



Retour au travail?

Aspects psychologiques et psychosociaux

- ❑ Résultats d'une étude quantitative et qualitative réalisée auprès de 402 salariés
- ❑ Un dispositif d'accompagnement du retour au travail dans la Maison des Patients de l'Institut Curie



OBJECTIFS DE L'ETUDE

- Mieux évaluer les difficultés rencontrées par les salariés atteints de cancer lors de la reprise du travail afin de pouvoir les anticiper.
- Proposer des mesures permettant de réduire les difficultés liées à la reprise du travail.



Implication de 82 médecins du travail d'Ouest - Ile de France

(56% services autonomes, 32% services inter entreprises, 12% médecine de prévention dans la fonction publique)

Qui ont fait un **recensement exhaustif des salariés atteints de cancers en 2005 – 2006**
=> 402 cas

Quantitatif + qualitatif

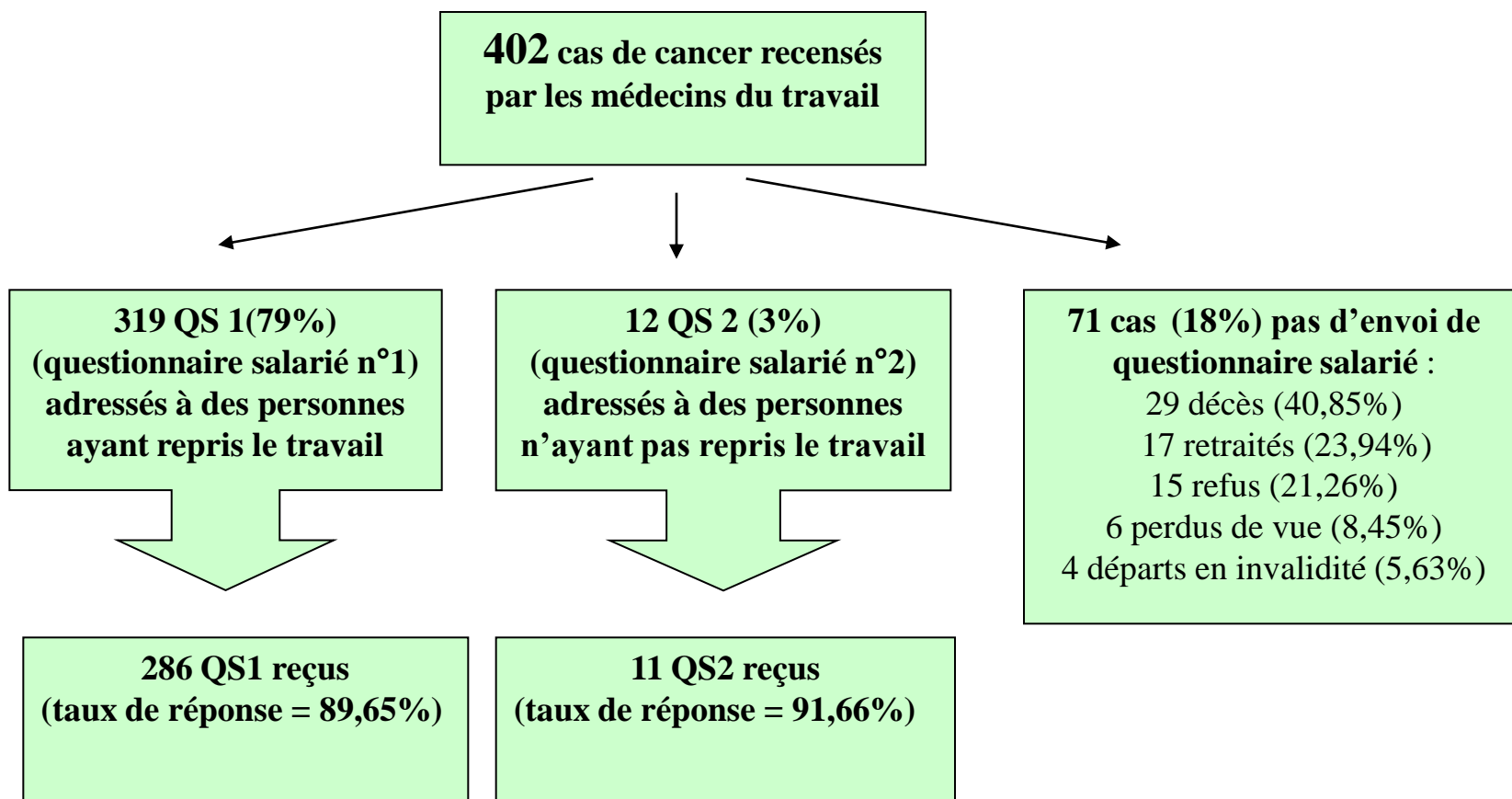
1. Enquête par questionnaires:

Questionnaire salarié (après accord de participation)

Questionnaire médecin du travail

2. Entretiens semi directifs (42 entretiens)

⇒ Accord de la CNIL : septembre 2007





Localisation	Répartition	Taux de reprise
Sein	145 (36%)	92%
Prostate	41 (10%)	78%
Colon rectum	30 (7%)	73%
Poumon	26 (6%)	38%
Thyroïde	18 (4%)	94%
Utérus	17 (4%)	70%
Testicule	15 (4%)	100%
Rein	13 (3%)	69%
Lymphomes	12 (3%)	67%
Cavité buccale	11 (3%)	73%
Total	402 (100%)	79%



UNE POPULATION FRAGILISEE

- ✓ 61 % des salariés se sentent plus fatigables.
- ✓ 14 % ressentent des douleurs.
- ✓ 41 % des salariés ont des troubles du sommeil.
- ✓ 38 % des salariés prennent des psychotropes.
- ✓ 29 % des salariés ont un **score d'anxiété** ≥ 11 (vs 10% dans une population de salariés du secteur tertiaire).
- ✓ 6 % ont un **score de dépression** ≥ 11 (vs 3 % dans une population de salariés du secteur tertiaire).
- ✓ 40 % des salariés ont besoin d'une pause dans leur journée et 1/3 des salariés a eu des arrêts de travail de courte durée depuis sa reprise.



LE SOUTIEN PSYCHOLOGIQUE

- **27%** ont eu un soutien psychologique à un moment donné
- **20%** n'en ont pas mais le souhaitent
- **52%** n'en ont pas et n'en veulent pas



Changement des priorités

84% Les priorités ont été modifiées par la maladie

63% Donnent plus d'importance donnée à la vie privée

Les motivations pour le retour

(par ordre d'importance)

- Financières
- Rester dans la vie active
- Besoin du relationnel
- L'intérêt au travail



L'étude qualitative

.

Le retour au travail est un double enjeu

social et psychique



L'annonce => une rupture

« ça vous tombe sur la tête, vous êtes coupés du monde du travail et de la vie, de la vie quotidienne »



Le retour au travail Fermer la parenthèse ?

« De reprendre le travail, ça remet tout de suite dans un contexte normal »

« Je voulais me prouver que c'était une parenthèse et que tout repartait comme avant »



Une épreuve de réalité

« Vous avez envie d'oublier, donc de vous remettre dans le boulot...mais on se rend pas compte tout de suite qu'on est encore fatigué, que le corps a encore besoin de repos »



Immédiatement, la perception d'un écart

« J'étais en décalage, j'étais ailleurs. J'avais envie d'être là mais je n'étais pas encore là »

« J'aurais jamais imaginé, on est complètement en décalage, complètement dans un autre monde en réalité »



Les limites imposées par le corps

« J'étais épuisée toute la journée. J'avais l'impression d'être une grosse brique »

« J'avais un gros problème de concentration, les premiers jours, je ne comprenais plus de quoi on me parlait »



La confrontation aux autres

Existe-t-on encore? « *Le problème a été le regard des autres. Quand on ne vous a pas vu depuis un an, c'est comme si vous étiez partis* »

La stigmatisation « *On évitait de me parler, de me regarder. Ou alors, si on me regardait, c'était par derrière, on regardait mes faits et gestes* »

Se faire comprendre? « *Vous avez beau en parler aux gens, je pense que tant qu'on ne l'a pas vécu on ne sait pas ce que c'est* »



Devoir s'adaptation

Faire ses preuves « *Je me suis dit, il faut que je leur prouve que je suis encore à la hauteur, que c'est fini, que maintenant, je suis apte comme avant* »

Retrouver des repères « *Il a fallu que je reprenne ma place, et ça a été difficile. Il faut reprendre pied petit à petit, reprendre ses marques. Et c'est un peu long* »



Une rupture identitaire

Le cancer est une rupture dans l'histoire de sujet :
il sépare un avant et un après

« *On se voit forcément différent, c'est quand même quelque chose qui vous marque dans votre vie* »

« *Moi, l'annonce du cancer, ça a été une catastrophe. Tout s'écroule en fait* »



Le même mais un autre

Le cancer change la personne, sa philosophie de vie et ses priorités

« à mon retour, j'avais changé à tout point de vue, j'avais mis mes priorités ailleurs, profiter de la vie »



Un temps pour se reconstruire

« La maladie vous arrête et vous permet de vous poser les bonnes questions, de relativiser, de prendre soin de vous et de prendre du temps pour vous »

« Je pense que j'ai repris trop tôt. J'aurai eu besoin, avant de revenir dans le monde du travail de faire ma petite pause à moi. »



Que demandent les patients

Un accompagnement

« Les gens ont besoin d'une aide, d'adaptation, de transition et de suivi, un coach, un soutien »

Préparer le retour implique l'environnement de travail

« Quand on reprend le travail, on n'est pas du tout dans le même état physique et psychologique qu'avant... Il faut que les gens acceptent le changement »



Des propositions (1)

Le salarié

- ✓ Anticipe et prépare tôt sa reprise
- ✓ A des contacts avec collègues et entreprise
- ✓ Prend un temps pour se reposer et se reconstruire
- ✓ Participe à la réflexion sur les modalités de son retour



Des propositions (2)

L'hôpital

- ✓ Les cancérologues incluent la perspective du retour au travail dans le processus thérapeutique
- ✓ Partenariat entre équipes soignantes et médecin du travail



Des propositions (3)

L'entreprise

- ✓ Sensibilisation des services Ressources Humaines
- ✓ Systématisation de la visite de préreprise pour définir les modalités de la reprise
- ✓ Evaluation des besoins d'adaptation au poste de travail (formation, aménagements...)
- ✓ Préparation du collectif de travail au retour du salarié et soutien au hiérarchique
- ✓ Accompagnement pendant plusieurs mois pour préserver le maintien dans l'emploi



Des perspectives

Création de dispositifs d'accompagnement et de soutien

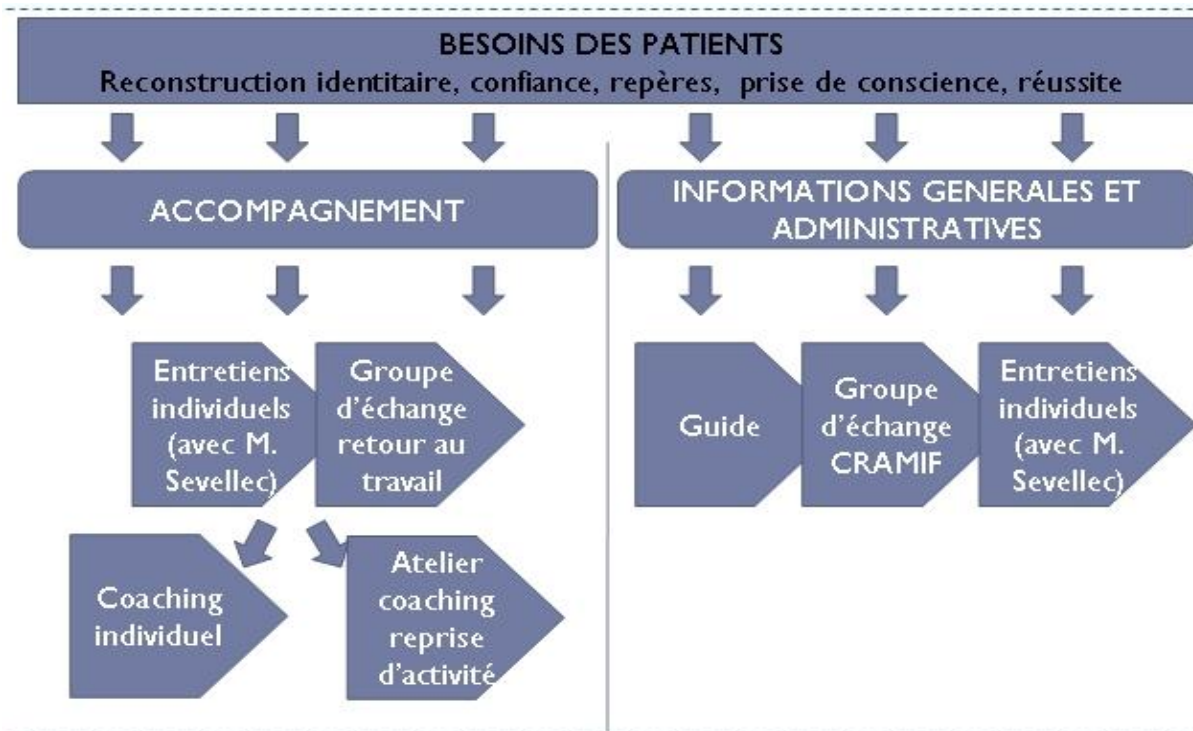
- ✓ Un dispositif pilote dans la Maison des Patients de l'Institut Curie à Saint Cloud

Proposer des moyens d'information affinés

- ✓ Un livret d'information en cours de réalisation



DISPOSITIF D'ACCOMPAGNEMENT DE LA REPRISE D'ACTIVITE PROFESSIONNELLE DANS LA MAISON DES PATIENTS (INSTITUT CURIE)





Un dispositif pilote

Cet accompagnement se dessine autour :

- Des entretiens individuels pour une « mise à plat » de la situation dans l'emploi avec une psychosociologue
- Des groupes d'échanges
 - autour d'une psychologue du travail
 - autour d'assistantes sociales de l'Assurance Maladie (CRAMIF)
- Un travail en atelier et/ou entretiens individuels avec une Coach certifiée et spécialisée, pour aborder plus spécifiquement :
 - Les motivations de la reprise
 - Le choix du bon moment : anticiper la reprise
 - La réévaluation ou la reconstruction de son projet professionnel