

Hôpital Cochin

Samedi 1<sup>er</sup> avril 2006

**Forum Saint Jacques**

La réadaptation professionnelle des  
travailleurs lombalgiques :  
**Présentation d'un modèle canadien**

Dr Jean-Baptiste Fassier <sup>1,2</sup>

Centre d'Etude et de Traitement de la Douleur  
CHU St Antoine, Paris

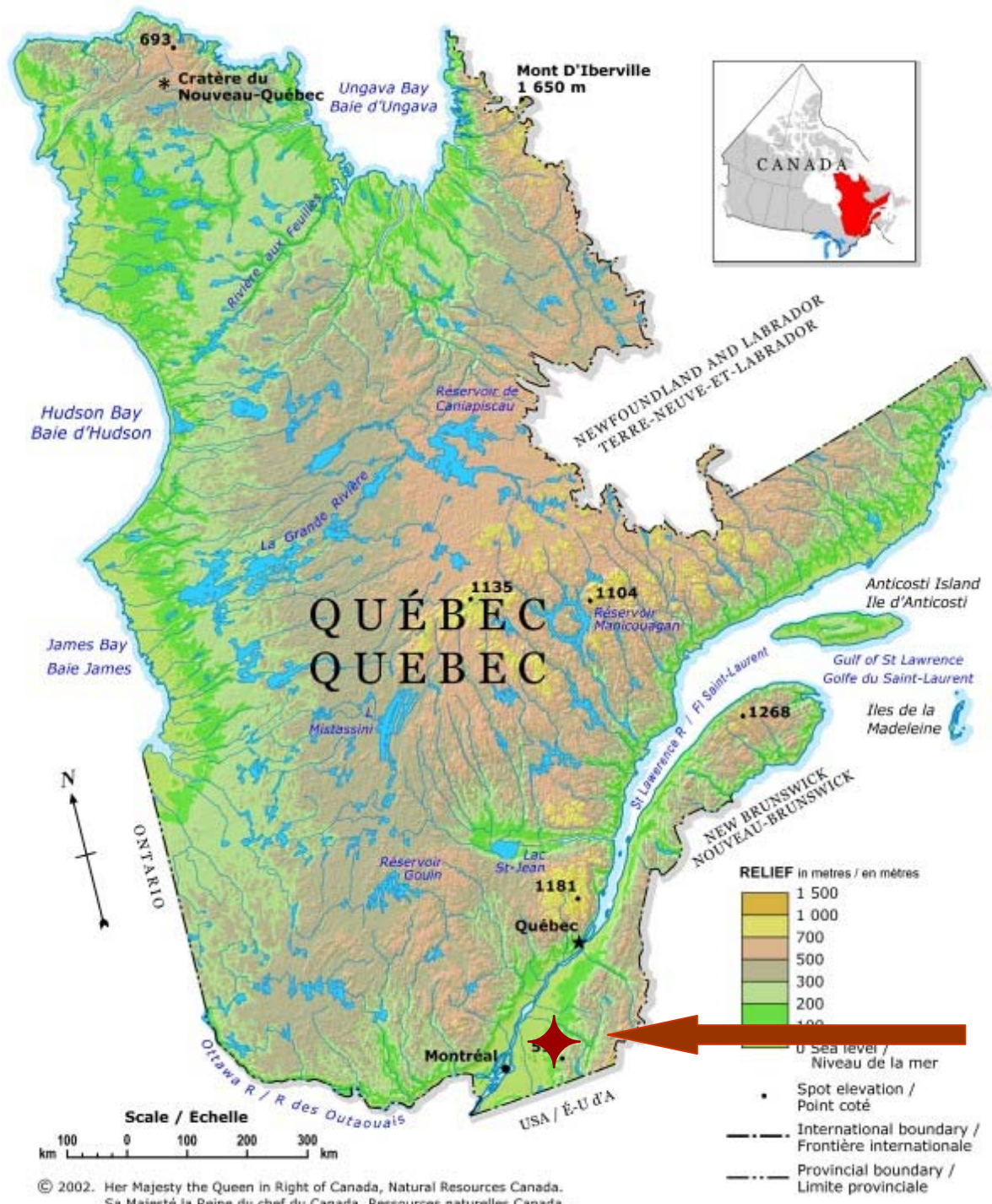
Centre de Recherche et de Formation en Prévention d'Incapacité  
Université de Sherbrooke, Canada



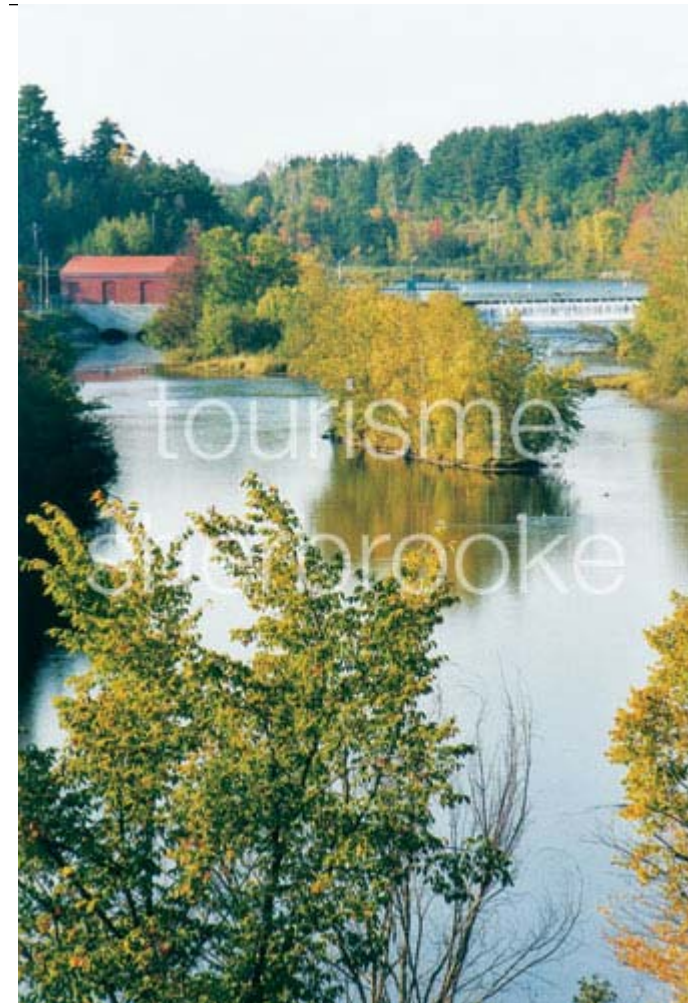
# Plan

---

- Situation des TMS en France
- Nature du problème
- Le modèle de Sherbrooke
- Étude de faisabilité en France
- Discussion



© 2002. Her Majesty the Queen in Right of Canada, Natural Resources Canada.  
Sa Majesté la Reine du chef du Canada, Ressources naturelles Canada.



UNIVERSITÉ DE  
**SHERBROOKE**

# **Situation des TMS en France**

# 1<sup>er</sup> trouble de santé au travail

---

- En Europe
  - 45 millions de salariés (Eurostat)
- En France
  - 67% des maladies professionnelles indemnisées (MP 57)
  - 21126 cas en 2002 (CNAMTS)
  - En constante augmentation

# Position des pouvoirs publics

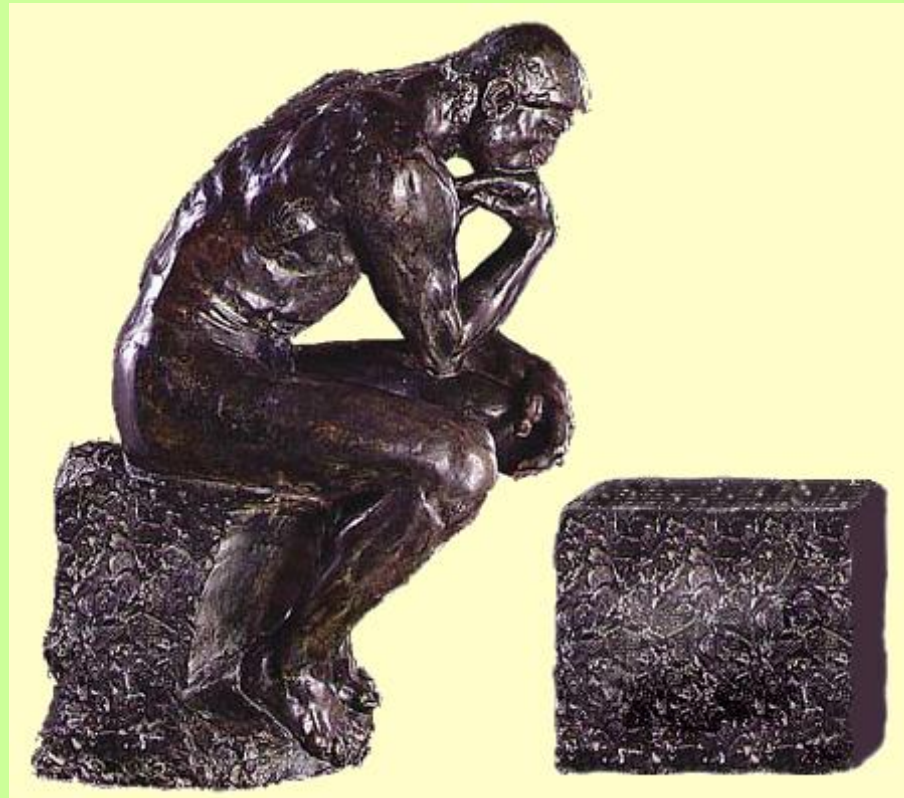
- Loi de santé publique du 4 mars 2004
  - Objectif sanitaire quantifié n°15
  - Objectif sanitaire quantifié n°86
- Plan Santé Travail 2005-2009
  - Encourager les entreprises à être acteur de la santé au travail (Objectif 4)
    - Repenser l'aptitude et le maintien dans l'emploi (Action 4.3)

# **Nature du problème**

# Quel est le problème ?

---

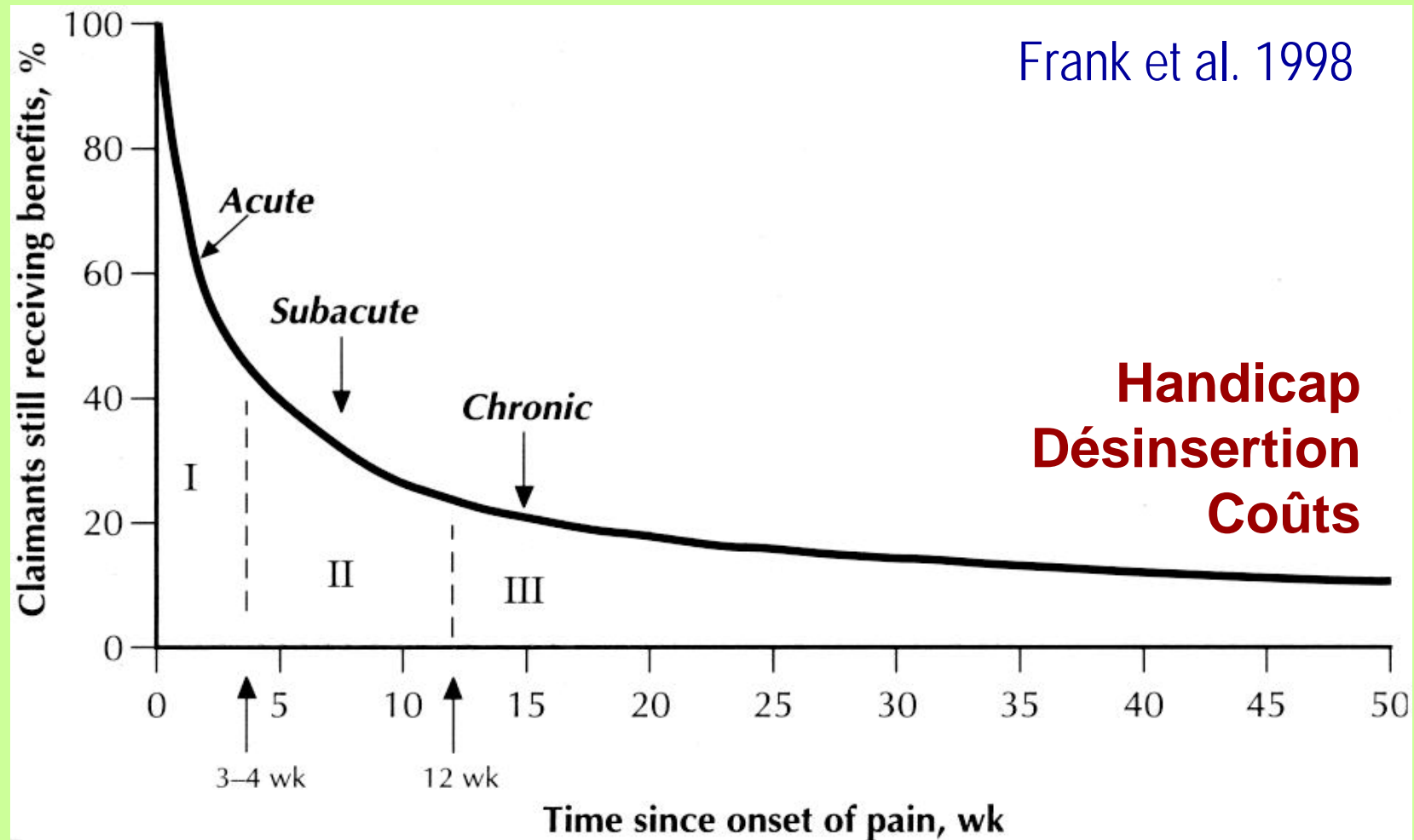
Douleur



Travail



# Trajectoire des travailleurs



# Un puzzle à plusieurs joueurs

Employeur

Travailleur

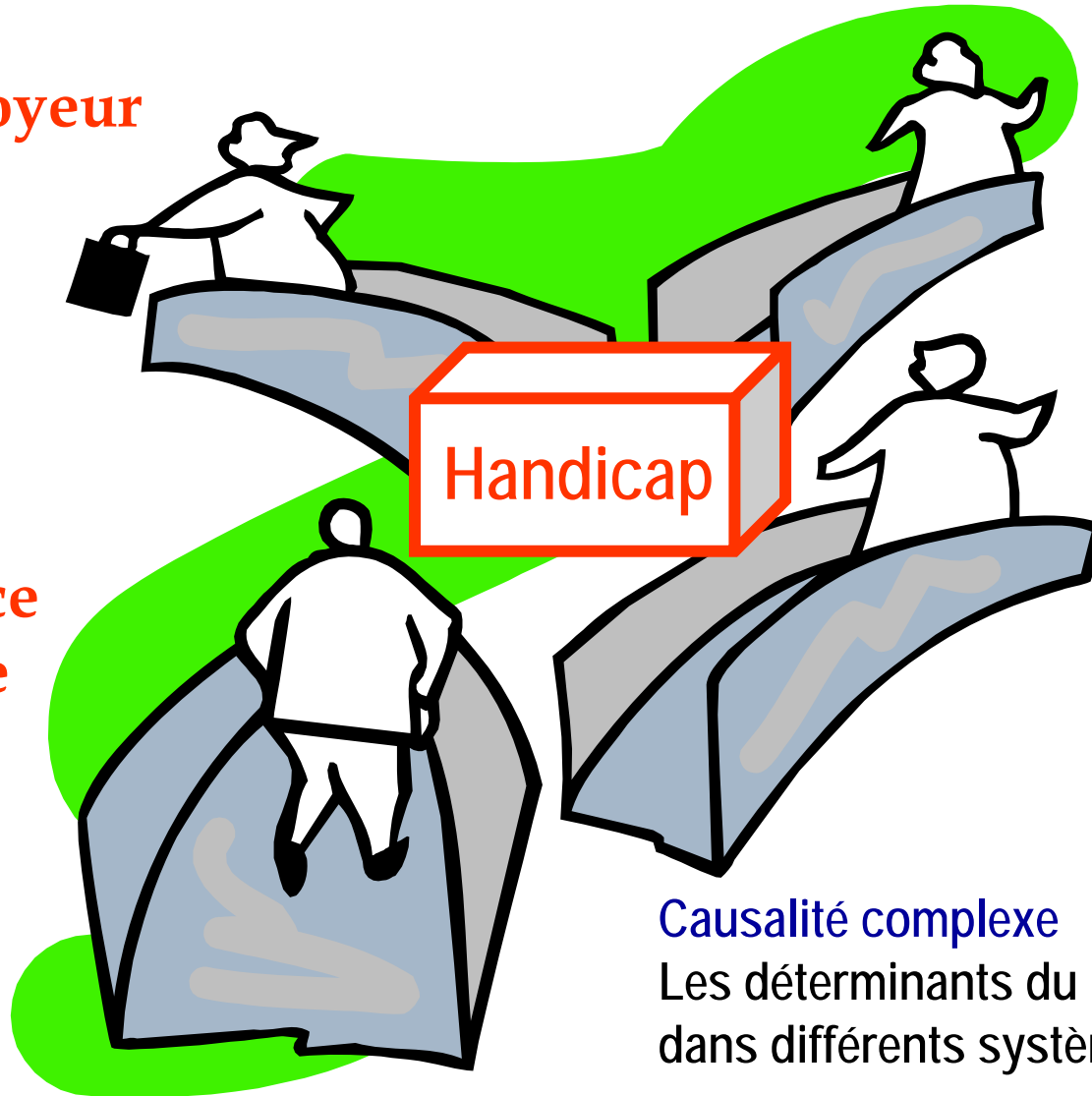
Professionnels  
de santé

Assurance  
Maladie

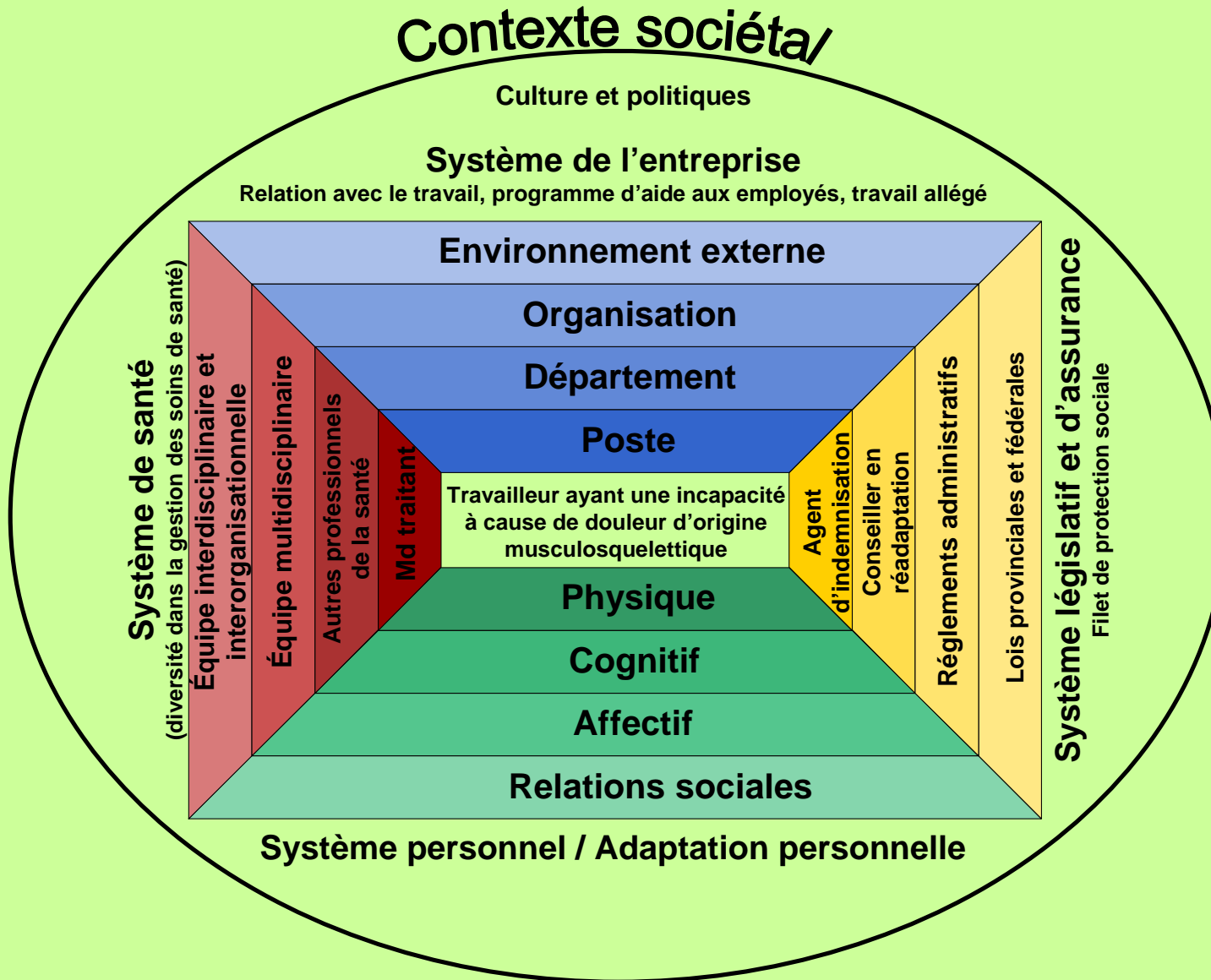
Handicap

Causalité complexe

Les déterminants du problème sont répartis  
dans différents systèmes qui interagissent



# « L'arène »



# Comment faire ?

---



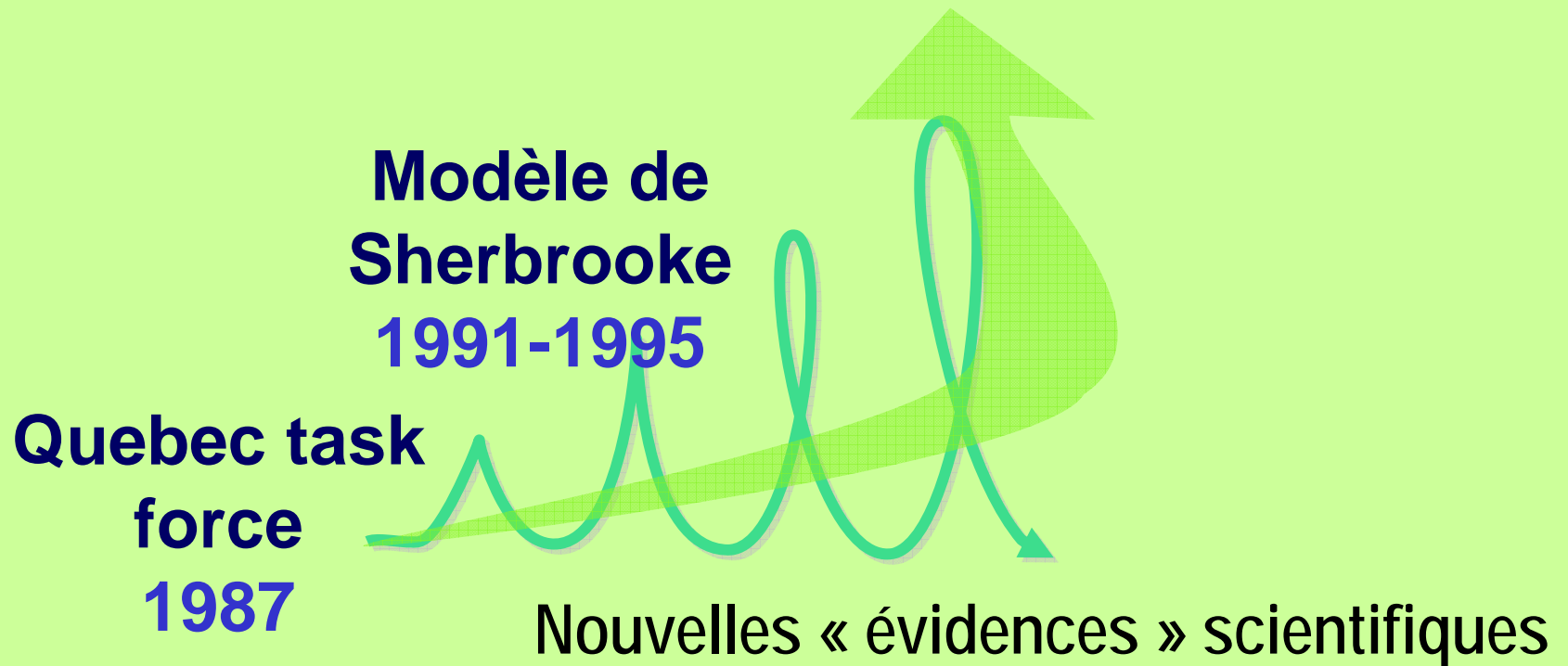
- ☑ Modèle de Sherbrooke (1991-1995)
- ☑ Programme Prévicap (1995-2006)

# **Le modèle de Sherbrooke**

# Développements au Québec

---

## Le programme PRÉVICAP 1995-2006



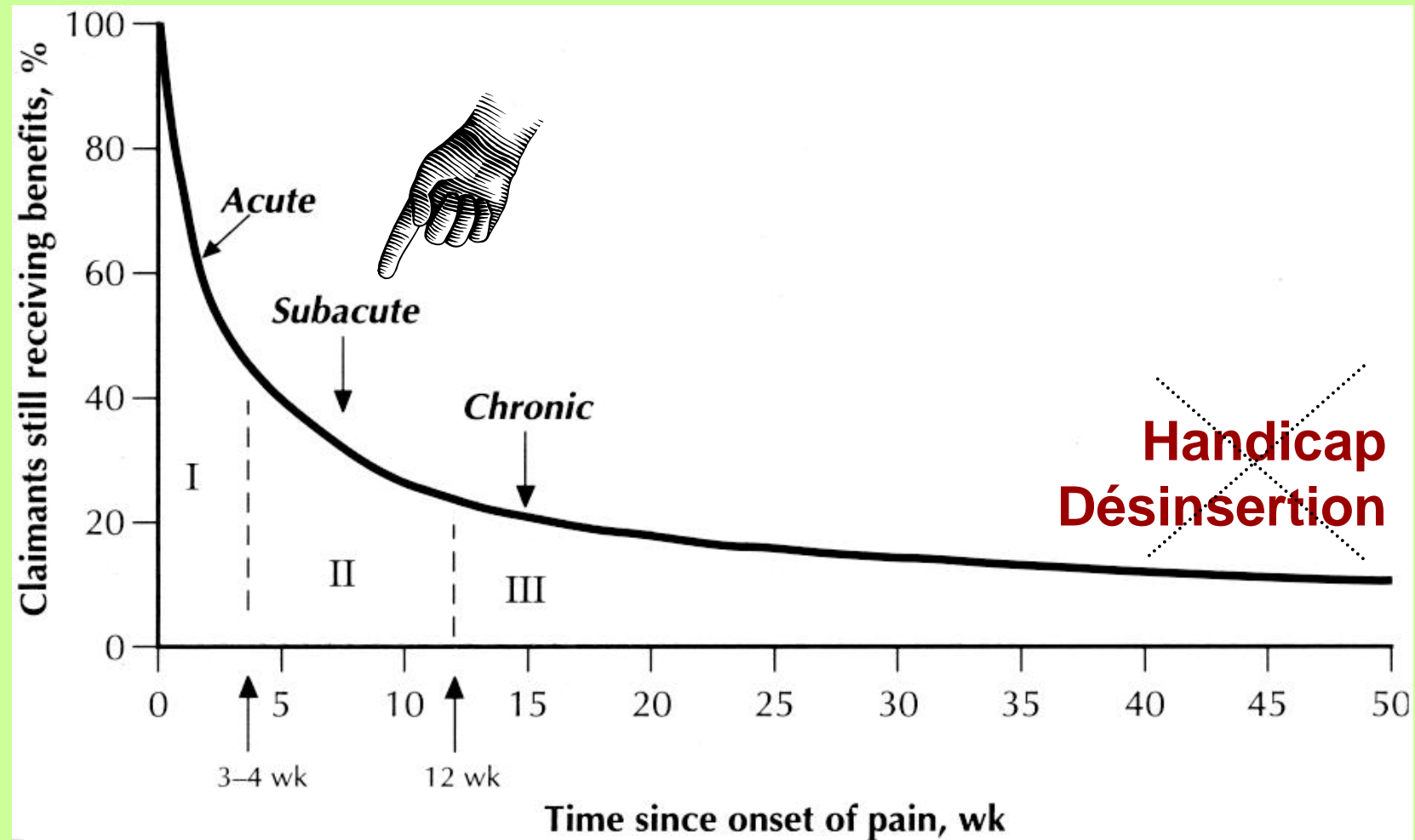
# Définition

---

- Qu'est-ce que c'est ?
  - Un modèle de prise en charge des lombalgies d'origine professionnelle dont le but est le retour à l'emploi du travailleur
  - et qui associe le milieu de travail au processus de réadaptation
- Population concernée
  - **Travailleurs salariés**
  - En arrêt de travail > 4 semaines pour **lombalgies**
  - Modèle initial appliqué ensuite aux **autres TMS**
    - Programme Prévicap = Prévention du handicap

# Intervenir à temps

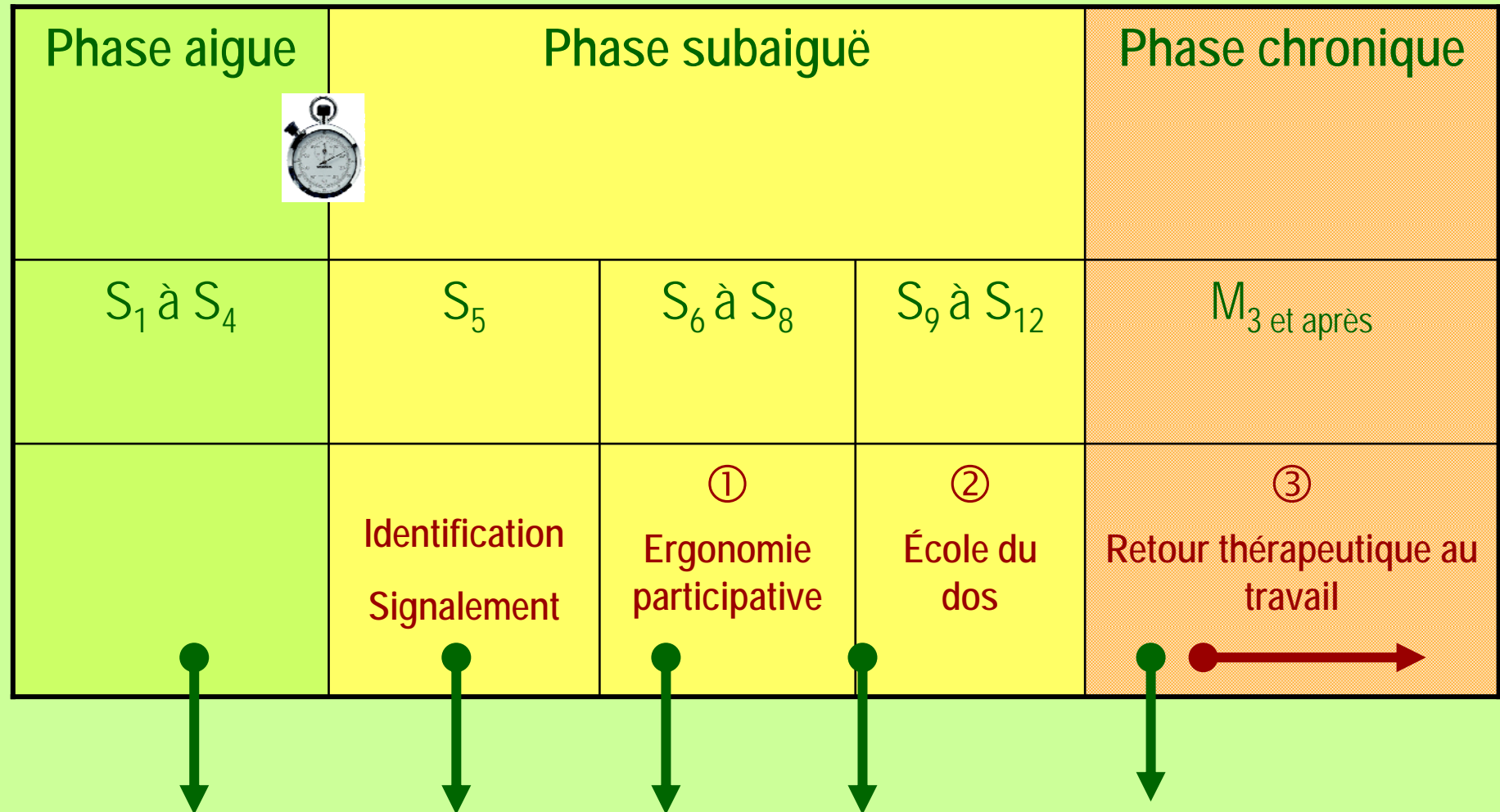
Frank et al. 1998





# Intervenir graduellement

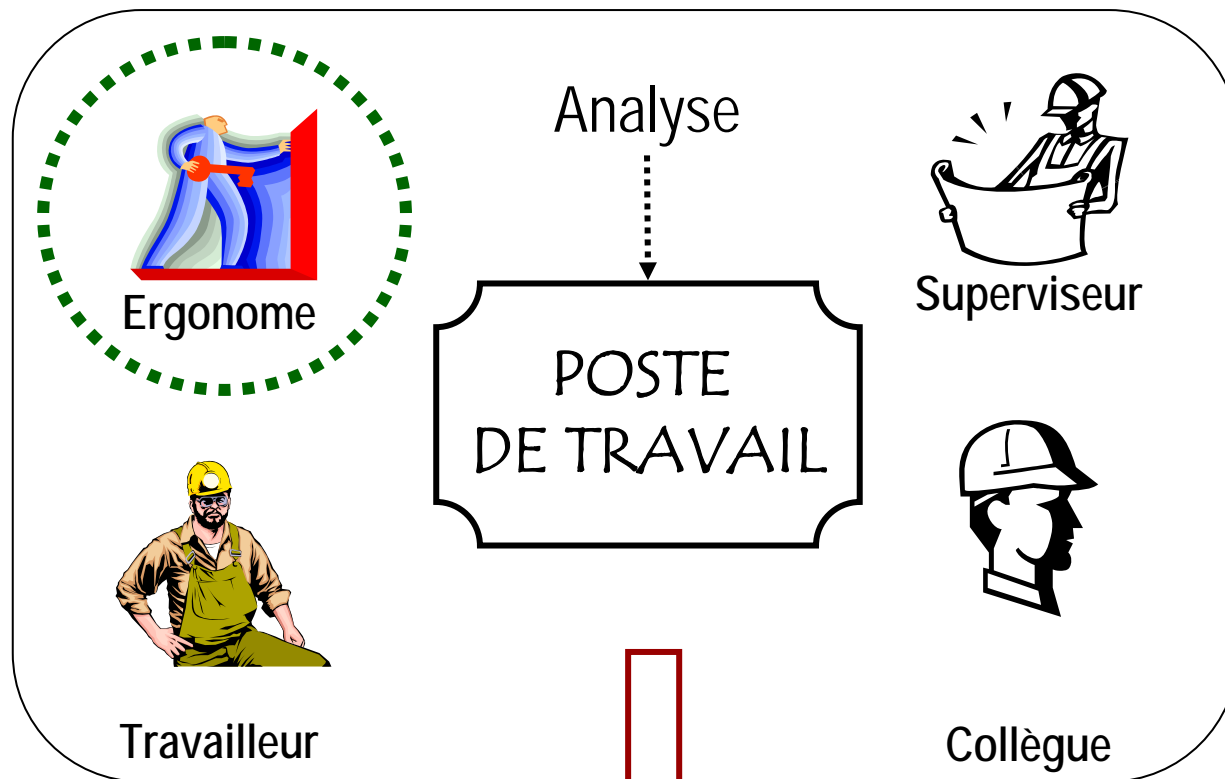
Déroulement des interventions du modèle de Sherbrooke



# Ergonomie participative

---

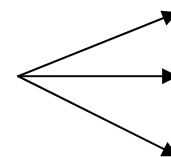
- Développement de solutions ergonomiques avec la participation des acteurs
- Contrat social tripartite
  - Employeur – Travailleur – équipe de réadaptation
- Réflexion et action concertées
  - Au poste de travail de la personne prise en charge
  - Problème(s) ► Solution(s) ► Référent(s) ► Agenda



Rapport



Employeur



Adaptations

# École du dos

---

- Informer

- Sur le mal de dos : Le « Back Book »
- Sur les mécanismes de la douleur

- Éduquer

- Stratégies de *coping* (« Faire face »)
- Affirmation de soi
- Résolution de problèmes

- Rassurer

- Peur du mouvement (kinésiophobie)
- Peur de se blesser au travail (fear-avoidance/work)
- Catastrophisme

# Retour thérapeutique au travail

- Intervention de réadaptation mixte

À l'hôpital

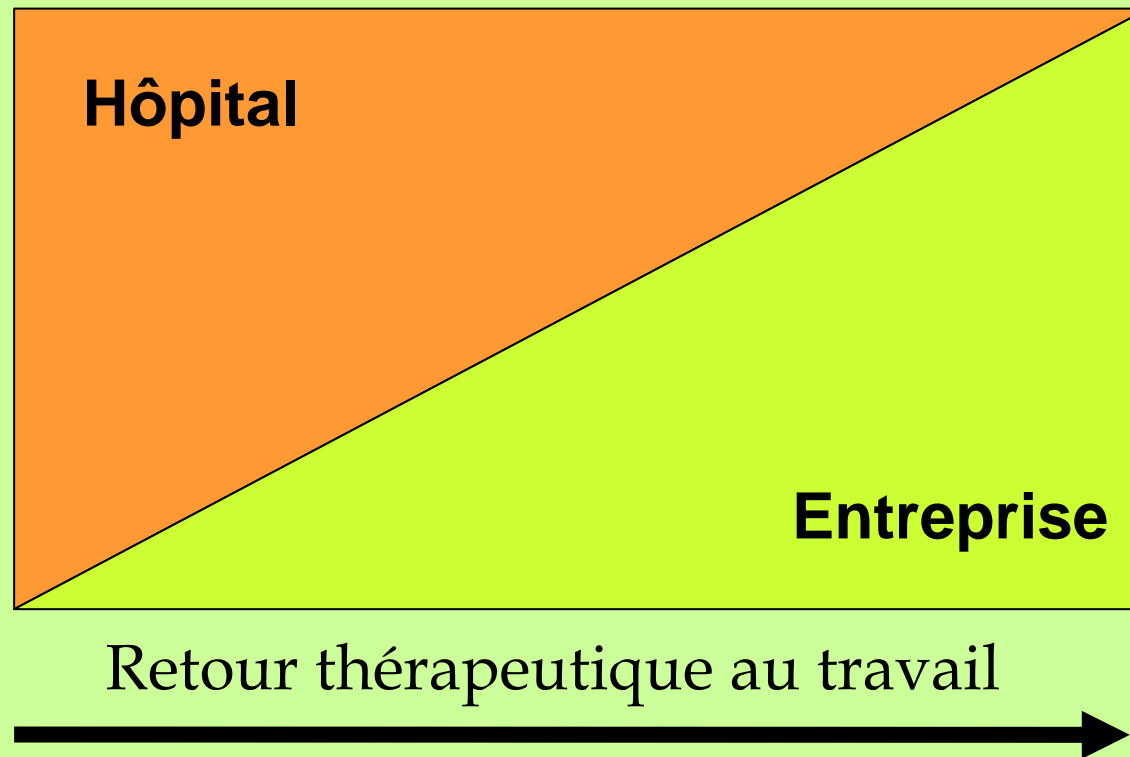
+

Dans l'entreprise



# Progression du RTT

---

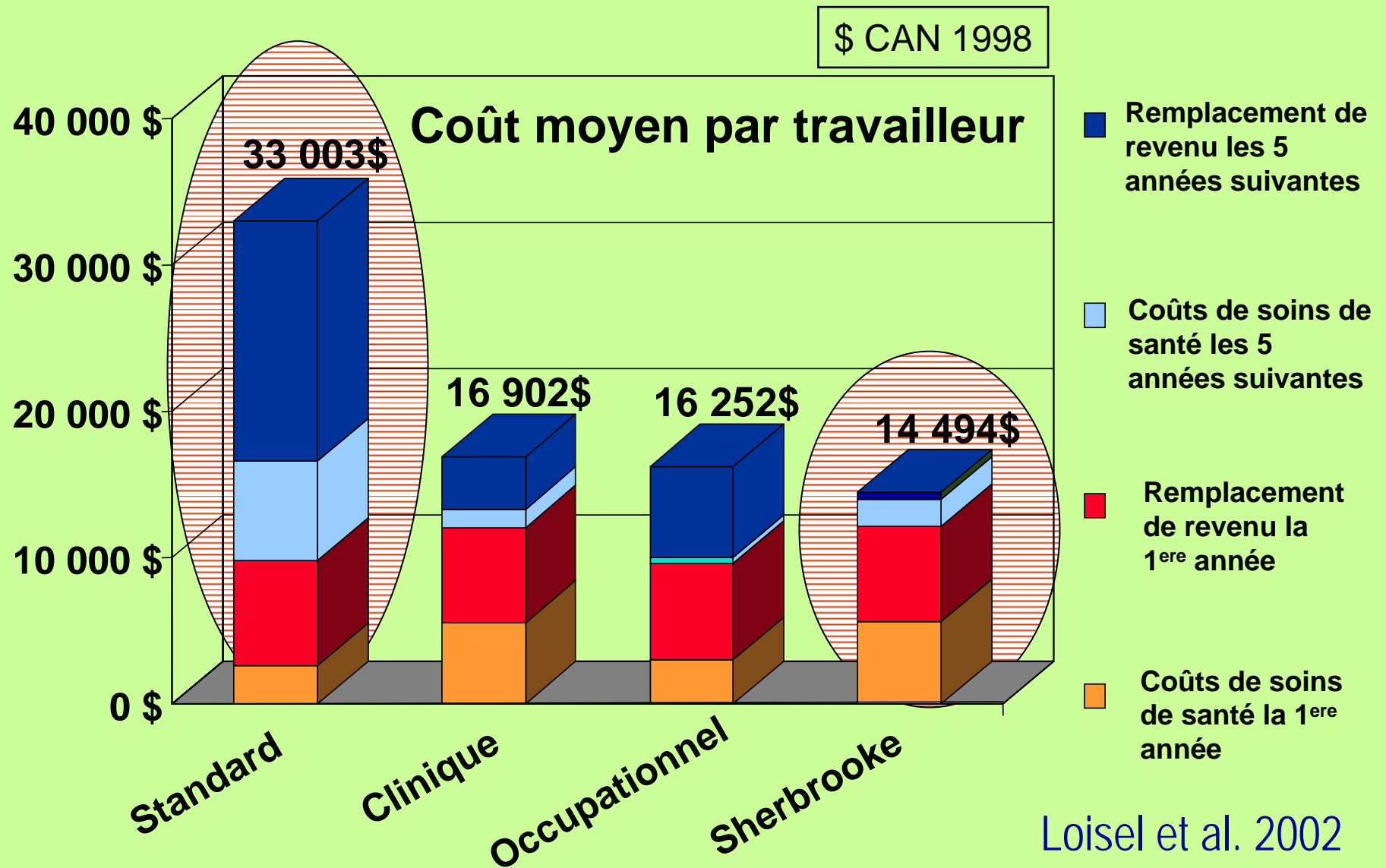


# Résultats du modèle

---

- Efficace [Loisel et al. 1997](#)
  - retour au travail (x 2,4)
  - capacités fonctionnelles et QDV augmentées
- Rentable [Loisel et al. 2002](#)
  - Coût-efficace et coût-bénéfique (à 1 an et 5 ans)
- Bien accepté [Loisel et al. 2001](#)
  - Appréciation concordante
  - Travailleurs – Employeurs – Syndicats
- En cours de développements
  - Québec (programme PREVICAP), Hollande (2004), France (?)

# Analyse coût-bénéfice





# **Étude de faisabilité en France**

# Étude de cas multiple

---



# But

---

- Quelle est la faisabilité du modèle de Sherbrooke en France ?
  - Obstacles
  - Facilitateurs
- Parmi les acteurs concernés
  - de la santé
    - rééducation fonctionnelle, Médecins du travail, généralistes, etc.
  - du travail
    - Employeurs, travailleurs, préventeurs (ARACT), DRT
  - de l'Assurance Maladie
    - CPAM, CRAM (Services Prévention et Médicaux)

# Méthodes

---

- Étude de cas
  - 2 régions (Pays-de-la-Loire et Haute-Normandie)
- Procédure
  - Activités de formation sur le modèle de Sherbrooke
  - Entrevues individuelles semi-structurées
- Analyse des données
  - Analyse de contenu des entrevues
- Rédaction
  - 2 rapports régionaux
  - 1 rapport national

# **Résultats** (attendus pour mai 2007)

---

- Identification des obstacles et facilitateurs
- Adaptation(s) du modèle au contexte français
- Stratégie d'implantation au niveau régional

# Bibliographie sélective

---

- Loisel, P., et al., *A population-based, randomized clinical trial on back pain management*. Spine., 1997. **22**(24)
- Loisel, P., et al., *Disability prevention: new paradigm for the management of occupational back pain*. Disease Management & Health Outcomes, 2001. **9**(7)
- Loisel, P., et al., *Cost-benefit and cost-effectiveness analysis of a disability prevention model for back pain management: a six year follow up study*. Occupational & Environmental Medicine, 2002. **59**(12)
- Loisel, P., et al., *From evidence to community practice in work rehabilitation: The Quebec experience*. Clinical Journal of Pain, 2003. **19**(2)
- Durand, M., et al., *Helping clinicians in work disability prevention: the work disability diagnosis interview*. Journal of Occupational Rehabilitation, 2002. **12**(3)
- Durand, M.-J. and P. Loisel, *La transformation de la réadaptation au travail d'une perspective parcellaire à une perspective systémique*. PISTES, 2001. **3**(2).
- Durand, M.J., et al., *Constructing the program impact theory for an evidence-based work rehabilitation program for workers with low back pain*. Work, 2003. **21**(3)

---

[www.usherbrooke.ca/handicap](http://www.usherbrooke.ca/handicap)

- **Directeurs de recherche**

- Pr Marie-José Durand
- Pr Patrick Loisel

- **Financements**

- Chaire de recherche en réadaptation au travail  
Fondation J. Armand Bombardier - Pratt & Whitney Canada
- Centre de recherche de l'Hôpital Charles LeMoine

- **Affiliations – Soutiens institutionnels**

- CHU St Antoine – Université Paris VI, France
- Université de Sherbrooke, Canada
- Société Française d'Étude et de Traitement de la Douleur



UNIVERSITÉ DE  
**SHERBROOKE**

