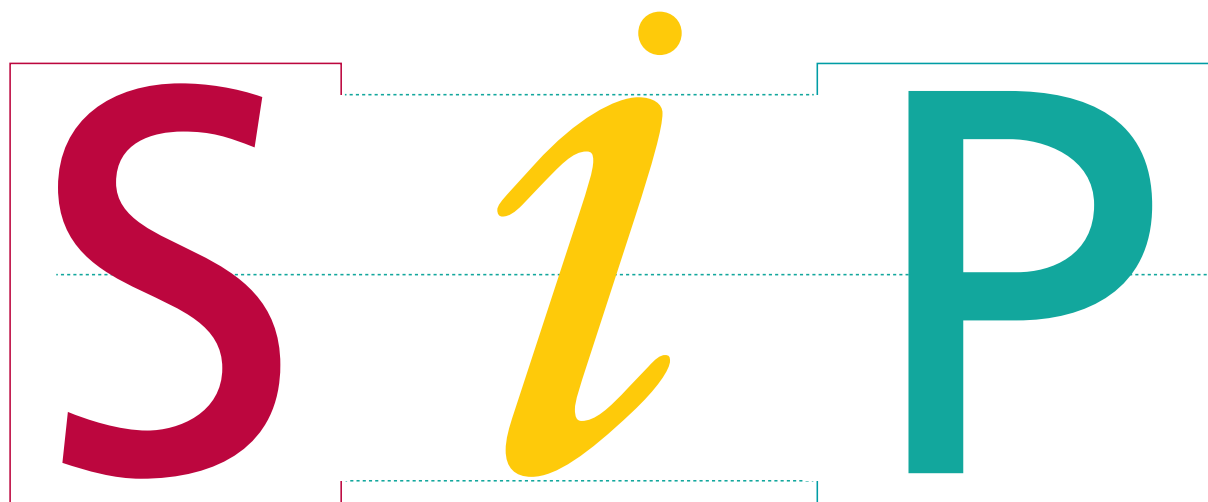
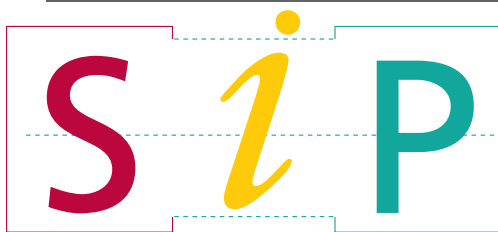

Colloque organisé par la DREES et la DARES



Santé et **i**tinéraire **professionnel** :
état de la connaissance et perspectives

Mardi 22 septembre 2015

Dossier du participant



**Santé et itinéraire
professionnel :**

état de la connaissance et perspectives

Mardi 22 septembre 2015

Dossier du participant

L'enquête Santé et itinéraire professionnel 2006-2010 (SIP)

L'enquête Santé et itinéraire professionnel (Sip), conjointement réalisée par la Drees et la Dares recueille une biographie sur le travail, l'emploi et la santé de personnes interrogées deux fois à quatre années d'intervalle (2006 et 2010).

Réalisée en 2006 auprès de 14 000 individus âgés de 20 à 74 ans vivant en ménage ordinaire en France métropolitaine, puis auprès de 11 000 d'entre eux en 2010, elle vise à mieux connaître les déterminants de la santé liés aux conditions de travail et aux parcours professionnels : comment les conditions physiques et organisationnelles du travail, les expositions aux risques, les discontinuités et les ruptures du parcours professionnel contribuent-elles, dans la durée, à construire, à préserver ou à fragiliser leur état de santé ?

L'enquête permet de repérer l'impact de l'état de santé sur le parcours professionnel des personnes, les aléas de carrière ou les discriminations éventuelles qu'elles ont pu rencontrer : en quoi des événements de santé, qu'ils soient déterminés ou non par l'environnement professionnel, induisent-ils des ruptures ou au contraire sont-ils compatibles avec une continuité de l'itinéraire professionnel, en fonction des ressources individuelles et collectives dont disposent les personnes ? Là aussi, il est important de prendre en compte d'éventuels décalages temporels.

Un échantillon complémentaire de personnes actives occupées sans critère d'âge vivant en ménage ordinaire en France métropolitaine a été constitué afin de disposer, conformément aux recommandations intermédiaires du Collège d'expertise sur le suivi statistique des risques psychosociaux au travail, d'une observation des risques psychosociaux encourus par l'ensemble de la population active occupée au moment de l'enquête.

PROGRAMME

- 9.00 - 9.20 Ouverture
- 9.20 - 9.30 **Introduction générale et présentation de l'enquête Santé et itinéraire professionnel (Sip)**
Intervenant : **Rachid Bouhia** (Drees)
- 9.30 **Session 1 : Conditions de travail et d'emploi : un élément-clé de l'état de santé**
1. Les changements dans le travail au cours de la vie professionnelle : quels enjeux pour la santé ?
Intervenant : **Loup Wolff** (CEE, membre du Creapt, co-directeur du Dim Gestes)
 2. L'effet des contraintes physiques sur les maladies cardiovasculaires chez les femmes
Intervenant : **Éric Defebvre** (Érudite, Université Paris-Est)
 3. Relations entre conditions de travail, emploi et consommation d'alcool
Intervenante : **Corinne Mette** (Dares)
- 11.00 **Session 2 : Interactions entre santé mentale et vie professionnelle**
1. Quels liens entre facteurs psychosociaux au travail et santé mentale ?
Intervenante : **Isabelle Niedhammer** (Inserm)
 2. Quels effets de la retraite sur la santé mentale ?
Intervenant : **Rachid Bouhia** (Drees)
 3. Quels effets du chômage sur la santé mentale ?
Intervenants : **Sylvie Blasco** (Université du Maine, Gains-Tepp, Crest) et **Thibault Brodaty** (Université Paris Est Créteil Val de Marne, Érudite-Tepp)
- 12.30 **Déjeuner libre**
- 13.30 **Accueil café**
- 14.00 **Session 3 : Inégalités, discriminations et enjeux de santé**
1. Comment les différences de parcours socioprofessionnels contribuent-elles aux écarts de santé entre femmes et hommes ?
Intervenante : **Clémentine Garrouste** (Leda, Université Paris-Dauphine)
 2. L'effet du handicap sur les trajectoires d'emploi : une comparaison public privé
Intervenant : **Thomas Barnay** (Drees, Université de Rouen, Cream ; Érudite-Tepp)
 3. Obésité et discrimination sur le marché du travail
Intervenante : **Elise Coudin** (Insee)
- 15.30 **Table ronde : Santé et itinéraire professionnel : quelles perspectives ?**
Marion François, Directrice des ressources humaines dans les Yvelines du Groupe la Poste
Jean François Naton, Conseiller confédéral de la CGT et ancien Président de l'INRS
Benoît Vallet, Directeur général de la santé
Serge Volkoff, Statisticien (administrateur de l'Insee) et ergonomiste (HDR)
- 16.30 - 17.00 Clôture

Ce colloque sera animé par **Sophie Péters**, journaliste, éditorialiste et consultante en qualité de vie au travail.

Session 1 : Conditions de travail et d'emploi : un élément-clé de l'état de santé

Les changements dans le travail au cours de la vie professionnelle : quels enjeux pour la santé ?

Intervenant : Loup Wolff (CEE, membre du Creapt, co-directeur du Dim Gestes)

Co-auteurs : Corinne Gaudart, Céline Mardon, Anne-Francoise Molinié (CEE) et Serge Volkoff (CEE, Creapt)

Résumé

Les évolutions à long terme des conditions de travail ont été régulièrement étudiées, mais les occasions sont rares d'analyser comment elles se sont inscrites dans les itinéraires professionnels des personnes, notamment à certains moments-clés : un changement d'emploi, ou un autre changement important dans la situation de travail. C'est notamment ce que permet de faire l'enquête Sip et ce qui sera présenté dans cette intervention. L'exploitation des modules rétrospectifs insérés dans le questionnaire permet d'examiner avec quelles fréquences certaines contraintes de travail s'accroissent ou s'atténuent lors de ces moments-clés. Les auteurs ont analysé comment ces modifications s'assemblent dans une typologie des grands types de changements, et ils ont apprécié dans quel sens et quelle mesure l'ampleur de ces configurations a varié d'une époque à une autre (depuis le milieu des années 1960).

Enfin, l'enquête Sip permet de faire le lien avec l'état de santé des répondants : la santé au moment du changement, la santé au moment de l'enquête en 2006 (et donc prenant en compte l'historique de leurs parcours professionnels à ce moment-là), ainsi que la santé comme prédictrice des changements que connaîtront les répondants entre 2006 et 2010.

Cette recherche rend compte de la plus grande fréquence des moments de changements dans les parcours professionnels. Elle permet d'analyser plus finement quelles configurations de changement ont le plus accéléré dans la période, ainsi que les effets respectifs de ces différentes configurations sur la santé, y compris sur le long terme.

L'effet des contraintes physiques sur les maladies cardiovasculaires chez les femmes

Intervenant : Éric Defebvre (Érudite, Université Paris-Est)

Co-auteur : Thomas Barnay (Drees, Université de Rouen, Cream ; Erudite-Tepp)

Résumé

La prise en compte des conditions de travail en France a été discutée de manière soutenue depuis 2003. Une loi, partiellement mise en œuvre en janvier 2015, établit

des seuils d'exposition aux risques au-delà desquels les travailleurs sont admissibles à des formations ou des départs anticipés en retraite. L'objectif de cette étude est de déterminer l'impact de l'exposition aux contraintes physiques du travail sur la déclaration de maladies cardiovasculaires chez les femmes. Les données mobilisées proviennent de l'enquête Sip, fournissant des informations détaillées sur les conditions de travail, l'état de santé et la carrière des individus. Sur 2 783 femmes, les auteurs ont mis en place une modélisation de type logit binomial, afin d'expliquer la prévalence des maladies cardiovasculaires déclarées en 2010 et survenues après 2006, chez les femmes en emploi en 2006. Les auteurs utilisent des indicateurs relatifs au travail de nuit, à la répétitivité, à la charge physique et à l'exposition aux toxiques, déclarés en 2006. Ils utilisent ensuite un indicateur combiné, tenant compte de l'ensemble de la carrière. Afin de s'affranchir des facteurs de confusion, ils contrôlent de caractéristiques individuelles de 2006 (âge, PCS, situation matrimoniale, temps de travail, tabac, alcool, IMC), de caractéristiques passées (diplôme et santé) et de statut d'occupation en 2010. Les auteurs ont trouvé un effet de l'exposition aux produits nocifs (OR : 2,33) et à au moins deux contraintes physiques (1,79) sur la déclaration de maladies cardiovasculaires, et un effet des produits toxiques sur l'hypertension artérielle en particulier (1,84). L'indicateur combiné sur la carrière induit une plus forte déclaration de maladies cardiovasculaires (1,51) et d'HTA (1,53).

Relations entre conditions de travail, emploi et consommation d'alcool

Intervenante : Corinne Mette (Dares)

Résumé

Boire trop accroît-il le risque de chômage d'un individu ? En sens inverse, le chômage, ou bien des conditions de travail difficiles, ne peuvent-ils être à l'origine de comportements à risque ? Les relations entre consommation excessive d'alcool et vie professionnelle sont complexes, car les causalités peuvent être multiples et renvoyer à des caractéristiques individuelles non observées. Pour la première fois sur données françaises, l'enquête Sip 2006-2010 permet d'éclairer l'analyse des liens entre situation d'emploi, conditions de travail et consommation d'alcool. En 2010, les « buveurs à risque » sont plus souvent au chômage (16,5%) que les consommateurs sans risque (9,2%) ou à risque ponctuel (9,6%), mais moins souvent que les non-buveurs (20,2%). « Toutes choses égales par ailleurs », avoir une consommation d'alcool à risque chronique augmente de façon importante (jusqu'à 27,3 %) la probabilité d'être au chômage. Les travailleurs qui sont exposés ou ont été durablement exposés à des pénibilités physiques au cours de leur carrière sont plus touchés par une consommation d'alcool excessive, alors que l'exposition à des risques psychosociaux ne joue pas.

Quels liens entre facteurs psychosociaux au travail et santé mentale ?

Intervenante : Isabelle Niedhammer (Inserm)

Co-auteurs : Jean-François Chastang et Lucile Malard (Inserm)

Résumé

Les connaissances sur les associations entre facteurs psychosociaux au travail et troubles de la santé mentale restent limitées à certains facteurs dits classiques (modèle de Karasek), à des mesures non diagnostiques des pathologies mentales et à certaines populations au travail souvent spécifiques. Les objectifs de la présentation sont de synthétiser une partie de nos résultats visant à examiner ces associations en étudiant un ensemble varié de facteurs, la pathologie dépressive et la population générale au travail. La population d'étude était l'échantillon des travailleurs de l'enquête nationale Sip réalisée en 2006 et 2010. Les facteurs psychosociaux au travail comprenaient les facteurs classiques du modèle de Karasek et des facteurs moins étudiés (émergents). La dépression a été mesurée par un entretien diagnostique (MINI) au moment des enquêtes et par des informations rétrospectives sur l'ensemble de la vie passée. Des co-variables importantes, facteurs de risque hors travail connus de la dépression, ont été pris en compte. Deux analyses visant à établir la séquence temporelle entre facteurs psychosociaux au travail et dépression ont été réalisées : la première mobilisant les données rétrospectives, la seconde les données prospectives de l'enquête.

Les résultats rétrospectifs ont mis en évidence qu'une forte demande psychologique, un faible soutien social, une faible reconnaissance et des difficultés de conciliation travail/famille étaient associés à la dépression. Les résultats prospectifs ont montré que seules une faible reconnaissance et l'insécurité de l'emploi étaient prédictifs de la dépression quatre ans plus tard. Des associations dose-effet ont été observées soulignant que la fréquence d'exposition à ces facteurs augmentait le risque de dépression.

Les deux analyses réalisées ont chacune des forces et limites communes ou spécifiques (biais de déclaration, de sélection et/ou de mémoire, intervalle de quatre ans entre les deux recueils de données, imprécision de la mesure des facteurs psychosociaux au travail...) suggérant des perspectives de recherche pour parvenir à des conclusions solides sur l'impact de l'environnement psychosocial au travail sur la santé mentale.

Quels effets de la retraite sur la santé mentale ?

Intervenant: Rachid Bouhia (Drees)

Co-auteur : Thomas Barnay (Drees, Université de Rouen, Cream ; Erudite-Tepp)

Résumé

La prise de retraite favorise-t-elle ou non les troubles anxieux généralisés (TAG) ? L'examen de la littérature économique établit un effet ambigu de la retraite sur la santé mentale en raison de deux hypothèses concurrentes. La retraite peut tout d'abord libérer les individus de situations de job strain et peut donc améliorer, à court terme, la santé mentale. *A contrario*, elle peut aussi générer une perte de rôle social, une diminution du capital social et, par conséquent, une dégradation de la santé mentale. La richesse de l'enquête Sip permet de démêler ces deux phénomènes afin d'identifier finement l'effet de la retraite sur l'évolution des TAG selon le caractère plus ou moins subi de la retraite, l'opinion au moment du départ à la retraite et la perception que l'individu a rétrospectivement de sa retraite. Dans notre étude, nous suivons 1 538 femmes et 1 404 hommes âgés de 49 à 65 ans en emploi en 2006 et présents dans la vague de 2010. Les individus les plus vulnérables en termes d'emploi, qui ont pris leur retraite entre 2006 et 2010, déclarent une diminution de leurs troubles. C'est le cas des personnes exposées en 2006 à de fortes expositions aux risques psychosociaux, tout particulièrement les femmes. On observe aussi que les personnes les moins diplômées déclarent moins de TAG à la retraite qu'en fin de vie active. L'effet de la retraite sur l'évolution des TAG pour les femmes qui déclarent qu'« il était temps que ça s'arrête, je n'en pouvais plus » est bénéfique. En revanche, la prise de retraite aggrave les TAG des femmes qui ont regretté la précocité de cet événement et qui déclarent « j'aurais préféré poursuivre une activité professionnelle ». Si les personnes déclaraient en plus une forte exposition à des risques psychosociaux en 2006, l'effet du sentiment d'usure professionnelle sur les TAG est amplifié pour les femmes et aussi les hommes. Parmi les personnes qui ont pris leur retraite depuis 2006, associer son inactivité à une sensation de bien-être est directement corrélé à une baisse de la prévalence de TAG.

Quels effets du chômage sur la santé mentale ?

Intervenants: Sylvie Blasco (Université du Maine, Gains-Tepp, Crest) et Thibault Brodaty (Université Paris Est Créteil Val de Marne, Érudite-Tepp)

Résumé

La gestion des problèmes de santé mentale dans la population active est apparue dernièrement comme une préoccupation majeure dans les pays de l'OCDE (OCDE, 2012). Si les efforts de politique publique de santé se sont largement concentrés sur l'évaluation, la reconnaissance et la prévention des risques psychosociaux au travail (EUROGIP, 2010), il importe de ne pas oublier les risques pour la santé mentale auxquels sont exposés les chômeurs, risques qui se maintiennent en effet à des niveaux élevés

en France. Le panel Sip est utilisé pour étudier l'effet causal du chômage sur la santé mentale en France. Les auteurs évaluent plus précisément si l'expérience et la durée de chômage affectent la santé mentale des individus en augmentant les troubles mentaux dits courants, soit les troubles de l'humeur (épisode de dépression majeure) et les troubles d'anxiété généralisée. Ils mobilisent l'historique de problèmes de santé depuis l'enfance et ils mettent en œuvre une méthode à variable instrumentale afin de tenir compte des problèmes d'hétérogénéité inobservée et d'endogénéité du chômage. Les résultats indiquent que l'expérience du chômage a un effet sur les hommes alors que ce n'est pas le cas pour les femmes. Ils montrent également que l'effet se concentre sur les hommes en deuxième partie de carrière. Ces résultats sont robustes à plusieurs mesures de santé mentale. Du point de vue des politiques publiques, cette étude montre qu'un accompagnement psychologique ciblé et efficace des chômeurs permettrait à la fois de prévenir la survenue de troubles mentaux et de raccourcir la durée des épisodes de chômage.

Comment les différences de parcours socioprofessionnels contribuent-elles aux écarts de santé entre femmes et hommes ?

Intervenante : Clémentine Garrouste (Leda, Université Paris-Dauphine).

Co-auteurs : Emmanuelle Cambois, Ariane Pailhé (Ined)

Résumé

Les femmes se déclarent en moins bonne santé que les hommes alors qu'elles vivent plus longtemps en moyenne. Des différences d'exposition aux risques de morbidité et de mortalité peuvent expliquer en partie ce paradoxe. Cette étude s'intéresse aux différences liées aux parcours professionnels. Les données Sip permettent de dresser rétrospectivement le profil de carrière des individus enquêtés. Elles confirment un moins bon état de santé perçu pour les femmes, davantage de limitations d'activité et de symptômes dépressifs que les hommes (entre 45 et 74 ans). Les résultats montrent une association significative entre la santé et les profils de carrière. Les individus ayant eu des trajectoires stationnaires, descendantes, ayant passé une grande partie de leur itinéraire professionnel au chômage ou en inactivité se déclarent en moins bonne santé que ceux ayant eu des trajectoires plus favorables. Une méthode de décomposition nous a permis de montrer que ces associations étaient globalement similaires pour les hommes et pour les femmes, mais que la plus grande fréquence de trajectoires défavorables chez les femmes participe à leur santé dégradée. Ces résultats alimentent le débat en faveur de l'égalisation des chances de promotion et de carrières moins interrompues qui pourraient contribuer à réduire les différences de santé entre les sexes.

L'effet du handicap sur les trajectoires d'emploi : une comparaison public-privé

Intervenant : Thomas Barnay (Drees, Université de Rouen, Cream ; Érudite-Tepp)

Co-auteurs : Emmanuel Duguet (Upec, Érudite, CEE), Christine Le Clainche (Université de Lille 2, LEM (CNRS UMR 9221)), Mathieu Narcy (CEE ; Upec, Érudite), Yann Videau (Upec, Érudite)

Résumé

La communication vise à établir le rôle du secteur (public ou privé) sur l'influence du handicap sur la trajectoire d'emploi. L'analyse porte sur l'impact différencié du handicap sur les parcours professionnels selon le secteur d'emploi, en distinguant selon la durée (transitoire ou durable) et l'origine (accident ou maladie) du handicap. La méthode de différences des différences (DD) avec appariement dynamique exact afin de contrôler de l'endogénéité entre situation d'emploi et handicap (hétérogénéités individuelles observables et inobservables, hétérogénéité temporelle inobservable) est utilisée.

Il en ressort que quelle que soit l'origine du handicap, le secteur public semble protéger totalement les individus contre la perte d'emploi dans le cas d'un handicap transitoire (moins d'un an) et fortement diminuer la probabilité de perdre son emploi à la suite de l'apparition d'un handicap durable. En revanche, dans le secteur privé, le handicap a un impact négatif dont l'ampleur varie selon la persistance et l'origine du handicap ainsi que le sexe.

Obésité et discrimination sur le marché du travail

Intervenante : Élise Coudin (Insee)

Co-auteur : Arthur Souletie (Direction générale du trésor)

Résumé

A niveau de compétences équivalent, les femmes obèses ont moins souvent un emploi que celles qui ne le sont pas (7 points de probabilité en moins d'avoir un emploi). Au contraire, chez les hommes, un indice de masse corporelle plus élevé est associé à une probabilité légèrement plus élevée d'avoir un emploi. Les salaires des hommes et des femmes obèses ne sont pas différents de ceux des personnes non obèses, et ce tout au long de l'échelle des salaires, mais un indice de masse corporelle plus élevé est associé à une très légère baisse salariale chez les femmes (-0,3 %). Cette moindre performance des femmes obèses sur le marché du travail peut à la fois refléter une productivité plus faible, une discrimination supposée ou subie, des préférences différentes influençant l'emploi, le salaire et la corpulence de manière jointe, et enfin la simultanéité du lien entre corpulence et emploi ou salaire.

Les auteurs mobilisent ici les données des deux vagues de l'enquête Sip (2006 et 2010). En exploitant le fait qu'avoir pratiqué une activité physique diminue la corpulence sans influencer directement sur l'emploi ou le salaire, nous identifions un effet causal de la corpulence sur l'emploi plus fortement négatif pour les femmes, et nul pour les hommes. Les impacts causaux de l'obésité et de la corpulence sur le salaire horaire sont eux aussi négatifs mais leurs ampleurs ne sont pas quantifiables quand l'instrument manque de puissance. Ces résultats sont confirmés lorsque les auteurs utilisent l'écart relatif de corpulence par rapport à la corpulence moyenne d'un groupe de référence plutôt que l'indice de masse corporelle.

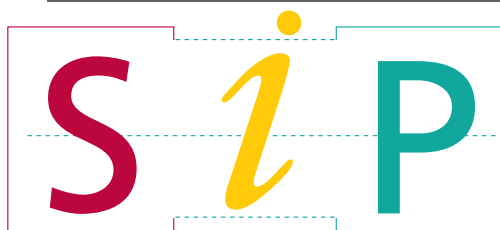
Table ronde : Santé et itinéraire professionnel : quelles perspectives ?

Marion François, DRH de la Direction de la Branche Services Courrier Colis des Yvelines du Groupe La Poste. Depuis 1997 au sein du Groupe la Poste, elle a travaillé dans la filière RH pour accompagner le changement auprès des managers dans les différents environnements des métiers Courrier Colis, Transport, Réseau et Banque Postale du Groupe. Actuellement, DRH dans les Yvelines auprès de 2 300 personnels dont 1 600 facteurs répartis sur 24 sites. Son expérience plus opérationnelle lui permettra de témoigner des actions menées et déclinées sur le territoire des Yvelines afin de développer le présentisme, d'améliorer les indicateurs de santé au travail en passant par une démarche pluridisciplinaire proactive de Performance et Bien-Être.

Jean-François Naton, titulaire d'un DESS Analyse pluridisciplinaire des situations de travail (Aix-en-Provence), il est conseiller confédéral de la Confédération générale du travail (CGT), responsable du secteur travail-santé et ancien président de l'Institut national de recherche et de sécurité (INRS). Il est également conseiller et vice-président de la commission accidents du travail et maladies professionnelles (AT/MP) de la Caisse nationale de l'assurance maladie des travailleurs salariés (CnamTS). Il est l'auteur de « **À la reconquête du travail** » (Éditions Indigènes, 2008) et participe à l'ouvrage collectif « **Pourquoi nous travaillons ?** » (Éditions de l'atelier et NVO, 2013).

Benoît Vallet, diplômé de la faculté de médecine de Lille en 1990, a été chef de clinique en anesthésie-réanimation, puis praticien hospitalo-universitaire au CHRU de Lille. Il a pris en 2005 la responsabilité de la fédération d'anesthésie-réanimation du CHRU de Lille, puis celle du pôle en 2010. Membre de la Commission médicale d'établissement (CME) depuis 2001, il en a été élu président en 2011 et siège au directoire du CHRU. Il a été nommé directeur général de la Santé en octobre 2013.

Serge Volkoff, statisticien (administrateur de l'Insee) et ergonomiste (HDR), spécialiste des relations entre l'âge, le travail et la santé. Anciennement responsable des études et statistiques sur les conditions de travail à la Dares, il a dirigé ensuite, et jusqu'en 2012, le Centre de recherche sur l'expérience, l'âge et les populations au travail (Creapt), un groupement d'intérêt scientifique rassemblant plusieurs organismes publics, entreprises et universités. Nommé directeur de recherche au Centre d'études de l'emploi en 2001, il demeure chercheur invité au CEE depuis sa retraite en décembre 2012. Il siège au Conseil d'orientation des retraites depuis la création de celui-ci en 2000. Il est notamment auteur ou co-auteur de : « **Le travail au fil de l'âge** » (Octarès, 1995), « **Les conditions de travail** » (La Découverte, Repères, 2014), « **Les risques du travail** » (La Découverte, 2015), et d'articles sur ces sujets.



**Santé et itinéraire
professionnel :**

état de la connaissance et perspectives

Mardi 22 septembre 2015

Bibliographie

Méthodologie de l'enquête

Mermilliod C., 2012, « [L'impact de la mise en place d'un suivi d'adresse entre les deux vagues de l'enquête Santé et itinéraire professionnel \(SIP\)](#) », Drees, document de travail, Série sources et méthodes, n°37

De Riccardis N., 2012, « [Traitements de la non-réponse et calages pour l'enquête Santé et itinéraire professionnel de 2010](#) », Drees, document de travail, Série sources et méthodes, n°36

Bahu M., Coutrot T., Mermilliod C., Rouxel C., 2012, « [Appréhender les interactions entre la santé et la vie professionnelle et leur éventuel décalages temporels, premier bilan d'une enquête innovante : SIP](#) », Drees, document de travail, Série sources et méthodes, n°35

Études et recherches

Barnay T., Coutrot T., de Saint-Pol T., 2016, numéro spécial sur l'enquête Santé et itinéraire professionnel, Insee, Économie et statistique, (à paraître)

Barnay T., Bouhia R., 2015, « Le départ à la retraite réduit-il les troubles anxieux généralisés ? », Drees, Études et Résultats (à paraître)

Bouhia R., 2015, « Dépression, anxiété et corpulence : quelles interactions ? », Drees, Études et Résultats (à paraître)

Barnay T., Duguet E., Le Clainche C., Narcy M., Videau Y., 2015, "The Impact of Handicap on Occupations: a Comparison Between Public and Private Sectors" *Annals of Economics and Statistics* (à paraître)

Mette C., 2015, « Chômage et santé mentale, des liens ambivalents », Dares, Dares Analyses n°067

Mette C., 2015, « Le devenir professionnel des actifs en mauvaise santé, un maintien en emploi plus difficile », *Dares, Dares Analyses n°068*

Barnay T, Duguet E, Le Clainche C, Narcy M, Videau Y, 2015, « [L'impact du handicap sur les trajectoires d'emploi : une comparaison public/privé](#) », CEE, document de travail n°178

Kolopp M, Grzebyk M, Chouanière D, Hédelin G, Boini S, 2015, « Facteurs psychosociaux et troubles anxieux et dépressifs dans une étude longitudinale », *Archives des maladies professionnelles et de l'environnement*, vol 76, n°4

Lassalle M, Chastang JF, Niedhammer I., 2015, *Working conditions and psychotropic drug use: cross-sectional and prospective results from the French national SIP study. J Psychiatr Res. 2015 Apr;63:50-7.*

Leclerc A, Chastang JF, Pascal P, Plouvier S, Mediouni Z, 2015, « Conséquences des troubles musculo-squelettiques sur l'itinéraire professionnel, résultats d'une enquête nationale », *Archives des maladies professionnelles et de l'environnement*, vol 76, n°3, pp 245-254

Niedhammer I, Malard L, Chastang JF, 2015, « [Occupational factors and subsequent major depressive and generalized anxiety disorders in the prospective French national SIP study](#) », *BMC Public Health n°15-200*

Niedhammer I, Malard L, Chastang JF, 2015 « [Changes in major depressive and generalized anxiety disorders in the national French working population between 2006 and 2010](#) », *BMC Public Health n°15-200*

Bahu M, Mermilliod C, Defevre E, De Riccardis N, 2014, « [Le choix d'indicateurs de santé : l'exemple de l'enquête SIP 2006](#) », *Drees, Document de travail, Série Sources et méthodes n° 49*

Barnay T, Defevre E, 2014, « [L'impact de la santé mentale sur le maintien dans l'emploi quatre ans plus tard](#) », *Document de travail Erudite, n° 01-2014, 30 p.*

Barnay T, De Riccardis N, 2014, « [Inégalités de santé : influence du groupe social sur la dégradation de la santé perçue](#) », *Drees, Études et résultats n°898*

Barnay T, Defevre E, 2014, « [Troubles mentaux : quelles conséquences sur le maintien dans l'emploi ?](#) », *Drees, Études et résultats n°885*

Bègue M, 2014 « [Les risques psychosociaux au travail. Un panorama d'après l'enquête Santé et itinéraire professionnel 2010](#) », *Dares, Dares Analyses n°31*

De Riccardis N, Moisy M, Mouquet, MC, 2014, « [Profils et trajectoires des personnes ayant des idées suicidaires](#) », *Drees, Études et résultats n°886*

Duguet E, et Le Clainche C., 2014. «The Effect of Non-Work Related Health Events on Career Outcomes: An Evaluation in the French Labor Market », „ Revue d'économie politique, Dalloz, vol. 124(3), pages 437-465

Collet M, De Riccardis N, Gonzalez L, 2013, « [Trajectoires professionnelles et de santé et sorties définitives de l'emploi avant 60 ans](#) », Drees, Dossiers solidarité et santé n°45

Mette C, De Riccardis N, Gonzalez L, Coutrot T, 2013, « [Emploi, conditions de travail et santé des 30-50 ans : des trajectoires contrastées entre 2006 et 2010](#) », Insee, Insee Référence, France, portail social – édition 2013

Amossé T., Daubas-Letourneux V. (coord.), Barragan K., Meslin K., Le Roy F., 2012, «[Les accidents du travail et problèmes de santé liés au travail dans l'enquête SIP.\(In\)visibilités et inscriptions dans les trajectoires professionnelles](#)», CEE, rapport de recherche n° 76

Barnay T, . et Legendre F, 2012, « Simultaneous causality between health status and employment status within the population aged 30-59 in France », [Document de travail TEPP, n°12-13 / Document de travail Érudite, n° 10](#)

Bouffartigue P., 2012, Chapitre «Maîtriser le travail de nuit ?», in Paul Bouffartigue (avec la collaboration de Jacques Bouteiller), Temps de travail et temps de vie. Les nouveaux visages de la disponibilité temporelle au travail, PUF, Collection «Le Travail humain»

Duguet E., Le Clainche C.,. 2012, «[L'impact d'événements de santé non liés au travail sur le devenir professionnel](#)», CEE, Connaissance de l'emploi n°91

Duguet E., Le Clainche C.,. 2012, «[The impact of Health Events on labor Market individual Histories : The message from Difference in Differences with Exact Matching](#)», (L'impact des événements de santé sur la carrière professionnelle : une analyse fondée sur la méthode des doubles différences avec appariement exact), CEE, Document de travail n°156

Duguet E., Le Clainche C.,. 2012, «[Chronic Illnesses and Injuries: An Evaluation of their Impact on Occupation and Revenues](#)», (Maladies chroniques et accidents : une évaluation de leur impact sur le parcours professionnel et les revenus), CEE, Document de travail n°155

Leclerc A, Pascal P, Chastang J-F, Descatha A., 2012, «Troubles musculo-squelettiques (TMS) et perturbations de l'itinéraire professionnel», Présentation au Colloque de l'Association pour le Développement des Etudes et des Recherches Epidémiologiques sur la Santé et le Travail. 2012: La Rochelle, Archives des Maladies Professionnelles et de l'Environnement, vol 73, n°5

Rouxel C., Virely B., 2012, «[Les transformations des parcours d'emploi et de travail au fil des générations](#) », Insee, Insee Références, Emploi et salaires - édition 2012

Samuel O., Martiskinen de Koenigswarter H., Vilter S., 2012, «[Inactivité professionnelle féminine, maternité et santé](#) », Drees, Document de travail, Série Études et recherches, n°122

Algava E., Cavalin C., Célérier S., 2011, «[La santé des indépendants : un avantage relatif à interpréter](#)», CEE, Document de travail n°150

Amrous N., 2011, «[Les parcours professionnels des personnes ayant une reconnaissance administrative de leur handicap](#)», Dares, Dares Analyses n°041

Bahu M., Mermilliod C., Volkoff S., 2011, « [Conditions de travail pénibles au cours de la vie professionnelle, et état de santé après 50 ans](#) ». L'état de santé de la population en France - Rapport 2011 [pp. 39-55], Drees, collection Études et statistiques

Coutrot T., Rouxel C., 2011, «[Emploi et santé des seniors durablement exposés à des pénibilités physiques au cours de leur carrière: l'apport de l'enquête «Santé et itinéraire professionnel»](#)», Dares, Dares Analyses, n°020

Testenoire A. , Trancart D., 2011,«[Parcours professionnels, ruptures et transitions. Inégalités face aux événements de santé](#)», CEE, rapport de recherche, n°65

Bahu M., Coutrot T., Herbet J.-B., Mermilliod C., Rouxel C., 2010, «Parcours professionnels et état de santé», [Drees, Dossier solidarité santé, n°14 / Premières synthèses, Dares, 2010, n°001](#)

Coutrot T., Mermilliod C., 2010, «[Les risques psychosociaux au travail : les indicateurs disponibles](#)», Dares, Dares Analyses, n°081

Caroly S., Cholez C., 2009, «[Santé et itinéraires professionnels des moins de 35 ans: insertion, apprentissage et construction identitaire](#)», Drees, Document de travail, série Études et recherches n°96

Guiho-Bailly M.-P., Bertin C., Dubre J.-Y., Lancien N., Machefer J., Parent D., 2009, «Rapport subjectif au travail : sens des trajets professionnels et construction de la santé. Rapport final», [tome 1](#) et [tome 2](#), Drees, Document de travail, série Études et recherches, n°95



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE
DES AFFAIRES SOCIALES,
DE LA SANTÉ ET
DES DROITS DES FEMMES

MINISTÈRE
DU TRAVAIL, DE L'EMPLOI,
DE LA FORMATION
PROFESSIONNELLE ET
DU DIALOGUE SOCIAL
