



Conditions de travail et risques psycho-sociaux  
chez les masseurs-kinésithérapeutes.

Une étude nationale.

Didier Truchot & Amandine Mudry

# Méthode

1) Entretiens auprès de 31 MK salariés et libéraux.



2) Retranscription et analyse des entretiens.

Stresseurs

Autres variables

3) Construction de deux questionnaires.

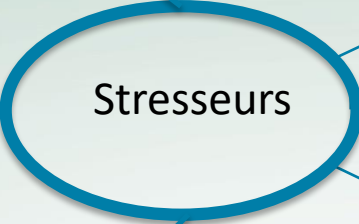
4) Traitements et analyse des deux séries de données.

5) Rapport final.

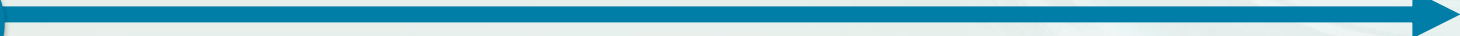
Variables étudiées

Conflit vie professionnelle/vie privée

Libéraux



Stresseurs

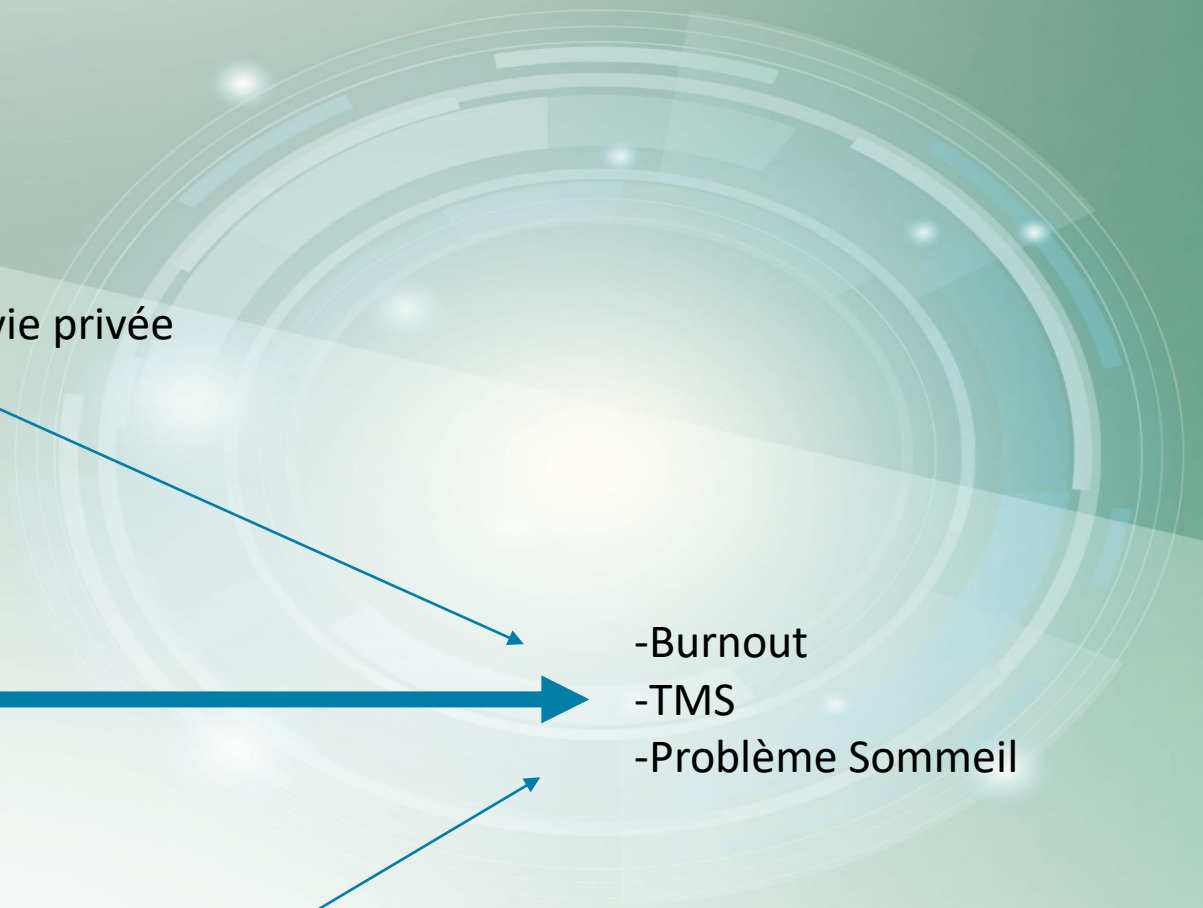


Salariés

Régulation des émotions

Workaholism

- Burnout
- TMS
- Problème Sommeil



# Les MK Libéraux



## Libéraux N= 6682

<b>Age</b>	Moyenne totale	42.5 ans (SD = 11.8ans)	
	- Moyenne hommes	45 ans	
	- Moyenne femmes	40 ans	
<b>Genre</b>	Hommes	n= 3028	45 %
	Femmes	n= 3654	55 %
<b>Ancienneté pro</b>	Moyenne totale	18.7 ans (SD = 11.6ans)	
<b>Enfants</b>	Tous âges confondus	57 %	
	Dont moins de 6 ans		
<b>Nb d'heures par semaine</b>	Moyenne totale	46 h/semaine (SD = 9.6)	
	- Moyenne hommes	49	
	- Moyenne femmes	43	
<b>Nb de patients par heure</b>	Moyenne totale	n= 2.2 patients/h (SD= 1.1)	
<b>Lieu d'exercice</b>	- Ville moyenne ou petite ville	n= 2722	41 %
	- Village	n= 1483	22 %
	- Grande ville	n= 1355	20 %
	- Une banlieue ou les environs d'une ville	n= 1124	17 %



# Le burnout des MK libéraux

# Définition de burnout

« Un syndrome d'épuisement émotionnel, de dépersonnalisation et de réduction de l'accomplissement personnel qui apparaît chez les individus impliqués professionnellement auprès d'autrui »

(Maslach et Jackson, 1986, p. 1) »

- Epuisement émotionnel
- Dépersonnalisation
- Réduction de l'accomplissement personnel

Epuisement Emotionnel



Dépersonnalisation  
Cynisme



Accomplissement personnel  
réduit.



# Le burnout des MK Libéraux

	Epuisement Emotionnel	Dépersonnal.
<b>MKs Libéraux</b>	<b>19.9</b>	<b>7.7</b>
<b>Sages-femmes hospitalières</b>	21.4	6
<b>IDELs</b>	23.8	6.4
<b>Médecins généralistes</b>	20.31	7.7
<b>Auxiliaires de Puériculture</b>	16.4	4.1

# Influence des caractéristiques socio-démographiques et socio-professionnelles

-Épuisement émotionnel légèrement plus élevé chez les femmes.

-Dépersonnalisation nettement plus élevée chez les hommes.

# Les stressseurs des libéraux

# La charge de travail

- J'ai un volume de travail trop important
- Je suis submergé(e) de travail.
- Je souhaiterais terminer plus tôt le soir.
- Je dois parfois refuser des séances aux patients par manque de temps.
- Je dois respecter des horaires serrés.
- Les prises en charge urgentes se rajoutent sur mon temps de pause et le soir.
- J'ai des difficultés dans l'organisation de mon planning.
- Il m'est difficile de trouver un remplaçant ou un assistant si j'en ai besoin.

# Problèmes de communication avec les prescripteurs

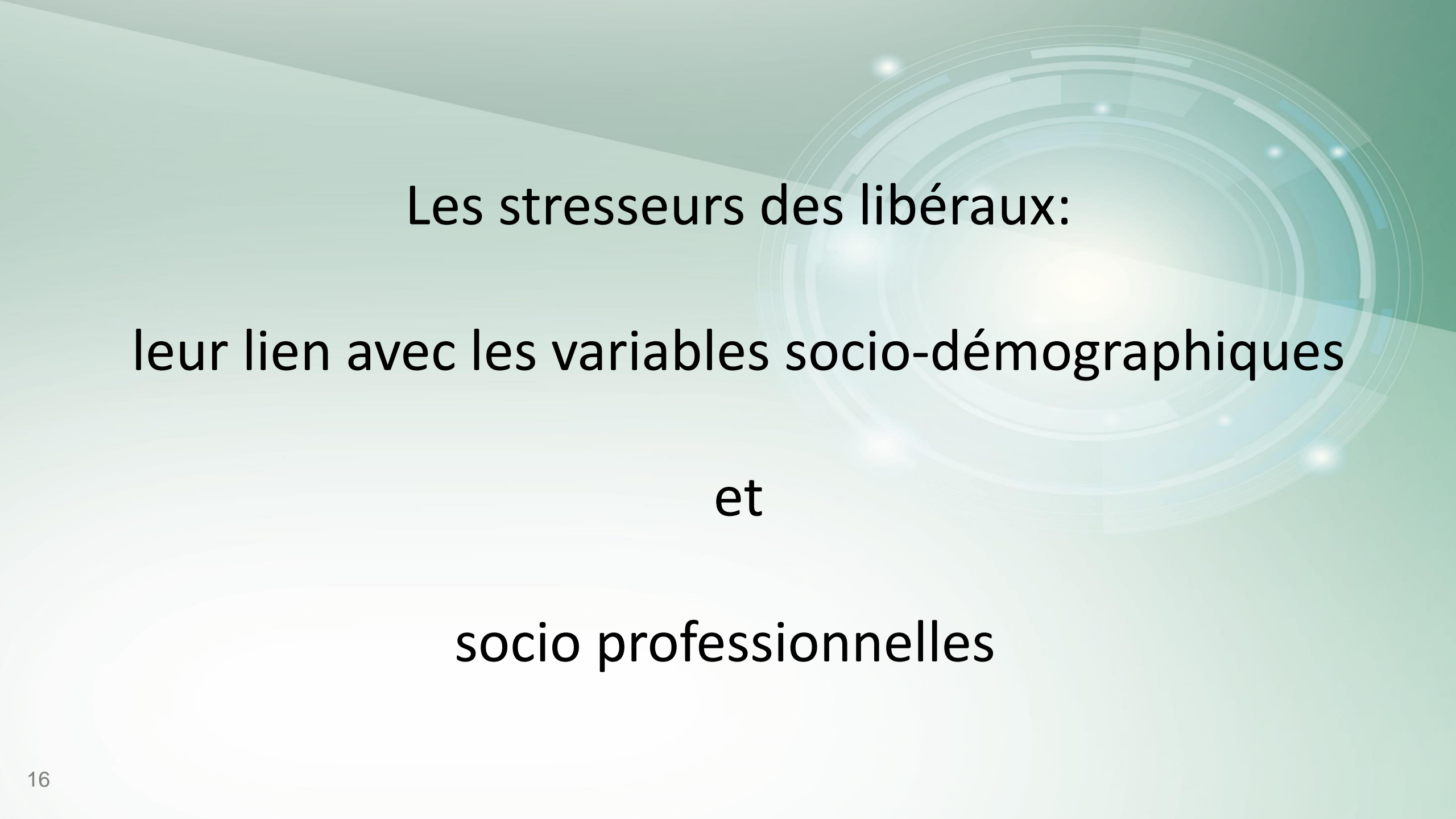
- La communication avec certains médecins généralistes est insuffisante.
- J'ai des difficultés à joindre les médecins au téléphone.
- Il est difficile de communiquer correctement avec les hôpitaux quand j'en ai besoin.
- Les prescripteurs ne savent pas ce que je peux faire ou fais dans ma pratique.
- Certains médecins me considèrent comme un(e) subalterne.

# Les relations conflictuelles avec les patients

- Certains patients sont irrespectueux (agressifs, vulgaires).
- J'ai des patients jamais contents (râleurs, ne tolérant aucun retard, etc.)
- Je fais face à des patients trop exigeants.

# Exposition à la souffrance des patients

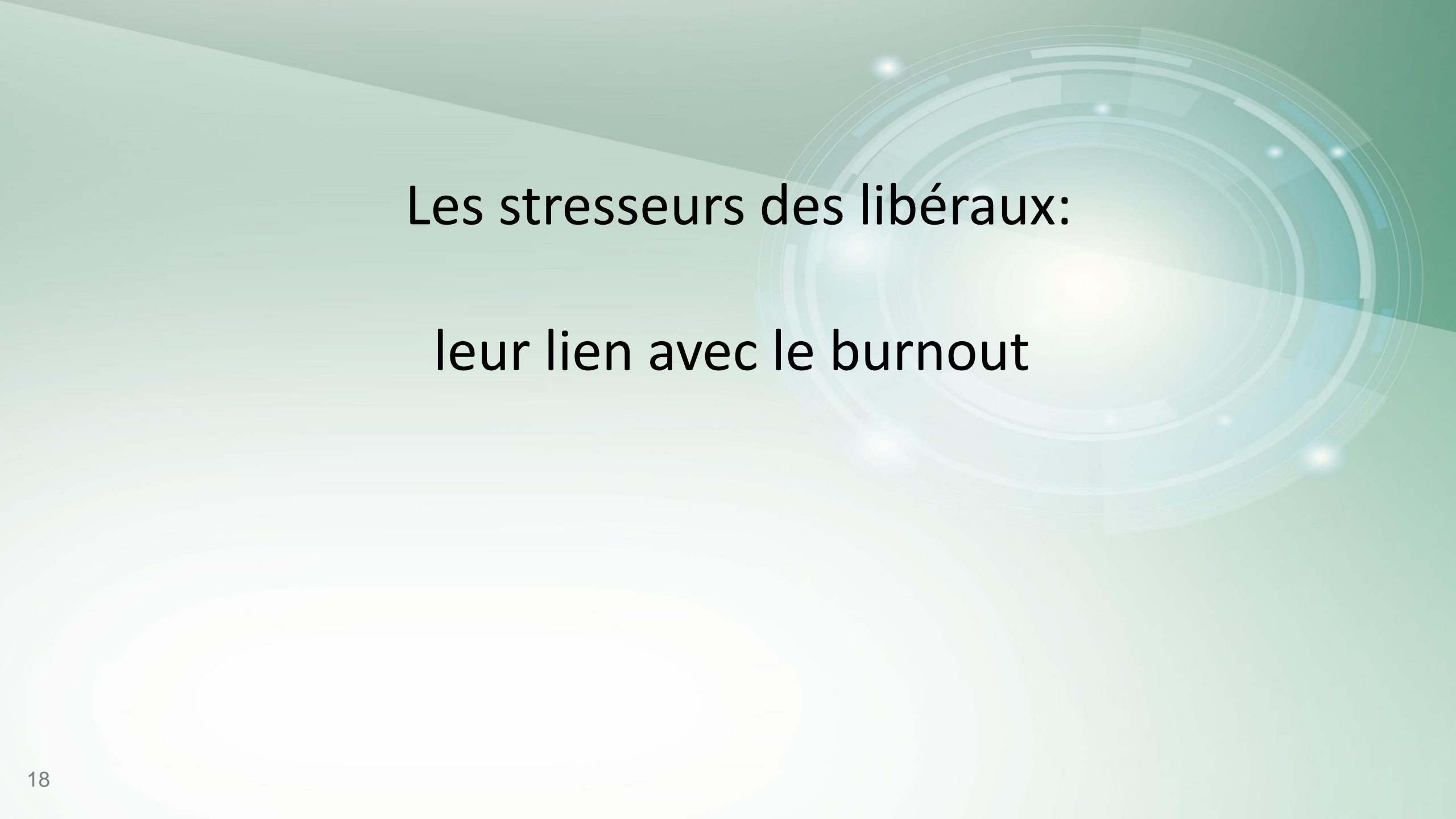
- Je prends en charge des patients fragiles (bébés, gériatrie,...).
- J'ai des prises en charge de patients chroniques.
- Je suis confronté(e) à des patients qui se dégradent physiquement.



Les stressseurs des libéraux:  
leur lien avec les variables socio-démographiques  
et  
socio professionnelles



	Charge de travail	Relations Prescripteurs	Relations Patients	Souffrance des patients
Genre	+	+	+	+
	(femmes)	(femmes)	(femmes)	(femmes)
Couple	+			
Enfants	+			+
Ancien-té		-	-	
		(plus d'ancienneté moins ce problème est perçu)	(plus d'ancienneté moins ce problème est perçu)	
Lieu	Village + Ville -	Banlieue + Village -		



# Les stressseurs des libéraux: leur lien avec le burnout

# Les stressseurs des libéraux.

## Lien avec le burnout (épuisement émotionnel)

\*Charge de Travail

\*Relations conflictuelles,  
difficiles avec les patients,

\*Relations prescripteurs,

\*Confrontation douleur

Burnout:  
Épuisement émotionnel

```
graph LR; A[*Charge de Travail] --> B[Burnout: Épuisement émotionnel]; C[*Relations conflictuelles, difficiles avec les patients,] --> B; D[*Relations prescripteurs,] --> B; E[*Confrontation douleur] --> B;
```

Les stressseurs des libéraux.  
Lien avec le burnout (**dépersonnalisation**)

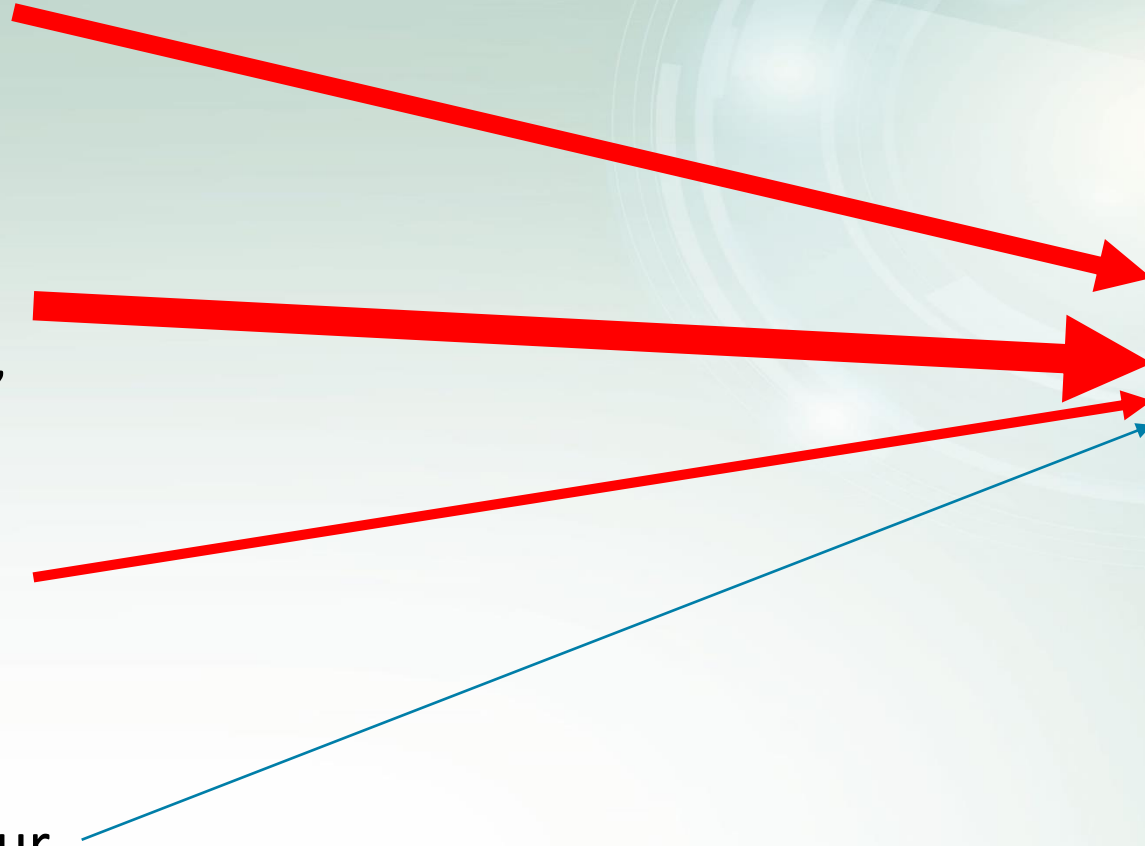
\*Charge de Travail

\*Relations conflictuelles,  
difficiles avec les patients,

\*Relations prescripteurs,

\*Confrontation à la douleur

Burnout:  
Dépersonnalisation

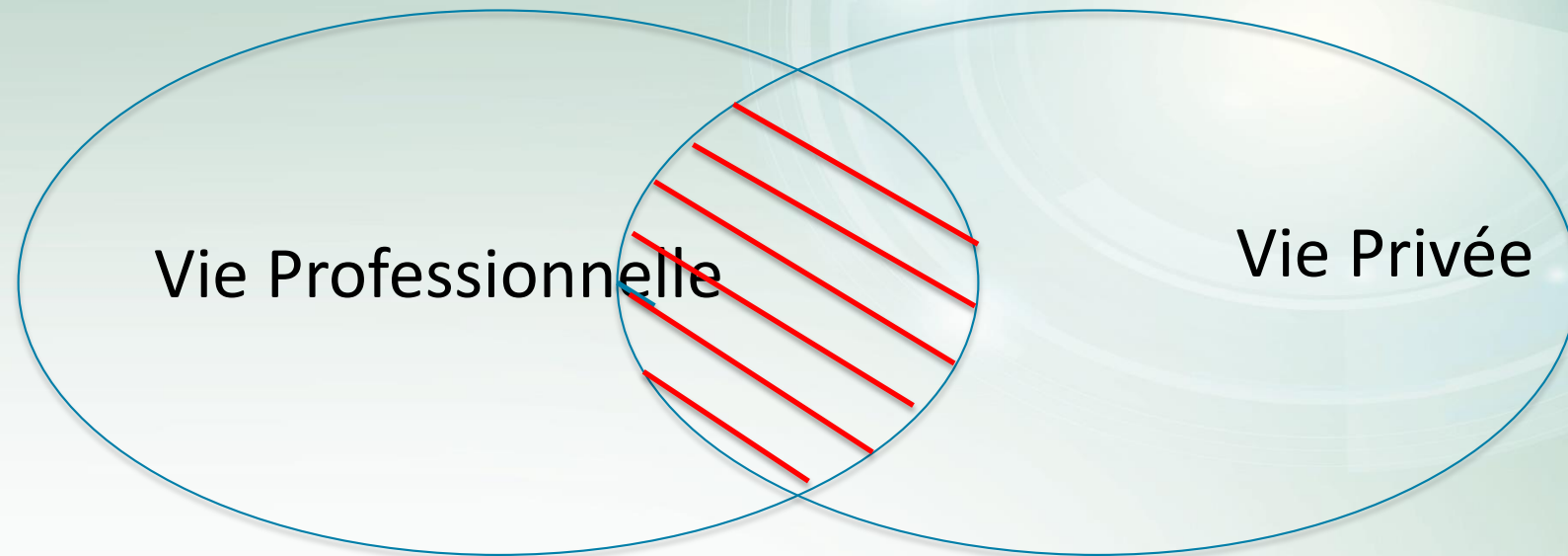


# Le conflit entre vie professionnelle et vie privée

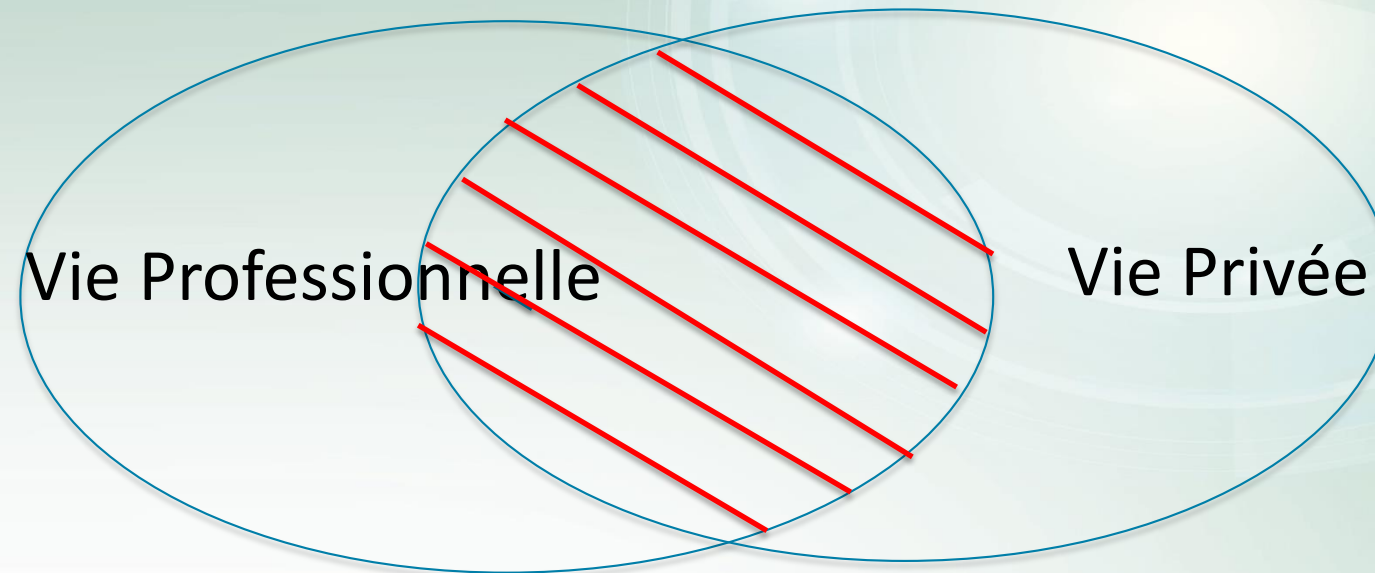
Vie Professionnelle

Vie Privée

# Le conflit entre vie professionnelle et vie privée



# Le conflit entre vie professionnelle et vie privée

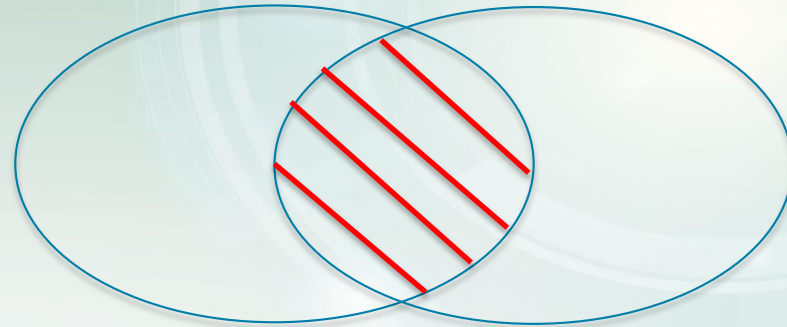


# Le conflit entre vie professionnelle et vie privée

-Conflit basé sur le temps.

-Conflit basé sur les tensions.

-Conflit basé sur les comportements





# Le conflit entre vie professionnelle et vie privée

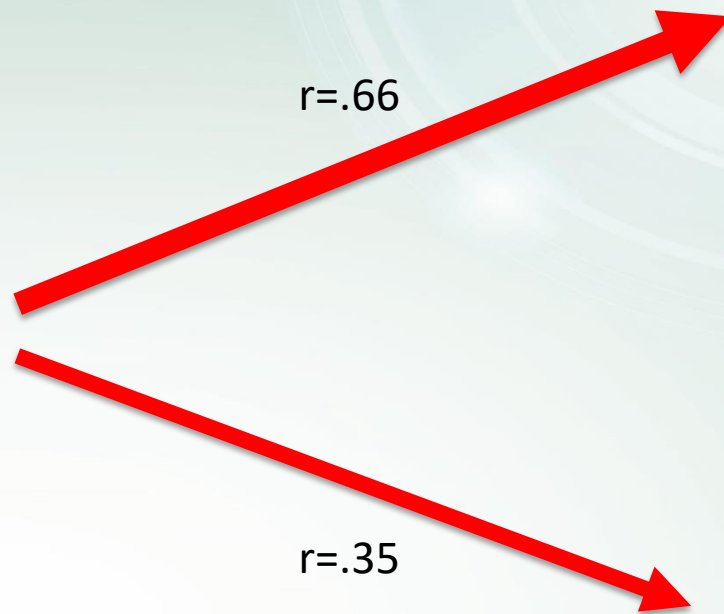
**Conflit vie professionnelle/  
vie privée**

$r=.66$

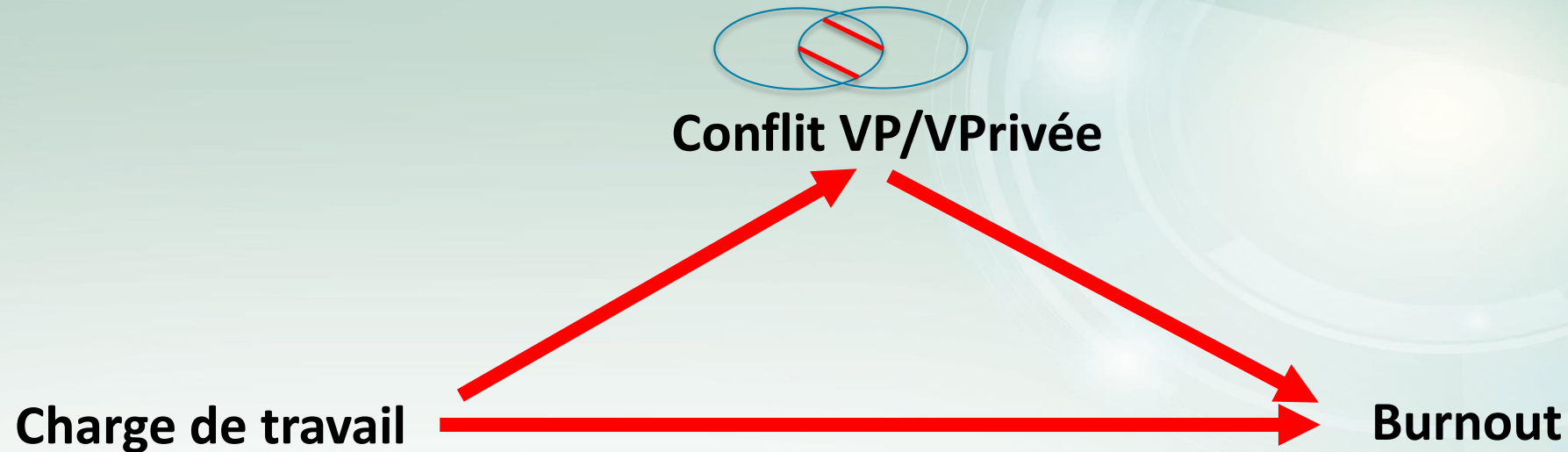
**Épuisement émotionnel**

$r=.35$

**Dépersonnalisation**



# Effet Médiateur du Conflit Vie Professionnelle / Vie Privée



Effet médiateur pour:

- charge de travail
- problème de communication avec les prescripteurs,
- conflits avec les patients.



# Les MK Salariés

Tableau: Caractéristiques des MK salariés de notre échantillon. (n=871)

<b>Age</b>	Moyenne totale (écart-type)	42.5 ans (SD = 11.8ans)	
	- Moyenne hommes	44.07 ans	
	- Moyenne femmes	42 ans	
<b>Genre</b>	Hommes	n= 211	24.2 %
	Femmes	n= 660	75.8 %
<b>Ancienneté pro</b>	Moyenne totale (écart-type)	10.24 ans (SD = 9.4ans)	
<b>Enfants</b>	Tous âges confondus	52.8 %	
<b>Nb d'heures par semaine</b>	Moyenne totale (écart-type)	35.1/semaine (SD = 6.4)	
	- Moyenne hommes	37.2	
	- Moyenne femmes	34.4	

# Le burnout des MK salariés

	Epuisement Emotionnel	Dépersonnalisation
MKs salariés	<b>22,5</b>	<b>7.9</b>
Sages-femmes hospitalières	21.4	6
IDELs	23.8	6.4
Médecins généralistes	20.31	7.7
Auxiliaires de Puériculture	16.4	4.1

Burnout des MKs, comparé à celui d'autres professionnels de soins.

# Les stressseurs des salariés

# Manque de reconnaissance

- J'ai l'impression que personne ne voit mes compétences d'expertise derrière mes actes de kiné.
- J'ai le sentiment qu'on ne connaît pas ou qu'on ne voit pas le travail que je réalise.
- La kinésithérapie n'est pas assez valorisée dans la structure où je travaille.
- J'ai le sentiment que certains prescripteurs me considèrent comme un(e) subalterne.
- La prise d'initiative pour faire évoluer les pratiques n'est pas valorisée dans mon travail.
- Mon travail de kiné ne s'inscrit pas suffisamment dans un plan de soin collectif autour du patient, il n'y a pas de vision d'ensemble.
- Avec les contraintes j'ai le sentiment que le patient n'est plus au centre de la prise en charge.
- Certains membres de l'équipe jalourent/idéalisent les conditions de travail du kiné.

# La charge de travail.

- Le manque de kinés surcharge mon travail.
- Ma charge de travail ne me permet pas de faire du travail de qualité.
- Quand un collègue est absent, malade ou en congés, ma charge de travail se multiplie.
- Je n'ai pas assez de temps pour faire le travail non-clinique (papiers, organisation de travail, échanges).
- Je dois trier les patients parce que j'ai trop de prescriptions par rapport à ce que je peux faire en une journée.



# Manque de collégialité

-J'ai l'impression de pas être suffisamment soutenu(e) par mes collègues quand j'en ai besoin

-Quand je suis arrivé(e), il m'a été difficile de m'intégrer à l'équipe.

-Je ne sens pas d'unité dans les pratiques avec les autres kinés.

# Manque de soutien social de la hiérarchie.

-J'ai l'impression que mon/ma cadre ne fait pas ce qu'il/elle devrait pour nous encadrer.

-Quand il y a un problème je ne peux pas le faire remonter au/ à la cadre, je sais qu'il ne sera pas traité.

-Je ne me sens pas suffisamment soutenu(e) par ma hiérarchie quand j'en ai besoin.

# Etre exposé à la souffrance des patients.

-Je suis exposé à la souffrance des patients (douleurs, déclin, chronicité).

-Je prends en charge des patients avec des problèmes psychologiques (angoisse, dépression,...)

-J'ai des responsabilités avec des patients fragiles.

-Je vis parfois des situations professionnelles qui font écho à des situations personnelles compliquées (deuils, maladies de proches,...).

# Les comportements des patients.

-Certains patients sont impolis, agressifs ou violents (moralement, verbalement ou physiquement).

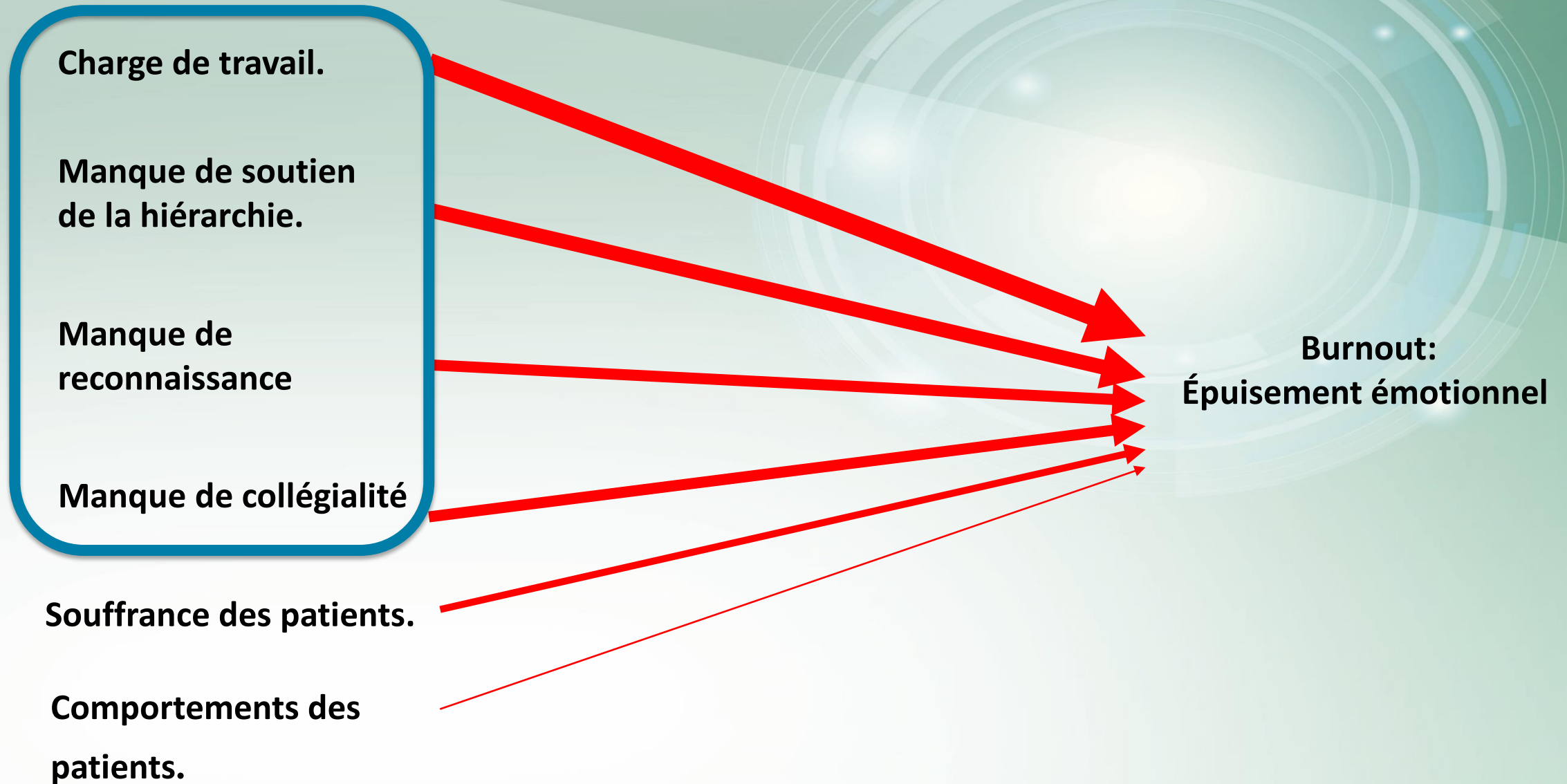
-Certains patients se permettent de me faire des avances ou d'avoir des comportements inappropriés.

-Je suis confronté(e) à des patients pas motivés, non-adhérents ou dans la plainte.



Les stressseurs des salariés:  
leur lien avec le burnout

# Les stressseurs des salariés / lien avec l'épuisement émotionnel



# Les stressseurs des salariés / liens avec la dépersonnalisation

**Charge de travail.**

**Manque de soutien  
de la hiérarchie.**

**Manque de  
reconnaissance**

**Manque de collégialité**

**Souffrance des patients.**

**Comportements des  
patients.**

**Burnout:  
Dépersonnalisation**

The diagram features a central graphic of a glowing, circular lens or camera viewfinder. To the left, a list of six stressors is presented. Three red arrows originate from the stressors 'Manque de reconnaissance', 'Souffrance des patients.', and 'Comportements des patients.', pointing towards the central graphic. A single blue arrow originates from 'Manque de collégialité' and also points towards the central graphic. On the right side of the central graphic, the text 'Burnout: Dépersonnalisation' is displayed, indicating the outcome of these stressors.

# Le conflit entre vie professionnelle et vie privée

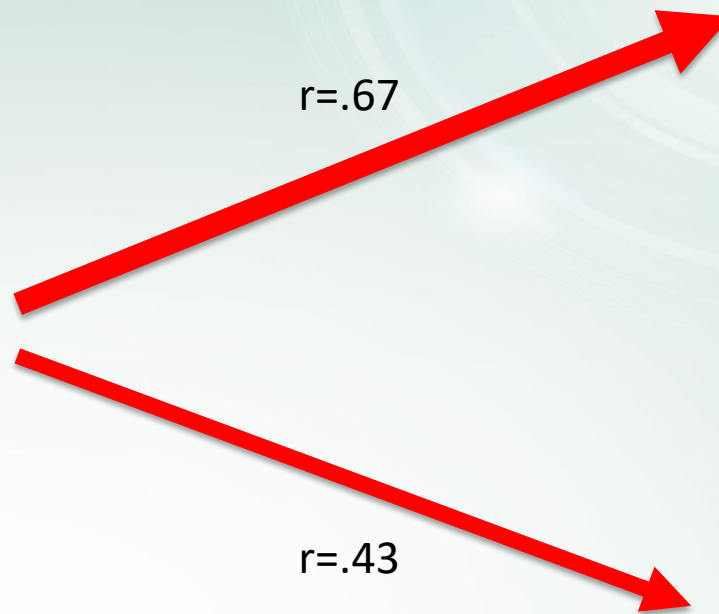
**Conflit vie professionnelle/  
vie privée**

$r=.67$

**Épuisement émotionnel**

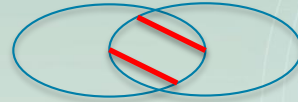
$r=.43$

**Dépersonnalisation**



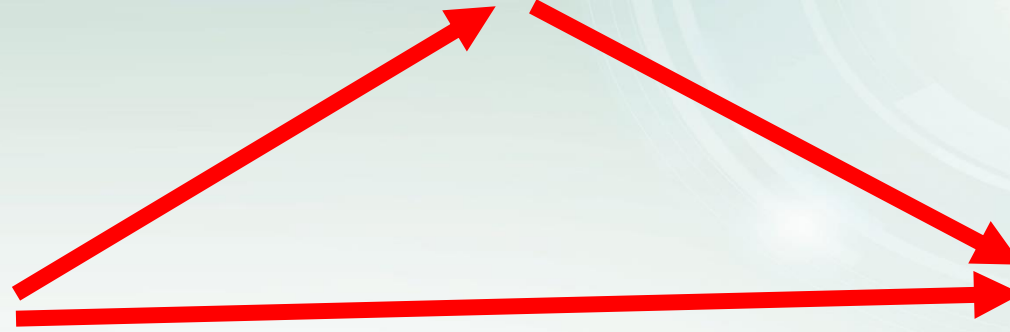


# Effet Médiateur du Conflit Vie Professionnelle / Vie Privée



**Conflit VP/VPrivée**

**Manque de  
reconnaissance**



**Burnout**

Effet médiateur pour:

- Charge de travail.
- Manque de soutien de la hiérarchie
- Manque de collégialité
- Comportements des patients
- Souffrance des patients

# Conclusion

- Deux groupes professionnels contrastés
- Pour les deux charge de travail
- Mais pour libéraux : relations avec les patients et avec les prescripteurs
- Pour les salariés: un burnout élevé et facteurs institutionnels.

# Autres variables étudiées

# Le workaholism

\*Les ergomanes, incapables de réguler leurs horaires ou de penser à autre chose, en perdent le sommeil, leurs relations sociales et ont, paradoxalement, un rendement faible.

\*L'ergomanie est distincte de l'engagement au travail, une qualité qui fournit vigueur, épanouissement et sens au travail.

\*Composante comportementale, (de longues heures consacrées au travail)

\*Composante psychologique, (travailler compulsivement, être incapable de se détacher de son travail).

# Dissonance émotionnelle.

Règle d'affichage/emotion exprimée

Emotion ressentie



Dissonance émotionnelle.



# Comparaison avec d'autres professions

# Perception des stressseurs

	Travail Empêché	Comport Patient	Charge Travail	Déborde Vie Privée	Souffrance Patient
Aide-Soignant(e)	1	1	1	11	2
Infirmière	2	2	2	9	1
Autre	3	11	6	10	11
Interne	4	3	3	5	4
Pharmacien	5	4	4	7	8
Méd Spécialiste	6	7	8	3	5
Médecin Généralis	7	5	7	8	3
Sage Femme	8	10	9	2	10
Dentiste	9	6	10	6	9
Masseur-Kiné	10	8	11	4	6
Orthophoniste	11	9	5	1	7





# Difficultés à dormir

Professions	Tous les jours ou presque	1 ou 2 fois par semaine	Total
Médecin spécialiste	22.7%	27,8%	50.5%
Médecin généraliste	25.3%	23.8%	49.1%
Infirmier/ère	28.8%	29.8%	58.6%
Aide-soignant(e)	36.4%	29.8%	66.2%
Sage-femme	20.1%	31.5%	51.6%
<b>Masseur-Kiné</b>	<b>16.3%</b>	<b>24.0%</b>	<b>40.3%</b>
Pharmacien	27.1%	27.6%	54.7%
Orthophoniste	19.5%	27.6%	47.1%
Dentiste	23.1%	34.6%	57.7%
Autre (administrateur, cadre santé)	30.4%	25.4%	55.8%
Interne	19.7%	22.5%	42.2%

-Quelles suites à ce travail?

Merci de votre attention!

Questions?

Réponses!

[didier.truchot@univ-fcomte.fr](mailto:didier.truchot@univ-fcomte.fr)

[amandine.mudry@edu.univ-fcomte.fr](mailto:amandine.mudry@edu.univ-fcomte.fr)

[https://www.researchgate.net/profile/Didier\\_Truchot](https://www.researchgate.net/profile/Didier_Truchot)