

## La contribution des conditions du travail aux inégalités sociales de santé mentale chez les travailleurs québécois



**CAROLINE DUCHAINE, M.SC.**  
**CHANTAL BRISSON, PH.D.**  
**MICHEL VÉZINA, MD, M.PH, FRCP**  
**RUTH NDJABOUÉ, M.SC.**  
**MANON LEVESQUE, PH.D.**  
**XAVIER TRUDEL, PH.D.**  
**MAHÉE GILBERT-OUIMET, M.SC.**  
**CLERMONT DIONNE, PH.D.**



## Plan de la présentation

2

- Introduction
- Méthodologie
- Résultats
- Discussion
- Conclusion

# Introduction

3

Introduction

## Importance des problèmes de santé mentale

4

- Première cause d'invalidité au Canada (2010)
- Fardeau considérable pour le système de santé et des services sociaux
  - Coût total au Canada: 51 Milliards \$ (2003)
- Au Québec, en 2009, 18% des travailleurs souffraient de détresse psychologique et 12% de symptômes dépressifs

Introduction

## Inégalités sociales de santé mentale

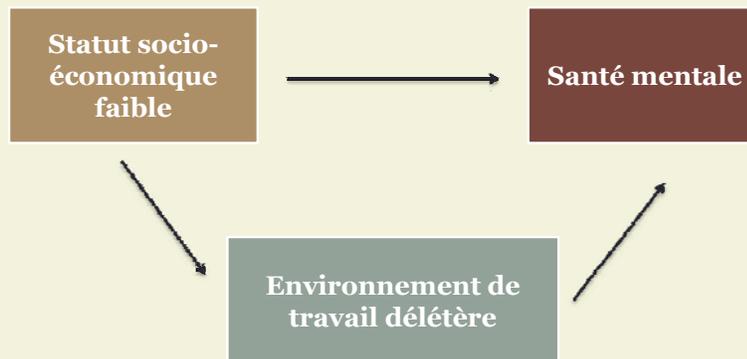
5

- Gradient des problèmes de santé selon le statut socio-économique
- Incidence et prévalence tendent à être plus élevées chez les personnes avec un statut socio-économique plus faible
- On observe une augmentation de ces inégalités dans les pays industrialisés

Introduction

## Environnement de travail et inégalités sociales de santé mentale

6



Introduction

## Contraintes psychosociales au travail

7

- Certaines contraintes psychosociales au travail ont été associées à une augmentation de l'incidence et de la prévalence des problèmes de santé mentale
- Les modèles théoriques les plus utilisés :
  - **Demande-Latitude (DL)**  
(Karasek, 1979)
  - **Déséquilibre Efforts-Reconnaissance (DER)**  
(Siegrist, 1996)

Introduction

## Modèle Demande-Latitude (DL)

8

- Demande psychologique
  - Quantité de travail
  - Complexité des tâches
  - Contraintes de temps
- Latitude décisionnelle
  - Prendre des décisions
  - Créativité
  - Utiliser et développer ses compétences

Introduction

## Modèle Demande-Latitude (DL)

9



Introduction

## Modèle Demande-Latitude (DL)

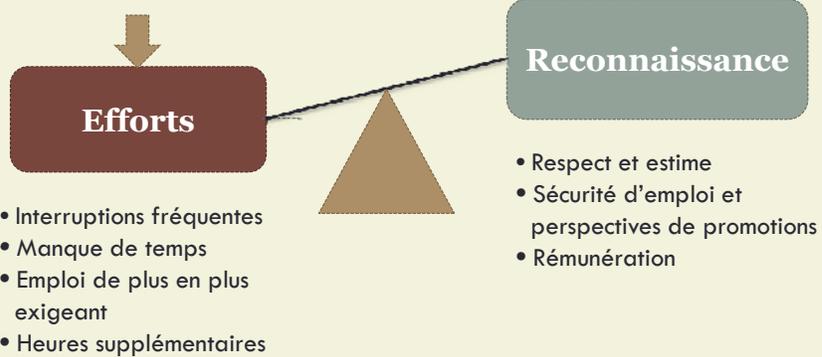
10



Introduction

## Modèle Déséquilibre Efforts-Reconnaissance (DER)

11



(Siegrist, 1996)

Introduction

## Prévention des problèmes de santé mentale

12

Ces contraintes psychosociales sont :

- Précises
  - Fréquentes
  - Modifiables
- Cibles pertinentes pour la prévention primaire des problèmes de santé mentale
  - Potentiel pour la réduction des inégalités sociales de santé

Introduction

## Contribution des facteurs reliés au travail aux inégalités de santé mentale

13

- Inconsistance des résultats entre les études
- Limites des études disponibles :
  - Utilisation d'instruments non validés pour évaluer les contraintes psychosociales au travail
  - Utilisation d'un seul indicateur de statut socio-économique
  - N'ont pas pris en considération les différences liées au genre
  - Ont inclus un nombre limité de facteurs du travail

Introduction

## Objectif de la présente étude

14

- **Examiner la contribution des :**
  - 1- Contraintes psychosociales des modèles DL et DER
  - 2- Autres facteurs psychosociaux du travail
  - 3- Autres facteurs reliés au travail

**aux inégalités sociales de santé mentale chez les travailleurs québécois**

Introduction

## Objectif (suite)

15

- Trois indicateurs de statut socio-économique
  - Scolarité
  - Type d'emploi
  - Revenu familial
- Deux problèmes de santé mentale
  - Détresse psychologique
  - Symptômes dépressifs
- Séparément pour les hommes et les femmes

Introduction

## Méthodologie

16

Méthodologie

## Population étudiée

17

- **Participants de l'EQCOTESST**
  - Âge  $\geq$  15 ans
  - Employés  $\geq$  8 semaines
  - Travaillant  $\geq$  15 heures par semaine
- Entrevues téléphoniques (nov. 2007 – fév. 2008)
- 5071 participants (48% femmes)
- Taux de participation = 62%
- Exclusion des travailleurs autonomes (n=659)

Méthodologie

## Mesure des contraintes du modèle DL

18

- **Demande psychologique et latitude décisionnelle**
  - Version courte française validée du « Job Content Questionnaire (JCQ) »
  - 5 items par composante
- **Soutien social**
  - 5 items + un item du COPSOQ
- **Tension forte**
  - Demande psychologique  $>$  score médian
  - Latitude décisionnelle  $<$  score médian

Méthodologie

## Mesure des contraintes du modèle DER

19

- **Reconnaissance**
  - 6 items du questionnaire de Siegrist validé + 2 items du COPSOQ
- **Efforts**
  - Mêmes items que la demande psychologique
- **Ratio Efforts-Reconnaissance (Ratio E/R)**
  - Score efforts / score de la reconnaissance

Méthodologie

## Autres facteurs psychosociaux du travail

20

1. Instabilité contractuelle
2. Harcèlement psychologique
3. La disponibilité d'un horaire flexible
4. La disponibilité de congés de maladie payés
5. Un travail émotionnellement exigeant
6. Stress avec le public
7. Possibilité de faire un travail de qualité

Méthodologie

## Autres facteurs reliés travail

21

1. Horaire de travail (régularité, jour, soir, nuit)
2. Nombre d'heures de travail par semaine
3. L'exposition aux bruits
4. L'exposition aux solvants
5. Les contraintes physiques
  - Mouvements, posture, efforts physiques et exposition aux vibrations

Méthodologie

## Problèmes de santé mentale

22

- Détresse psychologique
  - K6: Échelle de 6 items validée (Kessler, 2002)
  - Score de  $\geq 7$  = détresse élevée
- Symptômes dépressifs
  - Humeur dépressive
  - Perte d'intérêt ou de plaisir dans les activités quotidiennes
  - Sensibilité de 96% et spécificité de 57% avec un diagnostic de dépression sévère parmi les patients d'une clinique externe

Méthodologie

## Analyses statistiques

23

- Associations entre :
  1. **4 composantes des modèles DL et DER** et la prévalence de la détresse psychologique et des symptômes dépressifs
  2. **3 indicateurs de statut socio-économique** et la prévalence de la détresse psychologique et des symptômes dépressifs
- Modèles de régression binomiale
- Toutes les analyses ont été ajustées pour l'âge et stratifiées pour le genre

Méthodologie

## Inégalités sociales de santé mentale

24

- Inégalités sociales :
  - Prévalence de problèmes de santé mentale plus élevée chez les personnes avec un SSE faible en comparaison avec les personnes avec un SSE élevé
- SSE faible :
  - Revenu familial : < 40 000\$/an
  - Scolarité : moins d'un diplôme d'études secondaires
  - Type d'emploi : ouvriers non-qualifiés

Méthodologie

## Calcul de la contribution des facteurs du travail aux inégalités sociales observées

25

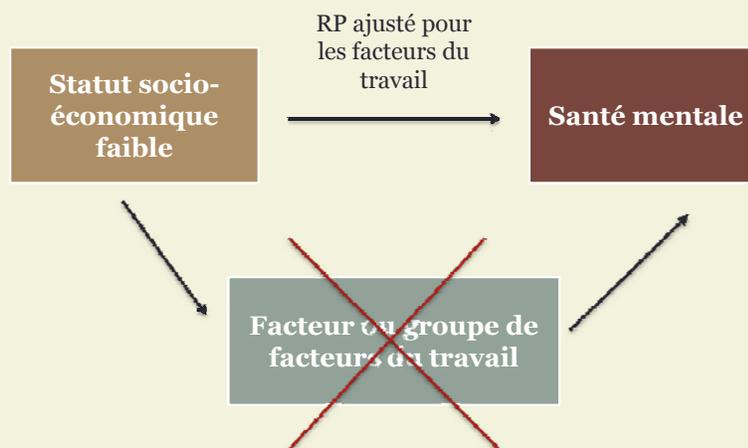
7 modèles de régression:

1. Introduction de chaque composante des modèles DL et DER séparément
2. Modèle de base pour ajustement séquentiel: Tension forte, ratio E/R, soutien social
3. Ajout des 7 autres facteurs psychosociaux
4. Ajout des 5 autres facteurs reliés au travail

Méthodologie

## Contribution des facteurs reliés au travail aux inégalités sociales de santé mentale

26



Méthodologie

## Calcul de la contribution des facteurs du travail aux inégalités sociales de santé mentale

27

- % de contribution:

$$\left[ \frac{(\text{RP âge} - \text{RP âge, facteurs du travail})}{(\text{RP âge} - 1)} \right] * 100$$

Méthodologie

## Exemple du calcul de % de contribution

28

- Association entre revenu et détresse psychologique:  
RP âge = 3,00
- RP âge + reconnaissance = 2,00
- % contribution =  $[3,00 - 2,00 / (3,00 - 1)] * 100 = 50\%$
- L'introduction de la reconnaissance dans ce modèle explique 50% de l'association entre le revenu et la détresse psychologique

Méthodologie

# Résultats

29

Résultats

## Caractéristiques de la population

30

	Hommes n = 2270	Femmes n = 2142
	N (%)	N (%)
Âge (25-44 ans)	1100 (48,5)	965 (45,1)
Scolarité (diplôme secondaire)	765 (33,9)	698 (32,8)
Type d'emploi (ouvriers non-qualifiés)	715 (31,5)	527 (24,6)
Revenu familial (0-39 999\$)	457 (21,2)	484 (25,0)
Détresse psychologique	328 (14,5)	478 (22,3)
Symptômes dépressifs	191 (8,4)	352 (16,5)
Tension forte	319 (14,2)	380 (17,9)
Déséquilibre effort-reconnaissance	679 (30,6)	762 (36,4)
Soutien social faible	663 (29,5)	543 (25,6)

Résultats

Prévalence des problèmes de santé mentale selon l'exposition aux 4 composantes des modèles DL et DER chez les hommes

31

	RP* (IC à 95%)	
	Détresse psychologique	Symptômes dépressifs
Latitude décisionnelle faible	1,42 (1,01-2,00)	1,90 (1,21-2,96)
Reconnaissance faible	2,40 (1,74-3,32)	2,85 (1,81-4,48)
Soutien social faible	2,62 (1,77-3,88)	2,35 (1,41-3,90)
Demande psychologique élevée	3,75 (2,56-5,49)	2,44 (1,48-4,01)

\* RP ajusté pour l'âge et pour le revenu familial

Résultats

Prévalence des problèmes de santé mentale selon l'exposition aux 4 composantes des modèles DL et DER chez les femmes

32

	RP* (IC à 95%)	
	Détresse psychologique	Symptômes dépressifs
Latitude décisionnelle faible	1,33 (1,01-1,74)	1,57 (1,13-2,17)
Reconnaissance faible	2,86 (2,18-3,74)	2,52 (1,84-3,44)
Soutien social faible	2,46 (1,87-3,25)	1,89 (1,37-2,62)
Demande psychologique élevée	3,97 (2,82-5,59)	2,60 (1,79-3,78)

\* RP ajusté pour l'âge et pour le revenu familial

Résultats

## Prévalence de la détresse psychologique selon le statut socio-économique

33

	Hommes	Femmes
<b>Détresse psychologique</b>	RP* (IC à 95%)	RP* (IC à 95%)
Scolarité (référence = universitaire)		
• Cégep	0,96 (0,65-1,42)	0,96 (0,73-1,26)
• Secondaire	1,23 (0,86-1,74)	0,99 (0,77-1,29)
• Moins que secondaire	1,47 (0,97-2,24)	0,95 (0,63-1,44)
Revenu familial (référence = ≥ 100 000\$/an)		
• 60 000 – 99 999\$	1,34 (0,85-2,12)	1,19 (0,85-1,65)
• 40 000 – 59 999\$	<b>1,79 (1,11-2,88)**</b>	1,30 (0,92-1,82)
• 0 – 39 999\$	<b>2,37 (1,51-3,73)***</b>	1,27 (0,91-1,76)

\*RP ajusté pour l'âge

\*\*p < 0,05

\*\*\*p < 0,001

Résultats

## Prévalence des symptômes dépressifs selon le statut socio-économique

34

	Hommes	Femmes
<b>Symptômes dépressifs</b>	RP* (IC à 95%)	RP* (IC à 95%)
Scolarité (référence = universitaire)		
• Cégep	1,39 (0,85-2,29)	0,98 (0,70-1,39)
• Secondaire	1,04 (0,63-1,70)	1,14 (0,84-1,56)
• Moins que secondaire	1,44 (0,83-2,52)	1,21 (0,75-1,96)
Revenu familial (référence = ≥ 100 000\$/an)		
• 60 000 – 99 999\$	1,29 (0,71-2,35)	1,03 (0,70-1,53)
• 40 000 – 59 999\$	1,78 (0,96-3,29)	1,18 (0,78-1,77)
• 0 – 39 999\$	<b>2,42 (1,34-4,40)**</b>	1,14 (0,76-1,70)

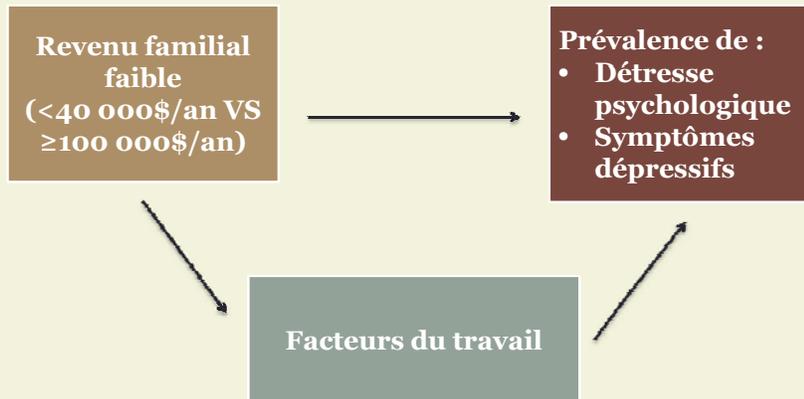
\*RP ajusté pour l'âge

\*\*p < 0,01

Résultats

## Association entre le revenu familial et la santé mentale chez les hommes: contribution des facteurs du travail

35



Introduction

## Contribution des composantes des modèles DL et DER à l'association entre le revenu familial et la détresse psychologique chez les hommes

	RP	Contribution (%)
RP ajusté pour l'âge	2,37	
Latitude décisionnelle	2,12	18%
Reconnaissance	1,96	30%
Soutien social	2,07	22%
Demande psychologique	2,84	-34%
Tension forte, ratio E/R et soutien social	2,06	23%

36

**Contribution des composantes de modèles DL et DER  
à l'association entre le revenu familial et les  
symptômes dépressifs chez les hommes**

	<b>RP</b>	<b>Contribution (%)</b>
RP ajusté pour l'âge	2,42	
Latitude décisionnelle	1,99	30%
Reconnaissance	1,92	35%
Soutien social	2,13	20%
Demande psychologique	2,75	-23%
Tension forte, ratio E/R et soutien social	1,99	30%

37

**Contribution des autres facteurs psychosociaux et  
des autres facteurs du travail aux associations entre  
le revenu familial et les problèmes de santé mentale  
chez les hommes**

	<b>Détresse psychologique</b>	<b>Symptômes dépressifs</b>
	<b>% contribution</b>	<b>% contribution</b>
Tension forte, ratio E/R et soutien social	23%	30%
+ Autres facteurs psychosociaux	+5%	-3%
+ Autres facteurs reliés au travail	-17%	+1%

38

# Discussion

39

Discussion

## Principaux résultats obtenus

40

- 1- Associations entre l'exposition aux contraintes psychosociales des modèles DL et DER et les problèmes de santé mentale chez les hommes et chez les femmes
- 2- Inégalités sociales de santé mentale observées pour le revenu et chez les hommes surtout
- 3- Composantes des modèles DL et DER contribuaient le plus aux inégalités de santé mentales observées

Discussion

## Contribution des facteurs du travail aux inégalités sociales de santé mentale

41

- Contribution des composantes du modèle DL en accord avec les 3 autres études
- La modeste contribution des autres facteurs du travail aux inégalités de santé mentale est en accord avec les autres études
- Important d'évaluer chaque facteur ou composante séparément pour juger de sa contribution

Discussion

## Inégalité sociales de santé mentale, indicateur de statut socio-économique et genre

42

- Inégalités observées plus forte pour le revenu et chez les hommes.
- Il a été suggéré que différents indicateurs de SSE pouvaient agir différemment selon le problème de santé étudié et selon le genre
  - Exemple: Les difficultés économiques vécues dans l'enfance seraient associées à la santé mentale chez les femmes.
- D'autres études sont nécessaires pour clarifier les différences liées au genre et celles liées à l'indicateur de SSE

Discussion

## Limites

43

- Étude transversale
- Confondance résiduelle
- Biais de la commune mesure
- « Healthy worker effect »

Discussion

## Forces

44

- 1- Grande taille d'échantillon
- 2- Grande variété de type d'emploi
- 3- Utilisation de modèles théoriques validés pour évaluer les contraintes psychosociales au travail
- 4- Utilisation de 3 indicateurs de statut socio-économique
- 5- Grand nombre de facteurs du travail évalués
- 6- Analyses séparées pour les hommes et les femmes
- 7- Seule étude à avoir évalué la reconnaissance

Discussion

## Conclusion

45

- Pertinence de cibler ces contraintes psychosociales au travail pour la prévention primaire des problèmes de santé mentale chez les hommes et chez les femmes
- Réduction de ces contraintes : potentiel pour la réduction des inégalités sociales de santé mentale chez les hommes
- Des études prospectives seraient nécessaires pour venir préciser ces résultats, incluant les différences liées au genre.

Discussion

# Merci!

46

## QUESTIONS?