

# Risques Psycho-Sociaux chez les psychologues Français

Première étude quantitative nationale sur la profession dans son ensemble

SOPHIE BERJOT  
NOELLE GIRAULT-LIDVAN  
DR FRANÇOIS-XAVIER LESAGE

# NOTE AUX LECTEURS

Bonjour

Voici nos premiers résultats de l'enquête sur les conditions de travail des psychologues français. L'extraction a été faite début juin 2015 (le lien sera actif jusque septembre/octobre) et une autre extraction sera faite)

Nous tenons à nous excuser par avance des choix méthodologiques qui ont été fait pour cette présentation qui ne pourront peut être pas satisfaire tout le monde, en particulier sur les regroupements professionnels. Si des résultats complémentaires (issus d'un autre regroupement ou d'un croisement de variables) étaient nécessaires, nous nous ferons un plaisir de les communiquer). Merci d'envoyer un mail à [Sophie.berjot@univ-reims.fr](mailto:Sophie.berjot@univ-reims.fr)

Enfin, nous rappelons que cette étude est issue d'une initiative personnelle de quelques chercheurs. Elle ne répond pas à une demande d'une association et/ou d'un syndicat. En conséquence, nous précisons que ces résultats sont un descriptif à un moment T du vécu psychologique des psychologues qui ont bien voulu répondre à l'étude! Nous les en remercions!

Sophie Berjot, Université de Reims champagne Ardennes, C2S  
Noelle Girault-Lidvan, Université Paris Descartes, LPPS  
François-Xavier Lesage, CHU de Montpellier, Epsilon

## A CE JOUR, NOUS TENONS À REMERCIER CHALEUREUSEMENT LES ASSOCIATIONS, STRUCTURES, SYNDICATS ET PERSONNES QUI NOUS ONT AIDÉ À DIFFUSER LE LIEN VERS L'ENQUÊTE. EN PARTICULIER, NOUS REMERCIONS :

L'Association de Psychologues Cliniciens Lacaniens (SIC)  
L'Association des Anciens élèves de l'Ecole des Psychologues Praticiens  
L'association des Psychologues (AP21)  
L'association des Psychologues cliniciens Hospitaliers de l'Assistance Publique HP (Psychihos)  
L'Association des psychologues de la région centre (APREC)  
L'Association française de psychologie communautaire (AFPC)  
L'association Française de Psychologie de la Santé (AFPSA).  
L'Association Française de Psychologie du Travail et des Organisations (AFPTO)  
L'Association Française de Thérapie Comportementale et Cognitive (AFTCC)  
L'Association Française et Francophone de Psychologie Positive (AFFPP)  
L'Association pour la Diffusion de la Recherche Internationale en Psychologie Sociale (ADRIPS).  
L'Association Professionnelle de la Psychologie Biodynamique (APPB)  
L'Association Psychologie et Vieillesse  
L'Institut de Santé au Travail du Nord de la France (ISTNF)  
L'Institut de Recherche et d'Intervention en Santé au Travail (IRIST)  
La Fédération Française des Psychologues et de Psychologie (FFPP).  
La Fédération Nationale des Etudiants en Psychologie (FENEPSY)  
La Société Française de Psychologie (SFP).  
La société Française de Psychologie du Sport (SFPS) L'Association européenne des psychologues sapeurs-pompiers (AEPSP)  
Le Centre de Ressources des psychologues, neuropsychologues et étudiants en psychologie, exerçant dans le champ de la gérontologie (PSYGERO)  
Le centre de santé au travail AISMT13  
Reliance et Travail (Association Nationale des Psychologues et Psychosociologues en Service de Santé au Travail Interentreprises

Le collège des psychologues de Nouvelle Calédonie (CPNC)  
Le syndicat des Psychologues en Exercice Libéral (SPEL)  
Le Syndicat National des Psychologues (SNP).  
Les psychologues de l'Education Nationale et de la PJJ  
L'Observatoire Français des Psychologues spécialisés en Neuropsychologie (OFPN)  
Penser ensemble le travail (PELT).

### **Les sites de diffusion/sites professionnels suivants :**

Le site psychologue.net  
Le Réseau de psychologie : en ligne sur [http://www.reseaupsychologues.eu/Risques-psycho-sociaux-des-psychologues-francais-etude-nationale\\_a4145.html](http://www.reseaupsychologues.eu/Risques-psycho-sociaux-des-psychologues-francais-etude-nationale_a4145.html)  
Tous les groupes de psychologues de viadéo  
DIM Gestes. <http://gestes.net/enquete-nationale-sur-les-conditions-de-travail-des-psychologues-francais-appel/>

### **Les responsables de master de psychologie contactés**

#### **Les responsables au sein des armées :**

Le colonel Trousselard du Service de Santé des Armées (neuropsychologue) pour sa diffusion aux différents services employant des psychologues au sein des corps d'armée  
Le lieutenant-colonel Solange Monternier pour la diffusion auprès de l'armée de l'air  
Le Lieutenant-colonel Jacquemot pour sa diffusion auprès de l'armée de terre  
Le lieutenant Anais Frantz pour sa diffusion auprès de la Gendarmerie Nationale (et le Commandant Christine Bouffière)  
Le Lieutenant Christelle Rolland pour sa diffusion auprès des psychologues gendarmes et autres corps d'armée de Gironde

**Et tous les praticiens contactés directement ou indirectement qui ont répondu à ce questionnaire !**

# INTRODUCTION

Avant de présenter les résultats de cette étude, voici quelques diapositives expliquant notre démarche et nos définitions.

# PETIT DÉTOUR VERS LES RPS

- Définition 1

« Risques professionnels qui portent atteinte à l'intégrité physique et à la santé mentale des salariés : stress, harcèlement, épuisement professionnel, violence au travail... Ils peuvent entraîner des pathologies professionnelles telles que des dépressions, des maladies psychosomatiques, des problèmes de sommeil, mais aussi générer des troubles musculo-squelettiques, des maladies cardio-vasculaires, voire entraîner des accidents du travail. » *Ministère du Travail*

- Définition 2

« Vaste ensemble de variables, à l'intersection des dimensions individuelles, collectives et organisationnelles de l'activité professionnelle, d'où leur complexité et leur caractère souvent composite. » *INSERM*

Comme nous pouvons le voir, les définitions existantes restent encore à l'heure actuelles assez floues.....

## RPS

### Risques Psycho-Sociaux



### Danger ou Risque ?

#### Danger

Un danger est toute source potentielle de dommage, de préjudice ou d'effet nocif à l'égard d'une chose ou d'une personne dans certaines conditions dans le milieu de travail.

Ex : une falaise est un danger

→ Fait référence aux origines du problème (ex: relations conflictuelles)

#### Risque

Probabilité qu'une personne subisse un préjudice ou des effets nocifs pour sa santé en cas d'exposition à un danger. Ex : « le risque de mourir du cancer du poumon est 12 fois plus élevé chez les fumeurs que chez les non-fumeurs ». Les facteurs influant sur le degré de risque sont :

Ex : marcher le long de la falaise est un risque

Marcher tous les jours par grand vent le long de la falaise est un risque encore plus grand (celui de tomber)

→ Fait référence aux conséquences (ex: stress, burnout)

Une organisation de travail est potentiellement dangereuse (e.g. charge de travail, conflits). Le fait d'exercer dans ces conditions présente un risque (plus ou moins important) de voir apparaître une pathologie (e.g., surmenage, stress).



Nous tenons, dans notre terminologie à distinguer les Risques des Dangers. Ceci est pertinent dans la mesure où l'objet d'un diagnostic est selon nous de pouvoir mettre en relation ces risques et ces dangers afin de déterminer la ou les causes probables d'un risque (même si toute relation causale certaine est impossible étant donné la méthode corrélationnelle utilisée dans les diagnostics)

RPS  
Risques Psycho-Sociaux



Danger ou Risque ?

L'évaluation des RPS consiste à :

- Identifier les dangers et les risques
- Analyser ou à évaluer les risques associés à un danger ;
- Déterminer les moyens appropriés pour éliminer ou maîtriser ces risques.

# OBJECTIFS DE L'ENQUÊTE....

## Evaluer les conditions de travail des psychologues

- Suite d'une étude de 2012 sur le vécu psychologique (AC des situations difficiles)

## Evaluer le vécu psychologique des psychologues

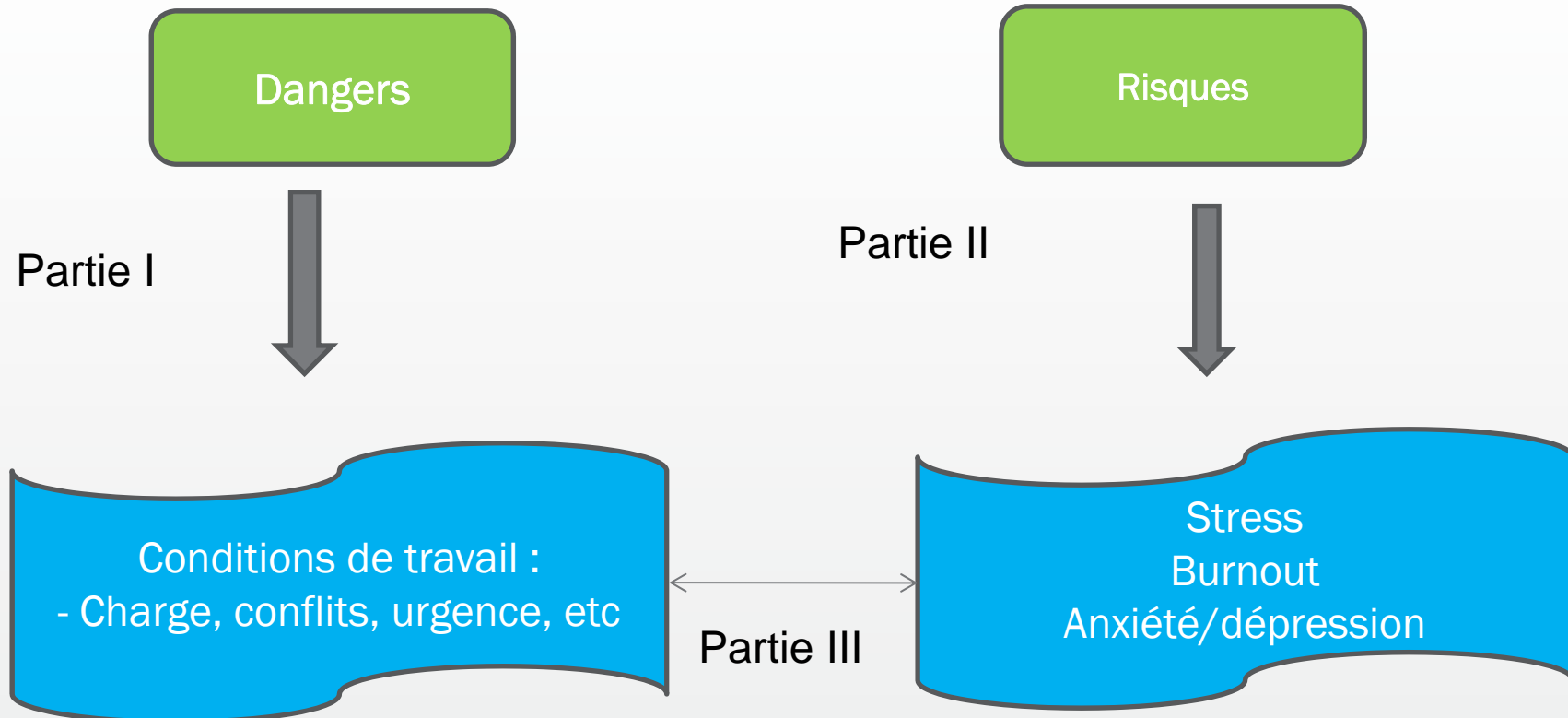
- Stress, burnout, anxiété, dépression

## Relations entre conditions de travail et vécu psychologique

→ Explorer les relations en fonction des types de pratiques



# PLAN DE LA PRÉSENTATION



# L'ÉTUDE MENÉE

# MESURES

## *1- Questions socio-démographiques*

- *Sexe, âge*
- *Plus haut diplôme (+année, + discipline, + activité au sein de la discipline)*
- *Formations autres (DU, autres)*
- *Intégration associative et syndicale*
- *Activité professionnelle*
  - *Nombre de postes et pour chacun :*
    - *Quotité*
    - *Statut (CDD, CDI, etc.)*
    - *Profession (clinicien, psy. du travail, neuropsych, etc.)*
    - *Lieu d'exercice (libéral, entreprise, hôpital, etc.)*
    - *Ancienneté*
- *Temps FIR*

# MESURES

## 2. *MBI – Maslach Burnout Inventory*

- Épuisement émotionnel (sentiment de fatigue, d'être réduit, "vidé" physiquement et émotionnellement, conduit au sentiment de ne plus avoir les ressources nécessaires pour faire face aux exigences du travail)
- Dépersonnalisation (prise de distance, détachement, indifférence, une attitude négative vis-à-vis de son travail et / ou des autres)
- Manque d'accomplissement personnel (manque, défaut d'épanouissement professionnel, image dépréciée de soi & ses compétences, sentiment d'une moindre efficacité dans son travail)

## 3. *PSS10 - Perceived Stress Scale 10 (Cohen et al., 1983) – 10 items, conception transactionnelle du stress*

## 4. *HAD – Hospital Anxiety and Depression Scale (Zigmond & Snaith, 1983)*

## 5. *Conditions de travail – issues de l'analyse de contenu question ouverte enquête 2012*

## 6. *Question ouverte sur une situation professionnelle impliquant une remise en question (à analyser)*

## 7. *Commentaires*

# PRÉAMBULE....

LA POPULATION

# COMBIEN DE PARTICIPANTS

- **3954 psychologues se sont connectés à ce jour, mais :**

- 56 se sont arrêtés après sexe/âge/diplôme
- 421 se sont arrêtés après les Q° socio-démo
- 144 se sont arrêtés après questionnaire 1 (Burnout)
- 50 se sont arrêtés après questionnaire 2 (stress)
- 266 se sont arrêtés après questionnaire 3 (HAD)
- Les non-répondants ne se différencient pas des répondants sur le genre, l'appartenance associative ou syndicale

- **Reste 3017 réponses complètes :**

- Age moyen : 36,85, ET : 9,72 (min=22 ans; max=69 ans)
- 340 hommes (11,27%), 2677 femmes (88,73%)
- 57,24% ont un seul poste, 27,54% ont 2 postes et 15,21% ont trois postes ou plus
- 11,04% ont une appartenance syndicale
- 39,61% ont une appartenance associative et parmi eux en moy 1,63 ass (max 3)

# DIPLÔMES

- 92,01% ont un master professionnel (ou DESS)
  - 13,85% ont un master recherche (ou DEA)
  - 7,26% ont à la fois un master professionnel et recherche
  - 4,48% ont un doctorat (0,50% ont une HDR)
  - 1,56% ont un DEPS
  - 0,13% ont un autre diplôme (étranger)
- Le diplôme est obtenu en moyenne en 2004 (le plus ancien en 1969 et le plus récent en 2014)

## DISCIPLINE DU M2

	Effectif	Pourcentage
Clinique/patho	1625	53,86
Soc Gen	52	1,72
Travail/ergonomie/RH	387	12,83
Environ	5	0,17
Santé/Clinique Santé	179	5,93
Developpemental/clin dev/Enfant	238	7,89
Cognitive/Clin Cognitive	145	4,81
Différentielle	8	0,27
Orientation/Insertion	11	0,36
Scolaire	30	0,99
Neuropsych	139	4,61
Géronto/vieillessement	142	4,71
Interculturelle	18	0,60
Criminologie/Justice	27	0,89
Autres	11	0,36
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>

- Selon les disciplines entre 33% (Interculturelle), 59% (Justice), 63% (Clin cognitive) et 92% (Neuropsych) travaillent encore quotidiennement dans leur discipline d'origine.
- 35,70% ont au moins 1 DU en plus de leur master. Parmi eux : 70% ont 1 DU, 23,96% ont 2 DU, 6% ont 3 DU ou plus)
- 34,31% ont suivi d'autres formations complémentaires (autres que DU), en moyenne 2,44 formations (ET=3,18)



# PROFESSIONS

	Premier Poste		Poste 2		Poste 3	
	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage
Psy. Clinicien	2010	66,62	579	69,68	265	57,73
Psy. du travail/Consultant W/RPS	304	10,08	40	<b>4,81</b>	18	3,92
Psy Insertion Prof/bilan/conseiller emploi	75	2,49	8	0,96	7	1,53
Neuropsychologue	216	7,16	51	<b>6,14</b>	22	<b>4,79</b>
COP	41	1,36	2	0,24	0	0
Psychanalyse	10	0,33	8	0,96	6	1,31
Psy. scolaire/education	96	3,18	0	0	0	0
Psychothérapeute	44	1,46	37	<b>4,45</b>	19	4,14
RH/DRH/consultant RH	43	1,43	1	0,12	2	0,44
Enseignant chercheurs	39	1,29	16	1,93	24	<b>5,23</b>
Autres	51	1,69	34	<b>4,09</b>	30	<b>6,54</b>
Formateurs/Animateurs	16	0,53	22	2,65	42	<b>9,15</b>
Chargés de mission/projets/service	18	0,60	2	0,24	2	0,44
Chargés de recherche/Enseig.	12	0,40	19	2,29	18	<b>3,92</b>
Géronto-psychologues	36	1,19	11	1,32	4	0,87
Doctorants	6	0,20	1	0,12	0	0
<b>Totaux</b>	<b>3017</b>	<b>0</b>	<b>831</b>	<b>100%</b>	<b>459</b>	<b>100%</b>

- Les psychologues cliniciens sont les plus représentés (66,62%).
- Lorsqu'ils ont plusieurs postes, ils sont également cliniciens, mais aussi consultants, neuropsych, psychothérapeutes et formateurs/enseignants
- Leur premier poste est majoritairement en TP (49,53%) ou en mi-tps (28,21%), moins en tiers temps (16,27%)
- Leur second poste est en mi-temps (40,07%), ou en quart-temps (55,60%)
- Leur 3<sup>ème</sup> poste est majoritairement en quart-temps (72,98%) ou en mi-temps (23,53%)

# PROFESSIONS

	Premier Poste		Poste 2		Poste 3	
	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage
Psy. Clinicien	2010	66,62	579	69,68	265	57,73
Psy. du travail/Consultant W/RPS	304	10,08	40	<b>4,81</b>	18	3,92
Psy Insertion Prof/bilan/conseiller emploi	75	2,49	8	0,96	7	1,53
Neuropsychologue	216	7,16	51	<b>6,14</b>	22	<b>4,79</b>
COP	41	1,36	2	0,24	0	0
Psychanalyse	10	0,33	8	0,96	6	1,31
Psy. scolaire/education	96	3,18	0	0	0	0
Psychothérapeute	44	1,46	37	<b>4,45</b>	19	4,14
RH/DRH/consultant RH	43	1,43	1	0,12	2	0,44
Enseignant chercheurs	39	1,29	16	1,93	24	<b>5,23</b>
Autres	51	1,69	34	<b>4,09</b>	30	<b>6,54</b>
Formateurs/Animateurs	16	0,53	22	2,65	42	<b>9,15</b>
Chargés de mission/projets/service	18	0,60	2	0,24	2	0,44
Chargés de recherche/Enseig.	12	0,40	19	2,29	18	<b>3,92</b>
Géronto-psychologues	36	1,19	11	1,32	4	0,87
Doctorants	6	0,20	1	0,12	0	0
<b>Totaux</b>	<b>3017</b>	<b>0</b>	<b>831</b>	<b>100%</b>	<b>459</b>	<b>100%</b>

- Afin de faciliter les traitements nous avons fait des regroupements

# PROFESSIONS

	Effectif	Pourcentage
Psy. Clinicien	2010	66,62
Psy. du travail/Consultant W/RPS/RH	347	11,50
Psy Insertion Prof/bilan/conseiller emploi	75	2,49
Neuropsychologue	216	7,16
COP/Psy scolaire	137	4,54
Psychanalyse/Psy thérapeute	54	1,79
Enseignant/formateurs/chercheurs	91	3,02
Autres	51	1,69
Géronto-psychologues	36	1,19
<b>Totaux</b>	<b>3017</b>	<b>100%</b>

Voici les effectifs par type de profession à la suite du regroupement effectué

## DANS QUELLE STRUCTURE?

	Effectif	Pourcentage
Entreprise privée	445	14,75
Entreprise publique	415	13,76
Associatif	680	22,54
Hopital/Clinique privé	118	3,91
Hopital public	1019	33,78
Université	53	1,76
Ecole/collège/Lycée/CIO	119	3,94
Autres	22	0,73
Libéral/Cabinet	84	2,78
Instituts médico-éducatifs (EPHAD etc)	62	2,06
<b>Totaux</b>	<b>3017</b>	<b>100%</b>

- Une majorité travaille à l'hôpital, en milieu associatif, en entreprise publique ou privée
- Lorsqu'ils ont d'autres postes, les psychologues continuent à investir le milieu associatif mais également les IME, les cabinets en libéral et les universités (enseignement-recherche)

Profession	Ent. privée	Ent. publique	Assoc.	Hôpital privé	Hôpital public	Univ.	Collègue Lycée/CIO	Autres	Libéral/Cabinet	IME	Totaux
<b>Psy. Clinicien</b>	212	260	496	95	821	5	3	9	55	54	2010
	10,55%	12,94%	<b>24,68%</b>	4,73%	<b>40,85%</b>	0,25%	0,15%	0,45%	2,74%	2,69%	
<b>Psy. du travail/Consultant W/RPS/RH</b>	124	99	69	3	33	1	1	9	8	0	347
	<b>35,73%</b>	<b>28,53%</b>	<b>19,88%</b>	0,86%	9,51%	0,29%	0,29%	2,59%	2,31%	0,00%	
<b>Psy Insertion Prof/bilan/conseiller emploi</b>	20	16	35	0	2	2	0	0	0	0	75
	<b>26,67%</b>	<b>21,33%</b>	<b>46,67%</b>	0,00%	2,67%	2,67%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	
<b>Neuropsychologue</b>	24	4	26	18	137	0	1	0	2	4	216
	11,11%	1,85%	12,04%	8,33%	<b>63,43%</b>	0,00%	0,46%	0,00%	0,93%	1,85%	
<b>COP/Psy scolaire</b>	4	14	6	0	0	1	109	1	2	0	137
	2,92%	10,22%	4,38%	0,00%	0,00%	0,73%	<b>79,56%</b>	0,73%	1,46%	0,00%	
<b>Psychanalyse/Psy thérapeute</b>	19	1	11	0	7	0	0	2	14	0	54
	<b>35,19%</b>	1,85%	<b>20,37%</b>	0,00%	12,96%	0,00%	0,00%	3,70%	<b>25,93%</b>	0,00%	
<b>Enseignant/formateurs/chercheurs</b>	13	11	16	0	1	44	3	1	2	0	91
	14,29%	12,09%	<b>17,58%</b>	0,00%	1,10%	<b>48,35%</b>	3,30%	1,10%	2,20%	0,00%	
<b>Géronto-psychologues</b>	10	1	6	1	14	0	0	0	0	4	36
	<b>27,78%</b>	2,78%	16,67%	2,78%	<b>38,89%</b>	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	11,11%	
<b>Autres</b>	19	9	15	1	4	0	2	0	1	0	51
	<b>37,25%</b>	17,65%	<b>29,41%</b>	1,96%	7,84%	0,00%	3,92%	0,00%	1,96%	0,00%	
<b>Totaux</b>	<b>445</b>	<b>415</b>	<b>680</b>	<b>118</b>	<b>1019</b>	<b>53</b>	<b>119</b>	<b>22</b>	<b>84</b>	<b>62</b>	<b>3017</b>

Les psy. Cliniciens travaillent majoritairement au sein des hôpitaux publics, mais également dans des associations

Les psy du travail dans des entreprises privées, publiques et des associations

Les psy de l'insertion majoritairement dans des associations, ou dans des entreprises privées ou publiques

Les psychanalystes et psychothérapeutes majoritairement en entreprise privée et cabinets

Enfin, les gérontologues travaillent en hôpital public et entreprises privées

# LE TEMPS FIR

A la question disposez-vous du temps Fir dans votre structure/emploi principal?

	<i>Effectif</i>	<i>Pourcentage</i>
Oui je l'utilise	670	22,21
Oui mais je n'ai pas le temps	576	19,09
Oui mais je n'ai pas le droit/contesté/en négo	92	3,05
Oui mais partiel	26	0,86
Non	1242	41,17
Non mais je m'organiser pour le prendre/payer moi-même	25	0,83
Je ne sais pas ce que c'est	318	10,54
Pas concernée	42	1,39
Autre	26	0,86
Total	3017	100%

Seuls 22,21% des psychologues disposent de leur temps FIR et l'utilisent entièrement.

Presque 20% n'ont pas le temps!

41,17% n'en n'ont pas

Mais presque 11% disent ne pas savoir pas ce que c'est ...

# PARTIE I

IDENTIFICATION DES RISQUES

**BURNOUT**



# PROBLÈME DES SEUILS CUT-OFF

	<i>Épuisement</i>	<i>Déperson- nalisation</i>	<i>Manque AP</i>	<i>Scores &gt; 3</i>
Pop générale Scores Dion & Tessier (éducatrice garderie)	<b>&gt;= à 29</b> 44.94 %	<b>&gt;=6</b> 82.60 %	<b>&lt;=36</b> 10.57 %	6.73 %
Pop générale Scores Maslach (Mental Health practitioners)	<b>&gt;= à 21</b> 74.35 %	<b>&gt;=8</b> 55.78 %	<b>&lt;=28</b> 1.39 %	0.76 %
<b>Seuils Dion &amp; Tessier</b>				
Psy clinicien/psychothérapeute	899 (44.73%)	1628 (81%)	199 (9.90%)	125 (6.22%)
Psy du travail/RH/Consultants	145 (41.79%)	302 <b>(87.03%)</b>	36 (10.37%)	23 (6.63%)
Psy Orientation/insertion	39 <b>(52%)</b>	70 <b>(93.33%)</b>	7 (9.33%)	6 (8%)
Neuropsychologues	96 (44.44%)	176 (81.48%)	26 (12.04%)	18 <b>(8.33%)</b>
COP/Psy scolaire	66 <b>(48.18%)</b>	127 <b>(92.70%)</b>	18 <b>(13.14%)</b>	11 <b>(8.03%)</b>
Psychanaliste/thérapeute	21 (38.89%)	41 (75.93%)	3 (5.56%)	1 (1.85%)
Enseignants/chercheurs/formateurs	453 <b>(58.24%)</b>	79 <b>(88.93%)</b>	15 <b>(16.48%)</b>	14 <b>(15.38%)</b>
Gérontopsychologues	16 (44.44%)	30 <b>(83.33%)</b>	3 <b>(23.53%)</b>	1 (2.78%)
Autres	28 (45.16%)	39 (76.47%)	12 (8.33%)	4 (7.84%)

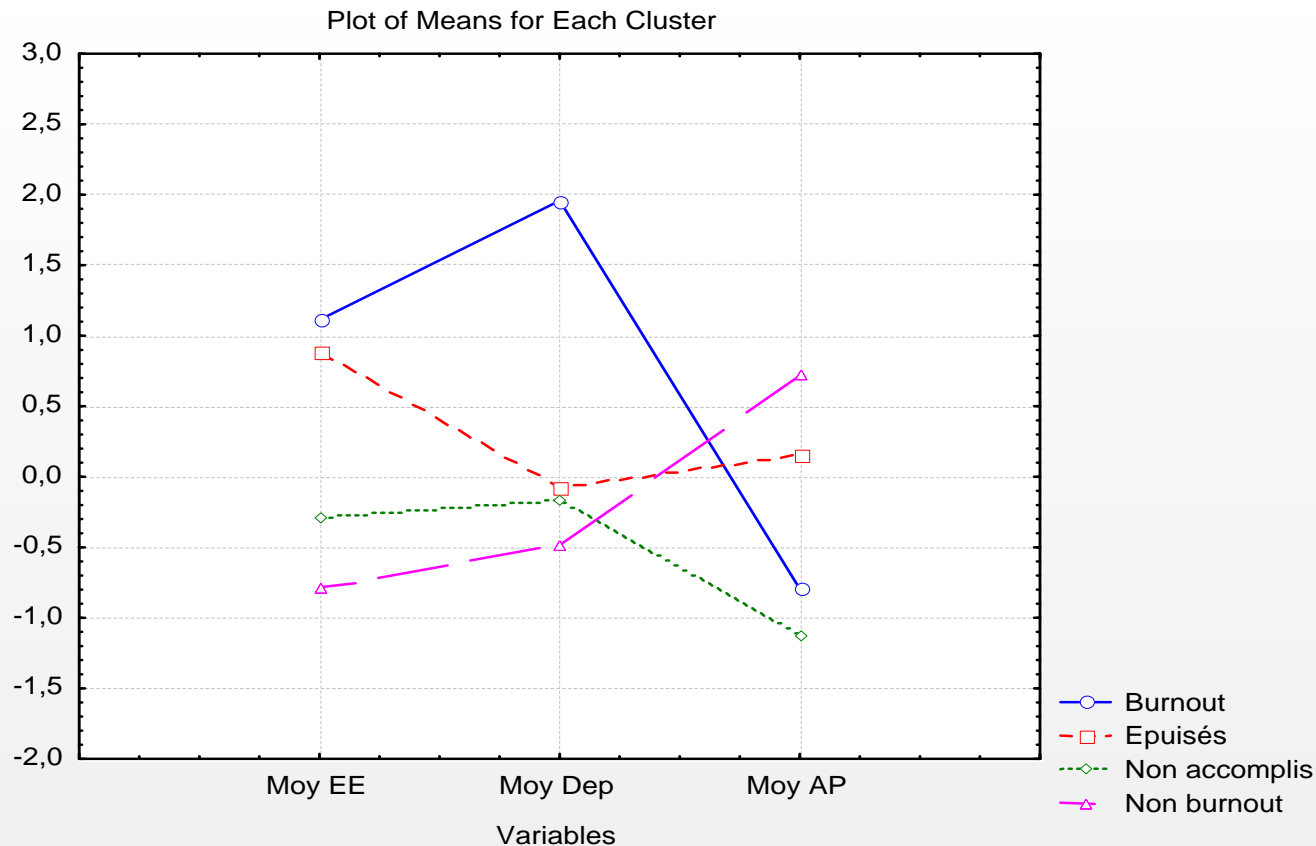


Ce tableau présente les résultats en prenant en compte deux types de seuils cut-off (il en existe bien plus !) pour mettre en évidence que l'utilisation de ces seuils n'a qu'un sens très limité !

Par ex ici, en fonction de deux seuils différents on passe d'une prévalence de 44,94% à 74,55% pour l'épuisement !

On ne peut donc se fier à ces seuils pour tirer des conclusions.

# ANALYSE EN CLUSTERS



L'analyse en clusters est une analyse multidimensionnelle basée sur les participants. Elle a pour principe de grouper ensemble les participants sur la base de leur ressemblance dans la réponse à certaines variables (ici épuisement, dépersonnalisation et accomplissement personnel, les trois symptômes du burnout). Elle a aussi pour fonction de décrire une population en fournissant le nombre optimum de profils (clusters).

On a donc ici un groupe qui présente les 3 symptômes (burnout), un groupe qui n'en présente aucun (non burnout) et 2 groupes intermédiaires que l'on peut appeler des groupes à risque : si les conditions de travail délétères perdurent, ils sont à risque de passer dans le groupe des personnes en burnout. Cela donne aussi des indications sur les types de souffrance.

# BURNOUT SELON PROFESSION

	<i>Burnout</i>	<i>Faible AP</i>	<i>Epuisé</i>	<i>Non Burnout</i>	<i>Total</i>
Population générale	377 (12.50%)	690 (22.87%)	727 (24.10%)	1223 (40.54%)	3017 (100%)
Psy clinicien/psychothérapeute	219 (10.90%)	446 (22.19%)	504 (25.07%)	841 (41.84%)	2010 (100%)
Psy du travail/RH/Consultants	47 (13.54%)	80 (23.05%)	75 (21.61%)	145 (41.79%)	347 (100%)
Psy Orientation/insertion	<b>20</b> <b>(26.67%)</b>	15 (20%)	17 (22.67%)	23 (30.67%)	75 (100%)
Neuropsychologues	29 (13.43%)	<b>67</b> <b>(31.02%)</b>	45 (20.83%)	75 (34.72%)	216 (100%)
COP/Psy scolaire	<b>22</b> (16.06%)	<b>36</b> <b>(26.28%)</b>	<b>34</b> <b>(24.82%)</b>	45 (32.85%)	137 (100%)
Psychanalystes/thérapeute	1 (1.85%)	9 (16.67%)	15 (27.78%)	29 (53.70%)	54 (100%)
Enseignants/chercheurs/formateurs	<b>25</b> <b>(27.47%)</b>	17 (18.68%)	<b>20</b> <b>(21.98%)</b>	29 (31.87%)	91 (100%)
Gérontopsychologues	6 (16.67%)	8 (22.22%)	7 (19.44%)	15 (41.67%)	36 (100%)
Autres	8 (15.69%)	<b>12</b> <b>(23.53%)</b>	10 (19.61%)	21 (41.18%)	51 (100%)

Pour chaque ligne on trouve en premier le nombre de personne qui se situe dans le groupe, et en dessous le pourcentage (pourcentage en ligne). On voit ici que les enseignants chercheurs, et les psychologues de l'orientation et de l'insertion sont ceux chez qui on observe la prévalence la plus grande de burnout. Les neuropsychologues, les cop et psy scolaire sont à risque via un faible accomplissement personnel. Les cop/psy scolaire et les EC sont à risque via un fort épuisement émotionnel.

# BURNOUT SELON LIEU D'EXERCICE

	<i>Burnout</i>	<i>Faible AP</i>	<i>Epuisé</i>	<i>Non Burnout</i>	<i>Total</i>
Population générale	377 12,50%	690 22,87%	727 24,10%	1223 40,54%	3017 100%
Entreprise Privée	63 14,16%)	99 22,25%)	100 22,47%	183 41,12%	445
Entreprise publique	66 15,90%	94 22,65%	102 24,58%	153 36,87%	415
Associatif	88 12,94%	163 23,97%	155 22,79%	274 40,29%	680
Hôpital/cliniques privés	17 14,41%	28 23,73%	22 18,64%	51 43,22%	118
Hôpital/cliniques publiques	103 10,11%	232 22,77%	<b>274</b> <b>26,89%</b>	410 40,24%	1019
Université	<b>15</b> <b>28,30%</b>	9 16,98%	12 22,64%	17 32,08%	53
Ecole/collège/lycée	13 10,92%	<b>36</b> <b>30,25%</b>	<b>31</b> <b>26,05%</b>	39 32,77%	119
Libéral/Cabinets	4 4,76%	10 11,90%	13 15,48%	57 67,86%	84
Instituts médico Educatifs (ephad, etc)	5 8,06%	14 22,58%	15 24,19%	28 45,16%	62
Autres	3 13,64%	5 22,73%	3 13,64%	11 50,00%	100%

# STRESS PERÇU

# STRESS SELON PROFESSION

	Moyenne	Ecart-Type
Général	2,53	.68
Psy clinicien/psychothérapeute	2,50	0,68
Psy du travail/RH/Consultants	2,55	0,67
Psy Orientation/insertion	2,72	0,67
Neuropsychologues	2,64	0,75
COP/Psy scolaire	2,62	0,63
Psychanalyse/Psy thérapeute	2,34	0,62
Enseignants/chercheurs/formateurs	2,74	0,69
Gérontopsychologues	2,51	0,65
Autres	2,57	0,74

- Une étude antérieure utilisant la même échelle pour évaluer le stress chez des salariés, indique une moyenne de 1.91 (ET=0.76; Lesage, Berjot & Deschamps, 2012)
- Tous les psychologues sont donc plus stressés que les salariés de cette étude.

# STRESS SELON LIEU D'EXERCICE

	Moyenne	Ecart-Type	Moy Etude 1
Général	2,53	0,68	
Entreprise Privée	2,56	0,67	2.79
Entreprise publique	2,58	0,67	2.66
Associatif	2,58	0,66	2.67
Hôpital/cliniques privés	2,53	0,72	2.61
Hôpital/cliniques publiques	2,48	0,69	2.60
Université	<b>2,67</b>	0,72	2.71
Ecole/collège/lycée	2,65	0,64	
Libéral/Cabinets	2,15	0,71	2.51
Instituts médico Educatifs (ephad, etc)	2,57	0,65	
Autres	2,55	0,73	

\*M=1.91, ET=0.76 dans la population générale (Lesage, Berjot & Deschamps, 2012)

# ANXIÉTÉ & DÉPRESSION



# ANXIÉTÉ

	<i>Elevée</i>	<i>Moyenne</i>	<i>Absente</i>
<b>Général</b>	428 14,19%	<b>246</b> <b>21,41%</b>	1943 64,40%
<b>Psy clinicien/psychothérapeute</b>	254 12,64%	<b>428</b> <b>21,29%</b>	1328 66,07%
<b>Psy du travail/RH/Consultants</b>	59 17,00%	62 17,87%	226 65,13%
<b>Psy Orientation/insertion</b>	<b>18</b> <b>24,00%</b>	<b>22</b> <b>29,33%</b>	35 46,67%
<b>Neuropsychologues</b>	34 15,74%	<b>54</b> <b>25,00%</b>	128 59,26%
<b>COP/Psy scolaire</b>	23 16,79%	<b>38</b> <b>27,74%</b>	76 55,47%
<b>Psychanalyse/Psy thérapeute</b>	6 11,11%	9 16,67%	39 72,22%
<b>Enseignants/chercheurs/formateurs</b>	<b>25</b> <b>27,47%</b>	<b>20</b> <b>21,98%</b>	46 50,55%
<b>Gérontopsychologues</b>	2 5,56%	6 16,67%	28 77,78%
<b>Autres</b>	7 13,73%	7 13,73%	37 72,55%
<b>Total</b>	428	646	1943

Les seuils cut-off utilisés sont ceux de J-P. Lépine, mis à jour par J.D. Guelfi, 2008)

- 7 ou moins : absence
- 8 à 10 : anxiété moyenne
- 11 et plus : anxiété avérée

# DÉPRESSION

	<i>Elevée</i>	<i>Moyenne</i>	<i>Absente</i>
Général	89 2,95%	<b>219</b> <b>7,26%</b>	2709 89,79%
Psy clinicien/psychothérapeute	54 2,69%	128 6,37%	1828 90,95%
Psy du travail/RH/Consultants	11 3,17%	32 9,22%	304 87,61%
Psy Orientation/insertion	3 4,00%	<b>8</b> <b>10,67%</b>	64 85,33%
Neuropsychologues	6 2,78%	15 6,94%	195 90,28%
COP/Psy scolaire	5 3,65%	<b>15</b> <b>10,95%</b>	117 85,40%
Psychanalyse/Psy thérapeute	2 3,70%	2 3,70%	50 92,59%
Enseignants/chercheurs/formateurs	<b>6</b> <b>6,59%</b>	<b>9</b> <b>9,89%</b>	76 83,52%
Gérontopsychologues	1 2,78%	3 8,33%	32 88,89%
Autres	1 1,96%	7 13,73%	43 84,31%
<b>Total</b>			

Les seuils cut-off utilisés sont ceux de J-P. Lépine, mis à jour par J.D. Guelfi, 2008)

- 7 ou moins : absence
- 8 à 10 : dépression moyenne
- 11 et plus : dépression avérée

# PARTIE II

LES DANGERS : LES CONDITIONS DE TRAVAIL

# LES CONDITIONS DE TRAVAIL

Construction d'un questionnaire sur les conditions  
de travail basé sur les résultats d'une analyse de  
contenu thématique

→ 39 items

Après analyse factorielle → 10 facteurs

# ETUDE INITIALE (2012) : QUESTION OUVERTE

**Question « Pouvez-vous penser maintenant aux situations professionnelles difficiles que vous pouvez vivre et qui vous touchent tout particulièrement en tant que personne et / ou en tant que psychologue ? ».**

**Laquelle ou lesquelles (réponse facultative) ?**

.....

**568 répondants sur 811, soit 70.04%**

**Un total de 1 205 occurrences soit 2.12 par personne avec un maximum de 8 occurrences.**



# ANALYSE DE CONTENU : 4 CATÉGORIES IDENTIFIÉES

- Conditions de travail : 286 occurrences : 23.73%
- Vécu du travail : 249 occurrences, 29.96%
- Relations aux patients : 303 occurrences, 25.14%
- Relations aux collègues/hiérarchie, 267 occurrences, 22.16%

# CONDITIONS DE TRAVAIL

	Nb Occur.	% catégorie	Femmes		Hommes	
			Nbre Occur.	% catégorie	Nbre Occur.	% catégorie
<b>Total</b>	<b>286</b>	<b>23.73%</b>	<b>265</b>	<b>23.66</b>	<b>21</b>	<b>24.71</b>
Charge de travail importante	25	8.74	24	9.06	1	4.76
Problèmes institutionnels, dysfonctionnements de l'institution	72	25.17	65	24.53	7	33.33
Pression temporelle, urgence, manque de temps	30	10.49	28	10.57	2	9.52
Pression économiques, demandes de rentabilité, d'efficacité	32	11.19	29	10.94	3	14.29
Conflits de rôle, se voir demander d'autres tâches que celles du poste	17	5.94	17	6.4	0	0
Manque de moyens (problèmes de bureau, promiscuité, dérangements)	41	14.33	36	13.59	5	23.81
Temps/Qualités de formation	11	3.85	10	3.77	1	4.76
Restructurations services, modifications des équipes	5	1.75	5	1.89	0	0
Salaire faible	20	6.99	19	7.17	1	4.76
Remise en question des acquis (droits à la formation, congés, etc.)	8	2.80	8	3.02	0	0
Insécurité emploi (précarité des emplois, contrats, temps partiels)	25	8.74	24	9.06	1	4.76



# VÉCU DU TRAVAIL

	Nbre Occur.	% catégorie	Femmes		Hommes	
			Nbre Occur.	% catégorie	Nbre Occur.	% catégorie
<b>Total</b>	<b>349</b>	<b>29.96</b>	<b>329</b>	<b>29.38</b>	<b>20</b>	<b>23.53</b>
Manque Reconnaissance générale (de tous)	120	34.38	111	33.74	9	45
Dévaluation et dévalorisation (explicites de la part de collègues ou hiérarchie, remise en question, insultes)	72	20.63	69	20.97	3	15
Remise en question et doutes du psychologue sur ses capacités, compétences	21	6.02	19	5.78	2	10
Conflits d'intérêt/éthique, incohérence entre valeurs du psychologue et la demande	39	11.17	37	11.25	2	10
Différences statuts (impossibilité de travailler à cause des statuts et de leur différence)	11	3.15	10	3.04	1	5
Impuissance, ne pas trouver de solutions	65	18.62	63	19.15	2	10
Problèmes éthiques dans la pratique	21	6.02	20	6.08	1	5

# RELATIONS AUX PATIENTS

	Nbre Occur.	% catégorie	Femmes		Hommes	
			Nbre Occur.	% catégorie	Nbre Occur.	% catégorie
<b>Total</b>	<b>303</b>	<b>25.14</b>	<b>278</b>	<b>24.82</b>	<b>25</b>	<b>29.41</b>
Agressivité de la part du patient	29	9.57	26	9.35	3	12
Etre touché/ému par le patient, la maladie, la souffrance	208	68.65	191	68.71	17	68
Critique et remise en question des compétences de la part du patient et ou famille	7	2.31	7	2.52	0	0
Liens difficiles à établir, difficultés à soigner, faire progresser le patient	36	11.88	33	11.87	3	12
Manque de reconnaissance, d'intérêt, d'efforts de la part du patient	16	5.28	14	5.04	2	8
Responsabilité à prendre pour décisions (internement, signalements, etc.)	7	2.31	7	2.51	0	0

# RELATIONS AUX COLLÈGUES/HIÉRARCHIE

	Nbre Occur.	% catégorie	Femmes		Hommes	
			Nbre Occur.	% catégorie	Nbre Occur.	% catégorie
<b>Total</b>	<b>267</b>	<b>22.16</b>	<b>248</b>	<b>22.14</b>	<b>19</b>	<b>22.35</b>
Aide à apporter aux collègues	15	5.61	14	5.65	1	5.26
Conflits, mauvaise entente entre collègues, entre et dans les équipes	65	24.34	60	24.19	5	26.32
Manque / impossibilité de travail en équipe, manque de pluridisciplinarité	43	16.10	41	16.53	2	10.53
Conflits d'intérêt, problèmes d'éthiques dans et entre équipe	22	8.24	22	8.87	0	0
Isolement, exclusion de la part des collègues, autres membres de l'équipe	7	2.62	7	2.82	0	0
Conflits hiérarchie, maltraitance de la part de la hiérarchie et ou de l'institution	81	30.34	71	28.63	10	52.63
Maltraitance institutionnelle et collective envers les patients et ou envers familles	34	12.73	33	13.31	1	5.26

# RETOUR À L'ÉTUDE 2015

Comme indiqué, nous avons créé un questionnaire de 39 items issu de l'analyse de contenu thématique que nous venons de présenter.

Ces 39 items ont été soumis à une analyse factorielle qui a permis d'identifier 10 facteurs

Nous présentons ci-après les moyennes et écart-types pour chacun de ces facteurs, pour la population générale, puis par type de profession. Nous avons associé un code couleur pour plus de visibilité

# ANALYSE FACTORIELLE

	<i>Moy</i>	<i>Ecart- type</i>	<i>Clin</i>	<i>Travail</i>	<i>Insert</i>	<i>Neuro</i>	<i>Psy Scol</i>	<i>Psy Anal</i>	<i>Ens</i>	<i>Gér</i>
Non reconnaissance/dévalorisation	3,83	1,43	3,81	3,94	3,95	3,70	4,14	3,34	3,93	3,75
Urgence/Charge/rentabilité	4,65	1,51	4,58	4,72	5,13	4,73	5,27	3,58	5,05	4,67
Impuissance/doutes/remises en question	4,49	1,56	4,53	4,29	4,71	4,41	4,68	4,00	4,20	4,47
Trop efforts /récompenses	4,10	1,89	4,16	3,73	3,86	4,29	3,64	5,33	3,76	4,31
Manque matériel et insécurité emploi	4,74	1,44	4,84	4,27	4,40	4,89	4,68	4,62	4,42	4,68
Mauvaise ambiance/conflits	3,69	1,58	3,75	3,55	3,69	3,50	3,57	3,64	3,77	3,52
Agressions/critiques patients	2,76	1,46	2,73	2,67	3,24	2,59	3,47	2,71	2,66	3,14
Être touché et raison d'être*	5,33	1,22	5,37	5,13	5,20	5,35	5,49	5,54	4,96	5,44
Non-Respect droits prof/manque formation	3,53	1,63	3,47	3,58	3,79	3,40	4,43	3,02	3,71	3,27
Déc lourde/aide coll	4,89	1,50	4,91	4,67	4,95	4,71	5,63	4,53	4,93	4,66

En Rouge : Urgence! Il faut faire quelque chose  
 En Orange : A risque important  
 En Vert : Tout va bien

# CONDITIONS DE TRAVAIL – ITEM PAR ITEM

	<i>Moy</i>	<i>ET</i>	<i>Clin</i>	<i>Travail</i>	<i>Insert</i>	<i>Neuro</i>	<i>Psy Scol</i>	<i>Psy Anal</i>	<i>Ens</i>	<i>Gér</i>
Je trouve que ma charge de travail est importante	5,37	1,68	5,38	5,17	5,40	5,43	5,72	4,92	5,63	5,31
La structure dans laquelle je travaille dysfonctionne	4,88	1,94	4,87	5,09	5,05	4,81	4,99	4,00	4,95	4,64
Je dois travailler dans l'urgence	4,21	1,85	4,09	4,51	4,93	3,99	5,14	2,57	4,92	4,17
Je manque de temps pour bien faire mon travail	4,59	2,05	4,57	4,34	4,95	4,81	5,26	3,28	4,72	4,94
On me demande d'être rentable/efficace	4,49	2,08	4,32	4,89	5,25	4,68	4,91	4,21	5,18	4,17
On me demande d'accomplir des tâches qui ne relèvent pas de mes attributions	3,50	2,12	3,36	3,87	4,25	3,60	3,67	3,12	4,05	3,64
On me demande d'accomplir des tâches dont les objectifs sont contradictoires	3,27	2,13	3,15	3,78	3,85	2,92	3,79	2,76	3,94	2,91
Je dispose habituellement d'un espace dédié aux entretiens	5,87	1,90	5,91	5,96	5,79	5,90	5,26	6,48	5,35	5,11
Je dispose de suffisamment de matériels (tests, ordinateurs, personnels ...) pour exercer mon activité	5,21	1,97	5,23	5,49	4,65	5,24	4,42	5,51	5,21	5,11
Je dispose de suffisamment de temps pour ma formation continue	3,61	2,16	3,70	3,62	2,78	3,68	2,68	4,33	3,36	3,20
Les formations auxquelles j'ai accès ne correspondent pas à mes besoins	3,21	2,23	3,11	3,67	3,34	2,89	4,27	2,44	3,57	2,67
La structure procède à des modifications (restructurations, changements d'équipes, ...) sans me consulter	4,62	2,23	4,60	4,92	4,49	4,53	4,48	3,58	4,85	4,54

# CONDITIONS DE TRAVAIL – ITEM PAR ITEM

	<i>Moy</i>	<i>ET</i>	<i>Clin</i>	<i>Travail</i>	<i>Insert</i>	<i>Neuro</i>	<i>Psy Scol</i>	<i>Psy Anal</i>	<i>Ens</i>	<i>Gér</i>
Ma rémunération correspond bien à mon niveau de formation	3,12	2,21	3,03	3,93	2,45	2,87	2,64	3,85	2,87	3,72
Ma rémunération correspond bien à mes responsabilités/investissements	2,98	2,10	2,91	3,61	2,70	2,78	2,61	3,65	2,73	3,39
Mes droits professionnels ne sont pas respectés (congés, droit à la formation, ...)	2,90	2,11	2,91	2,67	2,97	2,82	3,61	3,19	2,95	2,39
J'ai une certaine sécurité de l'emploi	4,72	2,32	4,74	4,42	3,71	4,95	5,65	3,79	4,65	4,94
Au cours d'une même journée, je suis amené à changer plusieurs fois de types d'activités	4,59	2,21	4,46	5,04	5,31	4,08	5,40	3,15	5,35	4,91
J'ai le sentiment que ma profession n'est pas reconnue	4,48	2,11	4,43	4,49	4,99	4,66	5,09	3,78	4,67	3,75
Mes compétences peuvent être remises en question	3,61	2,01	3,56	3,78	3,76	3,46	4,06	3,56	3,65	3,42
Il m'arrive d'être explicitement dévalorisé par certains collègues et/ou la hiérarchie	3,06	2,11	3,06	3,01	2,83	3,00	3,35	3,17	3,09	3,11
Il m'arrive de douter de mes propres compétences	4,28	1,93	4,31	4,06	4,59	4,37	4,29	3,60	4,26	4,14
Il m'arrive de me remettre en question en tant que psychologue	4,72	1,96	4,80	4,43	4,95	4,61	4,58	4,23	4,52	4,64

# CONDITIONS DE TRAVAIL – ITEM PAR ITEM

	<i>Moy</i>	<i>ET</i>	<i>Clin</i>	<i>Travail</i>	<i>Insert</i>	<i>Neuro</i>	<i>Psy Scol</i>	<i>Psy Anal</i>	<i>Ens</i>	<i>Gér</i>
On me demande d'effectuer des tâches qui entrent en contradiction avec mes valeurs professionnelles	3,28	2,07	3,17	3,69	3,93	3,12	3,86	2,58	3,65	3,31
Il m'arrive de me sentir impuissant, de ne pas trouver de solutions aux problèmes que l'on me pose	4,47	1,79	4,49	4,34	4,61	4,26	5,18	4,23	3,85	4,64
Il m'arrive d'être confronté à des problèmes d'éthique dans la pratique de mon activité	4,61	1,94	4,75	4,20	4,14	4,47	4,86	3,92	3,77	5,17
Certains de mes patients sont agressifs envers moi	2,84	1,78	2,80	2,70	3,47	2,74	3,57	2,77	2,69	3,25
Je suis touché par la souffrance des personnes dont j'ai à m'occuper	5,07	1,52	5,10	4,85	5,03	5,06	5,35	5,46	4,64	4,81
Etre en contact avec les personnes dont je m'occupe est ma raison d'être professionnelle	5,61	1,44	5,65	5,44	5,37	5,65	5,63	5,61	5,25	6,08
Il m'arrive d'être critiqué/remis en question par les personnes dont je m'occupe ou par leurs proches	2,70	1,59	2,67	2,64	3,01	2,45	3,40	2,64	2,71	3,03
Il m'est difficile de m'occuper de personnes qui ne souhaitent pas/ne peuvent pas s'engager dans un processus d'accompagnement	4,46	1,97	4,36	4,62	5,15	4,59	5,29	4,25	4,11	4,44



# CONDITIONS DE TRAVAIL – ITEM PAR ITEM

	<i>Moy</i>	<i>ET</i>	<i>Clin</i>	<i>Travail</i>	<i>Insert</i>	<i>Neuro</i>	<i>Psy Scol</i>	<i>Psy Anal</i>	<i>Ens</i>	<i>Gér</i>
Je peux être amené à prendre des décisions dont les conséquences sont potentiellement lourdes pour la personne (signalement, internement, ...)	4,15	2,08	4,26	3,44	3,76	3,78	5,37	3,88	3,61	3,53
Je peux être amené à devoir aider des collègues	5,55	1,53	5,55	5,51	5,68	5,41	5,90	5,67	5,50	5,76
Il y a des conflits entre mes collègues et/ou dans mon équipe de travail	4,59	2,07	4,79	3,93	3,99	4,40	3,99	4,33	4,64	4,94
L'ambiance générale dans l'équipe est mauvaise	3,62	2,03	3,73	3,31	3,47	3,56	3,08	3,71	3,66	3,74
Il n'y a pas ou peu de travail en équipe dans la structure dans laquelle je travaille	3,39	2,08	3,29	3,60	4,27	3,13	4,11	3,41	3,77	3,00
Les différences de statut ou de discipline rendent le travail en équipe difficile	3,43	2,04	3,43	3,44	3,60	3,43	3,35	3,54	3,57	3,17
Il y a de nombreux problèmes d'éthique ou conflits d'intérêts dans ou entre les équipes	3,67	2,06	3,76	3,51	3,58	3,32	3,49	3,50	3,84	3,49
Je me sens isolé face à mes collègues	3,33	2,11	3,39	3,18	2,95	3,17	3,55	3,06	3,33	2,97
Je ressens une certaine maltraitance de la part de la hiérarchie et/ou de l'institution	3,88	2,26	3,97	3,61	3,58	3,64	3,98	3,96	3,88	4,00
La structure/l'institution dans laquelle je travaille fait preuve de maltraitance envers les patients/bénéficiaires	3,10	2,02	3,16	3,17	2,53	2,80	3,56	2,30	2,82	2,75

**PARTIE III**  
RELATIONS ENTRE RISQUES ET DANGERS

LIENS ENTRE SYMPTÔMES  
ET CARACTÉRISTIQUES  
SOCIODÉMOGRAPHIQUES

# SEXE

	Hommes N=340		Différence Significative	Femmes N=2677	
	Moyenne	Ecart-type		Moyenne	Ecart-type
Anxiété (0-21)	5,85	3,34	<	6,80	3,53
Dépression (0-21)	3,26	3,05	=	3,37	2,97
Epuisement émotionnel (1-7)	3,10	1,17	=	3,18	1,16
Dépersonnalisation (1-7)	2,09	0,98	>	1,82	0,83
Accomplissement personnel (1-7)	5,63	0,84	=	5,62	0,80
Burnout	-0,44	2,26	=	-0,62	2,10
Stress (1-5)	2,43	0,68	<	2,55	0,68

Les femmes sont plus anxieuses que les hommes et également plus stressées, mais souffrent moins de dépersonnalisation.

# APPARTENANCE ASSOCIATIVE

	Appartenance associative		Différence Significative	Non appartenance associative	
	Moyenne	Ecart-type		Moyenne	Ecart-type
Anxiété (0-21)	6,65	3,46	=	6,73	3,55
Dépression (0-21)	3,26	2,97	=	3,42	2,99
Epuisement émotionnel (1-7)	3,19	1,14	=	3,15	1,18
Dépersonnalisation (1-7)	1,80	0,76	<	1,88	0,91
Accomplissement personnel (1-7)	5,63	0,78	=	5,61	0,82
Burnout	-0,64	2,01	=	-0,57	2,19
Stress (1-5)	2,56	0,66	=	2,52	0,70

# APPARTENANCE SYNDICALE

	Appartenance Syndicale N=333		Différence Significative	Non appartenance Syndicale N=1684	
	Moyenne	Ecart-type		Moyenne	Ecart-type
Anxiété (0-21)	7,11	3,65	>	6,64	3,50
Dépression (0-21)	4,07	3,36	>	3,27	2,92
Épuisement émotionnel (1-7)	3,41	1,22	>	3,14	1,15
Dépersonnalisation (1-7)	1,86	0,84	=	1,85	0,85
Accomplissement personnel (1-7)	5,62	0,80	=	5,62	0,81
Burnout	-0,35	2,21	>	-0,63	2,11
Stress (1-5)	2,59	0,68	=	2,53	0,68

# NOMBRE DE POSTES

	Un seul Poste N=1727		2 Postes N=831		3 poste et Plus N=459		Différence Significative
	Moyenne	Ecart-type	Moyenne	Ecart-type	Moyenne	Ecart-type	
Anxiété (0-21)	6,85	3,62	6,58	3,36	6,34	3,36	<b>F(2, 3014)=4.41, p&lt;.02</b>
Dépression (0-21)	3,50	3,06	3,19	2,89	3,11	2,84	<b>F(2, 3014)=4.78, p&lt;.01</b>
Epuisement émotionnel (1-7)	3,21	1,19	3,11	1,10	3,13	1,19	F(2, 3014)=2.19, p ns
Dépersonnalisation (1-7)	1,89	0,89	1,81	0,81	1,78	0,79	<b>F(2, 3014)=4.30, p&lt;.02</b>
Accomplissement personnel (1-7)	5,56	0,82	5,67	0,75	5,74	0,80	<b>F(2, 3014)=11.36, p&lt;.001</b>
Burnout Stress (1-5)	-0,47	2,18	-0,75	1,99	-0,83	2,08	<b>F(2, 3014)=8.13, p&lt;.001</b>
	2,55	0,70	2,52	0,65	2,49	0,67	F(2, 3014)=1.71, p ns

# AGE, ANCIENNETÉ

Ni l'âge, ni l'ancienneté sur le premier poste ne corrént avec les symptômes du burnout, le stress, l'anxiété ou la dépression.



# LIENS ENTRE CONDITIONS DE TRAVAIL ET AJUSTEMENT

Dans la partie suivante, nous avons par le biais d'analyses de régressions pas à pas, mis en lien chacun des symptômes avec les conditions de travail. Plus spécifiquement, nous avons régressé chaque symptôme sur les 10 sources de conditions de travail afin de déterminer le pourcentage de variance expliquée par chacune de ces sources. Les sources expliquant plus de 1% de variance ont été reportées.

# POPULATION GÉNÉRALE

	<i>EE</i>	<i>Dep</i>	<i>AP</i>	<i>Burnout</i>	<i>Stress</i>	<i>Anxiété</i>	<i>Dépression</i>
Non reconnaissance/dévalorisation	22.55%	4.43%		20.19%	20.38%	4.78%	12.05%
Urgence/Charge/rentabilité	6.33%			2.55%	3.23%	1.87%	
Impuissance/doutes/remises en question	4.25%	1.84%	10%	7.18%	7.35%	16.37%	2.58%
Trop efforts /récompenses							
Manque matériel et insécurité emploi							
Mauvaise ambiance/conflits							
Agressions/critiques patients		6.77%		1.08%			
Etre touché et raison d'être*		1.78%	4%	2.27%			
Non-Respect droits prof/manque formation							
Déc lourde/aide coll							

Pour chaque indicateur de santé psychologique =  
 Pourcentage de variance expliquée par chaque  
 type de condition de travail (régression pas à pas)

# PSYCHOLOGUES CLINICIENS

	<i>EE</i>	<i>Dep</i>	<i>AP</i>	<i>Burnout</i>	<i>Stress</i>	<i>Anxiété</i>	<i>Dépression</i>
Non reconnaissance/dévalorisation	21.33%	4.45%		19.70%	19.54%	4.49%	12.11%
Urgence/Charge/rentabilité	5.66%			1.75%	2.66%	1.39%	
Impuissance/doutes/remises en question	4.22%	1.71%	10.07%	7.23%	8.04%	17.03%	2.34%
Trop efforts /récompenses							
Manque matériel et insécurité emploi			1.58%				
Mauvaise ambiance/conflits	0.9%				0.6%		
Agressions/critiques patients		6.34%		1.04%			
Etre touché et raison d'être*		1.65%	2.67%	1.65%			
Non-Respect droits prof/manque formation							
Déc lourde/aide coll			0.7%				

- Les principales causes sont le manque de reconnaissance et la dévalorisation, ainsi que l'impuissance et les remises en question
- A risque : l'urgence et la charge de travail, les doutes, et dans une moindre mesure les agressions et critiques des patients
- On note un facteur protecteur

# PSYCHOLOGUES DU TRAVAIL/RH

	<i>EE</i>	<i>Dep</i>	<i>AP</i>	<i>Burnout</i>	<i>Stress</i>	<i>Anxiété</i>	<i>Dépression</i>
Non reconnaissance/dévalorisation	9.45%			3.55%	24.64%	7.33%	19.41%
Urgence/Charge/rentabilité	5.75%	2.62%		6.10%	5.68%	1.72%	
Impuissance/doutes/remises en question	23.14%	9.14%	11.37%	27.10%	7.66%	21.27%	5.86%
Trop efforts /récompenses				0.8%	1.04%		
Manque matériel et insécurité emploi							
Mauvaise ambiance/conflits							
Agressions/critiques patients		3.09%		10%	1.72%		
Etre touché et raison d'être*	1.53%	1.46%	7.44%	3.98%	0.9%		
Non-Respect droits prof/manque formation							
Déc lourde/aide coll							

- Ici, c'est surtout l'impuissance et la remise en question, suivies du manque de reconnaissance, qui ont un impact sur la santé psychologique
- A risque : l'urgence et la charge de travail, de même que les agressions/critiques des bénéficiaires/salariés
- On retrouve ici le même facteur protecteur

# PSYCHOLOGUE INSERTION ET ORIENTATION

	<i>EE</i>	<i>Dep</i>	<i>AP</i>	<i>Burnout</i>	<i>Stress</i>	<i>Anxiété</i>	<i>Dépression</i>
Non reconnaissance/dévalorisation	33.05%			30.46%			
Urgence/Charge/rentabilité	4.81%						
Impuissance/doutes/remises en question			14.49%		26.97%		18.33%
Trop efforts /récompenses							
Manque matériel et insécurité emploi		18.01%			10.10%	8.65%	2.29%
Mauvaise ambiance/conflits							
Agressions/critiques patients		8.76%				10.70%	2.94%
Etre touché et raison d'être*			11.04%				
Non-Respect droits prof/manque formation						5.48%	5.22%
Déc lourde/aide coll						4.17%	

- Les facteurs de risque diffèrent ici selon les dangers.
- Burnout surtout lié à : non reconnaissance, stress et la dépression; impuissance et remises en question.
- Stress et dépersonnalisation liés à manque de matériel et insécurité emploi.
- A risque : urgence, également agressions, l'insécurité et non respect des droits. Devoir prendre des décisions lourdes est anxiogène,

# NEUROPSYCHOLOGUES

	<i>EE</i>	<i>Dep</i>	<i>AP</i>	<i>Burnout</i>	<i>Stress</i>	<i>Anxiété</i>	<i>Dépression</i>
Non reconnaissance/dévalorisation	25.54%		3.31%	24.51%	24.23%		
Urgence/Charge/rentabilité	6.71%	4.43%		2.95%	3.52%	6.23%	1.54%
Impuissance/doutes/remises en question	6.39%	10.36%	12.41%	10.14%	5.58%	12.15%	3.84%
Trop efforts /récompenses			1.74%				
Manque matériel et insécurité emploi							
Mauvaise ambiance/conflits					2.06%		10.38%
Agressions/critiques patients		2.49%					
Etre touché et raison d'être*			1.93%				
Non-Respect droits prof/manque formation							
Déc lourde/aide coll		3.05%	4.83%	3.60%			2.25%

- La non reconnaissance est liée à l'épuisement, et au stress. L'impuissance est liée à la dépersonnalisation, au manque d'AP et à l'anxiété. La dépression est liée à la mauvaise ambiance et aux conflits.
- A risque : l'urgence et la lourdeur des décisions. Egalement les agressions et critiques des patients.

# PSY SCOLAIRE

	<i>EE</i>	<i>Dep</i>	<i>AP</i>	<i>Burnout</i>	<i>Stress</i>	<i>Anxiété</i>	<i>Dépression</i>
Non reconnaissance/dévalorisation	6.84%		7.97%	18.72%	16.55%		10.09%
Urgence/Charge/rentabilité	22.99%						
Impuissance/doutes/remises en question				3.54%	5.49%	13.98%	
Trop efforts /récompenses	1.39%						
Manque matériel et insécurité emploi						2.37%	
Mauvaise ambiance/conflits							
Agressions/critiques patients		3.11%					
Etre touché et raison d'être*			7.72%	4.15%			
Non-Respect droits prof/manque formation	1.61%						
Déc lourde/aide coll	3.05%						

- La non reconnaissance favorise le stress et la dépression et dans une moindre mesure l'épuisement et le manque d'AP. L'urgence épuise et l'impuissance semble anxiogène.
- A risque également pour cause d'agressions et de lourdeur des décisions.

# PSYCHANALYSTES/PSYCHOTHERAPEUTES

	<i>EE</i>	<i>Dep</i>	<i>AP</i>	<i>Burnout</i>	<i>Stress</i>	<i>Anxiété</i>	<i>Dépression</i>
Non reconnaissance/dévalorisation	36.53%						
Urgence/Charge/rentabilité				25.98%	33.67%	16.54%	19.9%
Impuissance/doutes/remises en question	5.60%		7.90%			6.23%	
Trop efforts /récompenses							7.26%
Manque matériel et insécurité emploi					6.60%		
Mauvaise ambiance/conflits							
Agressions/critiques patients	7.19%	12.46					
Etre touché et raison d'être*		5.07%	8.61%				
Non-Respect droits prof/manque formation							4.56%
Déc lourde/aide coll							



# ENSEIGNANTS/CHERCHEURS/FORMATEURS

	<i>EE</i>	<i>Dep</i>	<i>AP</i>	<i>Burnout</i>	<i>Stress</i>	<i>Anxiété</i>	<i>Dépression</i>
Non reconnaissance/dévalorisation	15.67%	14.09%	11.63%	26.85%	4.50%		
Urgence/Charge/rentabilité	25.87%		5.29%	13.45%	12.34%	14.98%	13.54%
Impuissance/doutes/remises en question	4.51%	4.29%	5.22%	5.28%	24.01%	29.52%	10.38%
Trop efforts /récompenses						1.69%	
Manque matériel et insécurité emploi							
Mauvaise ambiance/conflits							2.46%
Agressions/critiques patients		9.78%		2.18%			5.62%
Etre touché et raison d'être*		10.66%	6.60%	7.94%			
Non-Respect droits prof/manque formation	3.94%			3.80%			
Déc lourde/aide coll					2.65%		4.33%

- Non reconnaissance et dévalorisation favorisent le burnout dans tous ses symptômes. L'urgence et la charge épuisent, et, de même que les doutes et les remises en question, favorisent le stress, l'anxiété et la dépression.
- A risque : la mauvaise ambiance, les agressions des étudiants, le non respect des droits professionnels et la lourdeur des décisions

# GÉRONTOLOGUES

	<i>EE</i>	<i>Dep</i>	<i>AP</i>	<i>Burnout</i>	<i>Stress</i>	<i>Anxiété</i>	<i>Dépression</i>
Non reconnaissance/dévalorisation	47.60%	15.50%		30.32%			
Urgence/Charge/rentabilité						39.91%	
Impuissance/doutes/remises en question							
Trop efforts /récompenses		4.49%					
Manque matériel et insécurité emploi	4.93%	4.30%		5.02%	48.30%	5.85%	5.45%
Mauvaise ambiance/conflits					8.32%	13.58%	
Agressions/critiques patients		8.77%					
Etre touché et raison d'être*			9.66%				15.43%
Non-Respect droits prof/manque formation							
Déc lourde/aide coll	3.66%						

- La non reconnaissance favorise l'épuisement et la dépersonnalisation. L'urgence et la charge de travail favorisent l'anxiété. Le manque de matériel et l'insécurité sont liés au stress, la mauvaise ambiance et les conflits favorisent l'anxiété.
- A risque le manque de matériel, l'insécurité, un déséquilibre entre efforts / récompenses, l'agression et les critiques des patients et la lourdeur des décisions.

# QUELQUES TÉMOIGNAGES...

# DES PSYCHOLOGUES EN BURNOUT (EXTRAITS)

- « L'isolement sur le terrain et le défaut d'organisation professionnelle ».
- « Je me sens vide et en déficit quant à la pensée ».
- « En termes de sensation et vécu, ce qui reste fort c'est la non reconnaissance du métier de psychologue et l'utilisation de ce métier un peu comme les directions le veulent ».
- « Entorse à mon sens de l'éthique rendue nécessaire par la volonté du responsable de projet de diffuser ».
- « J'ai ainsi bcp souffert de ne pas être invitée à certaines réunions (...). Je n'ai pas réussi à leur faire part de ma colère puis de mon désarroi ».

	<i>Risques Santé</i>	<i>Causes principales</i>
<b>Psy clinicien/psychothérapeute</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- En risque d'épuisement et dans moindre mesure manque AP</li> <li>- Moyennement stressés</li> <li>- Env 21% en anxiété moyenne (risque)</li> <li>- Peu de risque de dépression</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- La non reconnaissance/dévalorisation, dans une moindre mesure l'urgence/charge et l'impuissance et les remises en questions</li> <li>- La non reconnaissance/dévalorisation, l'impuissance</li> <li>- Le sentiment d'impuissance, les remises en questions</li> <li>- Mais causée par la non reconnaissance principalement</li> </ul> <p><b>A noter : Etre touché par les personnes et le contact sont protecteurs du manque d'accomp personnel et dépersonnalisation</b></p>
<b>Psy du travail/RH/Consultants</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- En risque de faible AP (23%) !</li> <li>- En risque d'épuisement (22%)</li> <li>- Stress moyen</li> <li>- Env. 18% en anxiété moyenne (18% env)</li> <li>- Peu risque de dépression (9% en dep moy)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sent. Impuissance, remise en question</li> <li>- Sent. Imp., remise en question, Urgence, charge, non reconnaissance</li> <li>- dysfonctionnement de la structure et manque reconn.</li> <li>- Impuissance, non reconnaissance</li> <li>- Sentiment impuissance et non reconnaissance</li> </ul> <p><b>A noter : Etre touché par les personnes et le contact sont protecteurs du burnout !</b></p>
<b>Psy Orientation/insertion</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Burnout important (+20%)</li> <li>- Par le biais d'un EE et manque AP</li> <li>-</li> <li>- Stressés</li> <li>-</li> <li>- Anxiété élevé (23% en élevée)</li> <li>- En risque de dépression (11% en dep moy, 4% en dép avérée)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sentiment impuissance, urgence, charge de travail, manque de matériel/moyens, critiques et agression bénéficiaires, non reconn. Et non-respect droits prof.</li> <li>- Impuissance, urgence, charge, non reconn. Et non-respect droits pro.</li> <li>- Impuissance et non-respect des droits prof.</li> <li>- Impuissance, Non-respect des droits, manque matériel/insécurité, agressions bénéficiaires</li> </ul> <p><b>A noter : Etre touché par les personnes et le contact sont protecteurs du manque d'AP</b></p>

	<i>Risques Santé</i>	<i>Causes principales</i>
<b>Neuropsychologues</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Burnout faible globalement</li> <li>- En risque de burnout via faible AP (31.02%) !</li> <li>- Stress important (2.64)</li> <li>-</li> <li>- Env. 25% en anxiété moyenne</li> <li>-</li> <li>- Faible dépression</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Burnout lié au manque de reconnaissance.</li> <li>- Impuissance et remises en question</li> <li>- Non reconn., urgence/charge, impuissance et mauvaise ambiance</li> <li>- Sent. Impuissance et charge de travail.</li> <li>- Mauvaise ambiance/conflits, impuissance et lourdeur décisions</li> </ul> <p><b>A noter : Etre touché est protecteur du manque d'accomplissement</b></p>
<b>Psychologues scolaire</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- En risque de burnout via EE et AP</li> <li>-</li> <li>- Particulièrement stressés (2.62)</li> <li>- Env. 28% en anxiété moyenne</li> <li>- Env. 11% en dépression moyenne</li> <li>-</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Non reconnaissance, urgence/charge/rentabilité, décisions lourdes</li> <li>- Non reconnaissance et impuissance/doutes</li> <li>- Impuissance/doutes/remises en question.</li> <li>- Non reconnaissance principalement</li> </ul> <p><b>A noter : Etre touché est protecteur du manque d'AP et la sécurité de l'emploi est protecteur de l'anxiété</b></p>
<b>Psychanalyste/thérapeute</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Très faible risque de burnout !</li> <li>-</li> <li>- Peu stressé (2.34)</li> <li>-</li> <li>- Peu anxieux (17% anx. Moy)</li> <li>- Peu ou pas de risque dépressif</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lien entre épuisement et non reconnaissance</li> <li>-</li> <li>- Urgence et charge, moindre mesure insécurité emploi</li> <li>- Urgence/charge et moindre mesure impuissance/doutes</li> <li>- Urgence et moindre mesure déséquilibre effort/récompense</li> </ul>

	Santé	Causes.
<b>Enseignants/chercheurs/formateurs</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 27% sont en burnout !!, 22% en risque via épuisement</li> <li>- Stress important</li> <li>- Anxiété élevée (23.8% en élevé, 22% en moy)</li> <li>- Risque de dépression (7% en élevée, 10% en moy)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- La non reconnaissance et l'urgence/charge de travail, aussi agressions et non respect droits</li> <li>- Impuissance/remises en question et urgence</li> <li>- Impuissance/remises en question et urgence</li> <li>- Impuissance/remises en question et urgence, mauvaise ambiance, agressions, lourdeur décisions</li> </ul> <p><b>A noter : être touché protège de la dépersonnalisation et du manque d'accomplissement</b></p>
<b>Gérontopsychologues</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- En risque de burnout via faible AP (23%)</li> <li>-</li> <li>- Stress moyen</li> <li>- Anxiété faible (17% en moy)</li> <li>- Dépression faible (14% en moy)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Non reconnaissance, et moindre mesure manque matériel/insécurité, lourdeur décisions</li> <li>- Manque matériel/insécurité, mauvaise ambiance</li> <li>- Urgence/charge, mauvaise ambiance</li> <li>- Manque matériel/insécurité</li> </ul> <p><b>A noter : être touché protège de l'épuisement</b></p>

# EN CONCLUSION...

- **Les psy sont unanimes sur la question des RPS ! Par contre ils ne sont pas égaux face aux RPS...**
  - Réalités de travail très différentes selon les métiers et les structures d'accueil
- **Santé psychologique globalement moyenne**
  - Présence de burnout chez les psy de l'insertion et les enseignants/chercheurs
  - Risque de burnout via épuisement et AP moyen chez les enseignants/chercheurs mais globalement aussi chez les autres (sauf géranto)
  - La pratique en libéral est la moins liée au burnout, celle en université et dans une moindre mesure en milieu hospitalier est liée au burnout
  - Le stress est globalement élevé surtout chez les enseignants et les psy de l'insertion (et Neuropsychy). Les enseignants et les psy de l'insertion sont également les plus anxieux, et les neuropsychy à un niveau moyen. Les cliniciens sont en risque d'anxiété.
  - La dépression est globalement faible, toutefois, les psy d'insertion sont en risque
- **Les conditions de travail sont très différentes selon les professions.**
  - Globalement, on souligne les dysfonctionnement de structures, la charge de travail, l'urgence, un sentiment de déséquilibre efforts/récompenses, des changements continus dans les activités, une remise en question régulière, des conflits avec les collègues / la structure
  - Etre au contact des patients/bénéficiaires/étudiants semble protéger contre le stress et le burnout ! C'est la raison d'être des psychologues ...



**MERCI DE VOTRE ATTENTION**