

# Evaluation sanitaire chez les jeunes de moins de 26 ans dans les Cafés / Hôtels / Restaurants (CHR) - *Enquête Santé Travail*

Rédaction : Dr LEGRAND-CATTAN, Dr LEBLANC, Dr VILLERS, Dr SENECHAL

Accompagnement projet : Aline MAILLARD

Traitement statistique et épidémiologique : Karine WLOCH, Dr Claude BUISSET

SAST : Sabine MYSOET

Comité de pilotage : Mr MAROT et Mr TRENAUX (UMIH), Mr LE GUENNAN (CRAM), Mlle Olivia RENARD (ISTNF)

Avec le soutien de :





# SOMMAIRE

## I. METHODOLOGIE DE L'ETUDE

1. Objectif.....p.5
2. Le protocole.....p.5
3. Le recueil des données.....p.6
4. L'analyse statistique.....p.7

## II. LES RESULTATS DE L'ETUDE

1. Les caractéristiques de la population.....p.8
  - a) Par sexe et par âge.....p.8
  - b) Par type d'établissement.....p.8
  - c) Par type de contrat.....p.9
  - d) Par type de poste.....p.9
2. L'état de santé de l'échantillon.....p.12
  - a) Santé globale.....p.12
  - b) Poids, taille et Indice de Masse Corporelle.....p.12
  - c) Mode de vie et consommations.....p.16
    - *Activité sportive*
    - *Hygiène de vie : café, alcool, tabac, cannabis*
  - d) Indicateurs de santé.....p.21
    - *Les accidents du travail*
    - *Les plaintes et constats cliniques*
3. Les conditions de travail.....p.24
  - a) Les trajets et transports.....p.24
  - b) Le temps de travail.....p.24
  - c) Les horaires de travail.....p.25
  - d) Le vécu au travail.....p.28
    - *Contraintes temporelles*
    - *Latitude décisionnelle, soutien social et reconnaissance*
  - e) Les contraintes physiques de travail.....p.31
    - *Généralités*
    - *Analyses par poste de travail*
  - f) Les autres expositions professionnelles.....p.34

## III. CONCLUSION ET ACTIONS DE PREVENTION

1. Discussion des résultats.....p.39
2. Conclusions.....p.39
3. Plan d'action.....p.42

## ANNEXES

- *Le questionnaire* .....p.44
- *Les résultats bruts*.....p.46



# I. METHODOLOGIE DE L'ETUDE

## 1. Objectif

L'objectif est de réaliser une évaluation de l'état de santé des jeunes salariés ou apprentis de la branche. Cette évaluation porte sur :

- Les conditions d'exercice professionnel, le vécu au travail, la pénibilité au travail
- L'état physique
- L'hygiène de vie (alimentation, sommeil, conduites à risques)

Cette évaluation permettra de mieux cerner l'état de santé des jeunes de cette branche afin d'engager une campagne de prévention-santé ciblée, auprès des établissements CHR et au sein des centres de formation.

## 2. Le protocole

Cette évaluation a été faite auprès d'une population salariée ou en cours d'apprentissage. Notre service de santé travail disposait de la population visée par l'étude. L'étude du listing des salariés enregistrés dans notre fichier informatisé faisait état de 2468 jeunes de moins de 26 ans au début janvier 2007.

Un nombre minimal de 200 sujets était nécessaire pour obtenir des statistiques fiables et significatives.

### Les critères d'inclusion :

- Jeunes de moins de 26 ans à la date de l'enquête
- Emploi en cours :
  - Apprenti ou salarié
  - Au sein d'une entreprise de la branche CHRD : café, tabac, hôtel, restaurant (classique, à thème) sandwicherie avec espace de restauration, restaurant avec activité traiteur, salon de thé, discothèque
  - Quelque soit le contrat et le temps de travail

### Le critère d'exclusion :

- Embauché depuis moins de 6 mois dans ce secteur d'activité

Une note d'information sur l'étude est parue dans la « lettre de PÔLE SANTÉ TRAVAIL » et dans le journal interne professionnel du syndicat UMIH.

### 3. Le recueil des données

Les données de l'enquête, de type transversale, ont été recueillies via la passation d'un **auto-questionnaire strictement anonyme** (pour le salarié et l'entreprise), complété des conclusions d'un examen médical orienté.

#### a) Questionnaire standardisé (cf. annexe n°1)

Le questionnaire conçu s'est inspiré de l'étude EVREST (**EV**olutions et **RE**lations en **S**anté au **T**ravail) afin de disposer de données médicales santé-travail comparables à une population régionale de référence. Il a été adapté et révisé par le groupe de travail en fonction des spécificités professionnelles de la branche.

Avant diffusion, il a été testé sur un panel de 10 salariés de la branche pour s'assurer de sa compréhension.

#### b) Modalités de recueil

L'examen médical et la passation du questionnaire ont été réalisés au cours d'une visite en santé travail (visite d'embauche, visite périodique, visite de reprise, visite occasionnelle).

L'ensemble des médecins du service de santé travail (soit 70 médecins) a été sollicité pour participer à l'étude, afin :

- d'obtenir l'échantillon visé dans un délai de 4 mois à partir du début de l'étude
- de s'affranchir d'un éventuel biais de sélection lié au médecin<sup>1</sup>

Chaque médecin devait inclure les 10 premiers salariés répondant aux critères d'inclusion.

Le salarié devait remplir le questionnaire en salle d'attente avant la visite médicale ou conjointement avec le médecin lors de la consultation.

La partie médicale a ensuite été complétée par le médecin à l'issue de l'examen clinique.

La période de recueil, initialement prévue sur 4 mois, a été étendue à 10 mois afin d'obtenir un échantillon de 77 questionnaires (soit 38% de l'objectif initial). Cet écart entre l'échantillon recueilli et les 200 attendus s'explique par une faible présence des jeunes en visite médicale ; ce point sera développé dans le chapitre de conclusion (cf. p.38).

---

<sup>1</sup> Pour éviter une surreprésentation d'une profession, d'une catégorie de personnel ou autre dans notre population, tous les médecins ont été sollicités afin de diversifier notre échantillon sans sélection.

## 4. L'analyse statistique

### a) Méthodes

La saisie informatique des questionnaires a été faite par le service Epidémiologie du CISST. Les données ont été analysées par l'intermédiaire de statistiques descriptives (tris à plat, effectifs, tableaux croisés). Le test du Khi-2 a été utilisé afin de mesurer le degré de significativité de la différence entre deux variables.

Dans les chapitres suivants, la dépendance et la significativité des analyses est représentée par une probabilité  $< 0.05$ . **Toutefois, étant donné le faible effectif de notre échantillon, ces données devront être interprétées avec une grande prudence.**

### b) Éléments de comparaison - Populations de référence régionales

Afin de commenter nos données, nous utiliserons des résultats issus d'autres études ayant des populations comparables à notre échantillon.

- **L'Enquête Baromètre Santé des jeunes** de l'INPES (*Institut National de Prévention et d'Education pour la Santé*).

Enquête sur les jeunes de 12 à 25 ans dans le Nord Pas de Calais, résultats 2005. Les objectifs de cette recherche sont de fournir une photographie de l'état de santé des jeunes, de leurs habitudes et qualité de vie (activités sportives, consommation de tabac, d'alcool, accidents, violence, soins médicaux, etc.).

- **L'extraction de la population des 18 - 26 ans issue de l'Observatoire EVREST** (*EVolutions et RElations en Santé au Travail*) du Nord.

EVREST vise à recueillir et à suivre des informations chiffrées sur différents aspects du travail et de la santé. Un échantillon régional a été constitué à partir des données recueillies par les médecins du travail volontaires pour participer à ce projet. Ces salariés sont réinterrogés à chaque visite systématique permettant le suivi dans le temps des expositions et de certaines caractéristiques de santé. L'extraction des 18-26 ans de la base de données PÔLE SANTÉ TRAVAIL concernent 200 sujets secteurs d'activités confondus.

- **La Santé des Apprentis dans le Nord Pas de Calais**, « Etude descriptive et proposition pour une programmation d'actions de santé » réalisée par le GRPS (*Groupement Régional de Promotion de la Santé*) et le Conseil Régional Nord Pas de Calais (mai 2008).

Enquête menée en 2007 auprès des apprentis de la Région ayant entre 16 et 25 ans.

## II. LES RESULTATS DE L'ETUDE

### 1. Les caractéristiques de la population

#### a) Par sexe et par âge

Sur les 77 questionnaires réceptionnés, notre population est composée de 60% d'hommes (n=46) et de 40% de femmes (n=30). La moyenne d'âge est de 21,4 ans, avec un âge minimum de 17 ans et maximum de 26 ans (cf. tableau n°1 ci-dessous).

	Effectif	%
≤ 20 ans	18	24%
> 20 ≤ 23 ans	39	51%
> 23 ans	19	25%
Total	76*	100%

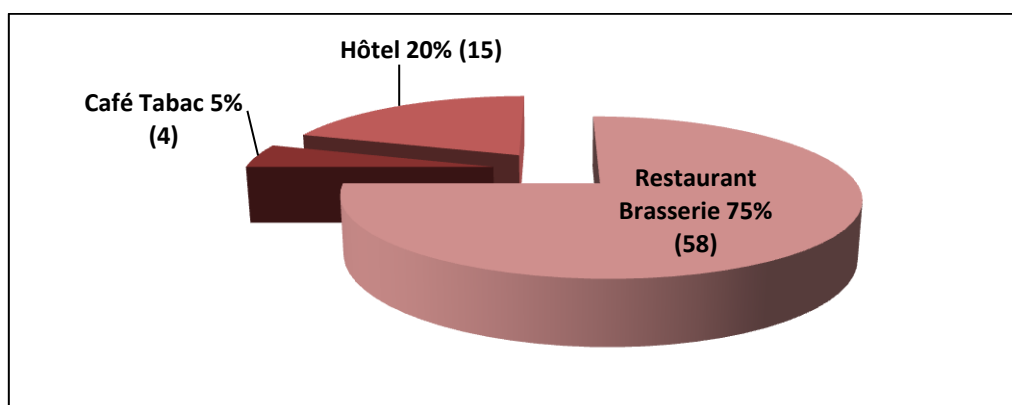
\* Valeur manquante = 1

*Tableau n°1 : Répartition de la population par catégorie d'âge*

#### b) Par type d'établissement

La répartition par type d'établissement montre une proportion de répondants importante dans les **restaurants brasseries**. Les hôtels et les cafés tabac représentent respectivement 20% et 5% (cf. graphique n°2).

La répartition des activités de la branche CHR sur la métropole lilloise pour la fraction restauration est de 88%, et 12% pour les hôtels<sup>2</sup>.



*Graphique n°2 : Répartition de la population par type d'établissement*

<sup>2</sup> Source CCI Grand Lille



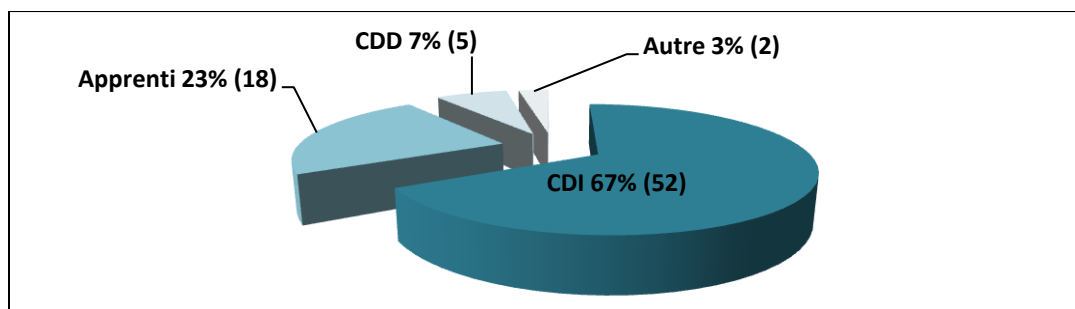
### c) Par type de contrat

Si l'on étudie le type de contrat de travail, nous remarquons que **la branche CHR est à fort potentiel d'emploi stable** : la plupart des jeunes sont en CDI (cf. graphique n°3).

Les contrats en apprentissage occupent la seconde place dans notre échantillon. Ils sont majoritairement présents dans les restaurants/brasserie (61%) quelque soit la taille de l'établissement.

Au niveau de la région, on dénombrait près de 18000 apprentis en 2006 (toutes filières confondues), dont moins de 900 dans la filière restauration, avec un taux de remplissage des établissements de formations inférieur à 65%.

Enfin, il semble qu'un **fort taux de rupture de ce type de contrat** (20%) soit constaté dans les 6 mois consécutifs à l'embauche<sup>3</sup>. Dans notre effectif « apprentis », près de 12% avoue souhaiter changer de branche professionnelle.



*Graphique n°3 : Répartition de la population par type de contrat de travail*

### d) Par type de poste

En raison des effectifs, il nous a semblé approprié d'effectuer l'analyse des données par poste occupé et non par sous branches.

Nous avons donc regroupé les postes de travail en catégories selon les activités principales de travail. Le tableau ci-dessous indique les regroupements effectués :

SALLE		CUISINE	
Postes d'encadrant		Postes d'encadrant	
Chef de rang	3	Chef de cuisine	1
Maître d'hôtel	1	Chef de partie	3
Hôtesse de salle	2		
Chef d'équipe	1		
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>Total</b>	<b>4</b>

<sup>3</sup> Les chiffres de l'apprentissage dans le Nord pas de Calais en 2006 / DRTEFP

Postes non encadrant		Postes non encadrant	
Serveur	20	Pizzaiolo	1
Apprenti serveur	1	Apprenti cuisinier	3
Apprenti commis de salle	1	Commis de cuisine	6
Barman	2	Cuisinier	7
		Plongeur	2
		Préparatrice	1
<b>Total</b>	<b>24</b>	<b>Total</b>	<b>20</b>
<b>TOTAL SALLE</b>	<b>31</b>	<b>TOTAL CUISINE</b>	<b>24</b>
Postes polyvalents		Secteur Hôtelier/réception	
Equipier polyvalent	10	Réceptionniste	4
Employé restauration	2	Apprenti réceptionniste	1
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>Total</b>	<b>5</b>

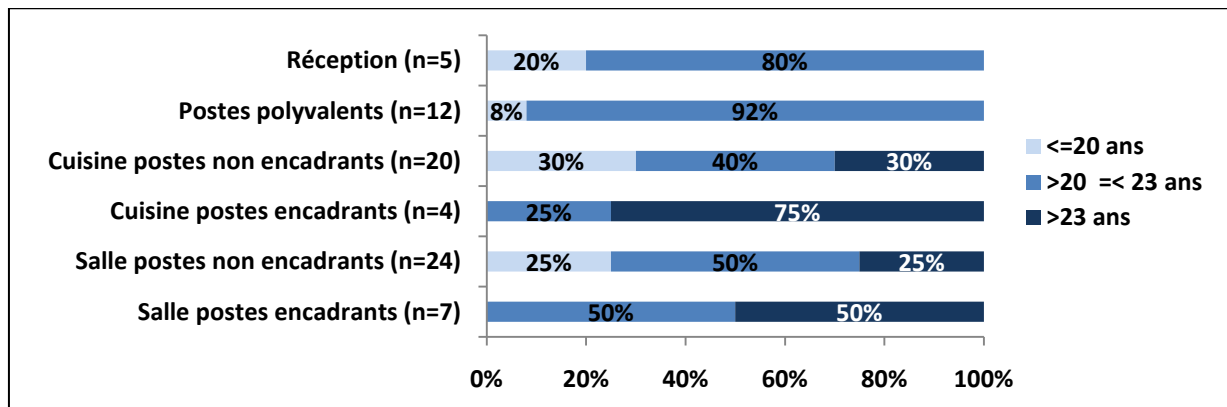
*Tableau n°4 : Regroupements des postes de travail*

Curieusement, dans notre effectif, les postes en « hôtellerie » sont uniquement des postes de « réception ». Il n'y a pas de femme de chambre ni de gouvernante.

Nous ne disposons pas d'explication certaine à ce constat ; peut-être existe-t-il un développement de la sous-traitance de cette activité par des entreprises de nettoyage.

**Nous déplorons, malgré ces regroupements, des effectifs encore faibles pour certains sous-groupes (réception, poste d'encadrant en cuisine), qui rendront nos analyses difficiles et devront conduire à une extrême prudence quant aux conclusions.**

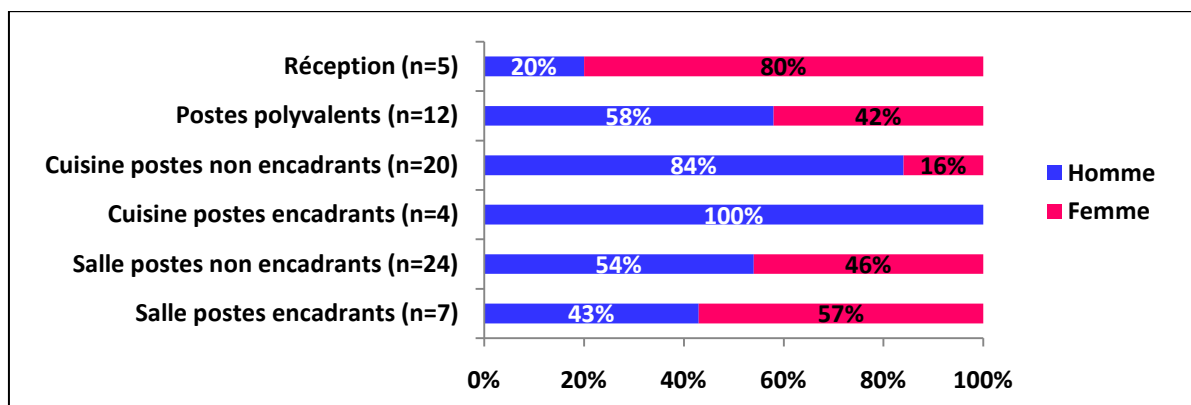
Si l'on considère la répartition selon l'âge de notre effectif, nous observons que les postes d'encadrant sont peu nombreux (14,3% ; 4 en cuisine et 7 en salle) et sont occupés significativement par les plus de 23 ans disposant d'une expérience professionnelle plus longue (cf. graphique n°5).



Graphique n°5 : Répartition des postes de travail par catégorie d'âge <sup>4</sup>

La répartition selon le sexe est toute aussi démonstrative. Ainsi, en cuisine, la proportion d'homme (avec ou sans activité d'encadrement) est très importante. Les femmes occupent majoritairement des postes en salle ainsi que des postes de « réception ».

Il n'existe pas de femme occupant un poste encadrant en cuisine (cf. graphique n°6).



Graphique n°6 : Répartition des postes de travail par sexe <sup>5</sup>

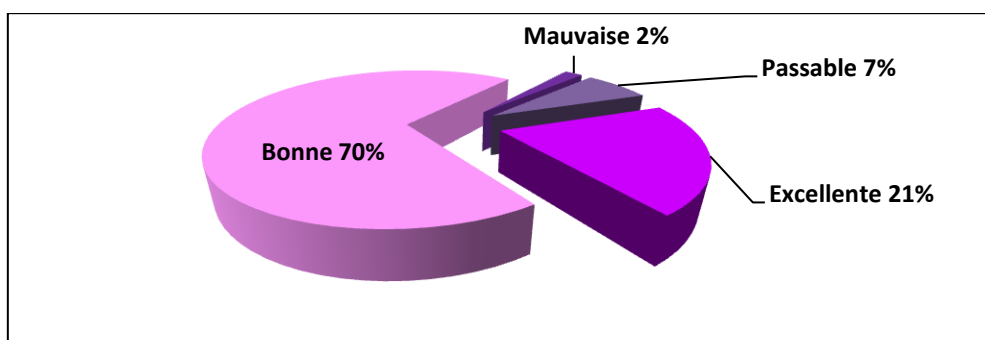
<sup>4</sup>  $p=0.039$

<sup>5</sup>  $p=0.034$

## 2. L'état de santé de l'échantillon

### a) Santé globale

Seul 9% (soit 5 personnes) de la population estime être en passable ou mauvais état de santé (cf. graphique n°7). Aussi, aucune analyse statistique sur la santé globale ne pourra être effectuée car l'effectif des personnes en passable ou mauvais état de santé est trop faible. Nous parlerons donc de tendance.



*Graphique n°7 : Etat de santé des jeunes de la branche CHR.*

Si l'on considère cette donnée dans la population de référence INPES (cf. tableau n°8), nous n'objectivons pas de différence. Cette proportion est également identique dans une étude menée en 2007 auprès d'apprentis dans la région, par le GRPS<sup>6</sup> (cf. tableau n°8).

	Mauvais état de santé
Jeunes CHR	9%
Baromètre Santé INPES	11%
GRPS	11%

*Tableau n°8 : Comparatif de l'état de santé perçue*

### b) Poids, taille et Indice de Masse Corporelle

La répartition de notre échantillon selon le poids et le sexe est détaillée dans le tableau ci-dessous :

<sup>6</sup> Extrait de : *La santé des Apprentis « Étude descriptive et propositions pour une Programmation d'Actions de Santé »* - GRPS – mai 2008

Homme		Femme	
<b>Poids</b>			
Minimum	55 kg	Minimum	45kg
Maximum	116 kg	Maximum	102kg
Moyenne	69 kg 36	Moyenne	62 kg 33
<b>Taille</b>			
Minimum	1 m 65	Minimum	1 m 54
Maximum	1 m 88	Maximum	1 m 80
Moyenne	1 m 76	Moyenne	1 m 65

*Tableau n°9 : Poids et taille de la population en fonction du sexe*

Nous avons étudié l'Indice de Masse Corporelle (IMC) de l'échantillon dans sa globalité, puis selon le sexe.

L'IMC se calcule de la façon suivante : **Poids (en Kg) / Taille <sup>2</sup> (en mètre)**.

L'Organisation Mondiale de la Santé<sup>7</sup> classe l'IMC selon 4 catégories :

Situation pondérale	Femme
Maigreur (insuffisance pondérale)	<18.5
Poids idéal	18.5 – 25
Surpoids	25-30
Obésité	> 30

Et avec la prise en compte du sexe, 5 catégories sont définies :

Situation pondérale	Femme	Homme
Maigreur (insuffisance pondérale)	<19.1	< 20.7
Poids idéal	19.1 – 25.8	20.7 – 26.4
A la limite du surpoids	25.8 – 27.3	26.4 – 27.8
Surpoids	27.3-32.3	27.8 – 31.1
Obésité	> 32.3	> 31.1

<sup>7</sup> Classification IMC selon l'OMS et International Obesity Task Force – 1998.

Tous sexes confondus, notre échantillon (comparativement à nos populations de référence) se présente comme suit :

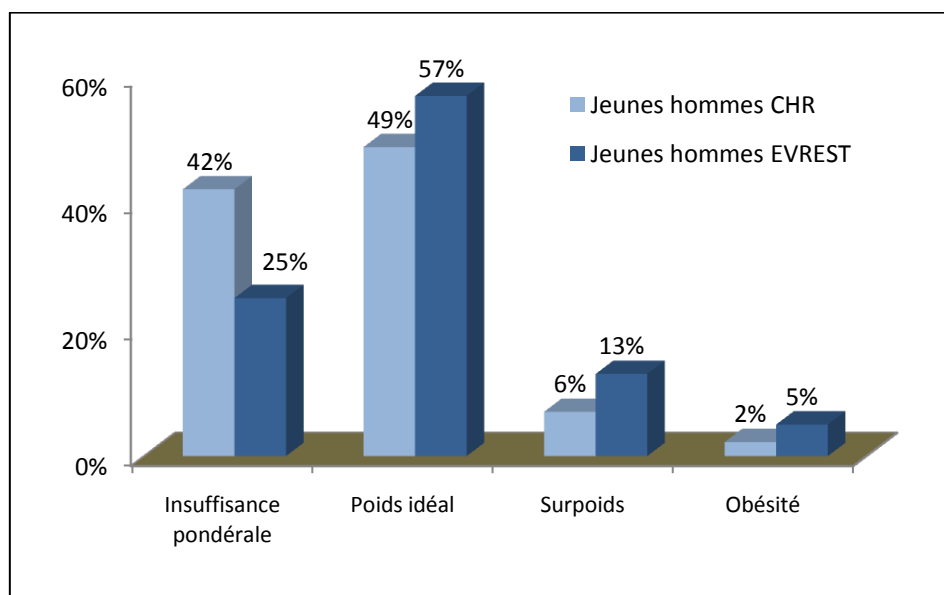
	Jeunes CHR	Réf. EVREST	Baromètre Santé INPES
Insuffisance pondérale	5%	6%	6,80%
Poids idéal	73%	72%	<i>pas de donnée</i>
Surpoids	18%	15%	13,10%
Obésité	4%	7%	<i>pas de donnée</i>

*Tableau n°10 : Comparatif des IMC*

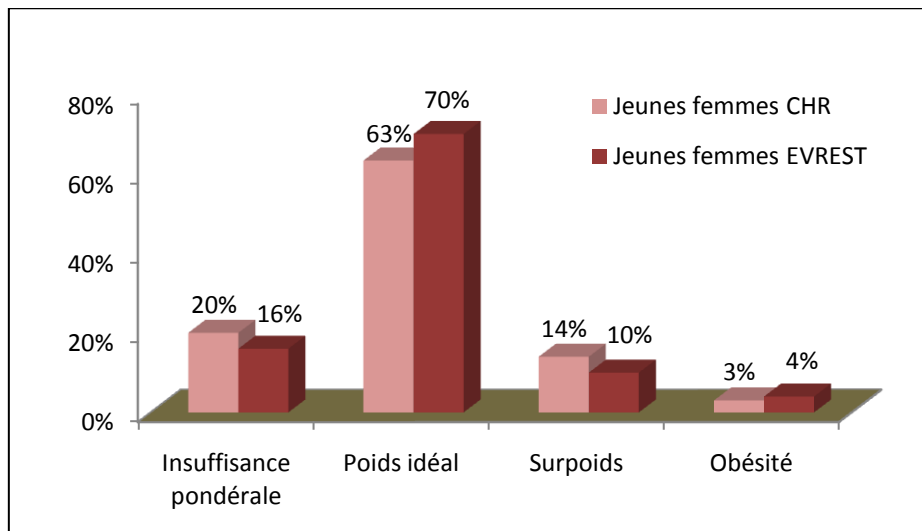
Il ne semble pas exister de différence majeure entre notre population et celles de référence.

Toutefois, en prenant le référencement de l'IMC par sexe, et en comparant à la référence régionale EVREST, nous observons que **42% des hommes de notre échantillon sont en insuffisance pondérale** (cf. graphique n°11).

Un peu moins de ¼ des jeunes filles ont un poids idéal, 14% sont en surpoids. Très peu d'obésité sont constatées dans cette jeune population (cf. graphique n°12).



*Graphique n° 11 : Comparatif des IMC (jeunes hommes)*



*Graphique n°12 : Comparatif des IMC (jeunes femmes)*

Si l'on analyse le comportement alimentaire, 43% (soit 25 personnes) des jeunes sautent ou écourtent leur repas<sup>8</sup> contre 19% dans l'Observatoire EVREST.

Il est certain que ce type de métier perturbe pour beaucoup l'heure de la prise des repas et très probablement la composition de ceux-ci.

Néanmoins seulement **41% d'entre eux déclarent manger équilibré et plus particulièrement les femmes** (50% chez les femmes versus 36% chez les hommes)<sup>9</sup>.

<sup>8</sup> % de réponses « oui assez souvent et oui très souvent »

<sup>9</sup>  $p=0.243$

### c) Mode de vie et consommations

Etant donné la moyenne d'âge de notre population, nous n'effectuerons aucune analyse par tranche d'âge car il y a peu ou pas de différence dans les habitudes de vie entre 17 et 25 ans (âges extrêmes de notre échantillon).

- **Activité sportive**

Un peu plus d'un jeune sur deux pratique une activité sportive régulière (au moins une fois par semaine), ce qui est similaire si l'on compare aux 3 populations de référence (cf. tableau n°13).

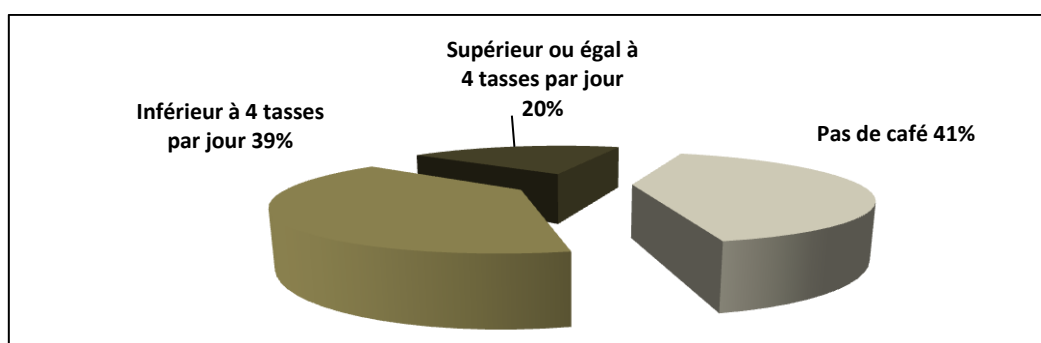
	Activité sportive au moins 1 fois/semaine
Baromètre Santé INPES	65%
Jeunes CHR	54%
Réf. EVREST	52%
GRPS	41%

*Tableau n°13 : Comparatif de la pratique d'une activité sportive*

- **Hygiène de vie : café, alcool, tabac, cannabis**

- Le café

La consommation de café apparaît importante dans notre population (cf. graphique n°14), mais reste comparable à celle de notre population de référence EVREST (cf. tableau n°15).



*Graphique n°14 : Consommation de café chez les jeunes de la branche CHR*

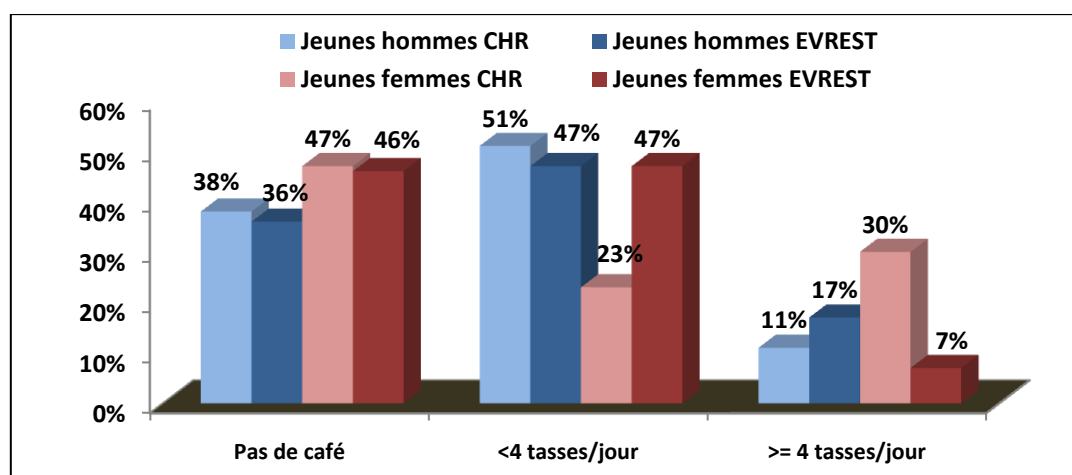


	Pas de café	1 à 4 tasses/jour	Plus de 4 tasses/jour
Jeunes CHR	41%	39%	20%
Réf. EVREST	41%	47%	12%

Tableau n°15 : Comparatif de la consommation de café

Par contre, si nous prenons en compte le sexe, nous observons une grande disparité de consommation entre les hommes et les femmes (cf. graphique n°16) : **les hommes consomment davantage de café** (62% d'entre eux, contre 53% chez les femmes).

Cependant, en termes de quantité, **les femmes sont les plus « grandes consommatrices » de café** : 30% boivent plus de 4 tasses par jour. Cet écart n'est pas retrouvé dans la population de référence.



Graphique n°16 : Consommation de café hommes / femmes, comparée aux références EVREST

○ L'alcool

D'après le questionnaire, 79% des jeunes déclarent consommer de l'alcool, avec une répartition détaillée dans le tableau ci-dessous :

	Effectif	%
Jamais	16	21%
Occasionnel	44	58%
<3 verres/semaine	10	13%
>3 verres/semaine	5	7%
>3 verres/jour	1	1%
<b>Total</b>	<b>76</b>	<b>100%</b>

} 79%

Tableau n°17 : Consommation d'alcool chez les jeunes de la branche CHR

Il faut s'interroger sur l'interprétation subjective de la consommation « occasionnelle ».

Cependant, si nous comparons la consommation d'alcool au cours des 12 derniers mois pour notre échantillon et nos populations de référence, nous observons peu de différence ; la ventilation de la consommation reste similaire dans les 3 populations (cf. tableau n°18).

Il n'a malheureusement pas été possible de comparer plus en détail les « consommations régulières d'alcool » des 3 populations.

	Consommer de l'alcool au cours des 12 derniers mois
<b>GRPS</b>	<b>82%</b>
<b>Jeunes CHR</b>	<b>79%</b>
<b>Baromètre Santé INPES</b>	73%

*Tableau n°18 : Comparatif de la consommation d'alcool*

o Le tabac

Nous observons 67 % de fumeurs dans notre population (cf. tableau n°19), avec une répartition homme/femme équivalente.

	Effectif	%
<b>Non fumeur</b>	24	32%
<b>Ancien fumeur</b>	1	1%
<b>&lt;5 cigarettes/jour</b>	10	13%
<b>5 à 15 cigarettes/jour</b>	29	38%
<b>&gt;15 cigarettes/jour</b>	12	16%
<b>Total</b>	76*	100%

\*Valeur manquante = 1

*Tableau n°19 : Consommation de tabac chez les jeunes de la branche CHR.*

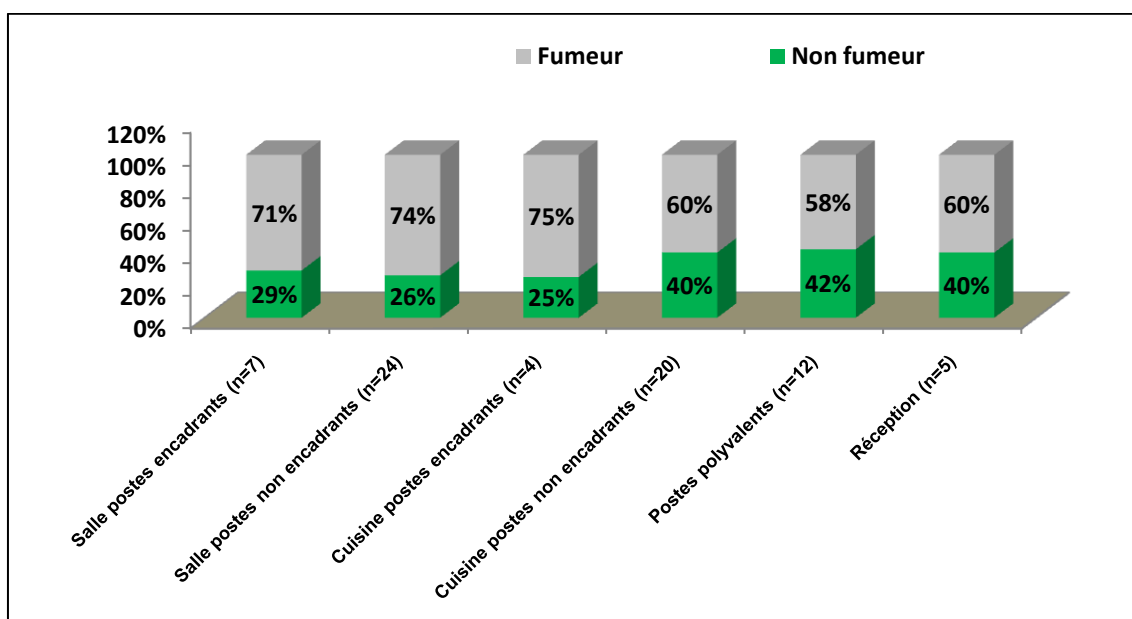
Nous pouvons ainsi considérer que **notre population est une grande consommatrice de tabac, avec une plus grande proportion de « gros fumeurs » dans notre population** (16% consomment plus de 15 cigarettes par jour contre 9% pour EVREST). Toutefois, dans l'étude du GRPS, 17% des apprentis consomment plus de 15 cigarettes par jour (cf. tableau n°20), ce qui est similaire à notre échantillon.

Un ajustement de la consommation de tabac sur la Catégorie Socio Professionnelle (au sein de la population EVREST) serait cependant indispensable avant de tirer toute conclusion.

	Non fumeur	Ancien fumeur	Moins de 5 cig./jour	5 à 15 cig./jour	Sup. 15 cig./jour
Réf. EVREST	44%	6%	11%	31%	9%
Jeunes CHR	32%	1%	13%	38%	16%
Baromètre Santé INPES	-	-	8%	19%	-
GRPS	-	-	-	23%	17%

Tableau n°20 : Comparatif de la consommation de tabac<sup>10</sup>

Si l'on s'attache à définir la consommation de tabac en fonction des postes de travail, nous observons une répartition significative avec **une plus grande proportion de fumeurs chez les salariés en salle, puis les cuisiniers disposant de tâches d'encadrement** (cf. graphique n°21).



Graphique n°21 : Répartition des fumeurs et des non fumeurs par poste de travail<sup>11</sup>

#### o Le cannabis

En ce qui concerne la consommation de cannabis, 27% des jeunes déclarent en consommer, dont 5 % quotidiennement (cf. tableau n°22).

<sup>10</sup> p=0.099

<sup>11</sup> p = 0.030

	Effectif	%
Non fumeur	55	73%
Occasionnel	13	17%
>=1x/semaine	4	5%
Tous les jours	4	5%
<b>Total</b>	<b>76</b>	<b>100%</b>

Tableau n°22 : Consommation de cannabis chez les jeunes de la branche CHR.

Même si la différence n'est pas significative, la proportion de fumeurs de cannabis semble plus importante chez les hommes (cf. tableau n°23).

Cannabis	Homme n=45	Femme n=30
Non fumeur	64% (29)	87% (26)
Occasionnel	18% (8)	13% (4)
>=1fois/sem	9% (4)	0%
Tous les jours	9% (4)	0%

Tableau n°23 : Consommation de cannabis chez les jeunes de la branche CHR (Comparatif homme/femme)<sup>12</sup>

Si l'on considère le baromètre santé INPES (cf. tableau n°24), notre population ne consomme pas outre mesure ; par contre **nous sommes surpris par une consommation quotidienne chez 9% des hommes**. Cette donnée reste cependant analogue aux données de l'étude ESCAPAD<sup>13</sup>, objectivant 10% de consommation quotidienne pour les garçons de 18 ans participant à la Journée d'Appel de Préparation à la Défense.

	Consommation de cannabis
Jeunes CHR	27%
Baromètre Santé INPES	29%

Tableau n°24 : Comparatif de la consommation de cannabis chez les jeunes

<sup>12</sup>  $p = 0.079$

<sup>13</sup> Enquête Escapad (Enquête sur la Santé et les Comportements lors de l'Appel de Préparation à la Défense) 2002 – Extrait du BEH n°13/2004.

#### d) Indicateurs de santé

##### • Les accidents du travail

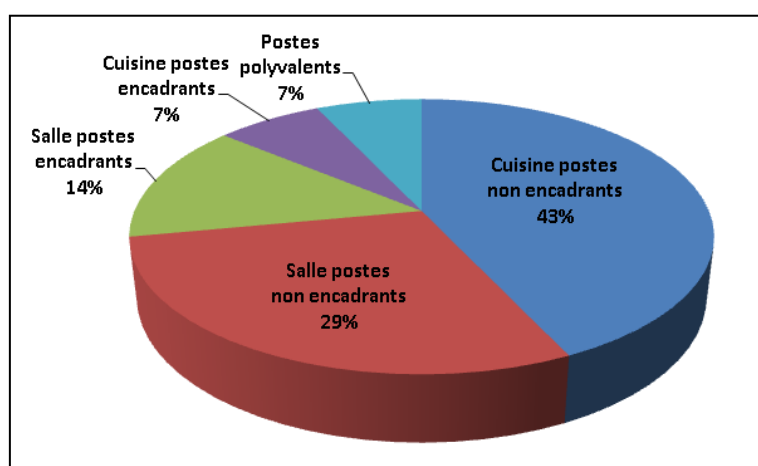
Le tableau ci-dessous ventile par poste de travail les 14 accidents du travail répertoriés au cours des 12 derniers mois.

Types d'accidents	Cuisine postes non encadrants (n=20)	Salle postes non encadrants (n=24)	Salle postes encadrants (n=7)	Cuisine postes encadrants (n=4)	Postes Polyvalents (n=12)	Total
Chute ou glissade	1	1	1	-	-	3
Coupure	4	3	-	1	-	7
Problème de dos ou articulation	1	-	-	-	1	2
Brûlure	-	-	1	-	-	1
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>14</b>

*Tableau n°25 : Détail des types d'accident chez les jeunes de la branche CHR<sup>14</sup>*

**Les coupures demeurent dans notre échantillon la première cause d'accident, suivies des chutes.** Malgré le faible effectif, ces résultats rejoignent les conclusions que nous avons développées dans notre étude d'accompagnement à l'évaluation des risques professionnels dans des établissements de la métropole Lilloise<sup>15</sup>.

Les postes en cuisine non encadrants sont plus spécifiquement concernés, comme le montre le graphique ci-dessous (plus de 70% des accidents notifiés).



*Graphique n°26 : Répartition des accidents du travail selon le type de poste<sup>16</sup>*

<sup>14</sup>  $p = 0.200$

<sup>15</sup> Rapport « Accompagnement à l'évaluation des risques professionnels dans un échantillon d'entreprises de la branche CHR » - Projet CHR D Pôle Santé Travail

<sup>16</sup>  $p = 0.543$

- **Les plaintes et constats cliniques**

Compte tenu des faibles effectifs, nous relevons seulement des tendances, qui nécessiteraient des enquêtes complémentaires.

Le tableau ci-dessous résume les plaintes et pathologies relevées lors des examens médicaux réalisés par les médecins du travail.

<i>Troubles/pathologies</i>	<b>Jeunes CHR</b>	<b>Réf. EVREST</b>
<b>Ostéo-articulaire (vert. dorsolomb.)</b>	<b>20%</b>	<b>14%</b>
<b>Ostéo-articulaire (membres inf.)</b>	<b>6%</b>	<b>9%</b>
<b>Neuropsychique</b>	<b>21%</b>	<b>26%</b>
<b>Dermatologique</b>	<b>13%</b>	<b>10%</b>

*Tableau n°27 : Comparatif des plaintes cliniques relevées lors des visites médicales <sup>17</sup>*

Tout d'abord, nous attirons l'attention sur les **troubles ostéo-articulaires** :

- Affectant 15 sujets (soit 20% de l'effectif), dont cinq qui estiment ces troubles gênants pour leur travail
- **La majorité des pathologies signalées et diagnostiquées affecte le rachis.**
- On relève secondairement des plaintes affectant les membres inférieurs.

Des **troubles neuropsychiques** sont également observés pour 21% des jeunes (soit 16 personnes) se manifestant par de la fatigue, de l'anxiété et de la nervosité. Il y a peu de troubles du sommeil (8%). Quatre personnes ont recours à la prise de médicament à visée neuropsychique, soit 5% de notre population.

Enfin, notre échantillon révèle 13% de pathologies dermatologiques-allergiques ou non allergiques.

Toutefois, **comparativement aux données EVREST, seule la proportion des troubles ostéo-articulaires est supérieure à la population de référence**, sans que cette différence puisse être considérée comme statistiquement significative.

L'ensemble de ces constats cliniques sera repris plus loin lors de l'analyse des conditions de travail (*cf. chapitre III*). Néanmoins le faible effectif ne nous a pas permis d'analyser ces plaintes cliniques en fonction du poste de travail mais seulement en fonction des expositions professionnelles déclarées (*cf. tableau n°28*).

<sup>17</sup> p= 0.998

		Existence de plaintes ou de signes cliniques lors des examens	Gêne dans le travail	Consommation de médicaments	Pathologie diagnostiquée
<i>En effectifs</i>					
<b>Existence d'une pathologie Ostéo-articulaire</b>					
Non 62 (80%) Oui 15 (20%)	<b>Vertèbres dorso-lombaires</b>	15	5	-	8
Non 72 (94%) Oui 5 (6%)	<b>Membres inférieurs</b>	5	2	1	2
Non 73 (95%) Oui 4 (5%)	<b>Vertèbres cervicales</b>	3	1	-	3
Non 76 (99%) Oui 1 (1%)	<i>épaule</i>	1	-	-	-
	<i>coude</i>	1	-	-	-
	<i>poignet</i>	1	1	-	-
<b>Existence d'une pathologie Neuro-psychique</b>					
Non 61 (79%) Oui 16 (21%)	<b>Fatigue, lassitude</b>	11	3	1	5
	<b>Anxiété, nervosité,</b>	11	4	4	8
	<b>Troubles du sommeil</b>	6	2	1	4
<b>Existence d'une pathologie Dermatologique</b>					
Non 67 (87%) Oui 10 (13%)	<b>Dermatoses allergiques</b>	4	1	2	4
	<b>autresDermatoses</b>	5	2	-	3
<b>Existence d'une pathologie OtoRhinoLaryngologique</b>					
Non 71 (92%) Oui 6 (8%)	<b>ORL (allergies)</b>	5	1	2	4
	<b>ORL (autres)</b>	2	1	-	1
<b>Existence d'une pathologie Cardiorespiratoire</b>					
Non 72 (94%) Oui 5 (6%)	<b>Appareil respiratoire</b>	2	-	-	-
	<b>Appareil cardio-vasculaire</b>	3	-	-	3
	<b>HTA</b>	-	-	-	-
<b>Existence d'une pathologie digestive</b>					
Non 72 (94%) Oui 5 (6%)		5	-	2	1
<b>Existence d'une pathologie Endocrinienne</b>					
Non 76 (99%) Oui 1 (1%)		1	-	-	-

*Tableau n°28 : Plaintes et pathologies relevées lors de la consultation*

### 3. Les conditions de travail

#### a) Les trajets et transports

Parmi les moyens de transport utilisés pour se rendre sur le lieu de travail nous relevons :

- 49% utilisant une voiture ou un « 2 roues »
- 28% empruntant les transports en commun
- 23% effectuant les trajets à pieds

Dans l'étude GRPS, la voiture personnelle est le 1<sup>er</sup> moyen de transport (32% d'utilisateurs). Les transports en commun occupent la seconde place (14%).

**Dans notre étude, 36% des jeunes considèrent avoir des trajets domicile/travail longs ou pénibles (contre 19% dans la population EVREST) ; 50% d'entre eux prennent les transports en commun.**

**Les horaires de travail décalés, la coupure en journée avec un retour éventuel à domicile et le retour de nuit en fin de service sont à prendre en compte dans ce vécu difficile.**

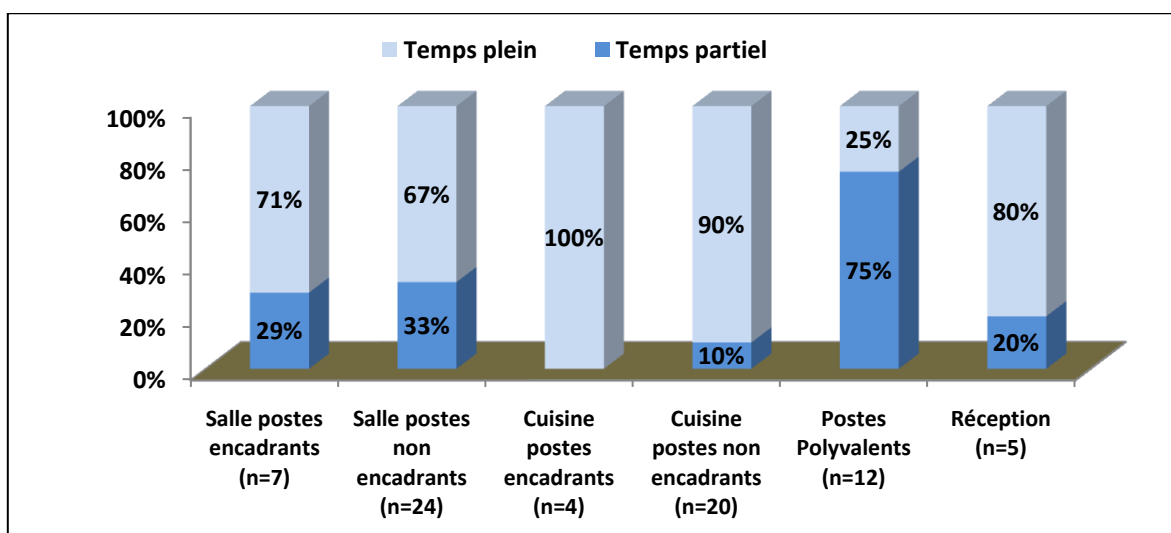
#### b) Le temps de travail

Dans notre population, un peu moins de  $\frac{3}{4}$  des personnes ont un travail à temps plein, ce qui est similaire à la population EVREST (76%).

La répartition des temps de travail n'est pas la même selon les postes de travail. Ainsi 75% des personnes qui ont des postes d'équipiers polyvalents ou d'employés de restauration sont en temps partiel. Pour la plupart d'entre eux, ils travaillent en brasserie.

Par contre, les personnes occupant un poste en cuisine travaillent majoritairement à temps plein (cf. graphique n°29).





Graphique n°29 : Temps de travail selon le type de poste <sup>18</sup>

**Le fait de travailler à temps partiel n'est un choix que pour un salarié sur deux.**

**Parmi les salariés à temps partiel, 55% déclarent ne pas avoir envie d'évoluer dans la branche professionnelle<sup>19</sup> et 64% ont envie de changer de branche<sup>20</sup>. Il est ainsi légitime de s'interroger sur les conditions d'accès à l'emploi des salariés à temps partiels (temps partiel subis).**

### c. Les horaires de travail

Environ  $\frac{3}{4}$  des salariés ont des coupures de plus de 2h. Pour 82% d'entre eux ces coupures donnent lieu à un retour au domicile.

Le travail le week-end (plus de 2 par mois) concerne 64% de notre effectif. Les horaires décalés ou irréguliers affecte environ un salarié sur deux.

Nous pouvons soulever le problème du retour à domicile en fin de service de nuit pour les employés de restaurant, ainsi que les difficultés rencontrées dans l'usage des transports en commun (dernier métro, bus, insécurité).

Ce constat est similaire aux conclusions de l'enquête « Accompagnement à l'évaluation des risques professionnels dans un échantillon d'entreprises de la branche CHRD »<sup>21</sup>. En effet, cette étude rapportait un faible nombre d'organisation de retour à domicile des salariés en fin de service (près de 4% des unités de travail évaluées « salle », « cuisine » ou « bar » avaient mis en place ce service).

<sup>18</sup>  $p=0.004$

<sup>19</sup>  $p=0.000$

<sup>20</sup>  $p=0.000$

<sup>21</sup> P33-35 Rapport « Accompagnement à l'évaluation des risques professionnels dans un échantillon d'entreprises de la branche CHRD » - Projet CHRD PÔLE SANTÉ TRAVAIL

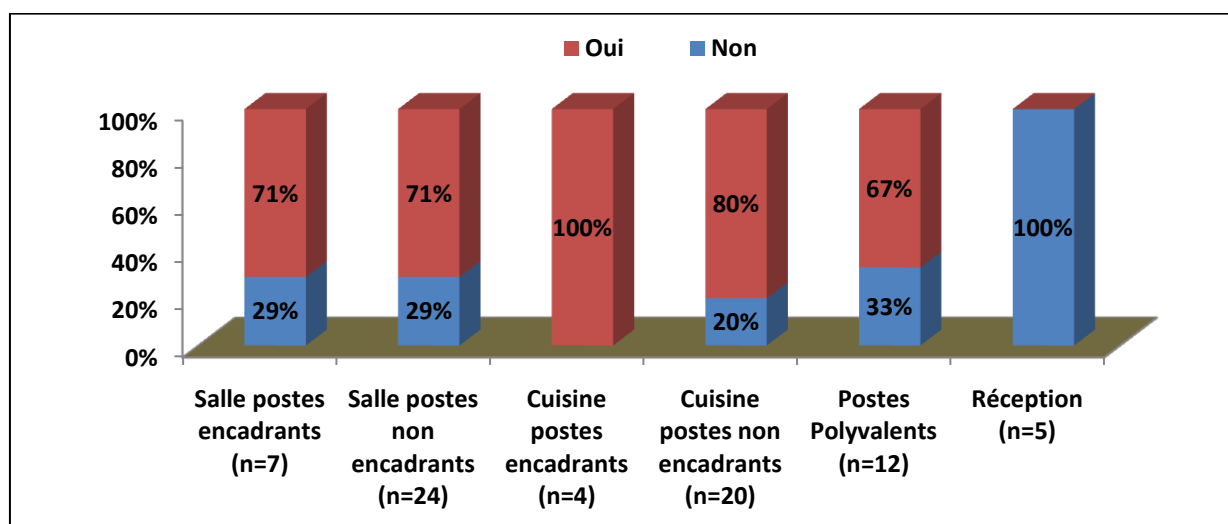
Si l'on compare ces horaires de travail à ceux de notre population de référence EVREST, nous observons une différence significative<sup>22</sup> sur toutes les composantes : coupures, horaires décalés et irréguliers, et travail de nuit. Ces constatations sont identiques pour la sous-population des apprentis, sauf pour le travail de nuit (cf. tableau n°30).

	Coupures de plus de 2h	Horaires décalés	Horaires irréguliers	Travail de nuit	Travail plus de 2 week-end/mois
Jeunes CHR	71%	53%	49%	20%	64%
Réf. EVREST	18%	30%	31%	8%	-
Apprentis CHR (n=18)	78%	50%	44%	6%	33%

Tableau n°30 : Comparatif des conditions de travail signalées

Selon le poste occupé, nous observons que les coupures de plus de 2h affectent dans leur grande majorité les employés en cuisine (100% des personnels de cuisine disposant de tâches d'encadrement et 80% de ceux ne disposant pas de tâches d'encadrement).

Les postes polyvalents (essentiellement à temps partiel) n'admettent que 67% de postes en coupure (cf. graphique n°31).



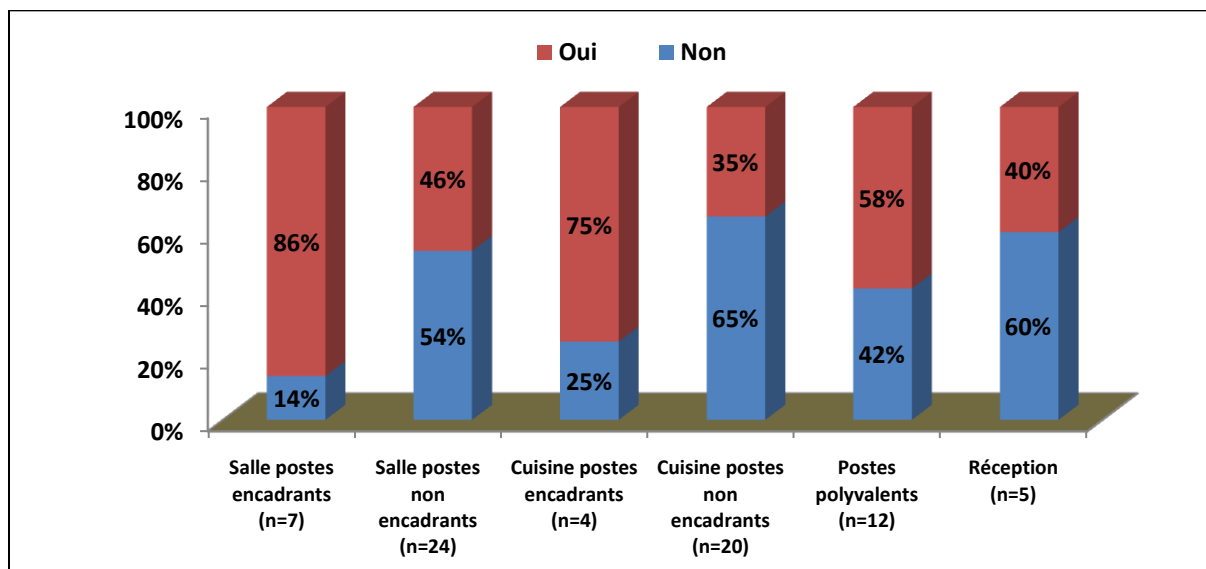
Graphique n°31: Avoir des coupures de plus de 2h par type de poste<sup>23</sup>

<sup>22</sup> p=0.000

<sup>23</sup> p=0.014

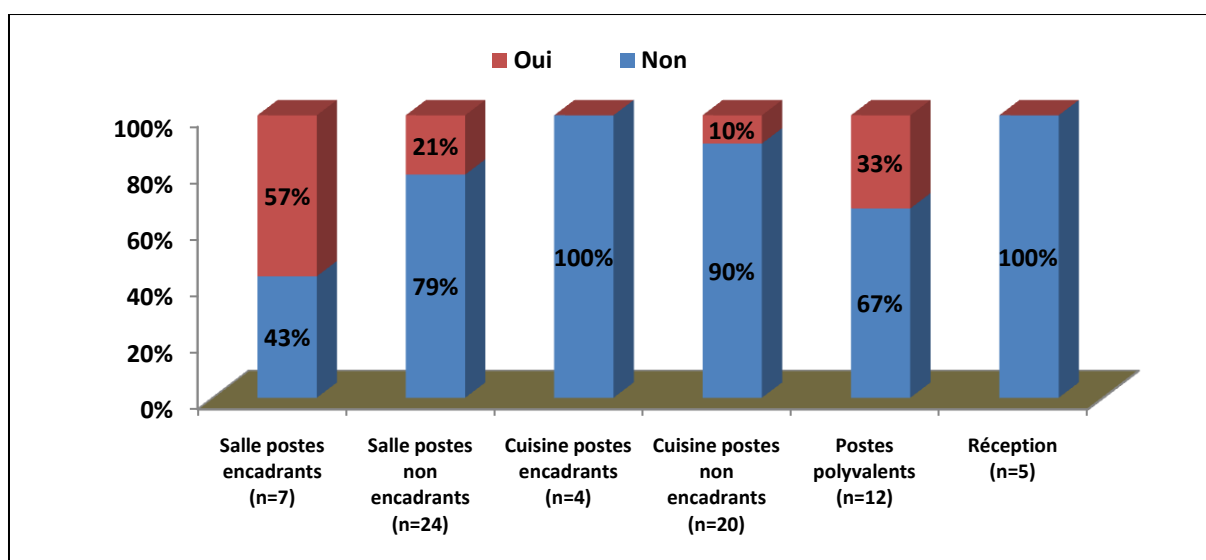
En ce qui concerne les horaires décalés ou le travail le week-end, nous n'observons pas de différences significatives selon les postes occupés.

Par contre, pour les horaires irréguliers, nous notons une proportion élevée mais non significative de personnes sur les postes d'encadrement (en salle 86% et en cuisine 75%) (cf. graphique n°32).



Graphique n°32 : Avoir des horaires irréguliers par type de poste <sup>24</sup>

Enfin, les postes comportant des horaires de nuit sont majoritairement observés (mais sans répartition significative) parmi les salariés disposant de tâches d'encadrement en salle (cf. graphique n°33).



Graphique n°33 : Avoir du travail de nuit par type de poste <sup>25</sup>

<sup>24</sup> p=0.215

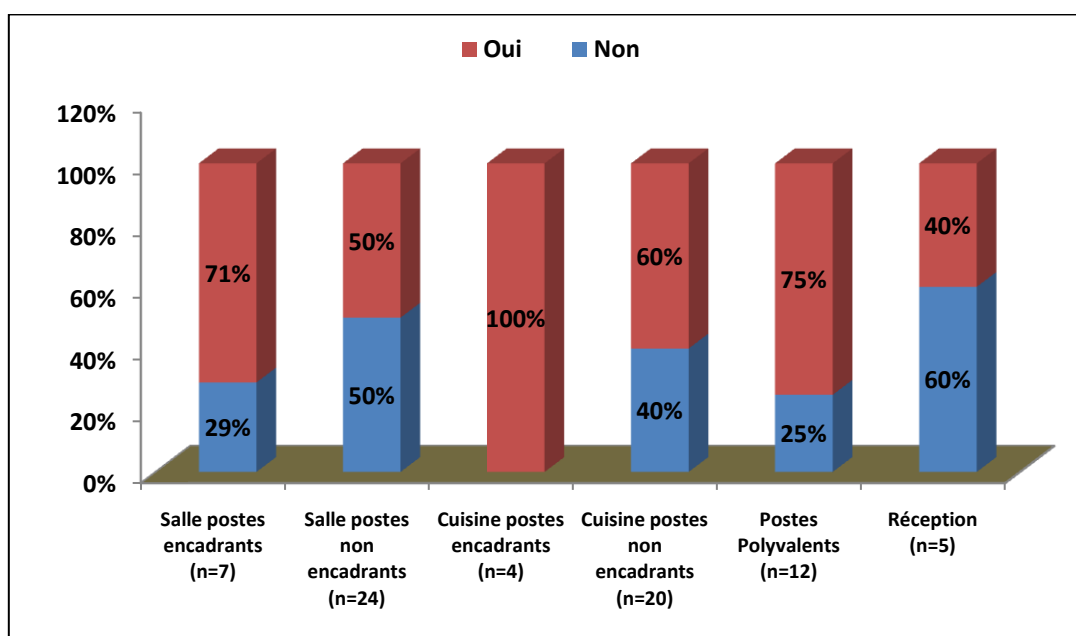
<sup>25</sup> p=0.061

#### d) Le vécu au travail

- Contraintes temporelles

**Un jeune sur deux déclare dépasser ses horaires en raison de la charge de travail.** Ainsi, 33% traitent trop vite une tâche qui demanderait plus de temps, et un peu plus d'une personne sur deux doit abandonner une tâche pour en faire une autre non prévue.

Cette constatation est validée par le fait que **42% des jeunes se déclarent soumis à des difficultés liées à la cadence, aux délais, aux cumuls des tâches et à la variabilité. Les postes les plus exposés à ces difficultés temporelles semblent être les postes d'encadrants et de polyvalents.** Toutefois, compte tenu des faibles effectifs, il est indispensable de rendre ces constatations avec une grande précaution (cf. graphique n°34).



*Graphique n°34 : Pression temporelle > 6 par type de poste <sup>26</sup>*

Comparativement à la population EVREST (cf. tableau n°35), ces conditions d'exercice difficiles apparaissent plus fréquentes dans notre population, sans toutefois être statistiquement significative (manque de puissance statistique lié au faible effectif).

Par contre, si l'on considère uniquement les apprentis de notre étude (soit  $n=18$ ) ces contraintes d'exercices sont plus nettement signalées.

<sup>26</sup>  $p=0.303$

	Dépasser ses horaires	Traiter trop vite une tâche	Pression temporelle > 5
<b>Jeunes CHR</b>	<b>51%</b>	<b>31%</b>	<b>42%</b>
<b>Réf. EVREST</b>	43%	13%	29%
<b>Apprentis CHR (n=18)</b>	88%	78%	44%

*Tableau n°35: Comparatif des contraintes temporelles de travail<sup>27</sup>*

Le tableau n°36 identifie, comparativement à la population de référence EVREST, les effets ressentis d'une telle organisation de travail.

Ainsi, on peut constater que « **les interruptions de tâches** » semblent générer peu de « **souffrance** » dans notre jeune population puisqu'une personne sur deux la ressent comme positive. Fait-elle donc « naturellement » partie des pratiques professionnelles dans ces métiers ?

	Jeunes CHR	Réf. EVREST
Estiment cette interruption d'activités comme un aspect positif dans leur travail	51%	45%
Estiment cette interruption d'activités sans conséquence	43%	42%
Estiment cette interruption d'activités comme perturbant leur travail	27%	58%

*Tableau n°36 : Comparatif de l'abandon d'une tâche pour une autre<sup>28</sup>*

- **Latitude décisionnelle, soutien social et reconnaissance**

Globalement, nous notons un épanouissement professionnel pour l'ensemble des salariés interrogés avec la présence, pour une grande majorité, d'un travail varié et enrichissant (respectivement 92% et 84%) (cf. tableau n°37). Ce constat se vérifie également pour la sous-population des apprentis de notre étude.

Le soutien social et la reconnaissance sont importants puisque 88% considèrent avoir des possibilités suffisantes d'entraide et de coopération, et 84% ont le sentiment que dans l'ensemble, leur travail est reconnu par leur entourage professionnel.

La formation et l'information sont suffisantes pour 94%. Les objectifs sont clairement définis pour 87%.

<sup>27</sup> p=0.059

<sup>28</sup> P=0.084

Seul 59% peuvent choisir leur façon de procéder, les marges de manœuvre semblent donc moins importantes. Ce sont les salariés affectés à des postes polyvalents qui semblent avoir le moins de liberté dans leur travail.

	Apprendre des choses	Travail varié	Choisir la façon de procéder	Possibilités d'entraide	Travail reconnu	Formation suffisantes	Objectifs définis
Jeunes CHR	92%	84%	59%	88%	84%	94%	87%
Réf. EVREST	89%	86%	70%	92%	85%	85%	87%
Apprentis CHR (n=18)	100%	94%	61%	100%	100%	100%	94%

Tableau n°37 : appréciation du travail<sup>29</sup>

Ces données sont concordantes avec le constat clinique énoncé plus haut qui ne met pas en évidence d'excès de troubles neuropsychiques dans notre population.

Toutefois, il faut nous interroger à nouveau sur la représentativité de notre petit échantillon, dont la méthodologie a pu écarter les salariés de santé précaire et ayant déjà quitté, pour cette raison, la branche professionnelle (effet « travailleur sain »).

D'autre part, compte tenu du faible taux de présence à la visite médicale (pourtant réglementairement obligatoire), nous nous interrogeons sur la représentativité des entreprises dans lesquels travaillent les salariés de notre échantillon : sélection d'entreprises respectueuses de la législation du travail, et donc par extension soucieuses du bien être de leurs salariés ?

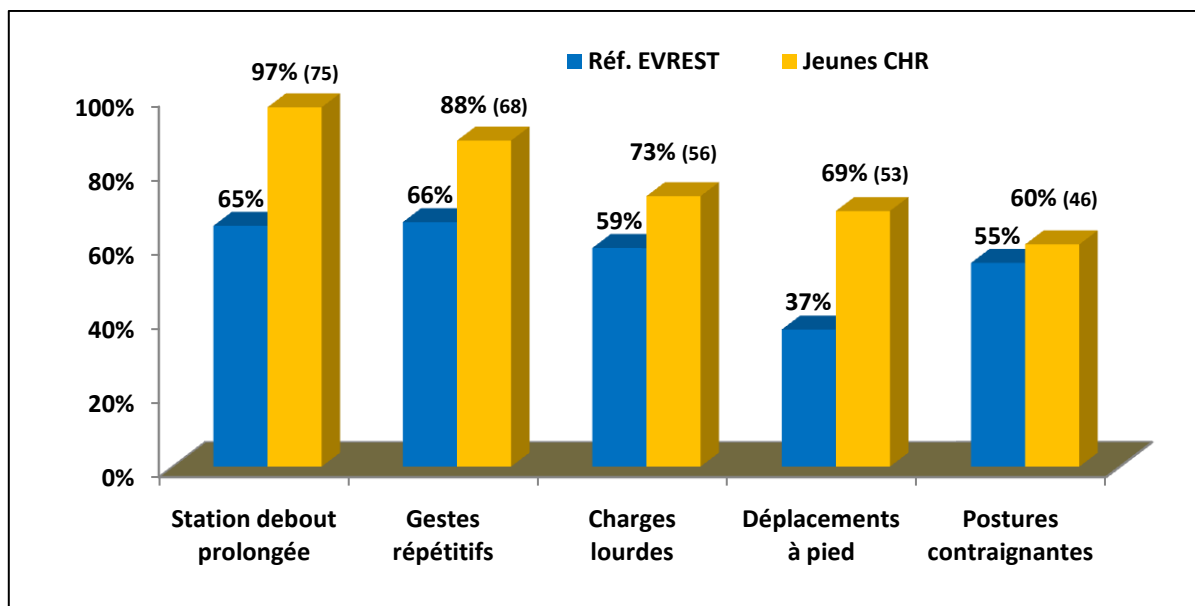
Ainsi, au vu de ces biais de sélection, nous ne pouvons écarter le fait que notre population soit peut-être « artificiellement » heureuse à son poste de travail.

<sup>29</sup> p= 0.918

e) Les contraintes physiques de travail

- Généralités

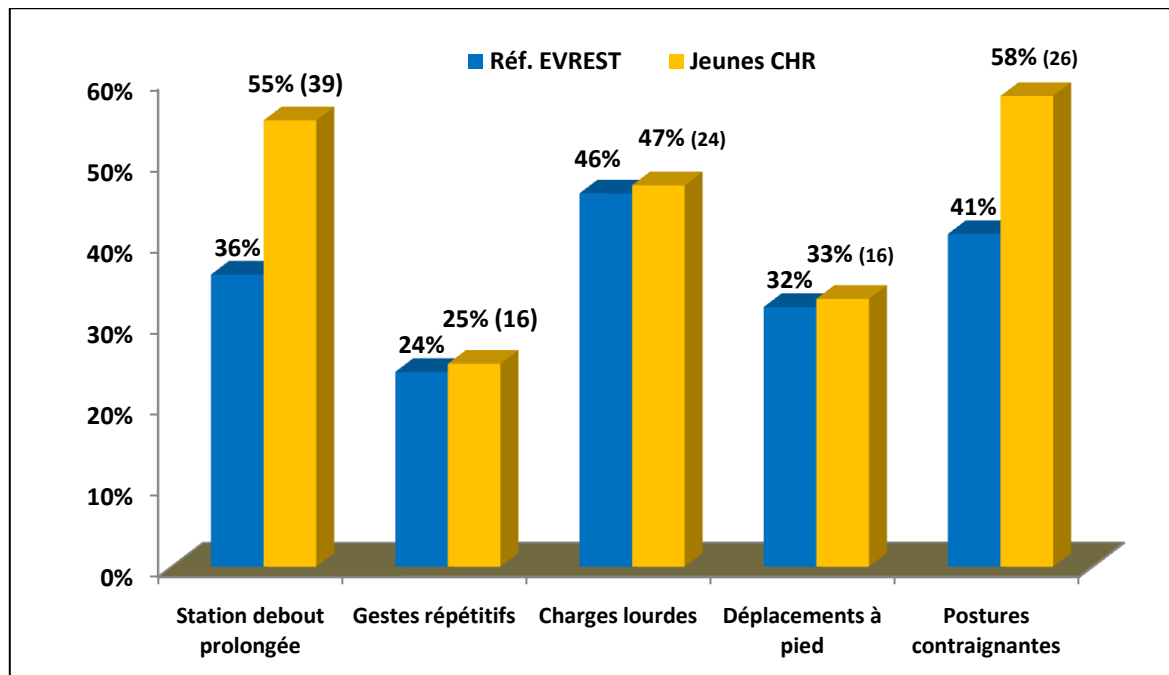
Parmi les contraintes physiques de travail, **la station debout prolongée, les gestes répétitifs, la manutention de charges et les déplacements à pied** sont majoritairement et significativement signalés par notre population (cf. graphique n°38).



*Graphique n°38 : Salariés ayant signalé que leur poste de travail comporte des charges physiques<sup>30</sup>*

Au niveau de ces contraintes (relevées par la grande majorité de notre effectif), **le caractère pénible est retenu par au moins la moitié des salariés ayant signalé « les postures contraignantes », « la station debout prolongée », et la « manutention de charges lourdes »** (cf. graphique n°39 page suivante).

<sup>30</sup>  $p=0.235$



*Graphique n°39 : Pénibilité ressentie parmi les salariés ayant signalé que leur poste de travail comporte des charges physiques<sup>31</sup>*

Cependant, cette pénibilité est significativement jugée moins importante dans la population de référence EVREST pour la station debout prolongée et les postures contraignantes.

Ces résultats sont à rapprocher du constat clinique énoncé plus haut mettant en avant les plaintes ostéoarticulaires atteignant essentiellement le rachis.

Ainsi, nous observons que **93% des sujets déclarant des douleurs dorsolombaires sont soumis à des gestes répétitifs, 87% portent des charges lourdes et 60% ont des postures contraignantes.** Toutefois, il convient d'indiquer à nouveau que ces résultats ne sont pas statistiquement significatifs (faible effectif), et qu'il ne s'agit que de tendances.

<sup>31</sup>  $p=0.235$

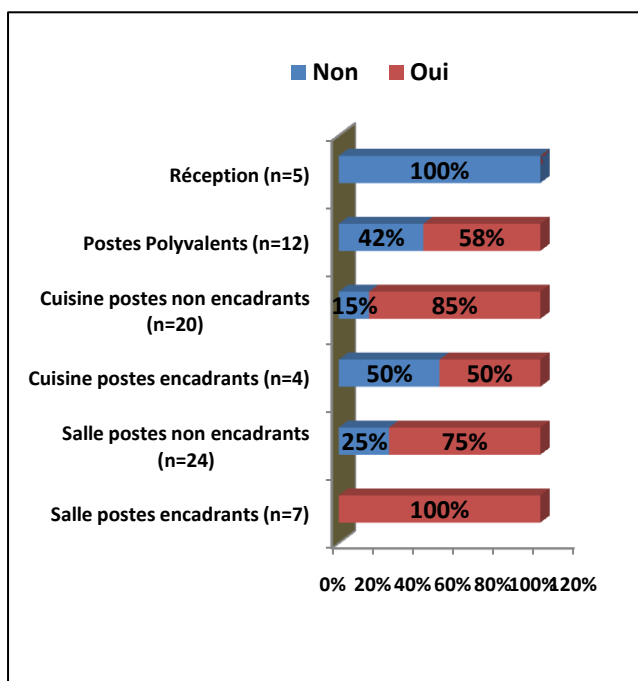


- **Analyses par poste de travail**

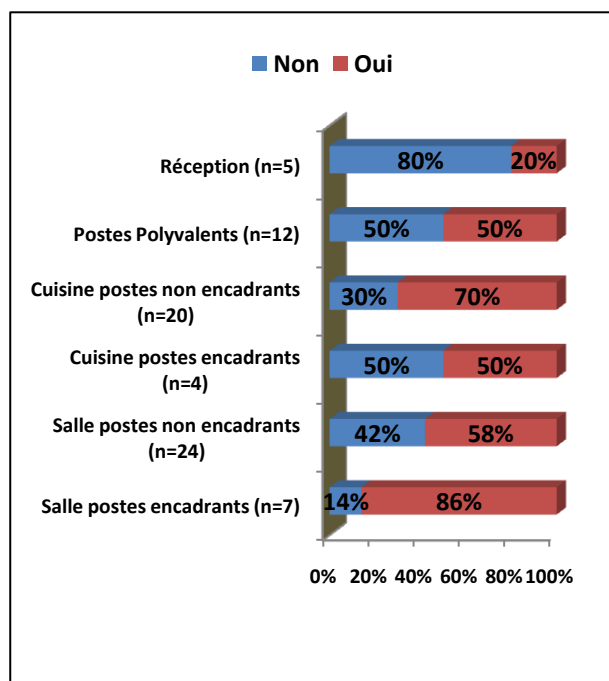
Si l'on considère les contraintes physiques en fonction des postes de travail, nous observons une répartition significativement différente du « port de charges lourdes » selon le poste occupé (cf. graphique n°40).

**Le port de charges lourdes semble plus marqué pour le personnel en salle et le personnel non encadrant en cuisine. Cette même répartition est observée pour les postures contraignantes** (cf. graphique n°41).

**La maîtrise des dangers liés à la manutention et aux postures de travail doit donc faire l'objet d'actions de prévention spécifiquement ciblées sur ces catégories de personnels.** Ce constat rejoint en tout point celui dégagé par notre étude antérieure<sup>32</sup>.



*Graphique n°40: « Port de charges lourdes » signalé au poste de travail<sup>33</sup>*



*Graphique n°41 : « Postures contraignantes » signalées au poste de travail<sup>34</sup>*

<sup>32</sup> Rapport « Accompagnement à l'évaluation des risques professionnels dans un échantillon d'entreprises de la branche CHR » - Projet CHRD Pôle Santé Travail

<sup>33</sup> p=0.20

<sup>34</sup> P=0.23

## f) Les autres expositions professionnelles

Le tableau n°41 ci-après répertorie les autres contraintes professionnelles auxquelles s'estiment soumis les jeunes de notre échantillon.

Exposition	Jeunes CHR (n= 77)	Réf. EVREST (n=200)
Une chaleur intense	48% (n=36)	18% (n=35)
Des fumées	48% (n=37)	Poussières et fumées 38% (n=76)
Des poussières	28% (n=21)	
Une gêne sonore	39% (n=29)	35% (n=70)
Une pression psychologique des clients	29% (n=22)	Pression psychologique 16% (n=31)
Une pression psychologique de la hiérarchie	28% (n=21)	
Une pression psychologique des collègues	19% (n=14)	
Des produits chimiques	24% (n=18)	21% (n=42)
Un froid intense	16% (n=12)	11% (n=22)
Des risques infectieux	15% (n=11)	7% (n=13)
Des intempéries	4% (n=3)	14% (n=27)

*Tableau n°41 : Répartition des expositions ressentie par les jeunes de la branche CHR comparée à la population de référence EVREST.*

Pour coller à l'activité réelle de la branche, nous avons modifié certaines questions dans cette partie du questionnaire. Les informations disponibles sur la pression psychologique ressentie dans la population de référence ne nous permettent pas d'analyser et de comparer l'origine ; il en est de même pour les poussières.

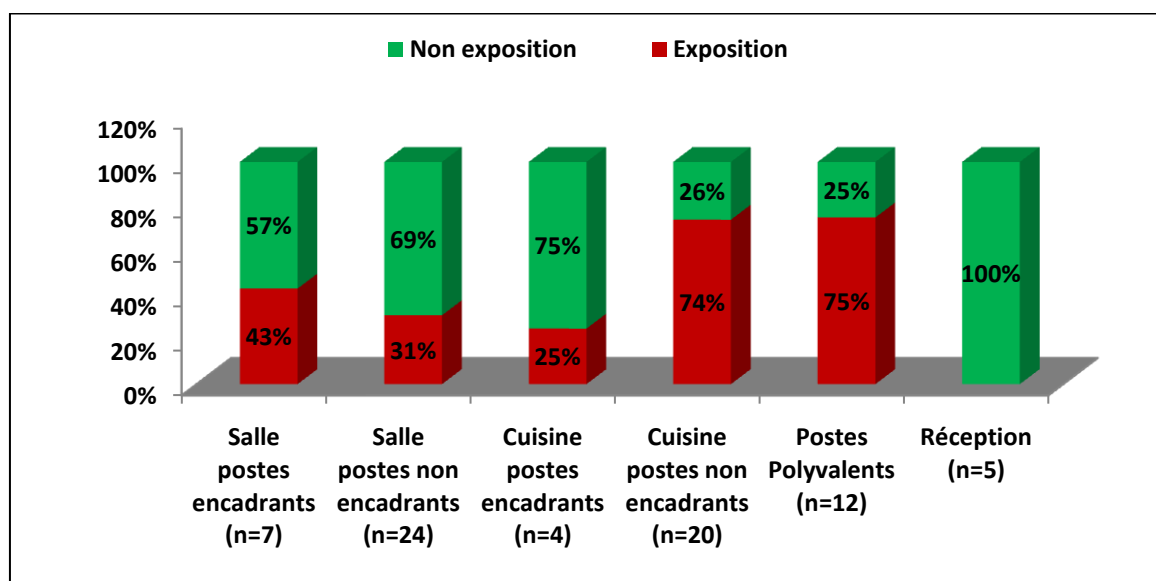
Ceci étant, nous pouvons remarquer que **la charge mentale (pressions psychologiques) apparait conséquente** (un peu moins de 30% des répondants) ; dans notre population de référence, celle-ci atteint 16 %.

La chaleur intense est également plus souvent mentionnée dans notre échantillon que dans la population de référence (48% versus 18%).

Si l'on s'attache à l'étude des postes de travail pour chacune des contraintes de travail retenues ci-dessous :

- L'exposition à la chaleur
- L'exposition aux fumées
- Les pressions psychologiques

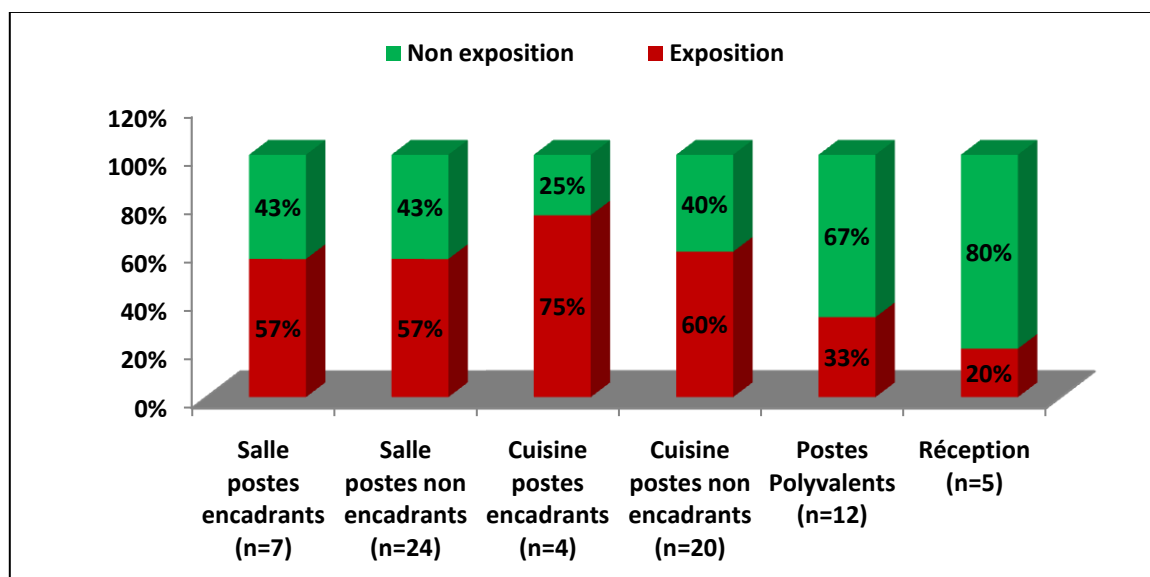
Nous observons que la chaleur est plus vivement ressentie pour les salariés polyvalents et les salariés de cuisine sans tâches d'encadrement <sup>35</sup> (cf. graphique n°42).



Graphique n° 42: Exposition ressentie à la chaleur

De la même manière, les cuisiniers sans tâche d'encadrement apparaissent plus spécifiquement gênés par les fumées<sup>36</sup> (cf. graphique n°43).

Il apparaît dès lors que « **chaleur et fumées** » font référence essentiellement aux conditions de ventilation/extraction des hottes de cuisine, et que la prévention doit être renforcée à ce niveau notamment vis-à-vis des graisses de friture.



Graphique n°43 : Exposition ressentie aux fumées

<sup>35</sup> p=0.004

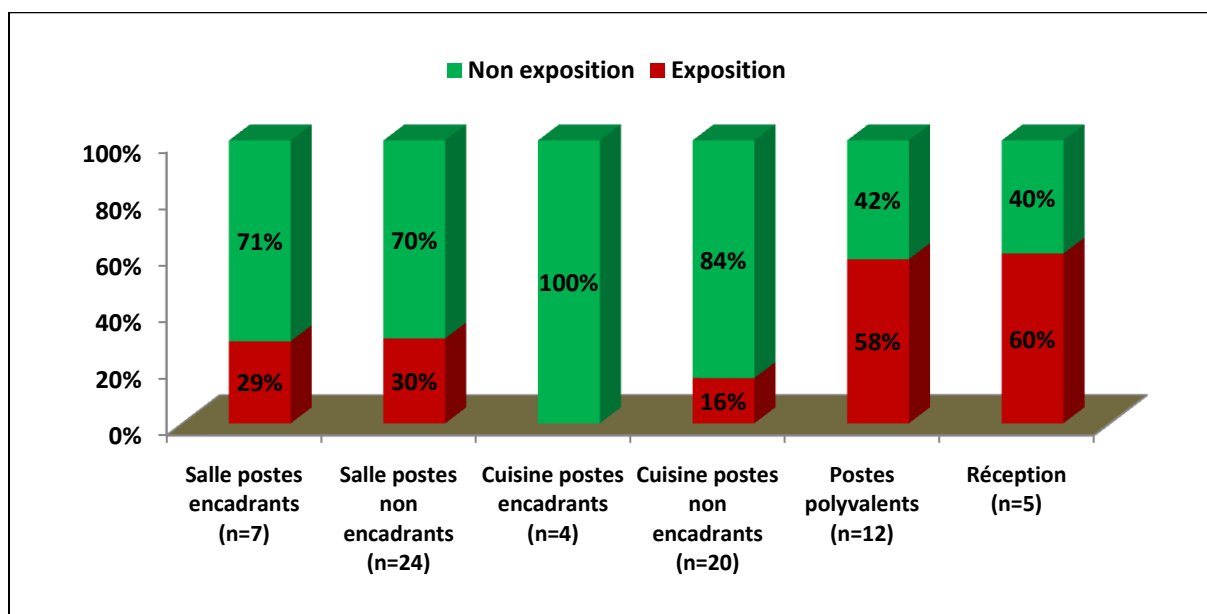
<sup>36</sup> p=0.374

Pour ce qui est « des fumées » ressenties en salle, nous attirons l'attention sur la date de réalisation de l'enquête (fin de recueil en février 2008). En effet, l'interdiction de fumer dans les restaurants et bar n'était pas encore effective (Décret n° 2006-1386 du 15 nov.2006) et les fumées signalées par le personnel en salle s'expliquent ainsi aisément.

Par contre, l'étude des contraintes psychologiques selon le poste de travail n'apporte pas de résultats statistiquement significatifs.

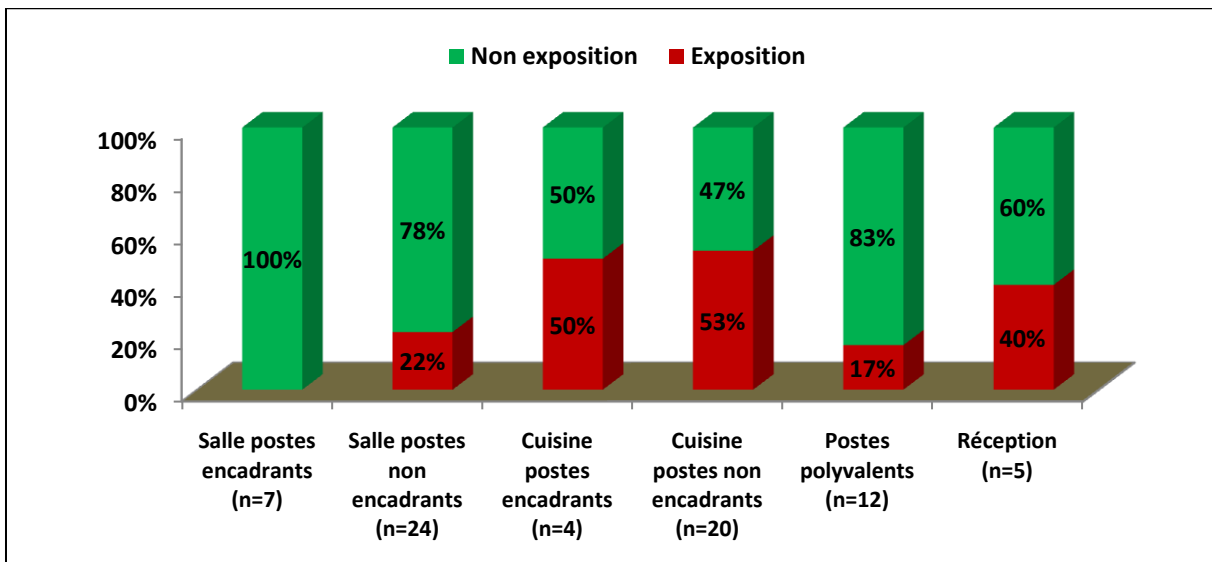
Toutefois, la **pression psychologique de la clientèle** affecte 58% des salariés en poste polyvalent et 60% des salariés en « Réception » (*graphique n°44*).

La **pression psychologique de la hiérarchie** (affectant 28% de notre effectif) semble plus spécifiquement marquée en cuisine (plus de la moitié des postes de cuisine), alors que la pression psychologique des collègues reste minoritaire quelque soit le poste, avec un maximum de signalement pour le « personnel de cuisine non encadrant » (*graphiques n°45 et n°46*).

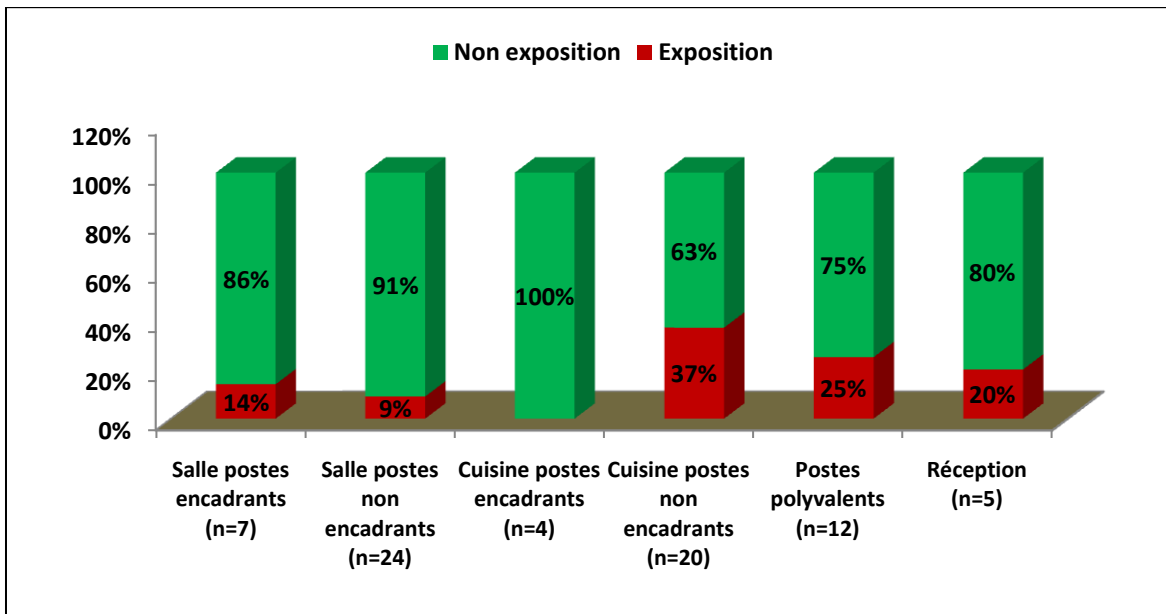


*Graphique n°44 : « Pression psychologique de la clientèle » ressentie selon le poste de travail<sup>37</sup>*

<sup>37</sup> p=0,076



Graphique n°45 : « Pression psychologique de la hierarchie » ressentie selon le poste de travail<sup>38</sup>



Graphique n°46 : « Pression psychologique des collègues » ressentie selon le poste de travail<sup>39</sup>

<sup>38</sup> p=0,064  
<sup>39</sup> p=0,257



### III. CONCLUSION ET ACTIONS DE PREVENTION

#### 1. Discussion des résultats

Nos résultats sont malheureusement à prendre avec une extrême prudence du fait du petit échantillon recueilli, de sa faible représentativité (de nombreux biais de sélection ont été relevés tout au long des analyses).

Ce faible effectif est dû à une présence en visite médicale très faible (aucun refus n'ayant été notifié). En effet, nous avons obtenu 77 dossiers sur les 2468 enregistrés sur la base de données de PÔLE SANTÉ TRAVAIL, avec une mobilisation de 75 médecins du travail sur 10 mois. Cet absentéisme à la visite médicale soulève quelques questions :

- **Existe-t-il un turn over important de cette population (*moins de 6 mois*), limitant la présence en visite médicale et laissant dès lors présager une insatisfaction au travail ?**
- **Existe-t-il un défaut de respect de la réglementation du travail pour la partie relative aux visites médicales obligatoires ? Qu'en est-il des autres aspects réglementaires ?**
- **La visite médicale est-elle le meilleur canal d'information et de prévention en santé travail pour cette branche professionnelle?**

#### 2. Conclusions

Quoi qu'il en soit, malgré les réserves énoncées plus haut, nous souhaitons mettre en exergue certains résultats justifiant la mise en place d'actions de prévention dans cette branche professionnelle.

La plupart de ces constats sont similaires aux conclusions de la quatrième enquête sur les conditions de travail, réalisée par la Fondation Européenne pour l'Amélioration des conditions de vie et de travail<sup>40</sup> en 2007.

- Tout d'abord, nous retiendrons que cette branche professionnelle à fort potentiel d'emploi stable (CDI majoritaires dans notre effectif) ne semble pas être à l'origine d'insatisfactions majeures au travail pour cette jeune population (*bon soutien social pour 88 % de l'échantillon, et reconnaissance professionnelle pour 84%*). Ce constat est également fait au niveau Européen (*70% de soutien social de la part des collègues, contre 53% de soutien de la hiérarchie*)<sup>40</sup>.

---

<sup>40</sup> Parent-Thirion et coll. Quatrième enquête européenne sur les conditions de travail, 142p (EUROFOUND 2007)

- Toutefois, le **temps de travail partiel (25% de l'effectif)** apparaît comme un **temps partiel subi**, touchant plus spécifiquement les postes polyvalents, et générant une démotivation (64% d'entre eux souhaitant changer de branche professionnelle).
- **Les horaires et le rythme de travail** sont radicalement différents de la population « standard » de leur âge (71% ont des coupures de plus de 2 heures, versus 18% en population de référence ; 20% travaillent de nuit, versus 8%). De fait, ce rythme de travail spécifique semble soulever des **difficultés de transport** (36% jugent leurs trajets domiciles-travail pénibles).
- Par ailleurs, **la charge de travail conséquente** (42% des jeunes relatent des difficultés liées à la cadence) **et les interruptions fréquentes de tâches** (53% des répondants) ne semblent pourtant pas déstabilisantes pour ces personnels (51% estiment les interruptions de tâches comme un aspect positif de leur travail).  
Les conclusions de l'étude Européenne sont, sur ce sujet, plus alarmistes avec 75% de travailleurs exécutant leur travail sous pression et 48% ne disposant pas de temps suffisant pour exécuter leur travail<sup>40</sup>.
- La formation jugée suffisante et les consignes de travail claires (94% des répondants) sont des éléments participants à l'épanouissement professionnel.  
Nous relevons toutefois **une latitude décisionnelle insuffisante** (59% peuvent choisir leur façon de procéder, versus 70% dans la population de référence) affectant surtout les postes polyvalents, c'est-à-dire la population apparaissant en démotivation professionnelle (voir plus haut). Les conclusions de l'enquête européenne vont également dans ce sens<sup>40</sup>.
- Les **accidents du travail** signalés dans notre échantillon et leurs causes (50% de coupures, 20% de chutes et 14% de lumbagos) sont en tous points concordants aux données nationales et aux conclusions de notre rapport relatif à « l'Accompagnement à l'évaluation des risques dans un échantillon d'entreprises de la branche CHRD » faisant état des dangers les plus fréquemment identifiés dans les établissements de la branche<sup>41</sup>.

<sup>41</sup> Rapport « Accompagnement à l'évaluation des risques professionnels dans un échantillon d'entreprises de la branche CHR » - Projet CHRD PÔLE SANTÉ TRAVAIL.



- Le constat clinique de notre étude met également l'accent sur les plaintes du rachis dorsolombaire (*20% de l'effectif*), qui apparaissent liées à **certaines contraintes physiques de travail et leur pénibilité** : station debout prolongée et manutention de charges lourdes, notamment pour le personnel de salle et les postes de cuisine non encadrant.
- La chaleur et les fumées sont par ailleurs pointées du doigt par le personnel de cuisine. **L'amélioration des conditions de ventilation et d'extraction (hotte) permettraient de s'affranchir de ces contraintes.**
- Les contraintes psychologiques signalées par les répondants sont plus élevées que dans la population de référence (*30% versus 16%*). Le personnel « de cuisine » cible plutôt une pression de la hiérarchie, alors que le personnel « en salle » signale plutôt une pression de la clientèle. **Les organisations de travail doivent prendre en compte ces constats et favoriser le développement des « managements de type participatif ».**
- Enfin, même si les **règles d'hygiène de vie** semblent connues par tous, des informations doivent encore être dispensées plus spécifiquement sur :
  - le nombre et la qualité des repas (*42% d'insuffisance pondérale chez les hommes*).
  - la consommation de tabac (*16% consomment plus de 15 cigarettes par jour*).
  - la consommation de cannabis (*9% des hommes consomment quotidiennement*).
  - la consommation d'autres excitants, type café (*30% des femmes boivent plus de 4 tasses par jour*).
  - la consommation d'alcool (*8% consomment plus de 3 verres par semaines*).

### 3. Plan d'action

Sur la base de ces conclusions, il convient de déterminer un plan d'action à destination des jeunes de cette branche professionnelle :

- I. Les actions de prévention qui seront initiées devront **dépasser le cadre de la visite médicale**, bien qu'elle représente un temps indispensable pour l'échange et la diffusion des messages de prévention.
- II. Il convient d'**agir sur certaines contraintes de travail jugées pénibles** :
  - manutention et posture debout prolongée, en formant à la manutention manuelle de charges, tout en encourageant les établissements à recourir aux aides techniques limitant la manutention (diable, chariot, monte-charge, matériel léger et/ou roulant) et en modifiant les pratiques de travail.
  - chaleur intense, en contrôlant et améliorant les conditions de ventilation/extraction en cuisine.
- III. La **question du retour à domicile** pendant les coupures, ainsi qu'en fin de service de nuit, doit être soulevée.
- IV. Une réflexion sur les **organisations de travail faisant appel aux temps partiels** doit être menée dans la branche.
- V. Nous attirons l'attention sur l'importance de **l'autonomie et la « marge de manœuvre »** au poste de travail, ainsi que la mise en place d'organisations de travail faisant appel au management de type participatif.
- VI. **L'hygiène de vie** de cette jeune population nécessite encore d'être améliorée par la mise en place d'actions d'information et de sensibilisation, portant sur l'alimentation, le tabac, l'alcool, et les addictions.

# **ANNEXES**

- Le questionnaire**
- Les résultats bruts**

# 1. LE QUESTIONNAIRE

Date du jour : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Evaluation sanitaire chez les jeunes de moins de 26 ans dans les CHR

Sexe (M/F) | \_ |      Année de naissance | \_ | \_ |

Type d'établissement : Restaurant-Brasserie<sub>1</sub>       Café-Tabac<sub>2</sub>       Bar-Discothèque<sub>3</sub>       Hôtel<sub>4</sub>

Effectif salarié de l'entreprise : < 5<sub>1</sub>       de 5 à 10<sub>2</sub>       de 11 à 20<sub>3</sub>       > 20<sub>4</sub>

Poste de travail : .....

Contrat de travail : CDI<sub>1</sub>       CDD<sub>2</sub>       Apprenti<sub>3</sub>       Autre (extra, saisonnier...) <sub>4</sub>

## Conditions de travail

1. Depuis 1 an, avez-vous changé : - de métier      Oui<sub>1</sub>       Non<sub>0</sub>   
 - d'établissement      Oui<sub>1</sub>       Non<sub>0</sub>

2. Travaillez vous à temps plein ?      Oui<sub>1</sub>       Non<sub>0</sub>   
 si non, est-ce un choix ?      Oui<sub>1</sub>       Non<sub>0</sub>   
 | \_ | \_ | heures par semaine

3. Avez-vous régulièrement:

- Des coupures de plus de 2 heures :      Oui<sub>1</sub>       Non<sub>0</sub>   
     si oui, avec un retour à domicile :      Oui<sub>1</sub>       Non<sub>0</sub>
- Des horaires décalés (tôt le matin, tard le soir)      Oui<sub>1</sub>       Non<sub>0</sub>
- Des horaires irréguliers ou alternés      Oui<sub>1</sub>       Non<sub>0</sub>
- Du travail de nuit (entre 0h et 5h)      Oui<sub>1</sub>       Non<sub>0</sub>
- Du travail plus de 2 week end par mois      Oui<sub>1</sub>       Non<sub>0</sub>

4. Contrainte de temps :

a) En raison de la charge de travail, vous arrive-t-il de :      Jamais<sub>0</sub>      Rarement<sub>1</sub>      Assez souvent<sub>2</sub>      Très souvent<sub>3</sub>

- Dépasser vos horaires
- Sauter ou écourter un repas
- Traiter trop vite une opération qui demanderait plus de temps

b) Pouvez-vous coter les difficultés liées à la cadence, aux délais, au cumul des tâches, à la variabilité,...

Pas difficile | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Très difficile

c) Devez-vous fréquemment abandonner une tâche que vous êtes en train de faire pour une autre non prévue ?      Oui<sub>1</sub>       Non<sub>0</sub>

Si oui, diriez-vous que cette interruption d'activité : - perturbe votre travail      Oui<sub>1</sub>       Non<sub>0</sub>   
 - est sans conséquence pour votre travail      Oui<sub>1</sub>       Non<sub>0</sub>   
 - est un aspect positif de votre travail      Oui<sub>1</sub>       Non<sub>0</sub>

## 5. Appréciations sur le travail

- Diriez-vous que votre travail présente les caractéristiques suivantes ?

	Non pas du tout <sub>0</sub>	Plutôt Non <sub>1</sub>	Plutôt oui <sub>2</sub>	Oui tout à fait <sub>3</sub>
- Il vous permet d'apprendre des choses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Il est varié	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Vous pouvez choisir vous même la façon de procéder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Vous avez des possibilités suffisantes d'entraide, de coopération	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Avez-vous le sentiment que dans l'ensemble, votre travail est reconnu par votre entourage professionnel ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Pour faire un travail de bonne qualité, vous disposez :				
- de formation et d'informations suffisantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- d'objectifs et de consignes clairement définis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 6. Charge physique du poste de travail      Votre poste de travail présente-t-il les caractéristiques suivantes ?

	Non jamais <sub>0</sub>	Oui parfois <sub>1</sub>	Oui souvent <sub>2</sub>	Si oui, est-ce difficile ou pénible ?		
Postures contraignantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si OUI →	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>
Effort, Port de charges lourdes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si OUI →	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>
Gestes répétitifs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si OUI →	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>
Importants déplacements à pied	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si OUI →	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>
Station debout prolongée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si OUI	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>

**7. Pensez-vous être exposé à :**

	Oui <sub>1</sub>	Non <sub>0</sub>	Oui <sub>1</sub>	Non <sub>0</sub>	Oui <sub>1</sub>	Non <sub>0</sub>			
Des produits chimiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Une chaleur intense	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Des risques infectieux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Connaissez-vous les précautions d'emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Un froid intense	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Une pression psychologique par - la clientèle - la hiérarchie - les collègues	<input type="checkbox"/>
Des Poussières	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Des intempéries		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Des fumées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Une gêne sonore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D'autres dangers : .....						

**8. Avez-vous eu un accident de travail au cours de l'année qui précède :** Oui<sub>1</sub>  Non<sub>0</sub>

si oui : chute ou glissade<sub>1</sub>  coupure<sub>2</sub>  brûlure<sub>3</sub>  problème de dos ou articulations<sub>4</sub>  autres<sub>5</sub>  .....

**9. a. Avez-vous des trajets domicile/travail longs ou pénibles ?** Oui<sub>1</sub>  Non<sub>0</sub>

**b. Quel moyen de transport utilisez-vous ?** A pied<sub>1</sub>  Voiture ou 2 roues<sub>2</sub>  Transport en commun<sub>3</sub>

**Formation**

**1. Avez-vous bénéficié d'une formation spécifique en Hôtellerie-Restauration (CAP, BEP, bac pro, BTS...)?** Oui<sub>1</sub>  Non<sub>0</sub>

**2. Avez-vous envie :** - d'évoluer dans votre branche professionnelle Oui<sub>1</sub>  Non<sub>0</sub>

- de changer de branche professionnelle Oui<sub>1</sub>  Non<sub>0</sub>

**Mode de vie**

**1. Faites-vous de façon régulière (au moins 1 fois/semaine) une activité sportive :** Oui<sub>1</sub>  Non<sub>0</sub>

**2. Pensez-vous manger équilibré (horaires, nombre de repas, alimentation variée) :** Oui<sub>1</sub>  Non<sub>0</sub>

**3. Consommation usuelle :**

<b>Café</b>	<input type="checkbox"/> Pas de café <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> < 4 tasses/jour <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> ≥ 4 tasses /jour <sub>2</sub>	
<b>Alcool</b>	<input type="checkbox"/> Jamais <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> Occasionnel <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> < 3 verres/semaine <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> > 3 verres/semaine <sub>3</sub> <input type="checkbox"/> > 3 verres/jour <sub>4</sub>
<b>Tabac</b>	<input type="checkbox"/> Non fumeur <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> Ancien fumeur <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> < de 5 cig/ jour <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> 5 à 15 cig/jour <sub>3</sub> <input type="checkbox"/> > 15 cig/jour <sub>4</sub>
<b>Cannabis</b>	<input type="checkbox"/> Non fumeur <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> Occasionnel <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> 1x/semaine <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> ≥ 1x/semaine <sub>4</sub> <input type="checkbox"/> tous les jours <sub>3</sub>
<b>Autres drogues</b>	Lesquelles : .....			

**État de santé (à remplir avec le médecin)**

Poids (kg) : | \_ | \_ | \_ |

Taille (cm) : | \_ | \_ | \_ |

		Existence de plaintes ou de signes cliniques		Est-ce une gêne dans le travail ?		Consommation de médicaments		Pathologie diagnostiquée	
<b>RAS</b> <input type="checkbox"/>	<b>Cardio respiratoire</b> - appareil respiratoire - appareil cardio-vasculaire - HTA	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>
<b>RAS</b> <input type="checkbox"/>	<b>Neuro-psychique</b> - fatigue, lassitude - anxiété, nervosité, irritabilité, colère - troubles du sommeil	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>
<b>RAS</b> <input type="checkbox"/>	<b>Digestif</b>	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>
<b>RAS</b> <input type="checkbox"/>	<b>Ostéo-articulaire</b> -membres supérieurs . épaule . coude . poignet	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>
<b>RAS</b> <input type="checkbox"/>	-membres inférieurs	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>
<b>RAS</b> <input type="checkbox"/>	-vertèbres cervicales	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>
<b>RAS</b> <input type="checkbox"/>	-vertèbres dorso-lombaires	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>
<b>RAS</b> <input type="checkbox"/>	<b>Dermato</b> - allergie - autres	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>
<b>RAS</b> <input type="checkbox"/>	<b>Endocrinien</b>	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>
<b>RAS</b> <input type="checkbox"/>	<b>ORL</b> - allergie - autres	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/>	Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>

**En général, jugez-vous votre santé :** Excellente<sub>1</sub>  Bonne<sub>2</sub>  Mauvaise<sub>3</sub>  Passable<sub>4</sub>

## 2. LES RESULTATS BRUTS

Chaque item du questionnaire est repris dans l'ordre du questionnaire. Ces résultats sont sans analyse ni conclusion particulière.

### CARACTERISTIQUES PERSONNELLES

#### ➤ Répartition par sexe

	Effectif	%
Homme	46	60%
Femme	30	40%
Total	76	100%

Valeur manquante = 1

#### ➤ Répartition de la population par catégorie d'âge

	Effectif	%
< = 20 ans	18	24%
De 21 à 24 ans	39	51%
> = 25 ans	19	25%
Total	76	100%

Valeur manquante = 1

Minimum 17 ans – Maximum 27 ans  
Moyenne 22,49 ans

#### ➤ Type d'établissement

	Effectif	%
Restaurant Brasserie	58	75%
Café Tabac	4	5%
Hôtel	15	20%
Total	77	100%

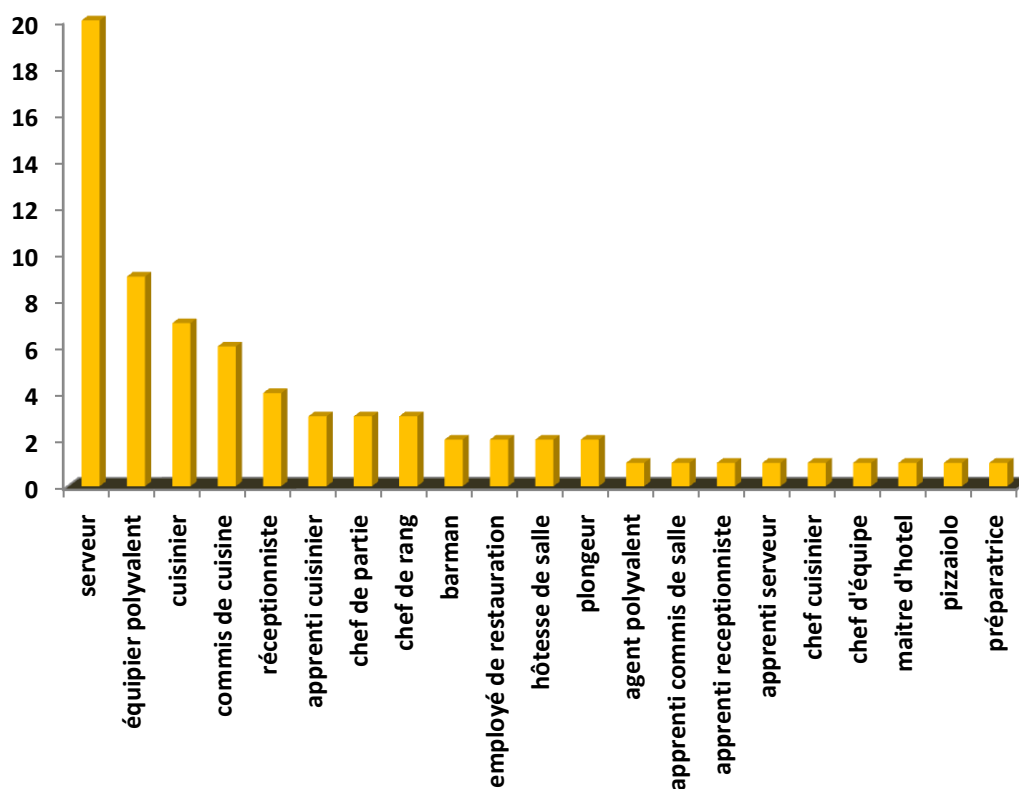
#### ➤ Effectif salarié

	Effectif	%
Inférieur à 5	17	23%
De 5 à 10	13	18%
De 11 à 20	9	12%
Supérieur à 20	34	47%
Total	73	100%

Valeurs manquantes = 4

➤ **Poste de travail**

Poste	Effectif	Poste	Effectif
serveur	20	plongeur	2
équipier polyvalent	9	agent polyvalent	1
cuisinier	7	apprenti commis de salle	1
commis de cuisine	6	apprenti réceptionniste	1
réceptionniste	4	apprenti serveur	1
apprenti cuisinier	3	chef cuisinier	1
chef de partie	3	chef d'équipe	1
chef de rang	3	maitre d'hôtel	1
barman	2	pizzaiolo	1
employé de restauration	2	préparatrice	1
hôtesse de salle	2	V.M	5



➤ **Contrat de travail**

	Effectif	%
CDI	52	67%
CDD	5	7%
Apprenti	18	23%
Autre	2	3%
Total	77	100%

## LES CONDITIONS DE TRAVAIL

### 1. Depuis un an, avez-vous changé

#### ➤ de métier ?

	Effectif	%
Non	67	88%
Oui	9	12%
Total	76	100%

Valeur manquante = 1

#### ➤ d'établissement ?

	Effectif	%
Non	47	64%
Oui	26	36%
Total	73	100%

Valeurs manquantes = 4

### 2. Travaillez-vous à temps plein ?

	Effectif	%
Non	22	29%
Oui	55	71%
Total	77	100%

#### ➤ Si non, est-ce un choix ?

	Effectif	%
Non	10	48%
Oui	11	52%
Total	21	100%

Valeur manquante = 1

#### ➤ Heures de travail par semaine

	Effectif	%
10	1	5%
12	3	13%
15	1	5%
18	1	5%
20	4	19%
22	2	10%
24	1	5%
25	1	5%
27	1	5%
30	5	23%
32	1	5%
Total	21	100%

Valeur manquante = 1



### 3. Avez-vous régulièrement :

#### ➤ Des coupures de plus de 2 heures

	Effectif	%
Non	22	29%
Oui	55	71%
Total	77	100%

#### - Si oui, avec un retour à domicile

	Effectif	%
Non	10	18%
Oui	44	82%
Total	54	100%

Valeur manquante = 1

#### ➤ Des horaires décalés

	Effectif	%
Non	36	47%
Oui	41	53%
Total	77	100%

#### ➤ Des horaires irréguliers

	Effectif	%
Non	39	51%
Oui	38	49%
Total	77	100%

#### ➤ Du travail de nuit

	Effectif	%
Non	62	80%
Oui	15	20%
Total	77	100%

#### ➤ Du travail plus de 2 week end par mois

	Effectif	%
Non	28	36%
Oui	49	64%
Total	77	100%

### 4. Contrainte de temps

#### a) En raison de la charge de travail, vous arrive-t-il de :

##### ➤ Dépasser vos horaires

	Effectif	%
Jamais	6	8%
Rarement	32	41%
Assez souvent	23	30%
Très souvent	16	21%
Total	77	100%

➤ **Sauter ou écourter vos repas**

	Effectif	%
Jamais	27	35%
Rarement	17	22%
Assez souvent	17	22%
Très souvent	16	21%
Total	77	100%

➤ **Traiter trop vite une opération qui demanderait plus de temps**

	Effectif	%
Jamais	25	33%
Rarement	26	34%
Assez souvent	17	22%
Très souvent	8	11%
Total	76	100%

Valeur manquante = 1

**b) Pouvez-vous coter les difficultés liées à la cadence, aux délais, au cumul des tâches, à la variabilité...**

	Effectif	%
0	2	3%
1	3	4%
2	5	7%
3	11	15%
4	5	7%
5	17	22%
6	15	20%
7	6	8%
8	10	13%
9	1	1%
Total	75	100%

Valeur manquante = 2

**c) Devez-vous fréquemment abandonner une tâche que vous êtes en train de faire pour une autre non prévue ?**

	Effectif	%
Non	36	47%
Oui	41	53%
Total	77	100%

➤ **Si oui, direz-vous que cette interruption d'activité : (n=41)**

- **Perturbe votre travail**

	Effectif	%
Non	29	73%
Oui	11	27%
Total	40	100%

Valeur manquante = 1

- **Est sans conséquence sur votre travail**

	Effectif	%
Non	23	57%
Oui	17	43%
Total	40	100%

Valeur manquante = 1

- **Est un aspect positif de votre travail**

	Effectif	%
Non	20	49%
Oui	21	51%
Total	41	100%

**5. Appréciations du travail**

➤ **Diriez-vous que votre travail présente les caractéristiques suivantes :**

- **Il vous permet d'apprendre des choses**

	Effectif	%
Non pas du tout	3	4%
Plutôt non	3	4%
Plutôt oui	33	43%
Oui, tout a fait	38	49%
Total	77	100%

- **Il est varié**

	Effectif	%
Non pas du tout	2	3%
Plutôt non	10	13%
Plutôt oui	39	50%
Oui, tout a fait	26	34%
Total	77	100%

- **Vous pouvez choisir vous-même la façon de procéder**

	Effectif	%
Non pas du tout	10	13%
Plutôt non	21	28%
Plutôt oui	32	42%
Oui, tout a fait	13	17%
Total	76	100%

Valeur manquante = 1

- **Vous avez des possibilités suffisantes d'entraide et de coopération**

	Effectif	%
Non pas du tout	4	5%
Plutôt non	5	7%
Plutôt oui	39	51%
Oui, tout a fait	28	37%
Total	76	100%

Valeur manquante = 1

- **Avez-vous le sentiment que dans l'ensemble, votre travail est reconnu par votre entourage professionnel ?**

	Effectif	%
Non pas du tout	2	3%
Plutôt non	10	13%
Plutôt oui	42	55%
Oui, tout a fait	22	29%
Total	76	100%

Valeur manquante = 1

- **Pour faire un travail de qualité, vous disposez :**
- **de formation et d'informations suffisantes**

	Effectif	%
Non pas du tout	2	3%
Plutôt non	2	3%
Plutôt oui	47	61%
Oui, tout a fait	26	33%
Total	77	100%

- **d'objectifs et de consignes clairement définis**

	Effectif	%
Non pas du tout	2	3%
Plutôt non	8	10%
Plutôt oui	35	45%
Oui, tout a fait	32	42%
Total	77	100%

## 6. Charges physiques du poste de travail

- **Votre poste de travail présente-t-il les caractéristiques suivantes ?**

- **Postures contraignantes**

	Effectif	%
Non jamais	30	40%
Oui parfois	32	42%
Oui souvent	14	18%
Total	76	100%

Valeur manquante = 1

- **Si oui, est-ce pénible ?**

	Effectif	%
Non	19	42%
Oui	26	58%
Total	45	100%

Valeur manquante = 1

- **Effort, port de charges lourdes**

	Effectif	%
Non jamais	21	27%
Oui parfois	31	40%
Oui souvent	25	33%
Total	77	100%

➤ **Si oui, est-ce pénible ?**

	Effectif	%
Non	27	53%
Oui	24	47%
Total	51	100%

Valeurs manquantes = 5

- **Gestes répétitifs**

	Effectif	%
Non jamais	9	12%
Oui parfois	24	31%
Oui souvent	44	57%
Total	77	100

➤ **Si oui, est-ce pénible ?**

	Effectif	%
Non	48	75%
Oui	16	25%
Total	64	100%

Valeurs manquantes = 4

- **Importants déplacement à pieds**

	Effectif	%
Non jamais	24	31%
Oui parfois	15	20%
Oui souvent	38	49%
Total	77	100%

➤ **Si oui, est-ce pénible ?**

	Effectif	%
Non	33	67%
Oui	16	33%
Total	49	100%

Valeurs manquantes = 4

- **Station debout prolongée**

	Effectif	%
Non jamais	2	3%
Oui parfois	7	9%
Oui souvent	68	88%
Total	77	100%

➤ **Si oui, est-ce pénible ?**

	Effectif	%
Non	32	45%
Oui	39	55%
Total	71	100%

Valeurs manquantes = 4

**7. Pensez-vous être exposé à :**

➤ **Des produits chimiques**

	Effectif	%
Non	58	76%
Oui	18	24%
Total	76	100%

Valeur manquante = 1

- **Connaissez-vous les précautions d'emploi ?**

	Effectif	%
Non	20	39%
Oui	31	61%
Total	51	100%

Valeurs manquantes = 26

➤ **Des poussières**

	Effectif	%
Non	55	72%
Oui	21	28%
Total	76	100%

Valeur manquante = 1

➤ **Des fumées**

	Effectif	%
Non	39	51%
Oui	37	48%
Total	76	100%

Valeur manquante = 1

➤ **Une gêne sonore**

	Effectif	%
Non	46	61%
Oui	29	39%
Total	75	100%

Valeurs manquantes = 2

➤ **Une chaleur intense**

	Effectif	%
Non	39	52%
Oui	36	48%
Total	75	100%

Valeurs manquantes = 2

➤ **Un froid intense**

	Effectif	%
Non	63	84%
Oui	12	16%
Total	75	100%

Valeurs manquantes = 2

➤ **Des intempéries**

	Effectif	%
Non	70	96%
Oui	3	4%
Total	73	100%

Valeurs manquantes = 4

➤ **Des risques infectieux**

	Effectif	%
Non	63	85%
Oui	11	15%
Total	74	100%

Valeurs manquantes = 3

➤ **Une pression psychologique par la clientèle**

	Effectif	%
Non	53	71%
Oui	22	29%
Total	75	100%

Valeurs manquantes = 2

➤ **Une pression psychologique par la hiérarchie**

	Effectif	%
Non	54	72%
Oui	21	28%
Total	75	100%

Valeurs manquantes = 2

➤ **Une pression psychologique par les collègues**

	Effectif	%
Non	61	81%
Oui	14	19%
Total	75	100%

Valeurs manquantes = 2

**8. Avez-vous eu un accident de travail au cours de l'année qui précède**

	Effectif	%
Non	62	82%
Oui	14	18%
Total	76	100%

Valeur manquante = 1

➤ **Si oui, de quel type ?**

	Effectif	%
Chute ou glissade	3	22%
Coupure	8	57%
Brûlure	1	7%
Problème de dos ou d'articulations	2	14%
Total	14	100%

**9. a) Avez-vous des trajets domicile/travail longs ou pénibles ?**

	Effectif	%
Non	47	64%
Oui	26	36%
Total	73	100%

Valeurs manquantes = 4

**b) Quel moyen de transport utilisez-vous ?**

	Effectif	%
A pied	17	23%
Voiture ou 2 roues	36	49%
Transport en commun	21	28%
Total	74	100%

Valeurs manquantes = 3

**FORMATION**

**1. Avez-vous bénéficié d'une formation spécifique en hôtellerie restauration?**

	Effectif	%
Non	25	33%
Oui	51	67%
Total	76	100%

Valeur manquante = 1



## 2. Avez-vous envie :

### - d'évoluer dans votre branche professionnelle ?

	Effectif	%
Non	16	21%
Oui	60	79%
Total	76	100%

Valeur manquante = 1

### - de changer de branche professionnelle ?

	Effectif	%
Non	48	65%
Oui	26	35%
Total	74	100%

Valeurs manquantes = 3

## MODE DE VIE

### 1. Faites vous de façon régulière (au moins une fois par semaine) une activité sportive ?

	Effectif	%
Non	35	46%
Oui	41	54%
Total	76	100%

Valeur manquante = 1

### 2. Pensez-vous manger équilibré ?

	Effectif	%
Non	44	59%
Oui	31	41%
Total	75	100%

Valeurs manquantes = 2

### 3. Consommation usuelle

#### ➤ Café

	Effectif	%
Pas de café	31	41%
< 4 tasses/jour	30	39%
>= 4 tasses/jour	15	20%
Total	76	100%

Valeur manquante = 1

➤ **Alcool**

	Effectif	%
Jamais	16	21%
Occasionnel	44	58%
<3 verres/semaine	10	13%
>3 verres/semaine	5	7%
>3 verres/jour	1	1%
Total	76	100%

Valeur manquante = 1

➤ **Tabac**

	Effectif	%
Non fumeur	24	32%
Ancien fumeur	1	1%
<5 cigarettes/jour	10	13%
5 à 15 cigarettes/jour	29	38%
>15 cigarettes/jour	12	16%
Total	76	100%

Valeur manquante = 1

➤ **Cannabis**

	Effectif	%
Non fumeur	55	73%
Occasionnel	13	17%
>=1x/semaine	4	5%
Tous les jours	4	5%
Total	76	100%

Valeur manquante = 1

➤ **Autres drogues :**

- non = 66
- valeurs manquantes = 11

## ETAT DE SANTE

➤ **Poids général**

Minimum : 45 kg  
Maximum : 116 kg  
Moyenne : 66,96 kg

➤ **Taille général**

Minimum : 1 m 54  
Maximum : 1 m 90  
Moyenne : 1 m 72,68

➤ **Poids et taille par sexe**

Homme		Femme	
Poids			
Minimum	55 kg	Minimum	45kg
Maximum	116 kg	Maximum	102kg
Moyenne	69 kg 36	Moyenne	62 kg 33
Taille			
Minimum	1 m 65	Minimum	1 m 54
Maximum	1 m 88	Maximum	1 m 80
Moyenne	1m76,67	Moyenne	1m65,97

➤ **IMC par sexe**

Homme	Effectif	%	Femme	Effectif	%
Insuffisance pondérale	19	42%	Insuffisance pondérale	6	20%
Poids idéal	22	49%	Poids idéal	19	63%
Limite du surpoids	2	4%	Limite du surpoids	1	3%
Surpoids	1	2%	Surpoids	3	11%
Obésité	1	2%	Obésité	1	3%
Total	45	100%	Total	30	100%

➤ **En général, jugez-vous votre état de santé ?**

	Effectif	%
Excellente	13	21%
Bonne	43	70%
Mauvaise	1	2%
Passable	4	7%
Total	61	100%

Valeurs manquantes = 16