

Peur des activités de travail :

Facteur personnel concernant les travailleurs avec un *Trouble Musculosquelettique (TMS)*

Interprétation :

La peur des activités de travail a un impact négatif sur le retour au travail et peut prolonger la durée de l'absence des travailleurs avec un TMS.

Outil de mesure proposé (★★★) :

Sous-échelle « travail » (7 énoncés) du questionnaire sur les peurs et les croyances (*Fear-Avoidance Beliefs Questionnaire – FABQ*) (Chaori et coll., 2004). Des modifications mineures ont été faites (« au dos » a été remplacé par « ma blessure » dans le cinquième énoncé) pour être appliqué à tous les TMS.

Mise en garde :

Ce facteur ne peut être évalué que par des professionnels accrédités. S'aventurer dans l'évaluation de celui-ci n'est pas du tout recommandé. Dans le cas où vous soupçonneriez la présence de ce facteur chez l'employé concerné, il est important de s'en remettre à des professionnels qui ont l'expertise requise. L'auto-administration ou l'administration d'un questionnaire par une personne non qualifiée peut entraîner des conséquences indésirables comme le calcul des points erroné et la mauvaise interprétation des résultats qui peuvent en découler.

Toutefois, les éléments (questions ou portion d'entrevue) constituant cet outil peut offrir un complément d'information aux autres acteurs ou parties prenantes du retour au travail, tels que les acteurs de l'organisation (employeur, ressources humaines, supérieur immédiat, représentant syndical, etc.). Cela permet de mieux comprendre ce que le facteur mesuré implique, ce qui en retour peut aider à cibler certains éléments ou besoins plus spécifiques qui nécessiteraient (1) une éventuelle intervention (recours à un professionnel accrédité) ou (2) des ajustements de l'organisation, notamment sur le plan de la prévention.

Chaory K, Fayad F, Rannou F, et al. Validation of the French Version of the Fear Avoidance Belief Questionnaire. *Spine (Phila Pa 1976)*. 2004;29(8):908-913.

Fritz, J. M., & George, S. Z. (2002). Identifying psychosocial variables in patients with acute work-related low back pain: the importance of fear-avoidance beliefs. *Phys Ther*, 82(10), 973-983.

Waddell G, Newton M, Henderson I, Somerville D, Main CJ. A fear-avoidance beliefs questionnaire (FABQ) and the role of fear-avoidance beliefs in chronic low back pain and disability. *Pain*. 1993;52:157-68.

Sous-échelle travail du questionnaire sur les peurs et les croyances (Fear-Avoidance Beliefs Questionnaire – FABQ)

Vous avez ici une liste de commentaires que des personnes nous ont dit à propos de leur douleur. Pour chaque énoncé, veuillez indiquer un nombre de 0 à 6 pour indiquer à quel point les activités physiques telles que se pencher, soulever des objets, marcher ou conduire affectent ou pourraient affecter votre douleur.



Les énoncés suivants portent sur la façon dont votre travail affecte ou pourrait affecter vos douleurs. Veuillez inscrire le chiffre (selon échelle ci-haut) correspondant à votre situation.

- _____ Ma douleur a été causée par mon travail ou par un accident au travail
- _____ Mon travail a aggravé ma douleur
- _____ Mon travail est trop exigeant pour moi
- _____ Mon travail empire ou pourrait empirer ma douleur
- _____ Mon travail pourrait nuire à ma blessure
- _____ Je ne devrais pas faire mon travail régulier avec ma douleur actuelle
- _____ Je pense que je ne retournerai pas à mon travail régulier d'ici 3 mois

→ Pointage final (somme des 7 énoncés) : / 42 (étendue possible : 0 – 42)

Instructions pour le calcul du pointage

Somme des scores des 7 items, ce qui donne un score total variant entre 0 et 42.

Instructions pour l'interprétation du pointage

Des scores plus élevés sur cette sous-échelle signifient une plus grande peur des activités de travail, ce qui a un impact négatif sur le retour au travail.

Un score de 29/42 ou plus augmenterait le risque d'une absence au travail atteignant 4 semaines, chez un patient en thérapie pour un mal de dos en phase aigüe (Fritz et George, 2002).