

Facteurs prédictifs d'une restriction d'aptitude ou d'une inaptitude au poste de travail antérieur en visite de reprise : élaboration d'un score

EN RÉSUMÉ

L'objectif est d'étudier les facteurs liés à la décision d'aptitude du médecin du travail lors de la visite de reprise d'un salarié après un arrêt de travail pour maladie. Une enquête descriptive multicentrique transversale a été réalisée auprès de 402 salariés suivis par des services de santé au travail (SST) de l'agglomération stéphanoise. La reprise du travail au poste antérieur est significativement liée à certains facteurs professionnels et médicaux. Un score prédictif d'un avis d'aptitude autre que « apte » a été construit en renseignant quatre variables explicatives de l'avis d'aptitude identifiées dans l'analyse multivariée. Ce score pourrait être utilisé pour identifier en amont les situations difficiles de reprise du travail, de manière à mieux anticiper la mise en place des procédures de maintien dans l'emploi.

AUTEURS :

C. Péliissier¹, F. Chauvin², L. Fontana¹

¹ Service de santé au travail, CHU de Saint-Etienne

² Centre Hygiène, Institut de cancérologie Lucien Neuwirth, Saint-Priest-en-Jarez

MOTS CLÉS

Aptitude / médecin du travail / surveillance médicale / maintien dans l'emploi / retour au travail / suivi médical

En France, le médecin du travail est au cœur du processus de maintien dans l'emploi d'un salarié après un arrêt de travail pour maladie. Il doit prononcer *lors de la visite de reprise* du travail, un avis d'aptitude *au poste de travail précédemment occupé*. Cet avis tient compte d'une part de l'état de santé du salarié, notamment des éventuelles séquelles physiques et/ou psychiques de la maladie et, d'autre part, des contraintes liées au poste de travail. Ainsi, le médecin du travail peut permettre une reprise au poste de travail précédent, avec éventuellement des modifications de ce poste nécessitées par les séquelles physiques ou psychiques de la maladie. Enfin, il peut préconiser un changement pour un poste dans l'entreprise plus adapté à l'état de santé du travailleur. Mais si aucune solution n'est possible au sein de l'entreprise, le salarié peut être licencié. Chaque année, en France, environ 700 000 personnes présentent des restrictions d'aptitude au poste de travail du fait

d'un problème de santé et 20 000 à 40 000 personnes perdent leur emploi suite à un problème de santé [1]. Une reprise du travail retardée, incomplète ou impossible a des conséquences économiques importantes pour l'individu et pour la société.

Peu d'études dans la littérature ont porté sur les déterminants de la reprise du travail après un arrêt de travail pour maladie [2 à 4].

L'objectif de ce travail est d'étudier les facteurs médicaux et professionnels pris en compte par le médecin du travail pour définir, lors de la reprise, l'avis d'aptitude du salarié au poste de travail antérieur. L'objectif secondaire est d'élaborer un score prédictif du risque de restriction d'aptitude ou d'inaptitude au poste de travail.

MATÉRIEL ET MÉTHODE

De mars à juin 2009, une enquête descriptive multicentrique trans-

Facteurs prédictifs d'une restriction d'aptitude ou d'une inaptitude au poste de travail antérieur en visite de reprise : élaboration d'un score

versale a été conduite auprès de salariés de l'agglomération stéphanoise.

POPULATION

La population cible était constituée de salariés issus des secteurs économiques primaire, secondaire et tertiaire, suivis par les services de santé au travail (SST) interentreprises, de la fonction publique hospitalière, du bâtiment et des travaux publics et de la Mutualité sociale agricole de l'agglomération stéphanoise.

Les médecins volontaires de ces SST devaient proposer à chaque salarié vu dans le cadre d'une visite de reprise suite à un arrêt de travail pour maladie de plus de 21 jours, de participer à l'étude. Ils délivraient une information claire et intelligible aux salariés éligibles sur le contenu de l'étude. Ces derniers étaient libres de refuser de participer à l'étude.

Les salariés se présentant à la visite de reprise du travail après un arrêt pour accident du travail ou maladie professionnelle étaient exclus.

RECUEIL DES DONNÉES

Un questionnaire (annexe 1) reprenant les facteurs socioprofessionnels, médicaux et psychosociaux susceptibles d'intervenir dans l'avis d'aptitude rendu par le médecin du travail a été créé pour l'étude. Le choix de ces facteurs a reposé sur une analyse de la littérature portant sur le retour au travail après une maladie, sur les questionnaires utilisés dans les enquêtes SUMER (Surveillance médicale des expositions aux risques professionnels), SAMOTRACE (Surveillance de la santé mentale au travail en région Rhône-Alpes et Centre) et Inadéquation Santé-Travail [5].

La première partie du questionnaire a été complétée par les salariés et la seconde par les médecins du travail volontaires.

Le questionnaire reprenait :

- **des éléments socioprofessionnels** : genre, âge, diplôme le plus élevé, taille de l'établissement, type de contrat de travail, durée effective de travail hebdomadaire, secteur d'activité, emploi, risques professionnels, avis d'aptitude, éventuel aménagement de poste et démarches entreprises par le médecin du travail suite à l'avis d'aptitude ;

- **des éléments médicaux** : durée de l'arrêt de travail pour maladie, jugement de l'état de santé, statut de reconnaissance de travailleur handicapé et/ou d'invalidé et/ou de maladie professionnelle, comorbidités, déficiences antérieures et/ou nouvelles, ancienneté de la maladie, moyens d'informations du médecin du travail sur la maladie, traitement, existence d'une visite de pré-reprise ;

- **des éléments psychosociaux** : sentiment à l'idée de reprendre le travail, niveau de satisfaction au travail, évaluation de la qualité de la relation avec l'employeur et les collègues, maintien des relations pendant l'arrêt de travail avec les autres acteurs de l'entreprise.

ANALYSE STATISTIQUE

Ces variables quantitatives (âge, durée de l'arrêt de travail pour maladie, jugement de l'état de santé) ont été converties en variables qualitatives. La variable « *avis d'aptitude au poste de travail précédent* » a été retenue comme variable principale, en distinguant l'avis « *apte* » des avis suivants : « *apte avec restriction* », « *aménagement du poste* » ou « *inapte* ».

À l'aide du logiciel SAS version 9.2, après une description des caractéristiques socioprofessionnelles et médicales de l'échantillon de travailleurs, une analyse univariée des facteurs susceptibles d'intervenir sur l'avis d'aptitude, a été effectuée en utilisant le test du chi² (significatif avec un p-value ≤ 0,5).

Les variables retenues comme significativement liées à la variable à expliquer, l'« *avis d'aptitude* », ont fait l'objet d'une analyse des corrélations. Les interactions ont été testées. Une analyse multivariée, tenant compte de la pertinence, de la significativité des variables identifiées dans l'analyse univariée (p-value < 20 %) et de leur corrélation, a été réalisée en utilisant un modèle de régression logistique de type pas à pas (seuil d'entrée à 0,2 et de sortie à 0,1).

Une variable « score » a été créée, permettant une estimation de la probabilité d'être déclaré « *apte* » et du risque de ne pas être « *apte* », à partir des variables explicatives identifiées dans le modèle multivarié. La validité du score a été vérifiée à l'aide d'un test du chi². Une validation externe du modèle multivarié a été obtenue à l'aide d'une deuxième série de salariés.

RÉSULTATS

Trente médecins du travail ont proposé à 422 salariés de participer à cette enquête. Quatre cents deux questionnaires complétés ont été retenus pour l'analyse (2 travailleurs ont refusé de participer à l'enquête et 18 travailleurs avaient une durée d'arrêt de travail insuffisante).

CARACTÉRISTIQUES SOCIOPROFESSIONNELLES (tableau I)

Ont été inclus 215 femmes et 187 hommes. Un tiers des sujets a moins de 33 ans et deux tiers ont un diplôme inférieur au baccalauréat. Les ouvriers représentent 43 % des inclus (170 salariés) et les employés 26 % (104 salariés). Quarante-vingt-dix pour cent des sujets interrogés travaillent en contrat à durée indéterminée (CDI) et les deux tiers des

↓ Tableau I

➤ RÉPARTITION DES AVIS D'APTITUDE EN FONCTION DES CARACTÉRISTIQUES SOCIOPROFESSIONNELLES ET MÉDICALES DES SALARIÉS

| Variables | | Apte | | Apte avec restriction, aménagement de poste ou inapte | | p-value |
|--|--------------------|------|-----|---|-----|----------|
| | | % | n | % | n | |
| Genre | Homme | 61,6 | 114 | 38,4 | 71 | 0,42 |
| | Femme | 67,5 | 143 | 32,5 | 69 | |
| Âge | < 33 ans | 74,5 | 76 | 25,5 | 26 | 0,0027 |
| | 33-44 ans | 62,2 | 61 | 37,8 | 37 | |
| | 45-53 ans | 66,7 | 66 | 33,3 | 33 | |
| | ≥ 53 ans | 54,5 | 54 | 45,5 | 45 | |
| Dernier diplôme | < BAC | 56,9 | 136 | 43,1 | 103 | < 0,0001 |
| | ≥ BAC | 76,8 | 119 | 23,2 | 36 | |
| Taille de l'entreprise | < 10 salariés | 48,8 | 20 | 51,2 | 21 | 0,0073 |
| | 10-49 salariés | 63,6 | 56 | 36,4 | 32 | |
| | 50-199 salariés | 63,8 | 51 | 36,2 | 39 | |
| | ≥ 200 salariés | 72,6 | 130 | 27,4 | 49 | |
| Contrat à durée indéterminée | Oui | 62,8 | 223 | 37,2 | 132 | 0,003 |
| | Non | 79,1 | 34 | 20,9 | 9 | |
| Sentiment à l'idée de reprendre le travail | Crainte | 48,9 | 65 | 51,1 | 68 | < 0,0001 |
| | Enthousiasme | 71,2 | 104 | 28,8 | 42 | |
| | Indifférence | 76,1 | 86 | 23,9 | 27 | |
| Satisfaction au travail | Oui | 67,4 | 213 | 32,6 | 103 | 0,0078 |
| | Non | 51,3 | 40 | 48,7 | 38 | |
| Satisfaction de la qualité de la relation avec l'employeur | Insatisfait | 47,7 | 21 | 52,3 | 23 | 0,048 |
| | Plutôt insatisfait | 59,7 | 37 | 40,3 | 25 | |
| | Plutôt satisfait | 69,0 | 147 | 31,0 | 66 | |
| | Très satisfait | 63,5 | 47 | 36,5 | 27 | |
| Contact maintenu avec les collègues | Oui | 68,8 | 201 | 31,2 | 91 | 0,003 |
| | Non | 52,8 | 56 | 47,2 | 50 | |
| Contact maintenu avec le médecin du travail (MT) | Oui | 24,0 | 12 | 76,0 | 38 | 0,0001 |
| | Non | 70,4 | 245 | 29,6 | 103 | |
| Salarié contacté par collègues | Oui | 69,4 | 197 | 30,6 | 87 | 0,0016 |
| | Non | 52,6 | 60 | 47,4 | 54 | |
| Salarié contacté par MT | Oui | 14,3 | 3 | 85,7 | 18 | < 0,0001 |
| | Non | 67,4 | 254 | 32,6 | 23 | |
| Reconnaissance antérieure du statut de travailleur handicapé | Oui | 27,8 | 10 | 72,2 | 26 | < 0,0001 |
| | Non | 68,2 | 247 | 31,8 | 115 | |
| Risques physiques | Oui | 57,8 | 77 | 42,1 | 56 | 0,048 |
| | Non | 67,9 | 180 | 32,1 | 85 | |
| Risques biologiques | Oui | 75,6 | 59 | 24,4 | 19 | 0,022 |
| | Non | 61,9 | 198 | 38,1 | 122 | |
| Risques liés à la manutention | Oui | 61,0 | 166 | 39,0 | 106 | 0,029 |
| | Non | 72,2 | 91 | 27,8 | 35 | |
| Travailleur soumis à des efforts physiques | Oui | 60,0 | 159 | 40,0 | 106 | 0,004 |
| | Non | 73,2 | 93 | 26,8 | 34 | |

suite tableau I
→ → →

Facteurs prédictifs d'une restriction d'aptitude ou d'une inaptitude au poste de travail antérieur en visite de reprise :
élaboration d'un score

↓ *Suite tableau I*

| Variables | | Apte | | Apte avec restriction, aménagement de poste ou inapte | | p-value |
|---|---------------------------------|------|-----|---|-----|----------|
| | | % | n | % | n | |
| Visite de pré-reprise | Oui | 21,2 | 14 | 78,8 | 52 | < 0,0001 |
| | Non | 96,8 | 236 | 3,2 | 8 | |
| Durée de l'arrêt de travail pour maladie | ≤ 8 semaines | 76,0 | 152 | 24,0 | 48 | < 0,0001 |
| | > 8 semaines | 53,0 | 105 | 47,0 | 93 | |
| Jugement de son état de santé par le salarié ^(a) | < 8 | 52,2 | 121 | 47,8 | 111 | < 0,0001 |
| | ≥ 8 | 81,9 | 136 | 18,1 | 30 | |
| Déficiences antérieures | Oui | 49,2 | 64 | 50,8 | 66 | < 0,0001 |
| | Non | 72,0 | 193 | 28,0 | 75 | |
| Maladie d'origine professionnelle | Oui | 40,8 | 29 | 59,2 | 42 | 0,0001 |
| | Non | 69,7 | 228 | 30,3 | 99 | |
| Évolution de la maladie | Guéri | 91,0 | 100 | 9,0 | 10 | 0,0001 |
| | Stabilisé | 53,8 | 98 | 46,2 | 84 | |
| | En rémission | 50,0 | 14 | 50,0 | 14 | |
| | Autre | 46,7 | 34 | 43,3 | 26 | |
| La maladie date | < 1 an | 74,5 | 187 | 25,5 | 64 | 0,0001 |
| | 1- 2 ans | 45,6 | 26 | 54,4 | 31 | |
| | > 2 ans | 48,8 | 42 | 51,2 | 44 | |
| Le MT a connaissance de la maladie depuis | Le jour de la visite de reprise | 76,9 | 166 | 23,1 | 50 | 0,0001 |
| | Moins de 3 mois | 52,8 | 19 | 47,2 | 17 | |
| | Entre 3 et 6 mois | 54,0 | 20 | 46,0 | 17 | |
| | De 6 mois à 1 an | 68,2 | 15 | 31,8 | 7 | |
| | Plus de 1 an | 47,4 | 36 | 52,6 | 40 | |
| Le MT est informé par courrier médical de la maladie | Oui | 40,8 | 20 | 59,2 | 29 | 0,002 |
| | Non | 67,9 | 237 | 32,1 | 112 | |
| Le MT est informé à partir des résultats d'examens complémentaires | Oui | 47,4 | 55 | 52,6 | 61 | < 0,0001 |
| | Non | 71,6 | 202 | 28,4 | 80 | |
| Le MT est informé du fait d'un contact avec le médecin conseil ou le médecin traitant | Oui | 23,3 | 7 | 76,7 | 23 | < 0,001 |
| | Non | 67,9 | 250 | 32,1 | 118 | |
| Traitement lié à la maladie | Oui | 63,0 | 225 | 37,0 | 132 | < 0,0001 |
| | Non | 78,0 | 32 | 22,0 | 9 | |
| Traitement actuel | Oui | 55,2 | 127 | 44,8 | 103 | < 0,0001 |
| | Non | 77,4 | 130 | 22,6 | 38 | |
| Déficiences nouvelles | Oui | 31,2 | 29 | 68,8 | 64 | < 0,0001 |
| | Non | 74,7 | 228 | 25,3 | 77 | |
| Recours du MT à des examens complémentaires | Oui | 29,6 | 8 | 70,4 | 19 | 0,0001 |
| | Non | 67,1 | 249 | 32,9 | 122 | |
| Recours du MT à des avis spécialisés | Oui | 32,4 | 12 | 67,6 | 25 | < 0,0001 |
| | Non | 67,9 | 245 | 32,1 | 116 | |

^(a) Sur une échelle visuelle analogique de 1 (très mauvais) à 10 (excellent).

salariés sont employés dans une entreprise de plus de 50 salariés.

Lors de la visite de reprise, deux tiers des sujets (n = 258) sont déclarés « aptes à leur poste de travail », 24 % (n = 96) « aptes avec restriction ou aménagement de poste » et 11 % (n = 44) « inaptes à leur poste de travail ».

La proportion des sujets « aptes avec restriction ou aménagement du poste de travail » ou « inaptes » est significativement plus élevée chez les sujets :

- de plus de 53 ans ;
- ayant un niveau d'étude inférieur

ou égal au baccalauréat ;

- travaillant dans les entreprises de moins de 10 salariés ;

- ayant un contrat à durée indéterminée ;

- présentant un sentiment de crainte à l'idée de reprendre le travail ;

- se déclarant non satisfaits de leur travail ;

- non restés en contact avec les collègues pendant leur arrêt de travail ;

- exposés à des risques physiques au travail ;

- dont la durée d'arrêt de travail est

supérieure à 8 semaines ;

- ne jugeant pas leur état de santé comme « bon ».

ANALYSE UNIVARIÉE

(tableau II)

La reprise du travail au poste antérieur semble significativement associée à certains facteurs socioprofessionnels :

- âge de moins de 33 ans ;
- niveau d'étude supérieur au baccalauréat ;
- travail dans une entreprise de plus de 200 salariés ;

Tableau II

> ANALYSE UNIVARIÉE ET MULTIVARIÉE DE LA VARIABLE « AVIS D'APTITUDE » EN FONCTION DES FACTEURS SOCIOPROFESSIONNELS ET MÉDICAUX

| Variables | | Apte | | Analyse univariée | | Analyse multivariée | |
|--|--------------------|------|-----|-------------------|-----------|---------------------|-----------|
| | | % | n | OR | [95 % IC] | OR | [95 % IC] |
| Âge | < 33 ans | 74,5 | 76 | 2,43 | 1,34-4,42 | / | / |
| | 33-44 ans | 62,2 | 61 | 1,37 | 0,78-2,42 | / | / |
| | 45-53 ans | 66,7 | 66 | 1,7 | 0,94-2,96 | / | / |
| | ≥ 53 ans | 54,5 | 54 | 1* | | / | / |
| Dernier diplôme | < BAC | 56,9 | 136 | 1**** | | 1 | |
| | ≥ BAC | 76,8 | 119 | 2,5 | 1,6-3,9 | 2,28 | 1,38-3,74 |
| Taille de l'entreprise | < 10 salariés | 48,8 | 20 | 1** | | / | / |
| | 10-49 salariés | 63,6 | 56 | 1,84 | 0,87-3,89 | / | / |
| | 50-199 salariés | 63,8 | 51 | 1,37 | 0,65-2,88 | / | / |
| | ≥ 200 salariés | 72,6 | 130 | 2,78 | 1,39-5,58 | / | / |
| Contrat à durée indéterminée | Oui | 62,8 | 223 | 1* | | / | / |
| | Non | 79,1 | 34 | 2,24 | 1,04-4,81 | / | / |
| Sentiment à l'idée de reprendre le travail | Crainte | 48,7 | 65 | 1**** | | / | / |
| | Enthousiasme | 71,2 | 104 | 2,59 | 1,58-4,24 | / | / |
| | Indifférence | 76,1 | 86 | 3,33 | 1,92-5,78 | / | / |
| Satisfaction au travail | Oui | 67,4 | 213 | 1,96 | 1,19-3,25 | / | / |
| | Non | 51,3 | 40 | 1** | | / | / |
| Satisfaction de la qualité de la relation avec l'employeur | Insatisfait | 47,7 | 21 | 1* | | / | / |
| | Plutôt insatisfait | 59,7 | 37 | 1,62 | 0,74-3,53 | / | / |
| | Plutôt satisfait | 69,0 | 147 | 2,44 | 1,26-4,71 | / | / |
| | Très satisfait | 63,5 | 47 | 1,91 | 0,89-4,07 | / | / |
| Contact maintenu avec les collègues | Oui | 68,9 | 201 | 1,97 | 1,25-3,10 | / | / |
| | Non | 52,8 | 56 | 1** | | / | / |

p-value : * p<0.05 ; ** p<0.01 ; *** p<0.001 ; **** p≤10⁻⁴

→ → →
suite tableau II

Facteurs prédictifs d'une restriction d'aptitude ou d'une inaptitude au poste de travail antérieur en visite de reprise :
élaboration d'un score

↓ *Suite tableau II*

| Variables | | Apte | | Analyse univariée | | Analyse multivariée | |
|--|---------------------------------|------|-----|-------------------|------------|---------------------|-----------|
| | | % | n | OR | [95 % IC] | OR | [95 % IC] |
| Contact maintenu avec MT | Oui | 24,0 | 12 | 1**** | | / | / |
| | Non | 70,4 | 245 | 7,53 | 3,78-15,00 | / | / |
| Salarié contacté par collègues | Oui | 69,4 | 197 | 2,04 | 1,30-3,18 | / | / |
| | Non | 52,6 | 60 | 1*** | | / | / |
| Salarié contacté par MT | Oui | 14,3 | 3 | 1**** | | / | / |
| | Non | 67,4 | 254 | 12,39 | 3,58-42,85 | / | / |
| Reconnaissance antérieure du statut de travailleur handicapé | Oui | 27,8 | 10 | 1**** | | / | / |
| | Non | 68,2 | 247 | 5,58 | 2,61-11,96 | / | / |
| Risques physiques | Oui | 57,8 | 77 | 1* | | / | / |
| | Non | 67,9 | 180 | 1,54 | 1,00-2,37 | / | / |
| Risques biologiques | Oui | 75,6 | 59 | 1,99 | 1,09-3,36 | | |
| | Non | 61,9 | 198 | 1* | | / | / |
| Risques liés à la manutention | Oui | 61,0 | 166 | 1* | | / | / |
| | Non | 72,2 | 91 | 1,66 | 1,05-2,63 | / | / |
| Travailleur soumis à des efforts physiques | Oui | 59,8 | 159 | 1** | | / | / |
| | Non | 74,2 | 98 | 1,94 | 1,22-3,07 | / | / |
| Durée de l'arrêt de travail pour maladie | ≤ 8 semaines | 76,0 | 152 | 2,78 | 1,80-4,32 | 2,45 | 1,53-3,91 |
| | > 8 semaines | 53,0 | 105 | 1**** | | 1 | |
| Jugement de son état de santé par le salarié ^(a) | < 8 | 52,2 | 121 | 1**** | | 1 | |
| | ≥ 8 | 81,9 | 136 | 4,16 | 2,60-6,67 | 4,11 | 2,48-6,80 |
| Déficiences antérieures | Oui | 49,2 | 64 | 1**** | | / | / |
| | Non | 72,0 | 193 | 2,65 | 1,72-4,10 | / | / |
| Maladie d'origine professionnelle | Oui | 40,8 | 29 | 1**** | | / | / |
| | Non | 69,7 | 228 | 10,14 | 5,36-19,19 | / | / |
| Évolution de la maladie | Guéri | 91,0 | 100 | 7,65 | 3,35-17,48 | / | / |
| | Stabilisé | 53,8 | 98 | 0,89 | 0,49-1,61 | / | / |
| | En rémission | 50,0 | 14 | 0,76 | 0,31-1,88 | / | / |
| | Autre | 46,7 | 34 | 1**** | | / | / |
| La maladie date | < 1 an | 74,5 | 187 | 3,06 | 1,84-5,09 | / | / |
| | 1- 2 ans | 45,6 | 26 | 0,88 | 0,45-1,72 | / | / |
| | > 2 ans | 48,8 | 42 | 1**** | | / | / |
| Le MT a connaissance de la maladie depuis | Le jour de la visite de reprise | 76,8 | 166 | 3,69 | 2,13-6,39 | / | / |
| | Moins de 3 mois | 52,8 | 19 | 0,78 | 0,37-1,64 | / | / |
| | Entre 3 et 6 mois | 54,0 | 20 | 1,31 | 0,59-2,88 | / | / |
| | De 6 mois à 1 an | 68,2 | 15 | 2,38 | 0,87-6,49 | / | / |
| | Plus de 1 an | 47,4 | 36 | 1**** | | / | / |
| Le MT est informé par courrier médical de la maladie | Oui | 40,8 | 20 | 1*** | | / | / |
| | Non | 67,9 | 237 | 3,07 | 1,66-5,66 | / | / |

↓ **Suite tableau II**

| Variables | | Apte | | Analyse univariée | | Analyse multivariée | |
|---|-----|------|-----|-------------------|------------|---------------------|-----------|
| | | % | n | OR | [95 % IC] | OR | [95 % IC] |
| Le MT est informé à partir des résultats d'examens complémentaires | Oui | 47,4 | 55 | 1**** | | 1 | |
| | Non | 71,6 | 202 | 2,80 | 1,79-4,38 | 2,14 | 1,31-3,55 |
| Le MT est informé du fait d'un contact avec le médecin conseil ou le médecin traitant | Oui | 23,3 | 7 | 1**** | | / | / |
| | Non | 67,9 | 250 | 6,96 | 2,90-16,68 | / | / |
| Traitement actuel | Oui | 55,2 | 127 | 1**** | | / | / |
| | Non | 77,4 | 130 | 2,78 | 1,78-4,33 | / | / |
| Déficiences nouvelles | Oui | 31,2 | 29 | 1**** | | / | / |
| | Non | 74,7 | 228 | 6,53 | 3,93-10,88 | / | / |
| Recours du MT à des examens complémentaires | Oui | 29,6 | 8 | 1**** | | / | / |
| | Non | 67,1 | 249 | 4,85 | 2,06-11,39 | / | / |
| Recours du MT à des avis spécialisés | Oui | 32,4 | 12 | 1**** | | / | / |
| | Non | 67,9 | 245 | 4.40 | 2,14-9,07 | / | / |

p-value : * p<0.05 ; ** p<0.01 ; *** p<0.001 ; **** p≤10⁻⁴

^(a) Sur une échelle visuelle analogique de 1 (très mauvais) à 10 (excellent)

- contrat de travail à durée déterminée (CDD) ;
- soutien social des collègues de travail pendant l'arrêt de travail ;
- satisfaction au travail ;
- durée d'arrêt de travail de moins de 8 semaines ;
- état de santé jugé « bon » par le salarié ;
- absence d'examens complémentaires ou d'avis spécialisés demandés.

ANALYSE MULTIVARIÉE (tableau II)

Après analyse multivariée, la reprise du travail au poste antérieur est significativement associée :

- au dernier diplôme obtenu ;
- à la durée de l'arrêt de travail pour maladie ;
- au jugement de son état de santé par le salarié ;
- aux moyens d'information du médecin du travail.

ESTIMATION DU RISQUE DE NE PAS ÊTRE « APTÉ AU POSTE DE TRAVAIL » (tableau III)

Un score a été construit à partir du modèle logistique : **(logit E=Log[E/(1-E)] ; logit E=-0,5 +Score avec E : probabilité d'être « apte »).**

Le risque de ne pas être « apte au poste de travail » peut être évalué en répondant à quatre questions portant sur :

- le jugement de son état de santé

par le salarié ;

- la durée de l'arrêt de travail pour maladie ;
- le dernier diplôme obtenu ;
- les moyens d'information du médecin du travail.

VALIDATION EXTERNE DU MODÈLE MULTIVARIÉ (tableau IV)

Dans les mêmes conditions que la

↓ **Tableau III**

➤ **ESTIMATION DU RISQUE DE NE PAS ÊTRE DÉCLARÉ « APTÉ AU POSTE DE TRAVAIL »**

| | | |
|---|----------------|--------|
| Le salarié juge-t-il son état de santé ≥ 8 sur une EVA* croissante de 1 à 10 ? | Si oui A = 1,5 | A= |
| | Si non A = 0 | |
| La durée de l'arrêt de travail pour maladie est-elle ≤ 8 semaines ? | Si oui B = 0,5 | B= |
| | Si non B = 0 | |
| Le dernier diplôme obtenu est-il ≥ BAC ? | Si oui C = 0,5 | C= |
| | Si non C = 0 | |
| Le médecin du travail est-il informé à partir des résultats d'examens complémentaires ? | Si oui D = 0 | D= |
| | Si non D = 0,5 | |
| Score (A+B+C+D) = | | |
| Score | 0-0,5 | 1-1,5 |
| Risque de ne pas être « apte » | élevé | modéré |
| | | 2-3 |
| | | faible |

* EVA : échelle visuelle analogique

Facteurs prédictifs d'une restriction d'aptitude ou d'une inaptitude au poste de travail antérieur en visite de reprise : élaboration d'un score

première série de questionnaires, 103 questionnaires ont été complétés, saisis et analysés de juin à août 2009 (série 2). L'analyse de régression logistique de type pas-à-pas intégrant les dix variables explicatives mises en évidence dans la série 1, a été appliquée sur les données issues des 505 questionnaires (série 1 et série 2). À l'identique de la série 1, les mêmes quatre variables explicatives ont été retenues avec des *Odds ratio* proches de la valeur de ceux calculés dans la première série.

DISCUSSION

Cette étude inclut des salariés présentant des pathologies différentes et travaillant dans divers secteurs d'activité. Le taux de participation est de 96 %. Le questionnaire a été construit en s'appuyant sur des questions utilisées dans des questionnaires validés. Peu d'études se sont intéressées aux facteurs socioprofessionnels et médicaux influençant la décision d'aptitude par le médecin du travail [6 à 8].

Il a été mis en évidence dans cette étude que des facteurs socioprofessionnels et médicaux étaient significativement liés à l'avis d'aptitude.

Parmi les facteurs socioprofessionnels, un niveau d'étude inférieur au baccalauréat, une insatisfaction au travail, la qualité des relations professionnelles, des contraintes physiques professionnelles élevées apparaissent comme significativement liés à des restrictions d'aptitude ou à une inaptitude au poste de travail. Ces résultats sont en accord avec ceux de la littérature.

Choi [10] et Abbott [11] ont également rapporté qu'un faible niveau d'étude était négativement associé au retour au travail. D'autres études mettent aussi en évidence l'association positive entre le soutien social et le retour au poste de travail antérieur chez les patients lombalgiques, ceux souffrant de cancer ou présentant une fracture du membre inférieur [3, 8, 12]. Queiraud et al. précisent que le collectif de travail et sa dynamique doivent être pris en compte lors d'une réinsertion professionnelle, puisqu'ils permettent un soutien social bénéfique à la reprise du travail [13]. Un

travail satisfaisant est associé positivement à un retour au travail. Dans une méta-analyse, Faragher et al. suggèrent que le niveau de satisfaction au travail est un important facteur influençant la santé des travailleurs [14].

Parmi les facteurs médicaux, « l'estimation de son état de santé par le salarié », « le sentiment de crainte à l'idée de reprendre le travail » et « la durée de l'arrêt de travail » apparaissent comme significativement liés à des restrictions d'aptitude ou à une inaptitude au poste de travail. Ces résultats corroborent ceux de la littérature.

Une évaluation favorable de son état de santé par le salarié serait associée positivement à un retour au travail, au poste de travail antérieur. Steenstra et al. suggèrent dans une revue de la littérature que l'état de santé serait un facteur pronostique de la durée de l'arrêt de travail chez les patients lombalgiques [4]. Petrie et al. montrent que chez les patients présentant un infarctus du myocarde, ce sont ceux qui pensent que leur maladie a des conséquences sérieuses sur leur état de santé qui retournent plus tardivement au tra-

↓ **Tableau IV**

> **VALIDITÉ EXTERNE DU MODÈLE MULTIVARIÉ (SÉRIES 1 ET 2)**

| | | « Apte » | | p-value |
|--|--------------|----------|-----------|----------|
| | | OR | 95 % CI | |
| Jugement de l'état de santé sur EVA* croissante de 1 à 10 | < 8 | 1 | | < 0,0001 |
| | ≥ 8 | 3,230 | 2,11-4,93 | |
| Durée de l'arrêt de travail pour maladie | > 8 semaines | 1 | | 0,0003 |
| | ≤ 8 semaines | 2,10 | 1,39-3,11 | |
| Dernier diplôme obtenu | < BAC | 1 | | 0,0006 |
| | ≥ BAC | 2,08 | 1,38-3,21 | |
| Le MT est informé à partir des résultats d'examens complémentaires | Oui | 1 | | 0,0010 |
| | Non | 2,06 | 1,34-3,17 | |

* EVA : échelle visuelle analogique

vail [15]. Øyeflaten et al. ainsi que Dekkers-Sánchez et al. confirment le rôle de la perception de la maladie et des plaintes associées chez le salarié sur la crainte de retourner au travail après un arrêt de travail pour une longue maladie [16, 17]. Dionne et al. mettent en évidence que le retour au travail en « *bonne santé* » est lié à la crainte de reprendre le travail et à un état de santé jugé « *mauvais* » par le salarié [18]. D'après Donceel et al., une durée d'hospitalisation longue serait associée à des difficultés de reprise au poste de travail antérieur [19]. La mise en place d'un programme multidisciplinaire de réhabilitation pour les patients en arrêt de travail depuis plus d'un an améliorerait le retour au travail [16, 20].

Quelques-uns des facteurs tels que « *l'estimation de son état de santé par le salarié* », « *le sentiment de crainte à l'idée de reprendre le travail* » et « *la satisfaction au travail* » sont des facteurs modifiables sur lesquels des actions de prévention pourraient être menées. Ainsi, une réduction de l'appréhension du salarié à reprendre le travail pourrait être privilégiée en améliorant le support social et le maintien du contact avec les collègues de travail pendant l'arrêt maladie.

Dans ce sens, le score prédictif proposé pourrait être utile aux médecins traitants et médecins-conseil pour faciliter le repérage en amont des situations de retour au travail difficiles, afin d'orienter précocement le salarié vers le médecin du travail dans le cadre d'une visite de pré-reprise. En effet, le manque d'anticipation de la reprise du travail apparaît comme un frein au maintien dans l'emploi [21].

La visite de pré-reprise est l'occasion de mieux préparer le retour au travail en facilitant la mise en œuvre

d'actions favorisant le maintien dans l'emploi (article R. 4624-20 du Code du travail). Elle renforce les missions de prévention tertiaire du médecin du travail et le positionne au centre du dispositif de maintien dans l'emploi. Au cours de l'examen de pré-reprise, le médecin du travail peut recommander :

- des aménagements et adaptations du poste de travail ;
- des préconisations de reclassement ;
- des formations professionnelles à organiser en vue de faciliter le reclassement du salarié ou sa réorientation professionnelle.

Sauf opposition du salarié, il informe l'employeur et le médecin-conseil de ces recommandations afin que toutes les mesures soient mises en œuvre en vue de favoriser le maintien dans l'emploi du salarié (article R. 4624-21 du Code du travail).

CONCLUSIONS

Dans le cadre des visites de reprise après arrêt maladie, des facteurs médicaux et des facteurs socioprofessionnels sont significativement liés à un risque d'aptitude avec restriction ou d'inaptitude au poste de travail précédent. Ainsi, une mauvaise perception par le patient de sa maladie ou une mauvaise perception de sa capacité à reprendre le travail sont des freins à la reprise du travail. Il s'agit de facteurs sur lesquels des actions pourraient être menées afin d'en modifier les représentations par les professionnels de santé.

Un score prédictif du risque de ne pas être « *apte au poste de travail* » a été élaboré simplement en renseignant quatre variables explicatives de l'avis d'aptitude identifiées dans l'analyse multivariée. Un tel score

pourrait être utilisé pour repérer en amont les situations de reprise du travail difficiles de façon à faciliter l'orientation des patients vers leur médecin du travail en visite de pré-reprise. Cette dernière permet une évaluation précoce des restrictions médicales du salarié et favorise la mise en œuvre d'actions pour le maintien dans l'emploi (aménagement du poste de travail, procédure de reclassement au sein de l'entreprise...).

Remerciements

Les auteurs remercient tous les médecins du travail volontaires, ainsi que les salariés, ayant participé à cette étude.

POINTS À RETENIR

- L'avis d'aptitude au poste antérieur après un arrêt de travail pour maladie ordinaire apparaît significativement lié à des facteurs médicaux et socioprofessionnels.
- Un score prédictif d'un avis d'aptitude avec restriction ou d'inaptitude au poste de travail a été construit à partir des variables explicatives de l'avis d'aptitude dans l'analyse multivariée.
- Ce modèle permettrait, à l'aide de ce score, de repérer en amont, d'une manière simple et rapide, les situations de retour au travail difficiles afin de prévenir la désinsertion professionnelle.

BIBLIOGRAPHIE ET ANNEXE
PAGES SUIVANTES



Facteurs prédictifs d'une restriction d'aptitude ou d'une inaptitude au poste de travail antérieur en visite de reprise : élaboration d'un score

BIBLIOGRAPHIE

- 1 | Agir contre l'exclusion professionnelle des personnes handicapées. Cinergie, 2011 (<http://handitrav.fr/cinergie/association.html>).
- 2 | TOMASSEN PC, POST MW, VAN ASBECK FW - Return to work after spinal cord injury. *Spinal Cord*. 2000 ; 38 (1) : 51-55.
- 3 | KRAUSE N, DASINGER LK, DEEGAN LJ, RUDOLPH L ET AL. - Psychosocial job factors and return-to-work after compensated low back injury: a disability phase-specific analysis. *Am J Ind Med*. 2001 ; 40 (4) : 374-92.
- 4 | STEENSTRA IA, VERBEEK JH, HEYMANS MW, BONGERS PM - Prognostic factors for duration of sick leave in patients sick listed with acute low back pain: a systematic review of the literature. *Occup Environ Med*. 2005 ; 62 (12) : 851-60.
- 5 | Enquête Inadéquation Santé-Travail. Quand l'état de santé d'un salarié ne lui permet plus d'occuper sans risque son poste de travail. Inspection médicale du travail et de la main d'œuvre, Observatoire régional de l'emploi des personnes handicapées en Basse-Normandie, 2005 (http://travail-emploi.gouv.fr/IMG/pdf/Inadequation_Sante_-_Travail_2005_-_depliant.pdf).
- 6 | VARAILLAC P, SELIER P, LIYOU MC, CORONA P ET AL. - Reprise du travail apres infarctus du myocarde. Facteurs medicaux et socioprofessionnels. *Arch Mal Cœur Vaiss*. 1996 ; 89 (2) : 203-09.
- 7 | SLEBUS FG, KUIJER PP, WILLEMS JH, SLUITER JK ET AL. - Prognostic factors for work ability in sicklisted employees with chronic diseases. *Occup Environ Med*. 2007 ; 64 (12) : 814-19.
- 8 | MACKENZIE EJ, MORRIS JA JR, JURKOVICH GJ, YASUI Y ET AL. - Return to work following injury: the role of economic, social, and job-related factors. *Am J Public Health*. 1998 ; 88 (11) : 1630-37.
- 9 | DI LORENZO L, DE METRIO R, DE FRANCESCO G, PIRRIS A ET AL. - Criteri e modalita di formulazione dei giudizi di idoneita in un'azienda del comparto alimentare. *Med Lav*. 1999 ; 90 (3) : 473-83.
- 10 | CHOI KS, KIM EJ, LIM JH, KIM SG ET AL. - Job loss and reemployment after a cancer diagnosis in Koreans - a prospective cohort study. *Psychooncology*. 2007 ; 16 (3) : 205-13.
- 11 | ABBOTT J, BERRY N - Return to work during the year following first myocardial infarction. *Br J Clin Psychol*. 1991 ; 30 (3) : 268-70.
- 12 | TASKILA T, LINDBOHN ML, MARTIKAINEN R, LEHTO US ET AL. - Cancer survivors' received and needed social support from their work place and the occupational health services. *Support Care Cancer*. 2006 ; 14 (5) : 427-35.
- 13 | QUÉRIAUD C, DUGUÉ B, PETIT J - Les enjeux organisationnels de la reprise du travail de salariés après une longue absence. *Perspect Interdiscip Trav Santé*. 2015 ; 17-1 : 1-20.
- 14 | FARAGHER EB, CASS M, COOPER CL - The relationship between job satisfaction and health : a meta-analysis. *Occup Environ Med*. 2005 ; 62 (2) : 105-12.
- 15 | PETRIE KJ, WEINMAN J, SHARPE N, BUCKLEY J - Role of patients' view of their illness in predicting return to work and functioning after myocardial infarction: longitudinal study. *BMJ*. 1996 ; 312 (7040) : 1191-94.
- 16 | DEKKERS-SÁNCHEZ PM, WIND H, SLUITER JK, FRINGS-DRESEN MH - What factors are most relevant to the assessment of work ability of employees on long-term sick leave? The physicians' perspective. *Int Arch Occup Environ Health*. 2013 ; 86 (5) : 509-18.
- 17 | ØYEFLATEN I, HYSING M, ERIKSEN HR - Prognostic factors associated with return to work following multidisciplinary vocational rehabilitation. *J Rehabil Med*. 2008 ; 40 (7) : 548-54.
- 18 | DIONNE C, BOURBONNAIS R, FRÉMONT P, ROSSIGNOL M ET AL. - Le pronostic occupationnel des travailleurs aux prises avec des affections vertébrales. Études et recherches. Rapport R-356. Montréal : IRSST ; 2004 : 147 p.
- 19 | DONCEEL P, DU BOIS M - Fitness for work after surgery for lumbar disc herniation: a retrospective study. *Eur Spine J*. 1998 ; 7 (1) : 29-35.
- 20 | BRAATHEN TN, VEIERSTED KB, HEGGENES J - Improved work ability and return to work following vocational multidisciplinary rehabilitation of subjects on long-term sick leave. *J Rehabil Med*. 2007 ; 39 (6) : 493-99.
- 21 | KERGRESE M, FANELLO S, DELAHAYE I, DURAND-MOREAU Q ET AL. - Maintien dans l'emploi et pratiques en médecine du travail. Enquête qualitative en Maine-et-Loire. *Arch Mal Prof Environ*. 2013 ; 74 (6) : 630-37.

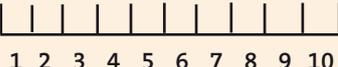
ANNEXE 1 QUESTIONNAIRE

Numéro de fiche :

PARTIE À REMPLIR PAR LE TRAVAILLEUR : cochez les réponses exactes

| | | | | |
|---|---|--|--|--|
| 1- Quel est votre sexe ? | <input type="checkbox"/> Homme | <input type="checkbox"/> Femme | | |
| 2- Quel âge avez-vous ? | <input type="checkbox"/> Précisez : | | | |
| 3- Vivez-vous en couple ? | <input type="checkbox"/> Oui | | | |
| | <input type="checkbox"/> Non, Êtes –vous ? | | | |
| | <input type="checkbox"/> divorcé (e) | <input type="checkbox"/> séparé (é) | <input type="checkbox"/> veuf (ve) | <input type="checkbox"/> parent célibataire |
| 4- Indiquez le nombre d'enfant habitant avec vous ? | <input type="checkbox"/> Aucun | <input type="checkbox"/> Un ou deux | <input type="checkbox"/> Au moins trois | |
| 5- Indiquez votre diplôme le plus élevé ou son équivalent français s'il a été obtenu à l'étranger | <input type="checkbox"/> Aucun diplôme <input type="checkbox"/> CEP <input type="checkbox"/> BEP-BEPC-CAP <input type="checkbox"/> BAC général <input type="checkbox"/> BAC technique, professionnel, brevet professionnel ou de technicien <input type="checkbox"/> Diplôme universitaire du 1 ^{er} cycle, BTS, DUT, diplôme des professions sociales ou de santé <input type="checkbox"/> Diplôme universitaire du 2 ^e et du 3 ^e cycle (y compris médecine, pharmacie, dentaire), école d'ingénieur, grande école | | | |
| 6- À quel régime social appartenez-vous ? | <input type="checkbox"/> Régime général | <input type="checkbox"/> Régime agricole | <input type="checkbox"/> Fonction publique | |
| 7- À quelle catégorie socio-professionnelle appartenez-vous ? | <input type="checkbox"/> Artisans <input type="checkbox"/> Commerçants <input type="checkbox"/> Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus <input type="checkbox"/> Cadres de la fonction publique, professions intellectuelles et artistiques <input type="checkbox"/> Cadres d'entreprises <input type="checkbox"/> Professions intermédiaires de l'enseignement, de la santé, de la Fonction publique <input type="checkbox"/> Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises <input type="checkbox"/> Techniciens <input type="checkbox"/> Contremaîtres, agents de maîtrise <input type="checkbox"/> Employés de la Fonction publique <input type="checkbox"/> Employés administratifs d'entreprises <input type="checkbox"/> Employés de commerce <input type="checkbox"/> Personnels des services directs aux particuliers <input type="checkbox"/> Ouvriers qualifiés <input type="checkbox"/> Ouvriers non qualifiés <input type="checkbox"/> Ouvriers agricoles | | | |
| 8- Quelle est la taille de l'établissement dans lequel vous travaillez ? | <input type="checkbox"/> Moins de 10 salariés <input type="checkbox"/> De 10 à 49 salariés <input type="checkbox"/> De 50 à 199 salariés <input type="checkbox"/> Au moins 200 salariés | | | |
| 9- Quel est le type de votre contrat de travail ? | <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Contrat aidé (de qualification, contrat avenir) <input type="checkbox"/> Apprentissage <input type="checkbox"/> Intérim <input type="checkbox"/> Autre : | | | |

Facteurs prédictifs d'une restriction d'aptitude ou d'une inaptitude au poste de travail antérieur en visite de reprise :
élaboration d'un score

| | | | |
|--|---|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 10- Quelle est la durée de votre arrêt de travail pour maladie ? | <input type="checkbox"/> Précisez en nombre de semaines : | | |
| 11- Quelle est la durée effective (et non la durée officielle) de travail hebdomadaire ? | <input type="checkbox"/> Jusqu'à 20 h <input type="checkbox"/> De plus de 20 h à moins de 35 h <input type="checkbox"/> De 35 h à moins de 46 h <input type="checkbox"/> 46 h ou plus | | |
| 12- Quelle est votre ancienneté dans l'établissement ? | <input type="checkbox"/> Moins d'un an <input type="checkbox"/> Entre 1 an et 3 ans <input type="checkbox"/> Entre 3 ans et 10 ans <input type="checkbox"/> Plus de 10 ans | | |
| 13- Aujourd'hui, quel est votre sentiment à l'idée de reprendre le travail ? | <input type="checkbox"/> Crainte | <input type="checkbox"/> Indifférence | <input type="checkbox"/> Enthousiasme |
| 14- Dans l'ensemble vous êtes satisfait(e) de votre travail | <input type="checkbox"/> Pas du tout d'accord <input type="checkbox"/> Pas d'accord <input type="checkbox"/> D'accord <input type="checkbox"/> Tout à fait d'accord | | |
| 15- Êtes-vous satisfait(e) de la qualité de vos relations avec votre employeur ou votre hiérarchie ? | <input type="checkbox"/> Très satisfait <input type="checkbox"/> Plutôt satisfait <input type="checkbox"/> Plutôt insatisfait <input type="checkbox"/> Insatisfait | | |
| 16- Êtes-vous satisfait(e) de la qualité de vos relations avec vos collègues ? | <input type="checkbox"/> Très satisfait <input type="checkbox"/> Plutôt satisfait <input type="checkbox"/> Plutôt insatisfait <input type="checkbox"/> Insatisfait | | |
| 17- Comment jugez-vous votre état de santé général ? | Très mauvais  Très bon 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (mettre une croix dans la case) | | |
| 18- Pendant votre arrêt de travail pour maladie, vous êtes resté en relation avec | <input type="checkbox"/> Vos collègues <input type="checkbox"/> Votre employeur <input type="checkbox"/> Le médecin du travail <input type="checkbox"/> Le délégué du personnel <input type="checkbox"/> Aucune de ces personnes | | |
| 19- Pendant votre arrêt vous avez été contacté par | <input type="checkbox"/> Vos collègues <input type="checkbox"/> Votre employeur <input type="checkbox"/> Le médecin du travail <input type="checkbox"/> Le délégué du personnel <input type="checkbox"/> Aucune de ces personnes | | |
| 20- Avez-vous bénéficié d'un soutien psychologique pendant votre arrêt de travail pour maladie ? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> D'un professionnel <input type="checkbox"/> De la part de votre famille <input type="checkbox"/> De vos amis <input type="checkbox"/> Non | | |

Merci pour votre participation !

Numéro de fiche :

PARTIE À REMPLIR PAR LE MÉDECIN DU TRAVAIL : cochez les réponses exactes

| | |
|---|--|
| <p>21- Quel est le secteur d'activité du travailleur ? Précisez en clair :</p> <p>Et cochez la case correspondante à droite</p> | <p> <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Bâtiment <input type="checkbox"/> Santé-Social-Éducation <input type="checkbox"/> Commerce <input type="checkbox"/> Services <input type="checkbox"/> Agriculture <input type="checkbox"/> Transports <input type="checkbox"/> Hôtellerie <input type="checkbox"/> Autre </p> |
| <p>22- Le travailleur bénéficie-t-il déjà :</p> | <p>- D'une reconnaissance en maladie professionnelle ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>- D'une reconnaissance « travailleur handicapé » ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>- D'une mise en invalidité ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> |
| <p>23- Le travailleur présente-t-il des déficiences antérieures à son arrêt de travail pour maladie ?</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui. Merci de préciser en cochant la ou les réponse(s) exacte(s) à droite</p> | <p> <input type="checkbox"/> Déficiences intellectuelles et difficultés de comportement <input type="checkbox"/> Déficiences du psychisme <input type="checkbox"/> Déficiences de l'audition <input type="checkbox"/> Déficiences du langage et de la parole <input type="checkbox"/> Déficiences de la vision <input type="checkbox"/> Déficiences viscérales et générales <input type="checkbox"/> Déficiences de l'appareil locomoteur <input type="checkbox"/> Déficiences esthétiques </p> |
| <p>24- Quelle est le plus précisément possible, la maladie à l'origine de l'arrêt de travail pour maladie ? Réponse :</p> <p>a) Pensez-vous que cette maladie soit d'origine professionnelle ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>b) Par rapport à la maladie le travailleur est : <input type="checkbox"/> Stabilisé <input type="checkbox"/> Guéri <input type="checkbox"/> En rémission <input type="checkbox"/> Autre :</p> | |
| <p>25- Cette maladie date de :</p> | <p> <input type="checkbox"/> Moins de 1 an <input type="checkbox"/> Entre 1 et 2 ans <input type="checkbox"/> Plus de 2 ans </p> |
| <p>26- Vous avez connaissance de cette maladie depuis :</p> | <p> <input type="checkbox"/> Ce jour <input type="checkbox"/> Moins de 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input type="checkbox"/> De 6 mois à un an <input type="checkbox"/> Plus d'un an </p> |
| <p>27- Par quels moyens êtes-vous informé de la prise en charge thérapeutique du travailleur ?</p> | <p>- Grâce à la déclaration du travailleur <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>- Grâce à un courrier médical <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>- Grâce à des résultats d'examens complémentaires <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>- Grâce à un contact avec le médecin conseil et/ou le médecin traitant <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> |
| <p>28- Pendant son arrêt de travail pour maladie, le travailleur a-t-il reçu un traitement particulier lié à la maladie à l'origine de l'arrêt ?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui, précisez en cochant la ou les réponse(s) exacte(s) à droite.</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> | <p><input type="checkbox"/> Traitement médicamenteux, précisez les principales classes médicamenteuses :</p> <p> <input type="checkbox"/> Rééducation <input type="checkbox"/> Chirurgie <input type="checkbox"/> Psychothérapie <input type="checkbox"/> Chimiothérapie anticancéreuse <input type="checkbox"/> Radiothérapie <input type="checkbox"/> Hormonothérapie <input type="checkbox"/> Autre traitement </p> |
| <p>29- Le travailleur a-t-il un traitement en cours au moment de la visite de reprise ?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui, précisez en cochant la ou les réponse(s) exacte(s) à droite.</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> | <p><input type="checkbox"/> Traitement médicamenteux, précisez les principales classes médicamenteuses :</p> <p> <input type="checkbox"/> Rééducation <input type="checkbox"/> Psychothérapie <input type="checkbox"/> Radiothérapie <input type="checkbox"/> Chimiothérapie anticancéreuse <input type="checkbox"/> Hormonothérapie <input type="checkbox"/> Autre, précisez : </p> |

Facteurs prédictifs d'une restriction d'aptitude ou d'une inaptitude au poste de travail antérieur en visite de reprise :
élaboration d'un score

| | |
|--|---|
| 30- Le travailleur présente-t-il des comorbidités qui interviennent dans l'avis d'aptitude ? | <input type="checkbox"/> Oui, précisez : <input type="checkbox"/> Non |
| 31- Le travailleur présente-t-il des déficiences nouvelles suite à cet arrêt de travail pour maladie ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui. Merci de préciser en cochant la ou les réponse(s) exacte(s) à droite | <input type="checkbox"/> Déficiences intellectuelles et difficultés de comportement <input type="checkbox"/> Déficiences du psychisme <input type="checkbox"/> Déficiences de l'audition <input type="checkbox"/> Déficiences du langage et de la parole <input type="checkbox"/> Déficiences de la vision <input type="checkbox"/> Déficiences viscérales et générales <input type="checkbox"/> Déficiences de l'appareil locomoteur <input type="checkbox"/> Déficiences esthétiques |
| 32- Le cancer est-il à l'origine de l'arrêt de travail pour maladie ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui : Avez-vous connaissance de lésions secondaires ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | |
| 33- Quel est l'emploi occupé par le travailleur ? Quels sont les risques professionnels liés au poste de travail ? | Précisez : <input type="checkbox"/> Risques chimiques <input type="checkbox"/> Risques physiques (thermique, bruits, rayonnements) <input type="checkbox"/> Risques psychosociaux <input type="checkbox"/> Risques biologiques <input type="checkbox"/> Risques liés à la manutention, liés aux gestes et postures <input type="checkbox"/> Risque d'accident (électrique, routier, incendie, explosion, chute) <input type="checkbox"/> Aucune de ces propositions |
| 34- En terme de pénibilité du travail, le travailleur est soumis à : | - Des efforts et contraintes physiques <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - Un environnement agressif <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - Un rythme de travail difficile <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| 35- Bénéficie-t-il d'une faible autonomie au travail ? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| 36- Le travailleur a-t-il bénéficié d'une visite de pré-reprise ? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| 37- Avez- vous eu recours pour donner votre avis d'aptitude ? | - À des examens complémentaires <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - À des avis médicaux spécialisés <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| 38- Le travailleur a été déclaré à la suite de la visite de reprise : | <input type="checkbox"/> Apte <input type="checkbox"/> Apte avec restriction <input type="checkbox"/> Apte avec aménagement de poste <input type="checkbox"/> Inapte temporaire <input type="checkbox"/> Inapte au poste avec demande de changement de poste <input type="checkbox"/> Inapte à tout poste |
| 39- À la suite de la visite de reprise, un aménagement de poste est-il proposé ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, de quel type d'aménagement s'agit-il ? Cochez le ou les réponse(s) exacte(s) à droite | <input type="checkbox"/> Aménagement du temps de travail <input type="checkbox"/> Temps partiel thérapeutique <input type="checkbox"/> Aménagement d'horaires <input type="checkbox"/> Travail à temps partiel <input type="checkbox"/> Aménagement physique de poste (ergonomie) <input type="checkbox"/> Réaménagement de l'activité au poste de travail <input type="checkbox"/> Aucun de ces aménagements |
| 40- Quelles sont les démarches entreprises par le médecin du travail vis-à-vis du travailleur, suite à cet avis d'aptitude au poste de travail ? Cochez la ou les réponse(s) exacte(s) | <input type="checkbox"/> Demande de reconnaissance en maladie professionnelle <input type="checkbox"/> Orientation vers la MDPH <input type="checkbox"/> Suggestion de demande d'invalidité <input type="checkbox"/> Orientation vers le service social (Assistante sociale, CAP Emploi ...) <input type="checkbox"/> Aucune de ces propositions |

Merci pour votre participation !