



Préventica
CONGRÈS // SALONS 2015

13, 14, 15
OCT

LYON

29^e édition
nationale

PRAMPAMAL

Mercredi 14 Octobre 2015



RhôneAlpes^{Region}



**TROUBLES
MUSCULO
SQUELETTIQUES**

+ PRÉVENTICA - Lyon 2015

Plan de l'intervention



1. La politique Santé et sécurité au travail à la Région
2. La dimension multifactorielle des TMS nécessite une approche systémique des situations de travail (REPÉRER)
3. Analyser collectivement les situations de travail pour mobiliser les acteurs (COMPRENDRE)
4. Pour leur permettre de conduire un projet de prévention et (AGIR)
5. En intégrant au plan d'action des dispositifs d'évaluation et de capitalisation des expériences pour améliorer l'efficacité du dispositif (DURABLEMENT et Pour quels résultats)



La politique Santé et sécurité au travail à la Région



Contexte

- La RRA, collectivité avec évolution des missions (2007) et du nombre d'agent (1200 agents en 2006 ; Environ 7 000 personnes dont 78% dans les lycées en 2014)
- Des métiers à dominante technique
- Environ 3900 visites médicales par an : 1 agent sur 4 a au moins une restriction médicale, tous les lycées au moins un agent dont le poste est aménagé
- 344 Accidents du travail et 12 maladies professionnelles (2014)
- Les troubles musculo-squelettiques sont une cause majeure de douleurs et d'arrêt de travail (38 % des accidents du Travail, et 35 % des jours AT)
- En 2014 : 68 personnes et 5 collectifs de travail nous ont interpellé pour des situations psychosociales
- Une double Hiérarchie
- Création du service SSPM en 2010

+ Un service de prévention des risques professionnels

- Le service Santé Prévention Médiation (SPM) a été créé en janvier 2010 et rattaché à la Direction des Ressources Humaines
- C'est un service commun au siège, aux espaces Rhône alpes et aux lycées
- Objectif : Préserver la santé (physique et mentale) des agents et leur permettre de travailler dans les meilleures dispositions (Article L4121-1 du code du travail).
- Comment : En structurant une politique de prévention des risques professionnels basée sur une approche systémique

+ De l'approche sécuritaire à l'approche systémique et pluridisciplinaire.

« Mieux vaut penser le changement que changer le pansement » Francis Blanche

- listes de risques pré-établies + protection et la responsabilité individuelles de l'opérateur : consignes..
- ⇒ Achats importants d' EPI et d'équipements techniques (plateforme PIRL 1 Million €, marché espaces verts, campagne dotation EPI, ...)
- ⇒ Pourtant plafonnement des performances en matière de sécurité au travail + paradoxalement dégradation de la qualité de vie au travail selon les agents.
- ⇒ Apparition de nouveaux risques sans dangers préexistants : TMS et RPS : les risques dans nos situations de travail modernes tels que les troubles musculo-squelettiques (TMS) ou les risques psychosociaux (RPS) témoignent en eux-mêmes que les facteurs humains ne peuvent pas seulement être appréhendés, gérés et régulés par la procédure comme un système technique ou de production.

+ Structuration d'une nouvelle politique de prévention et accompagnement des équipes en mode projet

L'approche est structurée en projet, et se base sur l'observation du travail réel et la mise en débat des expériences du travail.

Elle repose sur les valeurs

- La sauvegarde de tous les acteurs
- L'agent est acteur de sa santé
- La ligne managériale est au cœur de la résolution : elle pilote et suit tout le processus de résolution
- La situation est appréhendée à travers une analyse systémique à partir du travail réel et avec l'ensemble des acteurs
- La nouvelle gouvernance puise ses fondements dans l'interaction sociale



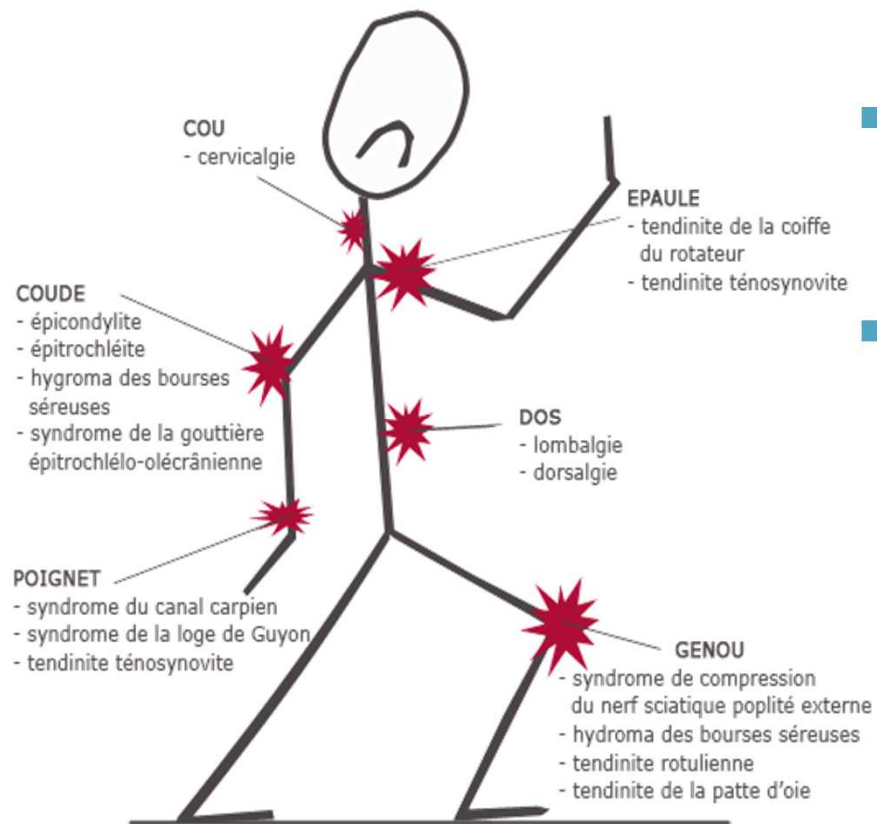
Les TMS pour Troubles musculo squelettiques

« Les TMS sont la première cause de maladie professionnelle en France et représentent un enjeu humain, économique et social considérable pour les entreprises »

Directeur Général du Travail, Jean-Denis Combrexelle



+ De quoi parle t-on ?



■ Affections des tissus mous autour des **articulations** : **Muscles, Tendons, Ligaments, Gaines, Nerfs**

■ Troubles divers :

- **atteinte tendineuse** (tendinite, ténosynovite, etc.)
- **Atteinte nerveuse par compression** (canal carpien, défilé thoracobrachial, etc.)
- **Trouble vasculaire** (syndrome de raynaud)
- Bursite et hygroma
- arthrose

■ Domaine des Maladies Professionnelles

+ Signes et symptômes

Au début

Malaises et inconfort

Disparaît rapidement
après le travail

Entièrement récupérable

TMS

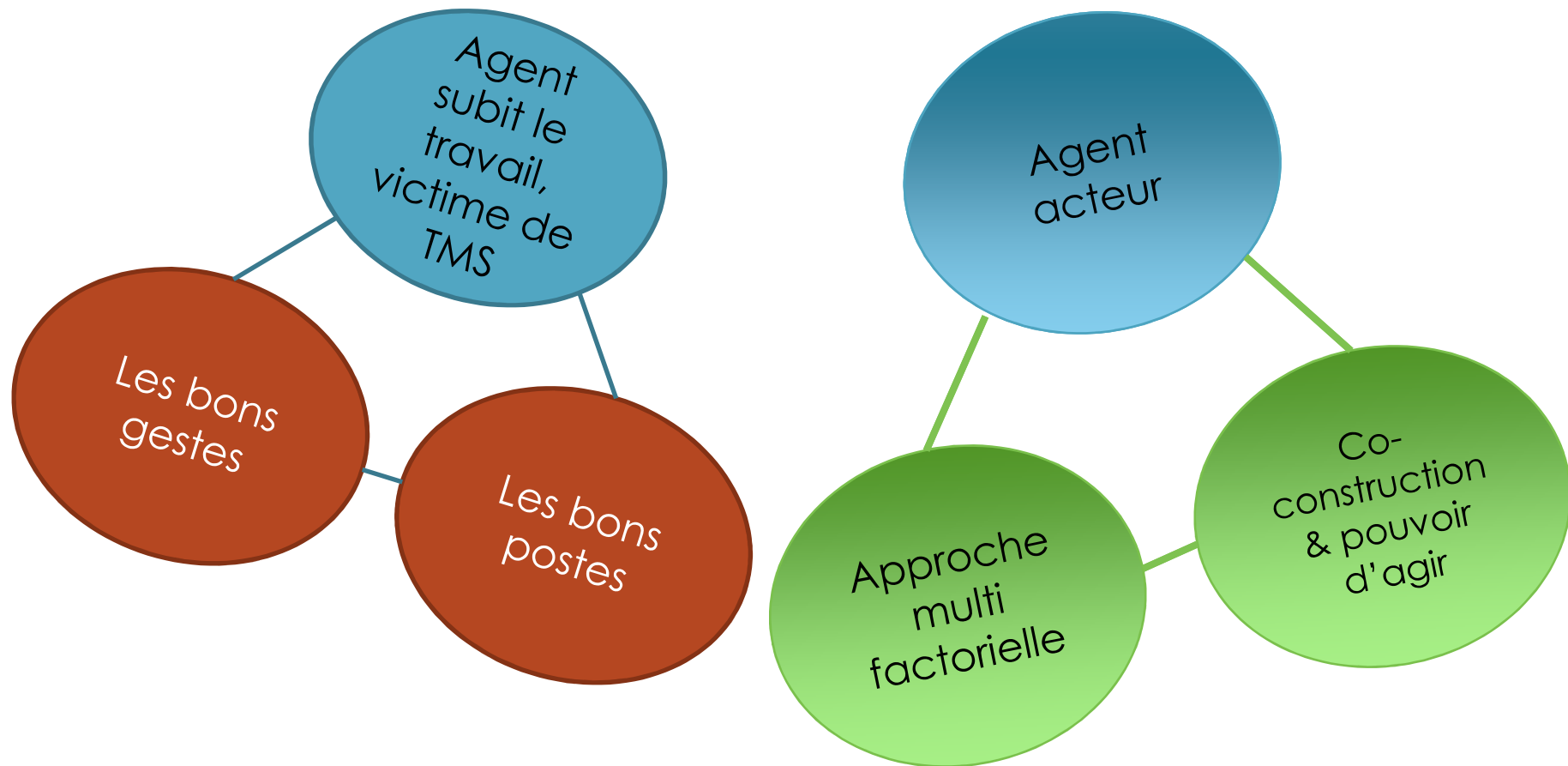
Douleurs

Persiste même
après le travail

Peut laisser
des séquelles

Les TMS, c'est toujours une question de douleurs. Ce sont des gens qui ont eu mal et qui n'ont pas été entendus.

+ Quelle prévention ? Choix du modèle de santé au travail





Co-
construire

Rendre
acteur

Préserver

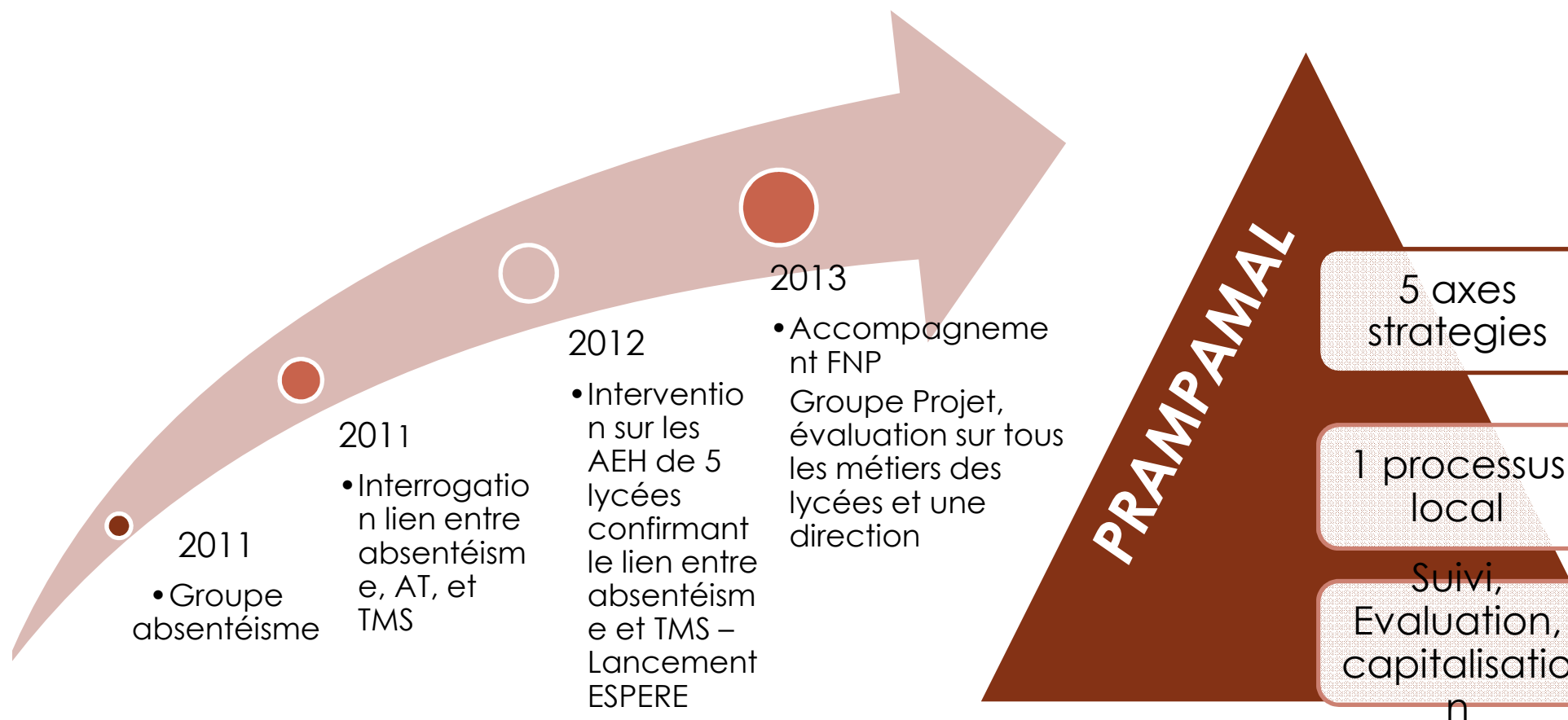
PRAMPAMAL

PRévention des Accidents et des
Maladies Professionnelles liés aux
Activités Manuelles dans les Lycées et
les directions



+ Origine du dispositif

13

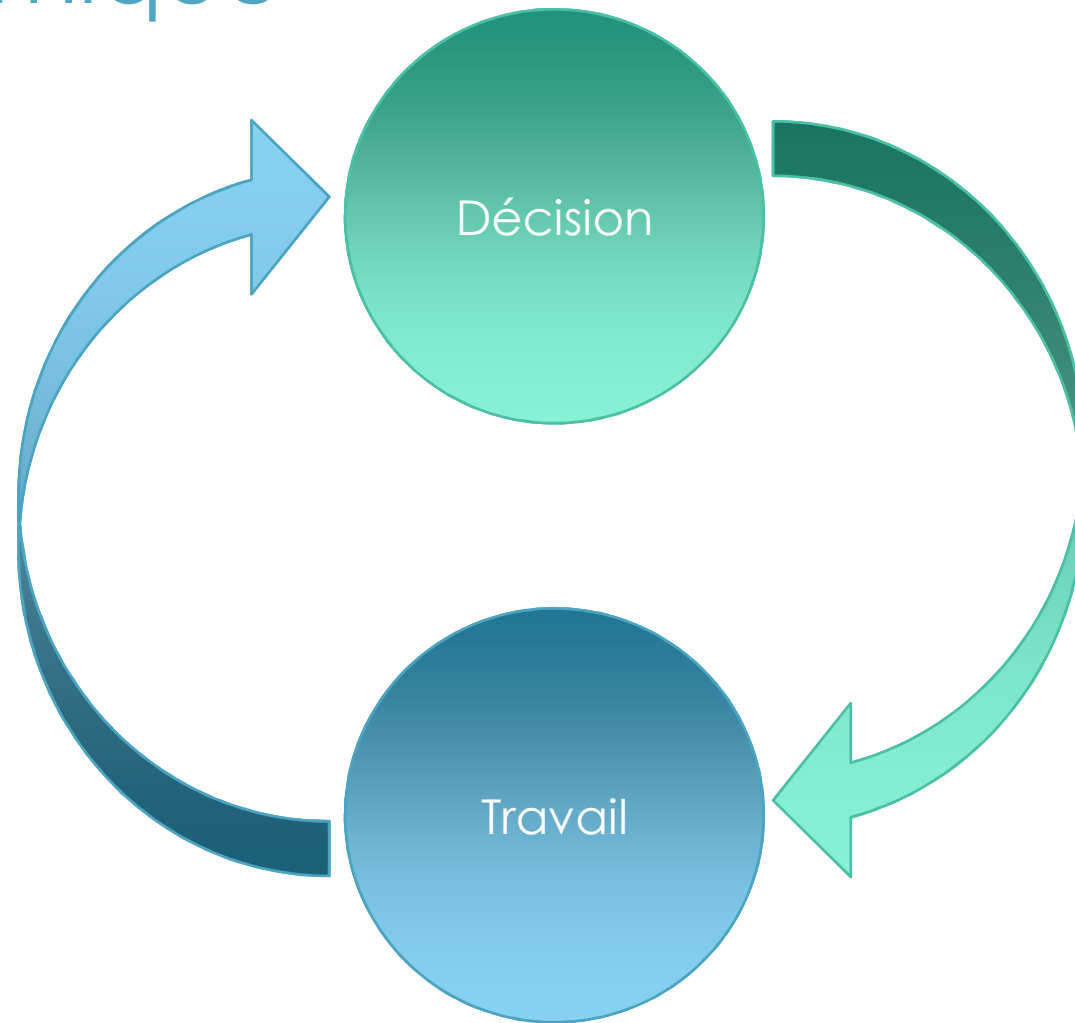


+ Le dispositif PRAMPAMAL

- est le résultat d'une construction dynamique et collective, à partir du constat de l'existence d'un écart entre les ressources disponibles et leur mise en oeuvre.
- Aussi, le dispositif vise à modifier les rapports entre les acteurs pour leur permettre de comprendre les situations et leur permettre d'agir à plusieurs niveaux.



+ est le résultat d'une construction dynamique



+ À partir d'un constat....

16



Région Rhone-Alpes : Service Santé Prévention Médiation



+ Pour leur permettre de COMPRENDRE les situations de travail...

17



+ L'approche systémique par le geste professionnel qui s'exprime en 3D

Le mouvement se voit et se mesure

Je me déplace, je fais des gestes, j'adopte des postures, je force)

La dimension biomécanique

Il résulte d'une stratégie d'action pensée

(je prends des infos, je réfléchis pour agir, je développe de l'expérience, mémoire, réactivité, adaptabilité..)

La dimension cognitive

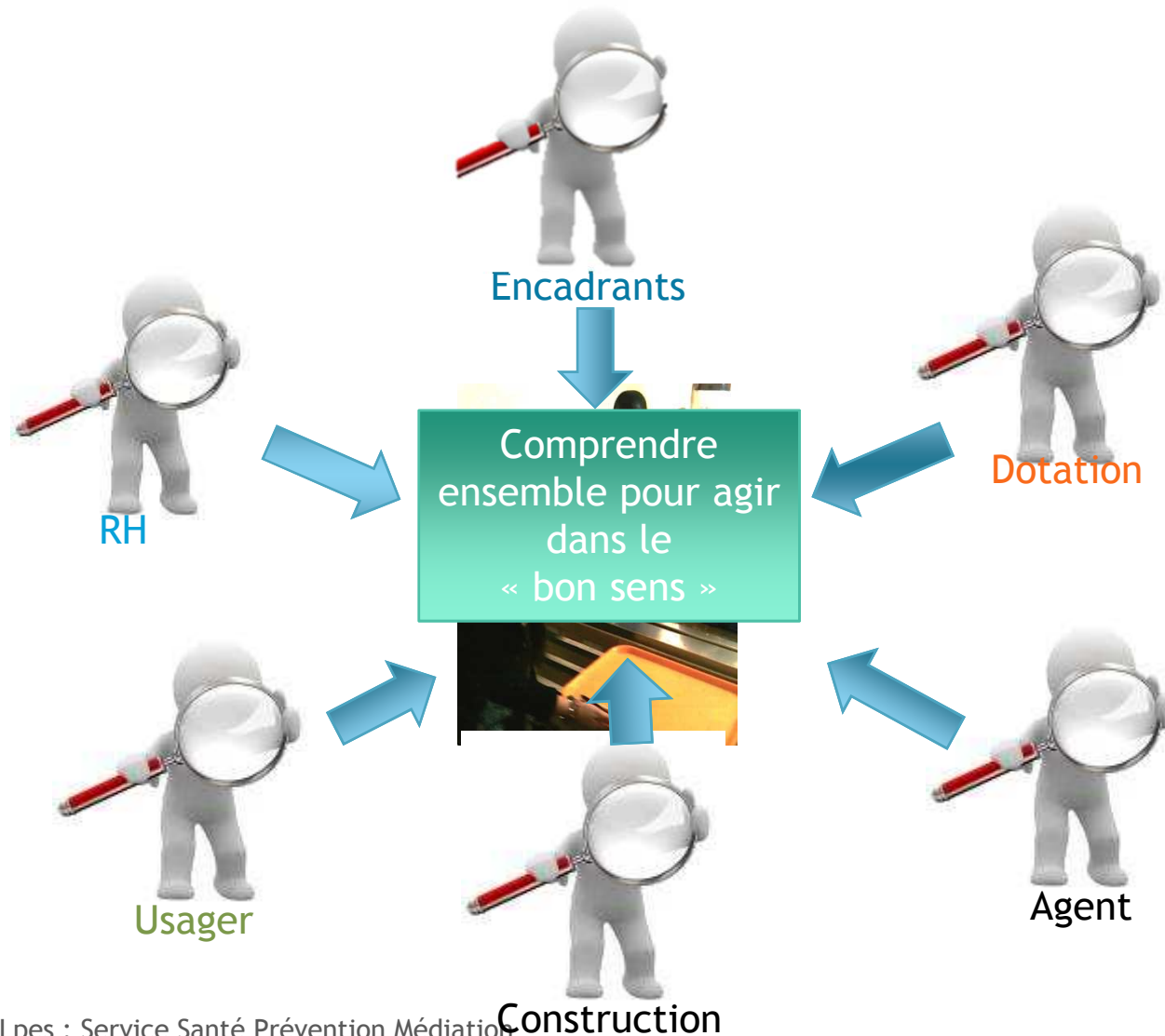
C'est aussi une voie d'expression et de construction d'une identité professionnelle

Comment je vis mon travail, mes valeurs, mes relations

La dimension psychique et sociale



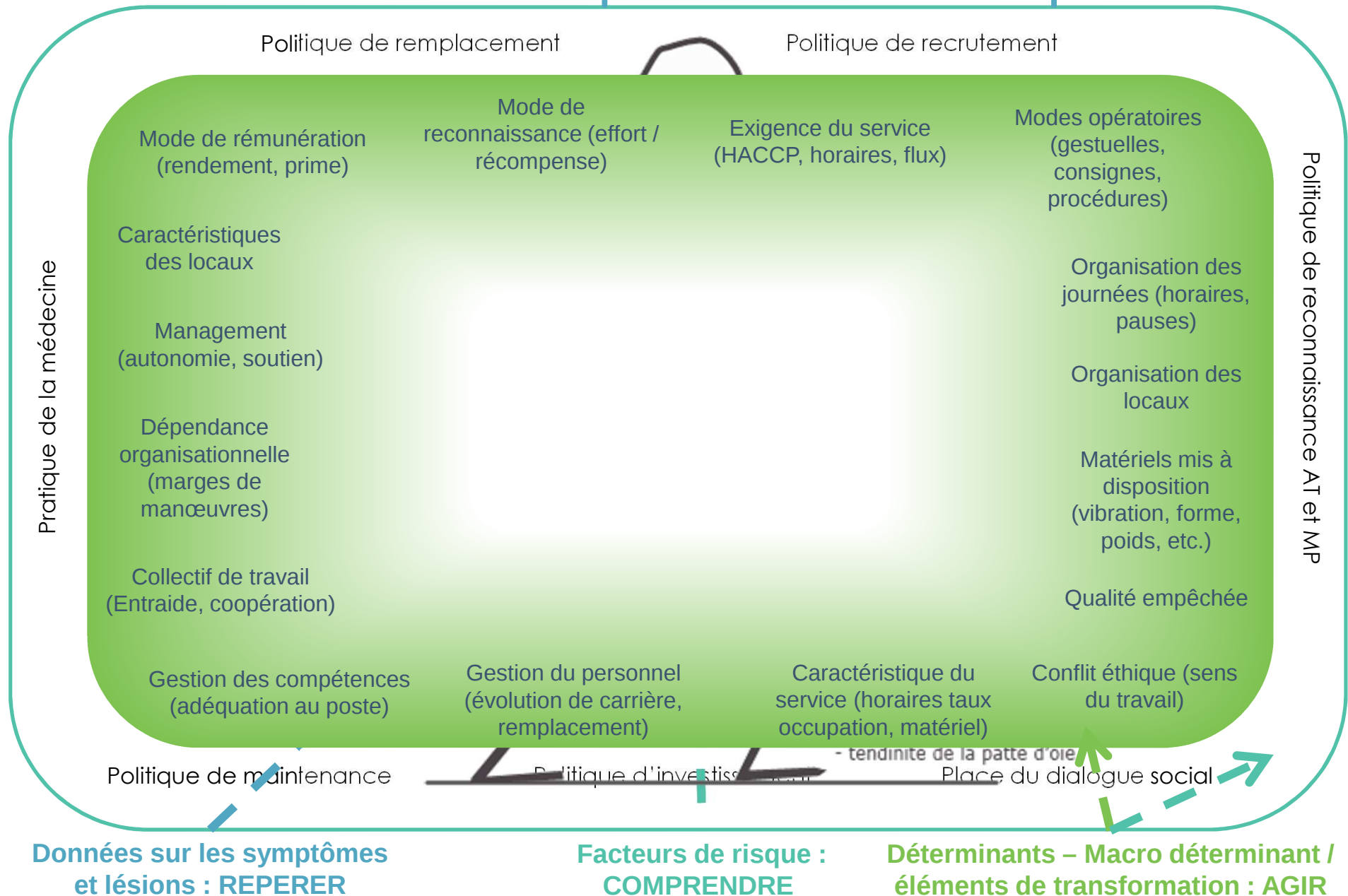
+ Le dispositif vise à modifier les rapports entre les acteurs



+ Et ainsi agir à tous les niveaux de prévention.

- **Primaire** : **réduire** les risques d'apparition de TMS,
- **Secondaire** : **éviter** le phénomène d'épidémie dans les collectifs déjà atteints,
- **Tertiaire** : **prévenir l'inaptitude et la sortie d'emploi** des agents les plus fragilisés par ces pathologies

Par une action de prévention en 3 phases





Un dispositif
à 3 niveaux
d'action,
déclinés en
7 axes



Politique

5 axes visant à intégrer la prévention des TMS
dans les processus existants

Stratégique

1 axe d'accompagnement local

Local

1 axe permettant d'enrichir le dispositif

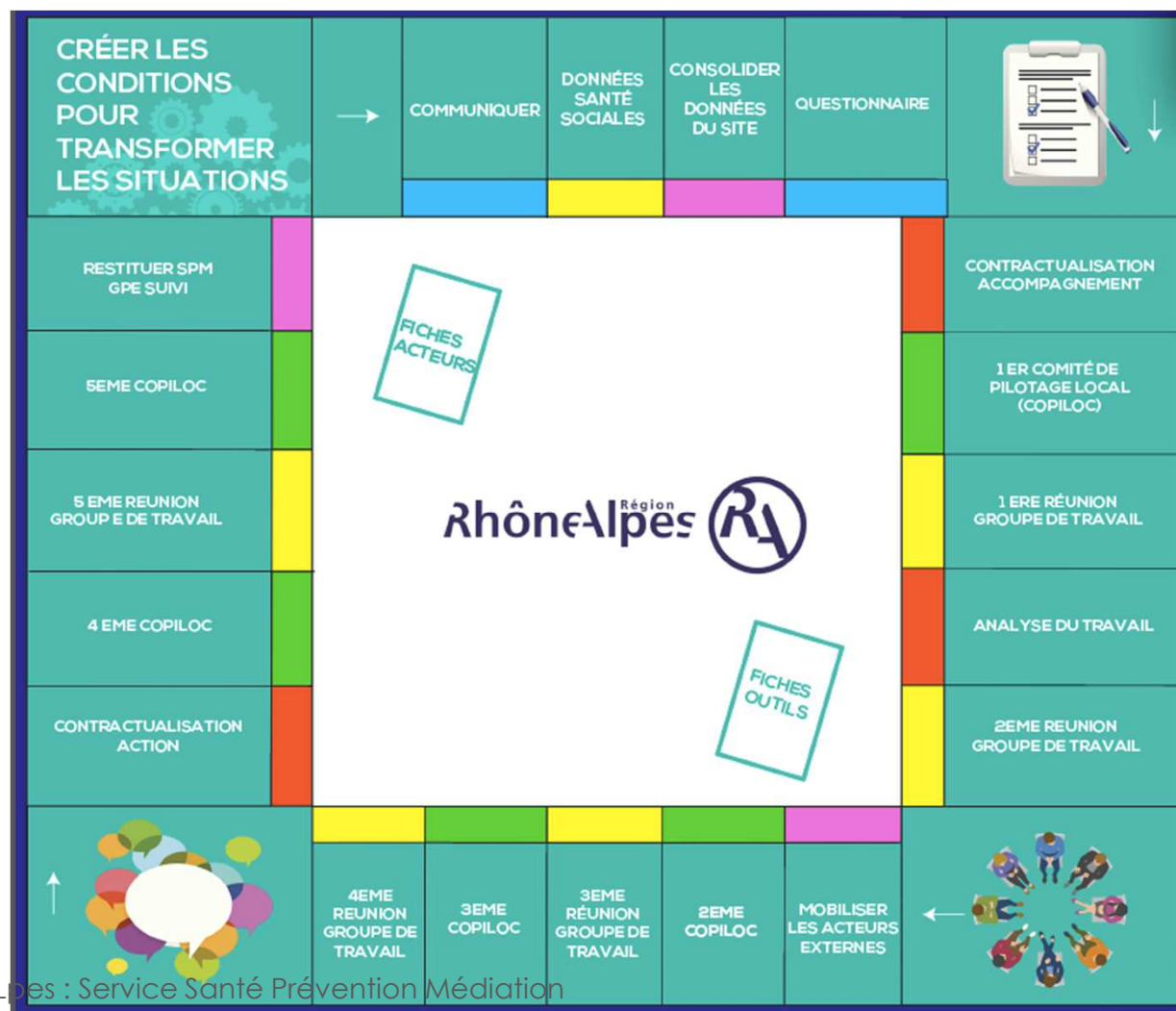
+ 5 axes visant à intégrer la prévention des TMS dans les processus existants

Agir sur les déterminants et macro-déterminants

- Axe 1. Affirmer l'attachement à la santé et sécurité de l'autorité territoriale dans ses relations avec les services et les établissements de l'état
- Axe 2. Harmoniser le contenu des métiers au regard de la qualité du service rendu en vue de réduire la pénibilité et les expositions aux TMS
- Axe 3. Renforcer les dispositifs RH permettant d'améliorer la prévention des TMS
- Axe 4. Prendre en compte le risque TMS dans les dotations de matériel, les constructions et les opérations de maintenance de bâtiments
- Axe 5. Faire évoluer les représentations sur le risque TMS, en développant la communication et la transversalité entre les acteurs.

+ 1 axe d'accompagnement local

Axe 6. Accompagner le développement de projets de prévention locaux afin de garantir une prévention durable



Communiquer

- Libérer la parole des personnels, laisser s'exprimer les perceptions individuelles (Plaquette Information, Affiche TMS, Film dessine moi les TMS, plaquette Prampamal)
- Enregistrer et tracer ces signaux faibles lors des visites médicales
- Repérer les situations pathogènes, alerter le SPM, les managers locaux



Un « serious game »



 La Région Rhône Alpes se préoccupe des TMS. Son dispositif, de prévention **PRAMPAMAL** :

- Réduit les risques d'apparition des TMS
- Évite le phénomène d'épidémie au sein des équipes
- Préviend l'incapacité des agents les plus fragilisés

PRAMPAMAL considère que chaque agent est un acteur de prévention de la santé au travail. Pour réduire le risque d'apparition de TMS, on utilise une méthode en 3 étapes :

-  • **Repérer** les risques d'apparition des TMS
-  • **Comprendre** les causes des TMS
-  • **Agir** pour éviter les TMS



L'expliquez le curseur pour découvrir les différentes étapes.





Stade initial : douleurs ponctuelles

- Douleurs et gênes pendant l'activité uniquement
- Capacité de travail maintenue

Stade intermédiaire : douleurs persistantes

- Douleurs et gênes débutent de plus en plus tôt dans la journée, et persistent le soir ou au repos.
- Réduction de la capacité de travail

Sofia a mal au poignet, que doit-elle faire ?
Cliquez sur la porte du bureau du responsable de Sofia pour qu'elle signale sa douleur ou sur celle du vestiaire pour qu'elle aille directement travailler.

Gérard Mangin
Responsable de l'entretien

Vestiaires



Observez le poste de travail de Carl pour déterminer les facteurs de risque.
Cliquez sur les éléments qui semblent augmenter les risques de TMS puis cliquez sur Valider.

Bravo ! Stocker du matériel en hauteur augmente les risques de TMS.

Bravo ! Ce chariot est trop bas et pourrait engendrer des TMS.

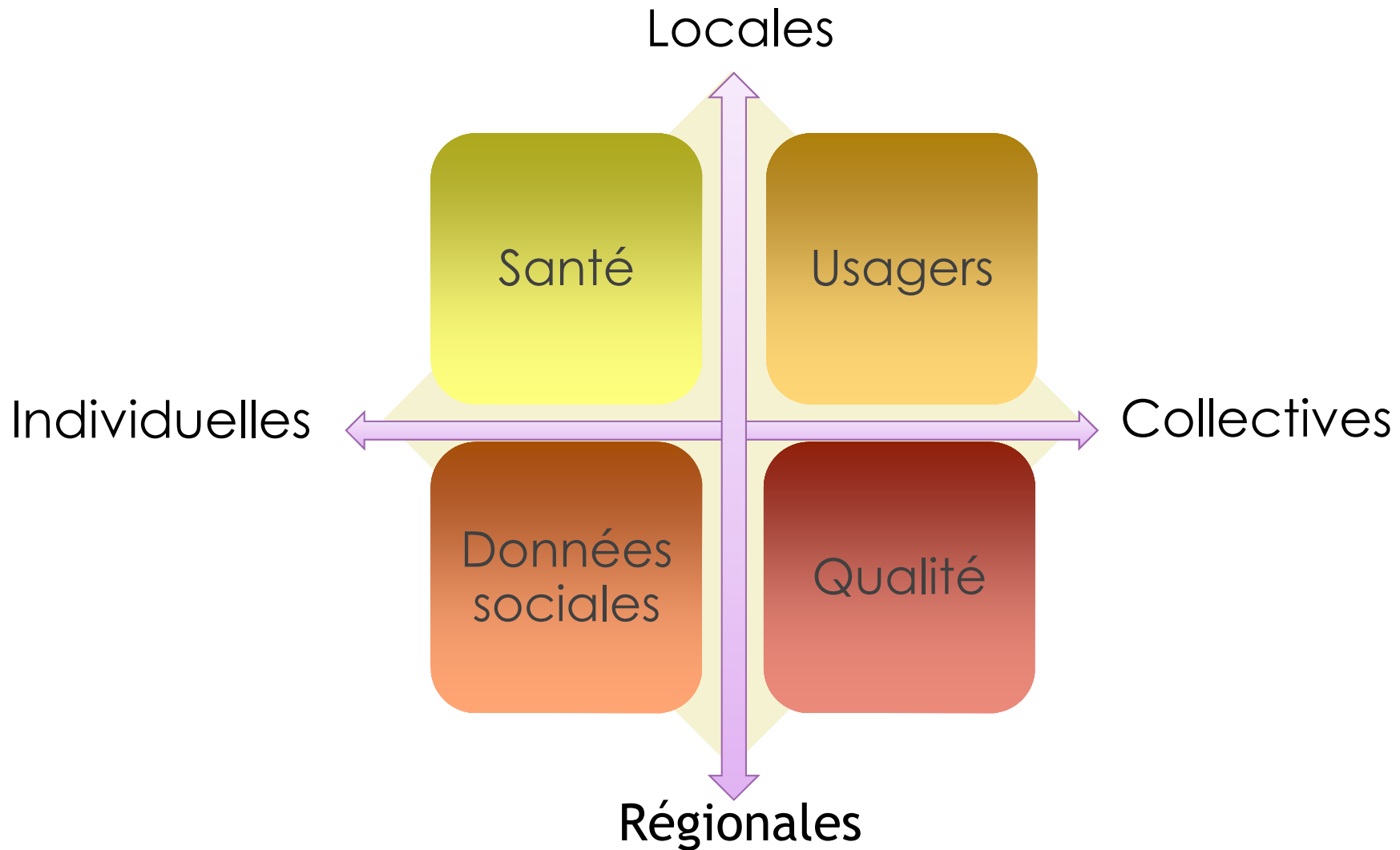
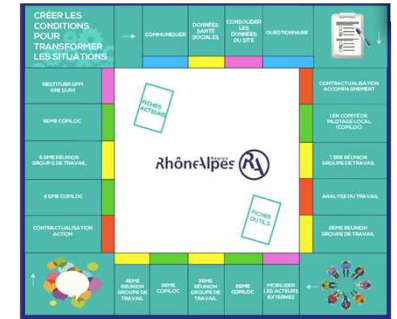
Bravo ! Les grilles de stockage sont trop hautes !

Bravo ! Travailler dans un environnement froid est un facteur de risque.



Données santé et sociales

Des données croisées



Consolider les données sur le site

- Demande de rendez-vous (lettre DGS = Rectorat) sur le site avec la direction et échanges sur la sinistralité => présenter les enjeux et susciter l'intérêt (et le soutien)
- Disposer d'informations complémentaires qui ne sont pas disponibles au niveau du SSPM, collecter les documents locaux, et confirmer la nécessité de déployer le dispositif



Questionnaire individuel

- Communiquer localement sur le lancement de l'action (journal lycée, mail direction concerné, présentation acteurs et prochaines actions, informer sur la déontologie de l'intervention)
- Caractériser les situations pathogènes en gravité et en nombre de personnels atteints par des troubles de santé – TMS-RPS-
 - Votre santé lors des 12 derniers mois
 - Votre santé au cours des 7 derniers jours
 - Votre travail
 - Le lien que vous faites entre votre santé et votre travail
- Préciser la stratégie d'intervention (diagnostic secteurs / Service / activité, groupe de travail)

CRÉER LES CONDITIONS POUR TRANSFORMER LES SITUATIONS.	→	CONSTRUIRE	CONSTRUIRE L'ACTEUR MOBILE	CONSTRUIRE LES DOSSIERS DE LA SITUATION	QUESTIONS	
1. 1 ^{ER} CONFLICTE DE LA SITUATION	 RhôneAlpes  	2. 2 ^{ES} CONFLICTE DE LA SITUATION	3. 3 ^{ES} CONFLICTE DE LA SITUATION	4. 4 ^{ES} CONFLICTE DE LA SITUATION	5. 5 ^{ES} CONFLICTE DE LA SITUATION	6. 6 ^{ES} CONFLICTE DE LA SITUATION
7. 7 ^{ES} CONFLICTE DE LA SITUATION		8. 8 ^{ES} CONFLICTE DE LA SITUATION	9. 9 ^{ES} CONFLICTE DE LA SITUATION	10. 10 ^{ES} CONFLICTE DE LA SITUATION	11. 11 ^{ES} CONFLICTE DE LA SITUATION	12. 12 ^{ES} CONFLICTE DE LA SITUATION
13. 13 ^{ES} CONFLICTE DE LA SITUATION		14. 14 ^{ES} CONFLICTE DE LA SITUATION	15. 15 ^{ES} CONFLICTE DE LA SITUATION	16. 16 ^{ES} CONFLICTE DE LA SITUATION	17. 17 ^{ES} CONFLICTE DE LA SITUATION	18. 18 ^{ES} CONFLICTE DE LA SITUATION
19. 19 ^{ES} CONFLICTE DE LA SITUATION		20. 20 ^{ES} CONFLICTE DE LA SITUATION	21. 21 ^{ES} CONFLICTE DE LA SITUATION	22. 22 ^{ES} CONFLICTE DE LA SITUATION	23. 23 ^{ES} CONFLICTE DE LA SITUATION	24. 24 ^{ES} CONFLICTE DE LA SITUATION
		25. 25 ^{ES} CONFLICTE DE LA SITUATION	26. 26 ^{ES} CONFLICTE DE LA SITUATION	27. 27 ^{ES} CONFLICTE DE LA SITUATION	28. 28 ^{ES} CONFLICTE DE LA SITUATION	

VOTRE SANTÉ AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

1. Avez-vous au cours des 12 derniers mois, des problèmes (fatigue, douleurs, gripes, épuisement) ?

☐ Oui ☐ Non

2. Avez-vous de la zone du corps (enlever les zones) :

☐ Neque / Cou ☐ Un seul côté ☐ Des deux côtés

☐ Épaule/haut bras ☐ Un seul côté ☐ Des deux côtés

☐ Coudes/haut bras ☐ Un seul côté ☐ Des deux côtés

☐ Main/poignet ☐ Un seul côté ☐ Des deux côtés

☐ Goutte ☐ Un seul côté ☐ Des deux côtés

☐ Avant du dos ☐ Un seul côté ☐ Des deux côtés

☐ Bas du dos ☐ Un seul côté ☐ Des deux côtés

☐ Cerveau ☐ Un seul côté ☐ Des deux côtés

☐ Cheville ☐ Un seul côté ☐ Des deux côtés

3. Au cours des 12 derniers mois combien de temps au total avez-vous souffert ?

☐ Moins d'un mois ☐ Plus d'un mois ☐ Une année entière

4. Avez-vous des douleurs ou gripes autres courantes (rhinorrhée) au cours des 12 derniers mois ?

☐ Non ☐ 1 à 2 fois ☐ 3 à 5 ☐ 6 à 10 ☐ + de 10

5. Avez-vous eu pendant ces 12 derniers mois des difficultés à trouver le sommeil ?

☐ Oui ☐ Non

☐ Oui seulement pour ce premier mois fiscal

☐ Oui parfois parce que j'étais en vacances

☐ Oui souvent les douleurs m'empêchent de dormir

☐ Non parce que j'ai beaucoup de sommeil

☐ Non parce que j'ai des antécédents de douleur

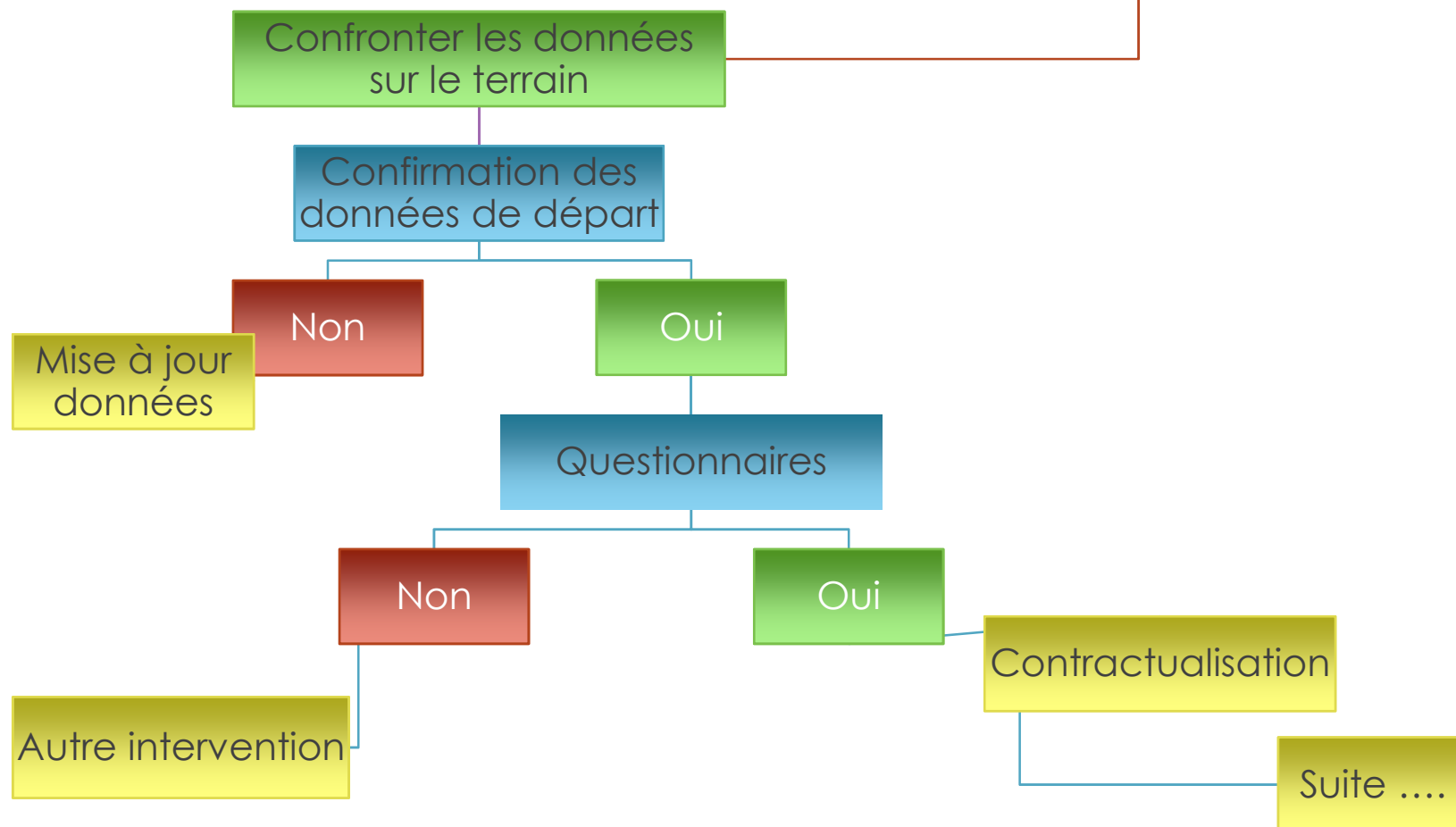
☐ Non jamais

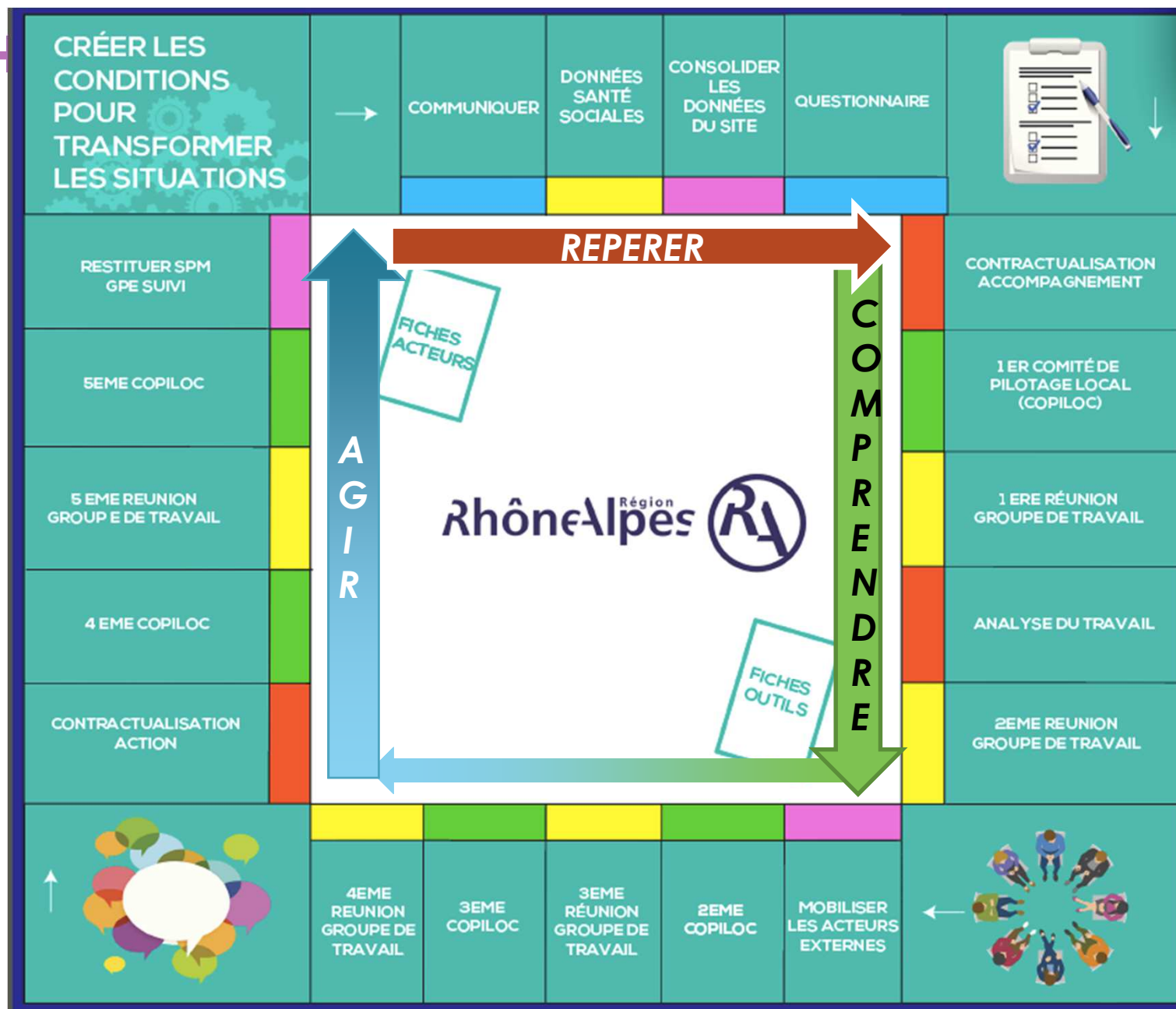
[illegible]

Processus d'engagement



Suivre les données de santé





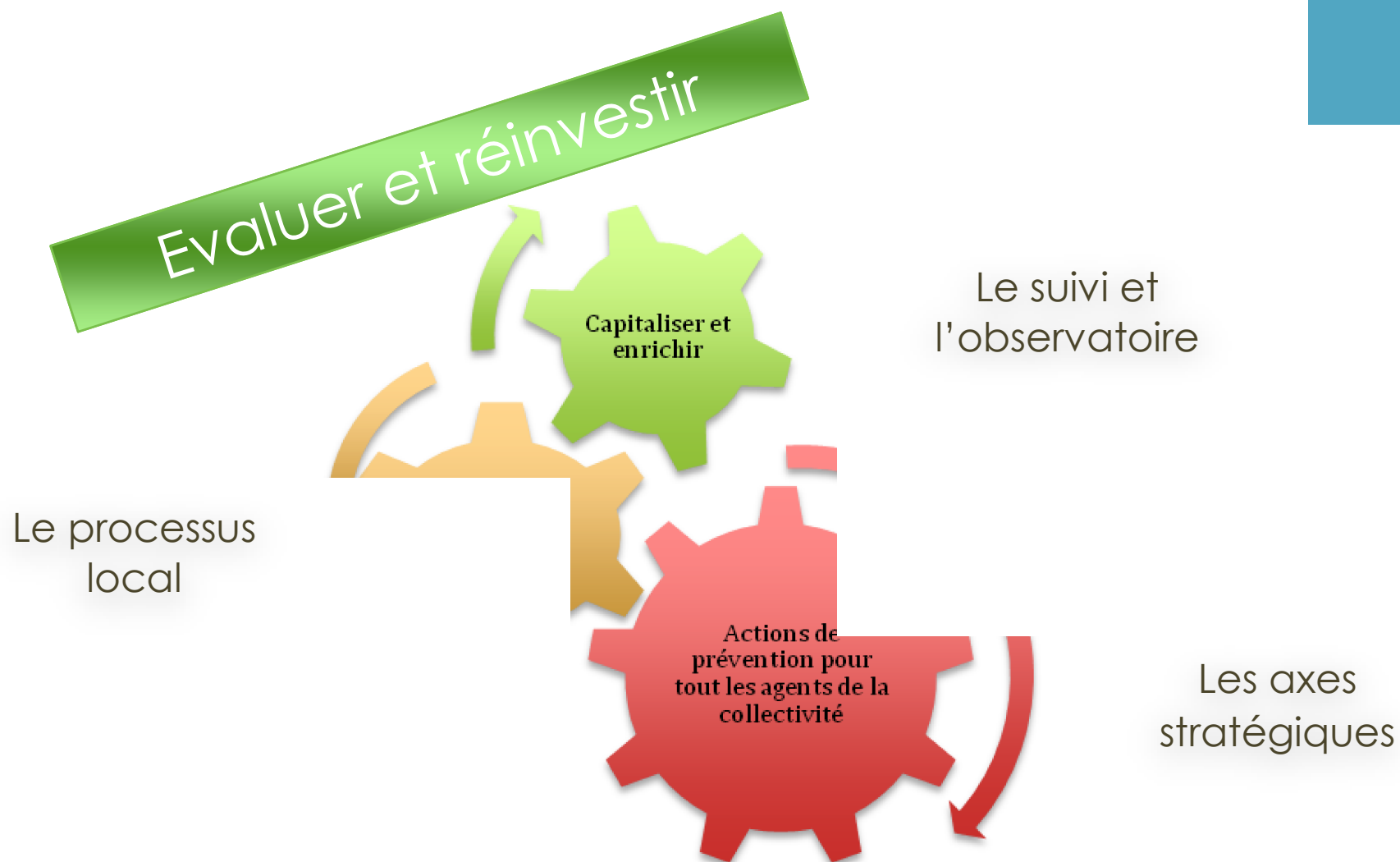


ET ALORS ?



QUELS SONT LES RESULTATS ?

+ Un axe permettant d'enrichir le dispositif de prévention



+ Pour quels résultats

Les indicateurs témoins de la transformation

- dans l'un de ces lycées, en 2012, les agents étaient victimes de près de 15 accidents chaque années, depuis les 2 dernières le lycée a déclaré 2 AT.
- Dans un autre, le taux annuel d'absentéisme (MO), passe de 8,40% au démarrage de l'action en mars 2012, puis 6,52 en 2013, jusqu'à 3,17% en mars 2015

+ Pour quels résultats

Les indicateurs témoins de la transformation

- Dans une équipe d'entretien des locaux, un travail est en cours pour réorganiser le travail en supprimant la logique de secteur, en intégrant des techniques de nettoyage innovantes et réduit le nombre de produits chimiques et de manipulations. La direction de ce lycée a elle constaté une nouvelle dynamique dans l'équipe,, les agents sont devenus des agents de propreté, et le montant d'achat de produit d'entretien à baissé de 45%. Le médecin lors des visites annuelles n'a relevé aucune douleurs décrites par les agents.
- Pour cela, les agents réunis en groupe de travail se sont entendus sur la notion « c'est quoi une salle propre », « comment la remettre en état ? » « Comment faire si des collègues sont absents ? » , etc..

+ Pour quels résultats

Des ressources nouvelles créées dans les groupes de travail

- La re – connaissance- du travail par sa mise en lumière :
La communauté éducative se questionne sur l'opportunité de lancer une action sur le gaspillage alimentaire au regard des transformation du travail que cela nécessite
- La mise à jour des DUERP et des plans de prévention :
relance de la dynamique du DUERPa travers le travail des groupes de pairs
- Des nouvelles ressources, comme des jeux de type puzzle comme support aux discussions des groupes de pairs: « C'est quoi propre »
« C'est quoi bon » « C'est quoi urgent »
- Le déploiement du dispositif à d'autres métiers dans les lycées, en lien avec l'état

+ Conclusion

- L'objet de l'intervention n'est plus de vouloir agir sur les situation (prescription), mais bien de soutenir les projets locaux en accompagnement le développement des ressources au travers d'un « outil » structurant, en se fondant sur le travail.
- La mise en débat de l'expérience individuelle du travail permet de faire structurer des plans d'actions de « bon sens ».

