

Un exemple d'évaluation interdisciplinaire des syndromes collectifs inexplicables Rennes - France

Florence KERMAREC, Institut de veille sanitaire, France

Syndromes collectifs inexplicés : une approche interdisciplinaire

Le bâtiment de l'école primaire :



Les salles de classe :



Les symptômes : fatigue, maux de tête, difficultés respiratoires et irritations

Santé et environnement

*Diagnostic et
prise en charge des
syndromes collectifs
inexpliqués*

Guide technique

2010





Syndromes collectifs inexplicés : une approche interdisciplinaire

Méthode :

Créer une cellule de coordination réunissant tous les acteurs

Programmer des réunions régulières :

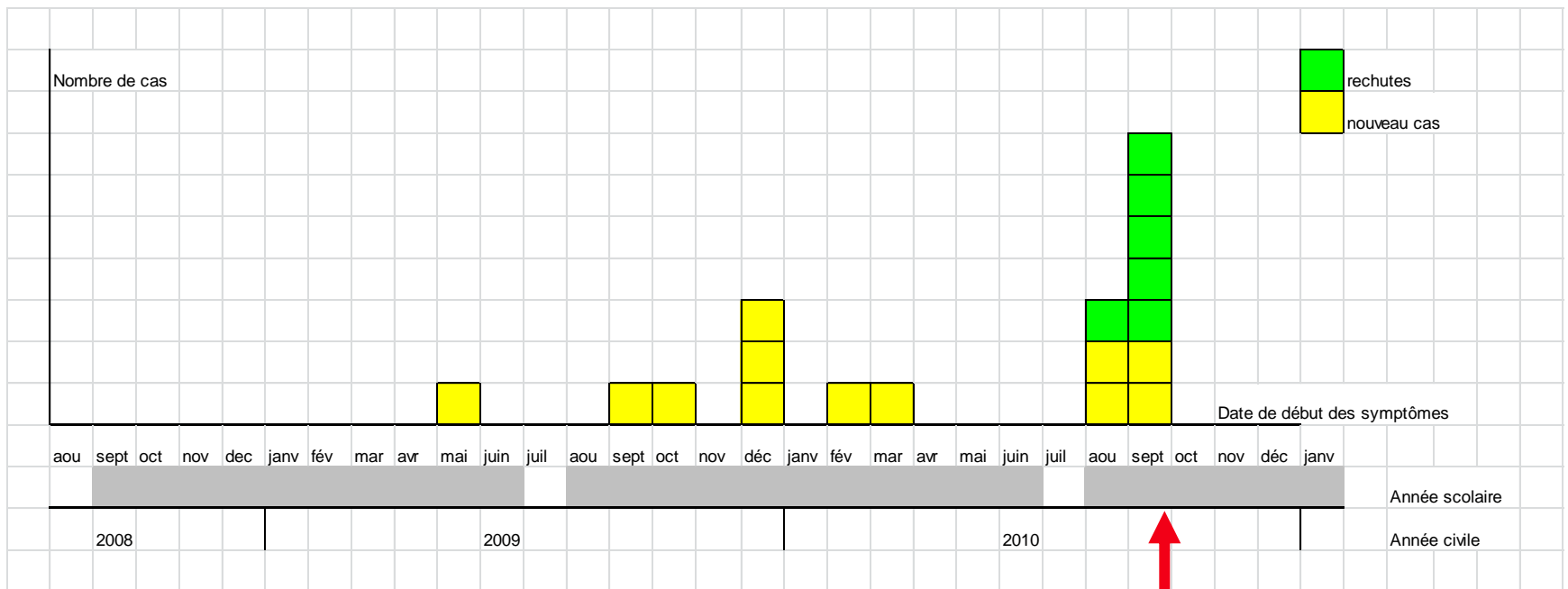
- partager les informations disponibles
- proposer les mesures de gestion immédiates
- coordonner les investigations utiles

Quatre types d'investigations complémentaires :

- Etude épidémiologique descriptive
- Examens médicaux individuels
- Investigations environnementales
- Entretiens individuels avec un psycho-sociologue

Résultats :

1°) Etude épidémiologique descriptive



Début de l'investigation

16 questionnaires - 12 cas



Syndromes collectifs inexplicés : une approche interdisciplinaire

2°) Examens médicaux individuels :

7 consultations

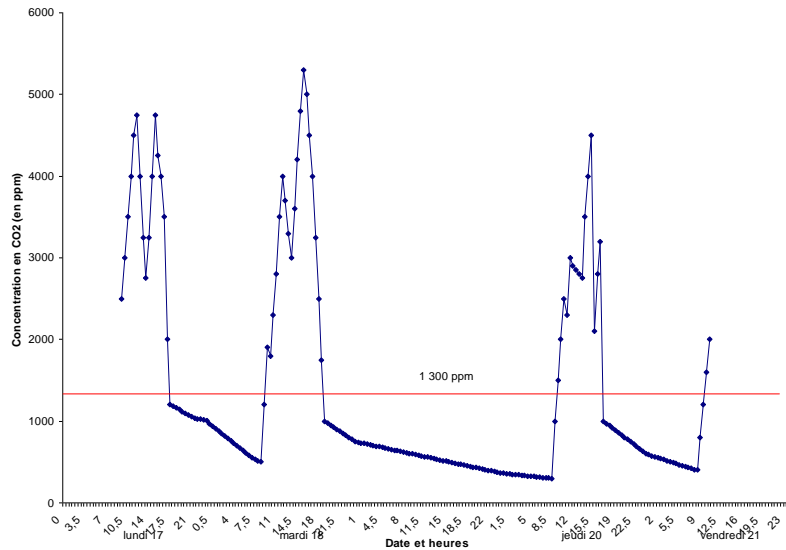
Aucun symptôme aigu depuis la fin des expositions

2 personnes avec des pathologies chroniques antérieures
(respiratoire / psychiatrique)

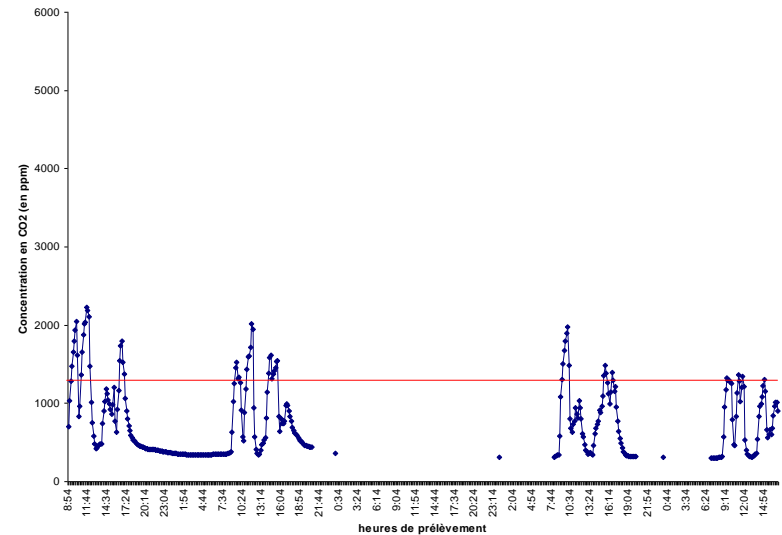
3°) Investigations environnementales :

3 campagnes de mesure (formaldéhyde, BTX, COV, CO₂, T°, humidité)

Evolution des concentrations en CO₂ - classe G 106 - 17 à 21 of mai 2010

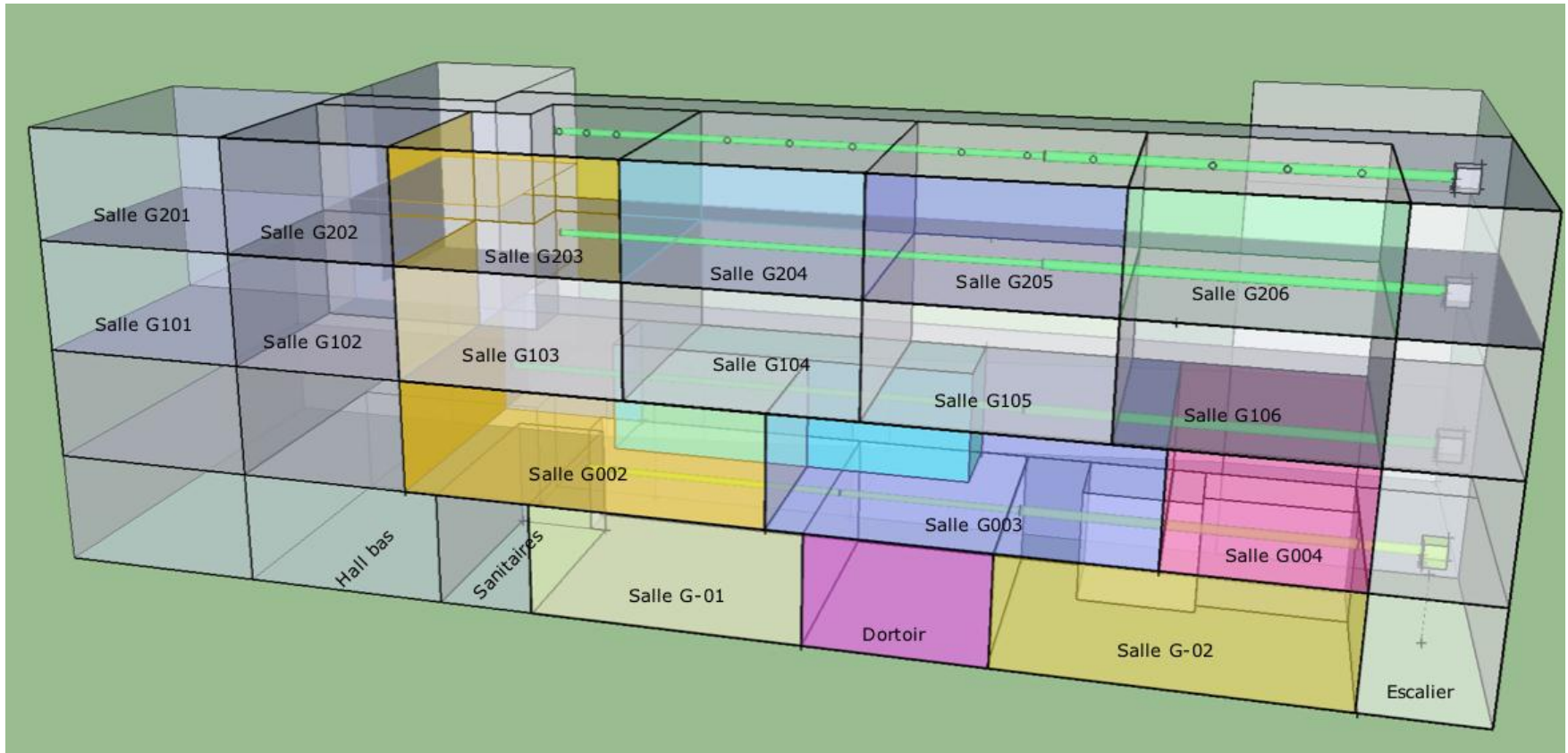


Evolution des concentrations en CO₂ - classe G 203 – 28 mars au 1 avril - 2011



Syndromes collectifs inexplicés : une approche interdisciplinaire

3°) Investigations environnementales (suite) : le bâtiment



Source : CSTB - Franck Chaventré

Syndromes collectifs inexplicables : une approche interdisciplinaire

4°) Entretiens individuels avec un psycho-sociologue :

20 entretiens : 18 enseignants + 2 personnels d'entretien



Photo : Robert Doisneau

Principaux facteurs psychosociaux identifiés :

1 – Des problèmes de management et de communication

- absence de reconnaissance des premiers symptômes exprimés par les enseignants, mal vécue
- refus de la direction de communiquer les résultats d'analyses
- insécurité professionnelle

« Avec tout ce que je sais, je ne peux pas rester »

2 – Une réinterprétation rétrospective d'évènements isolés

Le décès prénatal du bébé d'une enseignante pour cause de « défaut d'oxygénation du sang ».

Le décès d'une jeune enseignante (à l'autopsie, le diagnostic conclut à une rupture d'anévrisme).

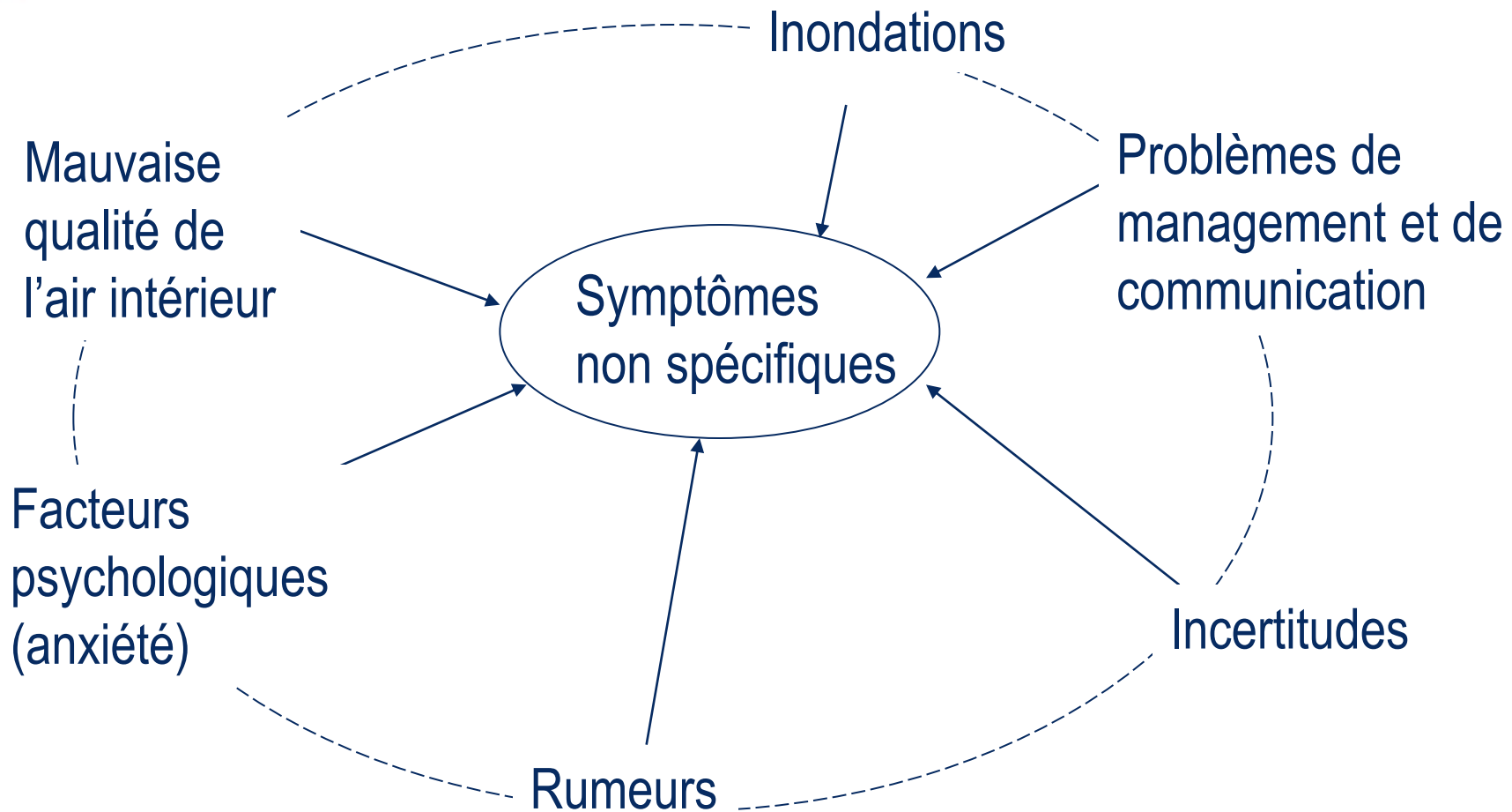
3 – Des hypothèses environnementales crédibles (rumeurs)

Les protocoles des analyses d'air intérieur sont contestés.

2 inondations au printemps et à l'automne 2009

Technique d'assèchement perçue comme source possible de propagation de substances nocives dans les étages

Conclusions



Des solutions ont pu être trouvées grâce au partage des explications entre toutes les personnes

f.kermarec@invs.sante.fr

Remerciements :

Frédéric Dor – InVS

Dorothee Marchand – Centre Scientifique et technique du Bâtiment

Rémi Demillac, Maxime Esvan, Alain Briand – Cellule inter-régionale d'épidémiologie Ouest

Alain Jourdren, Martine Ralaivao – Service santé environnement de la Ville de Rennes

Christophe Perrey – Institut Gustave Roussy

Fernando de Amorim – Réseau pour la psychanalyse à l'hôpital

Catherine Dedourge - FLSEG, Université Catholique de Lille

Recommandations:

- Environmental recommendations:

- Perform new indoor air quality analyses with an independent laboratory
- Perform a global expertise of the building
 - in order to defuse the toxic hypothesis due to the floods

- Psycho-social recommendations:

- Improve management organization
- Establish better communication between the employees and the management based on dialogue and openness

--> Importance of the interdisciplinary approach

Syndromes collectifs inexplicés : une approche interdisciplinaire

Chronologie des évènements :

2007 : rénovation des locaux de l'ancien collège, installation de l'école primaire et maternelle

27 août 2009 : chute d'une fenêtre oscillo-battante

1 sept 2009 : interdiction d'ouvrir les fenêtres, dépôt d'un référé au tribunal

Sept-oct 2009 : des enseignants évoquent entre eux certains désagréments

Janv 2010 : plainte officielle à la direction (dixit la direction)

20 mars 2010 : expertise des locaux

15 avril 2010 : mesures dans l'air (Carsat)

27 avril 2010 : 7 personnes se plaignent de rhinites, picotements des yeux, céphalées

action de retrait des enseignants

3 mai : fermeture de classes (2^{ème} étage) et transfert dans les locaux du collège

Mai-juin : deuxième campagne de mesures QAI

Juillet –août : travaux pour pose de châssis coulissants

Chronologie des évènements (2) :

Rentrée sept 2010 : 3 enseignants présentent des troubles

14 sept : réunion d'un « groupe de recherche » en interne
pas d'allergènes, peut-être des irritants

 Aller voir l'ORL qui communiquera au médecin du travail

23 septembre : arrêt maladie du directeur de l'école primaire

29 septembre : fermeture des locaux et transfert des classes
dans les bâtiments du collège + 3 algeco

4 octobre : saisine des autorités sanitaires