

# Journées de Méthodologie Statistique

*Impact du mode questionnement sur la  
mesure des problèmes de santé liés au travail*

**Xavier Guillet (INSEE-DSDS)  
Jérôme Lê (INSEE-DSDS)**



# 1- Introduction

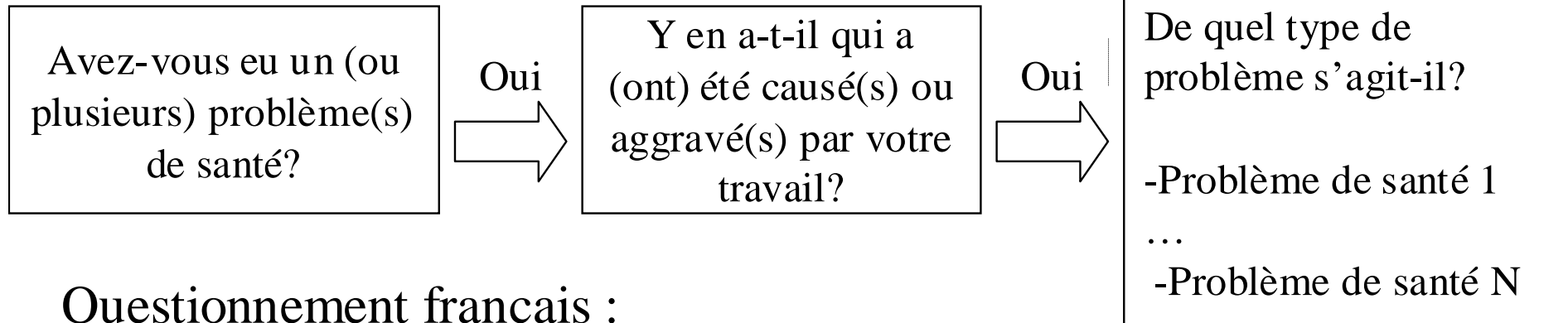
---

- ✓ Enjeux autour de la mise en œuvre des enquêtes de santé:
  - ✓ Mesures subjectives/objectives (Falissard, 2001)
  - ✓ Problèmes de comparabilité (Lardjabe, Dourgnon 2007)
  - ✓ Formulation et place des questions (Clark, Vicard 2007)
- ✓ Difficultés à mener des comparaisons internationales:
  - ✓ Forte hétérogénéité des pratiques, des usages et des référentiels
- ✓ Modules *ad hoc* (EEC) sur la santé au travail:
  - ✓ Enquêtes européennes enrichies au niveau français
- ✓ Débats autour du mode de questionnement européen vs français
  - ✓ Méthodologie d'enquête originale mise en place en 2013 en France

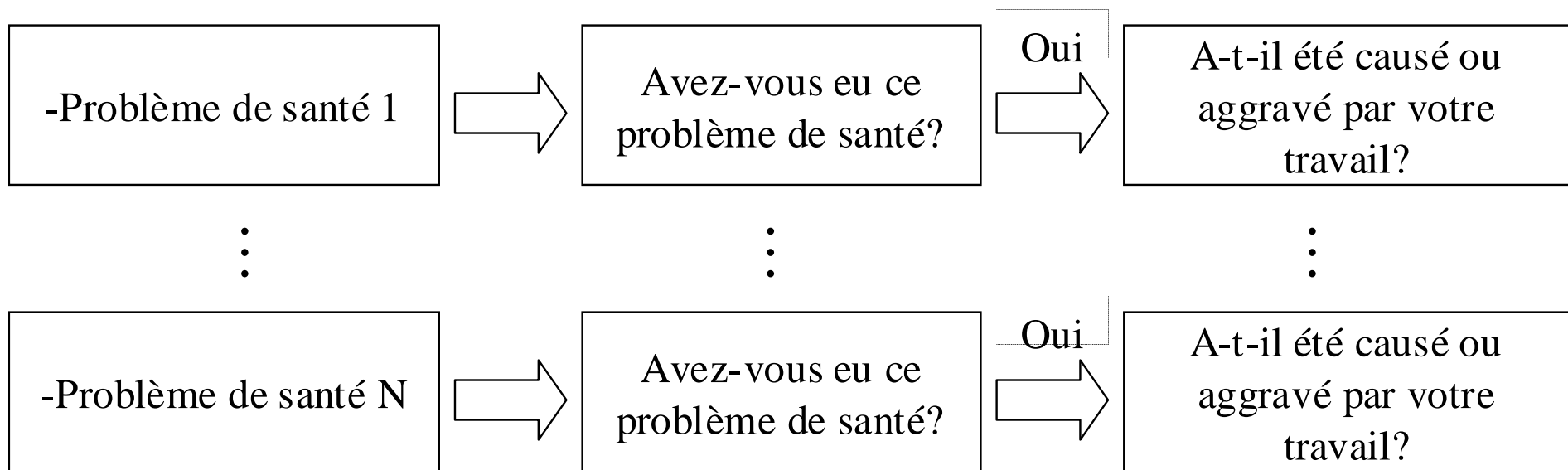
# 1- Introduction

---

## Questionnement Eurostat :

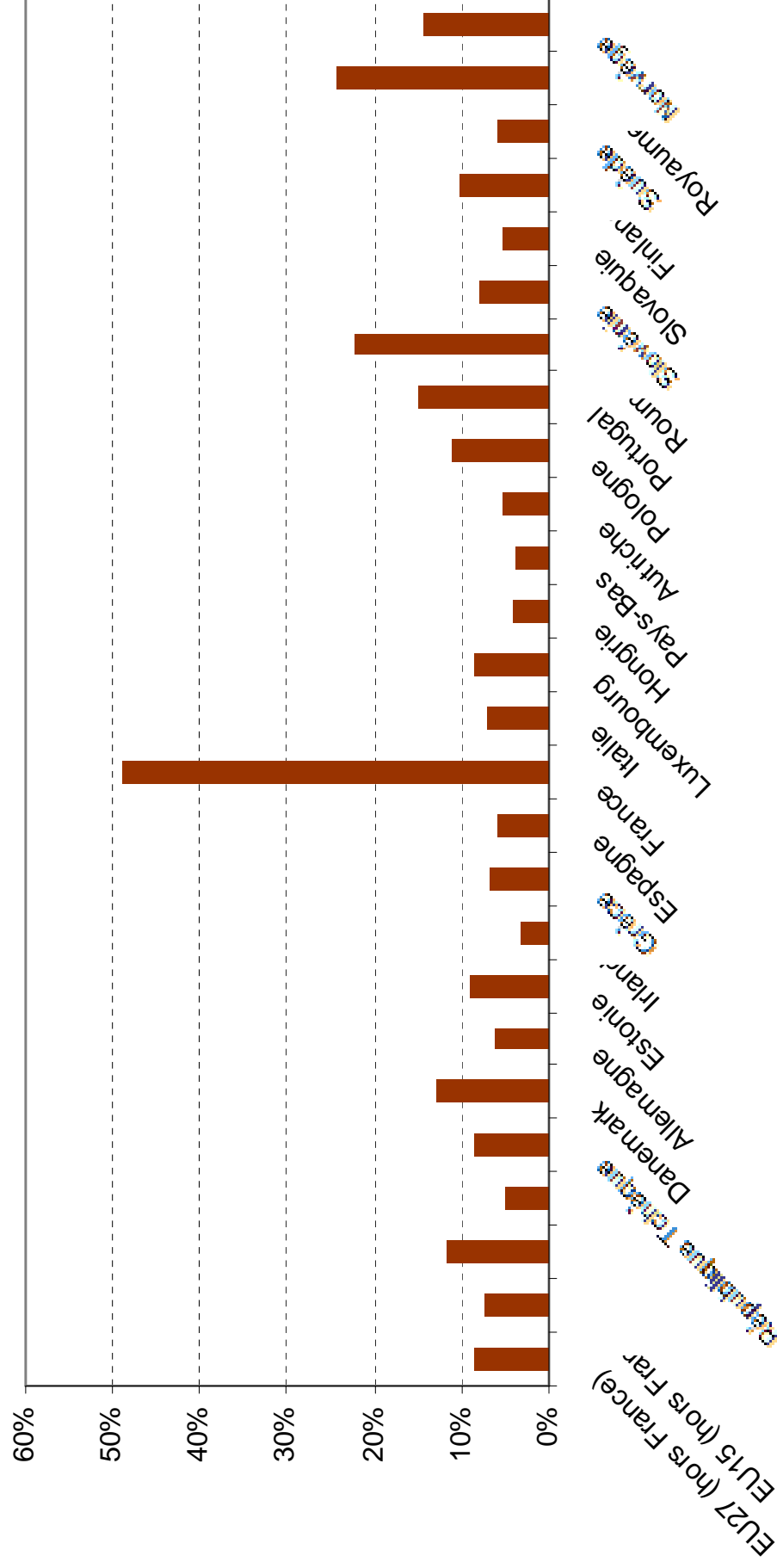


## Questionnement français :



## 2- L'expérience du module ad hoc 2007

Proportion de personnes ayant souffert au cours des douze derniers mois d'un problème de santé lié au travail



## 2- L'expérience du module *ad hoc* 2007

---

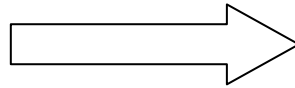
- ✓ Nécessité d'harmoniser les « inputs » (protocoles de collecte) et pas uniquement les « outputs » (variables finales)
  - ✓ La France avait été exclue des statistiques européennes
- ✓ Deux processus concurrents selon Eurostat : *report vs recognition*
  - ✓ « Effets de liste » (Aïach, Cèbe 1996)
- ✓ Arguments de la France contre le questionnement direct (Eurostat):
  - ✓ Effort de mémoire difficile
  - ✓ Compréhension de la notion de « problème de santé »
  - ✓ Focus sur le problème principal, risque de sous-estimation des jours d'arrêts de travail

# 3- Le questionnaire français en 2013

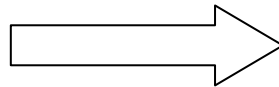
---

Questionnement Eurostat (module B)

A déclaré un problème de santé de type J



N'a déclaré aucun problème de santé



Questionnement français (module D)

Balayage des problèmes de santé 1 à N sauf J

Balayage des problèmes de santé 1 à N

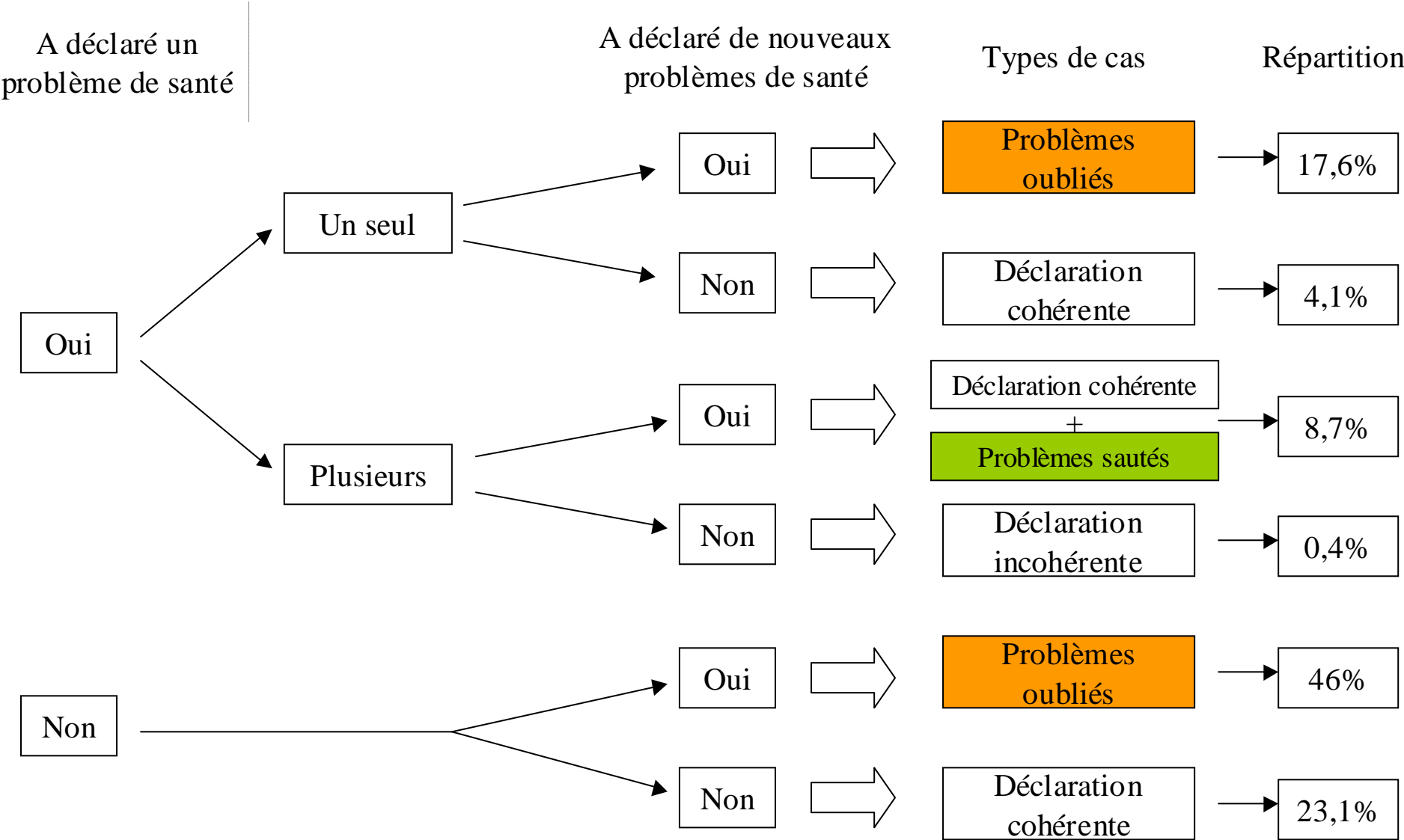
- ✓ **Module B (Eurostat)** : « Dans les 12 derniers mois, avez-vous eu des problèmes de santé, qu'ils soient physiques ou psychiques ? »
- ✓ **Module D (France)**: [Vous avez déclaré ne pas avoir eu d'ennui de santé récemment] ou [En plus du problème de santé dont nous avons parlé] Dans les 12 derniers mois, avez-vous eu un ou plusieurs des problèmes suivants ?



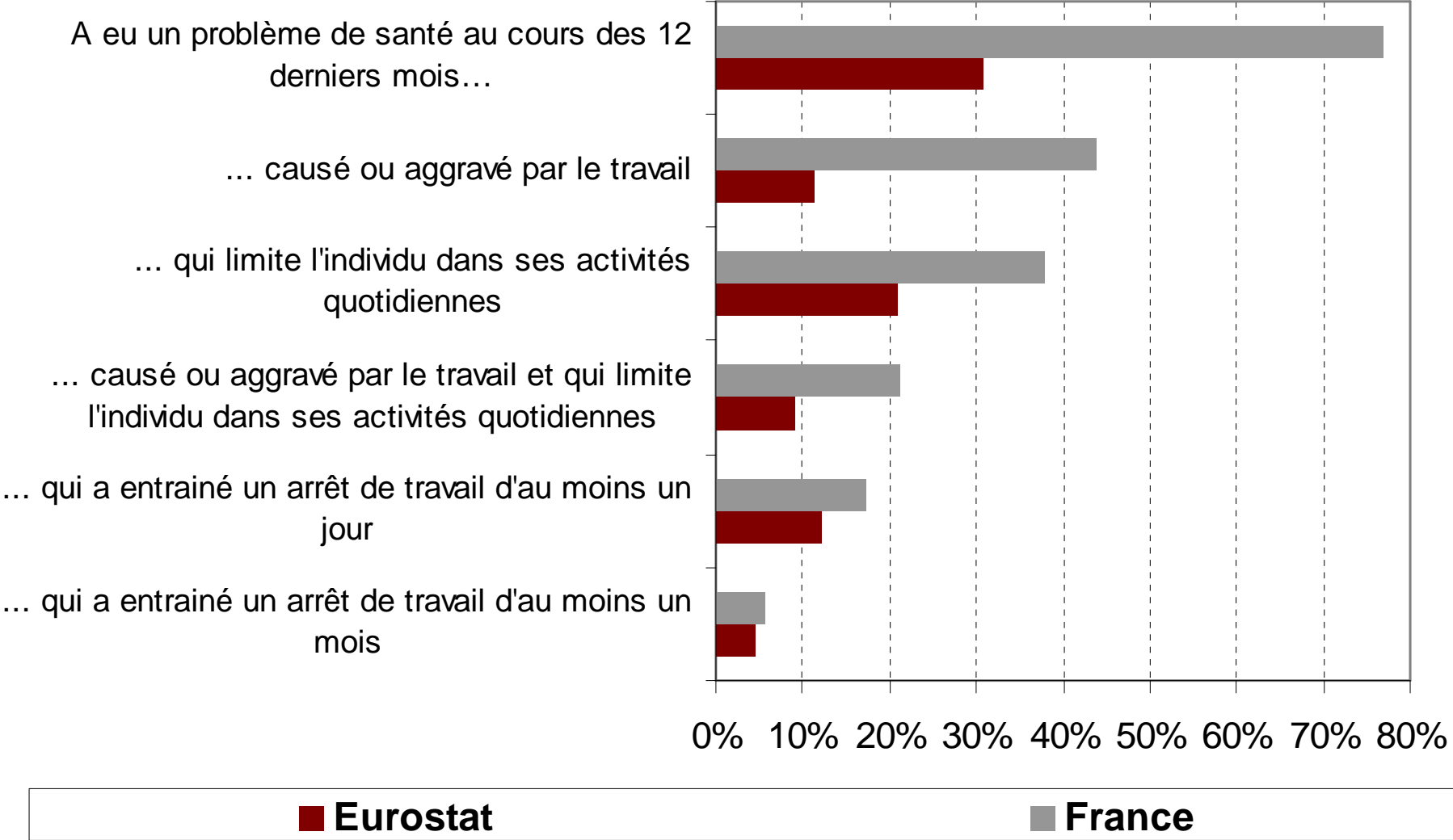
# 3- Le questionnaire français en 2013

Module B (Eurostat)

Module D (France)



# 4- Indicateurs de prévalence des problèmes de santé calculés selon différents modes d'interrogation





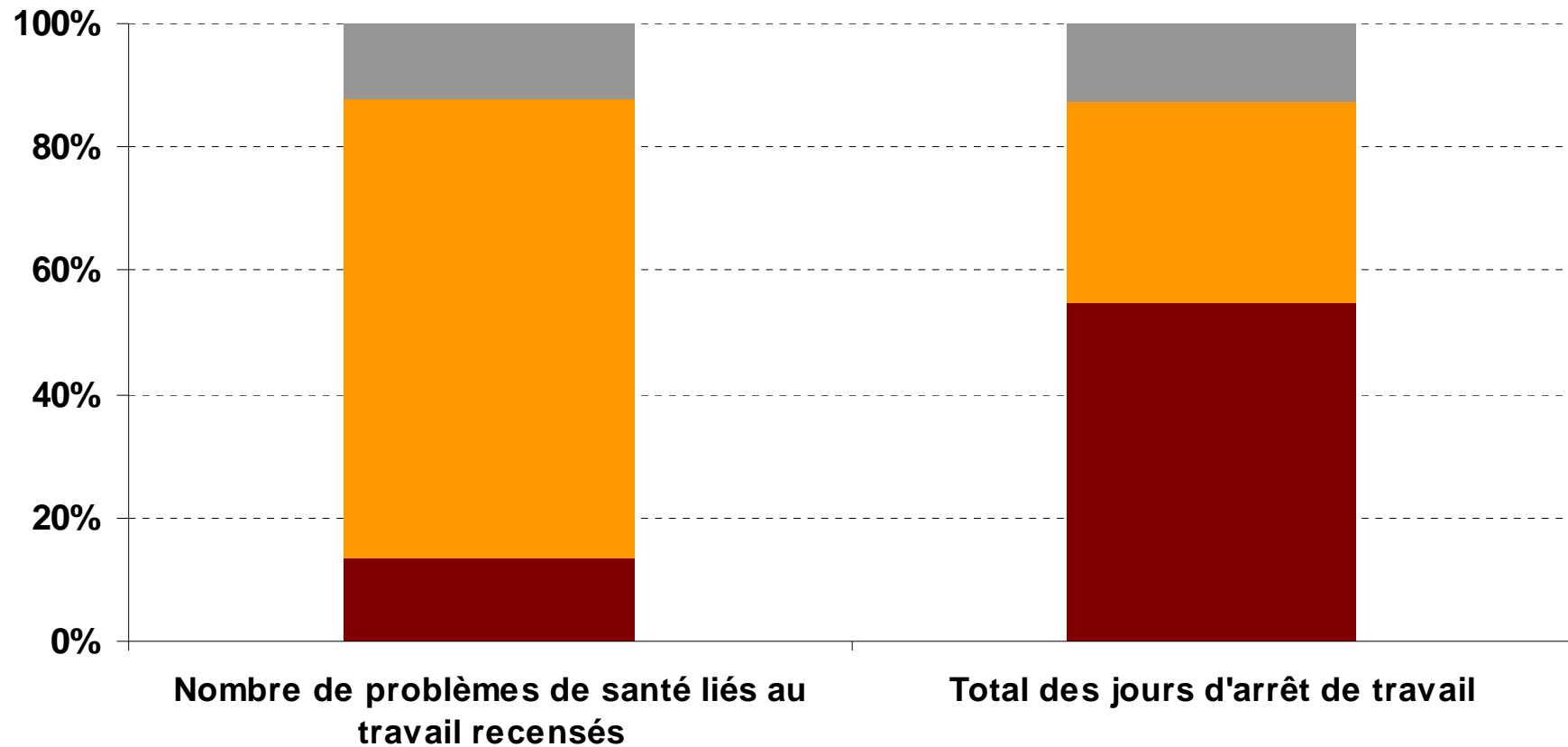
## 4- Indicateurs de prévalence des problèmes de santé calculés selon différents modes d'interrogation

---

- ✓ Forts écarts entre les mesures française et européenne
  - ✓ Problèmes de santé, toutes gravités confondues: 31% vs 77%
- ✓ Convergence avec la gravité des problèmes
  - ✓ Problèmes de santé avec arrêt sup. à 1 mois: 4,6% vs 6%
- ✓ Ecart maximum pour les problèmes de santé liés au travail (11% vs 44%)
  - ✓ Stratégies de « déni », processus de « naturalisation » (Dejours, 1988)
  - ✓ Approche globale positive du travail avec une question directe (Bouffartigue, Pendariès et Bouteiller, 2010)

## 5- Sous-estimation du nombre de jours d'arrêt de travail

Répartition des problèmes de santé et des jours d'arrêts selon leur origine



■ Problèmes de santé principaux (Eurostat) ■ Problèmes de santé oubliés (France)  
■ Problèmes de santé sautés (France)

## 5- Sous-estimation du nombre de jours d'arrêt de travail

---

- ✓ Eurostat sous-estime de moitié (55%) le total des jours d'arrêt de travail dus à des problèmes de santé liés au travail
- ✓ La méthodologie française permet de récupérer:
  - ✓ 33% des jours d'arrêts à travers les problèmes « oubliés »
  - ✓ 13% des jours d'arrêts à travers les problèmes « sautés »
- ✓ Moyenne de la durée des arrêts:
  - ✓ Problème principal (Eurostat): 10 jours
  - ✓ Problème « oublié » (France): 1 jour
  - ✓ Problème « sauté » (France) : 2,5 jours
- ✓ 74% des problèmes recensés sont « oubliés », la plupart sont bénins

## 6- Les problèmes de santé « oubliés »

Propension à oublier un type de problème de santé sachant qu'on en souffre

| Personnes ayant souffert d'un...  | ...problème de santé au cours des 12 derniers mois... | ... causé ou aggravé par le travail | ... qui limite l'individu dans ses activités quotidiennes | ... causé ou aggravé par le travail et qui limite l'individu dans ses activités quotidiennes | ... qui a entraîné un arrêt de travail d'au moins un jour | ... qui a entraîné un arrêt de travail d'au moins un mois |
|---|---|-------------------------------------|---|--|---|---|
| Proportion de personnes ayant oublié de citer un type de problème dans le module B (européen) sachant qu'elles en reportent un dans le module D | 60%   | 70%                                 | 43%   | 53%  | 30%   | 19%   |
| <i>dont proportion de personnes qui n'ont déclaré aucun problème dans le module B</i>   | 100%  | 85%                                 | 89%   | 80%  | 81%   | 67%   |

✓ Les oublis diminuent avec la gravité des problèmes mais restent importants



## 6- Les problèmes de santé « oubliés »

- ✓ Les comportements d'oubli sont peu corrélés aux caractéristiques sociodémographiques

| Proportion de personnes ayant oublié de citer un type de problème dans le module B (européen) sachant qu'elles en reportent un dans le module D | Problème de santé au cours des 12 derniers mois... | ... causé ou aggravé par le travail | ... qui limite l'individu dans ses activités quotidiennes | ... causé ou aggravé par le travail et qui limite l'individu dans ses activités quotidiennes | ... qui a entraîné un arrêt de travail d'au moins un jour | ... qui a entraîné un arrêt de travail d'au moins un mois |
|---|--|-------------------------------------|---|--|---|---|
| <b>Catégorie socioprofessionnelle</b>   |  |                                     |   |  |   |   |
| Agriculteurs exploitants  | 71%  | 77%                                 | 58%   | 61%  | 21%   | 25%   |
| Artisans, commerçants, et chefs d'entreprise  | 71%  | 77%                                 | 48%   | 56%  | 26%   | 2%  |
| Cadres et professions intellectuelles supérieures   | 67%  | 78%                                 | 49%   | 57%  | 27%   | 18%   |
| Professions intermédiaires  | 65%  | 76%                                 | 53%   | 60%  | 27%   | 14%   |
| Employés  | 66%  | 72%                                 | 50%   | 53%  | 34%   | 20%   |
| Ouvriers  | 65%  | 71%                                 | 45%   | 48%  | 30%   | 20%   |
| Autres (dont inconnu)   | 51%  | 61%                                 | 38%   | 49%  | 31%   | 30%   |
| <b>Sexe</b>   |  |                                     |   |  |   |   |
| Masculin  | 62%  | 73%                                 | 44%   | 55%  | 30%   | 18%   |
| Féminin   | 58%  | 68%                                 | 43%   | 51%  | 30%   | 19%   |
| <b>Age</b>  |  |                                     |   |  |   |   |
| Entre 15 et 25 ans  | 69%  | 78%                                 | 52%   | 63%  | 34%   | 25%   |
| Entre 26 et 35 ans  | 67%  | 76%                                 | 51%   | 55%  | 30%   | 16%   |
| Entre 36 et 45 ans  | 64%  | 73%                                 | 46%   | 54%  | 31%   | 18%   |
| Entre 46 et 55 ans  | 60%  | 68%                                 | 43%   | 48%  | 29%   | 18%   |
| 56 ans et plus  | 54%  | 65%                                 | 40%   | 53%  | 28%   | 23%   |

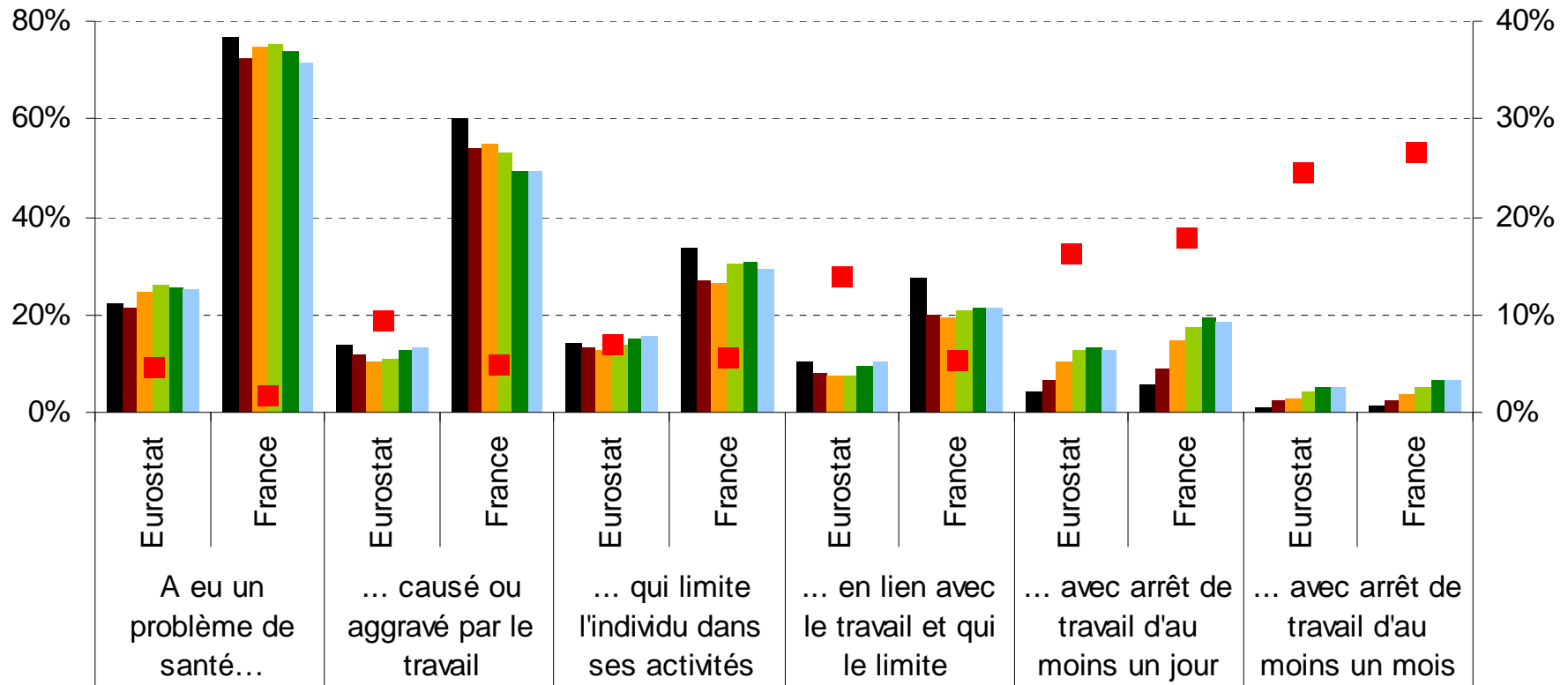
## 7- Des statistiques européennes peu discriminantes

---

- ✓ La qualité d'un questionnaire de santé se mesure également à sa capacité à établir des hiérarchies entre groupes sociaux
- ✓ La méthodologie européenne confond toutes les pathologies:
  - ✓ Résultats peu discriminants
  - ✓ Contrainte liée aux faibles moyens d'enquête
- ✓ La méthodologie française étudie séparément les pathologies:
  - ✓ Fort pouvoir discriminant
  - ✓ Requiert des moyens d'enquêtes plus importants
  - ✓ Risque de collecter en ensemble informel de problèmes: moins performante que la méthodologie Eurostat pour les indicateurs Eurostat (toutes pathologies)

# 7- Des statistiques européennes peu discriminantes

## Prévalence des problèmes de santé selon leur gravité, par CSP



## 7- Des statistiques européennes peu discriminantes

Prévalence des problèmes articulaires, musculaires ou osseux selon leur gravité, par CSP (France uniquement)

