

	RAPPORT	
	GTC RISQUES PSYCHO ANALYSE DES QUESTIONNAIRES	07/01/2014
		MEDECINE PREVENTIVE / MHSC SUIVI PAR : PASCALE GAY- BINEAU / PHILIPPE BLIN

Introduction :

Rappel sur le GTC et les travaux demandés :

Pour la direction, les risques psychosociaux sont une problématique complexe. Pour l'analyser seule une approche pluridisciplinaire, sous la forme d'un Groupe Thématique Consultatif (GTC) est envisageable. Ce GTC devra, au cours de ses travaux, explorer les différentes approches afin de fixer des objectifs, à court et moyen terme. La direction est dans l'attente d'une réflexion globale.

La réflexion ne pourra se soustraire au contexte actuel national du risque psychologique dans les grandes entreprises et de l'actualité du SDIS. Pour autant, le GTC n'a pas à traiter de situations personnelles. Celles-ci ne pourront être évoquées que de manière anonyme afin d'illustrer les débats.

De nombreuses expériences ont été réalisées sur le sujet, y compris dans d'autres SDIS, il y a lieu d'échanger si nécessaire sur la méthode et même le contenu.

L'ensemble des membres du GTC a décidé de réaliser un état des lieux global du SDIS. Au cours de la discussion le choix a été fait d'utiliser le seul questionnaire qui permette de se comparer aux autres collectivités ou entreprises.

Le présent rapport vise à présenter la situation des personnels SPP /PAT /SPV du SDIS44.

Cette analyse ne vaut que pour le moment où l'enquête a été faite, à savoir printemps 2012.

PLAN

1 METHODO

2 RESULTATS

2.1 Taux de réponse et représentativité de l'échantillon

2.2 Calcul des scores

2.2.1 Karasek

2.2.2 Siegrist

2.2.3 HAD

2.2.4 Combinaison des 3

2.2.5 Les autres questions

3 DISCUSSION

4 CONCLUSION

1. METHODOLOGIE

1.1. POPULATION ETUDIEE :

L'enquête Sumer au SDIS 44 concernait l'ensemble des personnels présents au SDIS, quel que soit le statut : PAT, SPP, SPV présents au 31/12/2011 soit 4848 (y compris les personnes ayant un double statut)

Répartis comme suit :

SEXE	données population SDIS 2011
homme	3922
femme	926

CATEGORIE	PATS	SPP (inclus SSSM)	SPV (inclus SSSM)
données population SDIS 2011	395	770	3683

A l'aide du questionnaire utilisé en 2009, adressé par voie postale à chaque agent, en double exemplaire pour les agents ayant un double statut.

1.2. OUTIL UTILISE :

L'auto-questionnaire SUMER est un outil complet (voir ci-dessus) et employé de manière très large sur le territoire national, aussi bien dans le secteur privé (toutes entreprises et secteurs d'activité confondus), que dans la fonction publique (FE, FPT, FPH) dans le cadre des enquêtes statistiques SUMER (2003 et 2009).

L'auto-questionnaire SUMER qui a été utilisé se compose de 5 parties. Il permet d'évaluer le bien-être / mal-être au travail de chaque individu comme suit :

1. Les questions 1 à 26 correspondent au questionnaire de Karasek, qui mesure le stress au travail (la demande psychologique, la latitude décisionnelle, le soutien social). Son exploitation nécessite le calcul de médiane de population et différents scores (cf. annexe)
2. Les questions 27 à 37 correspondent au questionnaire de Siegrist, qui mesure l'équilibre effort / récompense. Cet équilibre résulte de l'exploitation d'une formule de calcul de ratio (confère annexe). Un ratio égal à 1 s'interprète comme un équilibre entre les efforts extrinsèques et les récompenses. Un ratio supérieur à 1 indique un déséquilibre, le poids des efforts étant plus élevé que celui des récompenses. Un ratio inférieur ou égal à 1 témoigne d'un équilibre satisfaisant.
3. Les questions 46 à 59 correspondent au questionnaire HAD, qui mesure le niveau anxio-dépressif. L'échelle HAD a été mise au point et validée pour fournir aux médecins non psychiatres un test de dépistage des troubles psychologiques les plus communs : l'anxiété et la dépression. Elle permet d'identifier l'existence d'une symptomatologie et d'en évaluer la sévérité. L'addition des scores de l'échelle anxiété (A) et dépression (D) donne un résultat global entre 0 et 21. Le seuil inférieur à 12 correspond à un profil normothymique (non anxio-dépressif) ; un résultat compris entre 13 et 18 est considéré comme « douteux » ; enfin une somme supérieure à 19 traduit un syndrome anxio-dépressif avéré.
4. Les questions 60 à 63 recouvrent les situations conflictuelles et d'agressions.
5. Les questions 38 à 45 et 64 à 70 permettent une auto-évaluation de la situation personnelle et de travail, par l'agent et permettent d'éclairer/compléter les réponses cochées dans les autres parties.

Plusieurs publications sont disponibles qui permettent une comparaison des résultats.

1.3. METHODE D'ANALYSES :

Toutes les analyses ont été réalisées par tableur Excel (tableau + formules de calcul de scores spécifiques à chaque partie du questionnaire, tableaux croisés dynamiques, graphiques etc). Les variables utilisées dans cette étude, en sus des variables spécifiques à la partie du questionnaire considérée (Karasek, Siegrist, ou HAD), sont : le sexe, le type de personnel : PAT, SPP, SPV, et la catégorie socioprofessionnelle regroupée en 3 niveaux : A, B, C pour les PAT et Officiers, sous-officiers, hommes du rang pour les SPP et les SPV. Des paramètres complémentaires peuvent/pourront le cas échéant être associés : l'affectation (gpt territorial versus gpt fonctionnel) et/ou l'ancienneté au SDIS.

La détermination des résultats (scores) pour chacune de ces parties nécessite le calcul de paramètres spécifiques : médiane, ratio, seuils. (Voir ci-après.)

Pour le Karasek : 3 scores sont calculés pour chaque personne qui a répondu et sont comparés aux valeurs médianes de référence (population générale, FPT et SDIS)

Score demande psychologique = $Q10+Q11+Q12+ (5-Q13) +\Sigma(Q14\grave{a}Q18)$

Score latitude décisionnelle = $4*Q4+4*(5-Q6) +4*(Q8) +2*(5-Q2) +2*Q5+2*Q7+2*Q1+2*Q3+2*Q9$

Score soutien social = $Q19+ \Sigma(Q21\grave{a}Q26)$

Pour le Siegrist : le ratio efforts / récompenses est calculé pour chaque personne ayant répondu. Il est classé comme favorable si ratio E/R > 1 et défavorable si ratio E/R < 1 : ratio E/R = $11/6* (\Sigma Q \text{ efforts extrinsèques} / \Sigma Q \text{ récompenses})$

Nota méthodologique : pour le calcul de ce ratio il a été nécessaire de réutiliser certaines questions de la partie du Karasek, et de les recoder.

Dans l'auto-questionnaire Sumer 2009, les questions S1 à S6 du questionnaire originel ne sont pas reprises in extenso. Par conséquent afin de pouvoir appliquer la méthode complète de Siegrist, il a été nécessaire de réutiliser certaines questions dans la partie « Karasek ».

Question Siegrist originelle	Question « Karasek » SUMER 2009 remplaçante
S1	17
S2	16
S3	5
S4 je suis souvent contraint(e) de faire des heures supplémentaires Réponses : d'accord / pas d'accord (associé à « je suis très perturbé » à « je ne suis pas du tout perturbé »).	13 inversé : je dispose du temps nécessaires pour exécuter correctement mon travail/activités/missions : Réponses : tout à fait d'accord → pas du tout d'accord
S5	11
S6	15
S7 à S17	27 à 37

Pour l'HAD : 2 scores sont calculés pour chaque personne qui a répondu et sont comparés aux valeurs de référence ($A+D < 12$; $13 < A+D < 18$; $19 < A+D$)

Score « Anxiété » = Σ (Q paires de 46 à 59)

Score « Dépression » = Σ (Q impaires de 46 à 59)

NOTA BENE relatif aux biais statistiques possibles : la validité statistique des rapprochements faits n'a pas été vérifiée au moyen des calculs communément utilisés : Odd ratio, Chi-Deux etc.

2. RESULTATS

2.1. TAUX DE REPONSE ET REPRESENTATIVITE DE L'ECHANTILLON :

Sur les 4848 questionnaires envoyés, 1607+ 22 ont été retournés.

1607 ont pu être traités par lecture optique ; 22 questionnaires n'ont pu être pris en compte étant arrivés hors délais. Le taux de réponse global est de 33,15 %. Parmi ces 1607 questionnaires, 36 (soit 2,24% des réponses) n'ont pu être exploités pour défaut de renseignement d'au moins un item de la rubrique catégorie socioprofessionnelle.

Le nombre de questionnaires pris en compte est donc de 1571.

La répartition des réponses par catégories de personnels est la suivante :

SEXE	données population SDIS 2011	répartition des questionnaires	taux de réponse
homme	3922	1220	31%
femme	926	333	36%
		18	1%

CATEGORIE	données population SDIS 2011	répartition des questionnaires	taux de réponse
PATS	395	273	69%
SPP (inclus SSSM)	770	396	51%
SPV (inclus SSSM)	3683	982	27%

Répartition par catégories socioprofessionnelles : A,B,C etc...

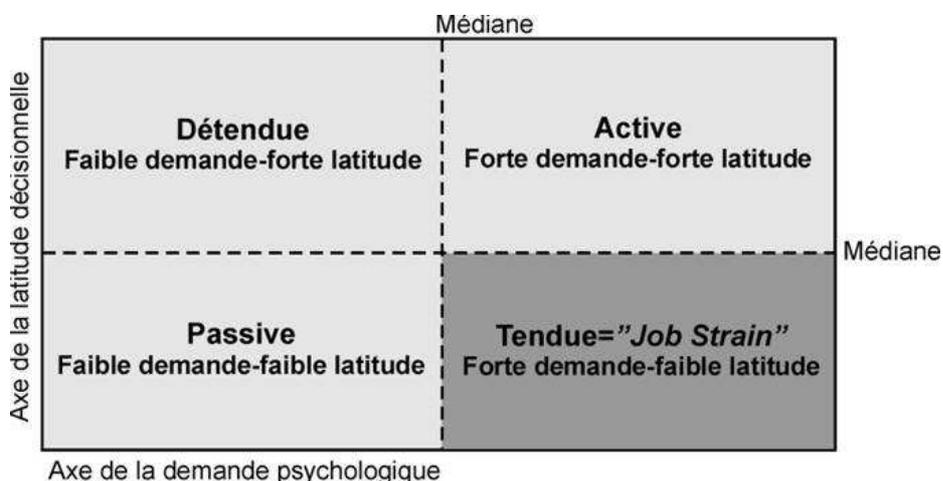
CATEGORIES	Effectifs 2011	Nombre de questionnaires comptés	% représentatif
PATS catégorie A	40	29	73%
PATS catégorie B	60	31	52%
PATS catégorie C	295	169	57%
PATS non précisé		14	4%
SPP officiers y compris SSSM	162	88	54%
SPP sous-officiers	306	132	43%
SPP hommes du rang	302	143	47%
SPP non précisé		33	4%
SPV officiers y compris SSSM	329	90	27%
SPV sous-officiers	641	244	38%
SPV hommes du rang	2713	552	20%
SPV non précisé		96	3%
TOTAUX	4848	1621*	33%

* Le nombre de questionnaires comptés dans la répartition catégories socioprofessionnelles (1621) est supérieur au nombre de questionnaires pris en compte (1571) du fait du double comptage des personnels ayant un double statut (PAT-SPV et SPP-SPV) (2x22) et du double comptage des personnels ayant un double statut n'ayant pas précisé leur catégorie (2x3 « non précisé »).

2.2. CALCUL DES SCORES:

2.2.1. MEDIANE DU MODELE DE KARASEK:

Pour 1571 questionnaires la médiane du SDIS (valeur qui divise la population étudiée en 2 parts égales) est à 785.



Médianes	SDIS 44	Fonction Publique Territoriale	Population générale (valeurs de 2009)	Population générale (valeurs de 2003)
Pour la demande psychologique	21,03	20,8	21,7	21
Pour la latitude décisionnelle	67,5	69,5	69,5	71
Pour le soutien social (valeur de référence 24)	23,11	Non publiée	23,4	23,3

Les valeurs médianes du SDIS sont :

Pour la demande psychologique = 21,03

Pour la latitude décisionnelle = 67,5

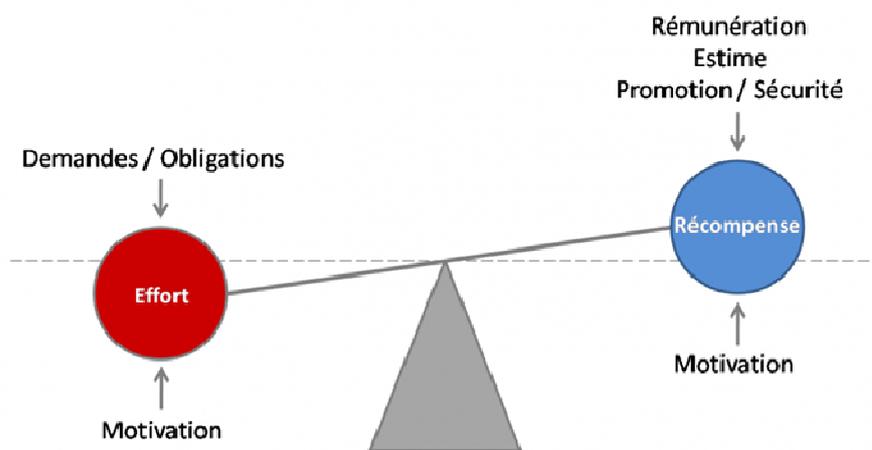
Pour le soutien social = 23,11

Détail de répartition pour les SPP et PATS qui combinent tous deux les médianes les plus défavorables :

Médianes	SDIS 44	PATS cat A	PATS cat B	PATS cat C	Pats non précisé	SPP Hommes du rang	SPP Officier	SPP Sous officier	SPP non précisé
Pour la demande psychologique	21,03	22,75	22,9	22,3	19,9	23,1	24,5	23,3	23,5
Pour la latitude décisionnelle	67,5	73,9	63,5	61	64	64,5	74,2	69	69
Pour le soutien social (valeur de référence 23,4 au plan national pour enquête Sumer 2009)	23,11	23,8	21,7	22,9	21,3	21,5	22,5	20,9	21,3

Les valeurs des médianes du soutien social pour les PATS et les SPP sont inférieures à la valeur de référence de 23,3 de la population générale. Seuls les SPV ont une valeur médiane légèrement supérieure. C'est la traduction chiffrée d'une tendance à l'individualisation dans les collectifs de travail, y compris dans le travail en équipes.

2.2.2. SCORE DE SIEGRIST :



Balance effort-récompense du modèle de Siegrist

Les demandes et obligations imposent des efforts (ou un accroissement des efforts) qui freinent la motivation.

La reconnaissance, la rémunération, l'estime de soi, les perspectives de promotion, la sécurité sont autant de « récompenses » qui stimulent la motivation

nombre de questionnaires "sans-statut"=36

PAT	siagriest	<1 (en %)	>1 (en %)	non répondu	total
	Catégorie A		21%	79%	
Catégorie B		32%	68%		31
Catégorie C		50%	50%		169
non précisé		36%	64%		14
TOTAL		44%	56%	0	243

SPP	siagriest	<1 (en %)	>1 (en %)	non répondu	total
	officiers		30%	70%	
sous-officiers		36%	64%		132
homme du rang		39%	61%		143
non précisé		0%	0%		33
TOTAL		37%	63%	0	396

SPV	siagriest	<1 (en %)	>1 (en %)	non répondu	total
	officiers		44%	52%	3
sous-officiers		57%	43%		244
homme du rang		64%	36%		552
non précisé		57%	42%	1	96
TOTAL		60%	40%	4	982

0

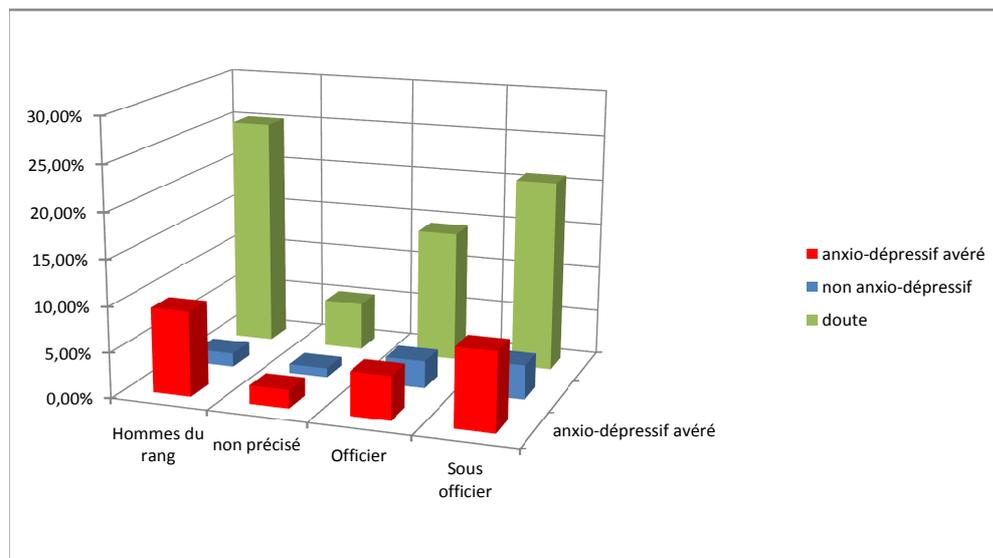
2.2.3. SCORE HAD (Hospital Anxiety and Depression scale) :

Détail de répartition en pourcentage :

1) Les SPP

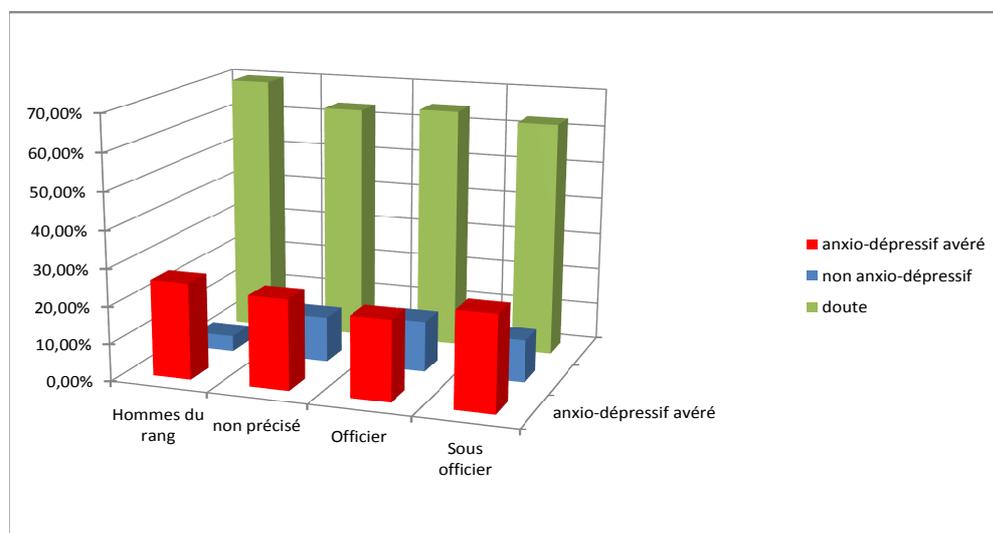
Répartition des SPP ayant répondu.

Nombre de N°	Classement score "A+D"			Total général
	anxio-dépressif avéré	non anxio-dépressif	doute	
SPP				
Hommes du rang	9,34%	1,52%	25,25%	36,11%
non précisé	2,02%	1,01%	5,30%	8,33%
Officier	4,80%	3,03%	14,39%	22,22%
Sous officier	8,59%	3,79%	20,96%	33,33%
Total général	24,75%	9,34%	65,91%	100,00%



Résultat rapporté grade par grade pour la catégorie SPP

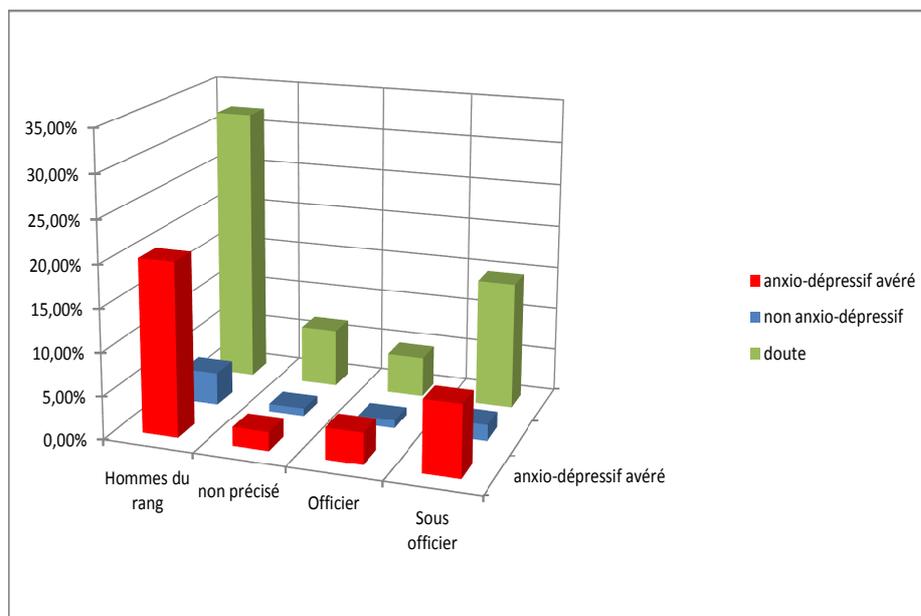
Nombre de N°	Classement score "A+D"			Total général
	anxio-dépressif avéré	non anxio-dépressif	doute	
SPP				
Hommes du rang	25,87%	4,20%	69,93%	100,00%
non précisé	24,24%	12,12%	63,64%	100,00%
Officier	21,59%	13,64%	64,77%	100,00%
Sous officier	25,76%	11,36%	62,88%	100,00%
Total général	24,75%	9,34%	65,91%	100,00%



2) Les SPV

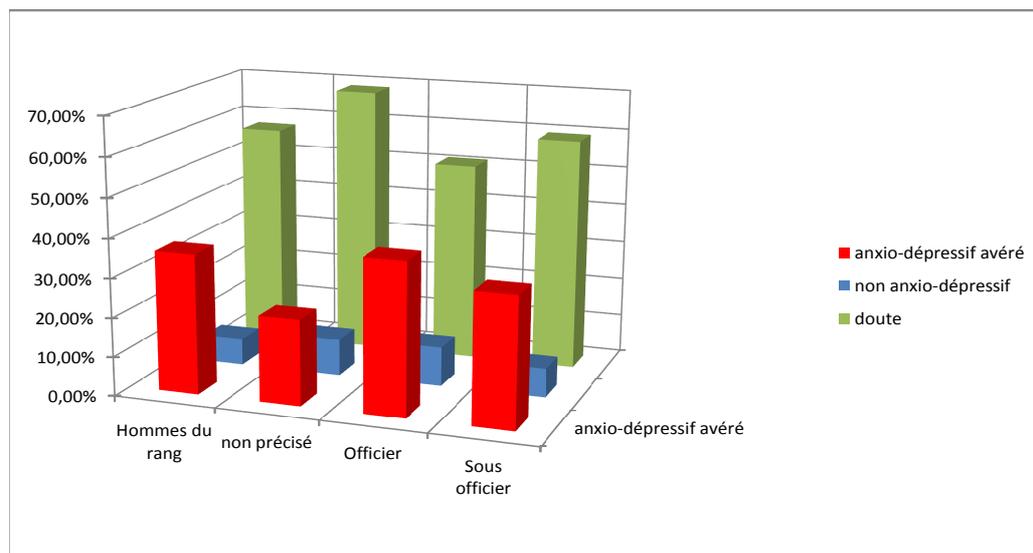
Répartition des SPV ayant répondu.

Nombre de N° SPV	Classement score "A+D"			Total général
	anxio-dépressif avéré	non anxio-dépressif	doute	
Hommes du rang	20,16%	3,87%	32,18%	56,21%
non précisé	2,14%	0,92%	6,72%	9,78%
Officier	3,56%	0,92%	4,68%	9,16%
Sous officier	8,25%	1,83%	14,77%	24,85%
Total général	34,11%	7,54%	58,35%	100,00%



Résultat rapporté grade par grade pour la catégorie SPV

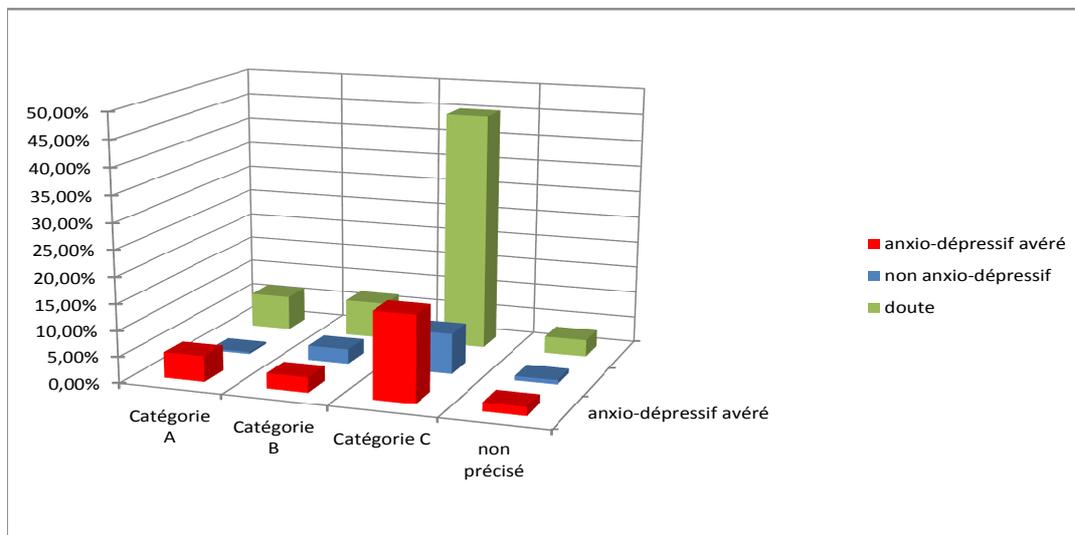
Nombre de N° SPV	Classement score "A+D"			Total général
	anxio-dépressif avéré	non anxio-dépressif	doute	
Hommes du rang	35,87%	6,88%	57,25%	100,00%
non précisé	21,88%	9,38%	68,75%	100,00%
Officier	38,89%	10,00%	51,11%	100,00%
Sous officier	33,20%	7,38%	59,43%	100,00%
Total général	34,11%	7,54%	58,35%	100,00%



3) Les PATS

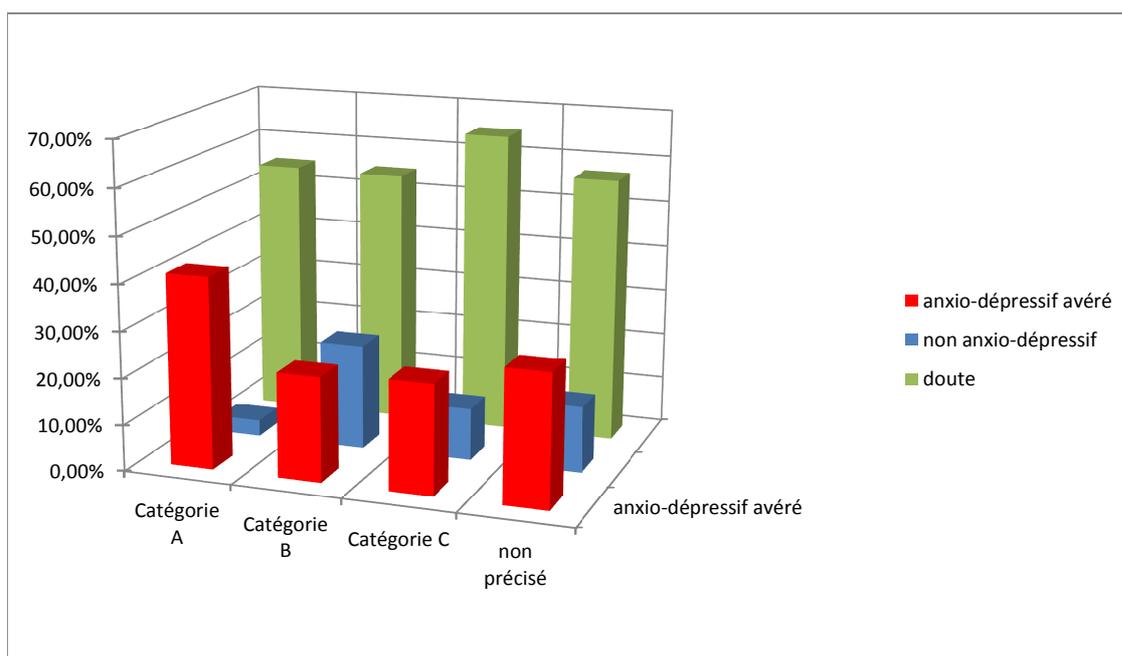
Répartition des PATS ayant répondu.

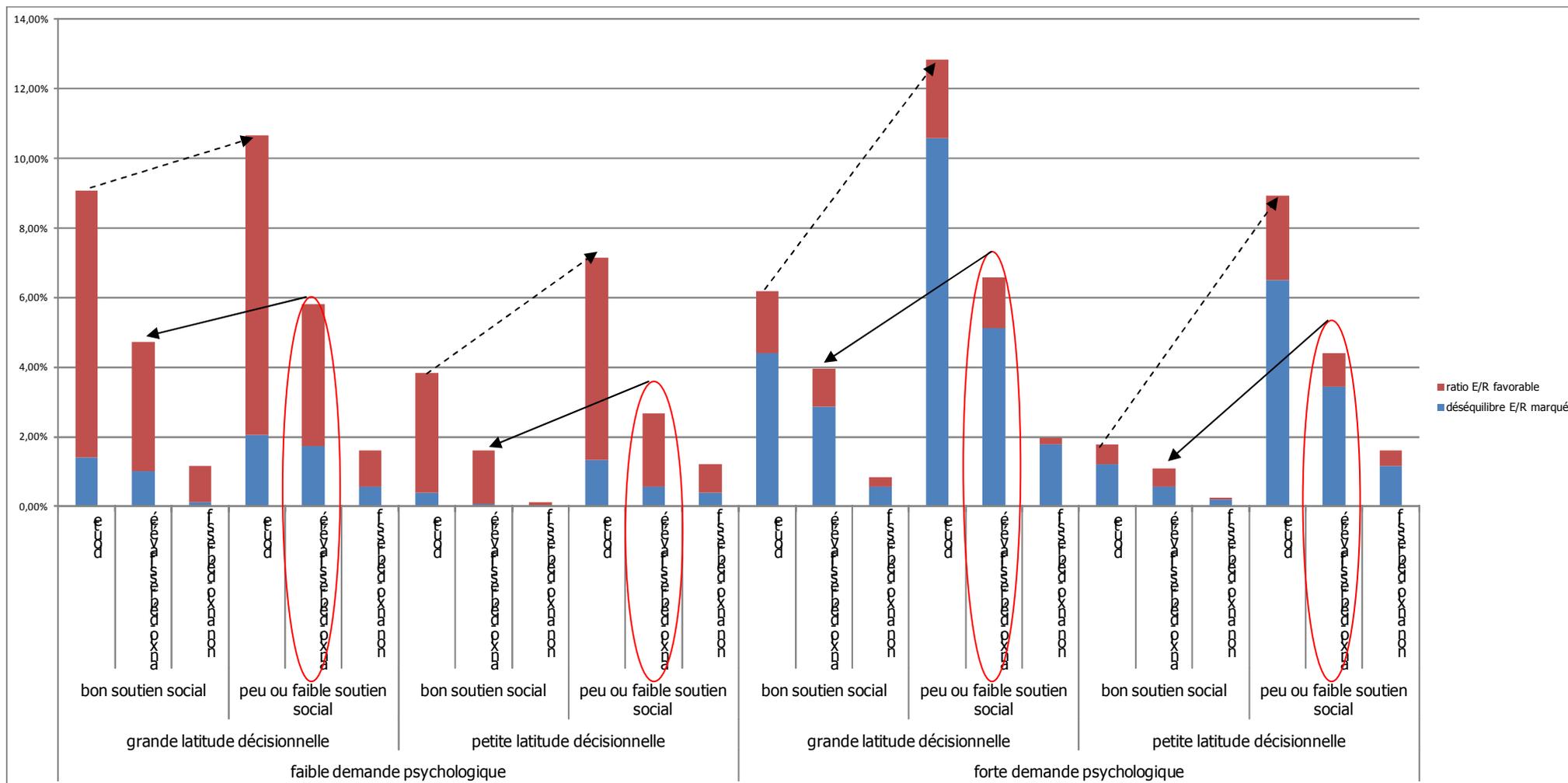
Nombre de N° PATS	Classement score "A+D"			Total général
	anxio-dépressif avéré	non anxio-dépressif	doute	
Catégorie A	4,94%	0,41%	6,58%	11,93%
Catégorie B	2,88%	2,88%	7,00%	12,76%
Catégorie C	16,46%	7,82%	45,27%	69,55%
non précisé	1,65%	0,82%	3,29%	5,76%
Total général	25,93%	11,93%	62,14%	100,00%



Résultat rapporté grade par grade pour la catégorie PATS

Nombre de N° PATS	Classement score "A+D"			Total général
	anxio-dépressif avéré	non anxio-dépressif	doute	
Catégorie A	41,38%	3,45%	55,17%	100,00%
Catégorie B	22,58%	22,58%	54,84%	100,00%
Catégorie C	23,67%	11,24%	65,09%	100,00%
non précisé	28,57%	14,29%	57,14%	100,00%
Total général	25,93%	11,93%	62,14%	100,00%

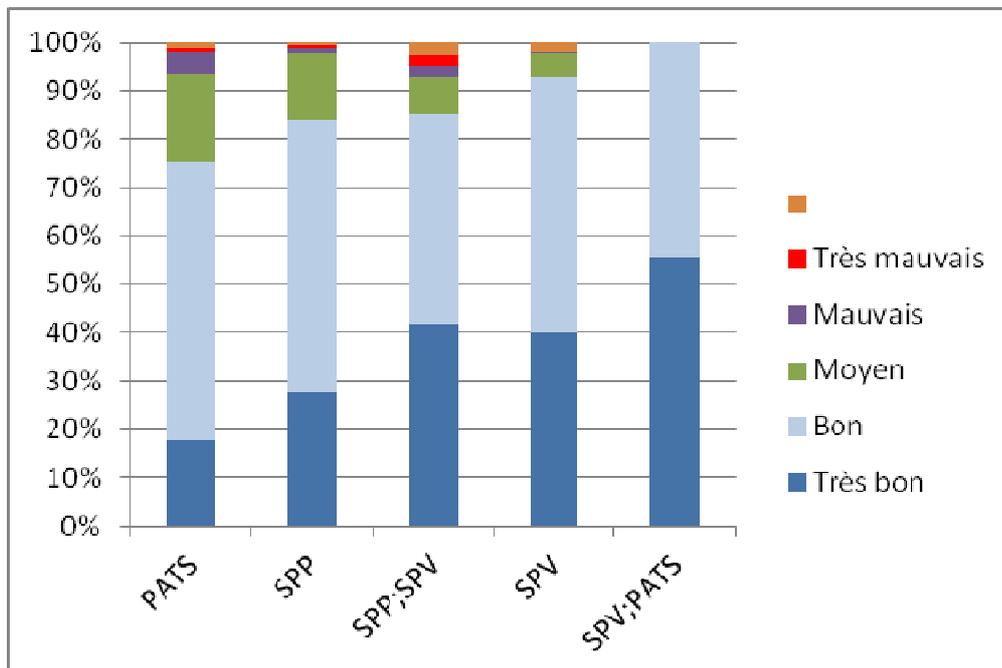




Catégorie		(Plusieurs éléments)					
Nombre de N°				répartition "efforts extrinsèques/récompenses"			
Classement demande psy	Classement latitude déc	Classement soutien soc	Classement score "A+D"	déséquilibre E/R marqué	ratio E/R favorable	Total général	
faible demande psychologique	grande latitude décision	bon soutien social	doute	1,40%	7,66%	9,06%	
			anxio-dépressif avéré	1,02%	3,70%	4,72%	
			non anxio-dépressif	0,13%	1,02%	1,15%	
		peu ou faible soutien social	doute	2,04%	8,62%	10,66%	
	anxio-dépressif avéré		1,72%	4,08%	5,81%		
	non anxio-dépressif		0,57%	1,02%	1,60%		
	petite latitude décision		bon soutien social	doute	0,38%	3,45%	3,83%
		anxio-dépressif avéré		0,06%	1,53%	1,60%	
non anxio-dépressif		0,00%		0,13%	0,13%		
peu ou faible soutien social		doute	1,34%	5,81%	7,15%		
	anxio-dépressif avéré	0,57%	2,11%	2,68%			
	non anxio-dépressif	0,38%	0,83%	1,21%			
	forte demande psychologique	grande latitude décision	bon soutien social	doute	4,40%	1,79%	6,19%
anxio-dépressif avéré				2,87%	1,08%	3,96%	
non anxio-dépressif				0,57%	0,26%	0,83%	
peu ou faible soutien social			doute	10,59%	2,23%	12,83%	
		anxio-dépressif avéré	5,11%	1,47%	6,57%		
		non anxio-dépressif	1,79%	0,19%	1,98%		
		petite latitude décision	bon soutien social	doute	1,21%	0,57%	1,79%
anxio-dépressif avéré				0,57%	0,51%	1,08%	
non anxio-dépressif	0,19%			0,06%	0,26%		
peu ou faible soutien social	doute		6,51%	2,43%	8,93%		
	anxio-dépressif avéré	3,45%	0,96%	4,40%			
	non anxio-dépressif	1,15%	0,45%	1,60%			
	Total général				48,05%	51,95%	100,00%

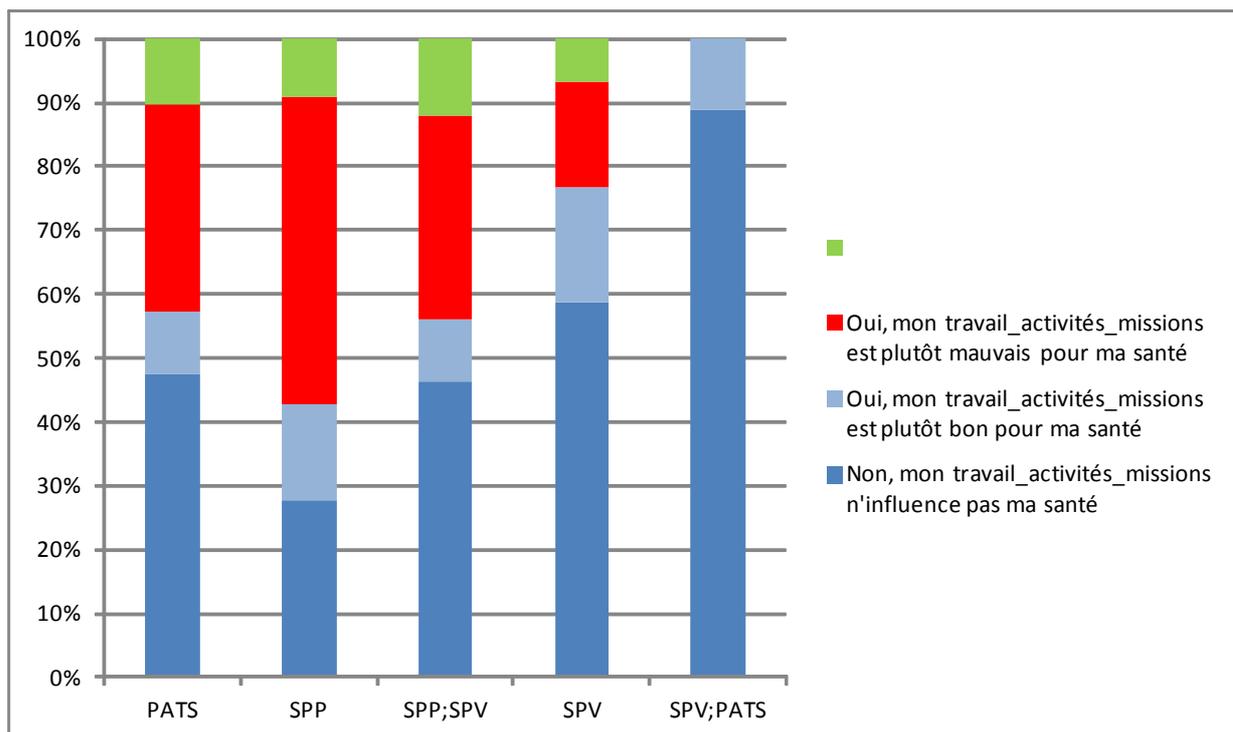
Corrélation avec l'état de santé de la population

Question 41 :



Nombre de N°	Q41: comment est votre état de santé général ?						Total général
	Très bon	Bon	Moyen	Mauvais	Très mauvais		
PATS	17,95%	57,26%	18,38%	4,70%	0,43%	1,28%	100,00%
SPP	27,61%	56,06%	14,08%	1,13%	0,56%	0,56%	100,00%
SPP;SPV	41,46%	43,90%	7,32%	2,44%	2,44%	2,44%	100,00%
SPV	40,13%	52,47%	5,15%	0,32%	0,21%	1,72%	100,00%
SPV;PATS	55,56%	44,44%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	100,00%
Total général	34,12%	53,72%	9,17%	1,21%	0,38%	1,40%	100,00%

Question 44 :



Nombre de N°	Q44 Pensez vous que votre travail/activités/missions influence votre santé ?				
Catégorie		Non, mon travail_activités_missions n'influence pas ma santé	Oui, mon travail_activités_missions est plutôt bon pour ma santé	Oui, mon travail_activités_missions est plutôt mauvais pour ma santé	Total général
PATS	10,26%	47,44%	9,83%	32,48%	100,00%
SPP	9,01%	27,61%	15,21%	48,17%	100,00%
SPP;SPV	12,20%	46,34%	9,76%	31,71%	100,00%
SPV	6,76%	58,58%	18,13%	16,52%	100,00%
SPV;PATS	0,00%	88,89%	11,11%	0,00%	100,00%
Total général	7,89%	49,78%	15,98%	26,35%	100,00%

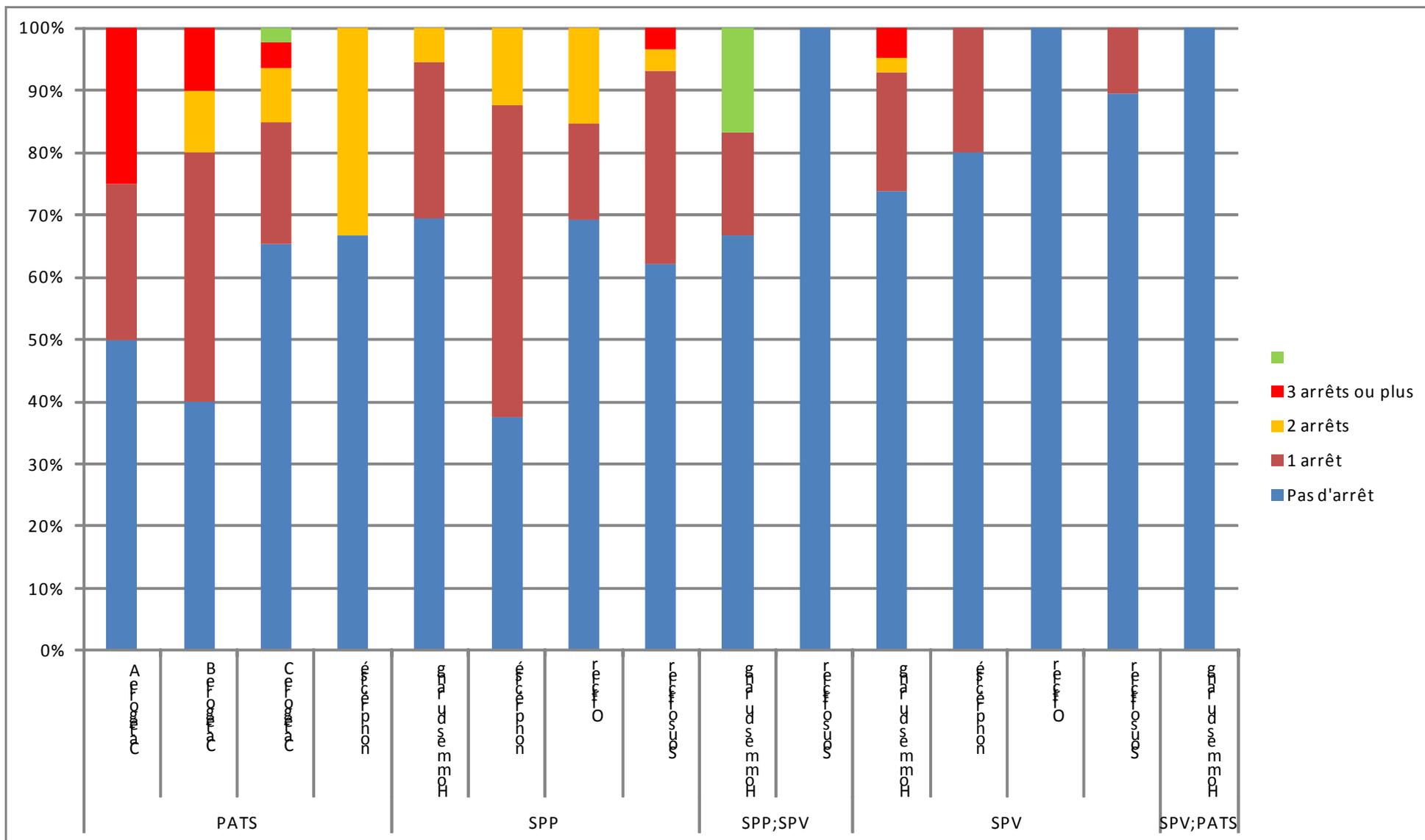
Critères objectifs de santé :

Q64 : arrêts maladie :

Nombre de N°	Q64 : Au cours des 12 derniers mois, combien avez-vous eu d'arrêts maladie (hors accident de travail/activités/missions ou maternité) ?						
	résumé grade	Pas d'arrêt	1 arrêt	2 arrêts	3 arrêts ou plus	Non répondu	Total général
PATS	Catégorie A	1,15%	0,51%	0,06%	0,06%	0,00%	1,78%
	Catégorie B	1,15%	0,64%	0,13%	0,06%	0,00%	1,97%
	Catégorie C	6,68%	2,55%	0,83%	0,19%	0,13%	10,38%
	non précisé	0,38%	0,13%	0,19%	0,06%	0,00%	0,76%
	Total PATS	9,36%	3,82%	1,21%	0,38%	0,13%	14,89%
SPP	Hommes du rang	5,22%	2,04%	0,32%	0,25%	0,06%	7,89%
	non précisé	0,95%	0,57%	0,13%	0,00%	0,00%	1,65%
	Officier	4,01%	1,02%	0,32%	0,06%	0,00%	5,41%
	Sous officier	5,22%	1,72%	0,51%	0,19%	0,00%	7,64%
	Total SPP	15,40%	5,35%	1,27%	0,51%	0,06%	22,60%
SPP;SPV	Hommes du rang	0,83%	0,32%	0,06%	0,00%	0,06%	1,27%
	non précisé	0,19%	0,00%	0,00%	0,00%	0,06%	0,25%
	Officier	0,19%	0,06%	0,00%	0,00%	0,00%	0,25%
	Sous officier	0,76%	0,00%	0,06%	0,00%	0,00%	0,83%
	Total SPP;SPV	1,97%	0,38%	0,13%	0,00%	0,13%	2,61%
SPV	Hommes du rang	27,05%	5,54%	0,89%	0,25%	0,32%	34,05%
	non précisé	3,95%	0,57%	0,19%	0,00%	0,38%	5,09%
	Officier	4,26%	0,89%	0,06%	0,00%	0,13%	5,35%
	Sous officier	11,71%	2,67%	0,13%	0,19%	0,13%	14,83%
	Total SPV	46,98%	9,68%	1,27%	0,45%	0,95%	59,33%
SPV;PATS	Hommes du rang	0,06%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,06%
	Hommes du rang/C	0,13%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,13%
	non précisé	0,13%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,13%
	Officier	0,00%	0,06%	0,00%	0,00%	0,00%	0,06%
	Sous officier/C	0,19%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,19%
	Total SPV;PATS	0,51%	0,06%	0,00%	0,00%	0,00%	0,57%
Total général		74,22%	19,29%	3,88%	1,34%	1,27%	100,00%

On remarque donc que la très grande majorité des personnels (+74%) n'a pas eu de problèmes de santé au cours de l'année écoulée de l'étude ; et que le ratio (environ + 60%) est quasi identique pour chacune des catégories.

Focus sur la population en situation d'isostrain



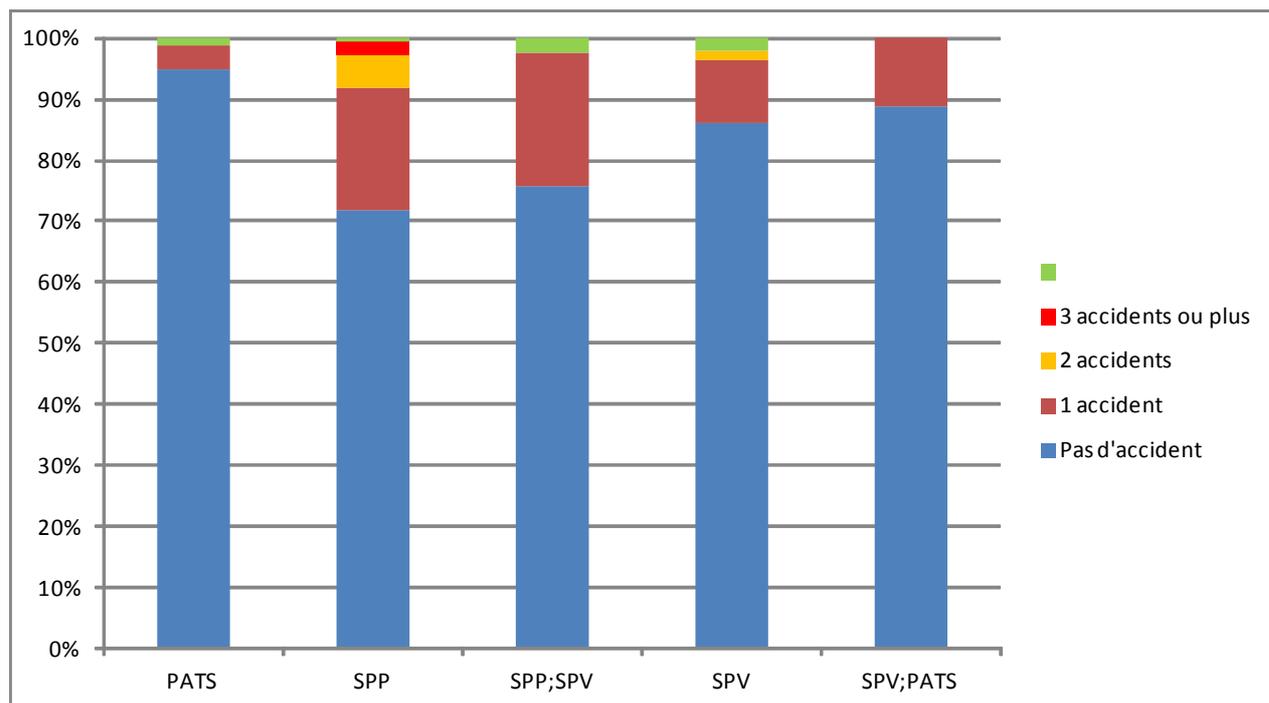
Classement demande psy	forte
Classement latitude décisionnelle	petite
Classement soutien social	peu ou faible soutien social

Nombre de N°	Q64 : Au cours des 12 derniers mois, combien avez-vous eu d'arrêts maladie (hors accident de travail/activités/missions ou maternité) ?							
	Catégorie	résumé grade	Pas d'arrêt	1 arrêt	2 arrêts	3 arrêts ou plus	Non répondu	Total général
PATS	Catégorie A		0,85%	0,43%	0,00%	0,43%	0,00%	1,70%
	Catégorie B		1,70%	1,70%	0,43%	0,43%	0,00%	4,26%
	Catégorie C		12,77%	3,83%	1,70%	0,85%	0,43%	19,57%
	non précisé		0,85%	0,00%	0,43%	0,00%	0,00%	1,28%
SPP	Hommes du rang		10,64%	3,83%	0,85%	0,00%	0,00%	15,32%
	non précisé		1,28%	1,70%	0,43%	0,00%	0,00%	3,40%
	Officier		3,83%	0,85%	0,85%	0,00%	0,00%	5,53%
	Sous officier		7,66%	3,83%	0,43%	0,43%	0,00%	12,34%
SPP;SPV	Hommes du rang		1,70%	0,43%	0,00%	0,00%	0,43%	2,55%
	Sous officier		0,85%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,85%
SPV	Hommes du rang		13,19%	3,40%	0,43%	0,85%	0,00%	17,87%
	non précisé		3,40%	0,85%	0,00%	0,00%	0,00%	4,26%
	Officier		2,55%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	2,55%
	Sous officier		7,23%	0,85%	0,00%	0,00%	0,00%	8,09%
SPV;PATS	Hommes du rang		0,43%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,43%
Total général			68,94%	21,70%	5,53%	2,98%	0,85%	100,00%

Remarque : Si on regarde sur le plan macroscopique de la population en isostrain, on note peu de différence par rapport à la population générale (68,94 % des personnels n'ont pas eu d'arrêts).

Par contre, si on s'attache plus particulièrement à regarder le grade de chaque catégorie, on peut souligner que la catégorie B-PATS, qui est en situation d'ISO-STRAIN, présente un nombre d'arrêts maladie supérieur à la population générale (60 % d'arrêt). Pour autant cette corrélation ne se retrouve pas pour les autres grades des autres catégories socio-professionnelles qui ont un profil voisin en termes de demande psychologique et de latitude décisionnelle.

Q66 : accidents de travail/activité : en mission même bénins, hors trajet.



Nombre de N°	Q66 Au cours des 12 derniers mois , pendant votre travail/activités/missions, combien avez-vous eu d'accidents du travail/activités/missions ?					
Catégorie	Pas d'accident	1 accident	2 accidents	3 accidents ou plus	Non répondu	Total général
PATS	94,87%	3,85%	0,00%	0,00%	1,28%	100,00%
SPP	71,83%	20,00%	5,63%	1,97%	0,56%	100,00%
SPP;SPV	75,61%	21,95%	0,00%	0,00%	2,44%	100,00%
SPV	86,05%	10,41%	1,39%	0,00%	2,15%	100,00%
SPV;PATS	88,89%	11,11%	0,00%	0,00%	0,00%	100,00%
Total général	83,90%	11,90%	2,10%	0,45%	1,65%	100,00%

Remarque : ratio SPP accidenté = 28,7% ; ratio SPV accidentés = 13,5% ; ratio PAT accidentés = 5,03%

La différence de ratio entre les SPP et les SPV est due essentiellement aux accidents de sport.

3. DISCUSSIONS ET INTERPRETATIONS

Notre population est-elle représentative ?

Dans l'ensemble de la population étudiée certains questionnaires ont été exclus de l'exploitation puisque le paramètre « statut » n'était pas renseigné.

Au total 1571 questionnaires ont été exploités.

On constate un excellent taux de réponse pour les personnels PATS (quasiment 70%), un bon taux de réponse des SPP (50%) et une sous-représentation des SPV (environ 30%).

Sur le plan purement statistique les calculs des écarts types n'ont pas été réalisés.

Conclusion : Les taux de réponse par catégories de personnels sont supérieurs à 25%.

L'échantillon des questionnaires peut être considéré comme représentatif de la population du SDIS.

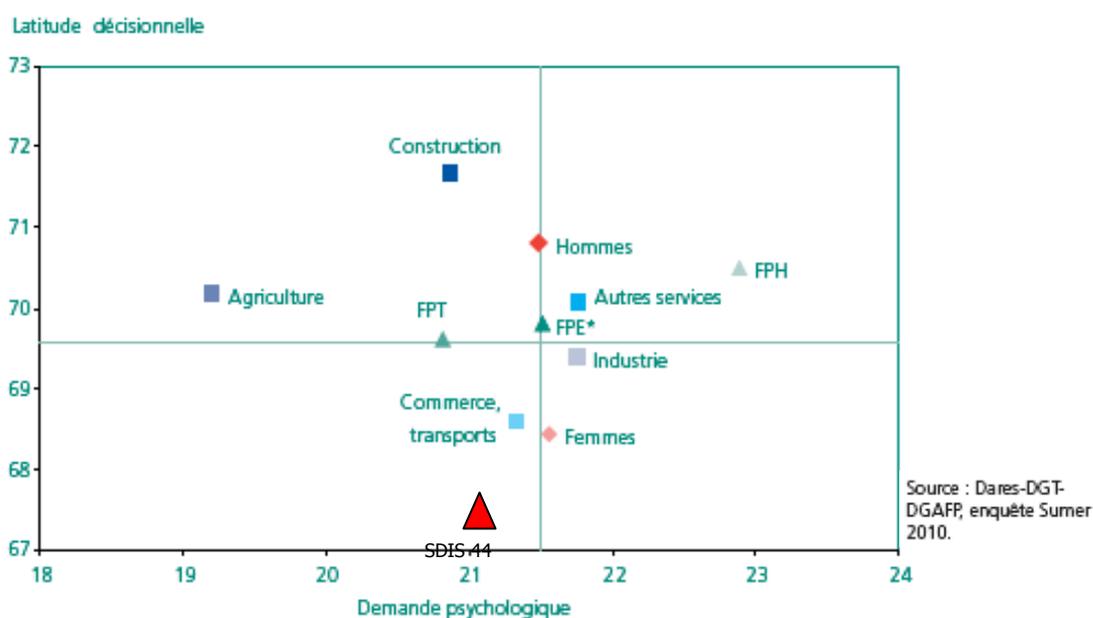
Partie Karasek du questionnaire

Les médianes ont permis de positionner l'ensemble de la population du SDIS par rapport aux autres fonctions publiques et entreprises, comme le montre le schéma qui suit. On peut noter que le SDIS se positionne dans la zone « faible demande psychologique – faible latitude » conformément aux missions des sapeurs-pompiers, soumis à des protocoles cadrés. Malgré les contraintes du métier (secours et urgence), on notera que la collectivité se positionne dans la zone d'une demande psychologique faible.

REPARTITIONS DE LA POPULATION :

KARASEK (graphique source DARES)

Graphique 1 • Scores de Karasek



* Hors ministère de la justice, ministères sociaux et enseignants de l'éducation nationale.

Lecture : le graphique est structuré par deux axes représentant les valeurs médianes en 2010 de la demande psychologique d'une part, de la latitude décisionnelle d'autre part ; par exemple, dans la construction, la latitude décisionnelle est forte et la demande psychologique est relativement faible.

Champ : salariés France métropolitaine et Réunion.

Pour les paramètres d'évaluation du stress (KARASEK), la valeur (médiane) caractérisant la demande psychologique de la population du SDIS est proche de la population générale. Par contre la valeur (médiane) caractérisant la latitude décisionnelle est assez éloignée.

Calcul des médianes de Karasek pour les populations du SDIS

Médianes	SDIS 44	PATS+PATS/SPV	SPP+SPP/SPV	SPV
Pour la demande psychologique	21,03	22,5	24,5	19,5
Pour la latitude décisionnelle	67,5	63	68,2	68
Pour le soutien social (valeur de référence 24)	23,11	22,8	21,8	23,5

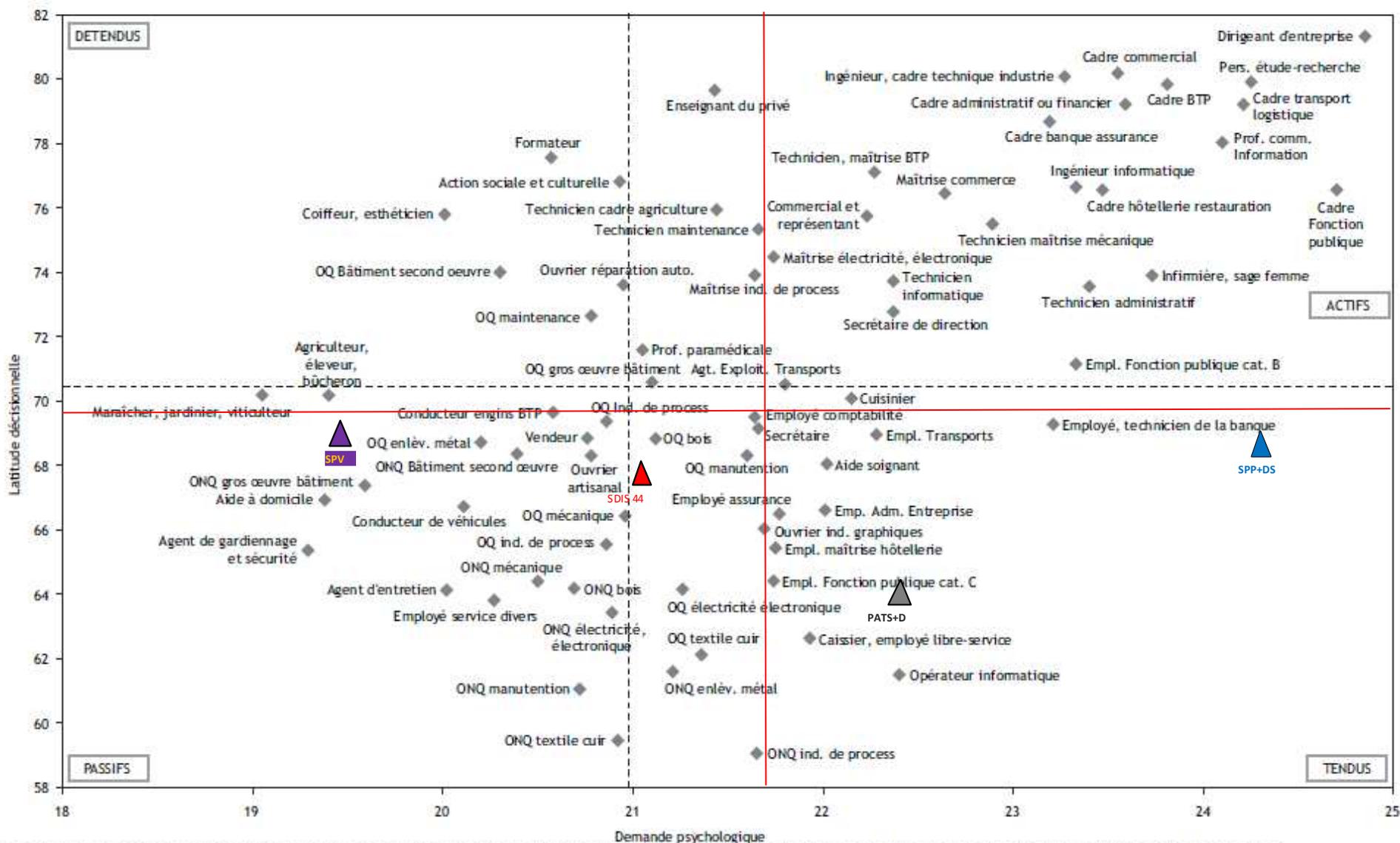
Comme le montre le diagramme ci-dessous, la majorité des SPV ont un profil qui correspond à une faible demande psychologique et une latitude décisionnelle légèrement supérieure à la médiane du SDIS.

Ils sont dans la zone proche des ouvriers non qualifiés du bâtiment, des agriculteurs etc.

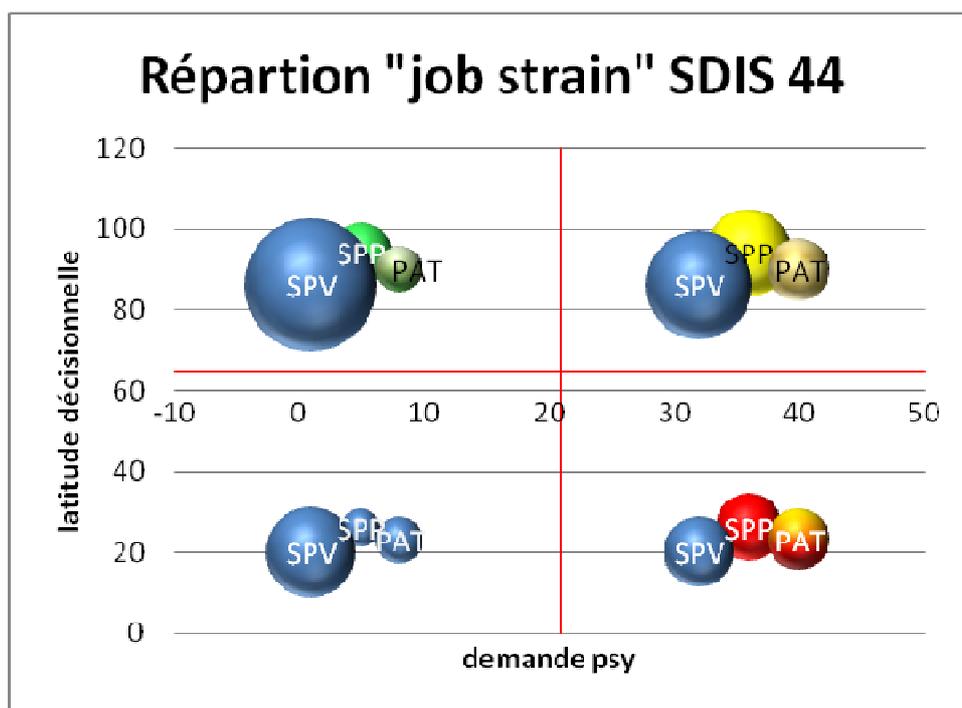
Les SPP sont proches des employés et techniciens de banque, proches de la médiane de la latitude décisionnelle de la population générale. Pour les SPP : la demande psychologique est forte, ce qui est cohérent avec le contexte des interventions, mais la latitude décisionnelle très proche de la valeur médiane de la population générale. Ils sont à la limite du modèle « Actif » et « Tendus ».

En ce qui concerne les PATS, ils sont positionnés comme les employés de la fonction publique de catégorie C. C'est-à-dire très en dessous de la latitude décisionnelle médiane.

Score de demande psychologique et de latitude décisionnelle par famille professionnelle



Lecture : le graphique est structuré par deux axes représentant les valeurs médianes de la demande psychologique d'une part, de la latitude décisionnelle d'autre part. Les coiffeurs esthéticiens ont une demande psychologique moyenne de 20 et une latitude décisionnelle moyenne de 76. Champ : voir encadré 2. Source : Enquête SUMER 2003 - Dares-Dgt.



Pourcentage des personnels en situation de « job strain » (tendus)	SPP	PAT	SPV
Passifs	9%	18%	19%
Tendus	26%	32%	11%
Détendus	21%	18%	42%
Actifs	44%	33%	27%

Commentaires :

Quand on détaille plus finement la répartition en pourcentage de chaque catégorie, on constate qu'environ 30% des populations SPP et PATS sont en situation de « Job Strain » à comparer au 11% des SPV.

En faisant un zoom sur les différentes catégories SPP et PATS, on positionne chacune d'entre elles comme le montre schéma antérieur.

Conformément aux attentes les officiers et PATS de catégorie A sont dans le profil « Actif » (décideurs). Les officiers étant très proches des cadres de la fonction publique qui combinent une forte demande psychologique et une latitude décisionnelle supérieure à la population générale.

La population des sous-officiers a une demande psychologique plus importante par rapport à la médiane de la population générale. Par contre elle a une latitude décisionnelle très proche de la médiane. Cette population se situe à la limite entre les tendus et les actifs.

Deux populations ont des médianes équivalentes : les PATS Catégorie B et les Hommes du Rang SPP. Elles associent des critères correspondant au profil « Tendus » : forte demande psychologique – faible latitude décisionnelle. Par contre quand on compare l'ensemble de la population de catégorie B de la fonction publique avec celle du SDIS, la différence est considérable puisque la première se situe dans un profil « Actif » avec une latitude décisionnelle supérieure à la population générale alors que la seconde, bien qu'ayant à peu près le même seuil de demande psychologique, a une latitude décisionnelle très inférieure.

Pour la catégorie Hommes du rang, leur latitude décisionnelle est comparable à celle des ouvriers et employés de la fonction publique de catégorie C. Par contre la demande psychologique est plus importante, ce qui peut s'expliquer par le contexte interventionnel.

Pour la population PATS de catégorie C la demande psychologique et la latitude décisionnelle sont assez proches des populations occupant des emplois similaires avec une demande psychologique proche de la médiane de la population générale et une latitude décisionnelle inférieure. Cette population se situe entre les profils « Tendus » et « Détendus ».

Au global, il ressort que la population, dont le profil est le plus excentré par rapport aux populations de profils comparables est la population des PATS de catégorie B.

Si on croise l'évaluation de la tension au travail (« job strain ») combinaison demande psychologique forte - latitude décisionnelle faible avec le paramètre d'un faible soutien social, on mesure l'isolement au travail (« isostrain »). Cette sous-population est en danger.

JOB STRAIN	PATS	SPP	SPV
Catégorie A ou officiers	14%	17%	7%
Catégorie B ou Sous officiers	35%	24%	10%
Catégorie C ou hommes du rang	35%	31%	11%
Non précisé	21%	24%	17%
TOTAL	32%	25%	11%

ISO STRAIN	PATS	SPP	SPV
Catégorie A ou officiers	11%	15%	7%
Catégorie B ou Sous officiers	27%	23%	8%
Catégorie C ou hommes du rang	25%	29%	8%
Non précisé	21%	24%	13%
TOTAL	23%	24%	8%

Quand on compare les résultats du jobstrain et de l'isostrain, on s'aperçoit que les valeurs sont très peu différentes indiquant que les personnels en jobstrain sont le plus souvent aussi en isostrain.

La différence est plus sensible pour les personnels administratifs et techniques, avec un écart de 10% en moins entre le jobstrain et l'isostrain.

Néanmoins environ 25% des catégories SPP ou PATS peuvent être considérés dans cette zone de danger.

Le focus fait sur cette zone particulière ne doit pas faire oublier qu'environ 70% de ces deux populations n'ont pas ce profil-là.

Partie Siegrist du questionnaire :

La très grande majorité des sapeurs-pompiers professionnels considèrent que leurs efforts sont mal reconnus.

Ce qui n'est pas le cas des sapeurs pompiers volontaires qui jugent que la balance entre leurs efforts et leur récompense est équilibrée.

Au niveau des personnels administratifs et techniques, si les catégories A et B sont dans leur très grande majorité insatisfaites, la catégorie C reste partagée (50/50).

Partie HAD (Hospital Anxiety and Depression scale) du questionnaire :

Pour chaque population 2 graphiques ont été construits. Le premier illustre directement les réponses de la catégorie concernée. Le second correspond aux résultats grade/ grade de ladite catégorie.

75 % de la population des sapeurs-pompiers professionnels ne présente pas de syndrome anxio-dépressif.

Les résultats sont quasi identiques pour les personnels de catégories B et C PATS (23% de syndrome anxio-dépressif). Les agents de catégorie A développent eux ce syndrome dans 41% des cas.

D'une façon globale, les SPV sont plus anxio-dépressifs que leur homologues SPP (35% pour les SPV versus 25%). Entre les hommes du rang et les sous-officiers SPV et leurs homologues SPP il y a un écart de 10%. Pour les officiers l'écart est de 15% (contexte socio-professionnel ?).

Interprétation des différents résultats Karasek ; Karasek+ Siegrist ; Karasek Siegrist+HAD

L'analyse des scores de Siegrist, couplée au modèle de Karasek, montre que le sentiment de déséquilibre entre effort et récompense est directement lié à une forte demande psychologique.

Plus la pression psychologique est importante, plus le sentiment de ne pas être récompensé à sa juste valeur augmente.

La majorité de la population n'a pas de syndrome anxio-dépressif.

Il n'y pas de corrélation directe entre une forte pression psychologique et l'apparition d'un syndrome anxio-dépressif. La demande psychologique n'est pas déterminante dans la constatation de ce syndrome qui dépend essentiellement du « soutien social » (hiérarchie et/ou collègue). On constate effectivement que quelle que soit la demande psychologique, le nombre de syndromes anxio-dépressifs varie de façon importante selon que l'agent bénéficie de peu de soutien social ou d'un bon soutien social.

Partie critères de santé :

En analysant à la fois les critères ressentis et objectifs de santé de la population enquêtée, on peut conclure que l'état de santé de celle-ci est très majoritairement bon.

Le ressenti des PATS montre qu'à environ 60%, ils ne considèrent pas leur travail comme nocif pour leur santé. Les SPV encore moins puisqu'à environ 80%, ils considèrent que leurs missions contribuent à leur bonne santé ; contrairement aux SPP qui eux, jugent leur activité néfaste pour leur santé à environ 60%.

Les catégories SPP et PATS présentent un syndrome anxio-dépressif avéré pour 25 % d'entre eux, contre 35% pour les SPV.

L'analyse des critères objectifs (nombre de jours d'arrêt) montre que la catégorie qui présente le plus d'arrêts maladie est celle des PATS (presque 40%) ; suivent les SPP avec 30 % et les SPV (20%).

Comme noté précédemment, la très grande majorité des agents n'a pas eu de problèmes de santé durant l'année de l'étude. Par contre, si on s'attache plus particulièrement à regarder le grade de chaque catégorie, on peut souligner que la catégorie B-PATS, qui est en situation d'ISOSTRAIN, présente un nombre d'arrêts maladie supérieur à la population générale (60 % d'arrêt). Pour autant cette corrélation ne se retrouve pas pour les autres grades des autres catégories socio-professionnelles qui ont un profil voisin en termes de demande psychologique et de latitude décisionnelle.

Si on fait un parallèle entre les syndromes anxio-dépressifs et les accidents de travail, on constate qu'ils ne semblent pas avoir d'influence sur leur fréquence (volume).

CONCLUSION

Le SDIS est dans une situation comparable avec la population générale. La population à risque est surtout la catégorie B des personnels administratifs et techniques, qui nécessite une vigilance particulière et pour laquelle des axes de prévention sont à rechercher et à mettre en place.

La catégorie Hommes du rang SPP est à surveiller. En effet, si leur latitude décisionnelle est de fait réduite, la demande psychologique à laquelle ils sont soumis est supérieure à celle des populations de référence (situation liée au contexte des interventions).

Il est difficile d'interpréter le manque de réponses des SPV au questionnaire. Ne se sentaient-ils pas concernés ? Ou est-ce une mauvaise interprétation entre leurs situations de travail personnelles et leurs missions de SPV ?

Le GTC doit s'attacher tout particulièrement à essayer d'améliorer la situation de la population considérée en danger (en isostrain) et devra faire des propositions adaptées.

L'analyse des données croisées a mis en valeur la nécessité de renforcer les collectifs de travail puisque le soutien social reste un facteur déterminant pour le bien-vivre / bien être au travail.