

# XXVèmes Journées ADHYS

## ..

# La pluridisciplinarité

**De l'intervention ergonomique  
à la nécessaire pratique  
de la pluridisciplinarité**

**Gaëtan Bourmaud**

**AXErgonomie**

2 Place de l'Eglise  
95810 Grisy-les-Plâtres

Bureau : 01 34 66 63 60  
Mobile : 06 60 05 67 32

[gaetan.bourmaud@axergonomie.com](mailto:gaetan.bourmaud@axergonomie.com)  
[www.axergonomie.com](http://www.axergonomie.com)

13 mars 2008



# Plan

**Positionnement : statut, objectifs professionnels et types de prestations assurées**

**Analyse de cas : retour sur quelques interventions ergonomiques réalisées**

**Pluridisciplinarité : modèles et propositions**

**Synthèse et bilan : la pluridisciplinarité, nécessaire à la pratique de l'intervention ergonomique**

**Conclusion**

# Positionnement

## Plan

### Positionnement

Analyse de cas

Pluridisciplinarité ?

Synthèse et bilan

Conclusion

## StatutS

- Ergonome & Psychologue du travail (DESS & Doctorat)
- Consultant (cofondateur AXErgonomie, avec X. Rétaux)
- IPRP habilité (organisationnel)

## Objectifs professionnels (de l'ergonome...)

- faire de l'ergonomie : analyse de l'activité, diagnostic, recommandations...
- ...ou faire des interventions ergonomiques : c'est à dire transformer le travail !
  - ➔ "transformer le travail, telle est la finalité première de l'intervention ergonomique"  
(Guérin et al., Comprendre le travail pour le transformer, 1997)

13 mars 2008

# Positionnement

## Plan

### Positionnement

### Analyse de cas

### Pluridisciplinarité ?

### Synthèse et bilan

### Conclusion

## Types de prestations assurées (santé & travail)

- Prestations en direct (ergonome/psychologue du travail) :
  - × Problématiques : risques psychosociaux, aménagements d'espace de travail, TMS, handicap au travail, etc.
- Prestations en lien avec un conventionnement avec un SST (IPRP ergonome)
- Sous/co-traitance Expertises CHSCT (expert CHSCT)
- Prestations en partenariat avec (ergonome) :
  - × un cabinet spécialisé en Politique de l'emploi Handicap pour les RH (diagnostic)
  - × une neuropsychologue spécialisée dans la réadaptation à la vie professionnelle
  - × *en cours : une ergothérapeute*
    - ➔ *notamment pour les missions autour du « télétravail »*

13 mars 2008

# Analyse de cas : retour sur quelques interventions ergonomiques

## Plan

Positionnement

Analyse de cas

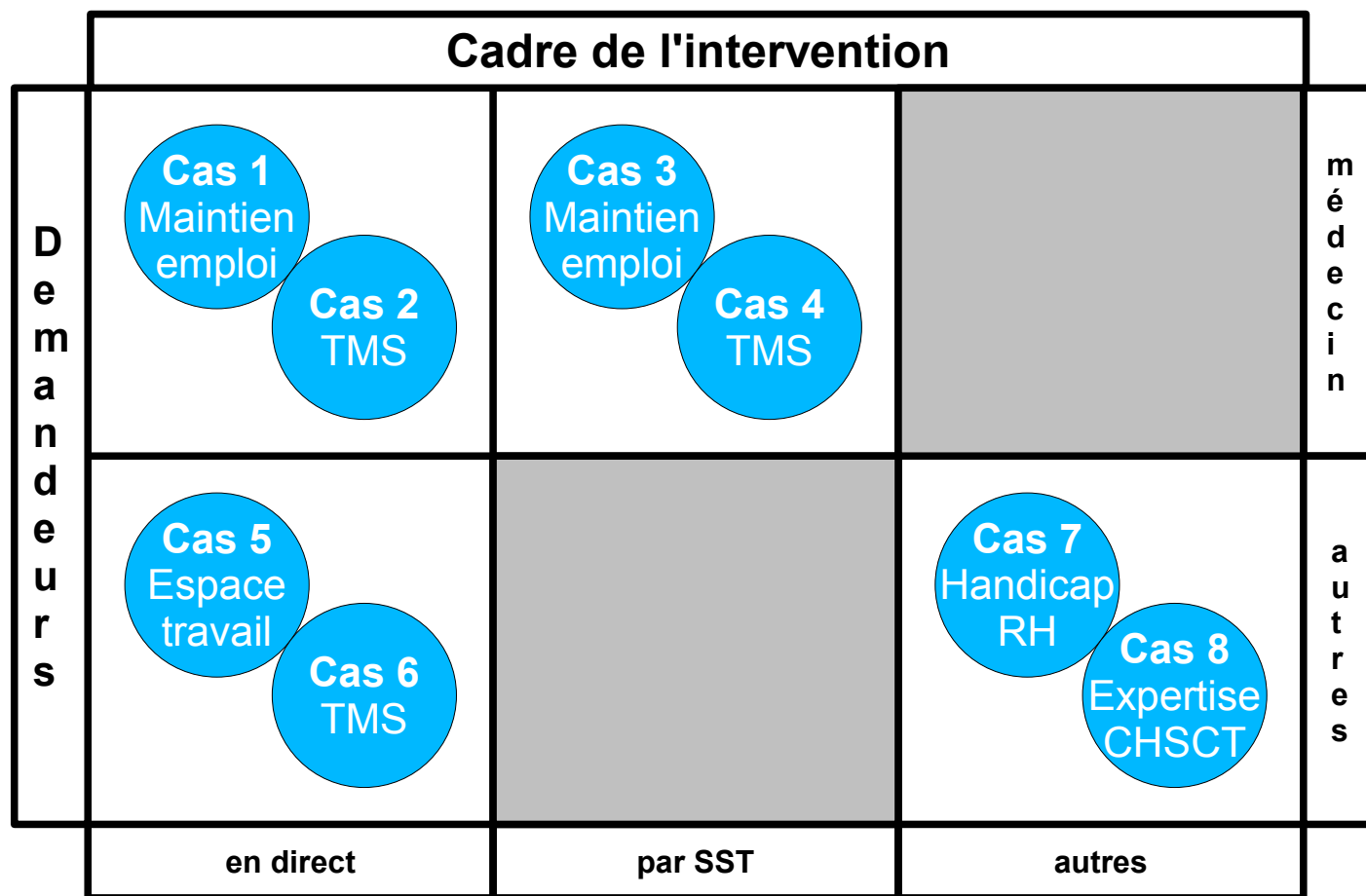
Pluridisciplinarité ?

Synthèse et bilan

Conclusion

13 mars 2008

## Classification de quelques interventions ergonomiques réalisées dernièrement



# Analyse de cas : retour sur quelques interventions ergonomiques

## Plan

Positionnement

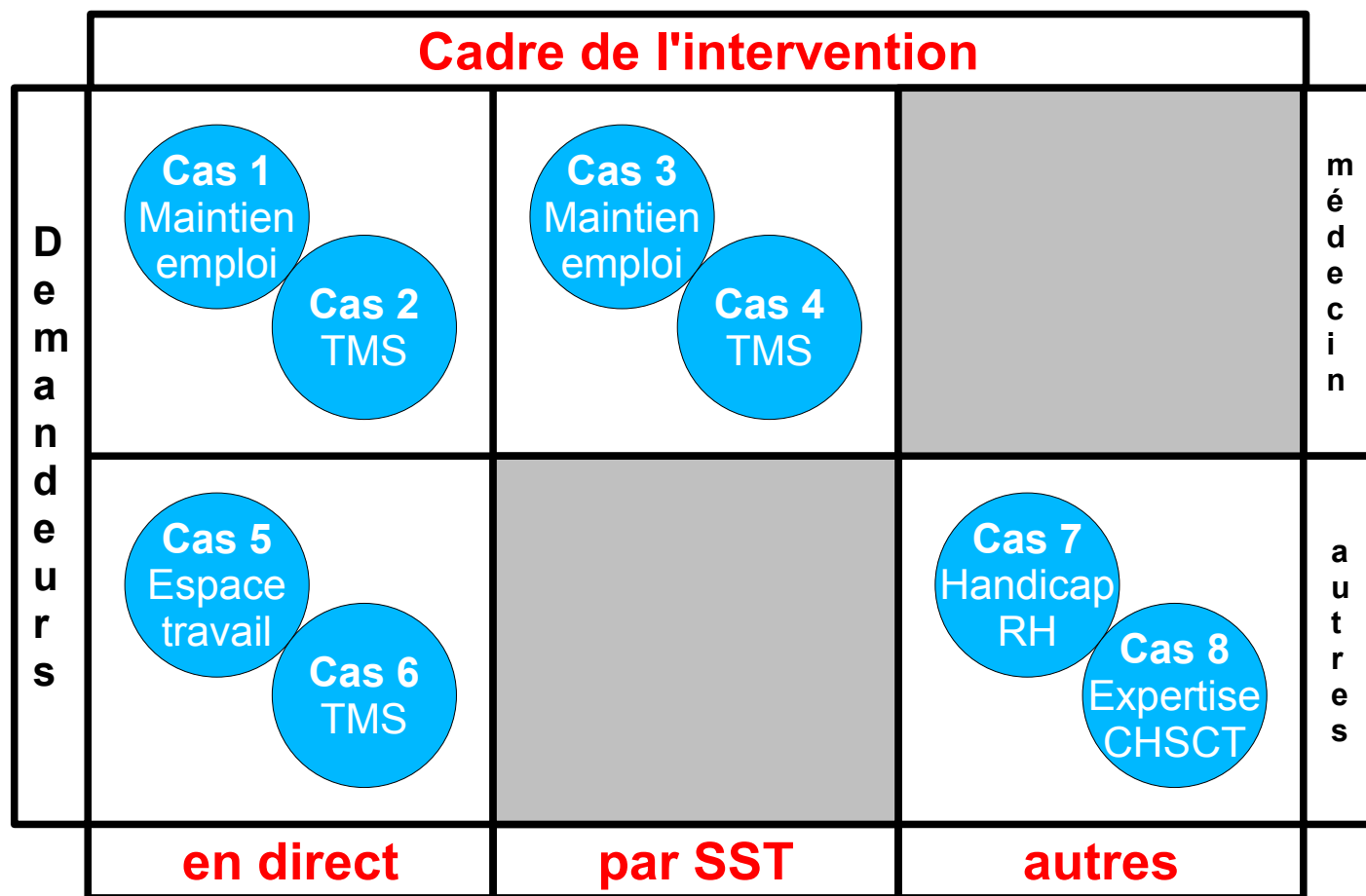
Analyse de cas

Pluridisciplinarité ?

Synthèse et bilan

Conclusion

## Classification de quelques interventions ergonomiques réalisées dernièrement



13 mars 2008

# Analyse de cas : retour sur quelques interventions ergonomiques

## Plan

Positionnement

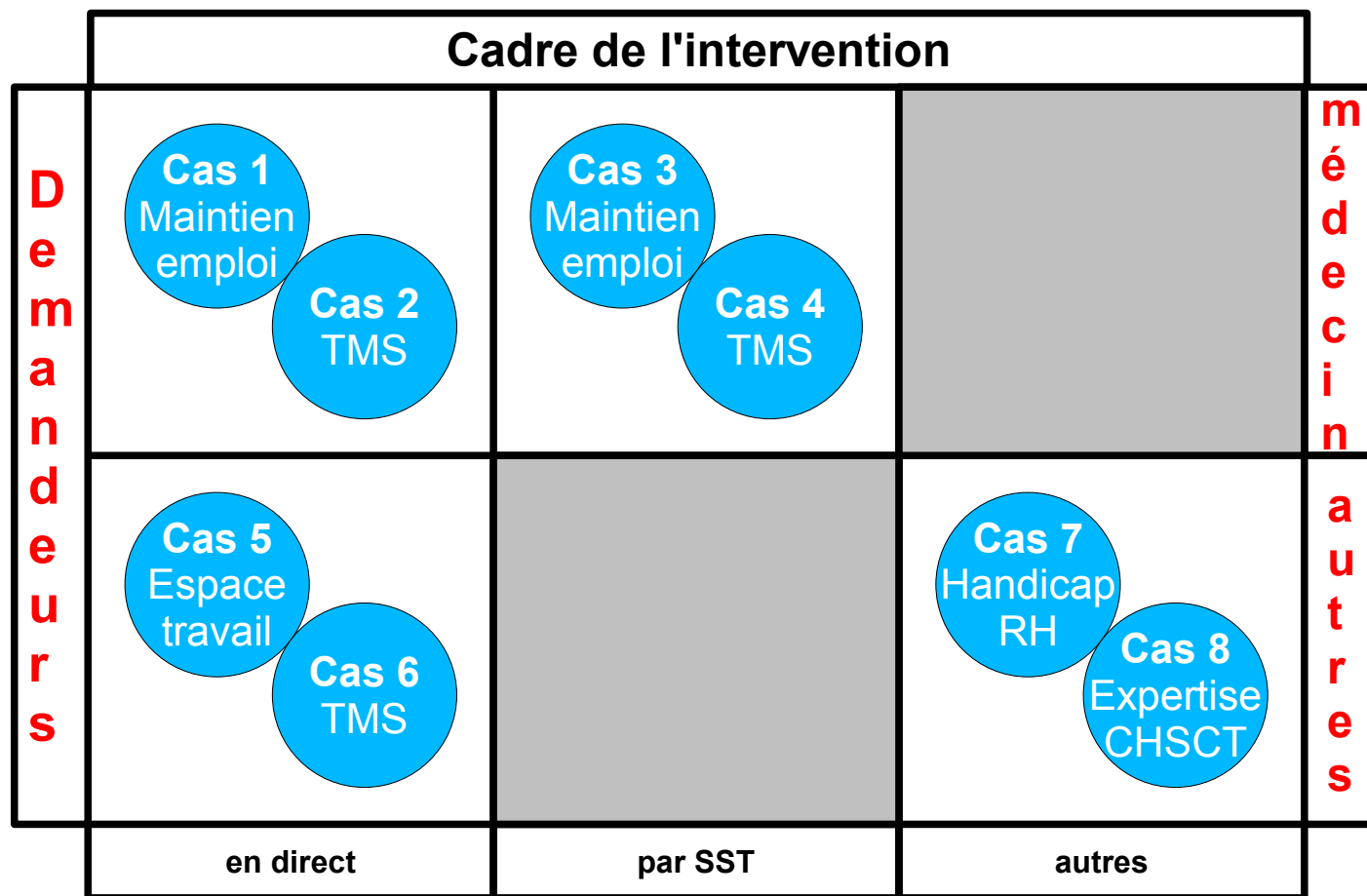
Analyse de cas

Pluridisciplinarité ?

Synthèse et bilan

Conclusion

## Classification de quelques interventions ergonomiques réalisées dernièrement



13 mars 2008

# Analyse de cas : retour sur quelques interventions ergonomiques

## Plan

Positionnement

Analyse de cas

Pluridisciplinarité ?

Synthèse et bilan

Conclusion

**Lien entre le bon déroulement - ou non ! - de l'intervention et :**  
 → **le cadre de l'intervention ?**  
 → **le demandeur de l'intervention ?**

		Cadre de l'intervention				
		en direct	par SST	autres		
Demandeurs	m é d e c i n	Cas 1 Maintien emploi Cas 2 TMS	Cas 3 Maintien emploi Cas 4 TMS			
	a u t r e s	Cas 5 Espace travail Cas 6 TMS		Cas 7 Handicap RH Cas 8 Expertise CHSCT		

13 mars 2008

# Analyse de cas : retour sur quelques interventions ergonomiques

## Plan

Positionnement

Analyse de cas

Pluridisciplinarité ?

Synthèse et bilan

Conclusion

Une grille d'analyse qui nous paraît pertinente (proposée par Depincé & Maline, 2006)

	ACTEURS INTERNES À L'ENTREPRISE							
	Direction	Encadrement	Responsable sécurité IPRP	CHSCT	Médecin du travail	Préventeurs CRAM	Ergonome ANACT	Ergonome Consultant
Faire émerger le problème					■	■		
Faire officialiser le problème	■							
Approfondir l'état des lieux					■		■	
Élaborer le diagnostic des causes de survenues						■	■	
Rechercher des solutions	■	■	■					■
Mettre en oeuvre	■	■	■					
Suivre les actions								

Implication faible
  Implication moyenne
  Forte implication

Positionnement et implication des acteurs

13 mars 2008

# Analyse de cas : retour sur quelques interventions ergonomiques

## Plan

Positionnement

Analyse de cas

Pluridisciplinarité ?

Synthèse et bilan

Conclusion

**1er constat : un grand nombre d'acteurs différents impliqués**

- › Médecin du travail/de prévention
- › CHSCT
- › Responsable sécurité
- › Infirmière
- › Psychologue du travail
- › Neuropsychologue
- › Technicien HS
- › ACMO
- › Ergonome
- › IHS

13 mars 2008

# Analyse de cas : retour sur quelques interventions ergonomiques

## Plan

Positionnement

Analyse de cas

Pluridisciplinarité ?

Synthèse et bilan

Conclusion

**1er constat : un grand nombre d'acteurs différents impliqués**

- › Médecin du travail/de prévention
- › CHSCT
- › Responsable sécurité
- › Infirmière
- › Psychologue du travail
- › Neuropsychologue
- › Technicien HS
- › ACMO
- › Ergonome
- › IHS

**Acteurs reconnus  
de la santé au travail**

13 mars 2008

# Analyse de cas : retour sur quelques interventions ergonomiques

## Plan

Positionnement

Analyse de cas

Pluridisciplinarité ?

Synthèse et bilan

Conclusion

**1er constat : un grand nombre d'acteurs différents impliqués**

- › Médecin du travail/de prévention
- › CHSCT
- › Responsable sécurité
- › Infirmière
- › Psychologue du travail
- › Neuropsychologue
- › Technicien HS
- › ACO
- › Ergonome
- › IHS
  
- › Direction
- › Encadrement

**Acteurs reconnus  
de la santé au travail**

13 mars 2008

# Analyse de cas : retour sur quelques interventions ergonomiques

## Plan

Positionnement

Analyse de cas

Pluridisciplinarité ?

Synthèse et bilan

Conclusion

**1er constat : un grand nombre d'acteurs différents impliqués**

- › Médecin du travail/de prévention
- › CHSCT
- › Responsable sécurité
- › Infirmière
- › Psychologue du travail
- › Neuropsychologue
- › Technicien HS
- › ACMO
- › Ergonome
- › IHS
- › Direction
- › Encadrement

**Acteurs reconnus  
de la santé au travail**

**Acteurs responsables  
de la santé de l'entreprise**

13 mars 2008

# Analyse de cas : retour sur quelques interventions ergonomiques

## Plan

Positionnement

Analyse de cas

Pluridisciplinarité ?

Synthèse et bilan

Conclusion

**1er constat : un grand nombre d'acteurs différents impliqués**

- › Médecin du travail/de prévention
- › CHSCT
- › Responsable sécurité
- › Infirmière
- › Psychologue du travail
- › Neuropsychologue
- › Technicien HS
- › ACGO
- › Ergonome
- › IHS
- › Direction
- › Encadrement
- › IPH
- › Consultant RH
- › Consultant en Communication

**Acteurs reconnus  
de la santé au travail**

**Acteurs responsables  
de la santé de l'entreprise**

13 mars 2008

# Analyse de cas : retour sur quelques interventions ergonomiques

## Plan

Positionnement

Analyse de cas

Pluridisciplinarité ?

Synthèse et bilan

Conclusion

**1er constat : un grand nombre d'acteurs différents impliqués**

- › Médecin du travail/de prévention
- › CHSCT
- › Responsable sécurité
- › Infirmière
- › Psychologue du travail
- › Neuropsychologue
- › Technicien HS
- › ACMO
- › Ergonome
- › IHS
- › Direction
- › Encadrement
- › IPH
- › Consultant RH
- › Consultant en Communication

**Acteurs reconnus  
de la santé au travail**

**Acteurs responsables  
de la santé de l'entreprise**

**et les Opérateurs !**

13 mars 2008

# Analyse de cas : retour sur quelques interventions ergonomiques

## Plan

Positionnement

Analyse de cas

Pluridisciplinarité ?

Synthèse et bilan

Conclusion

**2ème constat : des moments d'échanges et de confrontations des représentations du travail, de la santé au travail et de l'homme au travail**

**3ème constat : des intérêts partagés par certains**

1. La place du sujet dans l'intervention : « comme un être social, qui dans et par le travail est nécessairement relié aux autres, avec lesquels il est acteur de ses transformations possibles »
2. « La place du travail comme enjeu et support fondamental de la refondation des relations et de la dynamique individuelle et collective de sortie de crise »
3. « Le primat de la clinique au sens où nous ne faisons pas rentrer la réalité dans le discours, mais où nous travaillons sur le réel tel qu'il surgit dans l'intervention »

→ selon Lapeyrière & Gambin, 2006

13 mars 2008

# Analyse de cas : retour sur quelques interventions ergonomiques

## Plan

Positionnement

Analyse de cas

Pluridisciplinarité ?

Synthèse et bilan

Conclusion

**4ème constat : mon rôle – variable – dans ces missions**

- Ergonome
- Psychologue du travail
- IPRP ergonome
- Expert CHSCT

**...mais une pratique professionnelle similaire**

13 mars 2008

# La pluridisciplinarité ?

## Modèles

### Plan

Positionnement

Analyse de cas

**Pluridisciplinarité ?**

Synthèse et bilan

Conclusion

### Modèle 1 : juxta- et inter- disciplinarité (?)

- la juxtadisciplinarité : travailler en parallèle, sans se rencontrer
- l'interdisciplinarité : travailler de manière totalement intégrée utilisant les uns et les autres, les concepts, les objectifs et les méthodologies des uns et des autres
- la pluridisciplinarité constituerait un continuum allant d'un extrême de juxta-disciplinarité à l'autre d'interdisciplinarité

13 mars 2008

# La pluridisciplinarité ?

## Modèles

### Plan

Positionnement

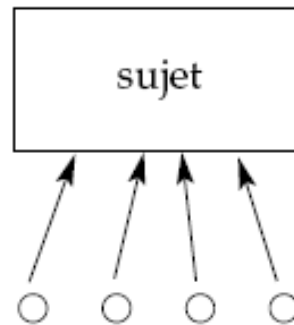
Analyse de cas

**Pluridisciplinarité ?**

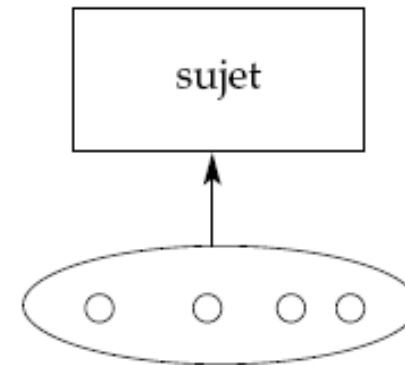
Synthèse et bilan

Conclusion

Modèle 2 : le « tout Ensemble » ou « tous Ensemble » (Depincé & Maline, 2006)



Tout Ensemble



Tous Ensemble

- › le « tout Ensemble » peut se traduire par chacun travaille de son côté, avec son approche spécifique, sur un ou plusieurs éléments du sujet concerné et à un ou plusieurs moments dans l'intervention chacun se retrouve pour échanger
- › le « tous Ensemble » fait plutôt référence à un travail en groupe sur un même sujet

13 mars 2008

# La pluridisciplinarité ?

## Modèles

### Plan

Positionnement

Analyse de cas

**Pluridisciplinarité ?**

Synthèse et bilan

Conclusion

Modèle 3 : le "tisser ensemble" proposé par Edgar Morin

- la pluridisciplinarité se présente comme une méthode permettant de « tisser ensemble » des approches différentes d'un même objet de connaissance, par des disciplines distinctes

13 mars 2008

# La pluridisciplinarité ?

## Modèles

### Plan

Positionnement

Analyse de cas

**Pluridisciplinarité ?**

Synthèse et bilan

Conclusion

Modèle 4 : la pluridisciplinarité comme coopération versus confrontation... (proposé par Carballeda, 2006)

- la pluridisciplinarité comme coopération : une orientation commune sur la santé au travail et une complémentarité des logiques professionnelles
- la pluridisciplinarité comme confrontation : quand ça marche moins bien...

13 mars 2008

# La pluridisciplinarité ?

## Propositions

### Plan

Positionnement

Analyse de cas

**Pluridisciplinarité ?**

Synthèse et bilan

Conclusion

Proposition 1 : miser sur une équipe constituée

- "autant dire que l'équipe pluridisciplinaire ne peut être une construction additionnelle et opportune, mais nécessite un travail commun de base indispensable" (Lapeyrière & Gambin, 2006)
- "la presque totalité des membres de cette coordination étaient élargie se connaissaient professionnellement et partageaient des connaissances et un vocabulaire communs" (Dessors et al., 2006)

Proposition 2 : dépasser les problèmes identitaires et les réflexes corporatistes (Davezies, 2001)

13 mars 2008

# La pluridisciplinarité ?

## Et sur le terrain...

### Plan

Positionnement

Analyse de cas

**Pluridisciplinarité ?**

Synthèse et bilan

Conclusion

Des difficultés largement exprimés par les IPRP en SST... autour de 4 variables (Désarménien, 2008) :

- x quelle conception de la pluridisciplinarité ?
  - sous-traitance, coopération ou co-construction ?
- x quelle conception de la prévention ?
  - mesurer le risque ? l'expliquer ? préconiser des solutions ? aider l'entreprise à définir une politique de prévention ? aider à la mise en place d'une telle politique ?
- x IPRP ?
  - « une personne exerçant dans le champ de la prévention des risques professionnels ayant obtenu une sorte de *label* ? »
- x et les disciplines de chacun dans tout ça, son métier ?

13 mars 2008

# Synthèse et bilan :

## la pluridisciplinarité est nécessaire à la pratique de l'intervention ergonomique

### Plan

Positionnement

Analyse de cas

Pluridisciplinarité ?

**Synthèse et bilan**

Conclusion

### 3 champs pour argumenter cette position forte :

- le champ des connaissances
- le champ de la méthodologie
- le champ du positionnement

13 mars 2008

# Synthèse et bilan :

## la pluridisciplinarité est nécessaire à la pratique de l'intervention ergonomique

### Plan

Positionnement

Analyse de cas

Pluridisciplinarité ?

**Synthèse et bilan**

Conclusion

### Le champ des connaissances

Une construction historique multidisciplinaire où les disciplines contributantes ont dû se "frotter" à travers la pratique :

- Physiologie
- Médecine du travail
- Sciences cognitives
- Psychologie du travail
- Sociologie du travail
- Organisation du travail et sciences de la gestion
- Sciences de l'éducation
- Psychodynamique du travail
- Sciences de l'ingénieur
- ...

13 mars 2008

# Synthèse et bilan :

## la pluridisciplinarité est nécessaire à la pratique de l'intervention ergonomique

### Plan

Positionnement

Analyse de cas

Pluridisciplinarité ?

**Synthèse et bilan**

Conclusion

### Le champ de la méthodologie

La démarche par projet au coeur de l'intervention ergonomique

- "être les garants d'un processus qui va permettre aux personnes ou aux groupes de se remobiliser dans une dynamique de réflexion, de discussion, d'action et donc de transformation" (Lapeyrière & Gambin, 2006)
- Instaurer une conduite de projet dont "le pilote doit être un acteur interne" (Depincé & Maline, 2006) pour :
  - a) partager le même modèle de survenue des pathologies (ou évènements)
  - b) positionner les limites de sa propre intervention
  - c) intervenir seul sur les situations de travail...
  - d) ...mais prévoir des moments d'échanges
  - e) informer l'ensemble des acteurs de l'entreprise sur l'objet de l'analyse et les intervenants impliqués

13 mars 2008

# Synthèse et bilan :

## la pluridisciplinarité est nécessaire à la pratique de l'intervention ergonomique

### Plan

Positionnement

Analyse de cas

Pluridisciplinarité ?

**Synthèse et bilan**

Conclusion

### Le champ du positionnement

L'indépendance indispensable à la pratique de l'intervention ergonomique et la reconnaissance de la dépendance aux autres

➤ « penser le plus largement possible une situation de travail, quelle que soit la discipline que l'on choisit pour ça, mais pourquoi pas aussi en interdisciplinarité, c'est se donner le moyen d'atteindre une question posée » (Dessors et al. 2006)

13 mars 2008

# Conclusion

## Plan

Positionnement

Analyse de cas

Pluridisciplinarité ?

Synthèse et bilan

**Conclusion**

## Retour sur- et propositions

- **Les constats :**
  - un grand nombre d'acteurs différents impliqués
  - des moments d'échanges et de confrontations des représentations du travail, de la santé au travail et de l'homme au travail
  - des intérêts partagés par certains
  - mon rôle variable dans ces missions mais une pratique professionnelle similaire...
- **Les modèles**
  - Le « Seul et Ensemble » comme seul modèle qui peut fonctionner avec une définition des modalités de coopération (Depincé & Maline, 2006)
- **Les propositions**
  - s'appuyer et miser sur la rencontre circonstanciée, et chaque fois renouvelée, des acteurs impliqués

13 mars 2008

# Conclusion

## Plan

Positionnement

Analyse de cas

Pluridisciplinarité ?

Synthèse et bilan

**Conclusion**

- "La pluridisciplinarité n'est pas une fin en soi mais un moyen à l'usage de la santé" (M. Viossat)
  - prendre appui sur la culture de la pluridisciplinarité ancrée dans les pratiques professionnelles (Prs Conso et Frimat)
  - rendre compte de la variété d'acteurs sur la question de la santé au travail (qui va bien au-delà des médecins du travail et de la liste habituelle des IPRP) et de leur rencontre
- "Pour créer ces coopérations et ces coordinations, il faut des professionnels solides dans leurs métiers respectifs" (M. Viossat)
  - attention au profil de recrutement des ergonomes dans les SST... souvent de jeunes diplômés et parfois esseulés !

13 mars 2008