

## Etude bibliographique sur les risques psychosociaux et qualité de vie au travail au Maroc

### [ Literature review on psychosocial risks and quality of worklife in Morocco ]

*Sabrine Battal<sup>1</sup>, Saida Toufik<sup>1</sup>, and Ebrahim Kerak<sup>2</sup>*

<sup>1</sup>Laboratoire de Neurosciences, Pathologies Intégrées et Substances Naturelles,  
Equipe Neurosciences Cognitives et Communication,  
Université Hassan II Casablanca, Faculté des Sciences et Techniques,  
Mohammedia, Maroc

<sup>2</sup>Laboratoire de Microbiologie, Virologie et Qualité/Écotoxicologie et Biodiversité,  
Université Hassan II Casablanca, Faculté des Sciences et Techniques,  
Mohammedia, Maroc

---

Copyright © 2015 ISSR Journals. This is an open access article distributed under the **Creative Commons Attribution License**, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

**ABSTRACT:** In the context of globalization; quality of work life in Morocco as in the rest of the world is affected by psychosocial risks, altering the interaction between man and the work sphere, complicating prospects for adaptation and increasing dissatisfaction. Indeed, this has repercussions on mental health of the worker, such as burnout, sleep disorders and memory. As well as psychosomatic consequences including cardiovascular disease, musculoskeletal disorder and others. Not to mention the impact on the business; as absenteeism, lack of motivation, risk behavior etc. ... This bibliographic and analytical work aims to create a data base of Moroccan epidemiological research investigating psychosocial risks and the quality of work life, through the collection of scientific articles and theses, and analysis of data listed. Finally, this paper emphasizes on the one hand the lack of research in Morocco on psychosocial risks, including the concept of quality of life at work, and secondly the need for a quality of work life approach and the role of such research in the development of the human element that is the "true wealth" of Morocco and one of the key components of intangible capital of the Kingdom.

**KEYWORDS:** Data base, Quality of worklife, Psychosocial risks, occupational stress, burn out.

**RESUME:** Dans le contexte de mondialisation; la qualité de vie au travail, au Maroc comme dans le reste du monde, se voit affectée par les risques psychosociaux, altérant ainsi l'interaction de l'homme dans la sphère du travail, compliquant les perspectives d'adaptation et augmentant la non satisfaction.

En effet, cela à des répercussions sur la santé psychique du travailleur, telle que l'épuisement professionnel, troubles du sommeil et de la mémoire. Aussi bien que psychosomatiques dont les maladies cardiovasculaires, musculosquélétiques, et autres. Sans oublier les répercussions sur l'entreprise; sous forme d'absentéisme, démotivation et comportement à risques.

Ce travail bibliographique et analytique a pour objectif de créer une base de données marocaine des recherches épidémiologiques enquêtant sur les risques psychosociaux et la qualité de vie au travail, à travers la collecte d'articles et de thèses scientifiques, et l'analyse des données répertoriées.

Enfin, ce papier souligne le manque de recherches sur les risques psychosociaux et la qualité de vie au travail, d'où la nécessité d'entamer des recherches dans ce sens pour la mise en valeur la vraie richesse du Maroc qui est le capital immatériel.

**MOTS-CLEFS:** Base de données, Qualité de Vie au Travail, Risques Psychosociaux, stress professionnel, épuisement professionnel.

## **1 INTRODUCTION**

Dans un contexte de mondialisation, la charge de travail se voit intensifiée entraînant une forte demande psychologique et sociale. Ces changements entraînent l'apparition de Risques Psychosociaux (RPS) au travail[1]affectant ainsi la Qualité de Vie au Travail (QVT).

Selon le Bureau International du Travail, les RPS peuvent porter atteinte à l'intégrité psychique et physique des travailleurs[2]en se manifestent sous forme de [3] :stress professionnel, violences internes regroupant les conflits interpersonnels ainsi que des violences externes infligées par des personnes externes à l'organisme.

Quant à la Qualité de Vie au Travail, elle correspond au niveau d'atteinte des objectifs au travail, Elle est positivement impactée lorsque l'écart entre l'individu et ses objectifs est minimal, cela favorise la santé du personnel et l'efficacité organisationnelle, et par conséquent, la performance de l'entreprise[4].

La QVT et les RPS s'intéressent à l'interaction homme-travail. Cependant, si les RPS s'intéressent aux conditions de travail, la QVT, élargie ce champ d'action vers l'organisation du travail en soi [5]. Malgré ces différences, la compréhension de la QVT peut être faite à travers des enquêtes épidémiologiques utilisant les facteurs des RPS en tant qu'indicateurs de trouble de la QVT.

Une situation de travail présentant des RPS ou une mauvaise QVT, peut entraîner des conséquences sur la santé des travailleurs, comme affirmé par une étude marocaine de Laraoui où une prévalence des symptômes psychologiques tels que les troubles de concentration et de mémoire,est plus élevée chez les sujets stressés[6].

Des conséquences sur la santé physique sont également prouvées comme une étude selon laquelle un risque élevé de crises cardiaques est positivement associé à la monotonie des tâches [7]. Une étude de Gombet, 2007, confirme que 70% des hypertendus souffrent de stress au travail[8]. Un lien entre le risque de diabète type 2 est le stress au travail est également prouvé[9]. Et enfin, une étude de Aptel, 2002, associe des troubles musculosquelettiques au stress [10].

D'autre part, le stress au travail augmente le taux d'absentéisme, baisse la motivation, porte atteinte à la productivité, et favorise les comportements à risques ainsi que d'autres paramètres [11].

Devant les enjeux que représente la QVT et les RPS dans le domaine de travail à l'échelle internationale et l'imminence de faire des recherches dans ce sens, les questions qui se posent sont est ce que des recherches marocaines ont été faites dans ce sens ? Quels sont les secteurs concernés par ces études ? Quels sont les zones géographiques cernées ? Quelles sont les valeurs étudiées ? Quels sont leurs majeurs résultats ?

Cet article a pour but de répondre à ces questions en créant une base de données des études scientifiques épidémiologiques sur la QVT et les RPS en milieu professionnel marocain.

## **2 METHODES**

Une consultation a été faite des bases de données Sciencedirect, Medline, Cairn info et Scirp pour la recherche d'articles scientifiques, et les thèses sur le catalogue national des thèses TOUBKAL de l'Institut Marocain de l'Information Scientifique et Technique IMIST ainsi que sur les bases de données électroniques des Universités Mohammed V Suissi et Hassan II.

Les mots clés utilisés sont le stress professionnel, RPS, épuisement professionnel et QVT au Maroc. La recherche a été faite en français et en anglais en traduisant ces termes. La lecture des résumés a fait sortir les articles pertinents pour le but de cette recherche.

Ensuite, une recherche a été faite dans les références bibliographiques des articles sélectionnés au préalable dans le cadre d'une recherche par cascade. La lecture des résumés a été faite afin d'en sélectionner les plus pertinents à joindre à cette étude.

Après l'élaboration de la base de données des études épidémiologiques marocaines sur la QVT et RPS, une analyse a été faite en mettant en lumière les éléments suivants :

- Les secteurs concernés par les études
- Evolution du nombre d'études entre les années 2002 et 2014
- Les zones géographiques cernées par les études
- Les valeurs étudiées et méthodes utilisées
- Les importants résultats de ces études

### 3 PRESENTATION DES RESULTATS

A l'issue de cette recherche, 13 articles et 7 thèses ont été analysés (voir Annexe1) et présentés dans le temps, par secteur d'activité, par zone géographique ainsi qu'une analyse des aspects étudiés et les résultats les plus saillants relatifs à ces études.

#### 3.1 PRESENTATION PAR SECTEUR D'ACTIVITE

Le nombre des études épidémiologiques sur la QVT et RPS dans le secteur médical sont 17, soit 85% des études répertoriées (Fig 1) dont des études sur les services de réanimation, d'anesthésie, de radiologie, de dermatologie ainsi que des services de traumatologie et orthopédie. Les 15% restantes concerne des études dans le domaine de transport dont une étude sur les chauffeurs de poids lourds et une autre sur les chauffeurs de petits et grands taxis.

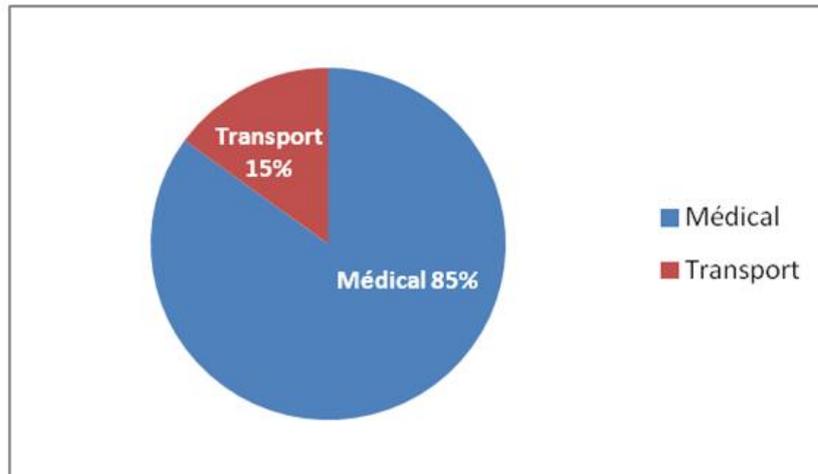


Fig. 1. Répartition des études par secteurs d'activités

#### 3.2 ANALYSE DE L'EVOLUTION A TRAVERS LE TEMPS

Le nombre d'études épidémiologiques marocaines sur la QVT et RPS et leurs conséquences atteint son paroxysme en l'année 2013 avec 5 études. (Fig 2)

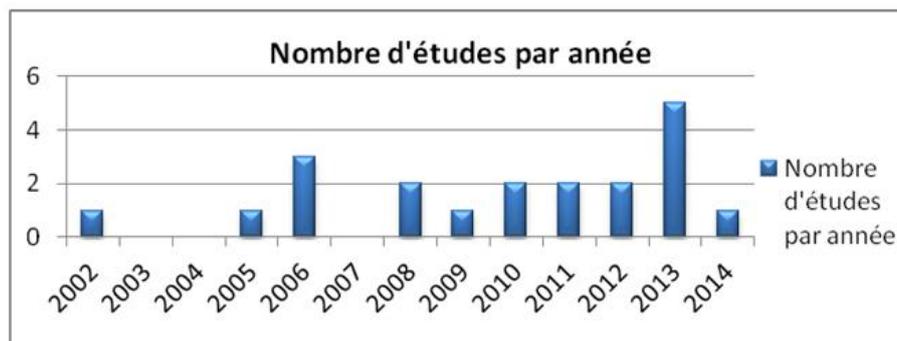
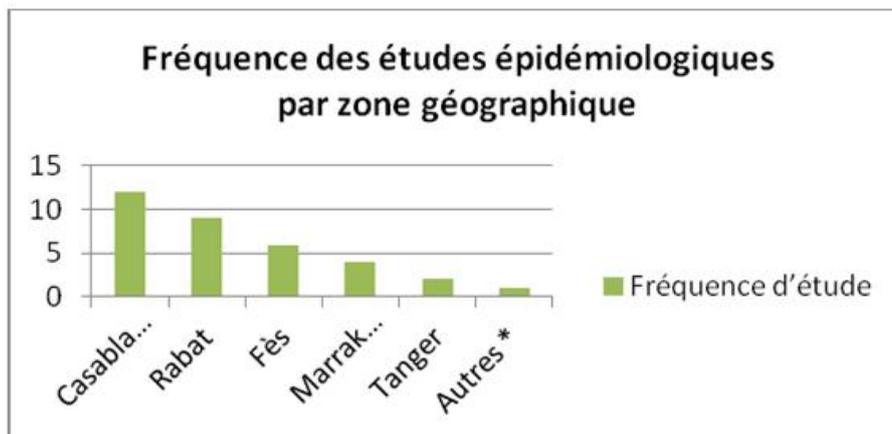


Fig. 2. Nombre d'études par année

#### 3.3 ANALYSE PAR ZONE GEOGRAPHIQUE

Casablanca est la ville au niveau de laquelle on relève le plus d'études avec une fréquence de 12, suivie par Rabat 9, Fès 6, Marrakech 4 et Tanger 2 (voir Fig 3)



\*Salé, Kenitra, Larache, El-Jadida, Oujda, Tétouan, Taounate, Khouribga, Tan tan, Laayoune, Agadir

Fig. 3. Fréquence des études épidémiologiques par zone géographique

### 3.4 ANALYSE DES ASPECT ETUDIÉS ET METHODES UTILISÉES

Dans la base de données sur la QVT et les RPS au Maroc, l'aspect le plus étudié est le stress professionnel. La QVT est étudiée dans 5% des recherches (Fig 4).

Les méthodes utilisées sont principalement des auto-questionnaires connus à l'échelle internationale en version adaptée au besoin de la recherche, aucune étude n'a développé un questionnaire propre au contexte marocain.

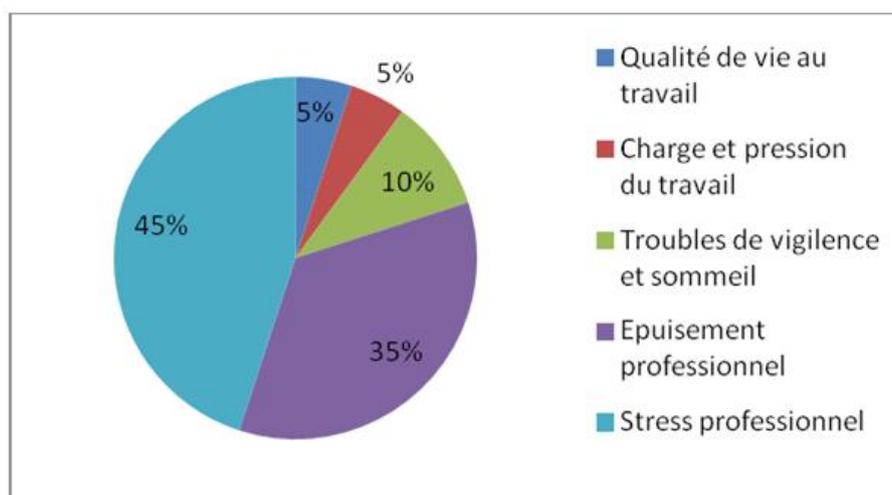


Fig. 4. Pourcentage des valeurs analysées par les études sélectionnées

### 3.5 RESULTATS SAILLANTS DE CES ETUDES

- La prévalence de stress et épuisement professionnel varie d'une étude à l'autre, pour ne citer que les scores les plus élevés, il est à noter que :
  - 83,3 % des sujets médicaux et paramédicaux des services de radiologie du CHU Ibn Rochde ont un niveau élevé d'épuisement émotionnel [12].
  - 99% des soignants des services d'anesthésie réanimation ont un score moyen à élevé d'épuisement émotionnel en 2005[13].
  - 70% de soignants des services d'anesthésie et réanimation ont score élevé d'épuisement professionnel dans quatre CHU des villes Rabat, Casablanca, Marrakech et Fès[14].
  - 80% des psychiatres de Casablanca et Berrechid ont un niveau de stress élevé [15].

- L'une des études révèle que le stress professionnel se traduit par des conflits en milieu de travail[16]et selon une autre, l'épuisement professionnel est incriminé dans des conflits relationnels avec l'entourage tel que confirmé par 55,5 % des soignants[17].
- L'étude de Laraqui, 2008, au niveau de 14 villes marocaines révèle que le stress est plus fréquent dans les grandes villes (Casablanca et Rabat)[6].
- Le niveau de stress est plus élevé chez le sexe féminin dans une étude concernant des médecins dentistes, avec un taux de 38,5% contre 28,1% pour les hommes[18]. Ce qui est en accord avec l'étude de Laraqui où les femmes ont une prévalence de stress plus élevée[6]. D'autre part, une autre étude enquêtant sur des résidents d'anesthésie et de réanimation, confirme que la charge de travail est plus ressentie par les hommes[19].

#### 4 DISCUSSION

Deux études marocaines [6], [18]relèvent un stress plus élevé chez le sexe féminin, ce constat est en accord avec l'étude française SUMER qui révèle un taux de 28% de femmes en situation de stress contre moins de 20% des hommes [20]. La même constatation est faite par *The stress in America survey*, où plus de femmes que d'hommes déclarent éprouver un stress extrême[21].

Sachant que l'année 2013 est caractérisée par le plus grand nombre de publications sur la QVT et RPS au Maroc, avec pour sujets une population de 773 personnes. Et en prenant en compte la population active âgée de 15 et plus en la même année, soit 11.706.000 personnes, selon le Haut-Commissariat aux Plans (HCP)[22]donnant ainsi un ratio de (66ppm).

D'autre part, une recherche sur Science direct durant l'année 2012 permet de retenir 10 recherches sur la QVT et RPS en Tunisie. Ces recherches concernent 2431 personnes dans le milieu professionnel. En considérant la population tunisienne active âgée de 15 à 59ans en la même année, soit 3 900 000 personnes, selon l'Observatoire National de l'Emploi et des Qualifications (ONEQ) [23]Le ratio de la population concernée par les études tunisiennes (620ppm) est 10 fois plus élevé que celui marocain, ceci confirme le manque de recherches sur la QVT et RPS au Maroc.

Pourtant, une enquête du Haut-Commissariat aux Plans (HCP) en 2012 [24], un actif sur deux n'est pas satisfait de son travail, cela confirme la présence du stress dans le milieu professionnel marocain.

L'étude de la QVT représente 5% des recherches marocaines retenues dans ce travail, tandis que dans les recherches tunisiennes, la QVT représente 50% des études.

Toutes les recherches marocaines relevées dans ce travail utilisent des questionnaires développés à l'échelle internationale avec dans peu de cas, des adaptations au contexte marocain.

Ce travail se donne alors pour but d'attirer l'attention des entités d'enquêtes et statistiques, des centres de recherches indépendants et des centres affiliés aux universités, sur la nécessité de recherches sérieuses sur la QVT et RPS au Maroc. Il est aussi recommandé de développer des questionnaires inspirés de la littérature internationale mais adaptés au contexte marocain.

#### REFERENCES

- [1] European Risk Observatory, "Expert forecast on emerging psychosocial risks related to occupational safety and health," European Agency for Safety and Health at Work, 2007.
- [2] V. Di Martino, D. Gold, and A. Schaap, "Managing emerging health-related problems at work : SOLVE," Bureau International de Travail, Genève, 2002.
- [3] Institut national de recherche et de sécurité, "Risques PsychoSociaux et document unique." 2013.
- [4] J.-P. Martel and G. Dupuis, "QUALITY OF WORK LIFE: THEORETICAL AND METHODOLOGICAL PROBLEMS, AND PRESENTATION OF A NEW MODEL AND MEASURING INSTRUMENT," *Social Indicators Research*, pp. 333–368, 2006.
- [5] Y. CLOT, *Le travail à cœur. Pour en finir avec les risques psychosociaux*, La Découverte. 2010.
- [6] O. Laraqui, S. Laraqui, D. Tripodi, A. Caubet, C. Verger, and C. . Laraqui, "Évaluation du stress chez le personnel de santé au Maroc: à propos d'une étude multicentrique," *Archives des Maladies Professionnelles et de l'Environnement*, pp. 672–682, 2008.
- [7] L. Alfredsson, R. Karasek, and L. Thorell, "Myocardial infraction risk and psychosocial work environment: an analysis of the male swedish working force," *Soc. Sci. Med*, pp. 463–467, 1982.
- [8] T. Gombet, "HYPERTENSION ARTERIELLE ET AUTRES FACTEURS DE RISQUE CARDIOVASCULAIRES EN MILIEU PROFESSIONNEL BRAZZAVILLOIS," *Médecine d'Afrique noire*, pp. 545–548, 2007.

- [9] E. E. Agardh, A. Ahlbom, T. Andersson, S. Efendic, V. Grill, J. Hallqvist, A. Norman, and C.-G. O' STENSON, "Work Stress and Low Sense of Coherence Is Associated With Type 2 Diabetes in Middle-Aged Swedish Women," *Diabetes Care*, pp. 719–724, 2003.
- [10] M. Aptel, A. Aublet-Cuvelier, and J.-C. Cnockaert, "Les troubles musculosquelettiques du membre supérieur liés au travail," *Work-related musculoskeletal disorders of the upper limb – Joint Bone Spine*, pp. 1181–90, 2002.
- [11] Organisation Mondiale de la Santé, "Organisation du travail et stress, Série protection de la santé des travailleurs n°3," 2004.
- [12] N. Moubachir, C. Naciri, F. Essodegui, M. Agoub, O. Battas, and R. Kadiri, "Epuisement professionnel en milieu radiologique," *Journal de Radiologie*, p. 1474, 2006.
- [13] H. Kamoum, "Syndrome d'épuisement professionnel en anesthésie-réanimation en médecine d'urgence," Université Hassan II, Faculté de Médecine et de Pharmacie, Casablanca, Maroc, 2005.
- [14] S. Massou, N. Doghmi, A. Belhaj, K. Aboulaala, H. Azendour, C. Heimeur, H. Balkhi, and N. Drissi Kamili, "Enquête sur le syndrome d'épuisement professionnel chez les personnels d'anesthésie réanimation de quatre hôpitaux universitaires marocains," *Annales Mé dico-Psychologiques*, pp. 538–542, 2013.
- [15] N. Rizki, "EVALUATION DES FACTEURS DE STRESS CHEZ LES PSYCHIATRES," Université Hassan II, Faculté de Médecine et de Pharmacie, Casablanca, Maroc, 2002.
- [16] W. Cherkaoui, N. Montargot, J.-M. Peretti, and Z. Yanat, "Stress et épuisement professionnel dans un contexte de changement organisationnel : le cas de l'hôpital DS au Maroc," *Humanisme et Entreprise*, p. 78, 2012.
- [17] N. Doghmi, S. Massou, H. Balkhi, C. Heimeur, and N. Drissi Kamili, "Le burn out, conséquences et solutions : enquête chez les personnels d'anesthésie-réanimation de quatre hôpitaux universitaires marocains," *Annales Médico-psychologiques*, pp. 700–704, 2013.
- [18] R. Bouhaj, "STRESS ET ODONTOLOGIE: ENQUETE AUPRES DE 213 MEDECINS DENTISTES," Université Hassan II, Casablanca, Maroc, 2010.
- [19] W. El Amraoui, I. Touil, Z. Belkhadir, and H. Ismaili, "Charge du travail en anesthésie réanimation : point de vu du résident au CHU Ibn Sina de rabat," *Annales Françaises d'Anesthésie et de Réanimation*, p. A367, 2014.
- [20] SUMMER, "LES FACTEURS PSYCHOSOCIAUX AU TRAVAIL Une évaluation par le questionnaire de Karasek dans l'enquête Sumer 2003," Direction de l'Animation et de la Recherches des Etudes Statistiques, Enquete, 2003.
- [21] American Psychological Association, "Stress in America, Missing the health care connection," 2013.
- [22] Haut-commissariat aux plans, "Activité, Emploi et Chomage," 2013.
- [23] l'Observatoire National de l'Emploi et des Qualifications, "Le marché du travail en Tunisie," 2013.
- [24] K. Soudi, "Mesure du bien-être au Maroc," Haut Commissariat aux Plans, 2012.

## ANNEXE

Base de données des études marocaines sur le stress professionnel, la santé perçue et la qualité de vie au travail jusqu'en 2014.

| Etude  | Auteurs   | Zone d'étude                                       | Méthode d'étude   | Valeur étudié  | Secteur étudié   | Année   | Importants résultats  |
|--|---|--|---|--|--|---|---|
| <b>Science direct</b>  |   |  |   |  |  |   |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Charge du travail en anesthésie réanimation : point de vu du résident au CHU Ibn Sina de rabat</li> </ul>   | W. El Amraoui, I. Touil, Z. Belkhadir, H. Ismail  | RABAT<br>CHU                                       | Questionnaire anonyme   | Pénibilité, pression et charge de travail                                | Médical :<br>95 résidents d'anesthésie et de réanimation   | Annales Françaises d'Anesthésie et de Réanimation<br>Volume 33, Supplement 2, September 2014, Pages A367  | <ul style="list-style-type: none"> <li>*Les tâches jugées astreignantes sont : les gardes (notamment celles du week-end), le travail en réanimation et les missions externes</li> <li>*La charge du travail est plus ressentie pour les résidents de sexe masculin</li> <li>*difficulté à travailler les week-ends</li> </ul>   |
| Le burn out, conséquences et solutions : enquête chez les personnels d'anesthésie-réanimation de quatre hôpitaux universitaires marocains<br>The burn out, consequences and resolutions: Inquiry at the personnel of anesthesia intensive care of four Moroccan university hospitals | Nawfal Doghmi, Salaheddine Massou, Hicham Balkhi, Cherqui Haimeur, Nordine Drissi Kamili  | 4 CHU Rabat, Casablanca, Fès et Marrakech          | auto-questionnaire qui envisageait des conséquences éventuelles du burn out                         | Conséquences Burn out<br>=Syndrome d'épuisement professionnel            | Médical ; 202 soignants, services d'anesthésie réanimation | Annales Médico-psychologiques, revue psychiatrique<br>Volume 171, Issue 10, December 2013, Pages 700-704  | <ul style="list-style-type: none"> <li>* irritabilité, un sentiment d'insatisfaction et la colère dans respectivement 34,3 %, 41,7 %, et 34,1 % des cas ;</li> <li>* 59,7 % se plaignaient de troubles du sommeil,</li> <li>*60,68 % avaient développé des conduites addictives,</li> <li>*55,5 % des soignants affirmaient que le burn out retentissait sur leur relation avec leur entourage</li> </ul> |
| Enquête sur le syndrome d'épuisement professionnel chez les personnels d'anesthésie réanimation de quatre hôpitaux universitaires marocains<br>Survey on burn out in healthcare providers working in four Moroccan academic intensive care units                                     | Salah Massou' , Nawfal Doghmi, Ayoub Belhaj, Khalil Aboulaala, HichamAze ndour, CherquiHaimeur, HichamBalkhi, NourreddineDrissiKamili | 4 CHU au Maroc Rabat, Casablanca, Fès et Marrakech | Auto questionnaire démographique et professionnel + version française du Maslach Burn out Inventory | Prévalence et facteurs, Burn out<br>=Syndrome d'épuisement professionnel | Médical ; 308 sujets des services d'anesthésie réanimation | Annales Médico-psychologiques, revue psy-chiatrique<br>Volume 171, Issue 8, September 2013, Pages 538-542 | <ul style="list-style-type: none"> <li>*score élevé d'épuisement professionnel de 70% dans la population des soignants</li> <li>*les médecins résidents et les infirmiers étaient les plus exposés</li> <li>* L'organisation défaillante des services, la crainte de l'erreur médicale ainsi que le salaire non satisfaisant étaient associés à un risque relatif d'épuisement</li> </ul>                 |

|   |  |                                    |  |  |   |   |  |
|---|--|------------------------------------|--|--|---|---|--|
|   |  |                                    |  |  |   |   | professionnel respectivement de 1,88 ; 2,09 et 1,93.   |
| Évaluation du stress chez le personnel de santé au Maroc : à propos d'une étude multicentrique<br>Stress assessment among health care workers in Morocco        | O. Laraqui<br>S. Laraqui<br>D. Tripodi<br>A. Caubet<br>C. Verger<br>C.H. Laraqui   | Casablanca<br>Rabat<br>Sud<br>Nord | Questionnaire inspiré de l'INRS  | Stress professionnel                               | Médical : 3554 personnel médical et paramédical   | Archives des Maladies Professionnelles et de l'Environnement<br>Volume 69, Issues 5–6, Décembre 2008, Pages 672–682 | *La prévalence du stress était de 21,7 %<br>*Le sexe féminin et les paramédicaux étaient les plus atteints.<br>*Le stress était plus fréquent dans les grandes villes (Casablanca et Rabat)<br>*Les facteurs de risque de stress professionnel étaient la forte demande psychologique associée à une faible latitude décisionnelle et à un soutien social insuffisant. |
| Évaluation de la vigilance chez les conducteurs professionnels de poids lourds à Casablanca<br>Vigilance monitoring of professional truck drivers in Casablanca | O. Laraqui <sup>2,3</sup> ,<br>S. Laraqui <sup>2</sup> ,<br>D. Tripodi <sup>5</sup> ,<br>A. Caubet <sup>4</sup> ,<br>C. Verger <sup>4</sup> ,<br>C.H. Laraqui <sup>1,2,.</sup> | Casablanca                         | questionnaire de quatre rubriques : les caractéristiques socioprofessionnelles et sanitaires des conducteurs, les conditions de travail, les habitudes du sommeil, les symptômes des troubles du sommeil et les facteurs les favorisant. | Troubles du sommeil                                | Transport : 2134 chauffeurs de poids lourds   | Archives des Maladies Professionnelles et de l'Environnement<br>Volume 69, Issue 4, September 2008, Pages 574–585   | *score d'Epworth anormalement élevé (26,6 %) et la somnolence au volant (68,6 %) constituait des facteurs importants dans la genèse des accidents (6,8 %).   |
| Epuisement professionnel en milieu radiologique [12]  | N. Moubachir,<br>C. Naciri,<br>F. Essodegui,<br>M. Agoub,<br>O. Battas,<br>R. Kadiri   | CASABLANCA                         | auto-questionnaire (Maslach burnout Inventory) et General Health Questionnaire à 12 items (GHQ 12)   | Epuisement professionnel et détresse psychologique | Médical : 30 sujets médical et paramédical des services de radiologie du CHU Ibn Rochde | Journal de Radiologie<br>Volume 87, Issue 10, Octobre 2006, Pages 1474  | *83,3 % de l'échantillon ont un niveau élevé concernant l'épuisement émotionnel<br>*53,3 % ont un niveau bas d'accomplissement personnel<br>*60% présentent une détresse psychologique   |
| Comparaison de la qualité de vie du personnel soignant dans des services de dermatologie et de réanimation médicale   | I. Khoudri<br>I. Jroundi<br>N. Ismaili<br>B. Hassam<br>A.A.Zeggwagh<br>R. Abouqal  | CHU Ibn Sina de Rabat              | La version française de l'EQ_5D adapté au contexte marocain à l'aide du groupe EuroQol   | Qualité de vie en milieu professionnel             | Médical : 74 médecins et infirmiers 43 en service de dermatologie et 30 en réanimation  | Annales de Dermatologie et de Vénérologie<br>Volume 133, Issues 8–9, Part 1, August 2006, Pages 707–708             | *53% du personnel de réanimation et 75% du personnel de dermatologie se disaient modérément anxieux ou déprimés<br>*Pas de différence statistique de prévalence anxiété/dépression entre   |

|  |  |  |  |                                    |  |  |   |
|--|--|--|--|------------------------------------|--|--|---|
|  |  |  |  |                                    |  |  | les deux services, le stress professionnel pourrait être indépendant de la spécialité en question   |
| <b>MEDLINE PUBMED</b>  |  |  |  |                                    |  |  |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Self-perceived sleepiness in emergency training physicians: prevalence and relationship with quality of life</li> </ul> | Belayachi J, Benjelloun O, Madani N, Abidi K, Dendane T, Zeggwagh AA, Abouqal R.                               | RABAT -Ibn Sina University hospital Center | Epworth sleepiness scale (ESS) Et EuroQol-5 dimensions (EQ-5D)   | Self perceived sleepiness          | Médical:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>81 emergency training physicians</li> </ul> | J Occup Med Toxicol. 2013 Sep 21;8(1):24. doi: 10.1186/1745-6673-8-24                                  | *severe sleepiness in 35.8%<br><ul style="list-style-type: none"> <li>*four independent variables were associated with poorer quality of life: unmarried, no physical exercise, shift-off sleep hour less than 6 hours, severe sleep deprivation</li> </ul>   |
| Mesure du stress professionnel des chauffeurs de taxi à Fès, Maroc   | M. Berraho<br>C. Nejari<br>K. Elrhazi<br>S. El Fakir<br>J.F. Tessier<br>N. Ouédraogo<br>S. Mekouar<br>N. Raiss | Fès  | Version originale du questionnaire de l'INRS traduite en arabe dialectal, administrés par des médecins | Etude de stress professionnel      | Transport : 338<br>Chauffeurs de taxis<br>81% petits taxis<br>19% grands taxis                 | Santé Publique 2006/3 (Vol. 18)<br>Pages : 200<br>DOI : 10.3917/spub.063.0375<br>Éditeur: S.F.S.P.     | * 36 % des chauffeurs de taxi peuvent être considérés comme étant au moment de l'étude dans un état de stress<br><ul style="list-style-type: none"> <li>* les composantes caractérisant le stress de cette population étaient par ordre d'importance : les troubles de l'humeur, les troubles de tension, les troubles musculaires, les troubles cognitifs, les troubles du sommeil, les troubles neurovégétatifs et les « conduites de compensation »</li> </ul> |
| <b>CAIRN INFO</b>  |  |  |  |                                    |  |  |   |
| Changement organisationnel et déterminants du stress : Etude exploratoire du stress perçu par les infirmiers de l'hôpital DS au Maroc                          | Widad Cherkaoui<br>Nathalie Montargot<br>Zahir Yanat   | -  | -  | Stress professionnel               | Médical : 25 infirmiers  | Question(s) de management 2012/1 (N°0)<br>Pages : 136<br>DOI: 10.3917/qdm.121.0041<br>Éditeur: I.M.C.F | -   |
| Stress et épuisement professionnel dans un contexte de changement organisationnel : le cas de l'hôpital DS au Maroc  | Widad Cherkaoui<br>Nathalie Montargot<br>Jean-Marie Peretti<br>Zahir Yanat                                     | -  | -  | Stress et épuisement professionnel | Médical : 25 infirmier   | Humanisme et Entreprise 2012/5 (n°310)<br>Pages : 78: A.A.E.L.S.H.U.P                                  | *lien très fort entre la conciliation vie professionnelle/vie privée et l'intention de quitter.<br><ul style="list-style-type: none"> <li>*L'épuisement professionnel se traduit également par des tensions et conflits interpersonnels</li> </ul>  |

|  |  |   |   |                          |   |   |   |
|--|--|---|---|--------------------------|---|---|---|
| Prévalences et facteurs de risque des troubles de la vigilance chez les routiers professionnels au Maroc | Siham Laraoui<br>Omar Laraoui Hossini<br>Dominique Tripodi<br>Nadia Manar<br>Yasmine El Aoudi<br>Alain Caubet<br>Christian Verger<br>Tarik Ghailane<br>Chakib El Houssine<br>Laraoui | Agadir,<br>Casablanca, Fès,<br>Marrakech et<br>Tanger | questionnaire de quatre rubriques : les caractéristiques socioprofessionnelles et sanitaires des conducteurs, les conditions de travail, les habitudes du sommeil, les symptômes des troubles du sommeil et les facteurs les favorisant.<br>inspiré de celui du réseau Morphée et traduit à l'arabe dialectal | Troubles de la vigilance | Transport : taxis (2 134), autocars (1 158) et poids lourds (2 274)                 | Santé Publique 2011/2 (Vol. 23)<br>Pages : 92<br>Éditeur: S.F.S.P.          | *La somnolence au volant était présente chez 53,4 %<br>*Le test d'Epworth était anormal chez 36,3 %.<br>*Les accidents de la voie publique liés à la somnolence étaient mentionnés par 8,2 % des conducteurs.   |
| <b>SCIRP</b>   |  |   |   |                          |   |   |   |
| Evaluation of stress among 100 Moroccan orthodontists  | Lahcen Ousehal <sup>1</sup> , Laila Lazrak <sup>2</sup> , Karima Hassani <sup>3</sup>  | CASABLANCA  | Un questionnaire de 78 questions avec 3 parties:<br>1) Evaluation du stress et son impact sur la santé.<br>2) les facteurs potentiels du stress et l'opinion des praticiens du stress<br>3) informations générales sur la pratique  | Stress professionnel     | Médical : 116 Orthodontistes  | Open Journal of Stomatology, 2011, 1, 1-6                                   | *44% des orthodontistes sont en état de stress<br>* Les facteurs de stress les plus concernés en orthodontie, sont les facteurs en rapport avec le patient et ceux en rapport avec le temps   |
| <b>TOUBKAL</b>   |  |   |   |                          |   |   |   |
| Syndrome d'épuisement professionnel en anesthésie-réanimation en médecine d'urgence                      | Kamoum, Hanane   | CASABLANCA  | version adaptée du Maslash burnout inventory, des variables socio-démographiques, des variables professionnelles ainsi que des variables portant sur les conséquences cliniques et organisationnelles du stress professionnel   | Burn out                 | Médical : Les médecins et infirmiers du département d'anesthésie réanimation du CHU | 2005, Université Hassan II, Faculté de Médecine et de Pharmacie, Casablanca | *Le niveau du burnout était élevé chez 20.5% du personnel et moyen chez 76% de la population<br>*99% de la population avaient un niveau moyen à élevé d'épuisement émotionnel<br>*Les facteurs socio démographiques et professionnels associés au niveau du burnout étaient l'âge, le service d'exercice et le statut professionnel |

| UNIVERSITE MOHAMMED V SUISSI  |                     |   |  |                        |   |  |   |
|---|---------------------|---|--|------------------------|---|--|---|
| Le Burn out en traumatologie et orthopédie : Enquête auprès des praticiens”   | khaoula EZZINE      | Rabat (CHU Avicenne Rabat, Hôpital d’enfants Rabat, Hôpital militaire d’instruction Mohammed V) | adaptation du Maslach Burn out Inventory (MBI) | Burn out               | Médical : personnel médical et paramédical en traumatologie et orthopédie<br>72 soignants (53 Médecins et 19 Infirmiers)    | Thèse<br>Base de données : Univ Mohammed V Suissi<br>2013  | *59,7% avaient un niveau élevé d’épuisement émotionnel,<br>*66,7% un niveau élevé de dépersonnalisation<br>*51,4% un niveau bas d’accomplissement professionnel<br>* seuls le sexe et le non contrôle sur le travail sont des facteurs associés de façon statistiquement significative à la survenue d’un épuisement émotionnel élevé et d’un accomplissement personnel bas |
| Evaluation des risques professionnels dans les laboratoires d’analyses médicales Cas du laboratoire de bactériologie -Sérologie-Hygiène HIS | Badreddine MOUKAFIH | Rabat   | -  | Risques professionnels | Médical : Laboratoire d’analyses médicales laboratoire bactériologie - Sérologie-Hygiène de l’hôpital Ibn Sina 38 personnes | Thèse<br>Base de données : Univ Mohammed V Suissi<br>2013  | *Le stress chez le personnel du laboratoire est lié :<br>-à la charge mentale élevée des postes (impossibilité d’atteindre les objectifs, interruption fréquente des tâches, polyvalence)<br>-à la charge psychologique élevée des postes : tension due aux risques d’erreurs   |
| Le Burn out en milieu de Réanimation : Enquête auprès des praticiens  | Salma AZZAOUI       | (rabat, Casablanca, Fès et Marrakech  | adaptation du Maslach Burn out Inventory (MBI) | Burn out               | Médical : 290 praticiens de services d’Anesthésie – Réanimation (154 Médecins et 136 Infirmiers)                            | Thèse<br>Base de données : Univ Mohammed V Suissi<br>2010<br><a href="http://ao.um5s.ac.ma/js_pui/handle/123456789/804">http://ao.um5s.ac.ma/js_pui/handle/123456789/804</a> | *48,27% avaient un score d’épuisement émotionnel élevé,<br>*21,38% un score de dépersonnalisation élevé<br>*42,75% un score d’accomplissement professionnel bas.<br>*Le syndrome d’épuisement professionnel était retrouvé chez 69,65% de nos soignants<br>*les Médecins Résidents et les Infirmiers étaient les plus exposés au risque de Burn out                         |
| UNIVERSITE HASSAN II  |                     |   |  |                        |   |  |   |
| STRESS ET ODONTOLOGIE :   | Rajaa Bouhaj        | CASABLANCA  | -  | Stress professionnel   | Médical : 213   | Thèse  | * 66,6% sont moyennement  |

|  |                       |                                |          |                             |  |   |   |
|--|-----------------------|--------------------------------|----------|-----------------------------|--|---|---|
| <p>ENQUETE AUPRES DE 213 MEDECINS DENTISTES</p>                                    |                       |                                |          |                             | <p>Médecins dentistes Du secteur privé, mutualiste et public</p> | <p>Base de données : Univ Hassan II<br/>2010</p>  | <p>à très stressés<br/>* Les femmes stressent plus que les hommes avec un taux de 38,5% contre 28,1%<br/>* Les praticiens d'âge intermédiaire sont les plus stressés par rapport aux autres tranches d'âge (31,3%)<br/>* Les célibataires sont plus sujets au stress que les mariés (29,1%)<br/>* Les facteurs de stress les plus importants ont été liés au patient (97,7%des praticiens ressentent un stress lié à leurs patients), et à la gestion du temps et du cabinet<br/>* 82,2% des praticiens n'ont pas reçu de formation en matière de gestion du stress lié à leur profession</p> |
| <p>EVALUATION DU STRESS CHEZ LES ORTHODONTISTES DU SECTEUR PRIVE DE CASABLANCA</p> | <p>Karima Hassani</p> | <p>CASABLANCA</p>              | <p>-</p> | <p>Stress professionnel</p> | <p>Médical : 116 Orthodontistes</p>                              | <p>Thèse Base de données : Univ Hassan II<br/>2009</p>  | <p>*44% des orthodontistes sont en état de stress<br/>* Les facteurs de stress les plus concernés en orthodontie, sont les facteurs en rapport avec le patient et ceux en rapport avec le temps</p>   |
| <p>EVALUATION DES FACTEURS DE STRESS CHEZ LES PSYCHIATRES</p>                      | <p>RIZKI NADIA</p>    | <p>Casablanca et Berrechid</p> | <p>-</p> | <p>Stress professionnel</p> | <p>Médical : 68 psychiatres</p>                                  | <p>Thèse Base de données : Université Hassan II, Faculté de Médecine et de Pharmacie, Casablanca<br/>2002</p> | <p>* le niveau de stress était élevé chez les psychiatres (80%)<br/>*niveau de stress plus important chez le sexe féminin (92%)<br/>* le risque professionnel, le surcharge de travail, le manque de moyens matériels et humains et quelques facteurs environnementaux<br/>* les répercussions sur leur santé étaient importantes (33,9%) avec une prédominance des</p>   |

