



RISQUES PSYCHOSOCIAUX : STRUCTURER LA DÉCISION DE PRÉVENTION EN CONSULTATION

De la nature du risque à l'orientation préventive

Dr C. Aresti¹

DÉCIDER PLUS TÔT, DÉCIDER MIEUX
Le niveau HADS guide l'intensité de l'action,
le type de RPS en guide la nature

En consultation de médecine du travail, l'identification des risques psychosociaux (RPS) nécessite une lecture structurée permettant d'orienter une stratégie de prévention proportionnée. L'analyse des signatures cliniques des RPS permet de mieux comprendre l'influence différenciée de l'organisation du travail et du collectif. L'enjeu est d'identifier précocement des signaux faibles afin d'agir avant l'installation de troubles caractérisés.



OBJECTIF

Proposer un outil d'aide à l'orientation en consultation fondé sur l'analyse des signatures cliniques des RPS et leur lien avec le contexte de travail.

MATÉRIEL ET MÉTHODE

- Étude observationnelle transversale (09/2024-06/2025) auprès de 97 salariés en souffrance psychique (visites à la demande ou de pré-reprise)
- Dimensions RPS : Contraintes Organisationnelles (CO) et Conflits Relationnels (CR)
- Évaluation : HADS (outil de dépistage)
- Niveau retenu : score le plus élevé entre HADS-A et HADS-D
- Analyses : régression logistique multivariée ajustée (âge, sexe, secteur) ; cohérence interne ($\alpha = 0,82$)

RÉSULTATS

Anxiété isolée : 28 % | Dépression isolée : 11 % | Profil mixte : 14 %

Zone infra-clinique : 47 % (zone d'intervention précoce)

- 27 % (HADS < 8) : signaux faibles
- 20 % (HADS 8-10) : symptômes débutants

Associations significatives

- CO → anxiété : ORa = 1,8 ; $p < 0,05$
- CR → profil mixte : ORa = 1,9 ; $p = 0,02$

INTERPRÉTATION

Les résultats mettent en évidence une association significative entre la nature des RPS et l'expression clinique, soulignant le rôle du contexte de travail au-delà des facteurs individuels.

Un signal individuel infra-clinique peut orienter l'analyse vers le contexte de travail, sans préjuger d'un phénomène collectif établi.

MODÈLE

Le niveau HADS guide l'intensité de l'action ; le type de RPS en guide la nature.

- HADS < 8 : analyse du contexte de travail, pouvant conduire à des actions à visée collective
- HADS 8-10 : orientation précoce de la prise en charge
- HADS ≥ 11 : prise en charge individuelle, adaptation du poste et orientation vers les soins

(selon type de RPS : CO → organisation | CR → relations | mixte → approche combinée organisationnelle et relationnelle)

POINTS FORTS

- Données issues de consultations réelles en santé au travail
- Association significative entre type de RPS et expression clinique
- Outil d'aide à la décision directement utilisable en pratique

CONCLUSION

Décider avant le seuil clinique permet d'orienter précocement une action adaptée et proportionnée.

1. Médecin du travail.
ACMS, 55 rue Rouget de Lisle, 92158 Suresnes Cedex, France • e-mail : carlo.aresti@acms.asso.fr