

# CONNAISSANCE ET MECONNAISSANCE DES ATTEINTES A LA SANTE LIEES AU TRAVAIL

Perspective comparée internationale

Véronique Daubas-Letourneux

*IRIS, Institut de recherche interdisciplinaire sur les enjeux sociaux  
(UMR 8156 CNRS-Inserm-EHESS-Université Paris-13)*

*CENS, Centre nantais de sociologie, Université de Nantes – MSH Ange Guépin*

**Centre Léa-Roback - Montréal, 25 avril 2008**



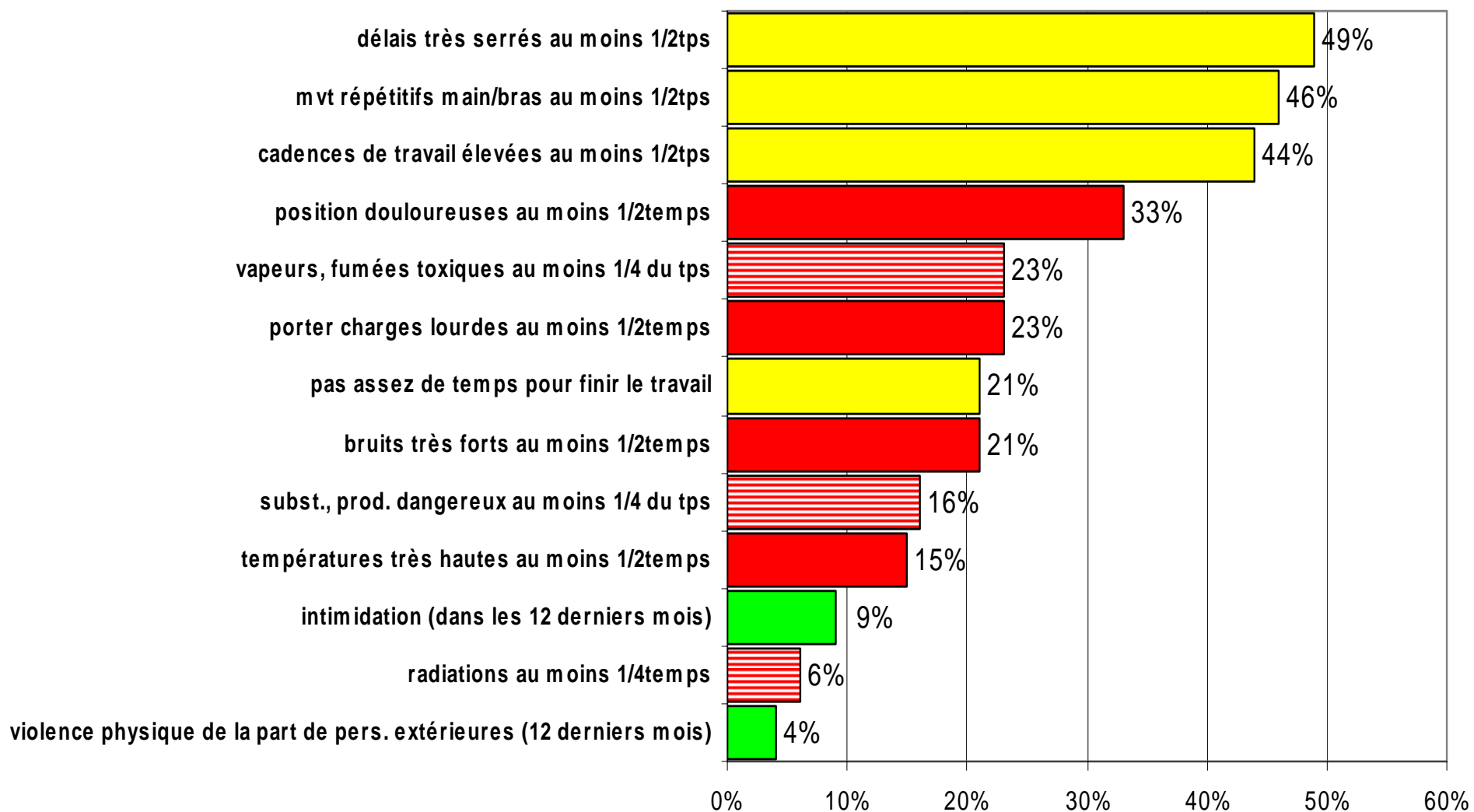
# Plan de l'exposé

- 1) La visibilité-invisibilité des atteintes à la santé liées au travail
- 2) Parcours de travailleurs accidentés : les angles morts d'une question de santé publique
- 3) Enjeux et questionnements

# 1.1) Les risques du travail : des connaissances préoccupantes

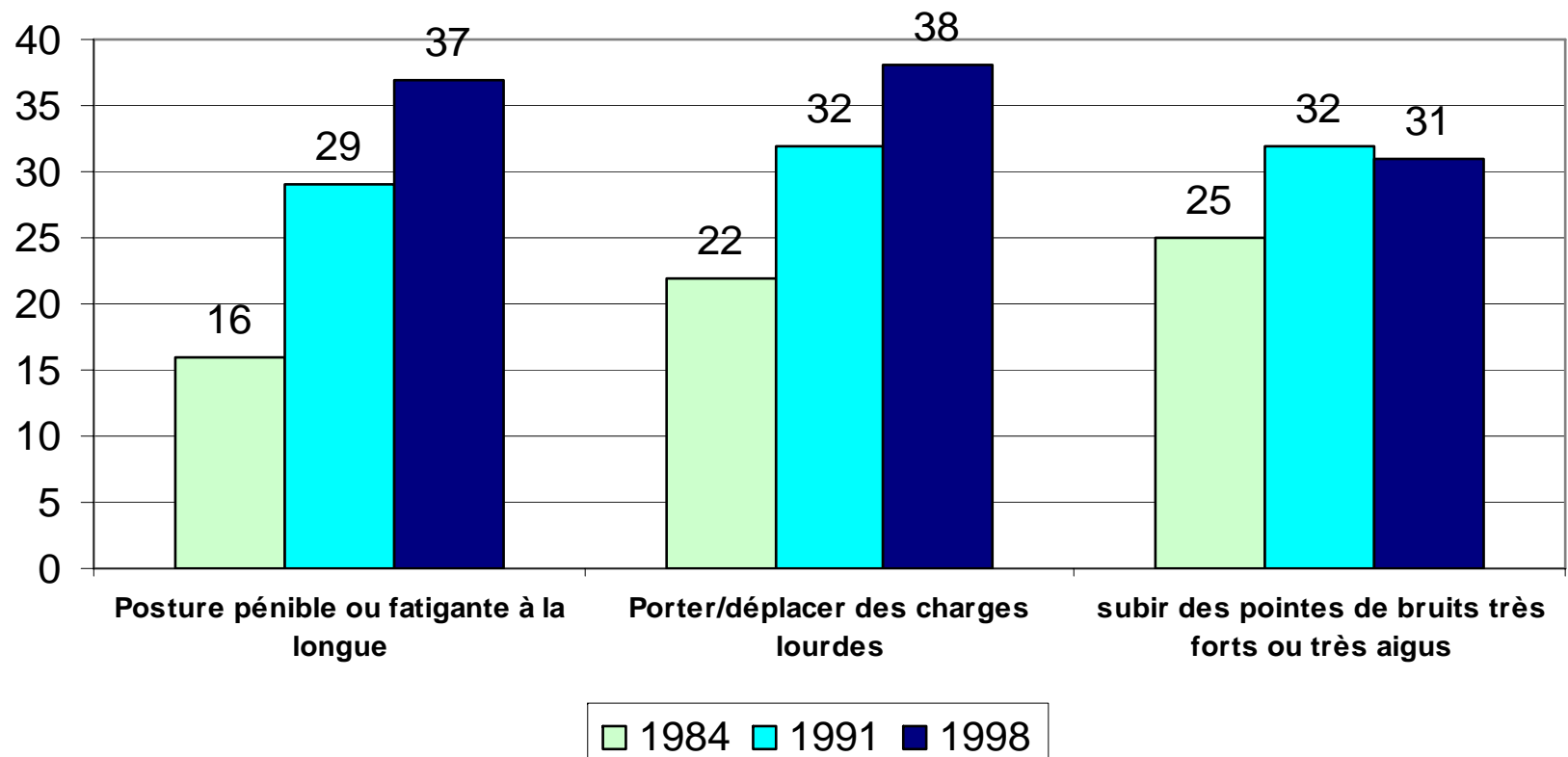
- ◆ Des risques qui perdurent
  - Risques liées à « l'hyper sollicitation »
  - Pénibilités physiques
  - Exposition aux risques chimiques
- ◆ L'organisation du travail en question
  - Intensification
  - Flexibilité
  - Précarisation

## Part des salariés européens exposés à des conditions de travail présentant des risques pour la santé



à l'exclusion des personnes travaillant moins de 10 heures par semaine - 3ème Enquête Européenne sur les Conditions de Travail, 2000.

## Risques physiques - Ensemble des salariés



source : Enquêtes Conditions de Travail, DARES.

# Enquête Sumer 2003 (Dares, Ministère du travail, France)

## Nombre de situations d'exposition à un agent cancérogène au cours de la dernière semaine travaillée:

- ◆ catégories 1 et 2 de l'UE :
  - 1 440 000 situations d'exposition
  - 6,3 % des salariés
  
- ◆ catégories 1 et 2A du CIRC :
  - 3 445 000 situations
  - 13,3 % des salariés

Au total : 3 596 000 situations concernant 2 370 000 salariés soit **13,5 % des salariés**

## Les exposés (Sumer 2003) : principalement des ouvriers qualifiés...

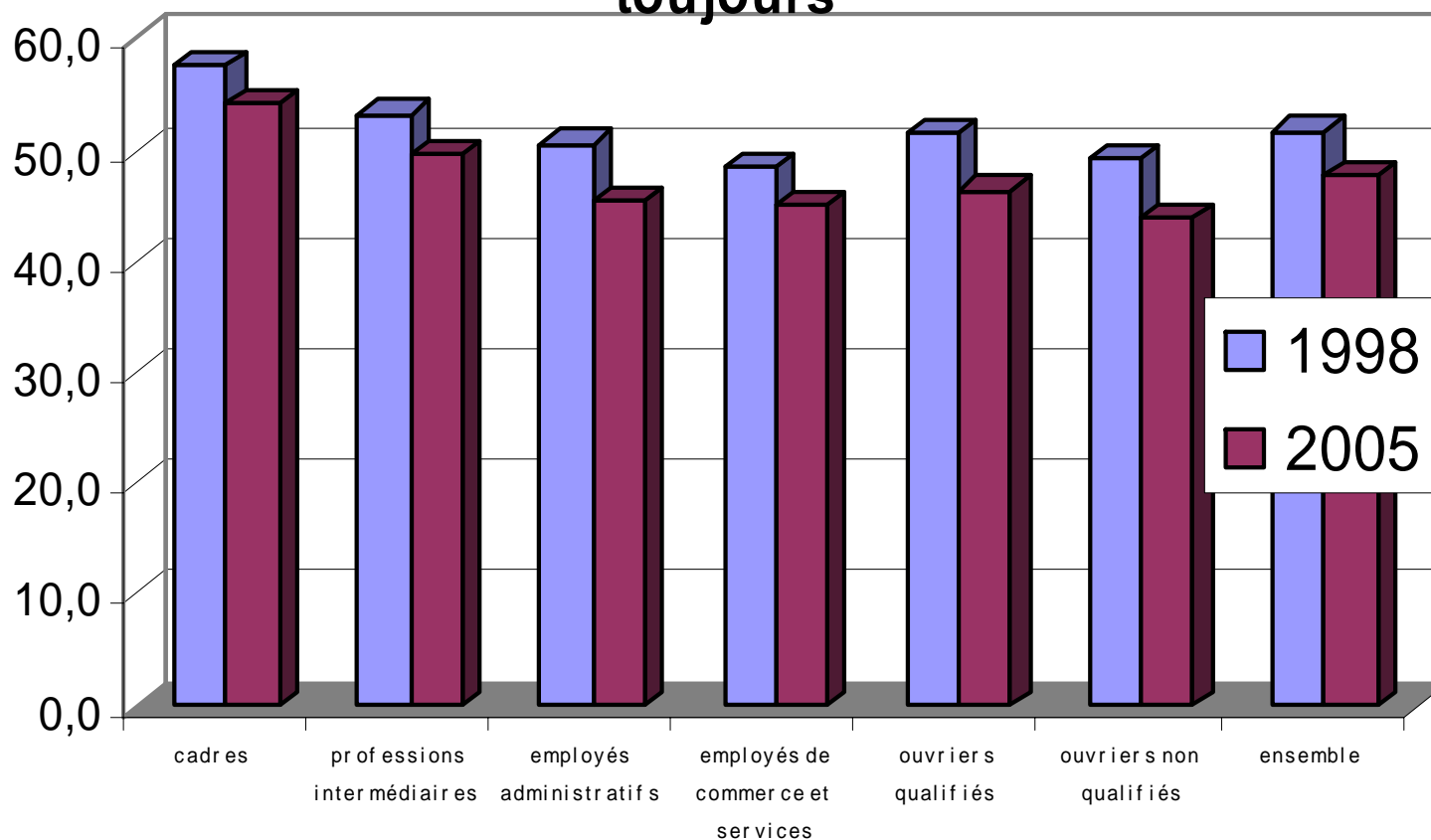
|                        |      |
|------------------------|------|
| ... de type industriel | 37 % |
| ... de type artisanal  | 34 % |
| ... agricoles          | 26 % |

mais aussi

|   |      |
|---|------|
| les ouvriers non qualifiés              | 22 % |
| les contremaîtres et agents de maîtrise | 25 % |
| les techniciens                         | 17 % |
| les professions intermédiaires de santé | 13 % |

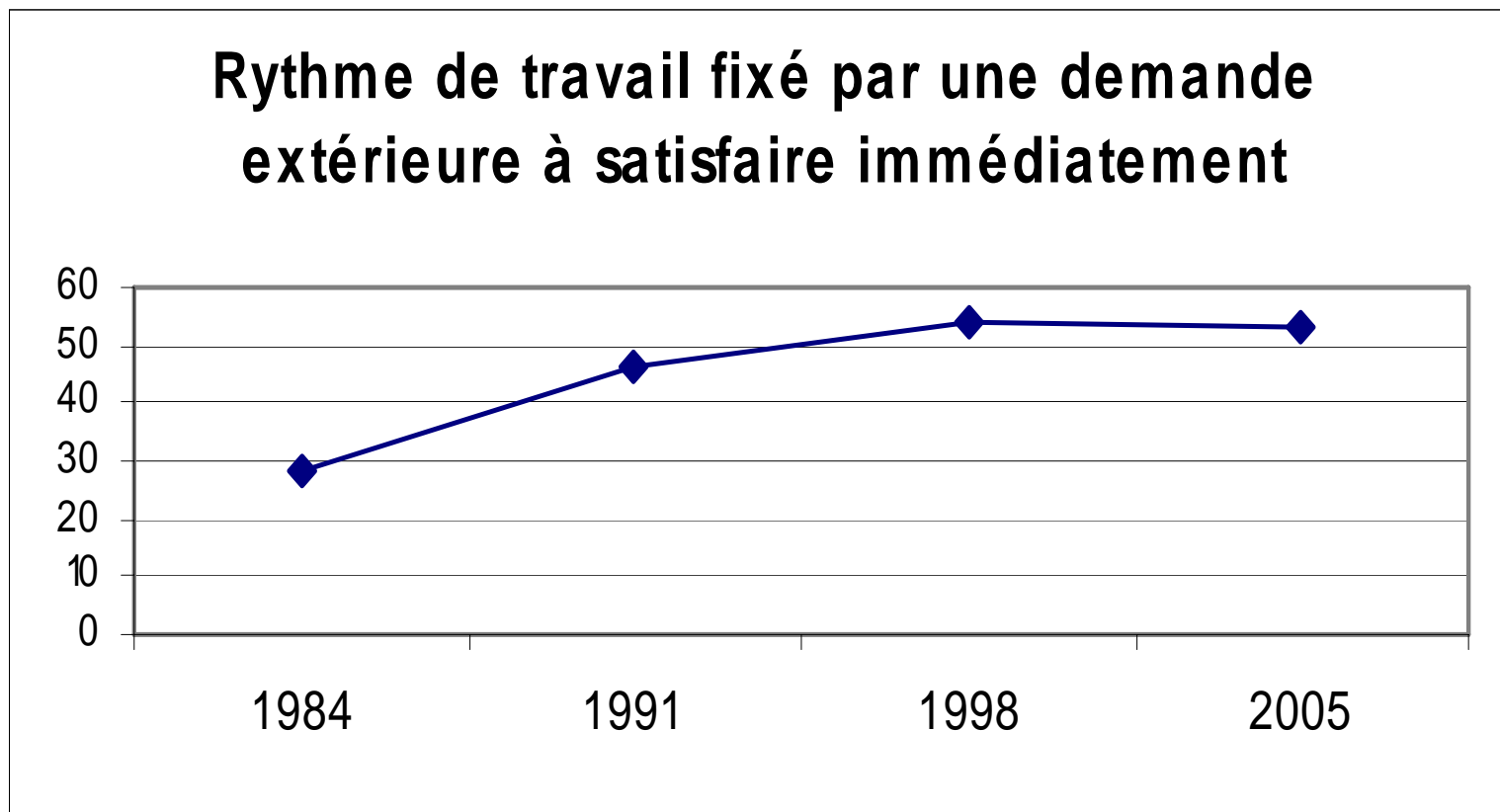
## Enquête Conditions de Travail 2005 (Dares) : L'intensification du travail marque le pas

"Devoir se dépêcher dans son travail, souvent ou toujours"

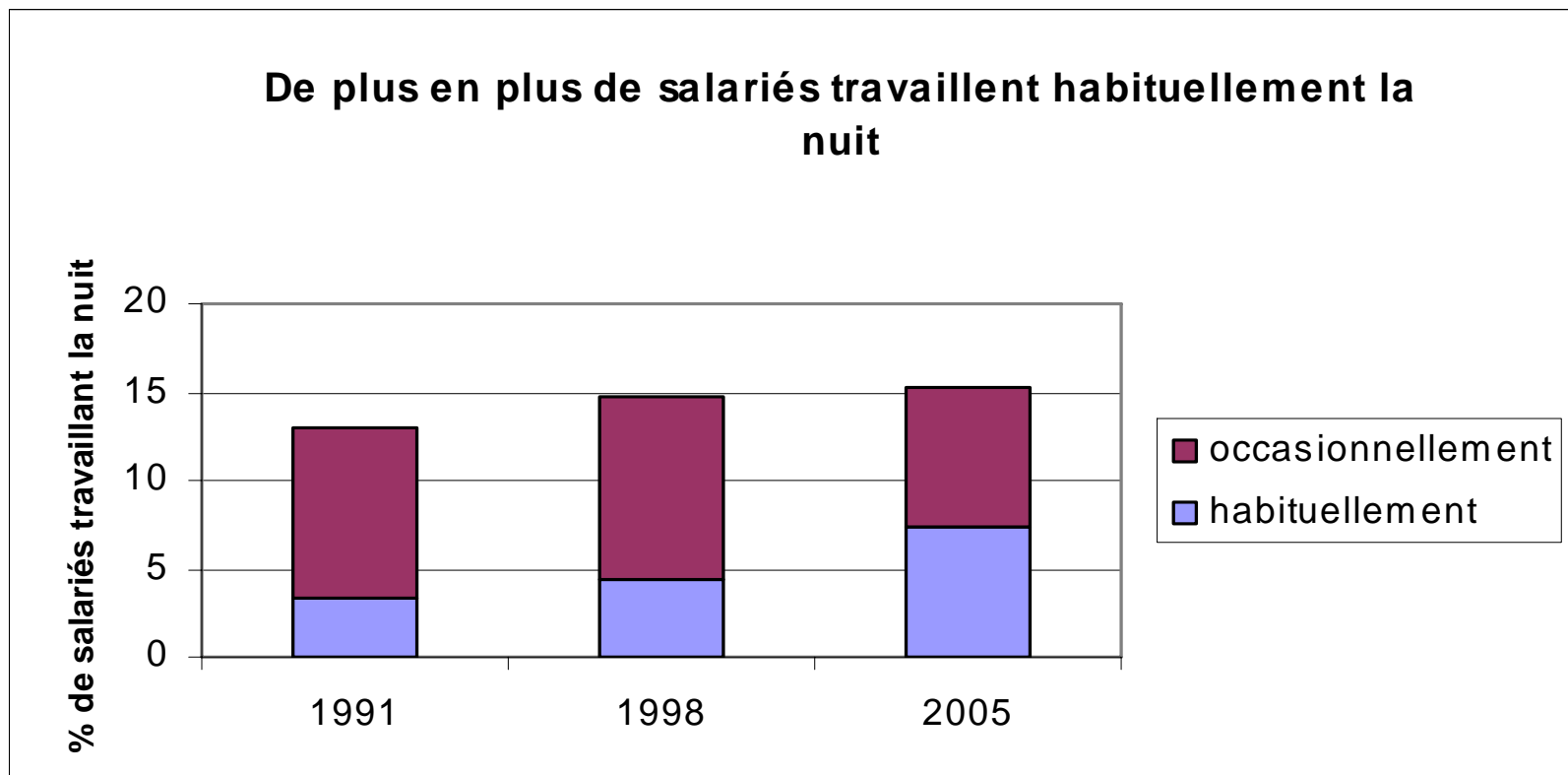




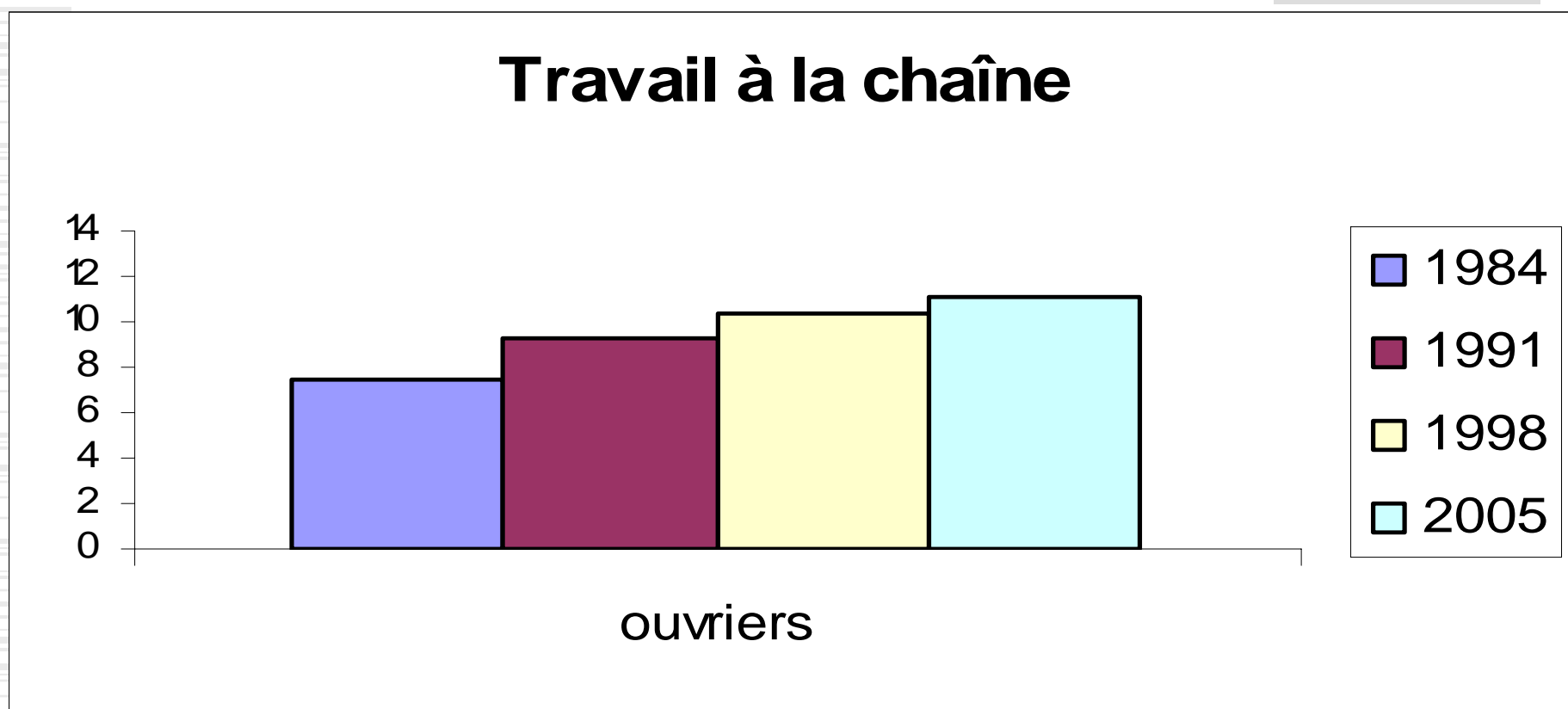
## 2005 : L'intensification du travail marque le pas



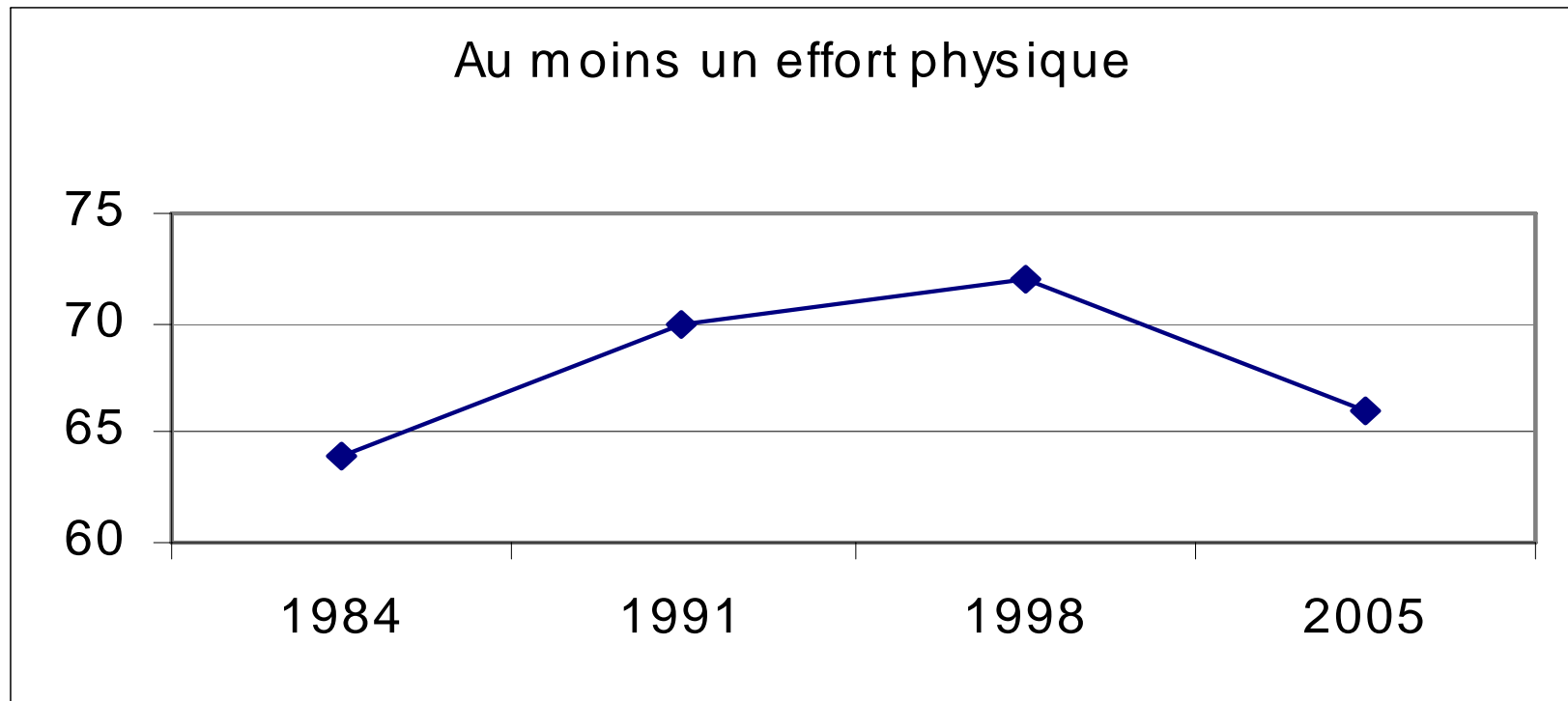
## 2005 : Le recours aux horaires atypiques s'intensifie



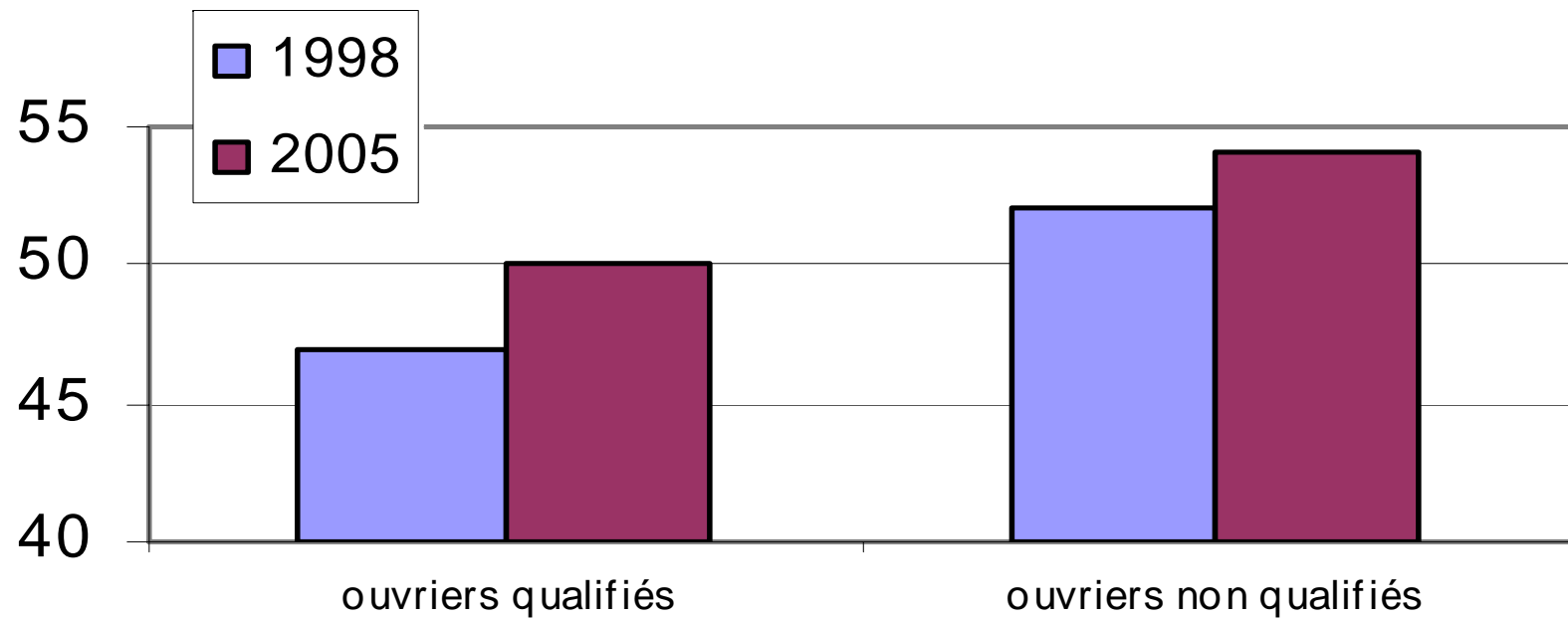
## 2005: Les contraintes industrielles progressent encore pour les ouvriers



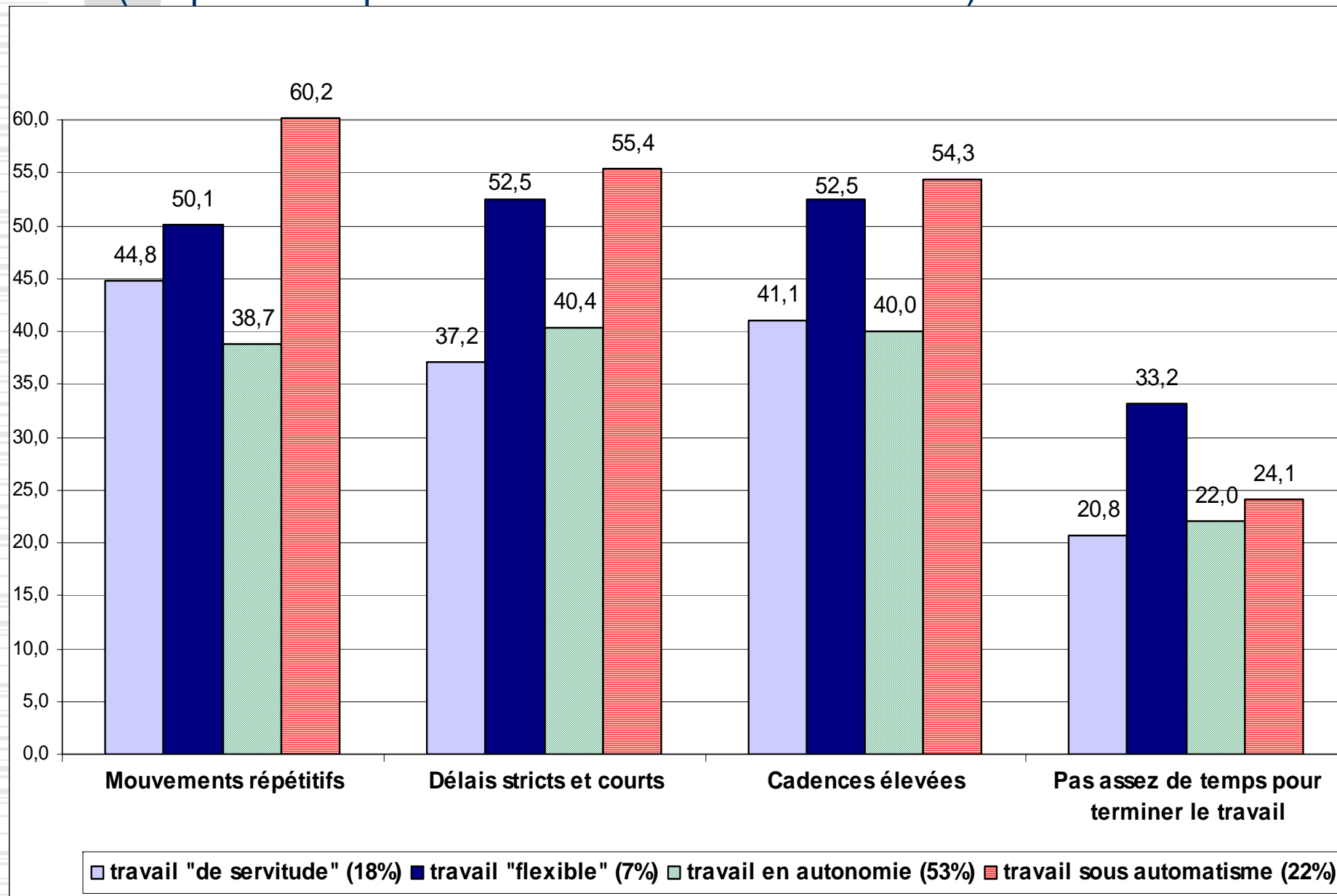
## Enquête Conditions de Travail 2005 (Dares) : Stabilisation des pénibilités physiques, sauf pour les ouvriers



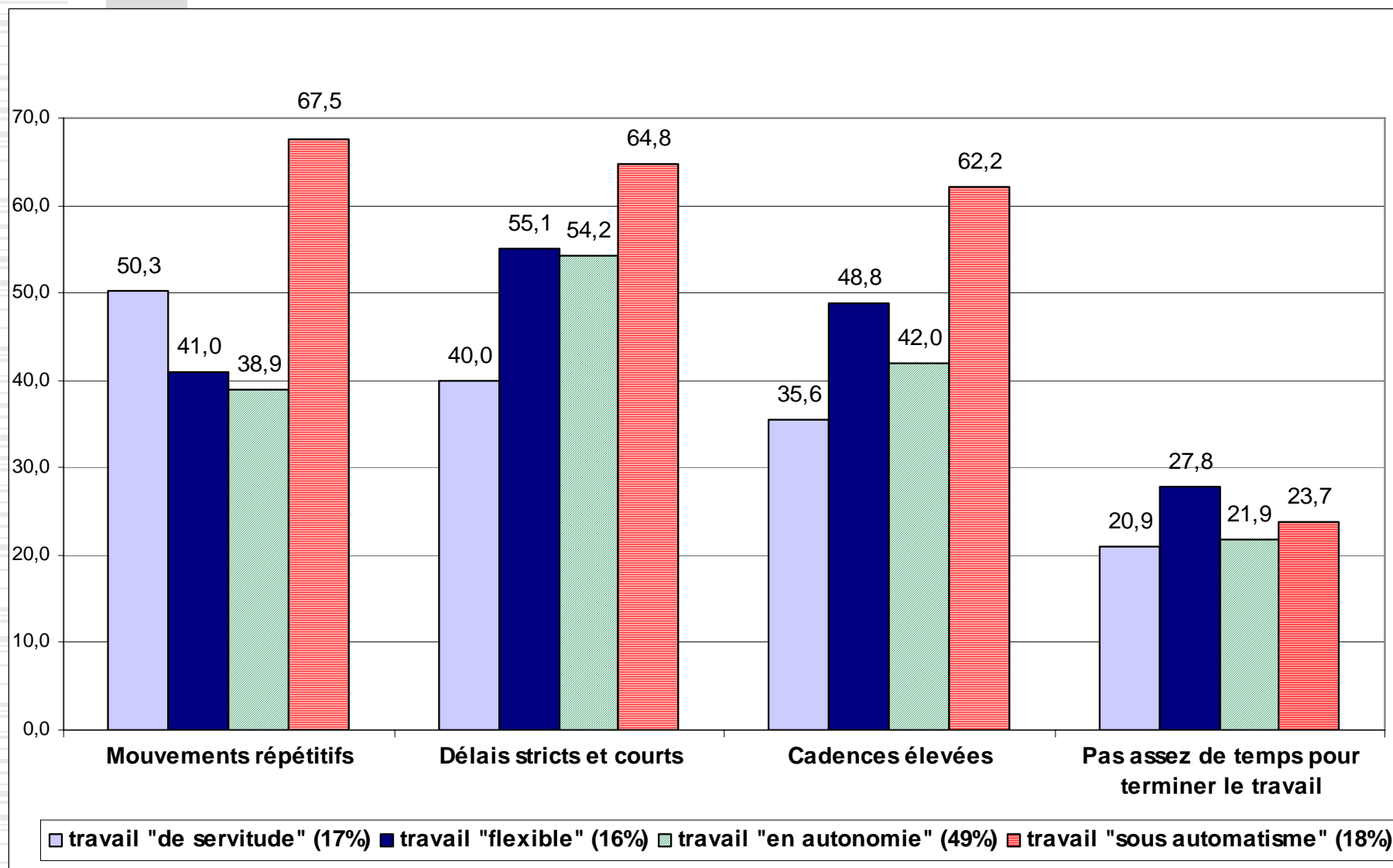
## Subissent quatre pénibilités physiques ou plus



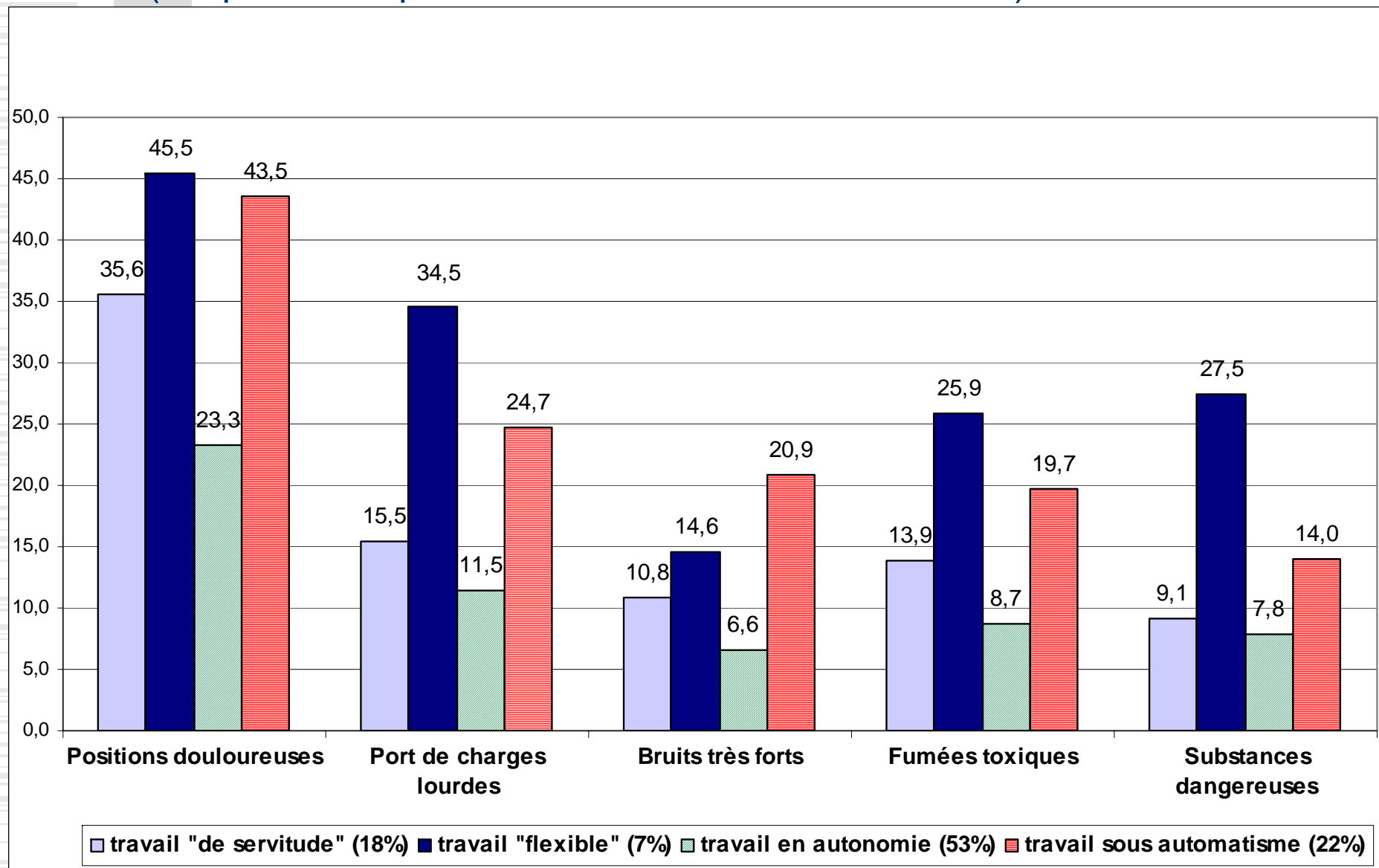
## Type d'organisation du travail et risques liés à l'hypersollicitation dans l'UE (Enquête européenne Conditions de Travail 2000) - FEMMES



## Type d'organisation du travail et risques liés à l'hypersollicitation dans l'UE (Enquête européenne Conditions de Travail 2000) - HOMMES

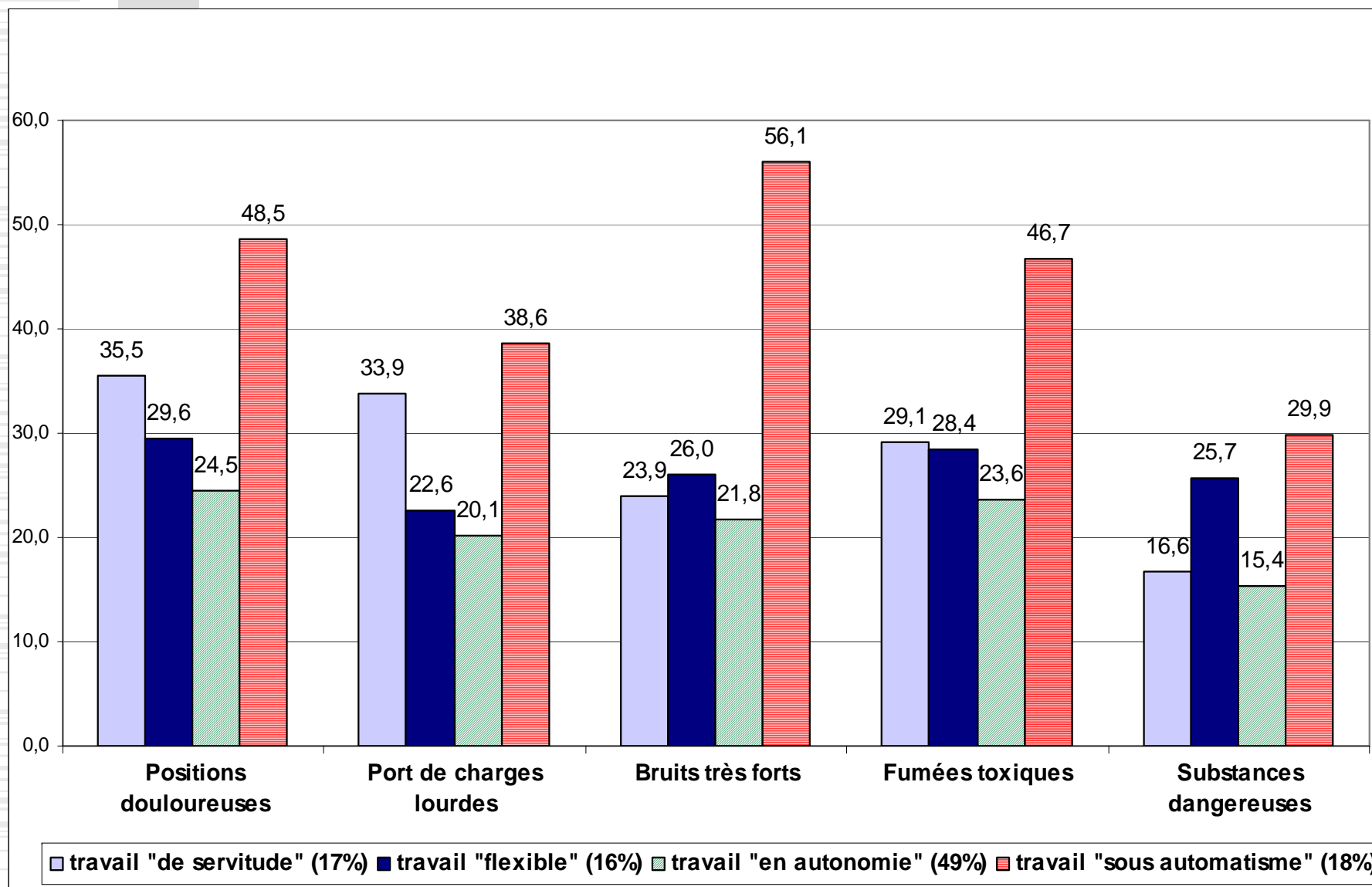


## Type d'organisation du travail et risques physiques et toxiques dans l'UE (Enquête européenne Conditions de Travail 2000) - FEMMES





## Type d'organisation du travail et risques physiques et toxiques dans l'UE (Enquête européenne Conditions de Travail 2000) - HOMMES

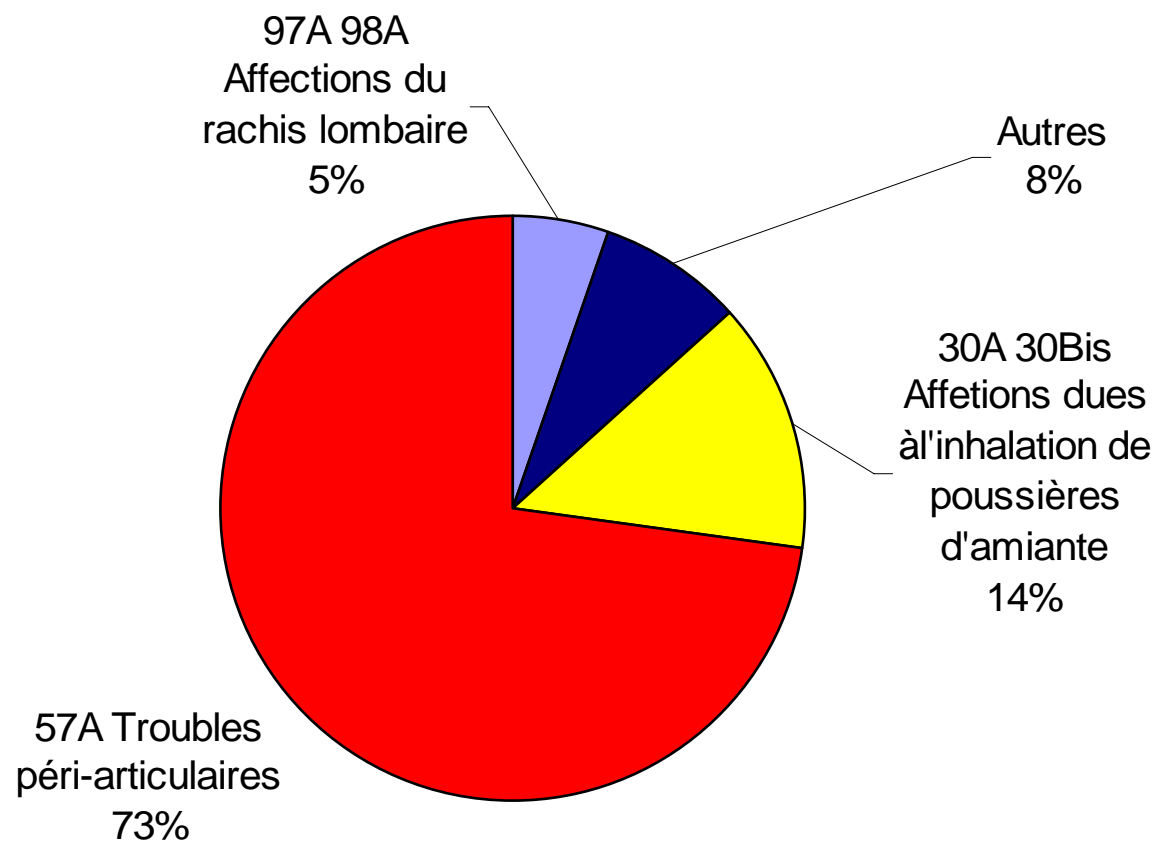


## 1.2) Les limites de la connaissance statistique sur les atteintes d'origine professionnelle

- ◆ Un système marqué par un compromis vieux de plus de 100 ans : la loi sur les accidents du travail de 1898
  - La « paix sociale » en jeu
  - Une connaissance gestionnaire et circulaire
- ◆ Une sous-déclaration reconnue et institutionnalisée

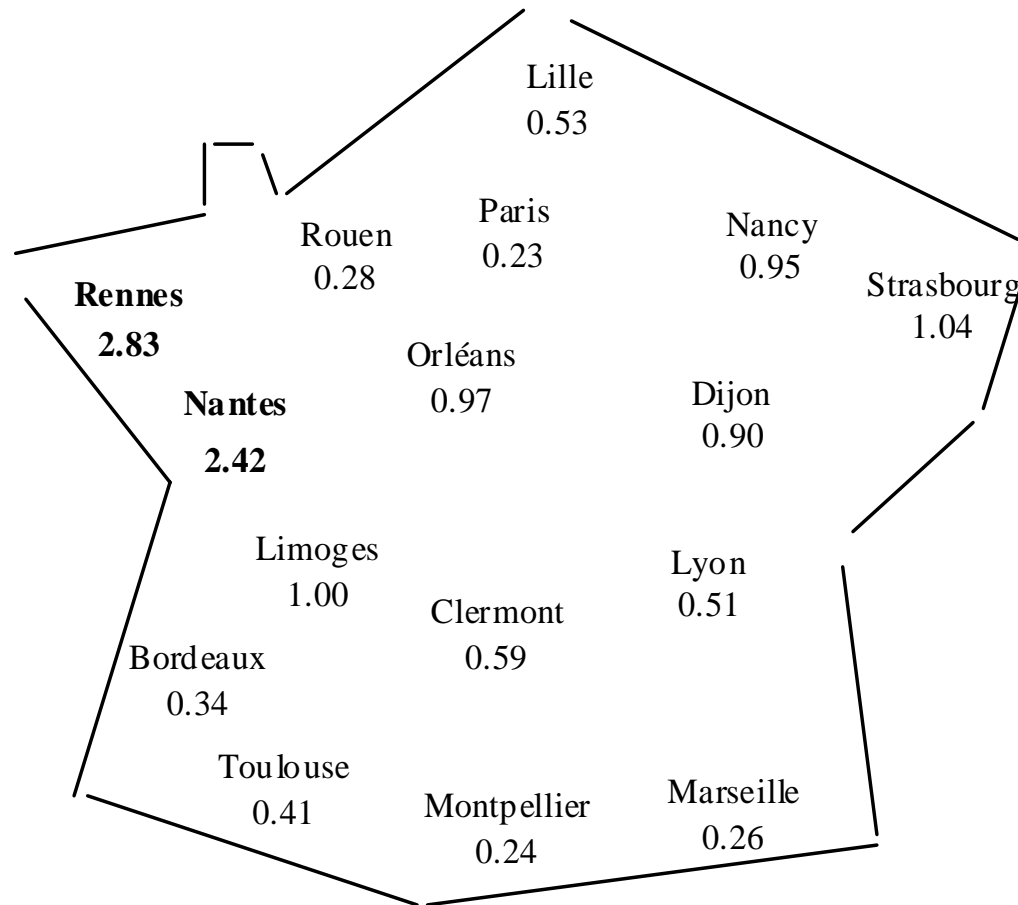
# Répartition des maladies professionnelles reconnues en 2005

(CNAMTS, Caisse nationale de l'assurance maladie pour les travailleurs salariés)



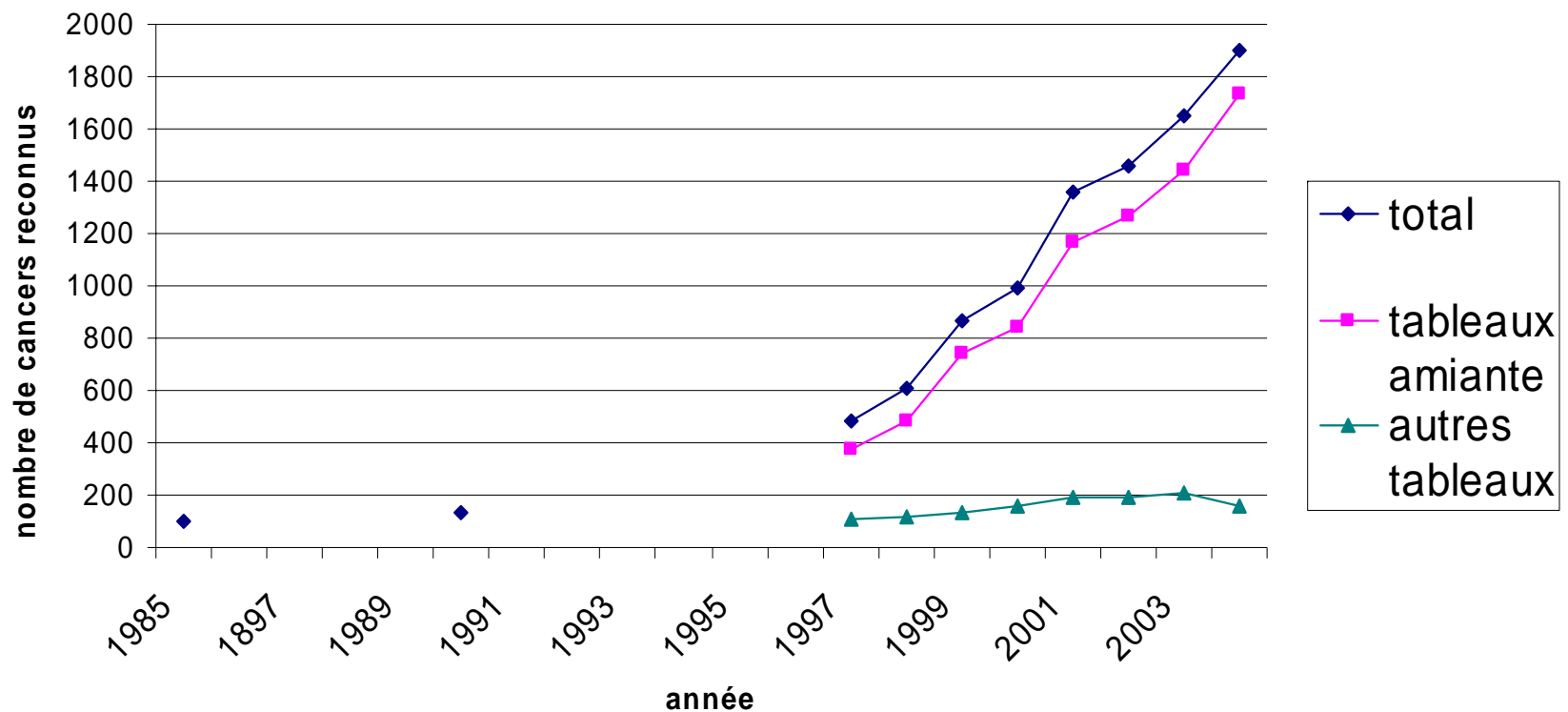
# TMS : Disparités régionales

- Incidence T57: 0.70 pour 1000 salariés du régime général (1999)



(Source INRS, 2001)

# Évolution du nombre de cancers professionnels reconnus par le régime général entre 1985 et 2004



Source : Caisse nationale de l'assurance maladie pour les travailleurs salariés. *Statistiques trimestrielles accidents du travail et maladies professionnelles.*

# Une connaissance questionnée

- ◆ Émergence de problèmes de santé au travail dans le débat public
- ◆ Une « priorité » affichée au plan national : Plan santé travail / Plan santé environnement
- ◆ Posture de recherche
  - La santé au travail est inscrite dans le jeu des rapports sociaux
  - La santé : un processus dynamique
  - Démarche de santé publique

## 2) Parcours de travailleurs accidentés : les angles morts d'une question de santé publique

- ◆ Les accidents du travail : une triple invisibilité
- ◆ L'AT : un processus inscrit dans un processus
- ◆ L'enquête
  - Post-enquête à l'Enquête Conditions de Travail de 1998 (Dares) puis suivi de 1999 à 2002
  - Entretiens en face à face auprès de 32 personnes:
    - De la survenue de l'accident à la reprise
    - Reconstitution de parcours professionnel et de l'histoire de la santé au travail
    - Devenir professionnel et au plan de la santé

# Les enseignements de l'enquête (1)

- ◆ Polyaccidentabilité ... ou polyexposition ?
  - Polyaccidentabilité « en routine »
  - Polyaccidentabilité « d'exposition »
    - Urgence organisée
    - Sous-effectif structurel
    - Infractions aux règles de sécurité



## L'histoire de Tony, 26 ans, ou la construction sociale d'une inaptitude définitive

- mars 1997 : **AT**, blocage du dos (15 jours d'arrêt de travail)
- novembre 1998 : **AT**, agression (pas d'arrêt)
- 16 mars 1999 : **AT**, blocage du dos (10 jours d'arrêt)
- 30 mars 1999 : **rechute** de l'AT du 16/03/99 (2 mois d'arrêt)
- 19 octobre 1999 : **AT**, une poutrelle sur le genou gauche (presque 6 mois d'arrêt)
- 18 mai 2000 : **rechute** de l'AT du 19/10/99 (15 jours d'arrêt)
- 5 juin 2000 : **rechute** de l'AT du 12/02/01
- 12 février 2001 : **AT**, "*deuxième choc au genou*" gauche (4 mois 1/2 d'arrêt de travail)
- 17 juin 2001 : consolidation avec séquelles
- 18 juin 2001 : visite de reprise auprès du médecin du travail de l'entreprise
- 2 juillet 2001 : date du certificat définitif d'inaptitude au poste de monteur suite à l'AT du 12/02/01
- 17 juillet 2001 : licenciement.

## Les enseignements de l'enquête (2)

- ◆ La « double inscription » des accidents du travail
  - Inscription « biographique », dans les corps et dans les parcours
  - Inscription institutionnelle, via les procédures de déclaration-reconnaissance

# Parcours d'accidentés : parcours accidentés ?

## Cinq types de parcours identifiés

| Situation dans l'emploi \ Santé | Stable                     | Menacée                   | Déstabilisée / Instable                    |
|---------------------------------|----------------------------|---------------------------|--|
| Santé préservée                 | " <i>stables</i> "<br>(10) |                           | " <i>déstabilisés</i> "<br>(4)             |
| Santé fragilisée                | " <i>protégés</i> "<br>(3) | " <i>menacés</i> "<br>(4) | " <i>déstabilisés fragilisés</i> "<br>(11) |

# La « double inscription » des accidents du travail

| Situation dans l'emploi | Stable  | Menacée   | Déstabilisée / Instable   |
|-------------------------|---|---|---|
| Santé préservée         | <p><b>"stables"</b><br/>(10 personnes)</p> <p>14 AT déclarés<br/>+ accidents bénins inscrits sur le registre</p>  |   | <p><b>"déstabilisés"</b><br/>(4 personnes)</p> <p>5 AT déclarés<br/><b>1 non déclaré</b> (litige avec maladie)<br/><br/>1 avec séquelles reconnues &gt; IPP 5%</p>  |
| Santé fragilisée        | <p><b>"protégés"</b><br/>(3 personnes)</p> <p>9 AT déclarés<br/>dont <b>1 non reconnu</b></p> <p>3 souffrent des séquelles<br/>1 en attente d'une expertise</p> | <p><b>"menacés"</b><br/>(4 personnes)</p> <p>9 AT déclarés<br/>dont 1 "a dû se battre pour avoir la feuille"<br/>+ acc bénins inscrits sur registre</p> <p><b>1 AT non déclaré</b></p> <p>2 souffrent de séquelles<br/>2 IPP reconnues (4%, 2%)</p> | <p><b>"déstabilisés fragilisés"</b><br/>(11 personnes)</p> <p>33 AT déclarés<br/>dont 2 avec version modifiée<br/>dont 2 non reconnus</p> <p><b>8 AT non déclarés</b> (dont 2 rechutes)<br/>+ acc bénins non inscrits sur un registre</p> <p>11 souffrent de séquelles<br/>2 IPP reconnues (6%, 15%)<br/>1 invalidité (50%)<br/>2 inaptitudes</p> |

### 3) Enjeux et questionnements

- ◆ Saisir la temporalité longue des parcours
  - Précarisation et sur-exposition
  - La « traçabilité » en question
- ◆ Quels vecteurs pour connaître les atteintes d'origine professionnelle ? L'exemple des maladies à caractère professionnel en France
- ◆ De la « santé au travail » à la santé des travailleurs