

CATÉGORIE SYMPTÔMES DE STRESS

Questionnaire sur les troubles musculosquelettiques (TMS) - symptômes de stress

LANGEVIN V.*,
FRANÇOIS M.**,
BOINI S.***, RIOU A.*

* Département Expertise et conseil technique, INRS
** Département Homme au travail, INRS
*** Département Épidémiologie en entreprise, INRS

••• NOMS DES AUTEURS

Cail F., Morel O., Aptel M. (INRS)

••• OBJECTIFS

Le questionnaire dans son ensemble permet le recueil de données subjectives sur les plaintes de TMS, les symptômes de stress, les facteurs psychosociaux et organisationnels et le vécu du travail des opérateurs.

La partie du questionnaire concernant les symptômes de stress est analysée dans la catégorie « Symptômes de stress ». Celle concernant les facteurs psychosociaux est analysée dans la catégorie « Situations de travail perçues » (cf. FRPS 10).

••• ANNÉE DE PREMIÈRE PUBLICATION

2000

••• CADRE, DÉFINITION, MODÈLE

Les TMS sont le résultat d'un déséquilibre entre les sollicitations biomécaniques et les capacités fonctionnelles de l'opérateur, lesquelles dépendent de l'âge, du sexe, de l'état physiologique et psychologique, des antécédents personnels. Lorsque ces sollicitations sont supérieures aux capacités fonctionnelles, la probabilité de survenue d'un trouble musculosquelettique est majorée.

De nombreuses recherches ont pu démontrer le rôle des facteurs psychosociaux, et notamment du stress, dans la survenue des TMS.

••• NIVEAU D'INVESTIGATION

Diagnostic

••• LANGUE D'ORIGINE

Français

••• TRADUCTION

Il n'existe pas de traduction

Ce document appartient à une série publiée régulièrement dans la revue. Elle analyse les questionnaires utilisés dans les démarches de diagnostic et de prévention du stress et des risques psychosociaux au travail. L'article par les mêmes auteurs : « Les questionnaires dans la démarche de prévention du stress au travail » (TC 134, Doc Méd Trav. 2011 ; 125 : 23-35) présente cette série et propose au préventeur une aide pour choisir l'outil d'évaluation le mieux adapté.

••● VOCABULAIRE

Les auteurs signalent que certaines questions nécessitent parfois d'être explicitées.

••● VERSIONS EXISTANTES

Une seule version

••● STRUCTURATION DE L'OUTIL

Le questionnaire, dans son ensemble, comporte 127 questions réparties en cinq parties :

1. Généralités sur les caractéristiques des opérateurs
2. Plaintes de TMS
3. Symptômes de stress
4. Facteurs psychosociaux
5. Vécu du travail (pour cette partie, il existe une application générale et des applications spécifiques pour le travail manuel et le travail informatisé).

Ce questionnaire a été élaboré à partir d'un outil nord-américain [Carayon et al., 1988].

Cette fiche analyse la partie sur les symptômes de stress.

18 questions se répartissant sur quatre échelles :

1. Problèmes cardio-vasculaires (2 items – Q44 et 45)
2. Angoisse (3 items – Q46 à 48)
3. Problèmes gastro-intestinaux (5 items – Q49 à 53)
4. Anxiété (8 items – Q54 à 61)

1 question générale

••● MODALITÉS DE RÉPONSE ET COTATION

Questionnaire sur les symptômes de stress

Échelle de Likert en 4 points selon la fréquence des symptômes ressentis.

Quatre scores sont établis selon le principe de calcul suivant : les codages des réponses sont convertis sur une échelle de 0 à 100 afin que toutes les réponses aient le même poids, puis additionnés et divisés par le nombre de questions pour chaque échelle. Le codage retenu pour les échelles à 4 modalités est 0, 33, 66, 100.

Exemple du calcul pour un score à l'échelle « Angoisse » : à l'item 1, le sujet répond « quelquefois » soit la modalité 2 ce qui correspond donc à 33. À l'item 2, le sujet répond « rarement » soit la modalité 1 qui correspond à 0. À l'item 3, le sujet répond « quelquefois » qui correspond de nouveau à 33. On a alors le calcul suivant : $(33 + 0 + 33) / 3 = 66 / 3 = 22$.

Une valeur d'au moins 17 (après transformation du codage) représente une majorité de réponses autres que « jamais » ou « rarement » pour chacune des quatre échelles de symptômes.

Le détail des modalités de calcul des scores est présenté dans l'annexe II (p. 216) de Cail et al. [2000].

••• TEMPS DE PASSATION

Environ 20 à 30 minutes

Il est conseillé d'inciter le salarié à faire des commentaires et à la personne réalisant la passation de les noter.

••• DISPONIBILITÉS ET CONDITIONS D'UTILISATION

Domaine public

Questionnaire publié dans la revue *Documents pour le Médecin du Travail* [Cail et al., 2000] puis mis à disposition des préventeurs dans une version informatisée [INRS, 2002].

••• QUALITÉS PSYCHOMÉTRIQUES

Non renseigné

Toutefois, ce « questionnaire TMS » s'appuie sur un questionnaire élaboré par l'université du Wisconsin (États-Unis) pour étudier les facteurs psychosociaux ainsi que l'état de santé des employés de bureau. Ce questionnaire américain est décrit dans un article publié par Haims et Carayon (1998). Il a déjà été évalué et validé lors d'études effectuées sur une population de plus de 300 salariés dans des entreprises du secteur tertiaire [Carayon, et al., 1998].

••• BIAIS, CRITIQUES, LIMITES

Effet de halo

Calcul des scores complexe

Nécessité de confirmer les qualités psychométriques du questionnaire

••• OBSERVATIONS PARTICULIÈRES

Questionnaire renseigné en face à face avec l'enquêteur qui note les réponses de la personne

Existence d'une version informatisée

Détail du questionnaire et des modes de calcul des scores disponibles dans la publication Cail et al. [2000]

Fiche complémentaire à la FRPS 10

••• RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

■ **CAIL F, MOREL O, APTEL M** - Méthode de prévention des troubles musculosquelettiques du membre supérieur et outils simples. Dossier médico-technique TC 78. *Doc Méd Trav*. 2000 ; 83 : 187-223.

■ **CARAYON P, SCHMITZ W, NEWMAN L** - Evaluation of an assessment tool for measuring psy-

chosocial work factors and health in office/computers work. In: VINK P (Éd) - Human factors in organizational design and management. VI. Proceedings of ODAM'98. Amsterdam : Elsevier ; 1998 : 6 p.

■ **HAIMS MC, CARAYON P** - Psychosocial factors case study work organizations and work-related

musculoskeletal disorders. In: BERG RICE VJ (Éd) - Ergonomics in health care and rehabilitation. Boston : Butterworth Heinemann ; 1998 : 205-28, 369 p.