

REPUBLIQUE DU CAMEROUN
Paix – Travail – Patrie

UNIVERSITE DE DOUALA
FACULTE DE MEDECINE ET DES
SCIENCES PHARMACEUTIQUES



REPUBLIC OF CAMEROON
Peace – Work – Fatherland

THE UNIVERSITY OF DOUALA
FACULTY OF MEDICINE AND
PHARMACEUTICAL SCIENCES

Épidémiologie et prise en charge du burnout dans les entreprises au Cameroun

Docteur Owona Manga Léon Jules
Maître de Conférences Agrégé
Médecin du Travail

Plan

- INTRODUCTION
 1. RAPPELS EPIDEMIOLOGIQUES
 2. CAUSES DU BURNOUT
 3. PRISE EN CHARGE : CAS DU CAMEROUN
- CONCLUSION

Introduction (1/4)

❖ Les nombreuses **mutations survenues dans le monde du travail** au cours des dernières décennies:

- Modification des conditions de travail
- Émergence des risques psychosociaux et des problèmes de santé mentale:
 - Stress professionnel ↗ ↗,
 - Dépression ↗,
 - Détresse psychologique ↗,
 - **Burnout** ↗ ↗)

Introduction (2/4)

- **Burnout (Maslach et al., 1996)** : syndrome d'épuisement physique et émotionnel impliquant le développement d'une auto dévalorisation, d'attitudes professionnelles négatives, d'une perte de l'implication et du sentiment pour autrui
- **Burnout (Schaufeli & Greenglass, 2001)** : syndrome d'épuisement physique, émotionnel et mental résultant d'un investissement prolongé dans des situations de travail exigeantes sur le plan émotionnel

Introduction (3/4)

- **Burnout (Maslach et al, 2001)**: syndrome psychologique réactionnel, consécutif à la présence continue de facteurs interpersonnels de stress dans l'environnement professionnel
- **Nota Bene** : **Burnout** : syndrome tridimensionnel qui associe l'épuisement professionnel, la dépersonnalisation et la perte d'accomplissement personnel

Introduction (4/4)

- **Burnout (Weber & Jaekel-Reinhard, 2000) :**
 - mal des sociétés modernes
 - défi pour la recherche et la pratique
- Problème de santé publique dans les pays développés ?
- **(Schaufeli WB, Leiter MP, Maslach C, 2008) :** intérêt scientifique du burnout a évolué avec le développement des pays
- Épidémiologie et la PEC du **burnout en contexte africain.**

1. Rappels épidémiologiques (1/9)

1.1. Caractéristiques actuelles du Burnout (XXI^{ème} siècle)

- Globalisation du burnout dans tous les continents
- Signification **non identique du concept** (pays / langues)
- Extension du champ d'étude du burnout aux autres professions
- Production scientifique abondante et variée
- **(Schaufeli WB, Leiter MP, Maslach C, 2008)** : + 6,000 livres, chapitres, thèses, articles originaux publiés sur le burnout
- Similarité de profils épidémiologiques entre certains pays développés

1. Rappels épidémiologiques (2/9)

1.2. Facteurs de risque

- **Liés à l'individu :**
 - *Personnalité* : estime de soi, confiance en soi, anxiété, passivité ou retrait
 - *Sexe* : (Purvanova & Muros, 2010) : **EE** (femmes), **DP** (hommes),
 - *Âge* : (jeunes), **statut marital** (célibataires), **éducation** (université)
- **Liés à l'activité professionnelle :**
 - *EE + DP* : (conciliation travail/vie sociale, changement de carrière),
 - *Facteurs liés au travail* : surcharge de travail
 - *Organisation & conditions de travail* : contrôle de l'activité, risques, horaires de travail difficiles, manque d'effectif ou de matériel

1. Rappels épidémiologiques (3/9)

- **Liés à l'environnement socioprofessionnel**
 - Relations avec les patients
 - Relations avec les collègues
 - Soutien social

1. Rappels épidémiologiques (4/9)

○ **Au Cameroun :**

○ **Liés à l'individu :**

- ✓ **Sexe** : mères de familles (2-4 enfants), célibataires
- ✓ **Âge** : 30-45 ans
- ✓ **Occupation** : administratifs, cadres, agents de maîtrise

○ **Liés à l'environnement socioprofessionnel :**

- ✓ **Facteurs liés au travail** : surcharge de travail,
- ✓ **Organisation & conditions de travail** : hiérarchie dominante, horaires de travail, conflits, frustrations diverses, humiliations

1. Rappels épidémiologiques (5/9)

- **Au Cameroun (suite):**

- **Liés à l'environnement socioprofessionnel :**

- ✓ *Vie sociale* : conciliation difficile avec vie professionnelle, humiliations,
 - ✓ *Employeur* : Sociétés de services (Electricité, Téléphonie), Grandes Entreprises, Enseignement supérieur, ONG internationales,

1. Rappels épidémiologiques (6/9)

❖ Morbidité

- Prévalence du burnout est variable dans le monde

Pays	Professions	Prévalence (%)
USA (Reith TP, 2018)	Médecins	51%
	Infirmiers hospitaliers	33%
	Etudiants en médecine	44%
	Résidents en médecine	69%
Allemagne (Baier et al, 2018)	Personnels des urgences	EE (25,3%), DP (40,2%), PAP (19,9%)
UK (Balendran et al, 2021)	Chirurgiens	32%
Italie (Naldi et al, 2020)	Personnels de santé	EE (40,7%), DP (30,2%), PA (36,4%)
France (Treluyer L, Tourneux P, 2021)	Internes en pédiatrie	37,4%
France (Deschamps et al, 2018)	Internes en médecine	62,8%

Pays	Professions	Prévalence (%)
World (Adriaenssens, 2015)	Infirmiers	26%
Russie (Liadova et al, 2017)	Médecins urgentistes	78%
Inde (Kesarwani V, Husaain ZG, George J, 2020)	Personnels de santé	EE (24%), DP (27%), PA (23%)
Chine (Lo et al, 2018)	Médecins	66% - 87,8%
Chine (Zhang et al, 2018)	Infirmiers	50%
		EE (33,8%), DP (66,6%), PA (93,5%)
Iran (Rezaei et al, 2018)	Infirmiers	36%

Pays	Professions	Prévalence (%)
Maroc (El Bouri, Benslimane, Nani S, 2022)	Internes	90%
Tunisie (Hafsia et al, 2018)	Médecins généralistes	16%
Nigeria (Ogunsuji et al, 2019)	Médecins	23,6% - 51,7%
Cameroun (Mandengue et al, 2016)	Médecins généralistes	42,4%
Cameroun (Owona et al, 2020)	Enseignants du secondaire	78,8 % EE (53,4%), DP (16,4%), PA (37,6%)
Cameroun (Moueleu, 2019)	Personnel paramédical	51 % EE (22,2%), DP (13,2%), PA (31,2%)

2. Causes du Burnout (1/3)

❖ Causes du Burnout

- **Caractéristiques du travail**

- Surcharge de travail, pression au travail, soutien social, manque ressources, faible autonomie et latitude décisionnelle, ambiguïté et conflit de rôles

- **Caractéristiques du cadre de travail**

- Risque élevé : éducation, services sociaux, santé, santé mentale et sécurité

2. Causes du Burnout (2/3)

❖ Causes du Burnout (suite)

- **Caractéristiques de l'organisation**

- Structure et fonctionnement de l'organisation,
- Nécessité des valeurs et standards au travail pour renforcer l'organisation
- Nécessité d'un environnement de travail sain et décent

✓ **Nota Bene:** causes du burnout sont généralement **mixtes (sociales et professionnelles)**

2. Causes du Burnout (3/3)

❖ Facteurs contributifs

- (Schaufeli WB, Leiter MP, Maslach C, 2008) : 2 facteurs permettent la compréhension de la persistance du burnout, son impact social et son intérêt pour la communauté scientifique :
 - **Déséquilibre persistant** entre demandes et ressources (**Aiken et coll., 2001; Bakker et Demerouti, 2007**)
 - **Conflit des valeurs** du travailleur avec celles de l'organisation (**Hemingway and Maclagan, 2004**)

3. Prise en charge du Burnout : le cas du Cameroun (1/5)

- **Prise en charge multidisciplinaire**

3. Prise en charge du Burnout : le cas du Cameroun (2/5)

- **But :**

- Restaurer la bonne santé mentale du travailleur
- Soigner ou prévenir les complications
- Retour au travail/réinsertion socioprofessionnelle du travailleur

- **Acteurs :**

- Employeur/RH
- Médecin du Travail
- Médecin Traitant (Psychiatre, Psychologue Clinicien, Spécialistes)

3. Prise en charge du Burnout : le cas du Cameroun (3/5)

• Moyens :

- Entretien psychologique (type personnalité, recherche FR, échelles MBI / HADS)
- Analyse fonctionnelle (recherche facteurs de pression / stress)
- Bilan émotionnel et psychoaffectif
- Enquête de terrain & des conditions de travail
- Repos médical (pause émotionnelle, durée variable selon la clinique)

3. Prise en charge du Burnout : le cas du Cameroun (4/5)

• **Moyens :**

- Retrait de l'activité (protection du travailleur)
- Action sur le milieu du travail (/résultats enquête de terrain)
- Évaluation clinique (recherche complications, selon la symptomatologie)
- Suivi médical (Antidépresseur, Anxiolytique, Sédatif, Analgésique, Antalgique, Massage relaxant)
- Suivi psychologique (cognitivo-comportementale)

3. Prise en charge du Burnout : le cas du Cameroun (5/5)

- **Moyens :**

- Assistance psychosociale (gestion du stress)
- Assistance psycho-affective (conjoint, famille, enfants)
- **Ligne verte (1510) :** Centre d'Assistance Psychologique Nationale
- Reprise progressive du travail (25%, 50%, 75%, 100%) en collaboration avec médecin traitant

Conclusion

- Burnout : affection dangereuse
- Révélateur de la défaillance de notre système de protection (agresseurs sociaux et professionnels)
- Nécessité d'agir sur soi, le milieu de vie et l'environnement professionnel
- Intérêt des activités sportives, ludiques, socialiser
 - **La parole libère et protège....**