

Douleurs et travail : aider le patient à garder un emploi

Submitted by Natacha Fouquet on Mon, 08/31/2015 - 17:47

Titre	Douleurs et travail : aider le patient à garder un emploi
Type de publication	Article de revue
Auteur	Fassier, Jean-Baptiste [1], Petit, Audrey [2], Yven, Catherine [3], Sappey, Patrick [4], Bernieri, Françoise [5], Soyeux, Esther [6], Roquelaure, Yves [7]
Editeur	Elsevier Masson
Type	Article scientifique dans une revue à comité de lecture
Année	2014
Langue	Français
Date	2014
Numéro	1
Pagination	11-9
Volume	15
Titre de la revue	Douleurs : Evaluation - Diagnostic - Traitement
ISSN	1624-5687
Mots-clés	(In)aptitude au travail [8], Fitness for work [9], Health network [10], Job retention [11], Maintien dans l'emploi [12], Prévention du handicap au travail [13], Reclassement professionnel [14], Redeployment [15], Travail en réseau [16], Work disability prevention [17]
Résumé en anglais	<p>Introduction.— A significant part of the workers suffer from musculoskeletal pain (back pain, upper limb). Some of them are at risk to lose their job due to their health condition.</p> <p>Objective. — The aim of the article is to describe synthetically what actors and measure can be used in order to help a patient keep his/her job in spite of the pain.</p> <p>Results.— First place measures include a visit with the occupational physician before work resumption, part-time return to work and workplace accommodation. Second place measures require that a professional project is built by the patient supported by a knowledgeable person. These measures depend on the funding agency. They are devoted to compensate the work disability situation, and/or to provide the training required by the patient's project.</p> <p>Discussion and conclusion. — Work disability prevention faces many challenges due to barriers between the stakeholders, scattering of the knowledge and the complexity of legislative issues. However, it remains possible provided the patient is committed and supported by a case manager in charge of coordinating the information and the stakeholders. Confidence and collaboration are key issues in the process.</p>

Problématique. — Une partie importante de la population active présente des douleurs

d'origine musculo-squelettique (rachis lombaire, membre supérieur). Certains de ces salariés sont à risque d'évoluer vers une inaptitude médicale au travail voire une exclusion professionnelle.

Objectif. — Le but de cet article est de présenter synthétiquement les mesures et les acteurs mobilisables pour aider un patient (salarié) à garder un emploi malgré ses douleurs.

Résultats. — Les mesures de première intention comportent une visite de pré-reprise auprès du médecin du travail, une reprise à temps partiel thérapeutique, un aménagement du poste de travail. Les mesures de seconde intention peuvent être identifiées et mobilisées uniquement dans le cadre d'un projet professionnel structuré par le patient avec l'accompagnement nécessaire. Ces mesures sont variables selon l'organisme financeur. Elles peuvent concerner la compensation du handicap dans la sphère professionnelle, ou encore la formation nécessaire à un reclassement professionnel.

Discussion et conclusion. — La démarche du maintien dans l'emploi d'un patient ayant des problèmes de santé doit relever de nombreux défis liés au cloisonnement des acteurs, à la fragmentation des connaissances et à la complexité de la législation. Cependant, cette démarche est possible moyennant l'implication du patient et son accompagnement par une personne ressource appropriée chargée de coordonner les informations et les mesures. La collaboration, la confiance et la détermination de tous les acteurs sont nécessaires.

Résumé en français

URL de la notice

<http://okina.univ-angers.fr/publications/ua13846> [18]

DOI

[10.1016/j.douler.2013.12.004](http://dx.doi.org/10.1016/j.douler.2013.12.004) [19]

Liens

[1] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[author\]=15401](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[author]=15401)

[2] <http://okina.univ-angers.fr/a.petitle/publications>

[3] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[author\]=23762](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[author]=23762)

[4] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[author\]=23763](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[author]=23763)

[5] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[author\]=23764](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[author]=23764)

[6] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[author\]=23765](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[author]=23765)

[7] <http://okina.univ-angers.fr/yves.roquelaure/publications>

[8] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=20148](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=20148)

[9] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=20157](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=20157)

[10] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=20159](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=20159)

[11] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=20155](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=20155)

[12] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=20146](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=20146)

[13] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=20149](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=20149)

[14] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=20147](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=20147)

[15] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=20156](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=20156)

[16] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=20150](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=20150)

[17] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=20158](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=20158)

[18] <http://okina.univ-angers.fr/publications/ua13846>

[19] <http://dx.doi.org/10.1016/j.douler.2013.12.004>

Publié sur *Okina* (<http://okina.univ-angers.fr>)