

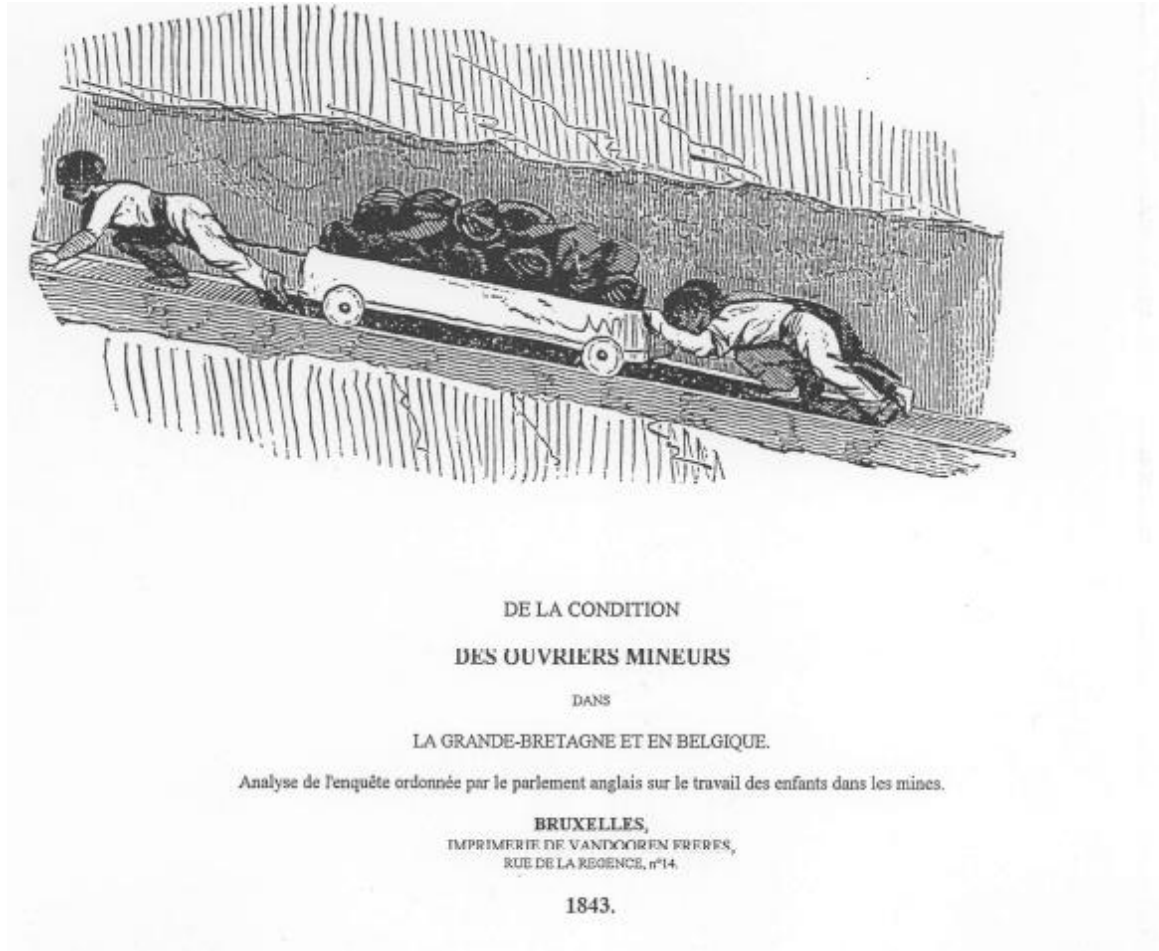
De la prévention des risques professionnels au développement de la santé dans les organisations

Philippe Mairiaux
Ecole de Santé publique, Université de Liège

Question 1

- »» Quelle ergonomie ? Pour la prévention des risques ou la construction de la santé ?

Hygiénisme au 19^e siècle



Hygiénisme et fléaux sociaux au 19^e s

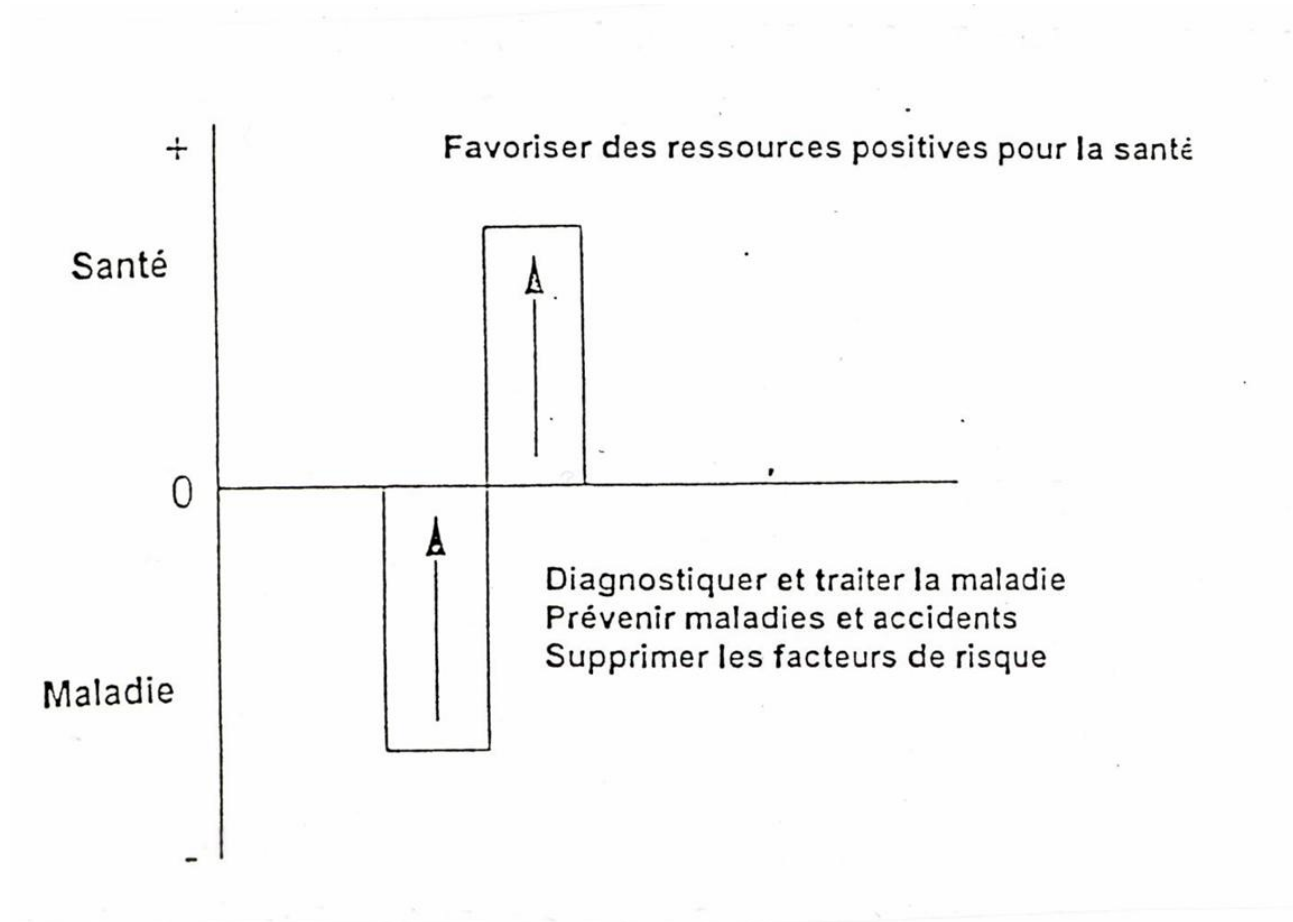


Pourquoi avez-vous tué
votre femme et noyé vos
enfants ?

M'sieu le Président, j'sais
pas, ...j'étais saouûl!

**NOMBREUX SONT LES
CRIMES DE L'ALCOOL... ET
LA PRESSE NE LES DONNE
PAS TOUS**

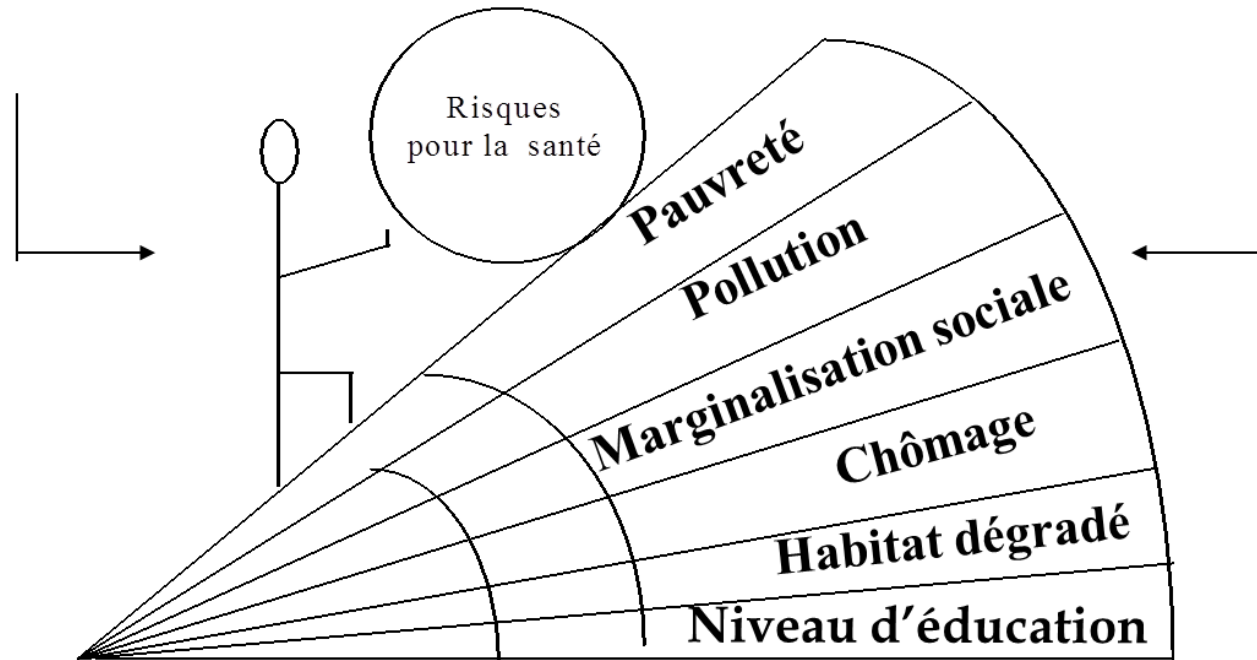
Santé publique – 2^e moitié du 20^e s



Santé publique – 2^e moitié du 20^e s

Déterminants individuels

Déterminants collectifs



Le concept de promotion de la santé – charte d'Ottawa, OMS 1986

Education pour la santé

Renforcer l'action communautaire

Réorienter les services de santé

Développer les aptitudes personnelles

Créer des milieux favorables

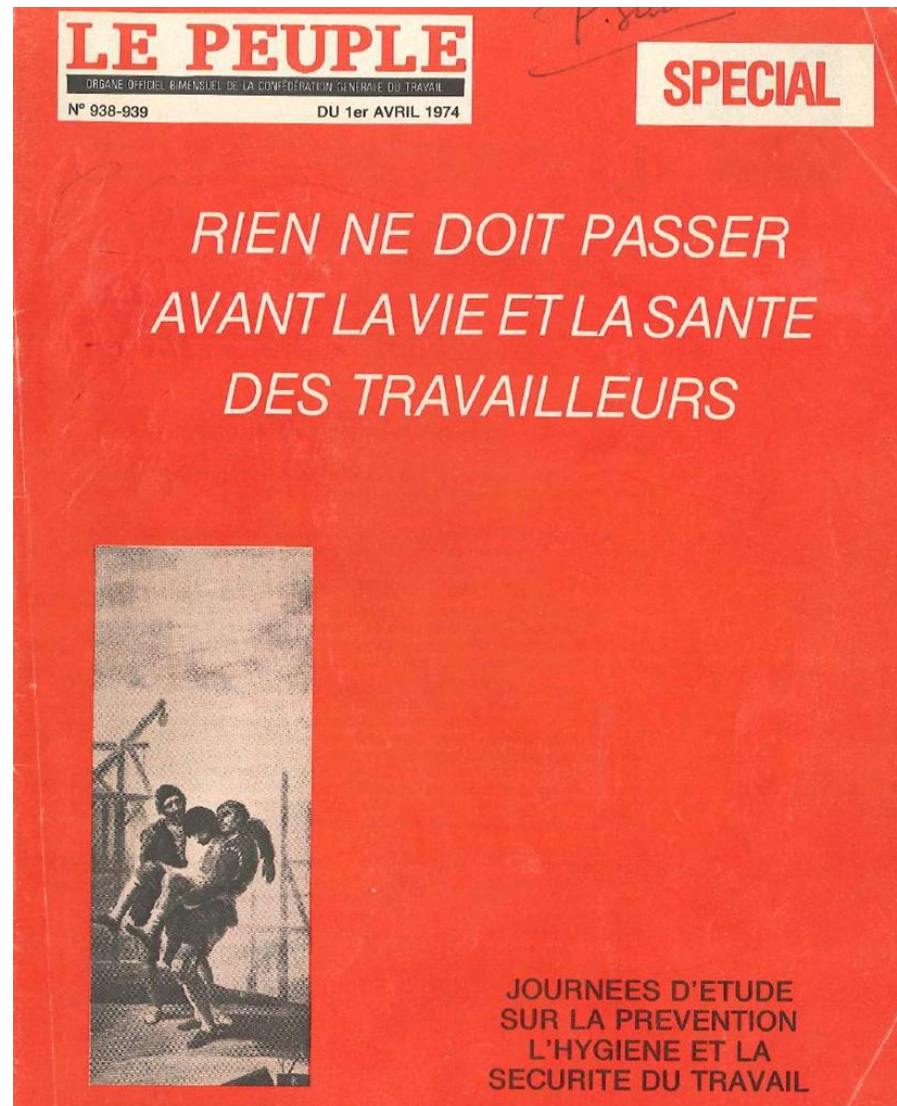
ETABLIR UNE POLITIQUE PUBLIQUE SAINNE

Ressources positives pour la santé

- ▶ Caractéristiques individuelles:
 - ▶ Optimisme, bonne image de soi
- ▶ Bien-être et sécurité:
 - ▶ Confiance dans sa capacité à faire face à la vie
- ▶ Réseau et soutien social:
 - ▶ Confiance dans ses collègues, compagnons
 - ▶ Donner et recevoir un appui, un soutien
- ▶ Environnement local positif:
 - ▶ Connaître ses racines; se reconnaître dans une culture
- ▶ Appartenance culturelle:
 - ▶ Appartenir et être respecté dans la société
- ▶ Droits politiques:

Développement de l'ergonomie

Rôle des organisations syndicales



Développement de l'ergonomie

- ▶ « Ergonomie défensive ...chargée de réduire la peine des travailleurs... » OU « ergonomie positivevisant à rendre le système plus efficace (*de Montmollin 1967*)
- ▶ « Ergonomie de protection de l'homme au travail (éviter la fatigue, l'usure prématurée, les accidents...) OU ergonomie de développement » (concevoir les tâches pour accroître les capacités et les compétences des opérateurs) (*Laville 1976*)

Et ...« Ergonomie constructive »
Falzon et coll 2013

Question : quelle ergonomie pour le futur ?

- ▶ N'est-il pas contreproductif de centrer nos démarches, de justifier nos actions par rapport à
 - la notion de risques professionnels ?
 - aux menaces que le travail ferait peser sur la santé?
- ▶ Dans quelles perspectives orienter nos actions à l'avenir ?
 - Éviter, réduire le « mal au travail » (*film INRS, directive cadre CE89...*)
 - Promouvoir le « travailler mieux » (*gouv.fr*)
 - Favoriser « le bonheur au travail » (*livre et expo*)

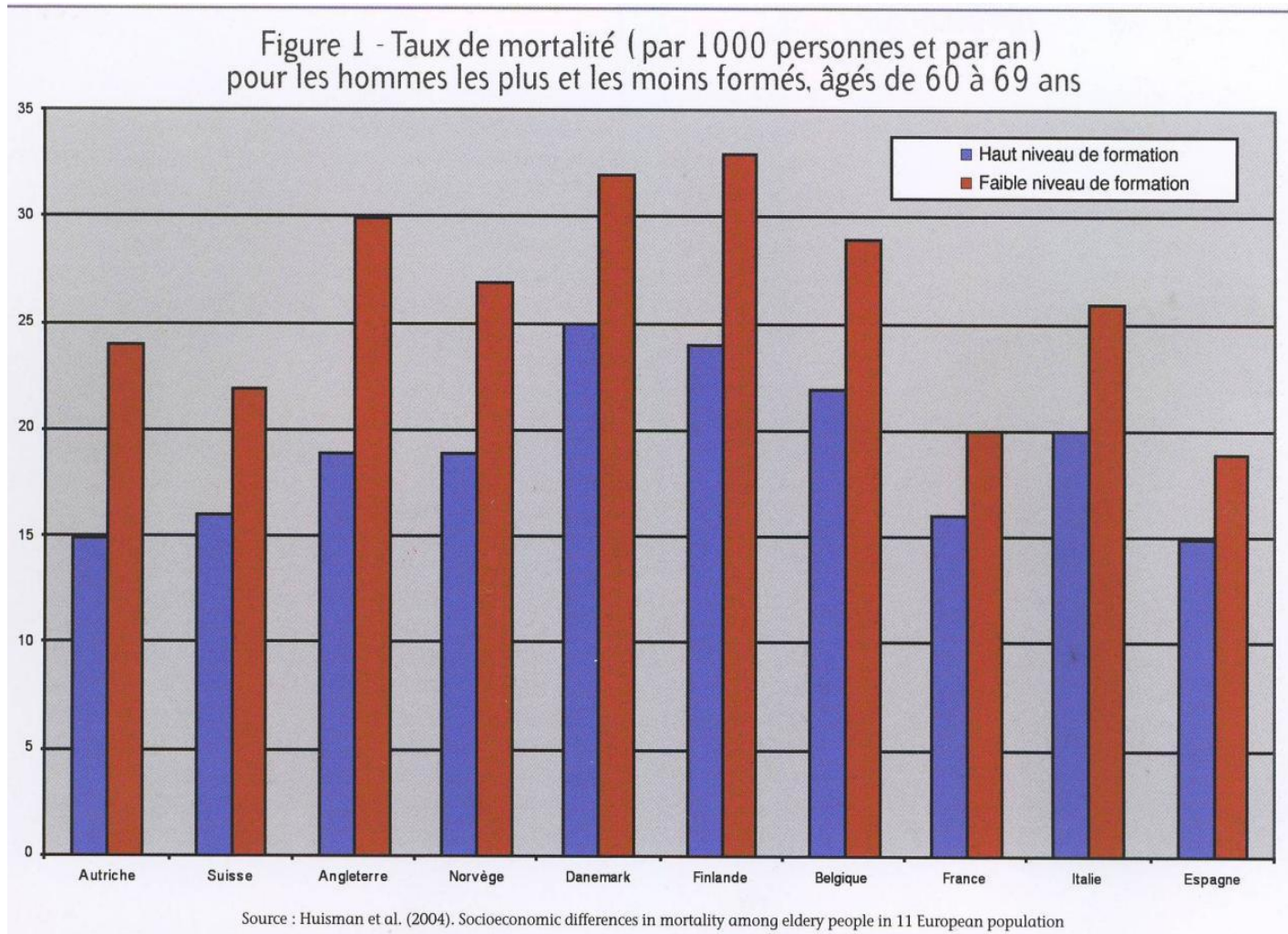
Question : quelle ergonomie pour le futur ?

- ▶ MAIS,
comment conjuguer cette évolution avec la réalité actuelle de la dualisation du monde du travail ?

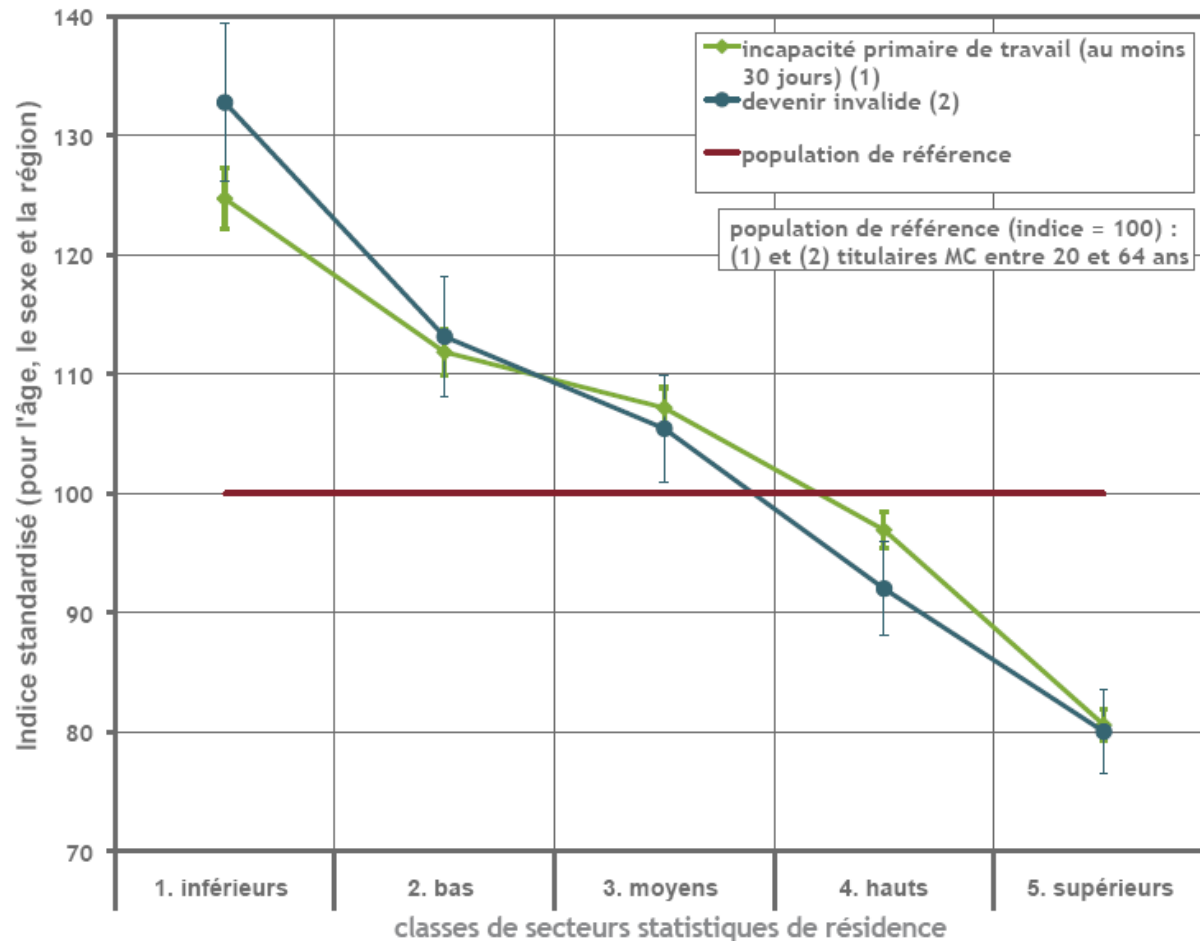
Question 2

- »» Quel poids du travail dans les inégalités sociales de santé ? Pourquoi agir ? Sur quoi agir ?

La mortalité différentielle. Quels sont les facteurs « travail » en cause ?



Le gradient social de santé au sein de la population active belge



Inégalités sociales de santé

Quels déterminants ?

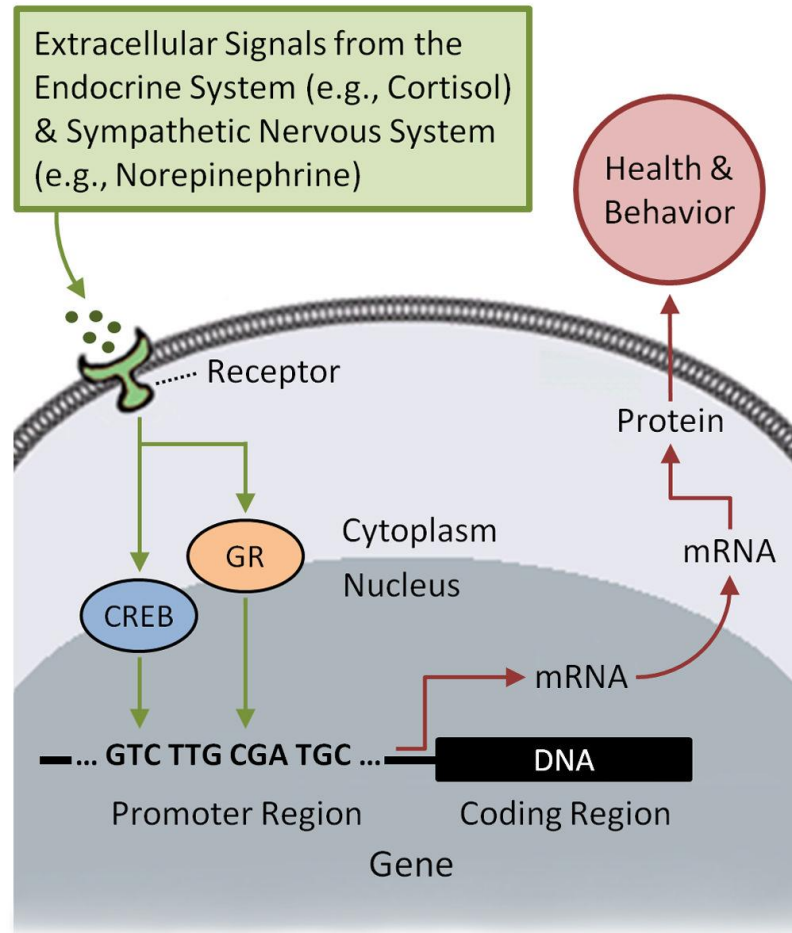
- ▶ Conclusions de la « Commission on social determinants of health » de l'OMS :
mise en cause des rapports de pouvoir et d'argent dans la société
(*Marmot et coll, OMS 2008*)

Les facteurs « travail » en cause ?

Hypothèses

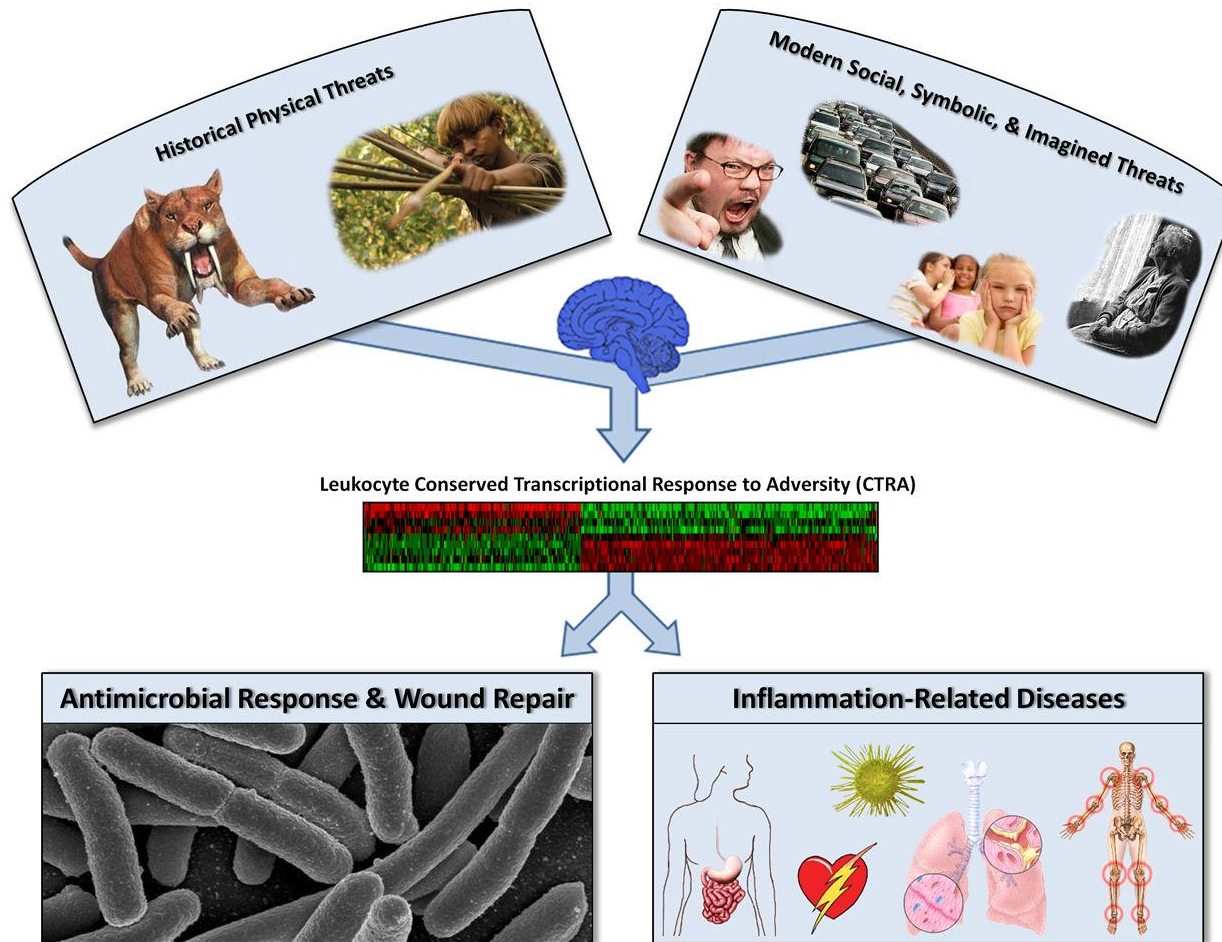
- ↘ accidents du travail et maladies professionnelles
- ↗ intensification et accélération du travail (outils numériques, compétitivité, lean, ...)
- ↗ altération des relations de travail, des collectifs de travail, individualisation des méthodes de management, perception d'isolement au travail
- ↗ perte du sens du travail, conflits de valeur
- ▶ Glissement majeur de la nature des risques depuis les années 80

Gradient social de santé : mécanismes sous-jacents



(Slavich and Cole, Clin Psych 2013;1:331–348)

Gradient social de santé : mécanismes sous-jacents



(Slavich and Cole, Clin Psych 2013;1:331–348)

Question : inégalités sociales de santé – Sur quoi agir ? Comment ?

▶ Pistes d'action ?

- Que penser des 10 propositions du rapport Lachmann (2010)
- Introduire la question de la subjectivité en ergonomie ? (*Hubault, Sznelwar, Uchida, Self 2011*)
- Développer le concept et des stratégies de promotion de la santé au travail ?

▶ Quelles implications

- Pour les missions de l'ergonome ?
- Pour son profil de compétence ?
- Pour ses interactions avec les services de santé au travail ?

Merci pour votre
attention

Ph.mairiaux@ulg.ac.be