

Facteurs professionnels associés à la détresse psychologique chez les fonctionnaires reçus en médecine du travail dans la région de Kara au Togo de 2020 à 2023 [*Professional factors associated with psychological distress among civil servants receiving occupational medicine in the Kara region of Togo from 2020 to 2023*]

Ditorguéna Bassokla Wasungu^{1, &}, Akawulu N'Djao², Rebecca Kindé³, Logte Sanwogou⁴, Atèhèzi Adom⁵, Koffi Akolly⁶, Yendouban Doutré⁵, Péléké Mawaba Hilim⁷

¹Direction préfectorale de la santé de Tchamba, Togo, ²Direction Régionale de la santé, Région Centrale, Togo, ³Africa Field Epidemiology Network, Lome, Togo, ⁴Division de la surveillance intégrée des urgences sanitaires et la riposte, Togo, ⁵Centre de Formation et de Recherche en Santé Publique du Togo, ⁶Institut National d'Hygiène, Togo, ⁷Direction du district sanitaire de Tône, Togo

ABSTRACT

Contexte : La détresse psychologique au travail (DPT) constitue un problème majeur de santé publique mais méconnue. Selon l'OMS, un travailleur sur dix et une travailleuse sur cinq y seraient confrontés. Mais peu de données sont disponibles sur ce sujet au Togo. L'objectif de notre étude était d'estimer la prévalence de la DPT et identifier les facteurs professionnels qui y sont associés dans la région de Kara de 2020 à 2023. **Méthode :** Il s'est agi d'une étude transversale analytique portant sur des données secondaires des cas reçus en médecine du travail de 2020 à 2023. Les dossiers médicaux de tous les fonctionnaires reçus en consultation de médecine du travail ont été examinés afin de recueillir des données sociodémographiques et cliniques. Par une régression logistique multivariée, les facteurs associés à la DPT ont été identifiés. **Résultats :** Au total 185 fonctionnaires ont été inclus dans notre étude avec un âge médian de 43 ans [IIQ : 36-48], une prédominance masculine (77,8%) et des enseignants (89,7%). La prévalence globale de la DPT était de 38,9% (IC95% [34,1 – 43,7]). Elle est passée de 72,7% en 2020 à 36,2% en 2023. Les facteurs indépendamment associés à la DPT étaient la charge de travail au-delà de 40 heures par semaine (OR =3,61 IC95% [1,34 – 10,2], p=0,013) la satisfaction par rapport à l'environnement de travail (OR=0,2 IC65% [0,07 – 0,48], p<0,001) et le stress professionnel (OR=15,2 IC95% [3,29 – 114], p=0,002). **Conclusion :** Deux fonctionnaires sur cinq reçus en consultation de médecine du travail dans la région de la Kara sont affectés par la DPT, en majorité des enseignants de sexe masculin. Les facteurs professionnels qui y sont associés étaient la surcharge de travail, la non satisfaction par rapport à l'environnement de travail et le stress professionnel. Pour y faire face, des mesures visant l'allègement de la charge de travail et la maîtrise des facteurs de stress chez les enseignants sont nécessaires.

English: Background: Psychological distress at work (PDW) is a major public health issue, but one that is not well understood. According to the WHO, one in ten male workers and one in five female workers are affected. However, little data is available on this subject in Togo. The objective of our study was to estimate the prevalence of PDW and identify the occupational factors associated with it in the Kara region from 2020 to 2023. **Methods:** This was a cross-sectional analytical study using secondary data from cases received in occupational medicine from 2020 to 2023. The medical records of all civil servants seen in occupational medicine consultations were reviewed to collect sociodemographic and clinical data. Multivariate logistic regression analysis was used to identify factors associated with OWD. **Results:** A total of 185 civil servants were included in our study, with a median age of 43 years [IIQ: 36-48], a predominance of males (77.8%) and teachers (89.7%). The overall prevalence of DPT was 38.9% (95% CI [34.1-43.7]). It decreased from 72.7% in 2020 to 36.2% in 2023. Factors independently associated with DPT were workload exceeding 40 hours per week (OR = 3.61, 95% CI [1.34-10.2], p = 0.013), satisfaction with the work environment (OR = 0.2, 65% CI [0.07 – 0.48], p<0.001) and occupational stress (OR=15.2 95% CI [3.29 – 114], p=0.002). **Conclusion:** Two out of five civil servants seen in occupational health consultations in the Kara region are affected by DPT, the majority of whom are male teachers. The occupational factors associated with this were excessive workload, satisfaction with the working environment and

occupational stress. To address this, measures aimed at reducing workload and controlling stress factors in schools are necessary

KEYWORDS: détresse psychologique, facteurs associés, fonctionnaires, Kara

✉CORRESPONDING AUTHOR

Ditorguéna Bassokla Wasungu, Direction préfectorale de la santé de Tchamba, Togo, BP 60, Tchamba, Togo. Email : jpwasungu@gmail.com, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2494-9443>

RECEIVED

05/01/2025

ACCEPTED

15/06/2025

PUBLISHED

20/06/2025

LINK

<https://afenet-journal.org/facteurs-professionnels-associes-a-la-detresse-psychologique-chez-les-fonctionnaires-recus-en-medecine-du-travail-dans-la-region-de-kara-au-togo-de-2020-a-2023/>

© Ditorguéna Bassokla Wasungu et al. Journal of Interventional Epidemiology and Public Health [Internet]. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution International 4.0 License (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

CITATION

Ditorguéna Bassokla Wasungu et al. Facteurs professionnels associés à la détresse psychologique chez les fonctionnaires reçus en médecine du travail dans la région de Kara au Togo de 2020 à 2023. Journal of Interventional Epidemiology and Public Health. 2025;8(Suppl 11):9. <https://doi.org/10.37432/JIEPH-D-25-00012>

Introduction

Les troubles de santé mentale au travail constituent un enjeu majeur de santé au travail avec des conséquences importantes en termes d'absentéisme et d'incapacités de travail [1–3]. Ces troubles trouvent leur origine dans les transformations organisationnelles induites par les nouvelles formes d'organisation du travail pour répondre aux impératifs de productivité et de satisfaction des exigences des clients [4–7]. Il existe dans la littérature un lien clairement établi entre la détresse psychologique au travail (DPT), les mauvaises conditions de travail [8–10], les injustices sociales et la détérioration de la santé mentale d'une part, les impacts économiques d'autre part [5,6,11].

Au rang de ces troubles mentaux figure la détresse psychologique au travail, terme utilisé pour décrire des symptômes physiologiques et comportementaux non spécifiques à une pathologie donnée, tels que des réactions d'anxiété et de dépression, de l'irritabilité, une altération de la fonction cognitive, des troubles du sommeil et de l'absentéisme au travail [12–14]. D'autres chercheurs incluent des problèmes mentaux ou comportementaux spécifiques dans la détresse psychologique, tels que des diagnostics d'anxiété ou de dépression [15,16].

Dans le monde entier, on estime que la dépression et l'anxiété font perdre chaque année, 12 milliards de jours de travail, ce qui représente une perte de productivité de 1000 milliards de dollars par an [17]. Selon les données de l'Institut de veille sanitaire en France, 480 000 personnes seraient en détresse psychologique au travail et le burn-out en concernerait 7%, soit 30 000 personnes sur le territoire français [18]. Une autre enquête réalisée au Québec rapporte qu'environ un travailleur sur dix et qu'une travailleuse sur cinq qui serait confronté à un niveau élevé de détresse psychologique [19,20].

En Afrique, les données rapportées dans la littérature font état de prévalence élevée de la détresse psychologique en milieu de travail [21–25]. Cette souffrance émotionnelle entretient un lien étroit avec les risques psychosociaux du travail (RPS), tels que des exigences psychologiques élevées, une faible autonomie décisionnelle, un faible soutien social des collègues et du supérieur, une faible reconnaissance au travail et le harcèlement psychologique [6,20,26,27]. Par ailleurs plusieurs études rapportent une association entre la détresse psychologique et les

maladies chroniques telles que les troubles psychiatriques, les maladies cardiovasculaires, situation que nous rencontrons fréquemment dans le cadre de la surveillance de la santé des fonctionnaires reçus en consultation de médecine du travail. Bien que la détresse psychologique au travail soit une réalité en milieu de travail, très peu d'études sont disponibles sur ce sujet dans notre contexte [28–31]. Le but de notre recherche était d'étudier les facteurs professionnels associés à la détresse psychologique au travail chez les fonctionnaires reçus en médecine du travail dans la région de Kara de 2020 à 2023.

Methods

Cadre d'étude

Cadre géographique et institutionnel

Notre travail a été réalisé dans le service de médecine du travail de la région de la Kara, situé à 420 Km de la capitale économique du pays. Le service de médecine du travail est composé d'un médecin du travail affecté depuis 2019 à la suite d'un concours et de deux secrétaires. Les prestations sont offertes essentiellement aux fonctionnaires conformément aux dispositions du statut général de la fonction publique qui stipule que tout fonctionnaire malade apporte la preuve de la constatation médicale et bénéficie soit d'un congé de maladie ou d'un aménagement de poste. Selon le rapport annuel 2021 non publié des activités du service de médecine du travail de la direction régionale de la santé de Kara, les fonctionnaires reçus au cours de la période d'étude, en grande majorité des enseignants en provenance des différentes régions du pays, consultaient soit sur leur propre initiative ou adressés par un spécialiste. Dans ce dernier cas, les motifs étaient en rapport avec diverses incapacités de travail liées à des troubles psychiatriques, des séquelles d'accidents vasculaires cérébraux ou de traumatismes. Face à la fréquence élevée des pathologies chroniques reçues (accidents vasculaires cérébraux et troubles psychiatriques) dont certains facteurs associés pourraient être professionnels tels que le stress, la charge de travail, le climat de travail, nous avons profité de leur demande initiale de congé ou d'aménagement de poste pour leur administrer un questionnaire portant sur la détresse psychologique de Kessler et sur l'évaluation du stress professionnel à l'aide du questionnaire validé de Karasek.

Mise en œuvre

Les consultations de médecine du travail sont réalisées par un médecin du travail suivant les différentes étapes de l'examen clinique avec un accent sur l'interrogatoire à la recherche des circonstances de survenue de la maladie, la recherche d'éventuels facteurs professionnels, des antécédents médicaux et du style de vie. L'accent est également mis sur la surveillance des facteurs psychosociaux au travail tels que le stress et la détresse psychologique.

Type et période d'étude

Il s'est agi d'une étude transversale analytique portant sur des données secondaires collectées auprès des fonctionnaires reçus en consultations de médecine du travail dans la région de Kara de 2020 à 2023. Elle s'est déroulée du 05 janvier au 10 février 2024.

Population d'étude et échantillonnage

La population d'étude a concerné les fonctionnaires enregistrés dans la base de données de consultations de médecine du travail du 1^{er} janvier 2020 au 31 décembre 2023. Nous avons collecté les données chez tous les fonctionnaires dont les dossiers étaient disponibles à la date d'enquête pour obtenir un échantillon de 185.

Critères d'inclusion

Les fonctionnaires reçus en consultation de médecine du travail au cours de notre période d'étude et dont les dossiers médicaux sont disponibles avec les variables d'intérêt de notre étude ont été inclus.

Critères d'exclusion

Tout fonctionnaire qui n'a pas été consulté par un médecin de travail.

Définitions opératoires

La détresse psychologique : elle résulte d'un ensemble d'émotions négatives qui, lorsqu'elles sont vécues avec persistance chez un individu, peuvent entraîner des conséquences de santé importantes telles que la dépression et l'anxiété. Selon les critères établis par Kessler et col., et adoptés par d'autres instances dont Statistiques Canada en 2010, un score égal ou supérieur à 13 indique la présence d'une détresse psychologique sévère (aussi qualifiée d'élevée), entre huit et douze une détresse moyenne, et un score allant de zéro à sept traduit une détresse

faible. Dans notre étude, la détresse psychologique évaluée à l'aide du questionnaire de Kessler était considérée comme présente pour un score supérieur ou égal à 8.

Le stress professionnel : Le stress professionnel ou « job strain » est la combinaison d'une faible latitude décisionnelle et d'une forte demande psychologique. Il a été évalué dans notre étude à l'aide du questionnaire de Karasek qui définit la présence d'un stress professionnel par score de latitude décisionnelle inférieur à 70 et celui de demandes psychologiques supérieur à 21).

Technique et outils de collecte des données

La technique de la revue documentaire a été utilisée pour la collecte des données. Les variables de l'étude étaient : les caractéristiques socio-professionnelles (âge, sexe, secteur d'activités, ancienneté dans la fonction, statut marital), la régularité des horaires de travail, le volume horaire hebdomadaire, la satisfaction salariale, la satisfaction par rapport à l'environnement de travail, la provenance, les données de l'évaluation de la détresse psychologique et du stress professionnel.

Nous avons constitué une base de données Excel à partir des données collectées à l'aide d'une grille d'extraction de données secondaires dans les dossiers médicaux.

Traitement des données et analyse statistique

Nous avons procédé à l'apurement de la base de données pour la débarrasser de toutes les données erronées. Nous avons ensuite effectué la vérification de l'exhaustivité des enregistrements, recherché et supprimé les doublons. Les données manquantes ont été complétées en utilisant le registre de consultation ainsi que les dossiers médicaux. Nous avons vérifié la cohérence des données. Certaines variables ont été recodées. L'analyse des données a été faite en deux phases, descriptive et analytique.

Phase descriptive: Les variables qualitatives ont été décrites par leurs proportions avec les intervalles de confiance à 95% ou leurs ratios. Les variables quantitatives ont été résumées par la médiane et l'Intervalle interquartile [IQ] et les variables qualitatives ont été synthétisées par leurs proportions et leurs intervalles de confiance à 95%. Les données ont été analysées à l'aide du logiciel statistique R 4.4.1.

Phase analytique: L'identification des facteurs associés à la détresse psychologique a conduit à la réalisation de la régression logistique (analyse bivariée et multivariée) sur les données complètes. Pour l'ajustement du modèle, les variables indépendantes associées à la détresse psychologique avec une p -value $\leq 0,20$ ont été retenues. Une régression multivariée a été effectuée pour identifier les variables indépendantes associées à la détresse psychologique avec une p -value $\leq 0,05$. Nous avons analysé les odds ratio avec leur IC à 95% ainsi que les p -value associées au seuil de significativité de 5%.

Considérations éthiques

Le protocole de l'étude a été soumis à la coordination du programme FETP du Togo pour validation. Nous avons obtenu une autorisation administrative de la direction régionale de la santé de Kara. L'accès à la base de données a été limité par un code secret et l'anonymat a été maintenu en utilisant des numéros d'identification au lieu du nom des cas inclus dans cette étude.

Résultats

Description de la population d'étude

Au total 185 fonctionnaires reçus en consultation de médecine du travail dans la région de la Kara ont été inclus dans notre étude.

L'âge médian des fonctionnaires reçus en consultation de médecine du travail au cours de notre période était de 43 ans [IIQ=36-48 ans]. Le sexe ratio H/F était de 3,57. La population était constituée en majorité d'enseignants 89,7% (IC95% [84,4%-93,7%]), de sujets vivants en couple dans 83,8% (IC95% [77,7%-88,8%]) (**Tableau 1**).

Fréquence de la détresse psychologique

La détresse psychologique au travail était présente chez 38,9% (72/185) des fonctionnaires consultés en médecine du travail dans la région de la Kara de 2020 à 2023. Cette proportion est passée de 72,7% en 2020 à 36,2% en 2023 avec une différence de proportion statistiquement significative ($p=0,020$). Elle était de 38,6% (64/166) parmi les fonctionnaires du secteur de l'éducation et 47,4% (9/19) parmi ceux du secteur de la santé et autres (**Tableau 2**).

Facteurs associés

En analyse bivariée, les variables ayant une p -value $\leq 20\%$ étaient l'âge, le niveau d'étude, le statut marital, la charge de travail, l'environnement de travail et le stress professionnel (**Tableau 3**).

En analyse multivariée, la charge de travail au-delà de 40 heures par semaine (ORa = 3,61 IC 95% [1,34-10,2], $p=0,013$), le stress professionnel (ORa = 15,2 IC 95% [3,29-114], $p=0,002$) et la satisfaction par rapport à l'environnement de travail (ORa = 0,2 IC 95% [0,07-0,48], $p<0,001$) étaient des facteurs professionnels associés à la détresse psychologique au travail (**Tableau 4**).

Discussion

En milieu de travail dans la région de la Kara, notre étude montre une fréquence élevée de la détresse psychologique au travail, environ 2 fonctionnaires sur cinq en souffrent. Des données similaires sont rapportées au Nigeria et en Tunisie [25,32,33]. Cette fréquence élevée pourrait s'expliquer en partie par le fait que les données ont été collectées au cours de la période de Covid19 dont les répercussions sur la santé mentale ont été largement documentées. Parmi les enseignants, ces niveaux élevés de détresse psychologique retrouvés sont similaires à ceux d'autres études menées à tous les niveaux de la pyramide d'enseignement [34-37] et s'expliquent par les fortes contraintes psychosociales fréquemment rencontrées dans ce secteur [22,34,38].

Parmi le personnel de santé, la détresse psychologique au travail est autant plus accentuée tendant vers une personne sur deux. Le contexte de la pandémie en a contribué tant par la forte sollicitation physique et mentale des professionnels de santé que par la surcharge de travail [24,31,39]. Les facteurs professionnels associés à la détresse psychologique au travail chez les fonctionnaires étaient la charge de travail élevée, la satisfaction par rapport à l'environnement et aux conditions de travail et le stress professionnel.

Les fonctionnaires travaillant plus de 40 heures par semaine avaient 3,6 fois plus de chance de présenter une détresse psychologique au travail comparés à ceux qui travaillaient moins de 40 heures par semaine. Ceci concorde avec les résultats rapportés dans d'autres études et s'expliquerait par certaines conditions de travail particulières retrouvées dans

l'enseignement telles que les heures formelles consacrées à l'enseignement en milieu scolaire et les différentes tâches associées (préparation des cours, correction des copies, remplissage des notes et bulletins) qui se déroulent bien souvent hors des horaires réglementaires de service. Ce conflit entre vie professionnelle et familiale aurait des répercussions sur la santé mentale des enseignants, ce qu'il conviendrait de prendre en compte dans la détermination du temps de travail et dans l'organisation du travail.

Le stress professionnel a été identifié comme facteur associé à la DPT chez les fonctionnaires reçus en consultation. Nos résultats sont similaires à ceux d'autres études [40–43]. Certains auteurs ont rapporté des prévalences élevées du stress professionnel chez les enseignants en Côte d'Ivoire et parmi les facteurs décrits on notait, l'indiscipline et la non motivation des élèves, le comportement indélicat des élèves, les effectifs pléthoriques d'élèves par classe, la charge de travail importante, le manque de temps de détente et le faible contrôle sur les décisions [34,40]. D'autres auteurs ont tenté d'expliquer ces facteurs de stress comme étant plus en lien avec le rôle et les tâches que l'enseignant doit assumer tandis que d'autres incriminent plutôt l'environnement organisationnel du travail et aux objectifs pédagogiques assignés aux enseignants dans les établissements scolaires. Dans notre contexte, les facteurs de stress sont plus en rapport avec les fortes exigences psychologiques comme le fait de réguler les comportements des apprenants en classe, les efforts à déployer pour maintenir leur attention afin de pouvoir transmettre les savoirs, le fait de développer des stratégies pour éveiller leur curiosité et aussi maintenir un climat de cours convivial [44] ou encore à participer à leur socialisation [45]. C'est cet ensemble complexe de contraintes auxquelles doivent faire face les enseignants que Tardif et al [46] qualifie de caméléon professionnel pour illustrer les efforts que ce dernier doit assumer pour répondre à ces différents rôles notamment être tantôt psychologue, éducateur, parent, policier et confident.

Il faut aussi prendre en compte le fait qu'avec les avancées technologiques, l'information est devenue plus accessible au public scolaire qui parfois est plus informé que l'enseignant. Ce qui peut soumettre l'enseignant à une pression supplémentaire pour relever ce défi d'information [47]. Dès lors, faire face

continuellement à ces différentes tâches peut créer chez ce dernier un sentiment de débordement et faire apparaître des difficultés professionnelles [48]. Ces facteurs pourraient expliquer le stress perçu par le personnel du secteur de l'éducation dans notre contexte.

Il est important que pour prévenir une atteinte à la santé mentale des enseignants que des actions organisationnelles soient menées impliquant toutes les parties prenantes (enseignants, élèves, syndicats, administration).

La satisfaction par rapport à l'environnement et les conditions de travail était associée à un risque faible de développer une détresse psychologique. Des constats similaires ont été rapportés en Palestine par Pepe et al [49] et au Royaume Uni par Fuschia al [50]. La satisfaction au travail prend en compte une perception positive de l'environnement de travail telle que les relations de travail favorables, les attitudes positives qui influenceraient positivement la santé mentale des travailleurs en créant un sentiment de sécurité [49,50]. Par contre, certains facteurs comme l'insécurité ou précarité de l'emploi, les intimidations au travail seraient sources d'insatisfaction au travail et contribueraient de ce fait à augmenter le risque de détresse psychologique au travail [51] avec un impact négatif sur le niveau d'engagement et de productivité des travailleurs [52–54].

Dans notre étude, les fonctionnaires ont tous déclaré bénéficier d'un bon soutien social. Il est possible que ce soutien social perçu ait pu jouer un effet modérateur sur le niveau de détresse psychologique au travail [8,55,56].

Il a été rapporté que des relations sociales de qualité contribuent au développement d'un certain sentiment de sécurité et de solidarité de la part de l'environnement de travail chez l'enseignant [57,58]. Lorsque le soutien social fait défaut, des conflits s'élèvent, la communication se complique et l'enseignant se sent totalement isolé [59–61]. Cette situation est d'autant plus inconfortable qu'elle peut aboutir à l'installation progressive du stress professionnel [62,63]. La plupart des travaux développés dans le domaine de l'enseignement stipulent que les pressions liées aux caractéristiques du travail sont mises en cause dans les tensions psychologiques au travail [64].

Limites

Notre étude comme toute autre présente des limites. D'une part, la fréquence retrouvée pourrait avoir été surestimée par le fait que les fonctionnaires reçus présentaient en majorité des pathologies affectant la qualité de vie, ce qui impacte négativement la santé mentale. D'autre part la pandémie au Covid19 pourrait aussi expliquer en partie les résultats obtenus.

Conclusion

Cette étude menée chez des fonctionnaires reçus en consultation de médecine du travail dans la région de la Kara en période post covid-19 montre une proportion élevée de la détresse psychologique au travail. Deux fonctionnaires sur cinq sont touchés. Les proportions les plus élevées ont été observées en 2020 et 2021.

La majorité des cas était des enseignants relativement âgés, vivant en couple, ayant une charge de travail hebdomadaire élevée avec une régularité des horaires de travail. Les facteurs professionnels associés à la détresse psychologique au travail étaient la surcharge de travail, le stress professionnel et la satisfaction par rapport à l'environnement de travail.

Il est donc nécessaire de mettre en place des mesures visant la prévention sur le plan organisationnel prenant en compte l'allègement de la charge de travail, la promotion d'un bon cadre de vie et de travail et la maîtrise des facteurs de stress sur les lieux de travail. Nous recommandons une étude pour identifier les facteurs associés à la détresse psychologique au travail en milieu scolaire.

Etat des connaissances actuelles sur le sujet

- La détresse psychologique est la conséquence de l'exposition des travailleurs aux risques psychosociaux (RPS) et plus spécifiquement aux exigences psychologiques élevées, à la faible reconnaissance et au harcèlement psychologique au travail.
- La prévention passe une évaluation des risques psychosociaux et la mise en œuvre d'une politique de promotion de la santé mentale.

Contribution de notre étude à la connaissance

- Les facteurs professionnels associés à la présence de la détresse psychologique sont le nombre élevé d'heures de travail de plus de 40 heures par semaine, le stress professionnel et la non satisfaction de l'environnement du travail.
- Le soutien social a un effet modérateur sur la présence de la détresse psychologique
- Les stratégies de prévention de la détresse psychologique au travail devraient tenir compte des aspects organisationnels du travail, la promotion d'un bon climat social.

Conflits d'intérêts

Les auteurs ne déclarent aucun conflit d'intérêts.

Consentement à la publication

Le consentement à la publication a été demandé à tous les auteurs et a été obtenu.

Financement

Cette étude a été financée sur fond personnel (propre).

Disponibilité des données et des matériaux

L'ensemble de données de cette étude peut être consulté sur demande. Le jeu de données est une base Excel.

Remerciements

Les auteurs tiennent à remercier les institutions suivantes :

- Le Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique et ses partenaires techniques et financiers,
- Le Programme de Formation en Épidémiologie de Terrain du Togo (FETP Togo) et ses partenaires techniques et financiers dont l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS), CDC Atlanta et AFENET,
- Le Centre de Formation et de Recherche en Santé Publique pour son accompagnement,
- La Division de la Surveillance Intégrée des Urgences Sanitaires et de Riposte
- Les Directions Régionales de la Santé de Kara et Centrale.

- M. Alfred KAMASSA pour son appui à l'analyse des données et à la conception des tableaux et figures.

Contribution des auteurs

DBW, AN, YD et RK ont conçu la méthodologie de l'étude et les outils de collecte de données. DBW et AK ont collecté, nettoyé, analysé les données. KA et PMH ont procédé à une analyse statistique secondaire puis à la conception des tableaux et figures. DBW et AN ont développé le draft initial du manuscrit pour le contenu intellectuel. AA, JPS, KA, PMH RK ont révisé le manuscrit. Tous les auteurs ont approuvé le manuscrit final avant soumission.

Tableaux et figures

Tableau 1 : Caractéristiques socio-démographiques des fonctionnaires de la région de Kara reçus en consultation de médecine du travail de 2020 à 2023 (N=185)

Tableau 2 : Répartition par année de la détresse psychologique au travail chez les fonctionnaires de la région de Kara reçus en consultation de médecine du travail de 2020 à 2023 (N=185)

Tableau 3 : Facteurs associés à la détresse psychologique au travail en analyse bivariée, chez les fonctionnaires de la région de Kara reçus en consultation entre 2020 et 2023

Tableau 4 : Facteurs associés à la détresse psychologique au travail en analyse multivariée, chez les fonctionnaires de la région de Kara reçus en consultation entre 2020 et 2023

1. Harvey SB, Modini M, Joyce S, Milligan-Saville JS, Tan L, Mykletun A, Bryant RA, Christensen H, Mitchell PB. Can work make you mentally ill? A systematic meta-review of work-related risk factors for common mental health problems. *Occup Environ Med* [Internet]. 2017 Jan 20 [cited 2025 Jun 17];74(4):301–10. Available from: <https://oem.bmj.com/lookup/doi/10.1136/oemed-2016-104015> <https://doi.org/10.1136/oemed-2016-104015>
2. Egan BM, Kjeldsen SE, Grassi G, Esler M, Mancia G. The global burden of hypertension exceeds 1.4 billion people: should a systolic blood pressure target below 130 become the universal standard? *Journal of Hypertension* [Internet]. 2019 Jun [cited 2025 Jun 17];37(6):1148–53. Available from: <https://journals.lww.com/00004872-201906000-00006> <https://doi.org/10.1097/hjh.0000000000002021>
3. Joyce S, Modini M, Christensen H, Mykletun A, Bryant R, Mitchell PB, Harvey SB. Workplace interventions for common mental disorders: a systematic meta-review. *Psychol Med* [Internet]. 2015 Dec 1 [cited 2025 Jun 17];46(4):683–97. Available from: https://www.cambridge.org/core/product/identifier/S0033291715002408/type/journal_article <https://doi.org/10.1017/s0033291715002408>
4. Frimousse S, Peretti JM. [The renewal of business models]. *Question(s) de management* [Internet]. 2023 Jul 12 [cited 2025 Jun 17];44(3):193–251. Available from: <https://www.cairn.info/revue-questions-de-management-2023-3-page-193.htm?ref=doi> <https://doi.org/10.3917/qdm.224.0193>
5. Corbière M, Negrini A, Dewa CS. Mental Health Problems and Mental Disorders: Linked Determinants to Work Participation

Références

- and Work Functioning. In: Loisel P, Anema JR, editors. Handbook of Work Disability: Prevention and Management [Internet]. New York (NY): Springer; 2013 Jan 1 [cited 2025 Jun 17]. p. 267–88. Available from: https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-1-4614-6214-9_17
https://doi.org/10.1007/978-1-4614-6214-9_17
6. Chan CMH, Wong JE, Yeap LLL, Wee LH, Jamil NA, Swarna Nantha Y. Workplace bullying and psychological distress of employees across socioeconomic strata: a cross-sectional study. BMC Public Health [Internet]. 2019 Jun 13 [cited 2025 Jun 17];19(S4):608. Available from: <https://bmcpublikealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-019-6859-1>
<https://doi.org/10.1186/s12889-019-6859-1>
 7. Abdou AH, El-Amin MAMM, Mohammed EFA, Alboray HMM, Refai AMS, Almakhayitah MY, Albohnayh ASM, Alismail AM, Almulla MO, Alsaqer JS, Mahmoud MH, Elshazly AIA, Allam SFA. Work stress, work-family conflict, and psychological distress among resort employees: a JD-R model and spillover theory perspectives. Front Psychol [Internet]. 2024 Feb 14 [cited 2025 Jun 17];15:1326181.. Available from: <https://www.frontiersin.org/journals/psychology/articles/10.3389/fpsyg.2024.1326181/full> <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2024.1326181>
 8. Darko G, Björkqvist K, Österman K. Workplace bullying and psychological distress in public institutions in Ghana. Eur J Soc Sci Educ Res [Internet]. 2019 Apr 30 [cited 2025 Jun 17];6(1):62. Available from: <https://revistia.com/index.php/ejser/article/view/6700>
<https://doi.org/10.26417/ejser.v6i1.p62-74>
 9. Carter M, Thompson N, Crampton P, Morrow G, Burford B, Gray C, Illing J. Workplace bullying in the UK NHS: a questionnaire and interview study on prevalence, impact and barriers to reporting. BMJ Open [Internet]. 2013 Jun 1 [cited 2025 Jun 17];3(6):e002628. Available from: <https://bmjopen.bmj.com/lookup/doi/10.1136/bmjopen-2013-002628>
<https://doi.org/10.1136/bmjopen-2013-002628>
 10. Attell BK, Kummerow Brown K, Treiber LA. Workplace bullying, perceived job stressors, and psychological distress: Gender and race differences in the stress process. Social Science Research [Internet]. 2017 Jul 1 [cited 2025 Jun 17];65:210–21. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0049089X16305087>
<https://doi.org/10.1016/j.ssresearch.2017.02.001>
 11. Kelloway EK, Dimoff JK, Gilbert S. Mental health in the workplace. Annu Rev Organ Psychol Organ Behav [Internet]. 2023 Jan 23 [cited 2025 Jun 17];10(1):363–87. Available from: <https://www.annualreviews.org/doi/10.1146/annurev-orgpsych-120920-050527> <https://doi.org/10.1146/annurev-orgpsych-120920-050527>
 12. Dohrenwend BP. Nonspecific psychological distress and other dimensions of psychopathology: measures for use in the general population. Arch Gen Psychiatry [Internet]. 1980 Nov 1 [cited 2025 Jun 17];37(11):1229. Available from: <http://archpsyc.jamanetwork.com/article.aspx?doi=10.1001/archpsyc.1980.0178024002700>
<https://doi.org/10.1001/archpsyc.1980.01780240027003>
 13. Fordjour GA, Chan APC, Fordjour AA. Exploring potential predictors of psychological distress among employees: a systematic review. Int J Psychiatr Res [Internet]. 2020 [cited 2025 Jun 17]; 3(1): 1–11. Available from: <https://scivisionpub.com/pdfs/exploring-potential-predictors-of-psychological-distress-among-employees-a-systematic-review-1022.pdf>

14. Crocq MA, Guelfi JD, Boehrer AÉ. [DSM-5-TR: Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders.] [Internet]. 5th ed. Paris (France): Elsevier; 2024 Jan [cited 2025 Jun 17]. 1358 p. Available from: <https://www.librairiewilsonlafleur.com/produit/dsm-5-tr-manuel-diagnostique-statistique-troubles-mentaux-elsevier-masson/> French Subscription or purchase required to access full text
15. Fan ZJ, Bonauto DK, Foley MP, Anderson NJ, Yragui NL, Silverstein BA. Occupation and the prevalence of current depression and frequent mental distress, WA BRFSS 2006 and 2008. *American J Industrial Med* [Internet]. 2012 Jul 20 [cited 2025 Jun 17];55(10):893–903. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/ajim.22094> <https://doi.org/10.1002/ajim.22094>
16. Stansfeld SA, Rasul FR, Head J, Singleton N. Occupation and mental health in a national UK survey. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol* [Internet]. 2009 Dec 24 [cited 2025 Jun 17];46(2):101–10. Available from: <http://link.springer.com/10.1007/s00127-009-0173-7> <https://doi.org/10.1007/s00127-009-0173-7>
17. Organisation mondiale de la santé. [Mental health at work] [Internet]. Geneve (Suisse): Organisation mondiale de la santé ; 2024 Sep 2[cited 2025 Jun 17]. [about 4 screens]. Available from: <https://www.who.int/fr/news-room/factsheets/detail/mental-health-at-work>
18. OCM. [Burnout figures: a growing phenomenon] [Internet]. Organizational change management (OCM) ; 2024 May 6 [cited 2025 Jun 17]. Available from: <https://www.observatoire-ocm.com/societe/chiffres-burn-out/>
19. Quebec Institute of Statistics. [Quebec Survey on Working Conditions, Employment, Health and Safety at Work (EQCOTESST)] [Internet]. Quebec (Canada): Québec Institute of Statistics; 2011 [cited 2025 Jun 17]. Available from: <https://statistique.quebec.ca/en/document/enquete-quebecoise-sur-des-conditions-de-travail-demploi-de-sante-et-securite-du-travail-ecotesst-documentation-technique-et-methodologique> French
20. Gouvernement du Québec. [Work: an important determinant of health] [Internet]. Québec (Canada): Gouvernement du Québec ; 2012 [cited 2025 Jun 17]. 28 p. Available from: <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2011/11-202-07F.pdf> Download 11-202-07F.pdf
21. Alemayehu Sayih Belay, Melak Menberu Guangul, Wondwossen Niguse Asmare, Gebremeskel Mesafint. Prevalence and associated factors of psychological distress among nurses in public hospitals, southwest, ethiopia: a cross-sectional study. *Ethiop J Health Sci* [Internet]. 2021 Nov 1 [cited 2025 Jun 17];31(6). Available from: <https://www.ajol.info/index.php/ejhs/article/view/219291> <https://doi.org/10.4314/ejhs.v31i6.21>
22. Ozoemena EL, Agbaje OS, Ogundu L, Ononuju AH, Umoke PCI, Iweama CN, Kato GU, Isabu AC, Obute AJ. Psychological distress, burnout, and coping strategies among Nigerian primary school teachers: a school-based cross-sectional study. *BMC Public Health* [Internet]. 2021 Dec 30[cited 2025 Jun 17];21(1):2327. Available from: <https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-021-12397-x> <https://doi.org/10.1186/s12889-021-12397-x>
23. Osamika B, Ojasanya T. Influence of Socio-Demographic Factors, Perceived Happiness and Psychological Distress on Life Satisfaction Among Civil Servants in Ibadan Metropolis, Nigeria. *Nigerian Journal of Psychological Research*[Internet]. 2019 Oct 30[cited 2025 Ju 17]; 15:23-28. Available from: https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=3483634

24. Badru OA, Oloko KO, Hassan AO, Yusuf OB, Abdur-Razaq UA, Yakub S. Prevalence and correlates of psychological distress amongst healthcare workers during the COVID-19 pandemic: An online survey. *South African Journal of Psychiatry* [Internet]. 2021 Jul 29 [cited 2025 Jun 17];27:a1617. Available from: <http://www.sajpsychiatry.org/index.php/sajp/article/view/1617> <https://doi.org/10.4102/sajpsychiatry.v27i0.1617>
25. Okwaraji F, En A. Burnout and psychological distress among nurses in a Nigerian tertiary health institution. *Afr H Sci* [Internet]. 2014 Mar 12 [cited 2025 Jun 17];14(1):237. Available from: <http://www.ajol.info/index.php/ahs/article/view/101748> <https://doi.org/10.4314/ahs.v14i1.37>
26. Theorell T, Hammarström A, Aronsson G, Träskman Bendz L, Grape T, Hogstedt C, Marteinsdottir I, Skoog I, Hall C. A systematic review including meta-analysis of work environment and depressive symptoms. *BMC Public Health* [Internet]. 2015 Aug 1 [cited 2025 Jun 17];15(1):738. Available from: <http://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-015-1954-4> <https://doi.org/10.1186/s12889-015-1954-4>
27. Aronsson G, Theorell T, Grape T, Hammarström A, Hogstedt C, Marteinsdottir I, Skoog I, Träskman-Bendz L, Hall C. A systematic review including meta-analysis of work environment and burnout symptoms. *BMC Public Health* [Internet]. 2017 Mar 16 [cited 2025 Jun 17];17(1):264. Available from: <http://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-017-4153-7> <https://doi.org/10.1186/s12889-017-4153-7>
28. Ndasauka Y, editor. COVID-19 and Psychological Distress in Africa: Communitarian Perspectives [Internet]. New York City (NY): Taylor & Francis; 2024 [cited 2025 Jun 17]. 272 p. Available from: <https://library.oapen.org/handle/20.500.12657/86272> <https://doi.org/10.4324/9781003425861>
29. Jackson PB, Williams DR, Stein DJ, Herman A, Williams SL, Redmond DL. Race and psychological distress: the south african stress and health study. *J Health Soc Behav* [Internet]. 2010 Dec 30 [cited 2025 Jun 17];51(4):458–77. Available from: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0022146510386795> <https://doi.org/10.1177/0022146510386795>
30. Cocker F, Martin A, Scott J, Venn A, Sanderson K. Psychological distress, related work attendance, and productivity loss in small-to-medium enterprise owner/managers. *IJERPH* [Internet]. 2013 Oct 15 [cited 2025 Jun 17];10(10):5062–82. Available from: <https://www.mdpi.com/1660-4601/10/10/5062> <https://doi.org/10.3390/ijerph10105062>
31. Agbobli YA, Konu YR, Gbeasor-Komlanvi FA, Sadio AJ, Tchankoni MK, Anani J, Akliku N, Bakoubayi AW, Ekouevi DK. Prevalence and factors associated with burnout among healthcare workers during the COVID-19 pandemic in Togo, June 2021. *Archives of Environmental & Occupational Health* [Internet]. 2022 Nov 26 [cited 2025 Jun 17];77(10):828–37. Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/19338244.2022.2042172> <https://doi.org/10.1080/19338244.2022.2042172>
32. Halouani N, Turki M, Ennaoui R, Aloulou J, Amami O. La détresse psychologique du personnel médical et paramédical d’anesthésie-réanimation [[Psychological distress in medical and paramedical personnel in anesthesia and intensive care]. *Pan Afr Med J* [Internet]. 2018 Apr 23 [cited 2025 Jun 17];29:221. Available from:

<http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/29/221/full/>
<https://doi.org/10.11604/pamj.2018.29.221.12189>

33. Parent-Lamarche A, Marchand A, Saade S. Psychological distress in the workplace: The indirect contribution of work organization conditions to work performance. *WOR* [Internet]. 2022 Aug 11 [cited 2025 Jun 17];72(4):1469–80. Available from: <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.3233/WOR-210843><https://doi.org/10.3233/wor-210843>
34. Titheradge D, Hayes R, Longdon B, Allen K, Price A, Hansford L, Nye E, Ukoumunne OC, Byford S, Norwich B, Fletcher M, Logan S, Ford T. Psychological distress among primary school teachers: a comparison with clinical and population samples. *Public Health* [Internet]. 2018 Nov 15 [cited 2025 Jun 17];166:53–6. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0033350618303111> <https://doi.org/10.1016/j.puhe.2018.09.022>
35. Obimakinde AM, Balogun MO, Adeleye J, Oloruntoba E, Popoola O, Adedokun B, Omokhodion F. Work-related psychological distress among teachers in southwest Nigeria: a rural and urban comparison. *Occupational Health Southern Africa* [Internet]. 2022 May 1 [cited 2025 Jun 17];28(3):95–100. Available from: https://hdl.handle.net/10520/ejc-ohsa_v28_n3_a4
36. Schonfeld IS. Psychological distress in a sample of teachers. *The Journal of Psychology* [Internet]. 1990 May 1 [cited 2025 Jun 17];124(3):321–38. Available from: <http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/00223980.1990.10543227>
<https://doi.org/10.1080/00223980.1990.10543227>
37. Leung T, Siu O, Spector PE. [No title found]. *International Journal of Stress Management* [Internet]. 2000 Apr 1 [cited 2025 Jun 17];7(2):121–38. Available from: <https://link.springer.com/10.1023/A:1009584202196>
<https://doi.org/10.1023/A:1009584202196>
38. Wang Y, Ramos A, Wu H, Liu L, Yang X, Wang J, Wang L. Relationship between occupational stress and burnout among Chinese teachers: a cross-sectional survey in Liaoning, China. *Int Arch Occup Environ Health* [Internet]. 2014 Sep 26 [cited 2025 Jun 17];88(5):589–97. Available from: <http://link.springer.com/10.1007/s00420-014-0987-9>
<https://doi.org/10.1007/s00420-014-0987-9>
39. Ramlagan S, Sewpaul R, Shean Y, Schmidt T, North A, Reddy SP. Psychological distress among South African healthcare workers during the COVID-19 pandemic. *Curationis* [Internet]. 2024 Feb 19 [cited 2025 Jun 17];47(1). Available from: <http://www.curationis.org.za/index.php/curationis/article/view/2477>
<https://doi.org/10.4102/curationis.v47i1.2477>
40. Guiegui C, Aka INA, Tchicaya A, Bremi AP, Sable S, Koffi C, Kouame BAA, Aholia C, Kilanko GE, Tanoh M, Kouassi YM, Wognin S.B, Bonny JS. [Evaluation of professional stress among public secondary school teachers in Agboville – Côte d’Ivoire in 2021] *Archives des Maladies Professionnelles et de l’Environnement* [Internet]. 2022 Apr 1 [cited 2025 Jun 17];84(2):101674. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1775878522003393> <https://doi.org/10.1016/j.admp.2022.10.006>
41. Bowen P, Govender R, Edwards P, Cattell K. Work-related contact, work–family conflict, psychological distress and sleep problems experienced by construction professionals: an integrated explanatory model. *Construction Management and Economics* [Internet]. 2018 Mar 4 [cited 2025 Jun 17];36(3):153–74. Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/01446193.2017.1341638>
<https://doi.org/10.1080/01446193.2017.1341638>

42. Jun D, O'Leary S, McPhail SM, Johnston V. Job strain and psychological distress in office workers: The role of coping. *WOR* [Internet]. 2019 Sep 20 [cited 2025 Jun 17];64(1):55–65. Available from: <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.3233/PWOR-192968>
<https://doi.org/10.3233/pwor-192968>
43. Huang Q, Bodla AA, Chen C. An Exploratory Study of Police Officers' Perceptions of Health Risk, Work Stress, and Psychological Distress During the COVID-19 Outbreak in China. *Front Psychol* [Internet]. 2021 Mar 19 [cited 2024 Jun 17];12:632970. Available from: <https://www.frontiersin.org/journals/psychology/articles/10.3389/fpsyg.2021.632970/full> <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.632970>
44. Debarbieux E. [Lessons from the victimisation and school climate survey in secondary schools]. *Diversité persée* [Internet]. 2011[cited 2025 Jun 17];167(1):205–12. Available from : https://www.persée.fr/doc/diver_1769-8502_2011_num_167_1_3526 French
45. Barrère Anne. [Teachers at work. Uncertain routines]. *Revue française de pédagogie* [Internet]. 2002 [cited 2025 Jun 17];40(1):159–66. Available from: https://www.persee.fr/doc/rfp_0556-7807_2002_num_140_1_2906_t1_0133_000_0_1 French
46. Tardif M, Lessard, C. [Daily teaching work: contribution to the study of work in human interaction professions and trades]. *Persée* [Internet]. 2002 [cited 2025 Jun 17];27(2):448. https://www.persee.fr/doc/rfp_0556-7807_2002_num_138_1_2873_t1_0183_000_0_3 French
47. Pourtois JP, Desmet H. [Summary note]. *Revue française de pédagogie* [Internet]. 1989 [cited 2025 Jun 17];86(1):69–101. Available from:
- https://www.persee.fr/doc/rfp_0556-7807_1989_num_86_1_1429
48. Guibert P. Lantheaume Françoise & Hérou Christophe [Internet]. Paris (France): Presses universitaires de France ; 2008 [cited 2025 Jun 17]. 173 p. Available from: <https://journals.openedition.org/sdt/7319>
49. Pepe A, Addimando L, Dagdukee J, Veronese G. Psychological distress, job satisfaction and work engagement: a cross-sectional mediation study with a sample of Palestinian teachers. *Educational Studies* [Internet]. 2021 May 4 [cited 2025 Jun 17];47(3):275–91. Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/03055698.2019.1701990>
<https://doi.org/10.1080/03055698.2019.1701990>
50. Sirois FM, Owens J. Factors associated with psychological distress in health-care workers during an infectious disease outbreak: a rapid systematic review of the evidence. *Front Psychiatry* [Internet]. 2021 Jan 28 [cited 2025 Jun 17];11:589545. Available from: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2020.589545/full> <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.589545>
51. Viertiö S, Kiviruusu O, Piirtola M, Kaprio J, Korhonen T, Marttunen M, Suvisaari J. Factors contributing to psychological distress in the working population, with a special reference to gender difference. *BMC Public Health* [Internet]. 2021 Mar 29 [cited 2025 Jun 17];21(1):611. Available from: <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-021-10560-y>
<https://doi.org/10.1186/s12889-021-10560-y>
52. Eriksson E, Andersson T. The 'service turn' in a new public management context: a street-level bureaucrat perspective. *Public Management Review* [Internet]. 2024 Aug 2 [cited 2025 Jun 17];26(7):2014–38. Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/14719037.2023.2241051>

<https://doi.org/10.1080/14719037.2023.2241051>

53. Moon KK. Voluntary turnover rates and organizational performance in the US federal government: the moderating role of high-commitment human resource practices. *Public Management Review* [Internet]. 2017 Nov 26 [cited 2025 Jun 17];19(10):1480–99. Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/14719037.2017.1287940>
<https://doi.org/10.1080/14719037.2017.1287940>
54. Bottomley P, Mostafa AMS, Gould-Williams JS, León-Cázares F. The impact of transformational leadership on organizational citizenship behaviours: the contingent role of public service motivation. *British J of Management* [Internet]. 2015 Jun 11 [cited 2025 Jun 17];27(2):390–405. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/1467-8551.12108>
<https://doi.org/10.1111/1467-8551.12108>
55. Mensah A. Job stress and mental well-being among working men and women in Europe: the mediating role of social support. *IJERPH* [Internet]. 2021 Mar 3 [cited 2025 Jun 17];18(5):2494. Available from: <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/5/2494>
<https://doi.org/10.3390/ijerph18052494>
56. Ibrahim RZAR, Zalam WZM, Foster B, Afrizal T, Johansyah MD, Saputra J, Bakar AA, Dagang MM, Ali SNM. Psychosocial work environment and teachers' psychological well-being: the moderating role of job control and social support. *IJERPH* [Internet]. 2021 Jul 8 [cited 2025 Jun 17];18(14):7308. Available from: <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/14/7308>
<https://doi.org/10.3390/ijerph18147308>
57. Bakker AB, Demerouti E. Job demands–resources theory. In: Cooper CL, editor. *Wellbeing: A Complete Reference Guide* [Internet]. 1st ed. Wiley; 2014 [cited 2025 Jun 20]. p. 1–28. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/9781118539415.wbwell019>
<https://doi.org/10.1002/9781118539415.wbwell019>
58. Moreau E, Mageau GA. [Consequences and correlates of autonomy support in various life domains]. *Psychologie Française* [Internet]. 2013 Jun 5 [cited 2025 Jun 17];58(3):195–227. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0033298413000216>. <https://doi.org/10.1016/j.psfr.2013.03.003> French
59. Laugaa D, Bruchon-Schweitzer M. [Adjustment to occupational stress among French primary school teachers]. *osp* [Internet]. 2005 Dec 15 [cited 2025 Jun 17];(34/4):499–519. Available from: <http://journals.openedition.org/osp/428> <https://doi.org/10.4000/osp.428> French
60. Ponnelle S. [Contribution of personal, organizational determinants and stress adjustment styles in explaining the subjective health of secondary school teachers]. *osp* [Internet]. 2008 Jun 15 [cited 2025 Jun 17];(37/2):183–213. Available from: <http://journals.openedition.org/osp/1658>
<https://doi.org/10.4000/osp.1658>
61. Jellab A, Patrick Rayou, Agnès Van Zanten. [Survey of New Teachers. Will They Change Schools?]. *sdt* [Internet]. 2006 Jul 1 [cited 2025 Jun 17];48(3):441–2. Available from: <http://journals.openedition.org/sdt/24918> <https://doi.org/10.4000/sdt.24918> French
62. Davezies P. [Issues, difficulties and methods of expression on work: point of view of the occupational medical clinic]. *pistes* [Internet]. 2012 Oct 30 [cited 2025 Jun 17];(14–2). Available from: <http://journals.openedition.org/pistes/2566> <https://doi.org/10.4000/pistes.2566> French
63. Doudin PA, Curchod-Ruedi D, Lafortune L, Lafranchise N. [The psychosocial health of teachers]. Québec (Canada): Presses de l'Université du Québec; 2011 [cited 2025 Jun 20].

17]. 326
p. <https://www.puq.ca/catalogue/livres/sante-psychosociale-des-enseignants-des-enseignantes-2100.html> Download
2100_9782760530058.pdf French

64. Hakanen JJ, Bakker AB, Schaufeli WB.
Burnout and work engagement among

teachers. *Journal of School Psychology* [Internet]. 2005 Nov 28 [cited 2025 Jun 17];43(6):495–513. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0022440505000890> <https://doi.org/10.1016/j.jsp.2005.11.001>

Tableau 1 : Caractéristiques socio-démographiques des fonctionnaires de la région de Kara reçus en consultation de médecine du travail de 2020 à 2023 (N=185)

Tranche d'âge (années)	Effectif	Pourcentage
< 30	16	8,6
30-40	61	33,0
40-49	71	38,4
≥ 50	37	20,0
Sexe		
Féminin	41	22
Masculin	144	78
Niveau de scolarisation		
Secondaire	79	43
Universitaire	106	57
Statut marital		
Vit en couple	155	84
Vit seul (e)	30	16
Secteur d'activités		
Education	166	90
Santé et autres	19	10
Ancienneté dans la profession (années)		
< 5	16	8,6
5-10	47	25,4
10-15	20	10,8
> 15	102	55,1
Charge de travail hebdomadaire (heures)		
≤ 40	83	45
> 40	102	55
Irrégularité des horaires de travail		
Non	171	92
Oui	14	8
Présence du stress professionnel		
Non	142	77
Oui	43	23
Pouvoir se confier à une personne de confiance		
Non	50	27
Oui	135	73

Tableau 2 : Répartition par année de la détresse psychologique au travail chez les fonctionnaires de la région de Kara reçus en consultation de médecine du travail de 2020 à 2023 (N=185)

Années	Nombre de fonctionnaires	Nombre de détresse psychologique	Pourcentage
2020	11	8	72,7
2021	33	13	39,3
2022	47	17	36,1
2023	94	34	36,2
Total	185	72	38,9

Tableau 3 : Facteurs associés à la détresse psychologique au travail en analyse bivariée, chez les fonctionnaires de la région de Kara reçus en consultation entre 2020 et 2023

Facteurs	Oui (n=73)	Non (n=112)	ORb (IC 95%)	p-value
Sexe				
Féminin (réf)	16 (22,0)	25 (22,0)	1	
Masculin	57 (78,0)	87 (78,0)	1,02 (0,51 – 2,11)	0,562
Tranche d'âge (années)				
< 30 ans (réf)	8 (11,0)	8 (7,1)	1	
30-39	10 (14,0)	51 (46)	0,20 (0,06 – 0,64)	<0,01
40-49	35 (38,0)	36 (32)	0,97 (0,32 – 2,92)	0,93
≥ 40 ans	20 (27,0)	17 (15)	1,18 (0,36 – 3,86)	0,8
Statut marital				
Vit en couple (réf)	90 (79,6)	65 (90,3)	1	
Vit seul	23 (20,4)	7 (9,7)	0,41 (0,16 – 0,97)	0,053
Niveau de scolarisation				
Secondaire (réf)	40 (55,0)	39 (35,0)	1	
Universitaire	33 (45,0)	73 (65,0)	0,44 (0,24 – 0,8)	0,008
Secteur d'activité				
Éducation	64 (87,7)	102 (91,1)	1	
Santé et autres	9 (12,3)	10 (8,9)	1,43 (0,54 – 3,75)	0,5
Ancienneté dans la fonction (années)				
< 5 (réf)	7 (9,6)	9 (8,0)	1	
5-10	17 (23,0)	30 (27,0)	0,73 (0,23 – 2,37)	0,6
10-15	8 (11,0)	12 (11,0)	0,86 (0,22 – 3,29)	0,8
> 15	41 (56,0)	61 (54,0)	0,86 (0,30 – 2,59)	0,8
Charge de travail (heures)				
≤ 40 (réf)	21 (35,3)	62 (74,7)	1	
> 40	51 (50,0)	51 (50,0)	2,38 (1,30 – 4,43)	0,005
Environnement de travail				
Non satisfait (réf)	34 (44,2)	43 (55,8)	1,45 (0,80 – 2,65)	0,140
Satisfait	38 (35,2)	70 (64,8)	1	
Type de pathologie présentée				
Chronique (réf)	93 (62,4)	56 (37,6)	1	0,28
Aiguë ou traumatismes	20 (55,6)	16 (44,4)	1,37 (0,65 – 2,89)	0,4
Stress professionnel				
Non (réf)	49 (34,3)	94 (65,7)	1	
Oui	23 (54,8)	19 (45,2)	2,40 (1,20 – 4,85)	0,014
Abréviations : ORb = Odd ratio brut, IC = Intervalle de confiance				

Tableau 4 : Facteurs associés à la détresse psychologique au travail en analyse multivariée, chez les fonctionnaires de la région de Kara reçus en consultation entre 2020 et 2023

Facteurs	ORa	IC 95%	p-value
Sexe			
Féminin (Ref)	1	—	
Masculin	0,19	0,05 – 0,64	0,01
Tranche d'âge (années)			
< 30 (Ref)	1	—	
30-39	0,17	0,03 – 0,79	0,024
40-49	1,76	0,45 – 7,5	0,4
≥ 50	1,75	0,40 – 7,92	0,5
Niveau de scolarisation			
Secondaire (Ref)	1,00	—	
Universitaire	0,63	0,28 – 1,44	0,3
Secteur d'activités			
Éducation (Ref)	1	—	
Santé et autres	0,59	0,17 – 1,98	0,4
Ancienneté dans la fonction (années)			
< 5 (Ref)	1		
5-10	0,46	0,10 – 2,15	0,3
10-15	0,76	0,13 – 4,41	0,8
> 15	0,52	0,12 – 2,16	0,4
Charge de travail hebdomadaire (heures)			
≤ 40 (Ref)	1	—	
> 40	3,61	1,34 – 10,2	0,013
Satisfaction par rapport à l'environnement de travail			
Insatisfait (Ref)	1	—	
Satisfait	0,2	0,07 – 0,48	<0,001
Statut du stress professionnel			
Non (Ref)	1	—	
Oui	15,2	3,29 – 114	0,002
ORa = Odds Ratio ajusté, IC = Intervalle de confiance			