%	3,5%	9,9%	8,9%	**6,8%**
1	3,2%	5,0%	6,6%	6,2%	**5,5%**
2	7,4%	8,9%	8,5%	10,0%	**8,7%**
3	10,8%	11,7%	11,6%	11,4%	**11,5%**
4	10,5%	9,5%	10,6%	8,0%	**9,7%**
5	18,8%	18,9%	19,5%	22,0%	**19,8%**
6	13,6%	12,5%	9,2%	12,6%	**11,6%**
7	17,4%	14,9%	11,5%	11,0%	**13,2%**
8	12,7%	11,7%	8,1%	7,0%	**9,4%**
9	2,3%	2,6%	2,5%	1,8%	**2,3%**
10	1,4%	0,9%	1,9%	1,1%	**1,4%**
Difficultés liées à la pression temporelle (>5/10)	47,4%	42,6%	33,3%	33,6%	**37,9%**
Abandon fréquent d'une tâche pour une autre non prévue	67,6%	59,6%	46,6%	35,2%	**50,6%**
Si abandon, perturbe le travail	70,3%	65,6%	51,7%	55,0%	**60,2%**
Si abandon, aspect positif du travail	38,7%	39,0%	45,8%	41,8%	**41,9%**

Appréciations sur la travail (familles de facteurs RPS selon "GOLLAC")	3 Cadres et professions intellectuelles supérieures n=655	4 Professions intermédiaires n=917	5 Employés n=1472	6 Ouvriers n=903	**Ensemble n=3981**
Autonomie - Marges de manœuvre					
Le travail permet d'apprendre					
Non pas du tout	0,6%	2,0%	6,9%	13,5%	**6,2%**
Plutôt non	7,1%	8,4%	15,9%	17,6%	**13,0%**
Plutôt oui	43,3%	47,4%	47,2%	40,2%	**44,9%**
Oui tout à fait	49,1%	42,2%	30,1%	28,7%	**36,0%**
Le travail est varié					
Non pas du tout	0,8%	1,5%	6,4%	10,6%	**5,2%**
Plutôt non	6,3%	8,5%	19,2%	18,3%	**14,2%**
Plutôt oui	44,1%	48,1%	45,5%	45,9%	**45,8%**
Oui tout à fait	48,9%	41,9%	29,0%	25,2%	**34,7%**
Pouvoir choisir soi-même la façon de procéder					
Non pas du tout	0,8%	3,6%	9,2%	9,2%	**6,4%**
Plutôt non	12,3%	17,7%	18,2%	18,3%	**17,0%**
Plutôt oui	50,6%	46,5%	46,1%	46,0%	**46,7%**
Oui tout à fait	36,3%	32,2%	26,5%	26,4%	**29,9%**
Soutien collectif					
Avoir des possibilités suffisantes d'entraide, de coopération					
Non pas du tout	1,4%	1,8%	4,5%	5,9%	**3,6%**
Plutôt non	14,1%	11,1%	11,9%	12,8%	**12,2%**
Plutôt oui	54,1%	54,9%	52,6%	55,8%	**54,0%**
Oui tout à fait	30,4%	32,3%	31,0%	25,6%	**30,2%**
Travail reconnu par l'entourage professionnel					
Non pas du tout	2,2%	4,0%	6,7%	7,1%	**5,4%**
Plutôt non	14,9%	17,2%	16,8%	15,8%	**16,2%**
Plutôt oui	58,9%	55,7%	51,4%	52,1%	**53,9%**
Oui tout à fait	24,0%	23,0%	25,1%	25,1%	**24,5%**
Conflits de valeurs					
Avoir les moyens de faire un travail de bonne qualité					
Non pas du tout	0,5%	1,1%	3,3%	2,7%	**2,1%**
Plutôt non	12,9%	12,7%	11,1%	11,0%	**11,7%**
Plutôt oui	63,0%	61,0%	54,2%	55,0%	**57,2%**
Oui tout à fait	23,6%	25,2%	31,5%	31,4%	**29,0%**
Devoir faire des choses que l'on désapprouve					
Non pas du tout	24,1%	26,5%	36,2%	33,7%	**31,4%**
Plutôt non	62,3%	55,2%	45,0%	46,1%	**50,4%**
Plutôt oui	11,7%	16,0%	16,4%	17,6%	**15,7%**
Oui tout à fait	1,9%	2,3%	2,4%	2,7%	**2,5%**
Insécurité socio-économique					
Travailler avec la peur de perdre son emploi					
Non pas du tout	54,1%	55,6%	60,9%	56,7%	**57,6%**
Plutôt non	36,9%	34,1%	27,1%	29,4%	**30,9%**
Plutôt oui	7,3%	7,6%	8,6%	9,6%	**8,4%**
Oui tout à fait	1,7%	2,7%	3,3%	4,3%	**3,1%**

Charge physique	3 Cadres et professions intellectuelles supérieures n=655	4 Professions intermédiaires n=917	5 Employés n=1472	6 Ouvriers n=903	**Ensemble n=3981**
Postures contraignantes - fréquence					
Non jamais	70,8%	46,8%	41,3%	22,1%	**43,2%**
Oui parfois	23,4%	40,1%	38,2%	46,3%	**38,0%**
Oui souvent	5,8%	13,1%	20,6%	31,5%	**18,9%**
Postures contraignantes - difficile ou pénible					
Pas de postures contraignantes	70,8%	46,8%	41,3%	22,1%	**43,2%**
Postures contraignantes, difficile ou pénible	10,1%	21,8%	26,5%	39,7%	**25,5%**
Postures contraignantes, pas difficile ou pénible	18,2%	27,8%	28,3%	33,6%	**27,8%**
Postures contraignantes, difficile ou pénible n,p,	0,9%	3,6%	4,0%	4,6%	**3,5%**
Effort, port de charges lourdes - fréquence					
Non jamais	81,1%	57,3%	49,8%	26,4%	**51,4%**
Oui parfois	16,5%	33,1%	31,9%	45,7%	**32,8%**
Oui souvent	2,4%	9,6%	18,4%	27,9%	**15,8%**
Effort, port de charges lourdes - difficile ou pénible					
Pas d'effort, port de charges lourdes	81,1%	57,3%	49,8%	26,4%	**51,4%**
Effort, port de charges lourdes, difficile ou pénible	5,6%	18,6%	24,1%	35,3%	**22,2%**
Effort, port de charges lourdes, pas difficile ou pénible	11,9%	21,0%	22,0%	33,4%	**22,8%**
Effort, port de charges lourdes, difficile ou pénible n,p,	1,4%	3,1%	4,2%	4,8%	**3,6%**
Gestes répétitifs - fréquence					
Non jamais	68,5%	51,6%	28,8%	15,5%	**37,8%**
Oui parfois	20,9%	27,4%	28,5%	32,3%	**27,8%**
Oui souvent	10,6%	21,0%	42,7%	52,3%	**34,4%**
Gestes répétitifs - difficile ou pénible					
Pas de gestes répétitifs	68,5%	51,6%	28,8%	15,5%	**37,8%**
Gestes répétitifs, difficile ou pénible	5,2%	10,5%	17,9%	28,7%	**16,5%**
Gestes répétitifs, pas difficile ou pénible	22,5%	32,9%	46,1%	48,3%	**39,6%**
Gestes répétitifs, difficile ou pénible non précisé	3,8%	4,9%	7,2%	7,6%	**6,2%**
Importants déplacements à pied - fréquence					
Non jamais	81,8%	64,0%	63,0%	46,7%	**62,8%**
Oui parfois	12,9%	20,1%	15,2%	24,8%	**18,1%**
Oui souvent	5,4%	15,9%	21,8%	28,4%	**19,1%**
Importants déplacements à pied - difficile ou pénible					
Pas d'importants déplacements à pieds	81,8%	64,0%	63,0%	46,7%	**62,8%**
Importants dépl, à pieds, difficile ou pénible	3,4%	9,0%	9,4%	14,6%	**9,4%**
Importants dépl, à pieds, pas difficile ou pénible	14,1%	24,1%	24,2%	34,6%	**24,8%**
Importants dépl, à pieds, difficile ou pénible n,p,	0,8%	2,9%	3,4%	4,0%	**3,0%**
Station debout prolongée - fréquence					
Non jamais	77,6%	49,8%	39,1%	28,8%	**45,7%**
Oui parfois	14,4%	24,9%	17,4%	22,5%	**19,9%**
Oui souvent	8,0%	25,2%	43,5%	48,7%	**34,4%**
Station debout prolongée - difficile ou pénible					
Pas de station debout prolongée	77,6%	49,8%	39,1%	28,8%	**45,7%**
Station debout prolongée, difficile ou pénible	5,2%	15,8%	21,8%	26,9%	**18,7%**
Station debout prolongée, pas difficile ou pénible	15,2%	30,8%	33,4%	38,7%	**31,1%**
Station debout prolongée, difficile ou pénible n,p,	2,0%	3,5%	5,7%	5,6%	**4,5%**

Expositions déclarées	3 Cadres et professions intellectuelles supérieures n=655	4 Professions intermédiaires n=917	5 Employés n=1472	6 Ouvriers n=903	**Ensemble n=3981**
Produits chimiques	6,6%	19,5%	16,2%	36,1%	**19,8%**
Poussières, fumées	9,4%	24,1%	20,6%	61,1%	**28,7%**
Rx ionisants	3,4%	3,4%	1,8%	1,8%	**2,4%**
Vibrations	3,8%	10,6%	4,9%	42,8%	**14,6%**
Gêne sonore	18,4%	30,6%	26,2%	55,3%	**32,4%**
Bruit > 80db	8,9%	17,4%	11,9%	47,1%	**20,6%**
Contrainte visuelle	31,9%	28,5%	23,3%	22,9%	**25,8%**
Conduite routière prolongée	18,3%	18,0%	5,4%	20,5%	**14,0%**
Chaleur intense	4,2%	12,5%	10,8%	29,3%	**14,2%**
Froid intense	4,2%	10,3%	9,3%	28,2%	**12,9%**
Intempéries	6,7%	15,0%	8,2%	37,1%	**16,1%**
Pression psychologique	24,0%	26,3%	19,4%	18,6%	**21,6%**
Agent biologique	3,8%	10,5%	5,9%	5,4%	**6,5%**
Contact avec le public	51,6%	74,1%	79,2%	61,8%	**69,7%**

Formation - Mode de vie	3 Cadres et professions intellectuelles supérieures n=655	4 Professions intermédiaires n=917	5 Employés n=1472	6 Ouvriers n=903	**Ensemble n=3981**
A bénéficié d'une formation depuis un an	56,0%	55,5%	40,5%	35,8%	**45,6%**
Si formation depuis 1 an : en rapport avec le travail actuel	93,2%	90,6%	85,8%	86,3%	**88,9%**
Si formation depuis 1 an : en rapport avec le travail futur	15,5%	14,4%	14,6%	22,3%	**16,0%**
Si formation depuis 1 an : formation d'intérêt général	49,2%	46,6%	41,8%	46,9%	**45,7%**
Rôle de formateur ou tuteur depuis un an	35,6%	31,9%	18,6%	17,4%	**24,6%**
Activité physique ou sportive régulière	63,1%	63,3%	53,7%	55,4%	**57,9%**
Consommation de tabac	22,6%	34,2%	41,6%	45,0%	**37,3%**
Consommation de tabac sup à 15 cig/jour	2,5%	5,4%	7,9%	11,7%	**7,3%**
Consommation de café	77,4%	78,6%	72,6%	81,1%	**76,8%**
Consommation de café sup à 4 tasses/jour	10,4%	10,8%	11,3%	13,2%	**11,6%**
Trajets domicile/travail longs ou pénibles	24,2%	20,9%	14,1%	14,3%	**17,3%**

Etat de santé	3 Cadres et professions intellectuelles supérieures n=655	4 Professions intermédiaires n=917	5 Employés n=1472	6 Ouvriers n=903	Ensemble n=3981
Indice de masse corporelle					
Normaux ou maigres	61,5%	63,6%	69,2%	53,0%	**62,7%**
Surpoids	30,7%	26,3%	20,8%	31,5%	**26,3%**
Obeses	7,9%	10,1%	10,0%	15,4%	**10,9%**
Appareil respiratoire					
Existence d'un problème	2,0%	2,1%	2,8%	3,3%	**2,6%**
Plaintes ou signes cliniques	1,9%	1,9%	2,5%	2,7%	**2,3%**
Gêne dans le travail	0,6%	0,2%	1,0%	0,7%	**0,7%**
Traitement ou autre soin	1,4%	0,8%	1,5%	1,8%	**1,4%**
Appareil cardio vasculaire					
Existence d'un problème	2,6%	2,5%	2,5%	1,9%	**2,4%**
Plaintes ou signes cliniques	2,5%	2,1%	2,2%	1,6%	**2,1%**
Gêne dans le travail	0,6%	0,8%	0,5%	0,7%	**0,6%**
Traitement ou autre soin	1,9%	1,9%	1,2%	1,4%	**1,5%**
HTA					
Existence d'un problème	5,8%	6,5%	5,0%	6,6%	**5,9%**
Plaintes ou signes cliniques	3,0%	5,7%	3,9%	5,2%	**4,5%**
Gêne dans le travail	0,0%	0,2%	0,2%	0,1%	**0,2%**
Traitement ou autre soin	3,1%	3,7%	2,8%	4,0%	**3,3%**
Lassitude, fatigue					
Existence d'un problème	14,0%	13,7%	13,6%	10,5%	**13,0%**
Plaintes ou signes cliniques	13,7%	13,4%	13,3%	10,4%	**12,8%**
Gêne dans le travail	6,1%	6,7%	6,6%	4,4%	**6,0%**
Traitement ou autre soin	1,1%	2,2%	2,8%	1,1%	**2,0%**
Anxiété, nervosité					
Existence d'un problème	10,7%	13,7%	11,7%	7,9%	**11,3%**
Plaintes ou signes cliniques	10,1%	13,5%	11,1%	7,4%	**10,7%**
Gêne dans le travail	4,8%	7,6%	5,6%	2,5%	**5,2%**
Traitement ou autre soin	2,2%	2,8%	3,5%	1,2%	**2,6%**
Troubles du sommeil					
Existence d'un problème	12,5%	12,9%	12,8%	9,1%	**11,9%**
Plaintes ou signes cliniques	11,9%	12,7%	12,4%	8,7%	**11,5%**
Gêne dans le travail	5,0%	4,7%	4,6%	2,6%	**4,2%**
Traitement ou autre soin	2,3%	3,1%	2,4%	1,1%	**2,3%**
> Troubles neuro psychiques (association des 3 signes ci-dessus)					
Existence d'un problème	3,6%	4,4%	3,9%	2,2%	**3,6%**
Plaintes ou signes cliniques	2,8%	4,4%	3,4%	1,8%	**3,2%**
Gêne dans le travail	1,4%	2,2%	1,3%	0,5%	**1,3%**
Traitement ou autre soin	0,2%	0,9%	0,8%	0,0%	**0,5%**

Etat de santé	3 Cadres et professions intellectuelles supérieures n=655	4 Professions intermédiaires n=917	5 Employés n=1472	6 Ouvriers n=903	Ensemble n=3981
Troubles ostéoarticulaires de l'épaule					
Existence d'un problème	3,1%	6,5%	6,3%	7,4%	**6,0%**
Plaintes ou signes cliniques	3,0%	6,4%	6,0%	7,2%	**5,8%**
Gêne dans le travail	1,2%	3,1%	4,3%	5,0%	**3,6%**
Traitement ou autre soin	1,1%	2,5%	2,2%	1,7%	**2,0%**
Troubles ostéoarticulaires du coude					
Existence d'un problème	1,1%	1,8%	2,2%	1,8%	**1,8%**
Plaintes ou signes cliniques	1,1%	1,8%	2,2%	1,7%	**1,8%**
Gêne dans le travail	0,6%	1,2%	1,9%	1,4%	**1,4%**
Traitement ou autre soin	0,3%	0,6%	1,0%	0,7%	**0,7%**
Troubles ostéoarticulaires du poignet					
Existence d'un problème	2,8%	4,4%	4,8%	5,2%	**4,5%**
Plaintes ou signes cliniques	2,6%	4,3%	4,7%	5,0%	**4,3%**
Gêne dans le travail	1,4%	2,7%	3,0%	3,6%	**2,8%**
Traitement ou autre soin	1,1%	1,6%	2,0%	2,4%	**1,8%**
> Troubles ostéoarticulaires du membre supérieur (l'un des 3 signes ci-dessus)					
Existence d'un problème	6,1%	11,0%	11,0%	12,2%	**10,4%**
Plaintes ou signes cliniques	5,8%	10,8%	10,6%	11,8%	**10,0%**
Gêne dans le travail	2,8%	5,9%	7,2%	8,3%	**6,4%**
Traitement ou autre soin	2,2%	3,8%	4,4%	4,2%	**3,8%**
Troubles ostéoarticulaires du membre inférieur					
Existence d'un problème	6,5%	6,9%	6,6%	8,1%	**7,0%**
Plaintes ou signes cliniques	6,4%	6,8%	6,5%	7,5%	**6,7%**
Gêne dans le travail	1,7%	4,1%	3,5%	5,4%	**3,8%**
Traitement ou autre soin	3,1%	3,0%	2,6%	3,1%	**2,9%**
Troubles ostéoarticulaires des vertèbres cervicales					
Existence d'un problème	6,9%	9,2%	7,6%	6,2%	**7,5%**
Plaintes ou signes cliniques	6,7%	9,0%	7,3%	6,1%	**7,3%**
Gêne dans le travail	3,0%	5,2%	4,9%	4,6%	**4,5%**
Traitement ou autre soin	3,4%	3,0%	3,5%	2,2%	**3,1%**
Troubles ostéoarticulaires des vertèbres dorsolombaires					
Existence d'un problème	13,4%	14,6%	16,0%	17,6%	**15,6%**
Plaintes ou signes cliniques	12,9%	14,1%	15,5%	16,7%	**15,0%**
Gêne dans le travail	5,1%	8,2%	8,8%	11,9%	**8,7%**
Traitement ou autre soin	4,4%	4,7%	5,9%	5,7%	**5,3%**
> Troubles ostéoarticulaires du rachis (l'un des 2 signes ci-dessus)					
Existence d'un problème	17,5%	20,0%	20,0%	20,6%	**19,7%**
Plaintes ou signes cliniques	16,9%	19,3%	19,3%	19,6%	**18,9%**
Gêne dans le travail	6,9%	10,9%	11,7%	14,5%	**11,3%**
Traitement ou autre soin	6,4%	6,1%	8,0%	7,2%	**7,1%**

Etat de santé	3 Cadres et professions intellectuelles supérieures n=655	4 Professions intermédiaires n=917	5 Employés n=1472	6 Ouvriers n=903	Ensemble n=3981
Digestif					
Existence d'un problème	6,0%	4,8%	5,4%	3,5%	**4,9%**
Plaintes ou signes cliniques	5,6%	4,4%	5,2%	3,4%	**4,6%**
Gêne dans le travail	0,9%	0,9%	1,4%	0,5%	**1,0%**
Traitement ou autre soin	2,5%	2,0%	2,3%	1,6%	**2,1%**
Dermatologie					
Existence d'un problème	4,1%	2,8%	4,0%	2,8%	**3,4%**
Plaintes ou signes cliniques	4,1%	2,8%	3,6%	2,6%	**3,3%**
Gêne dans le travail	0,3%	0,8%	0,7%	0,6%	**0,6%**
Traitement ou autre soin	1,9%	1,7%	2,0%	1,4%	**1,7%**
Troubles de l'audition					
Existence d'un problème	1,6%	3,4%	2,0%	5,3%	**3,0%**
Plaintes ou signes cliniques	1,1%	3,1%	1,6%	4,6%	**2,6%**
Gêne dans le travail	0,3%	1,4%	0,5%	0,7%	**0,7%**
Traitement ou autre soin	0,2%	0,9%	0,4%	0,3%	**0,5%**

4. DESCRIPTIFS DE L'ENSEMBLE DES REPONSES AU QUESTIONNAIRE, SELON LES SECTEURS D'ACTIVITES

	BE Industries manufacturière, extractive & autes,	FZ Construction n=218	GI Commerce, transport, hébergement & restauration	KZ Activités financières et d'assurance n=209	MN Activités spécialisées, scientifiques et techniques	OQ Administration publique, enseignement, santé & actions sociales	RU Autres activités de services n=245	**Ensemble n=3981**
Sexe								
Hommes	73,1%	88,1%	57,1%	40,7%	49,2%	27,3%	36,7%	**53,5%**
Femmes	26,9%	11,9%	42,9%	59,3%	50,8%	72,7%	63,3%	**46,5%**
Age								
<= 24 ans	6,6%	14,7%	15,0%	4,3%	7,4%	9,4%	15,9%	**10,9%**
25-34 ans	23,8%	36,7%	26,7%	33,5%	29,2%	24,6%	26,9%	**27,4%**
35-44 ans	25,8%	20,6%	25,3%	25,4%	27,0%	23,1%	22,4%	**25,1%**
45-54 ans	32,6%	20,2%	24,1%	26,8%	25,0%	30,0%	21,2%	**26,0%**
55 ans et plus	11,2%	7,8%	8,9%	10,0%	11,4%	12,9%	13,5%	**10,6%**
Catégorie socioprofessionnelle								
1 Agriculteurs	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	**0,1%**
2 Artisans, commerçants et chefs d'entreprises	0,0%	1,4%	1,2%	0,5%	0,5%	0,8%	1,2%	**0,8%**
3 Cadres et professions intellectuelles supérieures	22,7%	4,6%	6,9%	26,3%	28,3%	10,2%	15,1%	**16,5%**
4 Professions intermédiaires	31,3%	14,2%	16,6%	34,9%	17,8%	32,5%	24,9%	**23,0%**
5 Employés	11,7%	12,8%	48,3%	36,8%	32,6%	48,8%	48,2%	**37,0%**
6 Ouvriers	34,2%	67,0%	27,0%	1,4%	20,7%	7,7%	10,6%	**22,7%**

Secteur d'activité	BE Industries manufacturière, extractive & autes,	FZ Construction n=218	GI Commerce, transport, hébergement & restauration	KZ Activités financières et d'assurance n=209	MN Activités spécialisées, scientifiques et techniques	OQ Administration publique, enseignement, santé & actions sociales	RU Autres activités de services n=245	**Ensemble n=3981**
A Agriculture, sylviculture et pêche	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	**0,6%**
B Industries extractives	0,9%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	**0,1%**
C Industrie manufacturière	61,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	**8,4%**
D Production et distribution d'électricité, de gaz, de vapeur et d'air conditionné	29,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	**4,0%**
E Production et distribution d'eau - assainissement, gestion des déchets et dépollution	8,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	**1,1%**
F Construction	0,0%	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	**5,5%**
G Commerce - réparation d'automobiles et de motocycles	0,0%	0,0%	61,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	**20,6%**
H Transports et entreposage	0,0%	0,0%	17,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	**5,9%**
I Hébergement et restauration	0,0%	0,0%	21,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	**7,3%**
J Information et communication	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	**3,6%**
K Activités financières et d'assurance	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	**5,2%**
L Activités immobilières	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	**1,7%**
M Activités spécialisées, scientifiques et techniques	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	56,2%	0,0%	0,0%	**7,8%**
N Activités de services administratifs et de soutien	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	43,8%	0,0%	0,0%	**6,1%**
O Administration publique	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	22,0%	0,0%	**3,5%**
P Enseignement	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	8,9%	0,0%	**1,4%**
Q Santé humaine et action sociale	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	69,1%	0,0%	**10,9%**
R Arts, spectacles et activités récréatives	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	33,5%	**2,1%**
S Autres activités de services	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	60,4%	**3,7%**
T Activités des ménages en tant qu'employeurs - activités indifférenciées des ménages en tant que producteurs de biens et services pour usage propre	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	6,1%	**0,4%**

Conditions de travail	BE Industries manufacturière, extractive & autes,	FZ Construction n=218	GI Commerce, transport, hébergement & restauration	KZ Activités financières et d'assurance n=209	MN Activités spécialisées, scientifiques et techniques	OQ Administration publique, enseignement, santé & actions sociales	RU Autres activités de services n=245	**Ensemble n=3981**
Changement de travail depuis 1 an								
Non	90,3%	84,9%	81,1%	80,8%	83,6%	83,6%	80,9%	**83,4%**
Oui, raison médicale	1,1%	0,9%	0,7%	0,5%	0,4%	0,3%	0,4%	**0,7%**
Oui, autre raison	8,1%	12,8%	17,3%	17,8%	15,3%	15,4%	17,4%	**15,1%**
Oui, raison non précisée	0,6%	1,4%	0,9%	1,0%	0,7%	0,6%	1,2%	**0,8%**
Temps de travail								
Travail à temps plein	90,6%	91,6%	80,2%	87,4%	79,7%	74,7%	63,6%	**81,1%**
Travail en journée normale	77,0%	88,9%	74,6%	92,6%	84,4%	78,5%	72,1%	**79,4%**
Coupures de plus de 2 heures	10,2%	10,2%	28,3%	9,5%	21,6%	15,8%	22,9%	**19,9%**
Horaires décalés	29,7%	17,2%	36,7%	11,2%	23,7%	24,2%	30,0%	**28,1%**
Horaires irréguliers ou alternés	25,2%	15,1%	33,7%	9,6%	20,1%	30,0%	34,1%	**26,7%**
Travail de nuit	15,8%	6,5%	11,0%	0,5%	8,1%	10,6%	11,3%	**10,0%**
Déplacements professionnels de plus de 24h	14,0%	13,4%	5,9%	9,5%	12,9%	5,4%	6,8%	**9,5%**
Exigences du travail - Contraintes de temps								
Dépasser les horaires normaux								
Jamais	13,8%	14,0%	18,4%	10,6%	14,5%	19,5%	25,1%	**16,5%**
Rarement	43,8%	52,1%	46,2%	41,3%	40,1%	43,3%	41,6%	**44,0%**
Assez souvent	29,5%	23,3%	25,2%	31,2%	31,2%	26,1%	22,2%	**27,1%**
Très souvent	12,9%	10,7%	10,2%	16,8%	14,2%	11,1%	11,1%	**12,5%**
Sauter ou écourter un repas, une pause								
Jamais	33,0%	41,4%	39,9%	34,0%	34,3%	35,8%	39,4%	**36,7%**
Rarement	41,9%	40,0%	36,8%	39,8%	38,9%	33,5%	34,4%	**37,5%**
Assez souvent	18,3%	14,0%	16,5%	16,5%	19,1%	20,3%	17,8%	**18,0%**
Très souvent	6,8%	4,7%	6,8%	9,7%	7,7%	10,4%	8,3%	**7,7%**
Traiter trop vite une opération qui demanderait davantage de soin								
Jamais	28,7%	37,1%	39,3%	18,8%	31,6%	33,4%	43,2%	**34,0%**
Rarement	43,3%	43,7%	40,4%	45,7%	43,9%	39,1%	34,3%	**41,5%**
Assez souvent	22,6%	15,5%	15,1%	25,5%	18,8%	19,5%	18,2%	**18,6%**
Très souvent	5,4%	3,8%	5,2%	10,1%	5,7%	8,0%	4,2%	**5,9%**

Exigences du travail - Contraintes de temps	BE Industries manufacturière, extractive & autes,	FZ Construction n=218	GI Commerce, transport, hébergement & restauration	KZ Activités financières et d'assurance n=209	MN Activités spécialisées, scientifiques et techniques	OQ Administration publique, enseignement, santé & actions sociales	RU Autres activités de services n=245	**Ensemble n=3981**
Difficultés liées à la pression temporelle								
0	3,7%	8,8%	7,7%	2,4%	7,1%	6,3%	14,5%	**6,8%**
1	5,0%	4,7%	6,2%	2,4%	5,1%	4,8%	7,5%	**5,5%**
2	9,4%	8,8%	8,7%	7,2%	9,3%	7,8%	8,3%	**8,7%**
3	12,1%	13,5%	11,5%	6,7%	12,4%	11,1%	12,9%	**11,5%**
4	10,5%	8,4%	9,4%	10,1%	7,5%	11,6%	10,4%	**9,7%**
5	19,7%	25,1%	18,5%	15,9%	21,9%	21,5%	18,7%	**19,8%**
6	13,1%	13,5%	10,4%	17,8%	13,0%	10,3%	6,2%	**11,6%**
7	14,7%	9,3%	12,8%	17,3%	12,1%	12,6%	10,8%	**13,2%**
8	8,5%	6,5%	10,1%	13,9%	8,8%	10,3%	7,5%	**9,4%**
9	2,2%	1,4%	2,6%	5,3%	1,5%	2,7%	0,8%	**2,3%**
10	1,3%	0,0%	2,1%	1,0%	1,3%	0,8%	2,5%	**1,4%**
Difficultés liées à la pression temporelle (>5/10)	39,7%	30,7%	38,0%	55,3%	36,6%	36,8%	27,8%	**37,9%**
Abandon fréquent d'une tâche pour une autre non prévue	52,8%	44,2%	47,0%	68,1%	51,7%	49,1%	44,4%	**50,6%**
Si abandon, perturbe le travail	67,5%	51,1%	52,8%	75,7%	60,4%	66,1%	54,8%	**60,2%**
Si abandon, aspect positif du travail	39,3%	42,0%	45,8%	31,6%	48,3%	33,9%	42,7%	**41,9%**

Appréciations sur la travail (familles de facteurs RPS selon "GOLLAC")	BE Industries manufacturière, extractive & autes,	FZ Construction n=218	GI Commerce, transport, hébergement & restauration	KZ Activités financières et d'assurance n=209	MN Activités spécialisées, scientifiques et techniques	OQ Administration publique, enseignement, santé & actions sociales	RU Autres activités de services n=245	**Ensemble n=3981**
Autonomie - Marges de manœuvre								
Le travail permet d'apprendre								
Non pas du tout	5,3%	3,2%	8,1%	3,4%	8,3%	3,7%	7,4%	**6,2%**
Plutôt non	11,9%	7,9%	16,7%	7,2%	14,0%	10,9%	9,1%	**13,0%**
Plutôt oui	50,3%	47,2%	45,1%	47,1%	40,1%	45,6%	38,7%	**44,9%**
Oui tout à fait	32,5%	41,7%	30,0%	42,3%	37,6%	39,8%	44,9%	**36,0%**
Le travail est varié								
Non pas du tout	3,7%	0,9%	7,0%	3,4%	7,2%	4,0%	5,4%	**5,2%**
Plutôt non	14,9%	7,4%	17,4%	7,7%	15,0%	13,1%	12,0%	**14,2%**
Plutôt oui	48,2%	52,5%	45,8%	50,0%	43,7%	46,0%	38,4%	**45,8%**
Oui tout à fait	33,2%	39,2%	29,8%	38,9%	34,1%	36,9%	44,2%	**34,7%**
Pouvoir choisir soi-même la façon de procéder								
Non pas du tout	4,4%	4,2%	9,6%	4,8%	4,7%	5,9%	6,3%	**6,4%**
Plutôt non	19,9%	13,0%	17,4%	27,5%	14,2%	17,5%	11,3%	**17,0%**
Plutôt oui	50,6%	50,9%	44,1%	44,9%	49,1%	50,3%	37,7%	**46,7%**
Oui tout à fait	25,1%	31,9%	28,9%	22,7%	32,0%	26,2%	44,8%	**29,9%**
Soutien collectif								
Avoir des possibilités suffisantes d'entraide, de coopération								
Non pas du tout	3,2%	2,8%	4,1%	2,4%	3,9%	3,9%	5,5%	**3,6%**
Plutôt non	11,0%	9,3%	12,0%	13,7%	14,0%	14,1%	8,9%	**12,2%**
Plutôt oui	59,1%	52,1%	53,9%	54,1%	52,4%	55,6%	48,7%	**54,0%**
Oui tout à fait	26,8%	35,8%	30,1%	29,8%	29,8%	26,3%	36,9%	**30,2%**
Travail reconnu par l'entourage professionnel								
Non pas du tout	6,7%	2,4%	6,2%	5,4%	4,1%	5,1%	6,7%	**5,4%**
Plutôt non	17,7%	8,0%	15,1%	22,0%	16,4%	20,0%	10,9%	**16,2%**
Plutôt oui	55,6%	57,5%	53,2%	55,6%	55,1%	54,6%	45,6%	**53,9%**
Oui tout à fait	20,1%	32,1%	25,5%	17,1%	24,3%	20,3%	36,8%	**24,5%**

Appréciations sur la travail (familles de facteurs RPS selon "GOLLAC")	BE Industries manufacturière, extractive & autes,	FZ Construction n=218	GI Commerce, transport, hébergement & restauration	KZ Activités financières et d'assurance n=209	MN Activités spécialisées, scientifiques et techniques	OQ Administration publique, enseignement, santé & actions sociales	RU Autres activités de services n=245	**Ensemble n=3981**
Conflits de valeurs								
Avoir les moyens de faire un travail de bonne qualité								
Non pas du tout	2,3%	2,4%	3,2%	1,5%	0,6%	2,0%	1,3%	**2,1%**
Plutôt non	13,4%	5,2%	9,6%	17,6%	11,6%	14,5%	11,1%	**11,7%**
Plutôt oui	58,8%	51,9%	57,5%	61,5%	56,0%	59,8%	53,4%	**57,2%**
Oui tout à fait	25,5%	40,5%	29,8%	19,5%	31,8%	23,7%	34,2%	**29,0%**
Devoir faire des choses que l'on désapprouve								
Non pas du tout	24,1%	33,2%	34,3%	24,5%	35,0%	26,1%	37,9%	**31,4%**
Plutôt non	56,9%	50,5%	46,6%	50,5%	50,0%	55,0%	47,5%	**50,4%**
Plutôt oui	16,7%	15,0%	15,7%	21,6%	14,1%	16,7%	12,5%	**15,7%**
Oui tout à fait	2,4%	1,4%	3,4%	3,4%	0,9%	2,3%	2,1%	**2,5%**
Insécurité socio-économique								
Travailler avec la peur de perdre son emploi								
Non pas du tout	56,1%	65,4%	57,6%	48,1%	54,5%	62,6%	58,5%	**57,6%**
Plutôt non	33,0%	25,7%	29,1%	41,7%	34,0%	29,0%	29,0%	**30,9%**
Plutôt oui	7,6%	6,5%	9,9%	8,3%	7,8%	5,2%	10,4%	**8,4%**
Oui tout à fait	3,3%	2,3%	3,4%	1,9%	3,6%	3,2%	2,1%	**3,1%**

Charge physique	BE Industries manufacturière, extractive & autes,	FZ Construction n=218	GI Commerce, transport, hébergement & restauration	KZ Activités financières et d'assurance n=209	MN Activités spécialisées, scientifiques et techniques	OQ Administration publique, enseignement, santé & actions sociales	RU Autres activités de services n=245	**Ensemble n=3981**
Postures contraignantes - fréquence								
Non jamais	45,4%	25,1%	35,6%	65,9%	54,8%	37,2%	43,9%	**43,2%**
Oui parfois	37,9%	43,7%	43,7%	22,1%	31,2%	40,4%	35,2%	**38,0%**
Oui souvent	16,7%	31,2%	20,8%	12,0%	14,0%	22,4%	20,9%	**18,9%**
Postures contraignantes - difficile ou pénible								
Pas de postures contraignantes	45,4%	25,1%	35,6%	65,9%	54,8%	37,2%	43,9%	**43,2%**
Postures contraignantes, difficile ou pénible	26,4%	38,1%	28,0%	14,9%	18,3%	31,4%	21,7%	**25,5%**
Postures contraignantes, pas difficile ou pénible	25,1%	33,5%	32,0%	16,3%	24,3%	28,0%	30,7%	**27,8%**
Postures contraignantes, difficile ou pénible n,p,	3,1%	3,3%	4,5%	2,9%	2,5%	3,4%	3,7%	**3,5%**
Effort, port de charges lourdes - fréquence								
Non jamais	53,5%	26,5%	39,3%	87,4%	64,6%	47,4%	59,8%	**51,4%**
Oui parfois	34,6%	43,1%	40,4%	8,7%	26,3%	33,7%	25,8%	**32,8%**
Oui souvent	11,9%	30,3%	20,3%	3,9%	9,1%	18,9%	14,3%	**15,8%**
Effort, port de charges lourdes - difficile ou pénible								
Pas d'effort, port de charges lourdes	53,5%	26,5%	39,3%	87,4%	64,6%	47,4%	59,8%	**51,4%**
Effort, port de charges lourdes, difficile ou pénible	21,2%	37,0%	27,2%	6,3%	14,2%	27,8%	16,0%	**22,2%**
Effort, port de charges lourdes, pas difficile ou pénible	21,6%	30,8%	28,3%	5,8%	19,6%	22,0%	21,3%	**22,8%**
Effort, port de charges lourdes, difficile ou pénible n,p,	3,7%	5,7%	5,2%	0,5%	1,6%	2,9%	2,9%	**3,6%**
Gestes répétitifs - fréquence								
Non jamais	46,0%	21,9%	28,0%	59,1%	46,4%	38,3%	30,7%	**37,8%**
Oui parfois	26,1%	39,1%	30,0%	22,1%	24,4%	26,9%	25,0%	**27,8%**
Oui souvent	27,9%	39,1%	42,0%	18,8%	29,1%	34,8%	44,3%	**34,4%**
Gestes répétitifs - difficile ou pénible								
Pas de gestes répétitifs	46,0%	21,9%	28,0%	59,1%	46,4%	38,3%	30,7%	**37,8%**
Gestes répétitifs, difficile ou pénible	16,9%	26,0%	19,3%	5,8%	13,7%	16,2%	14,8%	**16,5%**
Gestes répétitifs, pas difficile ou pénible	31,8%	46,0%	45,5%	29,3%	34,2%	40,1%	47,5%	**39,6%**
Gestes répétitifs, difficile ou pénible non précisé	5,3%	6,0%	7,3%	5,8%	5,6%	5,4%	7,0%	**6,2%**

Charge physique	BE Industries manufacturière, extractive & autes,	FZ Construction n=218	GI Commerce, transport, hébergement & restauration	KZ Activités financières et d'assurance n=209	MN Activités spécialisées, scientifiques et techniques	OQ Administration publique, enseignement, santé & actions sociales	RU Autres activités de services n=245	**Ensemble n=3981**
Importants déplacements à pied - fréquence								
Non jamais	61,5%	47,2%	57,3%	83,7%	69,1%	61,1%	70,4%	**62,8%**
Oui parfois	20,4%	29,9%	18,1%	11,0%	16,5%	19,5%	15,2%	**18,1%**
Oui souvent	18,2%	22,9%	24,7%	5,3%	14,4%	19,5%	14,4%	**19,1%**
Importants déplacements à pied - difficile ou pénible								
Pas d'importants déplacements à pieds	61,5%	47,2%	57,3%	83,7%	69,1%	61,1%	70,4%	**62,8%**
Importants dépl, à pieds, difficile ou pénible	10,1%	12,1%	11,8%	3,3%	6,4%	10,0%	7,8%	**9,4%**
Importants dépl, à pieds, pas difficile ou pénible	25,3%	36,9%	27,5%	11,5%	21,1%	26,5%	19,3%	**24,8%**
Importants dépl, à pieds, difficile ou pénible n,p,	3,1%	3,7%	3,5%	1,4%	3,5%	2,4%	2,5%	**3,0%**
Station debout prolongée - fréquence								
Non jamais	50,3%	34,0%	32,1%	85,9%	59,3%	44,1%	31,4%	**45,7%**
Oui parfois	22,4%	30,2%	20,5%	9,2%	17,6%	21,1%	21,2%	**19,9%**
Oui souvent	27,3%	35,8%	47,4%	4,9%	23,0%	34,9%	47,3%	**34,4%**
Station debout prolongée - difficile ou pénible								
Pas de station debout prolongée	50,3%	34,0%	32,1%	85,9%	59,3%	44,1%	31,4%	**45,7%**
Station debout prolongée, difficile ou pénible	16,7%	22,3%	24,2%	3,9%	12,2%	22,8%	18,8%	**18,7%**
Station debout prolongée, pas difficile ou pénible	29,4%	39,1%	38,6%	8,3%	23,6%	28,6%	42,9%	**31,1%**
Station debout prolongée, difficile ou pénible n,p,	3,7%	4,7%	5,1%	1,9%	4,9%	4,5%	6,9%	**4,5%**

Expositions déclarées	BE Industries manufacturière, extractive & autes,	FZ Construction n=218	GI Commerce, transport, hébergement & restauration	KZ Activités financières et d'assurance n=209	MN Activités spécialisées, scientifiques et techniques	OQ Administration publique, enseignement, santé & actions sociales	RU Autres activités de services n=245	**Ensemble n=3981**
Produits chimiques	27,8%	34,9%	18,6%	2,4%	17,3%	20,1%	28,6%	**19,8%**
Poussières, fumées	41,4%	72,8%	29,3%	10,6%	21,8%	18,6%	28,4%	**28,7%**
Rx ionisants	5,0%	0,9%	0,8%	1,0%	3,5%	4,6%	2,1%	**2,4%**
Vibrations	23,2%	55,1%	15,0%	1,9%	8,4%	7,0%	8,6%	**14,6%**
Gêne sonore	44,9%	69,3%	32,4%	14,4%	24,9%	26,6%	30,6%	**32,4%**
Bruit > 80db	33,5%	66,4%	19,5%	4,4%	12,4%	14,1%	18,0%	**20,6%**
Contrainte visuelle	29,1%	23,5%	22,3%	39,0%	29,1%	21,8%	29,5%	**25,8%**
Conduite routière prolongée	17,9%	23,4%	13,4%	10,2%	13,1%	12,4%	9,5%	**14,0%**
Chaleur intense	21,4%	34,3%	13,6%	2,4%	10,9%	12,5%	13,7%	**14,2%**
Froid intense	16,5%	34,0%	16,0%	1,0%	9,3%	7,6%	7,5%	**12,9%**
Intempéries	22,1%	48,8%	13,9%	2,9%	15,5%	11,3%	11,2%	**16,1%**
Pression psychologique	19,6%	13,1%	21,6%	29,6%	19,2%	27,0%	18,8%	**21,6%**
Agent biologique	7,1%	0,9%	3,4%	1,0%	5,9%	18,1%	5,4%	**6,5%**
Contact avec le public	41,3%	66,1%	81,0%	63,6%	58,4%	83,0%	82,2%	**69,7%**

Formation - Mode de vie	BE Industries manufacturière, extractive & autes,	FZ Construction n=218	GI Commerce, transport, hébergement & restauration	KZ Activités financières et d'assurance n=209	MN Activités spécialisées, scientifiques et techniques	OQ Administration publique, enseignement, santé & actions sociales	RU Autres activités de services n=245	**Ensemble n=3981**
A bénéficié d'une formation depuis un an	56,2%	35,2%	40,4%	67,5%	45,0%	44,7%	41,9%	**45,6%**
Si formation depuis 1 an : en rapport avec le travail actuel	90,9%	86,3%	85,4%	91,0%	92,2%	90,7%	85,7%	**88,9%**
Si formation depuis 1 an : en rapport avec le travail futur	17,8%	21,2%	12,4%	15,1%	18,9%	18,2%	19,3%	**16,0%**
Si formation depuis 1 an : formation d'intérêt général	54,5%	53,0%	45,5%	53,9%	34,1%	46,6%	31,8%	**45,7%**
Rôle de formateur ou tuteur depuis un an	26,9%	18,8%	22,5%	29,4%	22,0%	26,9%	30,8%	**24,6%**
	0,0%	**0,0%**	**0,0%**	**0,0%**	**0,0%**	**0,0%**	**0,0%**	**0,0%**
Activité physique ou sportive régulière	58,9%	60,4%	54,8%	56,6%	58,7%	57,3%	65,3%	**57,9%**
	0,0%	**0,0%**	**0,0%**	**0,0%**	**0,0%**	**0,0%**	**0,0%**	**0,0%**
Consommation de tabac	31,0%	44,2%	41,8%	28,3%	35,1%	36,4%	39,8%	**37,3%**
Consommation de tabac sup à 15 cig/jour	6,9%	11,6%	8,1%	3,4%	7,4%	5,4%	5,8%	**7,3%**
	0,0%	**0,0%**	**0,0%**	**0,0%**	**0,0%**	**0,0%**	**0,0%**	**0,0%**
Consommation de café	81,2%	84,3%	76,3%	77,7%	77,4%	72,9%	70,8%	**76,8%**
Consommation de café sup à 4 tasses/jour	12,8%	6,7%	13,0%	8,4%	11,3%	9,8%	11,7%	**11,6%**
	0,0%	**0,0%**	**0,0%**	**0,0%**	**0,0%**	**0,0%**	**0,0%**	**0,0%**
Trajets domicile/travail longs ou pénibles	18,0%	15,7%	13,6%	26,4%	19,0%	18,4%	17,0%	**17,3%**

Etat de santé	BE Indus, manufacturière, extract, & autr, n=546	FZ Construction n=218	GI Commerce, transp,, hébergemnt & restau, n=1346	KZ Activités financières et d'assurance n=209	MN Ac,, spé,, sci, & tec,, svces adm, & stn n=555	OQ Admin, pub,, enseign,, santé & act, soc, n=627	RU Autres activités de services n=245	**Ensemble n=3981**
Indice de masse corporelle								
Normaux ou maigres	56,8%	55,3%	63,6%	66,5%	63,2%	66,0%	65,4%	**62,7%**
Surpoids	32,3%	35,0%	25,3%	22,7%	26,5%	22,0%	22,5%	**26,3%**
Obeses	11,0%	9,7%	11,1%	10,8%	10,3%	12,0%	12,1%	**10,9%**
Appareil respiratoire								
Existence d'un problème	1,5%	2,8%	2,7%	2,9%	2,8%	3,3%	2,5%	**2,6%**
Plaintes ou signes cliniques	1,3%	2,3%	2,3%	2,9%	2,4%	3,1%	2,5%	**2,3%**
Gêne dans le travail	0,4%	0,9%	0,8%	1,0%	0,4%	0,8%	1,3%	**0,7%**
Traitement ou autre soin	1,1%	1,4%	1,4%	0,5%	1,3%	1,5%	2,1%	**1,4%**
Appareil cardio vasculaire								
Existence d'un problème	1,5%	2,3%	2,3%	5,3%	1,3%	4,1%	1,3%	**2,4%**
Plaintes ou signes cliniques	1,5%	2,3%	1,9%	4,8%	0,7%	3,9%	0,8%	**2,1%**
Gêne dans le travail	0,2%	0,0%	0,5%	0,5%	0,2%	2,0%	0,4%	**0,6%**
Traitement ou autre soin	1,1%	1,4%	1,4%	2,4%	1,3%	2,6%	0,8%	**1,5%**
HTA								
Existence d'un problème	6,8%	3,3%	4,7%	7,3%	6,6%	8,2%	5,1%	**5,9%**
Plaintes ou signes cliniques	5,3%	1,9%	3,4%	6,3%	4,4%	6,9%	4,2%	**4,5%**
Gêne dans le travail	0,2%	0,0%	0,0%	0,5%	0,2%	0,5%	0,0%	**0,2%**
Traitement ou autre soin	4,0%	1,4%	2,9%	4,9%	3,7%	3,9%	3,4%	**3,3%**

Etat de santé	BE Indus, manufacturière, extract, & autr, n=546	FZ Construction n=218	GI Commerce, transp,, hébergemnt & restau, n=1346	KZ Activités financières et d'assurance n=209	MN Ac,, spé,, sci, & tec,, svces adm, & stn n=555	OQ Admin, pub,, enseign,, santé & act, soc, n=627	RU Autres activités de services n=245	**Ensemble n=3981**
Lassitude, fatigue								
Existence d'un problème	12,2%	7,9%	13,2%	14,0%	14,4%	13,7%	11,4%	**13,0%**
Plaintes ou signes cliniques	12,0%	7,9%	13,1%	14,0%	13,9%	13,3%	11,0%	**12,8%**
Gêne dans le travail	4,7%	3,7%	6,5%	8,7%	5,8%	6,7%	5,9%	**6,0%**
Traitement ou autre soin	2,4%	1,4%	2,1%	2,9%	1,5%	2,1%	0,4%	**2,0%**
Anxiété, nervosité								
Existence d'un problème	10,2%	9,4%	11,4%	15,5%	11,0%	12,2%	8,8%	**11,3%**
Plaintes ou signes cliniques	9,6%	9,4%	11,0%	15,0%	10,1%	11,6%	8,4%	**10,7%**
Gêne dans le travail	4,9%	2,3%	5,3%	6,3%	4,0%	6,9%	4,6%	**5,2%**
Traitement ou autre soin	3,0%	0,9%	2,6%	4,3%	1,7%	3,6%	1,7%	**2,6%**
Troubles du sommeil								
Existence d'un problème	14,1%	7,0%	9,6%	19,0%	12,0%	14,7%	10,1%	**11,9%**
Plaintes ou signes cliniques	13,9%	7,0%	9,2%	19,0%	11,6%	13,9%	9,2%	**11,5%**
Gêne dans le travail	5,1%	3,3%	3,2%	7,3%	3,5%	4,6%	4,2%	**4,2%**
Traitement ou autre soin	3,2%	1,4%	1,7%	4,4%	1,8%	2,6%	1,7%	**2,3%**
> Troubles neuro psychiques (association des 3 signes ci-dessus)								
Existence d'un problème	3,2%	1,0%	3,0%	6,8%	3,9%	4,3%	3,0%	**3,6%**
Plaintes ou signes cliniques	3,0%	1,0%	2,8%	6,3%	3,1%	3,6%	2,5%	**3,2%**
Gêne dans le travail	0,9%	0,5%	1,2%	3,9%	0,9%	1,8%	0,4%	**1,3%**
Traitement ou autre soin	1,1%	0,0%	0,6%	1,0%	0,2%	0,5%	0,0%	**0,5%**

Etat de santé	BE Indus, manufacturière, extract, & autr, n=546	FZ Construction n=218	GI Commerce, transp,, hébergemnt & restau, n=1346	KZ Activités financières et d'assurance n=209	MN Ac,, spé,, sci, & tec,, svces adm, & stn n=555	OQ Admin, pub,, enseign,, santé & act, soc, n=627	RU Autres activités de services n=245	**Ensemble n=3981**
Troubles ostéoarticulaires de l'épaule								
Existence d'un problème	5,8%	5,6%	6,8%	3,4%	4,6%	5,7%	8,4%	**6,0%**
Plaintes ou signes cliniques	5,8%	5,6%	6,4%	3,4%	4,4%	5,7%	8,4%	**5,8%**
Gêne dans le travail	3,0%	3,3%	4,3%	2,9%	2,4%	3,8%	5,1%	**3,6%**
Traitement ou autre soin	1,3%	1,9%	1,8%	1,9%	2,0%	2,3%	3,0%	**2,0%**
Troubles ostéoarticulaires du coude								
Existence d'un problème	1,7%	3,3%	1,9%	1,0%	1,1%	2,0%	2,1%	**1,8%**
Plaintes ou signes cliniques	1,5%	3,3%	1,9%	1,0%	1,1%	2,0%	1,7%	**1,8%**
Gêne dans le travail	1,5%	1,9%	1,4%	0,5%	0,9%	1,6%	1,3%	**1,4%**
Traitement ou autre soin	0,7%	0,9%	0,6%	0,5%	0,9%	0,8%	1,3%	**0,7%**
Troubles ostéoarticulaires du poignet								
Existence d'un problème	5,6%	2,8%	4,9%	2,9%	3,8%	4,7%	3,4%	**4,5%**
Plaintes ou signes cliniques	5,4%	2,8%	4,7%	2,9%	3,7%	4,4%	3,0%	**4,3%**
Gêne dans le travail	3,4%	2,3%	3,3%	1,4%	1,8%	2,5%	2,5%	**2,8%**
Traitement ou autre soin	1,7%	0,9%	2,3%	1,9%	1,5%	1,8%	1,7%	**1,8%**
> Troubles ostéoarticulaires du membre supérieur (l'un des 3 signes ci-dessus)								
Existence d'un problème	11,4%	9,3%	11,7%	6,3%	8,1%	10,2%	12,3%	**10,4%**
Plaintes ou signes cliniques	11,1%	9,3%	11,1%	6,3%	7,8%	9,9%	11,9%	**10,0%**
Gêne dans le travail	6,6%	6,1%	7,4%	3,9%	4,1%	6,4%	7,6%	**6,4%**
Traitement ou autre soin	3,4%	2,8%	4,3%	3,4%	3,3%	4,1%	4,7%	**3,8%**

Etat de santé	BE Indus, manufacturière, extract, & autr, n=546	FZ Construction n=218	GI Commerce, transp,, hébergemnt & restau, n=1346	KZ Activités financières et d'assurance n=209	MN Ac,, spé,, sci, & tec,, svces adm, & stn n=555	OQ Admin, pub,, enseign,, santé & act, soc, n=627	RU Autres activités de services n=245	**Ensemble n=3981**
Troubles ostéoarticulaires du membre inférieur								
Existence d'un problème	8,3%	10,2%	7,1%	3,9%	6,9%	6,2%	6,8%	**7,0%**
Plaintes ou signes cliniques	8,1%	8,8%	6,9%	3,9%	6,6%	6,1%	6,8%	**6,7%**
Gêne dans le travail	3,2%	7,4%	4,3%	0,5%	3,1%	3,6%	5,1%	**3,8%**
Traitement ou autre soin	2,1%	4,7%	3,0%	1,5%	2,9%	3,0%	3,4%	**2,9%**
Troubles ostéoarticulaires des vertèbres cervicales								
Existence d'un problème	6,9%	4,7%	7,3%	8,2%	8,0%	7,7%	10,5%	**7,5%**
Plaintes ou signes cliniques	6,9%	4,7%	7,1%	7,7%	7,9%	7,6%	10,1%	**7,3%**
Gêne dans le travail	3,6%	2,8%	4,6%	5,3%	4,8%	5,1%	7,1%	**4,5%**
Traitement ou autre soin	1,9%	1,4%	3,4%	5,3%	2,9%	3,1%	4,6%	**3,1%**
Troubles ostéoarticulaires des vertèbres dorsolombaires								
Existence d'un problème	16,7%	16,8%	16,4%	15,6%	16,4%	15,1%	11,9%	**15,6%**
Plaintes ou signes cliniques	16,4%	16,4%	15,7%	14,6%	15,3%	14,8%	11,4%	**15,0%**
Gêne dans le travail	8,3%	12,6%	9,7%	5,9%	8,1%	10,2%	5,1%	**8,7%**
Traitement ou autre soin	5,3%	5,1%	5,5%	4,9%	5,0%	6,7%	4,2%	**5,3%**
> Troubles ostéoarticulaires du rachis (l'un des 2 signes ci-dessus)								
Existence d'un problème	20,5%	19,7%	20,4%	20,5%	21,6%	18,4%	18,2%	**19,7%**
Plaintes ou signes cliniques	20,1%	19,2%	19,6%	19,5%	20,3%	17,9%	17,4%	**18,9%**
Gêne dans le travail	10,3%	14,1%	12,2%	9,3%	10,9%	12,6%	10,6%	**11,3%**
Traitement ou autre soin	6,6%	6,1%	7,6%	7,8%	6,8%	7,9%	7,2%	**7,1%**

Etat de santé	BE Indus, manufacturière, extract, & autr, n=546	FZ Construction n=218	GI Commerce, transp,, hébergemnt & restau, n=1346	KZ Activités financières et d'assurance n=209	MN Ac,, spé,, sci, & tec,, svces adm, & stn n=555	OQ Admin, pub,, enseign,, santé & act, soc, n=627	RU Autres activités de services n=245	**Ensemble n=3981**
Digestif								
Existence d'un problème	3,4%	3,4%	4,3%	5,9%	6,1%	6,4%	4,7%	**4,9%**
Plaintes ou signes cliniques	3,0%	3,4%	3,9%	5,9%	5,9%	6,3%	4,7%	**4,6%**
Gêne dans le travail	0,4%	1,0%	1,0%	2,0%	0,9%	1,3%	0,9%	**1,0%**
Traitement ou autre soin	1,3%	1,0%	2,0%	2,5%	1,9%	3,3%	2,1%	**2,1%**
Dermatologie								
Existence d'un problème	4,0%	2,4%	3,8%	5,8%	3,3%	2,3%	4,7%	**3,4%**
Plaintes ou signes cliniques	4,0%	2,4%	3,5%	5,8%	3,1%	2,1%	4,7%	**3,3%**
Gêne dans le travail	0,6%	0,5%	0,9%	0,0%	0,6%	0,5%	1,3%	**0,6%**
Traitement ou autre soin	2,3%	1,0%	2,0%	3,4%	2,0%	0,8%	1,3%	**1,7%**
Troubles de l'audition								
Existence d'un problème	5,9%	7,7%	2,6%	2,0%	1,5%	2,3%	2,6%	**3,0%**
Plaintes ou signes cliniques	5,1%	4,8%	2,3%	2,0%	1,1%	2,0%	2,1%	**2,6%**
Gêne dans le travail	1,1%	1,0%	0,4%	1,5%	0,4%	0,7%	1,3%	**0,7%**
Traitement ou autre soin	0,8%	1,0%	0,2%	1,5%	0,2%	0,7%	0,9%	**0,5%**

DESCRIPTIFS DES REPONSES SPECIFIQUES AU QUESTIONNAIRE REGIONAL PACA

1. SELON LE SEXE ET L'AGE

Les tableaux descriptifs suivants porteront sur les données de la région PACA et Corse hors IEG (Industrie Electrique et Gazière), soit sur 3847 enregistrements. En effet, les particulatités du questionnaire PACA ne concernent que la région administrative. Les variables comportant 4 modalités de réponses possibles (Non, plutôt non, plutôt oui, oui) sont regroupées en 2 modalités afin de simplifier la lecture des tableaux.

Appréciations sur le travail	< 45ans			>=45 ans			Global		
	M	F	Ensemble	M	F	Ensemble	M	F	**Ensemble**
	1285	1177	2462	728	657	1385	2013	1834	**3847**
Vécu serein									
Travail pas vécu sereinement	11%	13%	11,6%	16%	17%	16,6%	13%	14%	**13,4%**
Travail vécu sereinement	89%	87%	88,4%	84%	83%	83,4%	87%	86%	**86,6%**
Relations avec la hiérarchie									
Relations hiérarchiques pas satisfaisantes	11%	10%	10,4%	13%	12%	12,4%	11%	11%	**11,1%**
Relations hiérarchiques satisfaisantes	89%	90%	89,6%	87%	88%	87,6%	89%	89%	**88,9%**
Relations avec les collègues									
Relations collègues pas satisfaisantes	3%	4%	3,3%	4%	5%	4,4%	3%	4%	**3,7%**
Relations collègues satisfaisantes	97%	96%	96,7%	96%	95%	95,6%	97%	96%	**96,3%**
Ergonomie satisfaisante									
Locaux matériels ergonomie pas satisfaisants	16%	16%	16,0%	15%	21%	18,0%	16%	18%	**16,7%**
Locaux matériels ergonomie satisfaisants	84%	84%	84,0%	85%	79%	82,0%	84%	82%	**83,3%**

Expositions déclarées	< 45ans			>=45 ans			Global		
	M	F	Ensemble	M	F	Ensemble	M	F	**Ensemble**
	1285	1177	2462	728	657	1385	2013	1834	**3847**
Champs electromagnétiques	7%	3%	5,2%	8%	3%	5,5%	7%	3%	**5,3%**
Déplacement à l'étranger	8%	4%	5,7%	7%	2%	4,4%	7%	3%	**5,2%**
Exposition solaire intense	13%	3%	8,1%	12%	2%	7,0%	12%	3%	**7,7%**
Risque AT non routier	45%	27%	36,5%	42%	24%	33,5%	44%	26%	**35,4%**

Etat de santé et lien avec le travail au cours des 12 derniers mois selon le salarié	< 45ans			>=45 ans			Global		
	M	F	Ensemble	M	F	Ensemble	M	F	Ensemble
	1285	1177	2462	728	657	1385	2013	1834	3847
Pas de problème de santé en lien avec le travail	81%	84%	82,4%	82%	80%	80,9%	81%	82%	81,9%
Problème de santé en lien avec le travail sans arrêt	9%	8%	8,8%	10%	6%	8,0%	10%	7%	8,5%
Arrêt pour problème de santé en lien avec le travail	9%	8%	8,7%	8%	14%	11,1%	9%	10%	9,6%

Etat de santé et lien avec le travail selon le professionnel de santé au travail	< 45ans			>=45 ans			Global		
	M	F	Ensemble	M	F	Ensemble	M	F	**Ensemble**
	1285	1177	2462	728	657	1385	2013	1834	**3847**
Trouble respiratoire et lien professionnel									
Pas de trouble respiratoire	97%	98%	97,8%	96%	98%	96,8%	97%	98%	**97,5%**
Trouble respiratoire sans lien probable avec le travail	2%	1%	1,8%	4%	2%	2,7%	3%	2%	**2,1%**
Trouble respiratoire suceptible de lien probable ou certain avec le travail	0%	0%	,3%	0%	0%	,4%	0%	0%	**,4%**
Trouble cardiaque et lien professionnel									
Pas de trouble cardiologique	97%	98%	97,6%	83%	87%	84,6%	92%	94%	**92,9%**
Trouble cardiologique sans lien probable avec le travail	3%	1%	2,1%	16%	11%	13,6%	7%	5%	**6,2%**
Trouble cardiologique suceptible de lien probable ou certain avec le travail	0%	0%	,3%	2%	2%	1,8%	1%	1%	**,8%**
Trouble digestif et lien professionnel									
Pas de trouble digestif	96%	95%	95,7%	95%	94%	94,9%	96%	95%	**95,4%**
Trouble digestif sans lien probable avec le travail	3%	4%	3,4%	4%	4%	3,9%	3%	4%	**3,6%**
Trouble digestif suceptible de lien probable ou certain avec le travail	1%	1%	,8%	1%	2%	1,1%	1%	1%	**,9%**
Trouble dermatologique et lien professionnel									
Pas de trouble dermatologique	98%	96%	96,9%	98%	97%	97,3%	98%	96%	**97,0%**
Trouble dermatologique sans lien probable avec le travail	2%	3%	2,2%	2%	3%	2,1%	2%	3%	**2,2%**
Trouble dermatologique esuceptible de lien probable ou certain avec le travail	0%	1%	,9%	1%	0%	,6%	1%	1%	**,8%**
Trouble auditif et lien professionnel									
Pas de trouble ORL	98%	99%	98,8%	93%	98%	95,2%	96%	99%	**97,5%**
Trouble de l'audition sans lien probable avec le travail	1%	1%	,7%	5%	2%	3,8%	2%	1%	**1,8%**
Trouble de l'audition suceptible de lien probable ou certain avec le travail	1%	0%	,5%	2%	0%	1,0%	1%	0%	**,7%**
Un des troubles psychique et lien avec le travail									
Pas de trouble psychique parmi lassitude, anxiété, troubles du sommeil	84%	78%	81,0%	79%	69%	74,0%	82%	75%	**78,5%**
Au moins 1 trouble psychique sans lien probable avec le travail	8%	11%	9,2%	9%	16%	12,2%	8%	13%	**10,3%**
Au moins 1 trouble psychique suceptible de lien probable ou certain avec le travail	9%	11%	9,8%	13%	15%	13,7%	10%	12%	**11,2%**
Cumul des 3 troubles psychique et lien professionnel									
Pas de cumul des 3 signes	98%	96%	97,3%	97%	95%	96,1%	98%	96%	**96,9%**
Cumul des 3 signes sans lien probable avec le travail	0%	1%	,7%	1%	2%	1,4%	1%	1%	**,9%**
Cumul des 3 signes suceptible de lien probable ou certain avec le travail	2%	3%	2,0%	2%	3%	2,4%	2%	3%	**2,2%**

Etat de santé et lien avec le travail selon le professionnel de santé au travail	< 45ans			>=45 ans			Global		
	M	F	Ensemble	M	F	Ensemble	M	F	**Ensemble**
	1285	1177	2462	728	657	1385	2013	1834	**3847**
Trouble du membre supérieur et lien professionnel									
Pas de TMS membre supérieur	93%	92%	92,7%	88%	82%	85,3%	91%	89%	**90,1%**
TMS membre supérieur sans lien probable avec le travail	3%	3%	3,1%	6%	8%	6,6%	4%	5%	**4,4%**
TMS membre supérieur suceptible de lien probable ou certain avec le travail	4%	5%	4,1%	6%	10%	8,2%	5%	7%	**5,6%**
Trouble du membre inférieur et lien professionnel									
Pas de TMS membre inférieur	95%	95%	95,1%	90%	92%	91,0%	93%	94%	**93,6%**
TMS membre inférieur sans lien probable avec le travail	3%	3%	3,3%	7%	5%	6,3%	5%	4%	**4,4%**
TMS membre inférieur suceptible de lien probable ou certain avec le travail	2%	1%	1,6%	2%	3%	2,7%	2%	2%	**2,0%**
Trouble du rachis cervical et lien professionnel									
Pas de trouble cervical	95%	92%	93,8%	94%	89%	91,7%	95%	91%	**93,1%**
Trouble cervical sans lien probable avec le travail	2%	4%	2,8%	4%	5%	4,2%	3%	4%	**3,3%**
Trouble cervical suceptible de lien probable ou certain avec le travail	2%	4%	3,4%	2%	6%	4,1%	2%	5%	**3,6%**
Trouble du rachis dorsolombaire et lien professionnel									
Pas de trouble dorso lombaire	86%	86%	86,2%	84%	85%	84,1%	85%	86%	**85,4%**
Trouble dorso lombaire sans lien probable avec le travail	6%	6%	5,9%	7%	7%	7,4%	6%	7%	**6,4%**
Trouble dorso lombaire suceptible de lien probable ou certain avec le travail	8%	8%	7,9%	9%	8%	8,5%	9%	8%	**8,1%**
Trouble osteoarticulaire et lien professionnel									
Pas de TMS	75%	74%	74,8%	67%	65%	66,1%	72%	71%	**71,6%**
Au moins un TMS sans lien probable vec le travail	11%	12%	11,8%	17%	16%	16,5%	13%	13%	**13,5%**
Au moins un TMS suceptible de lien probable ou certain avec le travail	13%	14%	13,5%	16%	19%	17,5%	14%	16%	**14,9%**

Etat de santé et prévention de la désinsertion professionnelle	< 45ans			>=45 ans			Global		
	M	F	Ensemble	M	F	Ensemble	M	F	**Ensemble**
	1285	1177	2462	728	657	1385	2013	1834	**3847**
Risque potentiel pour le maintien en emploi actuel									
Risque pour le maintien en emploi faible ou nul	94%	94%	94,2%	90%	88%	89,0%	93%	92%	**92,3%**
Risque pour le maintien en emploi non négligeable ou élévé	6%	6%	5,8%	10%	12%	11,0%	7%	8%	**7,7%**
Reconnaissance de travailleur handicapé									
PAS de RQTH ou inval	98%	99%	98,5%	94%	94%	94,1%	97%	97%	**96,9%**
RQTH ou inval	2%	1%	1,5%	6%	6%	5,9%	3%	3%	**3,1%**
Aménagement de poste									
Pas de poste aménagé	99%	99%	98,7%	95%	94%	94,4%	97%	97%	**97,1%**
Aménagement de poste ou reclassement	1%	1%	1,3%	5%	6%	5,6%	3%	3%	**2,9%**
Anomalie declarée en MP									
Pas de suspicion de maladie professionnelle	97%	97%	96,7%	94%	93%	93,2%	96%	95%	**95,5%**
Suspicion de maladie profesionnelle	3%	3%	3,3%	6%	7%	6,8%	4%	5%	**4,5%**

2. SELON LA CSP

Appréciations sur le travail	Cadres et professions intellectuelles	Professions intermédiaires	Employés	Ouvriers	**Ensemble**
	594	860	1476	883	**3847**
Vécu serein					
Travail pas vécu sereinement	12%	13%	14%	14%	**13%**
Travail vécu sereinement	88%	87%	86%	86%	**87%**
Relations avec la hiérarchie					
Relations hiérarchiques pas satisfaisantes	10%	12%	11%	11%	**11%**
Relations hiérarchiques satisfaisantes	90%	88%	89%	89%	**89%**
Relations avec les collègues					
Relations collègues pas satisfaisantes	3%	3%	4%	5%	**4%**
Relations collègues satisfaisantes	97%	97%	96%	95%	**96%**
Ergonomie satisfaisante					
Locaux matériels ergonomie pas satisfaisants	13%	15%	18%	18%	**17%**
Locaux matériels ergonomie satisfaisants	87%	85%	82%	82%	**83%**

Expositions déclarées	Cadres et professions intellectuelles	Professions intermédiaires	Employés	Ouvriers	**Ensemble**
	594	860	1476	883	**3847**
Champs electromagnétiques	7,5%	7,1%	3,3%	5,4%	**5,3%**
Déplacement à l'étranger	20,5%	3,9%	1,2%	2,8%	**5,2%**
Exposition solaire intense	1,9%	7,2%	3,3%	19,7%	**7,7%**
Risque AT non routier	14%	33%	31%	61%	**35%**

Etat de santé et lien avec le travail au cours des 12 derniers mois selon le salarié	Cadres et professions intellectuelles	Professions intermédiaires	Employés	Ouvriers	**Ensemble**
	594	860	1476	883	**3847**
Problème de santé en rapport avec le travail selon le salarié depuis 1 an					
Pas de problème de santé en lien avec le travail	85%	82%	83%	77%	**82%**
Problème de santé en lien avec le travail sans arrêt	10%	10%	6%	10%	**9%**
Arrêt pour problème de santé en lien avec le travail	5%	8%	11%	13%	**10%**

Etat de santé et lien avec le travail selon le professionnel de santé au travail	Cadres et professions intellectuelles	Professions intermédiaires	Employés	Ouvriers	**Ensemble**
	594	860	1476	883	**3847**
Trouble respiratoire et lien professionnel					
Pas de trouble respiratoire	98%	98%	97%	97%	**97%**
Trouble respiratoire sans lien probable avec le travail	1,5%	1,8%	2,1%	3,0%	**2,1%**
Trouble respiratoire suceptible de lien probable ou certain avec le travail	0,2%	0,2%	0,6%	0,2%	**0,4%**
Trouble cardiaque et lien professionnel					
Pas de trouble cardiologique	93%	92%	94%	93%	**93%**
Trouble cardiologique sans lien probable avec le travail	5,2%	6,9%	5,9%	6,9%	**6,2%**
Trouble cardiologique suceptible de lien probable ou certain avec le travail	1,9%	1,1%	0,6%	0,2%	**0,8%**
Trouble digestif et lien professionnel					
Pas de trouble digestif	94%	95%	95%	97%	**95%**
Trouble digestif sans lien probable avec le travail	4,5%	3,5%	4,0%	2,6%	**3,6%**
Trouble digestif suceptible de lien probable ou certain avec le travail	1,4%	1,3%	0,8%	0,6%	**0,9%**
Trouble dermatologique et lien professionnel					
Pas de trouble dermatologique	96%	98%	97%	98%	**97%**
Trouble dermatologique sans lien probable avec le travail	2,8%	1,7%	2,4%	1,9%	**2,2%**
Trouble dermatologique esuceptible de lien probable ou certain avec le travail	1,4%	0,2%	1,0%	0,5%	**0,8%**
Trouble auditif et lien professionnel					
Pas de trouble ORL	99%	98%	99%	95%	**98%**
Trouble de l'audition sans lien probable avec le travail	1,2%	2,2%	1,3%	2,7%	**1,8%**
Trouble de l'audition suceptible de lien probable ou certain avec le travail	0,0%	0,2%	0,1%	2,4%	**0,7%**
Un des troubles psychique et lien avec le travail					
Pas de trouble psychique parmi lassitude, anxiété, troubles du sommeil	78%	77%	77%	83%	**78%**
Au moins 1 trouble psychique sans lien probable avec le travail	8%	10%	12%	9%	**10%**
Au moins 1 trouble psychique suceptible de lien probable ou certain avec le travail	14%	13%	10%	8%	**11%**
Cumul des 3 troubles psychique et lien professionnel					
Pas de cumul des 3 signes	97%	96%	97%	99%	97%
Cumul des 3 signes sans lien probable avec le travail	0,9%	1,0%	1,2%	0,3%	0,9%
Cumul des 3 signes suceptible de lien probable ou certain avec le travail	2,3%	2,8%	2,1%	1,1%	2,1%

Etat de santé et lien avec le travail selon le professionnel de santé au travail	Cadres et professions intellectuelles	Professions intermédiaires	Employés	Ouvriers	**Ensemble**
	594	860	1476	883	**3847**
Trouble du membre supérieur et lien professionnel					
Pas de TMS membre supérieur	94%	90%	90%	88%	**90%**
TMS membre supérieur sans lien probable avec le travail	4,0%	6,2%	4,1%	3,5%	**4,4%**
TMS membre supérieur suceptible de lien probable ou certain avec le travail	1,7%	4,0%	6,4%	8,5%	**5,6%**
Trouble du membre inférieur et lien professionnel					
Pas de TMS membre inférieur	94%	94%	94%	92%	**94%**
TMS membre inférieur sans lien probable avec le travail	5,2%	4,5%	3,8%	4,8%	**4,4%**
TMS membre inférieur suceptible de lien probable ou certain avec le travail	0,5%	1,9%	2,2%	2,9%	**2,0%**
Trouble du rachis cervical et lien professionnel					
Pas de trouble cervical	94%	91%	93%	94%	**93%**
Trouble cervical sans lien probable avec le travail	4,0%	4,0%	3,3%	2,1%	**3,3%**
Trouble cervical suceptible de lien probable ou certain avec le travail	2,4%	4,6%	3,8%	3,5%	**3,6%**
Trouble du rachis dorsolombaire et lien professionnel					
Pas de trouble dorso lombaire	87%	86%	85%	84%	**85%**
Trouble dorso lombaire sans lien probable avec le travail	9,2%	7,0%	6,5%	4,0%	**6,4%**
Trouble dorso lombaire suceptible de lien probable ou certain avec le travail	3,5%	6,7%	8,4%	12,3%	**8,1%**
Trouble osteoarticulaire et lien professionnel					
Pas de TMS	76%	71%	72%	69%	**72%**
Au moins un TMS sans lien probable vec le travail	17%	16%	12%	10%	**13%**
Au moins un TMS suceptible de lien probable ou certain avec le travail	7%	13%	16%	21%	**15%**

Etat de santé et prévention de la désinsertion professionnelle	Cadres et professions intellectuelles	Professions intermédiaires	Employés	Ouvriers	**Ensemble**
	594	860	1476	883	**3847**
Risque potentiel pour le maintien en emploi actuel					
Risque pour le maintien en emploi faible ou nul	96%	94%	92%	89%	**92%**
Risque pour le maintien en emploi non négligeable ou élévé	3,6%	5,7%	8,5%	11,1%	**7,7%**
Reconnaissance de travailleur handicapé					
PAS de RQTH ou inval	98%	98%	96%	96%	**97%**
RQTH ou inval	2,1%	1,8%	3,9%	3,8%	**3,1%**
Aménagement de poste					
Pas de poste aménagé	99%	97%	96%	98%	**97%**
Aménagement de poste ou reclassement	1,2%	3,0%	3,7%	2,3%	**2,9%**
Anomalie declarée en MP					
Pas de suspicion de maladie professionnelle	100%	97%	96%	91%	**95%**
Suspicion de maladie profesionnelle	0,4%	2,7%	4,4%	9,1%	**4,5%**

3. SELON LES SECTEURS D'ACTIVITES

Appréciations sur le travail	BE Indus, manufacturière, extract, & autr,	FZ Construction	GI Commerce, transport, hébergement & restauration	KZ - Activités financières et assurances	MN - Activités spécialisées scientifiques et techniques et soutien	OQ - Admin Publique et Santé humaine et actions sociales	RU - Autres activités de services	**Ensemble**
	390	218	1355	215	559	628	246	**3847**
Vécu serein								
Travail pas vécu sereinement	15%	4%	15%	17%	12%	14%	12%	**13%**
Travail vécu sereinement	85%	96%	85%	83%	88%	86%	88%	**87%**
Relations avec la hiérarchie								
Relations hiérarchiques pas satisfaisantes	13%	4%	11%	11%	10%	14%	9%	**11%**
Relations hiérarchiques satisfaisantes	87%	96%	89%	89%	90%	86%	91%	**89%**
Relations avec les collègues								
Relations collègues pas satisfaisantes	3,2%	0,9%	3,4%	1,9%	5,3%	4,6%	4,6%	**3,7%**
Relations collègues satisfaisantes	97%	99%	97%	98%	95%	95%	95%	**96%**
Ergonomie satisfaisante								
Locaux matériels ergonomie pas satisfaisants	21%	8%	18%	19%	13%	20%	16%	**17%**
Locaux matériels ergonomie satisfaisants	79%	92%	82%	81%	87%	80%	84%	**83%**

Expositions déclarées	BE Indus, manufacturière, extract, & autr,	FZ Construction	GI Commerce, transport, hébergement & restauration	KZ - Activités financières et assurances	MN - Activités spécialisées scientifiques et techniques et soutien	OQ - Admin Publique et Santé humaine et actions sociales	RU - Autres activités de services	**Ensemble**
	390	218	1355	215	559	628	246	**3847**
Champs electromagnétiques	11,0%	5,6%	4,5%	2,8%	5,3%	3,9%	4,1%	**5,1%**
Déplacement à l'étranger	10,2%	1,9%	3,5%	2,4%	8,4%	2,3%	4,1%	**4,6%**
Exposition solaire intense	7,4%	35,8%	6,9%	0,9%	6,6%	4,2%	6,2%	**7,8%**
Risque AT non routier	49%	62%	38%	10%	26%	36%	33%	**36%**

Etat de santé et lien avec le travail au décours des 12 derniers mois selon le salarié	BE Indus, manufacturière, extract, & autr,	FZ Construction	GI Commerce, transport, hébergement & restauration	KZ - Activités financières et assurances	MN - Activités spécialisées scientifiques et techniques et soutien	OQ - Admin Publique et Santé humaine et actions sociales	RU - Autres activités de services	**Ensemble**
	390	218	1355	215	559	628	246	**3847**
Problème de santé en rapport avec le travail selon le salarié depuis 1 an								
Pas de problème de santé en lien avec le travail	80%	79%	81%	88%	85%	79%	85%	**82%**
Problème de santé en lien avec le travail sans arrêt	8,9%	8,5%	8,7%	6,2%	7,6%	9,2%	8,3%	**8,4%**
Arrêt pour problème de santé en lien avec le travail	11,3%	12,7%	10,2%	5,7%	7,0%	11,5%	6,6%	**9,7%**

Etat de santé et lien avec le travail selon le professionnel de santé au travail	BE Indus, manufacturière, extract, & autr,	FZ Construction	GI Commerce, transport, hébergement & restauration	KZ - Activités financières et assurances	MN - Activités spécialisées scientifiques et techniques et soutien	OQ - Admin Publique et Santé humaine et actions sociales	RU - Autres activités de services	**Ensemble**
	390	218	1355	215	559	628	246	**3847**
Trouble respiratoire et lien professionnel								
Pas de trouble respiratoire	98%	98%	97%	98%	97%	97%	97%	**97%**
Trouble respiratoire sans lien probable avec le travail	1,3%	2,3%	2,2%	2,4%	2,4%	2,8%	1,3%	**2,2%**
Trouble respiratoire suceptible de lien probable ou certain avec le travail	0,3%	0,0%	0,5%	0,0%	0,2%	0,3%	1,3%	**0,4%**
Trouble cardiaque et lien professionnel								
Pas de trouble cardiologique	92%	96%	94%	90%	93%	89%	95%	**93%**
Trouble cardiologique sans lien probable avec le travail	7,6%	4,3%	5,5%	6,6%	5,9%	8,9%	4,2%	**6,3%**
Trouble cardiologique suceptible de lien probable ou certain avec le travail	0,3%	0,0%	0,4%	3,3%	0,9%	1,6%	0,8%	**0,9%**

Etat de santé et lien avec le travail selon le professionnel de santé au travail	BE Indus, manufacturière, extract, & autr,	FZ Construction	GI Commerce, transport, hébergement & restauration	KZ - Activités financières et assurances	MN - Activités spécialisées scientifiques et techniques et soutien	OQ - Admin Publique et Santé humaine et actions sociales	RU - Autres activités de services	**Ensemble**
	390	218	1355	215	559	628	246	**3847**
Trouble digestif et lien professionnel								
Pas de trouble digestif	96%	98%	96%	95%	94%	94%	95%	**95%**
Trouble digestif sans lien probable avec le travail	3,2%	1,5%	3,1%	4,8%	4,3%	4,6%	3,8%	**3,6%**
Trouble digestif suceptible de lien probable ou certain avec le travail	0,8%	1,0%	0,8%	0,5%	1,3%	1,3%	0,9%	**1,0%**
Trouble dermatologique et lien professionnel								
Pas de trouble dermatologique	97%	98%	97%	95%	97%	98%	96%	**97%**
Trouble dermatologique sans lien probable avec le travail	1,6%	1,4%	2,8%	4,2%	1,8%	1,6%	2,6%	**2,3%**
Trouble dermatologique esuceptible de lien probable ou certain avec le travail	1,1%	1,0%	0,6%	0,9%	0,9%	0,5%	1,7%	**0,8%**
Trouble auditif et lien professionnel								
Pas de trouble ORL	95%	94%	98%	98%	99%	98%	97%	**97%**
Trouble de l'audition sans lien probable avec le travail	4,3%	1,5%	1,6%	1,9%	1,3%	1,5%	2,1%	**1,9%**
Trouble de l'audition suceptible de lien probable ou certain avec le travail	1,1%	4,9%	0,7%	0,0%	0,0%	0,0%	0,4%	**0,7%**

Etat de santé et lien avec le travail selon le professionnel de santé au travail	BE Indus, manufacturière, extract, & autr,	FZ Construction	GI Commerce, transport, hébergement & restauration	KZ - Activités financières et assurances	MN - Activités spécialisées scientifiques et techniques et soutien	OQ - Admin Publique et Santé humaine et actions sociales	RU - Autres activités de services	**Ensemble**
	390	218	1355	215	559	628	246	**3847**
Un des troubles psychique et lien avec le travail								
Pas de trouble psychique parmi lassitude, anxiété, troubles du sommeil	79%	84%	79%	73%	79%	76%	83%	**79%**
Au moins 1 trouble psychique sans lien probable avec le travail	9%	11%	10%	12%	10%	12%	9%	**10%**
Au moins 1 trouble psychique suceptible de lien probable ou certain avec le travail	11%	5%	11%	15%	11%	13%	8%	**11%**
Cumul des 3 troubles psychique et lien professionnel								
Pas de cumul des 3 signes	98%	100%	97%	94%	97%	96%	97%	**97%**
Cumul des 3 signes sans lien probable avec le travail	0,8%	0,0%	0,5%	1,9%	1,1%	1,6%	1,7%	**1,0%**
Cumul des 3 signes suceptible de lien probable ou certain avec le travail	1,0%	0,5%	2,1%	4,3%	2,0%	2,6%	0,8%	**2,0%**

Etat de santé et lien avec le travail selon le professionnel de santé au travail	BE Indus, manufacturière, extract, & autr,	FZ Construction	GI Commerce, transport, hébergement & restauration	KZ - Activités financières et assurances	MN - Activités spécialisées scientifiques et techniques et soutien	OQ - Admin Publique et Santé humaine et actions sociales	RU - Autres activités de services	**Ensemble**
	390	218	1355	215	559	628	246	**3847**
Trouble du membre supérieur et lien professionnel								
Pas de TMS membre supérieur	88%	91%	89%	94%	93%	90%	89%	**90%**
TMS membre supérieur sans lien probable avec le travail	5,5%	1,4%	5,2%	3,3%	3,9%	4,3%	4,3%	**4,5%**
TMS membre supérieur suceptible de lien probable ou certain avec le travail	6,8%	7,5%	6,1%	2,4%	3,5%	5,5%	6,8%	**5,6%**
Trouble du membre inférieur et lien professionnel								
Pas de TMS membre inférieur	94%	90%	93%	96%	94%	94%	94%	**93%**
TMS membre inférieur sans lien probable avec le travail	4%	5%	5%	4%	5%	4%	2%	**4%**
TMS membre inférieur suceptible de lien probable ou certain avec le travail	2%	5%	2%	0%	1%	1%	4%	**2%**
Trouble du rachis cervical et lien professionnel								
Pas de trouble cervical	93%	96%	93%	92%	93%	93%	90%	**93%**
Trouble cervical sans lien probable avec le travail	3,2%	1,4%	2,7%	2,8%	4,2%	3,6%	4,6%	**3,2%**
Trouble cervical suceptible de lien probable ou certain avec le travail	3,4%	2,4%	3,9%	4,7%	3,1%	3,5%	5,5%	**3,7%**
Trouble du rachis dorsolombaire et lien professionnel								
Pas de trouble dorso lombaire	83%	85%	84%	86%	85%	86%	89%	**85%**
Trouble dorso lombaire sans lien probable avec le travail	8%	5%	6%	8%	8%	6%	5%	**6%**
Trouble dorso lombaire suceptible de lien probable ou certain avec le travail	9%	10%	10%	6%	7%	8%	6%	**8%**
Trouble osteoarticulaire et lien professionnel								
Pas de TMS	69%	70%	69%	74%	72%	74%	73%	**71%**
Au moins un TMS sans lien probable vec le travail	15%	11%	14%	14%	17%	12%	10%	**14%**
Au moins un TMS suceptible de lien probable ou certain avec le travail	16%	19%	17%	13%	11%	14%	17%	**15%**

DESCRIPTIFS DES REPONSES AUX QUESTIONS « LIBRES » CHOISIES EN REGION PACA

Les tableaux descriptifs suivants porteront sur les réponses aux questions « libres de la région PACA hors IEG, soit sur 3847 enregistrements potentiellement. En effet, depuis le 1er janvier 2011, les participants à l'observatoire EVREST en PACAC ont défini consensuellement 10 questions supplémentaires (autorisées par la nouvelle version du questionnaire). Ces questions portent toutes sur des facteurs de risque potentiels de RPS ou de qualité de vie au travail (QVT) selon le sens de la réponse.

1. SELON LE SEXE

Facteurs selon les familles du rapport « GOLLAC »		M (52%)	F (48%)	Ensemble
Autonomie - Marges de manœuvre				
Prévisibilité (n=3637)	Planning pas connu 15 jours avant	40%	22%	**31%**
	Planning connu 15 jours avant	60%	78%	**69%**
Participation (n=3616)	Pas consulté si restructuration	26%	22%	**24%**
	Consulté si restructuration	45%	50%	**47%**
	Non concerné	29%	29%	**29%**
Exigences émotionnelles				
Tensions (n=3645)	Tensions avec le public	12%	13%	**13%**
	Pas de tensions avec le public	88%	87%	**87%**
Détresse (n=3646)	Contact fréquent avec la détresse	8%	16%	**12%**
	Pas de contact fréquent avec la détresse	92%	84%	**88%**
Peur (n=3650)	Peur fréquente au travail	2%	2%	**2%**
	Pas peur au travail	98%	98%	**98%**
Insécurité socio-économique				
Soutenabilité (n=3629)	Penser ne pas pouvoir faire ce travail jusqu'à 60 ans	44%	45%	**45%**
	Penser pouvoir faire ce travail jusqu'à 60 ans	56%	55%	**55%**
Soutien collectif				
Ordres_contradictoires (n=3642)	Ordres contradictoires fréquents	8%	7%	**8%**
	Peu ou pas d'ordres contradictoires	92%	93%	**92%**
Clarté (n=3593)	Explications pas claires	19%	17%	**18%**
	Explications claires	81%	83%	**82%**
Exigences du travail - Contraintes de temps				
Complexité (n=3652)	Complexité du travail forte	40%	44%	**42%**
	Complexité du travail faible	60%	56%	**58%**
Conciliation (n=3649)	Conciliation vie perso vie pro difficile	11%	12%	**11%**
	Conciliation vie perso vie pro sans problème	89%	88%	**89%**

2. SELON LE SEXE ET L'AGE

Facteurs selon les familles du rapport «GOLLAC»	< 45ans			>=45 ans			Global		
	M	F	Ensemble	M	F	Ensemble	M	F	**Ensemble**
Autonomie - Marges de manœuvre									
Planning pas connu 15 jours avant	40%	23%	32,0%	38%	21%	30,0%	40%	22%	**31,3%**
Planning connu 15 jours avant	60%	77%	68,0%	62%	79%	70,0%	60%	78%	**68,7%**
Pas consulté si restructuration	23%	21%	21,9%	31%	24%	27,7%	26%	22%	**24,0%**
Consulté si restructuration	46%	50%	47,9%	43%	48%	45,5%	45%	50%	**47,0%**
Non concerné	32%	29%	30,2%	26%	28%	26,8%	29%	29%	**29,0%**
Exigences émotionnelles									
Tensions avec le public	11%	14%	12,2%	15%	13%	13,9%	12%	13%	**12,8%**
Pas de tensions avec le public	89%	86%	87,8%	85%	87%	86,1%	88%	87%	**87,2%**
Contact fréquent avec la détresse	8%	16%	11,5%	9%	16%	12,5%	8%	16%	**11,9%**
Pas de contact fréquent avec la détresse	92%	84%	88,5%	91%	84%	87,5%	92%	84%	**88,1%**
Peur fréquente au travail	2%	3%	2,3%	2%	1%	1,7%	2%	2%	**2,1%**
Pas peur au travail	98%	97%	97,7%	98%	99%	98,3%	98%	98%	**97,9%**
Insécurité socio-économique									
Penser ne pas pouvoir faire ce travail jusqu'à 60 ans	53%	53%	52,8%	29%	31%	29,6%	44%	45%	**44,5%**
Penser pouvoir faire ce travail jusqu'à 60 ans	47%	47%	47,2%	71%	69%	70,4%	56%	55%	**55,5%**
Soutien collectif									
Ordres contradictoires fréquents	8%	7%	7,9%	8%	7%	7,1%	8%	7%	**7,6%**
Peu ou pas d'ordres contradictoires	92%	93%	92,1%	92%	93%	92,9%	92%	93%	**92,4%**
Explications pas claires	18%	15%	16,2%	22%	22%	22,0%	19%	17%	**18,3%**
Explications claires	82%	85%	83,8%	78%	78%	78,0%	81%	83%	**81,7%**
Exigences du travail - Contraintes de temps									
Complexité du travail forte	40%	45%	42,3%	40%	44%	41,8%	40%	44%	**42,1%**
Complexité du travail faible	60%	55%	57,7%	60%	56%	58,2%	60%	56%	**57,9%**
Conciliation vie perso vie pro difficile	10%	12%	11,3%	11%	10%	10,7%	11%	12%	**11,1%**
Conciliation vie perso vie pro sans problème	90%	88%	88,7%	89%	90%	89,3%	89%	88%	89%

3. SELON LA CSP

Facteurs selon les familles du rapport « GOLLAC »	Cadres et professions intellectuelles	Professions intermédiaires	Employés	Ouvriers	**Ensemble**
Autonomie - Marges de manœuvre					
Planning pas connu 15 jours avant	32%	31%	22%	47%	**31%**
Planning connu 15 jours avant	68%	69%	78%	53%	**69%**
Pas consulté si restructuration	24%	21%	23%	28%	**24%**
Consulté si restructuration	46%	52%	47%	42%	**47%**
Non concerné	30%	27%	29%	30%	**29%**
Exigences émotionnelles					
Tensions avec le public	15%	18%	12%	7%	**13%**
Pas de tensions avec le public	85%	82%	88%	93%	**87%**
Contact fréquent avec la détresse	9%	18%	13%	6%	**12%**
Pas de contact fréquent avec la détresse	91%	82%	87%	94%	**88%**
Peur fréquente au travail	1,0%	2,1%	2,4%	2,4%	**2,1%**
Pas peur au travail	99%	98%	98%	98%	**98%**
Insécurité socio-économique					
Penser ne pas pouvoir faire ce travail jusqu'à 60 ans	37%	45%	46%	48%	**45%**
Penser pouvoir faire ce travail jusqu'à 60 ans	63%	55%	54%	52%	**55%**
Soutien collectif					
Ordres contradictoires fréquents	5,9%	7,7%	7,6%	8,7%	**7,6%**
Peu ou pas d'ordres contradictoires	94%	92%	92%	91%	**92%**
Explications pas claires	20%	20%	17%	18%	**18%**
Explications claires	80%	80%	83%	82%	**82%**
Exigences du travail - Contraintes de temps					
Complexité du travail forte	59%	53%	37%	27%	**42%**
Complexité du travail faible	41%	47%	63%	73%	**58%**
Conciliation vie perso vie pro difficile	15%	13%	10%	8%	**11%**
Conciliation vie perso vie pro sans problème	85%	87%	90%	92%	**89%**

4. SELON LES SECTEURS D'ACTIVITES

Facteurs selon les familles du rapport «GOLLAC»	BE Indus, manufacturière, extract, & autr,	FZ Construction	GI Commerce, transport, hébergement & restauration	KZ - Activités financières et assurances	MN - Activités spécialisées scientifiques et techniques et soutien	OQ - Admin Publique et Santé humaine et actions sociales	RU - Autres activités de services	**Ensemble**
Autonomie - Marges de manœuvre								
Planning pas connu 15 jours avant	41%	57%	30%	27%	33%	22%	19%	**31%**
Planning connu 15 jours avant	59%	43%	70%	73%	67%	78%	81%	**69%**
Pas consulté si restructuration	27%	22%	23%	30%	25%	23%	21%	**24%**
Consulté si restructuration	46%	43%	48%	37%	41%	53%	55%	**47%**
Non concerné	27%	36%	28%	33%	34%	24%	25%	**29%**
Exigences émotionnelles								
Tensions avec le public	8%	6%	13%	24%	10%	15%	11%	**12%**
Pas de tensions avec le public	92%	94%	87%	76%	90%	85%	89%	**88%**
Contact fréquent avec la détresse	3%	1%	5%	15%	8%	38%	16%	**12%**
Pas de contact fréquent avec la détresse	97%	99%	95%	85%	92%	62%	84%	**88%**
Peur fréquente au travail	2,3%	0,5%	2,3%	2,5%	1,7%	2,2%	3,4%	**2,1%**
Pas peur au travail	98%	100%	98%	98%	98%	98%	97%	**98%**
Insécurité socio-économique								
Penser ne pas pouvoir faire ce travail jusqu'à 60 ans	46%	49%	48%	50%	41%	40%	39%	**45%**
Penser pouvoir faire ce travail jusqu'à 60 ans	54%	51%	52%	50%	59%	60%	61%	**55%**

Facteurs selon les familles du rapport «GOLLAC»	BE Indus, manufacturière, extract, & autr,	FZ Construction	GI Commerce, transport, hébergement & restauration	KZ - Activités financières et assurances	MN - Activités spécialisées scientifiques et techniques et soutien	OQ - Admin Publique et Santé humaine et actions sociales	RU - Autres activités de services	**Ensemble**
Soutien collectif								
Ordres contradictoires fréquents	9,4%	8,7%	7,1%	9,3%	5,4%	9,0%	8,2%	**7,7%**
Peu ou pas d'ordres contradictoires	91%	91%	93%	91%	95%	91%	92%	**92%**
Explications pas claires	19%	11%	17%	16%	19%	22%	22%	**18%**
Explications claires	81%	89%	83%	84%	81%	78%	78%	**82%**
Exigences du travail - Contraintes de temps								
Complexité du travail forte	42%	36%	37%	62%	44%	45%	38%	**42%**
Complexité du travail faible	58%	64%	63%	38%	56%	55%	62%	**58%**
Conciliation vie perso vie pro difficile	12%	6%	11%	11%	12%	12%	9%	**11%**
Conciliation vie perso vie pro sans problème	88%	94%	89%	89%	88%	89%	91%	**89%**

ANNEXES

1. LE QUESTIONNAIRE EVREST PACA UTILISE EN 2013 - 2014

Date du jour : _ _ / _ _ / _ _ Nom du Médecin : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ SST : _ _ _ _ _ _ _ _ SAISIE ☐

EVREST

EVREST PACA 2013

Nom JF ☐ Prénom ☐ Sexe (M/F) | _ | Date naissance | _ | _ | | _ | _ | | _ | _ | _ | _ |

Département naissance | _ | _ | Salarié | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | PCS-ESE | _ | _ | _ | _ |

Entreprise | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | Code NAF 2008 | _ | _ | _ | _ | _ | Nombre de salariés | _ | _ | _ | _ |

Service/atelier.... (facultatif) | _ | _ | _ | Type de visite *(Champ libre)* : ☐1 Périodique ☐2 Embauche ☐3 Reprise ☐4 Autres ☐5 ESTI

Conditions de travail

1. Depuis un an avez-vous changé de travail ? oui 1 ☐ non 0 ☐
   Si oui, était-ce pour raison médicale ? oui 1 ☐ non 0 ☐
2. Travaillez-vous à temps plein ? oui 1 ☐ non 0 ☐
3. Habituellement, travaillez-vous en journée normale ? oui 1 ☐ non 0 ☐
   Avez-vous régulièrement
   - des coupures de plus de 2 heures oui 1 ☐ non 0 ☐
   - des horaires décalés (tôt le matin, tard le soir) oui 1 ☐ non 0 ☐
   - des horaires irréguliers ou alternés oui 1 ☐ non 0 ☐
   - du travail de nuit (entre 0h et 5h) oui 1 ☐ non 0 ☐

   Faites-vous régulièrement des déplacements professionnels de plus de 24h oui 1 ☐ non 0 ☐

4. Contrainte de temps :

a) En raison de la charge de travail, vous arrive-t-il de :

	jamais 0	rarement 1	assez souvent 2	très souvent 3
- dépasser vos horaires normaux	☐	☐	☐	☐
- sauter ou écourter un repas, ne pas prendre de pause	☐	☐	☐	☐
- traiter trop vite une opération qui demanderait davantage de soin	☐	☐	☐	☐

b) Pouvez-vous coter les difficultés liées à la pression temporelle (devoir se dépêcher, faire tout très vite...)

Pas difficile |—|—|—|—|—|—|—|—|—|—|—| Très difficile
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (entourez un chiffre)

c) Devez-vous fréquemment abandonner une tâche que vous êtes en train de faire pour une autre non prévue ?
oui 1 ☐ non 0 ☐

Si oui, diriez-vous que cette interruption d'activité : - perturbe votre travail Oui 1 ☐ Non 0 ☐
- est un aspect positif de votre travail Oui 1 ☐ Non 0 ☐

5. Appréciations sur le travail :
   - Diriez-vous que votre travail présente les caractéristiques suivantes ?

	Non pas du tout 0	Plutôt non 1	Plutôt oui 2	oui tout à fait 3
- Il vous permet d'apprendre des choses	☐	☐	☐	☐
- Il est varié	☐	☐	☐	☐
- Vous pouvez choisir vous-même la façon de procéder	☐	☐	☐	☐
- Vous avez des possibilités suffisantes d'entraide, de coopération	☐	☐	☐	☐
- Vous avez les moyens pour faire un travail de bonne qualité	☐	☐	☐	☐
- Vous avez le sentiment que dans l'ensemble, votre travail est reconnu par votre entourage professionnel ?	☐	☐	☐	☐
- Vous devez faire des choses que vous désapprouvez	☐	☐	☐	☐
- Vous travaillez avec la peur de perdre votre emploi	☐	☐	☐	☐
- Vos conditions de travail vous semblent-elles satisfaisantes ? Les locaux, le matériel et l'ergonomie du poste	☐	☐	☐	☐
Vos relations avec la hiérarchie	☐	☐	☐	☐
Vos relations avec vos collègues	☐	☐	☐	☐
- Au total, diriez-vous que vous vivez votre travail d'une manière sereine ?	☐	☐	☐	☐

6 - Charge physique du poste de travail. Votre poste de travail présente-t-il les caractéristiques suivantes ?

	Non jamais 0	Oui parfois 1	Oui souvent 2	Si Oui, est-ce difficile ou pénible ?
Postures contraignantes	☐	☐	☐	Si OUI→ Oui 1 ☐ Non 0 ☐
Effort, Port de charges lourdes	☐	☐	☐	Si OUI→ Oui 1 ☐ Non 0 ☐
Gestes répétitifs	☐	☐	☐	Si OUI→ Oui 1 ☐ Non 0 ☐
Importants déplacements à pied	☐	☐	☐	Si OUI→ Oui 1 ☐ Non 0 ☐
Station debout prolongée	☐	☐	☐	Si OUI→ Oui 1 ☐ Non 0 ☐

7. Etes-vous exposé à :

	Oui$_1$ Non$_0$		Oui$_1$ Non$_0$		Oui$_1$ Non$_0$		Oui$_1$ Non$_0$
Produits chimiques	☐ ☐	Bruit > 80db	☐ ☐	Intempéries	☐ ☐	Champs électromagnétiques	☐ ☐
Poussières, fumées	☐ ☐	Contrainte visuelle	☐ ☐	Pression psychologique	☐ ☐	Déplacements à l'étranger	☐ ☐
Rx ionisants	☐ ☐	Conduite routière prolongée	☐ ☐	Agent biologique	☐ ☐	Exposition solaire intense	☐ ☐
Vibrations	☐ ☐	Chaleur intense	☐ ☐	Contact avec le public (usagers, patients, clients, élèves….)	☐ ☐	Risque d'accident du travail (non routier)	☐ ☐
Gêne sonore	☐ ☐	Froid intense	☐ ☐	*Autre Exposition*	☐ ☐ :		

Formation

1. Depuis 1 an, avez-vous eu une formation ? oui $_1$ ☐ non $_0$ ☐

Si oui, était-ce une formation en rapport avec
- **votre travail actuel :** oui $_1$ ☐ non $_0$ ☐
- **un futur poste :** oui $_1$ ☐ non $_0$ ☐
- **une formation d'intérêt général** oui $_1$ ☐ non $_0$ ☐

2. Depuis 1 an, avez-vous eu un rôle de formateur, de tuteur ? oui $_1$ ☐ non $_0$ ☐

Mode de vie

1. Faites-vous de façon régulière (au moins 1 fois/semaine) une activité physique ou sportive : oui $_1$ ☐ non $_0$ ☐

2. Consommation usuelle :

Tabac (nbre de cig/jour) Non fumeur $_0$ ☐ Ancien fumeur$_1$ ☐ Moins de 5 cig $_2$ ☐ 5 à 15 cig $_3$ ☐ > 15 cig $_4$ ☐

Café (nbre de tasses/jour) Pas de café $_0$ ☐ 1 à 4 tasses$_1$ ☐ Plus de 4 tasses $_2$ ☐

3. Avez-vous des trajets domicile-travail longs ou pénibles ? oui $_1$ ☐ non $_0$ ☐

4. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu un problème de santé qui vous semblait en rapport avec votre activité professionnelle actuelle ? oui $_1$ ☐ non $_0$ ☐

Cela a-t-il entraîné un arrêt de travail ? oui $_1$ ☐ non $_0$ ☐

Etat de santé actuel = 7 derniers jours (à remplir par le médecin ou l'infirmière)

Dernier entretien systématique (ou embauche) il y a : |___| année(s) (0 si jamais d'entretien ou entretien<1an)

Lien avec le travail actuel/passé : ***0 aucun lien / 1 lien peu probable / 2 lien probable / 3 lien certain***

Poids _ _ _ kg Taille _ _ _cm

		Plaintes ou signes cliniques Au cours des 7 derniers jours	Est-ce une gêne dans le travail	Traitement ou autre soin	Lien avec le Travail actuel	Lien avec le travail passé	*Colonne libre « Autre »*
	Cardio-respiratoire						
RAS ☐	Appareil respiratoire	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	|___|	|___|	|_|_|
RAS ☐	A. Cardio-vasculaire	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	|___|	|___|	|_|_|
RAS ☐	HTA	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	|___|	|___|	|_|_|
	Neuropsychique						|_|_|
RAS ☐	Fatigue, lassitude	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	|___|	|___|	|_|_|
RAS ☐	Anxiété, nervosité irritabilité	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	|___|	|___|	|_|_|
RAS ☐	Troubles du sommeil	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	|___|	|___|	|_|_|
RAS ☐	**Digestif**	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	|___|	|___|	|_|_|
	Ostéo-articulaire						
RAS ☐	Epaule	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	|___|	|___|	|_|_|
RAS ☐	Coude	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	|___|	|___|	|_|_|
RAS ☐	Poignet/Main	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	|___|	|___|	|_|_|
RAS ☐	Membres inf.	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	|___|	|___|	|_|_|
RAS ☐	V. Cervicales	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	|___|	|___|	|_|_|
RAS ☐	V. Dorsolombaires	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	|___|	|___|	|_|_|
RAS ☐	**Dermatologie**	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	|___|	|___|	|_|_|
RAS ☐	**Troubles de l'audition**	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	oui $_1$ ☐ non$_0$ ☐	|___|	|___|	|_|_|

Risque potentiel pour le maintien dans l'emploi actuel :
Aucun risque$_0$ ☐ risque faible$_1$ ☐ risque non négligeable$_2$ ☐ risque élevé$_3$ ☐

Cette ou ces anomalies peuvent-elles être déclarées en Maladie Professionnelle ? oui $_1$ ☐ non $_0$ ☐
Si oui quel(s) tableau(x) : MP n° |___|___| MP n° |___|___|

Ce salarié bénéficie-t-il actuellement : d'une reconnaissance de Travailleur Handicapé (RTH, invalidité…) ? oui $_1$ ☐ non $_0$ ☐
d'un aménagement de poste ou assimilé (reclassement…) ? oui $_1$ ☐ non $_0$ ☐

Type de contrat : CDI ☐ Intérim ☐ Saisonnier ☐ Apprentissage ☐ Autre ☐

Questionnaire complémentaire au questionnaire Evrest

(Q1) Connaissez-vous votre planning 15 jours à l'avance ?.....
Jamais 0 ☐ Parfois 1 ☐ Souvent 2 ☐ Toujours 3 ☐.....

(Q2) En cas de restructuration, de modification des techniques et/ou de l'organisation du travail récents, avez-vous été consulté ? .....
Non concerné 0 ☐ Oui 1 ☐ Non 2 ☐.....

(Q3) Vivez-vous des tensions avec le public (usagers, clients,…) ?.....
Jamais 0 ☐ Parfois 1 ☐ Souvent 2 ☐ Toujours 3 ☐.....

(Q4) Dans votre travail êtes-vous amené à être en contact avec des personnes en situation de détresse ? ....
Jamais 0 ☐ Parfois 1 ☐ Souvent 2 ☐ Toujours 3 ☐.....

(Q5) Vous arrive-t-il d'avoir peur au travail ? .....
Jamais 0 ☐ Parfois 1 ☐ Souvent 2 ☐ Toujours 3 ☐.....

(Q6) Vous sentez-vous capable de faire le même travail qu'actuellement jusqu'à 60 ans ?.....
Non pas du tout 0 ☐ Plutôt non 1 ☐ Plutôt oui 2 ☐ Oui tout à fait 3 ☐.....

(Q7) Recevez-vous des ordres contradictoires de la part d'autres personnes ?.....
Jamais 0 ☐ Parfois 1 ☐ Souvent 2 ☐ Toujours 3 ☐.....

(Q8) Généralement, dans votre travail, vous explique-t-on clairement ce que vous avez à faire ?
Oui 1 ☐ Non 2 ☐.....

(Q9) Dans votre travail, devez vous penser à trop de choses à la fois ? .....
Jamais 0 ☐ Parfois 1 ☐ Souvent 2 ☐ Toujours 3 ☐.....

(Q10) Avez-vous du mal à concilier travail et obligations familiales ? .....
Jamais 0 ☐ Parfois 1 ☐ Souvent 2 ☐ Toujours 3 ☐.....

2. LE GUIDE DE REMPLISSAGE DU QUESTIONNAIRE EVREST PACA 2013 - 2014

Pourquoi une nouvelle version du guide de remplissage en 2013 ?

Le questionnaire Evrest avait subi des évolutions début 2011, ayant abouti :
- à la suppression de quelques questions peu exploitées, mal comprises ou peu informatives ;
- à l'ajout de quelques questions visant à explorer la notion de conflits de valeurs et la sécurité de l'emploi (en référence aux recommandations du Collège d'expertise sur le suivi statistique des risques psychosociaux au travail)
- à préciser le recueil des informations concernant l'état de santé, en explicitant qu'il s'agissait de l'état de santé actuel du salarié ;
- et à l'ajout de quelques « questions libres », permettant aux médecins de personnaliser le questionnaire.

Suite à ces modifications, nous observons une variabilité entre médecins (ou équipes de santé au travail participantes) encore importante concernant les données de santé. Il nous a donc paru important de nous pencher à nouveau sur le positionnement à avoir dans l'abord des questions sur la santé des salariés. Fixer un délai au cours duquel on prend en compte ou non les problèmes de santé a donc été nécessaire :
L'état de santé « actuel » s'entend donc désormais *(à partir du 1er janvier 2013)* comme **l'état de santé des 7 derniers jours**.

Nous sommes bien conscients que cela peut impacter certaines habitudes prises dans le recueil de données au niveau individuel, notamment dans le cadre de « suivis en entreprises ». Cependant, cette décision devrait améliorer la comparabilité des résultats, à la fois lors de comparaisons transversales à des références extérieures, lors de comparaisons entre sites d'une même entreprise (sites suivis par des équipes différentes de santé au travail), et lors de comparaisons dans le temps d'une même entreprise (dans le cadre d'un suivi).

PACA a suivi les modifications nationales tout en gardant intactes ses spécificités.

A qui est destiné le questionnaire Evrest ?

Le questionnaire Evrest est destiné à **tous les salariés nés en Octobre des années paires** (cohorte régionale et nationale) dans les situations suivantes :

- vus lors d'un entretien périodique,

- ou vus dans le cadre d'un entretien d'embauche, s'ils sont depuis au moins 2 mois dans l'entreprise,

- ou vus lors des entretiens réalisés dans le cadre d'une visite de reprise qualifiée également de visite périodique, lorsque celle-ci survient après un arrêt de travail court (de l'ordre d'un mois maximum).

Les salariés seront inclus **quel que soit leur contrat de travail**. Ceci sous-entend que les intérimaires « réguliers » peuvent être inclus dans l'observatoire. Le terme de « réguliers » exclut de fait les contrats récents et courts tels que « étudiants et emplois vacances ». Pour les salariés intérimaires « réguliers », la partie du questionnaire sur les conditions de travail portera sur les dernières missions effectuées en se reportant à une période de 2 mois de mission même si celles-ci n'ont pas été réalisées en continu.

De plus vous pouvez le faire passer à tous les salariés d'entreprises pour lesquelles vous souhaitez faire une étude particulière.

Qui remplit le questionnaire ?

Le questionnaire comprend 3 parties, qui seront remplies :

- *pour partie administrative* : par la secrétaire du service de santé au travail,
- *pour la partie concernant les conditions de travail et le mode de vie* :
    - soit directement par le salarié, en autoquestionnaire, avant la consultation. Dans ce cas le questionnaire sera revu par le médecin du travail, afin que ce dernier comprenne bien ce qui a motivé la réponse du salarié
    - soit en collaboration avec le médecin du travail
- *pour la partie concernant les données de santé* : par le médecin du travail ou par l'infirmière en collaboration avec le salarié.

Afin de s'assurer de l'homogénéité de compréhension du questionnaire et donc de la qualité des résultats, il est indispensable de donner quelques précisions concernant un certain nombre de questions.

Il est aussi **très important**, afin de fournir des indicateurs de qualité, **que tous les items soient renseignés** (une non-réponse ne signifie pas qu'il n'y a pas de problème...), ce qui nécessite de toujours cocher 1 case.

PARTIE ADMINISTRATIVE

Date du jour : _ _ / _ _/ _ _ Date du jour de la consultation

Nom du Médecin: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

SST : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

SAISIE ☐ Case à cocher une fois le dossier saisi, afin d'éviter des oublis ou des doubles saisies

Nom JF Ecrire le nom en majuscules bien lisibles. Il s'agit du *nom de jeune fille* pour les femmes.

Prénom Ecrire le prénom en majuscules bien lisibles.

Sexe Noter M pour les hommes et F pour les femmes

Date de naissance Mettre en chiffres le jour (JJ), le mois (MM) et l'année (AAAA).

Ex : 03 10 1976 pour 3 octobre 1976.

Département naissance : Mettre le code chiffré du département.

Codes particuliers : 97 pour les salariés nés dans les DOM (Guadeloupe, Guyane, Martinique et La Réunion), 98 pour les salariés nés dans les TOM et 99 pour les salariés nés à l'étranger.

Salarié : C'est le numéro d'anonymat que votre logiciel a donné au salarié dans votre service. Ce code peut être composé de 1 à 20 caractères, chiffres et/ou lettres. Il est utile dans 2 cas :

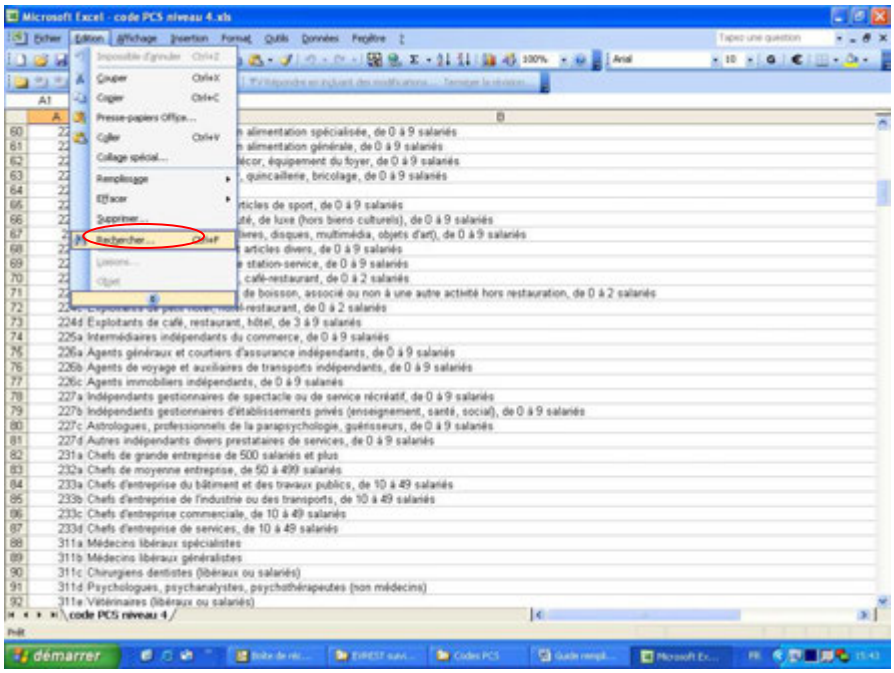
1) au cas où le salarié interrogé souhaiterait revenir sur certaines des informations qu'il a données, comme le lui permet la loi Informatique et Libertés.

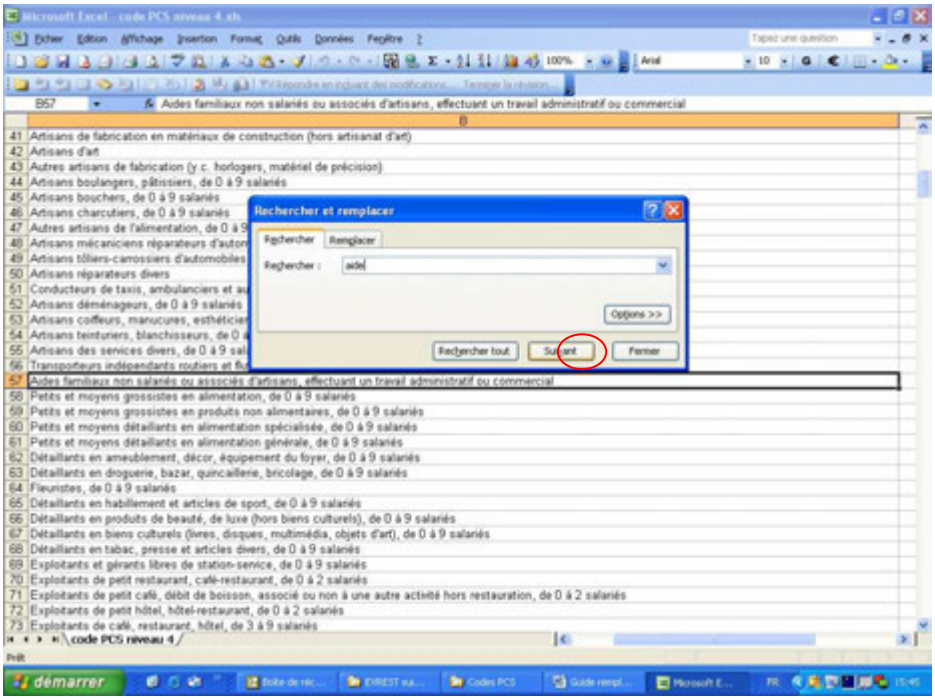
2) si vous souhaitez fusionner les données EVREST avec des données recueillies par ailleurs sur les mêmes salariés (ce numéro servira alors d'identifiant de fusion). En effet, lorsque la saisie nous parvient elle a bénéficié d'une procédure dite de hachage qui permet d'anonymiser le salarié à partir des 4 premières lettres du nom, des 4 premières lettres du prénom, du département de naissance, du sexe et de la date de naissance. Pour un sujet donné, le hachage aboutit

toujours au même numéro ce qui permet de le suivre de façon anonyme pour chacun de ses enregistrements. Par contre, il est impossible de revenir sur l'identité de quelqu'un à partir de son numéro de hachage.

PCS-ESE : C'est un code métier constitué de 3 chiffres et d'une lettre, dont il faut au minimum renseigner les 2 premiers chiffres. C'est un code normalement connu des entreprises car elles s'en servent pour remplir certains documents administratifs. En cas de non connaissance ou de doute, consultez le listing fourni sur le site Internet. Il est indispensable de le renseigner car lui seul permet de faire des études par métiers.

Vous pouvez faire une recherche de code PCS-ESE à partir du fichier Excel disponible sur le site d'information Evrest http://evrest.istnf.fr/ (rubrique « Les outils d'Evrest », Codes PCS et NAF), que vous pouvez télécharger sur votre ordinateur. Cliquer sur rechercher dans le menu Edition, taper un mot clé et faire défiler les codes en cliquant sur suivant suivant :





Entreprise : **Ce code vous permettra de faire une requête par entreprise. Il correspond au code adhérent donné par votre service de santé au travail. Pour les services autonomes, il correspond au numéro d'entreprise qui vous a été donné par votre référent régional lors de votre inscription au dispositif EVREST. Ce code peut être numérique ou alphanumérique.**

Pour les intérimaires, le code peut être, selon le choix du médecin, soit celui de l'entreprise utilisatrice, soit celui de la boîte d'intérim.

Code NAF : Le code « NAF 2008 » (rév.2) est le seul code NAF qui puisse désormais être saisi. Ce code est constitué de 4 chiffres et d'une lettre.

Il est fourni par les entreprises lors de l'adhésion au service de santé travail. Il apparaît sur la fiche administrative de vos entreprises, dans les logiciels informatiques. Toutefois, ce code n'a pas toujours été mis à jour, bien que toutes les entreprises aient désormais connaissance de leur code 2008. Si le code NAF de l'entreprise est toujours un code 2003, se rapprocher de l'entreprise, ou consulter le site **http://www.score3.fr** qui répertorie un certain nombre d'entreprises (mais pas toutes) et permet de trouver leur code NAF 2008.

Il vous faudra renseigner lors de la saisie au minimum les 2 premiers chiffres. Il est indispensable de renseigner ce code car lui seul permet de faire des études par branches professionnelles.

Pour les intérimaires, le code à saisir est celui de l'entreprise de travail temporaire : code *7820Z* (Activités des agences de travail temporaire).

Nombre de salariés : Noter l'effectif déclaré par l'employeur sur la fiche administrative de l'entreprise enregistrée dans votre logiciel de santé travail (en cas d'incertitude, vous pouvez arrondir à la dizaine ou à la centaine la plus proche).

Atelier (facultatif) : C'est une variable facultative, qui ne sert que si vous décidez de faire un EVREST dans une de vos entreprises. Ce code peut contenir jusqu'à 20 caractères, chiffres et/ou lettres. Attention, c'est vous qui décidez des codes que vous attribuez à chaque entreprise, et vous êtes seul à connaître ces codes. Notez donc cette information et conservez-la précieusement afin de vous y retrouver lorsque vous récupèrerez vos résultats et pouvoir faire la même chose d'une année sur l'autre.

Champ libre (facultatif) : Il s'agit d'une zone (nouveauté 2011) ou vous pouvez saisir une information complémentaire relative à une catégorisation particulière au sein de l'entreprise, en complément du code Atelier. Là encore, **c'est vous qui décidez** des codes que vous attribuez à chaque entreprise, et vous êtes seul à connaître ces codes.

En PACA, nous vous proposons d'utiliser ce **champ libre** pour indiquer le **type de visite** ayant permis le questionnaire en individualisant les entretiens infirmiers avec les codes suivants : 1 pour les visites périodiques réalisés par le médecin, 12 pour les entretiens infirmiers, 2 pour les visites d'embauche et 3 pour les visites de reprise, et 4 pour tout autre cas d'inclusion.

PARTIE « CONDITIONS DE TRAVAIL »

Les questions suivantes nécessitent que vous cochiez une case ou entouriez une réponse.

Rien ne vous empêche et c'est même souhaitable, de discuter avec le salarié pour comprendre les raisons qui le poussent à donner telle ou telle réponse. L'entretien à l'occasion du questionnaire offre en effet des espaces de découverte et de discussion sur le travail. Une réponse qui surprend, par exemple un "oui" à "traiter trop vite une opération qui demanderait plus de soin", pousse le médecin, qui ne comprend pas pourquoi le salarié fait cette

réponse, à demander « pourquoi donc ? Je ne pensais pas cela possible ? ». Et la personne peut alors expliquer très précisément les raisons de ce qui l'entrave. Le médecin découvre alors quelque chose qu'il ne savait pas, peut l'écrire dans son dossier médical, ce qui participe à l'enrichissement du suivi individualisé, permet de repérer des processus qu'il n'aurait pas vus autrement, et permet aussi d'aller questionner d'autres collègues du salarié qui aura fait la description. C'est une réelle possibilité d'ouverture du fait de la brièveté de ce questionnaire.

Si vous faites remplir les parties administratives et celles portant sur le descriptif du travail et des nuisances avant la consultation, n'hésitez pas à les reprendre au cours de l'entretien, cela ouvrira un autre angle d'approche clinique.

1. Depuis 1 an, avez-vous changé de travail ? Le changement de travail est ici vu comme un changement d'entreprise bien sûr mais aussi comme un changement de poste dans une même entreprise. Tout changement majeur dans un poste peut être considéré comme un changement de travail.

Si oui, était-ce pour raison médicale ? Un problème de santé ou une exposition contraignante pour la santé.

2. Travaillez vous à temps plein ? 35 heures ou temps défini par le contrat de travail comme étant un temps plein.

3. Habituellement, travaillez-vous en journée normale : la notion de journée normale est laissée à l'appréciation du salarié. S'il souhaite une précision, c'est entre 6h et 20h. Cette question est précisée par les suivantes pour lesquelles il faut insister sur le terme *régulièrement*.

Avez-vous régulièrement:
- Des coupures de plus de 2 heures
- Des horaires décalés (tôt le matin, tard le soir)
- Des horaires irréguliers ou alternés
- Du travail de nuit (entre 0h et 5h)

Faîtes-vous régulièrement des déplacements professionnels de plus de 24h ? : Il s'agit de repérer les salariés qui ne rentrent pas chez eux le soir du fait du travail (ex = conducteur PL international, cadre en mission à l'étranger, …). Le mot *régulièrement* signifie que la caractéristique de travail revient régulièrement, tous les mois par exemple.

4. Contrainte de temps :

a) En raison de la charge de travail, vous arrive-t-il de : Attention à bien renseigner chacun des 3 items suivants :

- Dépasser vos horaires normaux
- Sauter ou écourter un repas, ne pas prendre de pause
- Traiter trop vite une opération qui demanderait davantage de soin

b) Pouvez-vous coter les difficultés liées à la pression temporelle (devoir se dépêcher, faire tout très vite, …). La pression temporelle est un des aspects de l'intensification du travail. On interroge le salarié sur les difficultés qu'il rencontre dans son travail, en lien avec cette pression temporelle. Entourez un chiffre entier.

Pas difficile |—|—|—|—|—|—|—|—|—|—|—| Très difficile
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (entourez un chiffre)

c) Devez-vous fréquemment abandonner une tâche que vous êtes en train de faire pour une autre non prévue ?

Si la réponse est « non » à cette question passez à la question 5. Si la réponse est « oui », renseignez bien chacun des 2 items suivants

Si oui, diriez-vous que cette interruption d'activité : - perturbe votre travail

- est un aspect positif de votre travail

(la question « est sans conséquence pour votre travail » a été retirée du questionnaire)

5. Appréciations sur le travail : diriez-vous que votre travail présente les caractéristiques suivantes ?

Vérifiez bien qu'il y a une croix (et une seule) pour chacune des 8 sous-questions de la question 5, et que cette croix ne se situe pas entre 2 réponses :

- Il vous permet d'apprendre des choses

- Il est varié

- Vous pouvez choisir vous-même la façon de procéder

- Vous avez des possibilités suffisantes d'entraide, de coopération

- Vous avez les moyens de faire un travail de bonne qualité : Les moyens sont entendus ici au sens large (moyens techniques, humains, manque de formation, …). La question étant large, il est utile de rechercher, avec le salarié, ce qui selon lui est un frein à la réalisation d'un travail de qualité.

- Vous avez le sentiment que dans l'ensemble, votre travail est reconnu par votre entourage professionnel : La définition d'entourage professionnel est laissée à l'appréciation du salarié. Il peut s'agir des collègues, mais aussi des supérieurs hiérarchiques directs ou plus éloignés en fonction de l'importance que cela représente pour le salarié. La discussion avec le salarié vous permet de mieux apprécier sa réponse.

- Vous devez faire des choses que vous désapprouvez

- Vous travaillez avec la peur de perdre votre emploi

Ces 2 dernières questions ont été rajoutées au questionnaire 2011, car elles font partie des questions retenues par le collège d'expertise des facteurs de risques psychosociaux (rapport provisoire, octobre 2009), permettant d'explorer 2 axes qui n'étaient pas abordés jusqu'à présent : les conflits de valeurs, par la question « Vous devez faire des choses que vous désapprouvez » ; l'insécurité d'emploi, par la question « Vous travaillez avec la peur de perdre votre emploi ». Ces 2 questions sont issues du questionnaire SIP 2007 (Santé Itinéraire Professionnel) construit par l'INSEE. Ce sont des questions très « dures », mais l'expérience menée par quelques-uns semble montrer que l'information apportée par ces interrogations est très pertinente.

- Vos conditions de travail vous semblent-elles satisfaisantes ?

- les locaux, le matériel et l'ergonomie du poste
- vos relations avec la hiérarchie

- vos relations avec vos collègues

- Au total diriez-vous que vous vivez votre travail d'une manière sereine ?

Ces questions spécifiques PACA restent inchangées. Elles participent à l'évaluation des risques psychosociaux. La dernière question ayant montré une forte corrélation avec le sentiment de stress quand la réponse est négative.

6. Charge physique du poste de travail : votre poste de travail présente-t-il les caractéristiques suivantes ?

	Non jamais$_0$	**Oui** parfois$_1$	**Oui** souvent$_2$	**Si oui, est-ce difficile ou pénible ?**
Postures contraignantes	☐	☐	☐	Si OUI→ Oui$_1$ ☐ Non$_0$ ☐
Effort, Port de charges lourdes	☐	☐	☐	Si OUI→ Oui$_1$ ☐ Non$_0$ ☐
Gestes répétitifs	☐	☐	☐	Si OUI→ Oui$_1$ ☐ Non$_0$ ☐
Importants déplacements à pied	☐	☐	☐	Si OUI→ Oui$_1$ ☐ Non$_0$ ☐
Station debout prolongée	☐	☐	☐	Si OUI→ Oui$_1$ ☐ Non$_0$ ☐

Les **postures contraignantes** sont les postures statiques (en dehors de la station debout prolongée qui est un item propre), les postures difficiles, telles que bras en l'air, accroupies, courbées….

Les **efforts et port de charges lourdes**, sont ceux perçus par le salarié, et non une mesure « objective » de l'effort ou du poids de la charge. Si vous êtes surpris par la réponse (ou que vous pensez même être en désaccord avec la réponse donnée par le salarié) car vous avez une représentation d'une activité que vous pensez connaître, il est intéressant de demander « pourquoi estimez-vous que vous portez beaucoup de charges et que vous faites beaucoup d'efforts ? ». Il peut alors arriver que le salarié décrive assez minutieusement ce qu'il fait et ressent. On découvre ainsi parfois des choses qu'on n'imaginait pas car elles allaient tellement de soi pour le salarié qu'il n'en parlait pas ; ou on découvre des choses qu'il fait sans que cela lui soit prescrit (pour aller plus vite par exemple, etc…). Cette explicitation enrichit l'entretien et la compréhension des liens entre santé et travail.

La notion de **gestes répétitifs** est laissée à l'appréciation du salarié, en prenant soin de lui expliquer la différence entre les « tâches répétitives » et les « gestes répétitifs ».

Les **importants déplacements à pied** concernent le parcours de longues distances entre les différents lieux de réalisation du travail.

La **station debout prolongée** reprend aussi le piétinement.

Lorsqu'une réponse est positive « oui parfois » ou « oui souvent », *ne pas omettre de demander si c'est difficile ou pénible*. Les notions de difficile ou pénible étant mises au même niveau, on ne demande pas de choisir entre l'une ou l'autre.

7. Etes-vous exposé à : Si c'est le médecin ou l'infirmière qui remplit cette partie, il faut noter l'appréciation du salarié, après explication de la nuisance, si nécessaire. Si le salarié a déjà répondu, le médecin ou l'infirmière

peuvent demander des précisions en expliquant ce qu'on entend par telle ou telle nuisance. Après discussion, on peut donc être amené à apporter une modification **en accord avec le salarié**.

7. Etes-vous exposé à :

	Oui	Non		Oui	Non		Oui	Non		Oui	Non
Produits chimiques	☐	☐	Bruit > 80db	☐	☐	Intempéries	☐	☐	Champs électromagnétiques	☐	☐
Poussières, fumées	☐	☐	Contrainte visuelle	☐	☐	Pression psychologique	☐	☐	Déplacements à l'étranger	☐	☐
Rx ionisants	☐	☐	Conduite routière prolongée	☐	☐	Agent biologique	☐	☐	Exposition solaire intense	☐	☐
Vibrations	☐	☐	Chaleur intense	☐	☐	Contact avec le public (usagers, patients, clients,			Risque d'accident du travail (non routier)	☐	☐
Gêne sonore	☐	☐	Froid intense	☐	☐	élèves….)	☐	☐	*Exposition libre*	☐	☐

« Chaleur intense » et **« Froid intense »** sont des expositions liées au process (exemples, travail dans une chaufferie ou en entrepôt frigorifique) et non aux conditions extérieures, représentées par l'item **« Intempéries »**.

Exposition à des agents biologiques, que l'on peut assimiler le plus souvent au risque infectieux. Trois situations :

- Soit le salarié est ***délibérément*** exposé à des agents biologiques *pathogènes*. Il s'agit d'emplois dans lesquels les agents biologiques constituent l'objet du travail, par exemple : laboratoire de recherche ou de développement utilisant des micro-organismes, industrie biotechnologique (production), activité en milieu ouvert (technique de dépollution...).

  ➔ on cochera ***« oui »*** pour ***« Exposition à des agents biologiques »***

- Soit le salarié est ***potentiellement*** exposé à des agents biologiques *pathogènes* à un niveau de risque supérieur au risque communautaire. Il peut s'agir par exemple du travail en milieu de soins, en secteur social ou au contact d'un réservoir humain, du travail en milieu de soins et de diagnostics (y compris hospitalisation à domicile), du travail en milieu médico-social, des services funéraires, du travail dans le secteur professionnel de l'élimination des déchets d'activités de soins, du travail en contact d'un réservoir animal ou du travail en secteur professionnel de l'assainissement et de la maintenance……

  ➔ on cochera aussi ***« oui »*** pour ***« Exposition à des agents biologiques »***

- Soit le salarié est exposé à un risque infectieux pratiquement égal au risque communautaire du fait d'un contact avec du public (accueil, travail de guichet……)

  ➔ on cochera ***« non »*** pour ***« Exposition à des agents biologiques »***
  (et « oui » pour « Contacts avec le public »)

Exposition à la pression psychologique : là encore, c'est l'impression du salarié qui importe. Cette pression psychologique peut être liée :

- ***aux relations interpersonnelles :*** elle peut être directe (omniprésence d'un responsable…) ou indirecte (pression liée aux mails permanents, au système de contrôle, aux ordres contradictoires……).
- ***à tout ce qui dans le travail, peut générer une pression psychologique*** *:* comme par exemple travailler avec des personnes en difficultés, être confronté à la maladie, à la mort, …

NB : Il faut bien *différencier la pression psychologique de la pression temporelle* (renseignée en 4b), qui sont deux notions différentes. Un salarié peut cumuler ou non pression psychologique et pression temporelle (devoir se dépêcher, être interrompu, faire plusieurs choses à la fois).

Nous avons exploité la place libre en bas à droite du tableau des expositions explorées pour rajouter une **autre exposition.**

Vous pouvez donc rajouter une exposition qui vous paraît pertinente, avant de photocopier vos exemplaires de questionnaire 2013.

PARTIE « FORMATION »

1. Depuis 1 an, avez-vous eu une formation ?

Si la réponse est oui, ne pas oublier de répondre aux 3 items suivants :

Si oui, était-ce une formation en rapport avec votre travail actuel :

un futur poste :

une formation d'intérêt général

2. Depuis 1 an, avez-vous eu un rôle de formateur, de tuteur ?

La notion de formateur ou de tuteur signifie avoir accompagné quelqu'un pour lui transmettre sa pratique et l'aider à acquérir un savoir faire**.**

PARTIE « MODE DE VIE »

1. Faites-vous de façon régulière (au moins 1 fois/semaine) une activité physique ou sportive ?

2. Consommation usuelle :

Tabac (nb cig/j)

Café (nb tasses/j)

3. Avez-vous des trajets domicile/travail longs ou pénibles ?

Trajet comportant beaucoup de kilomètres ou d'une durée importante (par exemple du fait de nombreux embouteillages).

4. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu un problème de santé qui vous semblait en rapport avec votre activité professionnelle actuelle ? oui 1 ☐ non 0 ☐

Cela a-t-il entraîné un arrêt de travail ? oui 1 ☐ non 0 ☐

Ces deux questions permettent d'explorer les problèmes de santé qui se seraient produits au cours des 12 derniers mois (donc assez facilement repérables pour l'intéressé) et que le salarié estime être en lien avec son activité actuelle. Elles sont d'autant plus importantes au vue des précisions apportées sur la partie ETAT DE SANTE ACTUEL ci-dessous.

PARTIE « ETAT DE SANTE ACTUEL » = 7 derniers jours (à remplir par le médecin ou l'infirmière)

Cette partie est remplie par le médecin ou l'infirmier(e) (sur délégation du médecin, et après une formation ad hoc), en collaboration avec le salarié. L'important est de synthétiser les symptômes, signes et troubles, de façon à répertorier les principales pathologies ou les principaux signes infra pathologiques par type d'appareil.

Les informations attendues portent sur ***l'état de santé actuel*** *du salarié,* c'est à dire **la santé des 7 derniers jours**. Il faut systématiquement balayer chaque colonne car certaines pathologies peuvent être traitées sans qu'il n'y ait de plaintes ou signes (ex : HTA).

Les **plaintes ou signes cliniques** : le patient exprime à l'interrogatoire l'existence de signes fonctionnels (ex : douleur) et/ou l'examen met en évidence des signes sans qu'il y ait forcément plainte (ex : dermatose).

La notion de **gêne dans le travail** sera abordée pour chaque plainte ou signe clinique repéré : le salarié se sent-il gêné ou non dans son travail du fait de ses douleurs (par exemple) ?

La colonne **Traitement ou autre soin** concerne tous les médicaments prescrits par les thérapeutes, mais aussi, éventuellement, l'automédication et les traitements issus des médecines « douces » (homéopathie par exemple, vitamines, magnésium, …). On prend désormais également en compte toutes les autres approches thérapeutiques (telles que kinésithérapie, acupuncture, ostéopathie, …).

Les colonnes « liens avec le travail actuel » et « passé » permet coder le degré de responsabilité du travail actuel sur l'apparition de cette anomalie de santé en reportant le chiffre de 0 à 3 :

0 = aucun lien / 1 = lien peu probable / 2 = lien probable / 3 = lien certain

D'autre part, dans le cadre d'un suivi longitudinal, nous sommes amenés à consulter des salariés qui parfois ont eu successivement plusieurs postes de travail ou même des métiers différents. Leur état de santé au jour «J» peut donc porter l'empreinte de telle ou telle période de leur vie professionnelle.

Il serait donc intéressant, sans pour autant monter « une usine à gaz », de pouvoir, pour le moins, distinguer le rôle de l'activité présente par rapport à l'activité passée, dans la genèse des troubles de santé.

Ex : un ancien déménageur reclassé depuis quelques années à un poste de chauffeur livreur avec manutention très légère et qui présenterait, dans son emploi actuel, des lombalgies ou autres symptômes ostéo-articulaires que nous attribuerions volontiers (en toute connaissance du travail présent et du travail passé) au travail passé, on coderait 0 ou 1 pour le lien avec le travail actuel et 3 pour le lien avec le travail passé. Cela nous permettra de diminuer l'effet travailleur sain (ou healthy worker effect).

La colonne libre * (dernière colonne) : Cette colonne est « libre », ce qui vous permet d'y recueillir l'information de votre choix. Cela peut être : la pathologie diagnostiquée si vous teniez à cette information ; un autre délai d'interrogation pour les plaintes et signes cliniques, si par exemple vous souhaitez une interrogation qui remonte dans le temps, telle que « plaintes dans les 12 derniers mois » ; la notion d'arrêt de travail ; ... Attention cependant, **c'est vous qui décidez** des codes que vous attribuez dans cette colonne (2 chiffres ou lettres), et vous êtes seul à connaître ces codes.

Risque potentiel pour le maintien dans l'emploi actuel :

Aucun risque |__| Risque très faible |__| Risque non négligeable |__| Risque élevé |__|

C'est l'opinion du médecin (en fonction de sa connaissance de l'entreprise et du salarié), concernant le risque de devoir quitter son emploi pour raison de santé, dans un futur plus ou moins proche ou plus ou moins lointain (mais pas limité à un futur immédiat).

Cet avis est particulièrement important pour explorer le risque de désinsertion professionnelle de manière anticipée.

En cas d'utilisation d'EVREST par des infirmier(e)s, ce point (ainsi que l'estimation du lien entre une anomalie de santé et l'activité exercée) sera à discuter avec le médecin, sous forme de « staff » par exemple, participant ainsi à la qualité des échanges entre médecin et infirmier(e).

Aussi cet item doit être renseigné quelque soit l'état de santé du salarié décrit au dessus car il pourrait exister un risque pour le maintien dans l'emploi pour d'autres raisons que les anomalies de santé prévues dans le tableau.

Cette ou ces anomalies peuvent-elles être déclarées en Maladie Professionnelles ? Oui |__| non |__|

Si oui quel(s) tableau(x) : MP n°|__|__| MP n°|__|__|

En l'absence de pathologie, codez tout de même cette question en répondant par la négative.

Ce salarié bénéficie-t-il actuellement:

D'une reconnaissance de Travailleur Handicapé (RTH, invalidité…) ? Oui |__| non |__|

D'un aménagement de poste ou assimilé (reclassement…) ? Oui |__| non |__|

Type de contrat : CDI = 1 Intérim = 2 Saisonnier = 3

Contrats d'apprentissage (apprenti, qualification, professionnalisation…)=4

Autres = 9 (dont CNE et autres contrats aidés)

PARTIE FACULTATIVE (libre)

Grande nouveauté à partir de 2011, le questionnaire Evrest vous permet également pouvoir rajouter quelques informations qui peuvent être ***utiles dans le cadre de l'utilisation d'Evrest dans une entreprise ou un secteur d'activité***.

Il est désormais possible de recueillir et de saisir 10 informations complémentaires. Ces informations n'ont en revanche pas grand sens pour les salariés de l'échantillon national (nés en octobre des années paires).

Ces informations seront impérativement recueillies séparément, sur une autre feuille (3ème page du questionnaire), APRES avoir rempli, avec le salarié, le questionnaire Evrest dans son intégralité. En effet, poser les questions avant ou au milieu du questionnaire est susceptible d'en modifier les réponses, ce qui nuirait à la comparabilité du questionnaire avec les données Evrest régionales ou nationales.

EN PRATIQUE :

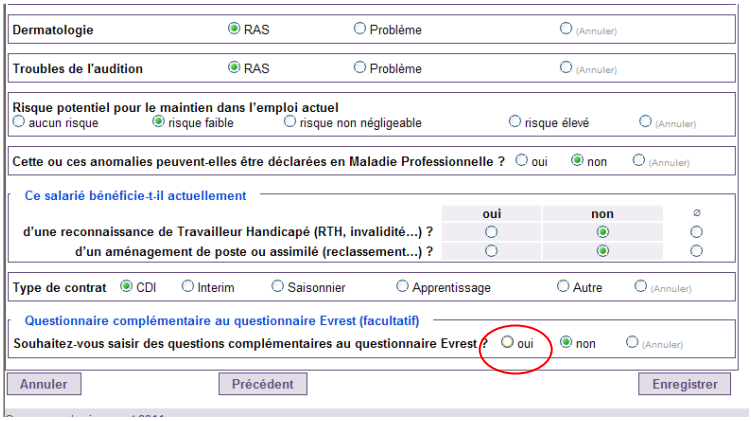
- Inscrire vos questions rédigées dans les emplacements Q1 à Q10, avant de photocopier le questionnaire ;
- Prévoir dès le départ le codage que vous allez utiliser (et le noter soigneusement). Vous pouvez coder des informations en lettres et/ou en chiffres (2 caractères maximum). Personne d'autre que vous ne pourra vous dire à quoi correspondront les données saisies dans cette partie du questionnaire.

Important : L'ensemble des informations optionnelles saisies (exposition, santé, autres…) ne pourront apparaître dans les descriptifs générés automatiquement en pdf recto-verso (du fait de la diversité des codages utilisés). Pour être exploitées, il sera nécessaire de télécharger vos données et des les exploiter vous-même ou avec l'aide d'un statisticien ou du médecin référent de votre région.

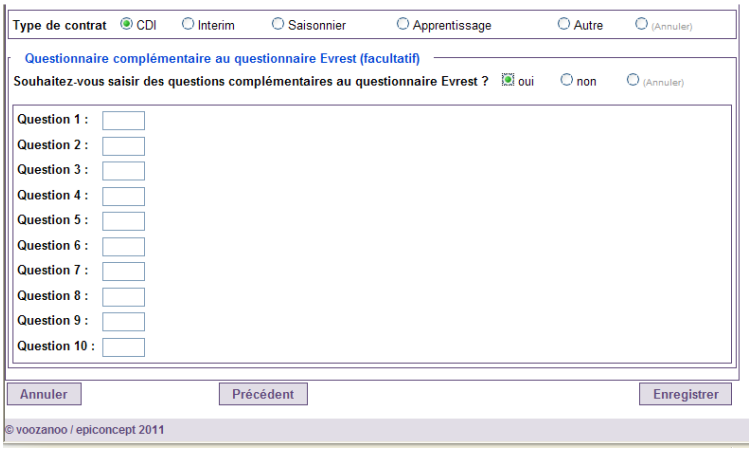
<u>Important depuis le 1er janvier 2012 :</u> Après la réunion régionale de 2011, 10 questions libres on été définies en commun de façon à disposer de la quasi-totalité des indicateurs de facteurs de risque psychosocial.

La saisie se fait sur le mode décrit ci-après : <u>Saisie des questions Q1 à Q10</u>

En fin de questionnaire, cliquer sur oui, pour saisir des questions complémentaires



Une fenêtre, permettant de saisir les 10 questions s'ouvre. Le libellé des questions n'est pas retranscrit sur le masque de saisie, puisqu'il s'agit de questions complémentaires.



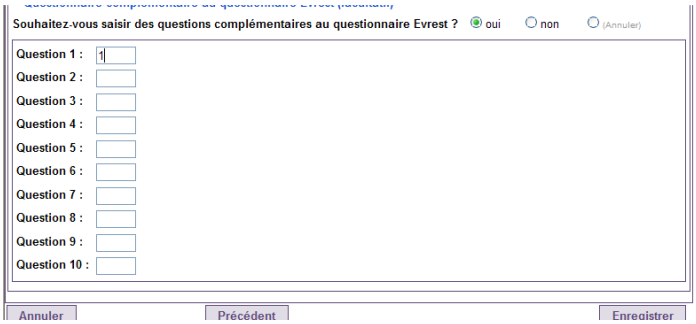
Les questions sont à saisir dans l'ordre du questionnaire (Q1 correspondant à Question 1 et ainsi de suite jusqu'à Q10). Le chiffre de la case coché est à reporter dans la case de saisie

Exemple :

(Q1) Connaissez-vous votre planning 15 jours à l'avance ?.....

Jamais 0 ☐ Parfois 1 ☒ Souvent 2 ☐ Toujours 3 ☐

Sera saisi de la façon suivante :



En cas de problème, n'hésitez pas à contacter vos médecins référents régional :

g.magallon@gest05.fr

s.romazini@stprovence.fr

(voir site d'information http://evrest.istnf.fr/)

En gardant à l'esprit qu'en PACA, le questionnaire utilisé comprend des spécificités, d'où ne pas utiliser celui du site evrest.