



Grossesse et travail Regards croisés sur la gestion des risques

Romaine Malenfant, chercheuse principale

Maria DeKoninck, cochercheuse

Nancy Côté, professionnelle de recherche

Steve Paquet et Véronique Poulin, professionnels de recherche

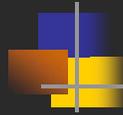
Recherche subventionnée par le
Conseil de la recherche en sciences humaines du Canada



Problématique

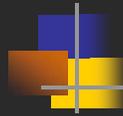
- Tensions générées par le processus de reconnaissance du risque et de prise de décision
- Difficultés à réduire ces tensions

Cette présentation a été effectuée le 14 novembre 2005, au cours de la journée « Le retrait préventif de la travailleuse enceinte : un quart de siècle déjà! » dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2005. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/jasp/archives/>.



Les objectifs de la recherche

- Comprendre la dynamique qui entoure la gestion du risque à partir du point de vue :
 - du sujet «à risque» : la travailleuse enceinte
 - du gestionnaire du risque : l'employeur
 - de l'évaluateur du risque : le médecin et l'infirmière ST
- Clarifier les processus de décision



La méthodologie

- Qui?
 - Travailleuses et employeurs des secteurs de la coiffure, de l'enseignement et des marchés d'alimentation de régions différentes
 - Médecins et infirmières en santé au travail du Québec
- Comment?
 - Entretiens individuels (43)
 - Entretiens de groupe (15)



Les travailleuses

- Le rôle effacé du médecin traitant
- Le manque de clarté et de cohérence dans les décisions médicales
- L'incompréhension de la part du médecin en santé au travail
- Les conditions personnelles et les contraintes liées au travail
- Le manque de réalisme du réaménagement des tâches et de sa mise en application



Les employeurs

- Surprise, incrédulité et cynisme
- Le manque de clarté et de cohérence dans les décisions médicales
- L'incompréhension de la part du médecin en santé au travail et le manque de soutien de la CSST
- La désorganisation du travail et les coûts
- Approche individualisée et attentisme
- La gestion de l'arrêt de travail
- L'enfermement dans une logique d'opposition



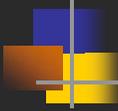
Travailleuses et employeurs

- L'opacité du processus
 - Qui décide quoi?
 - Pourquoi?
 - Comment en tenir compte?
- Le poids des conséquences



Les médecins en santé au travail

- Le contexte de pratique
 - un système d'expertise mixte
 - un travail d'équipe
 - la singularité des requêtes et l'approche populationnelle
 - l'application d'un droit
 - une pratique non harmonisée
 - les limites de la responsabilité
 - une pratique peu valorisée



La construction du jugement professionnel

- Les outils décisionnels
 - la qualité de la demande
 - l'évaluation du poste de travail
 - les assises scientifiques
 - la jurisprudence
- L'influence des pairs
- La résistance aux turbulences



La détermination du risque

- Un travail d'interprétation
 - Le «cadrage de l'individu»
 - L'appréciation des données scientifiques
 - Le poids laissé à l'opinion de la travailleuse
(la description qu'elle donne de ses tâches et le risque qu'elle est prête à prendre)
 - L'inconfort face au subjectif
 - L'interférence du hors travail



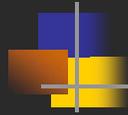
Le risque acceptable

- Les valeurs: un refuge, un repli, l'argument massue
- Le gros bon sens
- La hiérarchisation des risques
- Les coûts
- L'équilibre des bénéfices
- La légitimité de décider



Harmoniser, oui mais...

- Le sens du travail et le dédoublement de soi
- Des stratégies de protection
- Des gains et des pertes: crédibilité et autonomie



Une pratique qui se construit

- Des pistes prometteuses
 - L'action planifiée sur l'organisation du travail
 - L'accès à des mesures de conciliation travail/famille
 - Le soutien aux milieux de travail
 - La clarification des principes sous-tendant le processus décisionnel



Une pratique qui se construit

- Des impasses à éviter
 - La coercition
 - Le livre de recettes