

# Tension au travail selon le modèle de Karasek et recours aux soins de santé mentale

A. Atramont, F. Gilbert, P. Lapie-Legouis, M-N. Vercambre  
Fondation MGEN pour la Santé Publique, Paris



MUTUELLE SANTÉ ■ PRÉVOYANCE ■ DÉPENDANCE ■ RETRAITE

# Contexte (1)

## ■ Risques psychosociaux

- Facteurs de stress très divers en milieu de travail
- Intensité et temps de travail; autonomie et marges de manœuvre; rapports sociaux et relations au travail; exigences émotionnelles; conflits de valeur; insécurité de la situation de travail...

→ Différents modèles, dont celui de **Karasek**

## Contexte (2)

- Lien établi entre :
  - exposition professionnelle aux facteurs psychosociaux
  - et altération de la santé : cardio-vasculaire, mentale, troubles musculo-squelettiques
  
- Augmentation du recours aux soins, peu documentée à ce jour

# Objectif

Evaluer les associations entre :

**Exposition professionnelle  
aux facteurs psychosociaux**

**Modèle de Karasek**



**Consommation de soins,  
notamment de santé mentale**

dans la population des assurés MGEN

**Mutuelle Générale de l'Éducation Nationale (MGEN) :**

- Régime obligatoire et/ou régime complémentaire
- Personnels de l'Éducation Nationale, de la Jeunesse et des Sports, de la Recherche et de la Culture
- ~3 millions de Français protégés

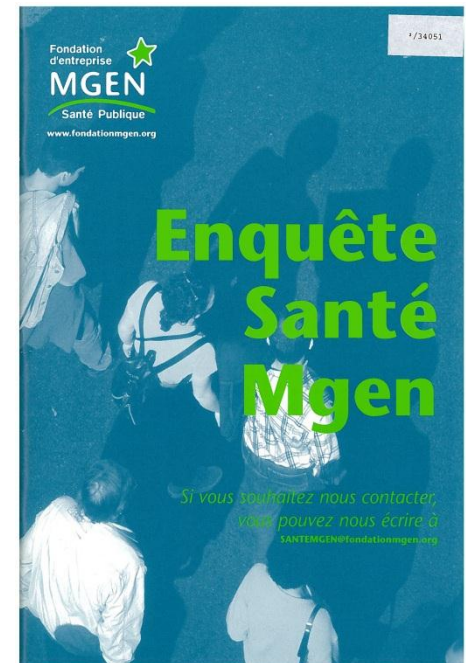
# Méthode (1) – Population étudiée

- Enquête Santé MGEN 2005
  - Envoi postal d'un questionnaire à 19 636 adultes assurés MGEN
  - Taux de réponse : 52% (N=10 287)

- Pour cette étude :

Régime obligatoire et complémentaire MGEN  
Actifs en emploi  
Questionnaire de Karasek renseigné

N= 4 638

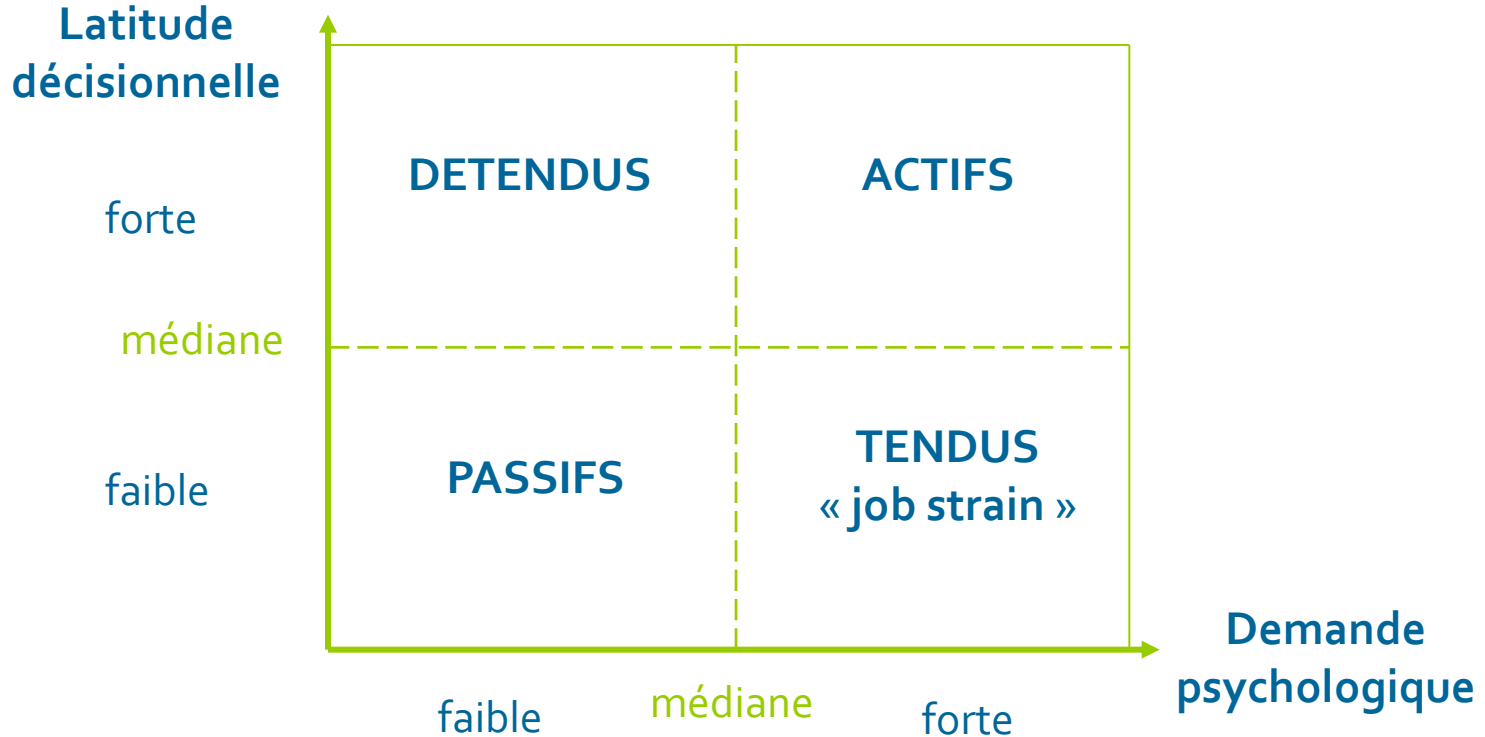


# Méthode (2) - Exposition

- Questionnaire de Karasek (« Job Content Questionnaire »)
- Version française validée de 26 items
- 3 dimensions :
  - **Demande psychologique**
    - charge de travail : quantité, complexité, contraintes temporelles...
  - **Latitude décisionnelle**
    - marges de manœuvre, utilisation des compétences
  - **Soutien social au travail**
    - aide et reconnaissance des collègues et supérieurs hiérarchiques

# Méthode (3) - Exposition

Situation de travail en 4 cadrans  
selon le modèle demande/contrôle de Karasek

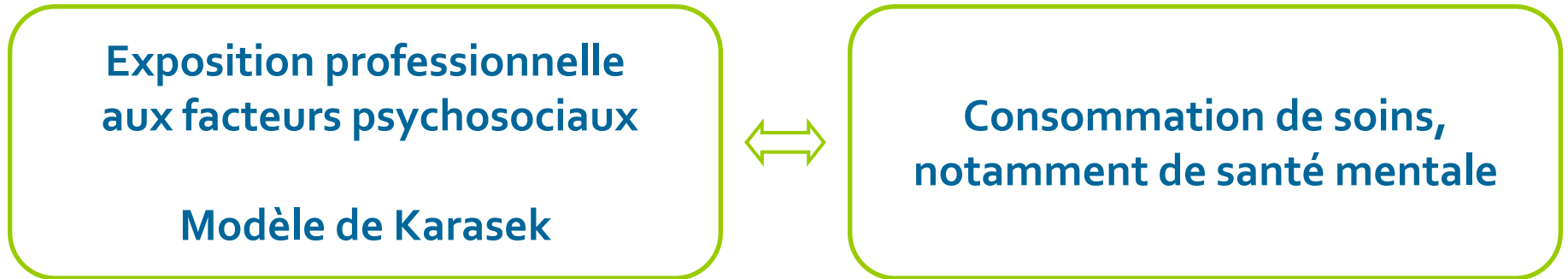


# Méthode (4) – Indicateurs de recours aux soins

- Issus de la base « remboursement de soins » 2005 de la MGEN (source administrative)
  - > 6 consultations de **médecine générale** dans l'année (3<sup>e</sup> quartile) 21.5%
  - Au moins 1 consultation de **psychiatrie** dans l'année 5.7%
  - Au moins 1 médicament **psychotrope** délivré sur prescription médicale dans l'année 25.5%



# Méthode (5) - Analyse



- Associations testées par régressions logistiques multivariées
  - Prise en compte de **variables sociodémographiques** (sexe, âge, vie en couple, niveau de diplôme, catégorie socioprofessionnelle)

# Résultats (1) – Echantillon

	N=4638	100%
	N	%
Sexe		
Homme	1691	36.5
<b>Femme</b>	<b>2947</b>	<b>63.5</b>
Age (années)		
18-35	822	17.7
35-44	1283	27.7
<b>45-54</b>	<b>1521</b>	<b>32.8</b>
55-66	1012	21.8
Vie en couple		
<b>Oui</b>	<b>3549</b>	<b>76.5</b>
Non	1089	23.5
Diplôme		
<Bac	413	8.9
Bac/ Université 1er cycle	642	13.8
Université 2e cycle	1509	32.5
<b>Université 3e cycle</b>	<b>2074</b>	<b>44.7</b>
Catégorie socioprofessionnelle		
Cadres	1011	21.8
<b>Professions intermédiaires</b>	<b>3076</b>	<b>66.3</b>
Employés/Ouvriers	551	11.9

- ~2/3 de femmes
- Âge moyen 45 ans
- ~3/4 en couple
- >3/4 diplôme de 2e ou 3e cycle
- 2/3 de professions intermédiaires

~75% d'enseignants

# Résultats (2) – Consommation de soins

> 6 consultations de  
médecine générale

	OR	IC 95%	p
<b>Situation de travail</b>			
Détendus	1	(Référence)	
Passifs	1.18	0.95 ; 1.46	0.128
Actifs	1.37	1.12 ; 1.69	0.003
Tendus	1.53	1.23 ; 1.91	<0.001
<b>Soutien social au travail</b>			
Fort	1	(Référence)	
Faible	1.27	1.10 ; 1.47	0.001

Modèle de régression logistique ajusté sur facteurs sociodémographiques :  
sexe, âge, vie en couple, niveau de diplôme, catégorie socioprofessionnelle

# Résultats (3) – Consommation de soins

> 6 consultations de  
médecine générale

Au moins 1 consultation  
de psychiatrie

	OR	IC 95%	p	OR	IC 95%	p
<b>Situation de travail</b>						
Détendus	1	(Référence)		1	(Référence)	
Passifs	1.18	0.95 ; 1.46	0.128	1.17	0.79 ; 1.71	0.432
Actifs	1.37	1.12 ; 1.69	0.003	1.45	1.01 ; 2.07	0.046
Tendus	1.53	1.23 ; 1.91	<0.001	1.35	0.91 ; 2.01	0.131
<b>Soutien social au travail</b>						
Fort	1	(Référence)		1	(Référence)	
Faible	1.27	1.10 ; 1.47	0.001	1.57	1.21 ; 2.03	0.001

Modèle de régression logistique ajusté sur facteurs sociodémographiques :  
sexe, âge, vie en couple, niveau de diplôme, catégorie socioprofessionnelle

# Résultats (4) – Consommation de soins

> 6 consultations de  
médecine générale

Au moins 1 consultation  
de psychiatrie

Au moins 1  
psychotrope

	OR	IC 95%	p	OR	IC 95%	p	OR	IC 95%	p
<b>Situation de travail</b>									
Détendus	1	(Référence)		1	(Référence)		1	(Référence)	
Passifs	1.18	0.95 ; 1.46	0.128	1.17	0.79 ; 1.71	0.432	1.38	1.12 ; 1.70	0.002
Actifs	1.37	1.12 ; 1.69	0.003	1.45	1.01 ; 2.07	0.046	1.65	1.35 ; 2.01	<0.001
Tendus	1.53	1.23 ; 1.91	<0.001	1.35	0.91 ; 2.01	0.131	2.01	1.63 ; 2.48	<0.001
<b>Soutien social au travail</b>									
Fort	1	(Référence)		1	(Référence)		1	(Référence)	
Faible	1.27	1.10 ; 1.47	0.001	1.57	1.21 ; 2.03	0.001	1.28	1.11 ; 1.47	<0.001

Modèle de régression logistique ajusté sur facteurs sociodémographiques :  
sexe, âge, vie en couple, niveau de diplôme, catégorie socioprofessionnelle

# Discussion

## ■ Forces

- Données objectives, détaillées et fiables sur les indicateurs de recours aux soins
- Questionnaire validé sur les risques psychosociaux

## ■ Limites

- Absence de données sur les soins non remboursés (psychothérapeutes non médecins, médicaments sans ordonnance)
- Caractère transversal de l'étude → pas d'interprétation causale

# Conclusion

- Liens étroits entre tension au travail et consommation de soins médicaux
  - Recours au **médecin généraliste** et aux **psychotropes** plus fréquent
    - pour les salariés exposés au « **jobstrain** » (demande psychologique forte et latitude décisionnelle faible)
    - et les « **actifs** » dans une moindre mesure (demande psychologique forte et latitude décisionnelle forte)
  - Le **soutien social professionnel faible** est un facteur de risque de recours aux soins, en particulier pour la **consultation psychiatrique**

# Merci de votre attention



MUTUELLE SANTÉ ■ PRÉVOYANCE ■ DÉPENDANCE ■ RETRAITE

Congrès ADELFF-EPITER - Bruxelles 2012