

La douleur et le travail

22/11/2022



Dr Sylvain CHAMOT

- Chef de clinique des universités-assistant des hôpitaux
- Médecin du travail du Centre régional de pathologies professionnelles et environnementales des Hauts-de-France (Service de médecine légale et sociale)

Le travail comme source de douleur

- 88 % des maladies professionnelles reconnues en France (1° cause avec sous reconnaissance de 50% au moins)
- 23% des arrêts de travail en France liés au TMS
- 1° cause de perte d'emploi pour inaptitude en France

La douleur comme déterminant du travail

- Quelle que soit l'origine de la douleur, le maintien en emploi passe par une action précoce en faveur du retour au travail
- L'arrêt de travail a une vertu thérapeutique s'il n'est pas « excessivement » prolongé
- Le retour au travail peut avoir un effet bénéfique avant même la stabilisation de l'état de santé

Lombalgies

- En France, changement de dogme ces dernières décennies
- Avant : arrêt long et peu de mobilisation
- Actuellement : arrêt courts et mobilisation précoce
- Différence : pronostic fonctionnel amélioré par le reprise d'activité de façon globale

Retour à l'emploi progressif

- Appelé « Temps partiel thérapeutique » ou « Reprise de travail léger » ou encore « essai encadré »
- De plus en plus d'études montrent l'impact majeur de cette démarche sur le succès du maintien en emploi (cf annexe)
- Permet de garder le lien social du travail à court terme, participe à la remobilisation précoce et donc a des vertus thérapeutiques

Anticipation

Plus le retour à l'emploi est anticipé avec les différents acteurs compétents dans ce champs dont le médecin du travail, meilleur est le pronostic professionnel

Anticipation... prévention

- Anticipation permet la création d'un espace de dialogue sain entre les différents partenaires, dont l'entreprise et le salarié
- Favorable à la mise en place d'actions de prévention collective pour les salariés de l'entreprise

MERCI

CPPE@chu-amiens.fr

- 1. Bethge M. Effects of graded return-to-work: a propensity-score-matched analysis. *Scandinavian Journal of Work, Environment & Health*. 2016;42(4):273-9.
- 2. Høgelund J, Holm A, McIntosh J. Does graded return-to-work improve sick-listed workers' chance of returning to regular working hours? *Journal of Health Economics*. 1 janv 2010;29(1):158-69.
- 3. Kools L, Koning P. Graded return-to-work as a stepping stone to full work resumption. *Journal of Health Economics*. 1 mai 2019;65:189-209.
- 4. Schneider U, Linder R, Verheyen F. Long-term sick leave and the impact of a graded return-to-work program: evidence from Germany. *Eur J Health Econ*. juin 2016;17(5):629-43.