



URPS
INFIRMIERS LIBÉRAUX
Hauts-de-France

Mars 2023

Rapport d'enquête sur le mal-être des infirmiers libéraux

Etat des lieux de l'état de santé des
infirmiers libéraux en région Hauts-de-
France

REALISE PAR L'URPS INFIRMIERS LIBERAUX DES HAUTS-DE-FRANCE

Table des matières

I.	Introduction	2
1.	Rappel du cadre de l'action	2
2.	Objectifs	3
3.	Attendus.....	3
4.	Public visé et territoires	3
II.	Profil des professionnels répondants	4
A.	Profession et département d'exercice	4
B.	Forme d'exercice	5
C.	Milieu d'activité	5
D.	Âge	5
E.	Carrière en tant que libéral.....	6
F.	Habitudes de vie	6
III.	Première hypothèse : Limites dans la connaissance vis-à-vis du risque de mal-être.....	7
A.	Variable : Âge.....	7
B.	Variable : Expérience	9
C.	Territoire.....	11
IV.	Deuxième hypothèse : Dégradation de l'état de santé des infirmiers libéraux	13
A.	Variable : Charge de travail.....	13
B.	Variable : Conditions de travail.....	15
C.	Variable : Isolement.....	20
D.	Variable : Sexe.....	21
V.	Troisième hypothèse : Besoins en informations	25
A.	Variable : Méconnaissance	25
B.	Variable : Demande en formation	26
C.	Variable : Evolution professionnelle.....	28
VI.	Conclusion.....	29

I. Introduction

1. Rappel du cadre de l'action

L'Organisation mondiale de la Santé (OMS)¹ définit la santé comme « un état de complet bien-être physique, mental et social, [qui] ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité ». La santé est ainsi prise en compte dans sa globalité. Elle est associée à la notion de bien-être.

Le Larousse définit le « mal-être » comme un état de profond malaise.

Dans son ouvrage « La souffrance des soignants : un risque humain des enjeux éthiques », Pierre Canouï² explique :

« Aborder la souffrance des soignants est devenu (...), une préoccupation telle pour les soignants et certains observateurs des systèmes de santé qu'il faut l'envisager en termes de problème de santé publique. 10 à 48% (moyenne 25 %) des infirmières actives de pays occidentaux présentent un niveau élevé d'épuisement professionnel (Burn out) quels que soient le milieu de travail et la spécialité. Les médecins sont aussi en difficulté psychologique avec un taux de dépression et de suicide nettement plus important que dans la population générale (statistique de la Caisse de Retraite des Médecins Français).

Le syndrome d'épuisement professionnel se traduit par un « *épuisement physique, émotionnel et mental qui résulte d'un investissement prolongé dans des situations de travail exigeantes sur le plan émotionnel* »³.

Chez les professionnels de santé, le burn-out se compose de trois phases :

- La fatigue émotionnelle. Elle est intimement liée à la fonction de soignant elle-même. Si la relation professionnelle prime normalement sur l'affectif, il arrive que la multiplication des situations difficiles entraîne un débordement d'émotivité qui devient de plus en plus incontrôlable.
- La déshumanisation progressive. Comme un réflexe de survie, le soignant va se désengager de la relation humaine relative au soin. Les gestes deviennent mécaniques et le sentiment d'aigreur prime sur le sentiment d'accomplissement.
- Le sentiment d'incompétence. Suite à la seconde phase, le professionnel va culpabiliser de ne pas remplir pleinement sa fonction et d'avoir perdu toute empathie. Progressivement, une démotivation, un sentiment d'incompétence, une dévalorisation de soi vis-à-vis du travail ou de la vie en général vont s'installer.

Didier Truchot, professeur de psychologie sociale à l'Université de Bourgogne-Franche-Comté a identifié un certain nombre de facteurs de burn-out rencontrés par les professionnels de santé dans leur exercice quotidien. Il les appelle "stresseurs".

Les plus fréquents sont :

- La charge de travail à laquelle sont associées des amplitudes horaires importantes.
- La réalisation de différents services qui ne sont pas du ressort du professionnel.
- Le manque de temps pour accomplir ses différentes tâches mais aussi pour se reposer et se détendre, le manque de loisirs personnels.
- Le travail empêché. Il s'agit notamment :
 - Des relations conflictuelles que les soignants peuvent avoir avec les patients, ou confrontation à des demandes excessives de leur part et/ou de celle de leur famille.
 - Des relations tendues avec leurs collègues ou les autres professionnels de santé.

¹ En ligne [24/11/2021] ; https://www.who.int/governance/eb/who_constitution_fr.pdf

² P. CANOUI, Pédopsychiatre, psychiatre et psychothérapeute, Docteur en éthique médicale - Université Paris Descartes Président de la FF2P, « La souffrance des soignants : un risque humain des enjeux éthiques » p.101 à 104

³ Schaufeli WB and Greenglass ER, introduction to special issue on burnout and health, psychol health 2001 ; 16(5) : 501-10

- D'un environnement de travail contraignant comme la réalisation de soins dans des logements ou des cabinets vétustes et inadaptés.
- Les affects. Notamment les émotions provoquées par la prise en charge de patients en difficultés physiques ou psychologiques.
- Les inquiétudes financières.

On peut aussi évoquer :

- La *non-reconnaissance* à sa juste valeur du métier de soignant.
- Les excès administratifs.

En effet, grâce aux travaux de Christina Maslach, le syndrome d'épuisement professionnel est considéré comme un processus de dégradation du rapport subjectif au travail à travers 3 dimensions⁴ :

- L'épuisement émotionnel,
- Le cynisme vis-à-vis du travail ou dépersonnalisation,
- La diminution de l'accomplissement personnel au travail ou réduction de l'efficacité professionnelle.

2. Objectifs

L'enquête a pour objet de poser un état des lieux de l'état de santé des infirmiers libéraux en région Hauts-de-France.

L'enquête permettra d'apprécier l'état de santé global des infirmiers libéraux en région et de déterminer le niveau de connaissances des infirmiers libéraux sur la thématique du « mal-être ».

Elle permettra également d'identifier les éventuels besoins et attentes des infirmiers libéraux vis-à-vis de l'épuisement professionnel et des sources connues du mal-être.

L'analyse des résultats permettra à l'URPS infirmiers de déployer des outils et/ou actions répondant aux besoins et attentes des infirmiers libéraux.

3. Attendus

Après avoir évalué les connaissances des IDEL sur la question du mal-être et après en avoir mesuré l'impact sur la profession infirmière, l'URPS infirmiers pourra mettre à leur disposition, les outils et information nécessaires à la profession pour prendre en charge du mieux possible le mal-être.

L'URPS infirmiers disposera de chiffres actualisés et représentatifs sur l'état de santé (physique et mentale) des infirmiers libéraux dans les Hauts-de-France.

4. Public visé et territoires

La population respecte le secteur d'activité de l'URPS infirmiers c'est-à-dire l'ensemble des départements de la région.

La population cible est l'ensemble des professionnels de santé infirmiers libéraux des 5 départements.

La population source est l'ensemble des professionnels de santé infirmiers libéraux des 5 départements dont l'URPS infirmiers a les coordonnées mail.

⁴ HAS, fiche mémo « repérage et prise en charge clinique du syndrome d'épuisement professionnel ou burnout », Mars 2017

Départements	Nombre d'Infirmiers Libéraux
NORD	5166
PAS-DE-CALAIS	3110
SOMME	875
OISE	892
AISNE	1076
TOTAL	11119

II. Profil des professionnels répondants

A. Profession et département d'exercice

L'analyse des résultats a permis d'établir une « photographie » de l'état de santé des infirmiers libéraux de la région. Un diagnostic des connaissances, de la santé, des besoins et attentes des infirmiers libéraux a été effectué sur l'ensemble de la région.

Lors de l'élaboration de la méthodologie, un protocole d'enquête a été réalisé. Dans celui-ci, un plan d'analyse a été écrit permettant d'avancer plusieurs hypothèses.

Celles-ci seront donc vérifiées ou réfutées selon le dépouillement des résultats.

Afin de rendre de manière analytique les résultats, le tri à plat et le tri croisé interagiront en respectant la chronologie du plan d'analyse.

La population cible est l'ensemble des infirmiers libéraux des 5 départements, soit 11 119 professionnels de santé.

La population source est l'ensemble des professionnels de santé infirmiers libéraux des 5 départements dont l'URPS a les coordonnées mail, soit près de 40% des infirmiers libéraux (4 300 adresses mails disponibles).

1 001 infirmiers libéraux ont répondu, soit 9% de notre échantillonnage. L'échantillonnage comprend les professionnels ciblés de la région des Hauts-de-France.

Concernant l'origine géographique des répondants, **les territoires les plus représentatifs pour les résultats de l'enquête sont le Nord et le Pas-de-Calais** avec 7 répondants sur 10 (respectivement 41,7% et 32,4%) (cf *Tableau 1*).

Les départements de l'ex Picardie font preuve d'une sous représentativité avec 1 répondant sur 10 pour chaque département, que ce soit dans la Somme (9,2%), l'Aisne (9,2%) ou l'Oise (7,5%).

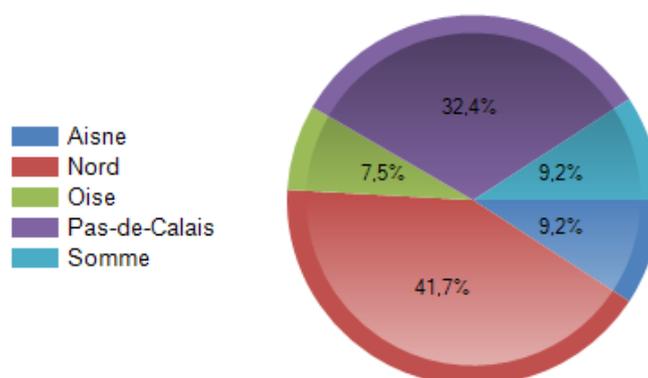


Tableau 1 : département d'exercice

B. Forme d'exercice

Parmi les infirmiers libéraux répondants, **près de 4 infirmiers sur 10 travaillent en cabinet isolé** et **près de 3 infirmiers sur 10 travaillent en cabinet regroupé monoprofessionnel** (cf *tableau 2*).

On constate que plus de 6 répondants sur 10 exercent isolément ou en cabinet regroupé monoprofessionnel. Près de 2 répondants sur 10 exercent en pluri professionnalité.

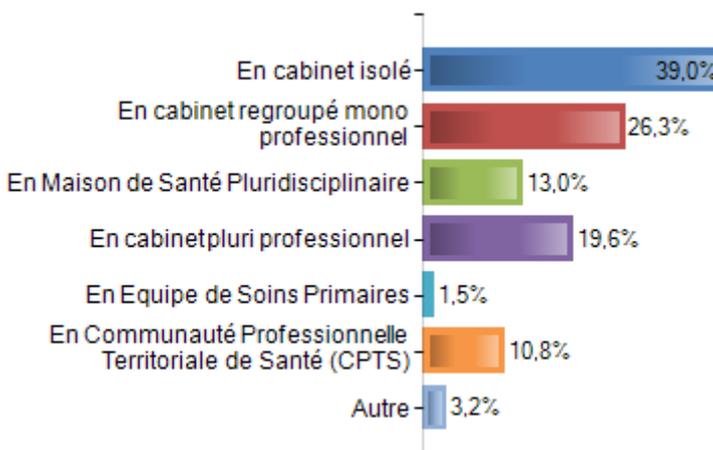


Tableau 2 : Forme d'exercice

C. Milieu d'activité

Sur les 998 répondants, **plus de 4 infirmiers sur 10 exercent en milieu urbain** tandis que les 6 infirmiers restants sur 10 exercent équitablement en milieu rural ou semi-rural (cf *tableau 3*).

L'ensemble des milieux d'activité de la profession infirmière en libéral est représenté dans cette enquête.

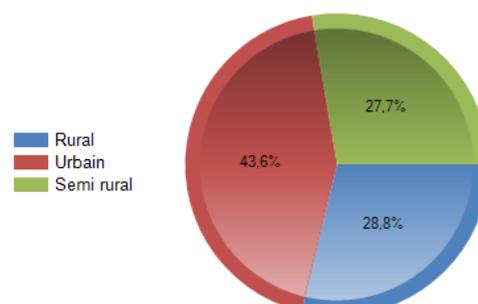


Tableau 3 : Milieu d'activité

D. Âge

Plus de la moitié des répondants ont entre 41 et 55 ans. Tandis que près de 3 répondants sur 10 ont entre 30 et 40 ans (cf *tableau 4*).

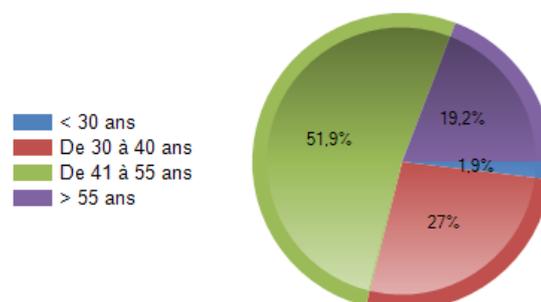


Tableau 4 : Âge

E. Carrière en tant que libéral

Près de 4 infirmiers répondants sur 10 ont, pour un premier groupe, entre 1 année et 10 ans d'expérience en tant que libéral et pour un deuxième groupe, entre 11 et 19 ans d'expérience.

En revanche, aucun infirmier libéral répondant a moins d'une année d'expérience (cf tableau 5).

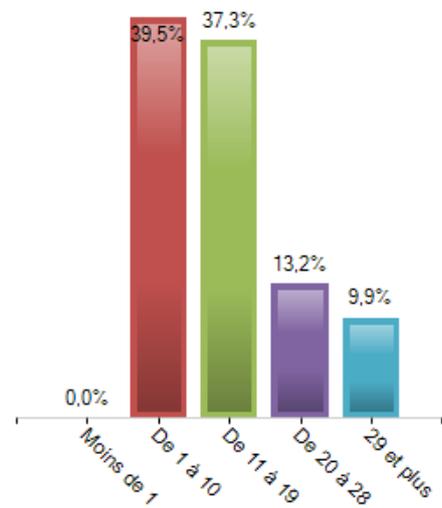


Tableau 5 : Carrière en tant que libéral

F. Habitudes de vie

Plus de 2 infirmiers répondants sur 10 ne vivent pas seuls et disposent donc d'un entourage à leur domicile (cf tableau 6).

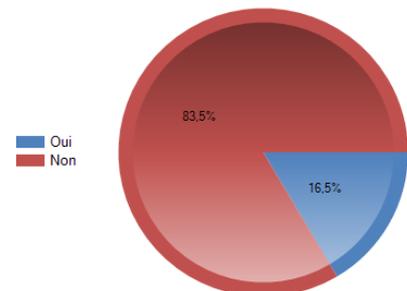


Tableau 6 : Habitudes de vie

III. Première hypothèse : Limites dans la connaissance vis-à-vis du risque de mal-être

Cette première hypothèse vise à évaluer le niveau de connaissance des infirmiers libéraux vis-à-vis du mal-être et de l'épuisement professionnel.

Pour cela, nous souhaitons identifier si des facteurs tels que l'âge, le territoire ou encore l'expérience sont des facteurs pouvant influencer le niveau de connaissances des professionnels de santé interrogés.

A. Variable : Âge

Plus de 8 infirmiers répondants sur 10 définissent le mal-être comme un état qui peut conduire à un épuisement professionnel (burn out).

Plus de 7 répondants sur 10 définissent le mal-être comme un état dont la cause peut être physique ou mental et près de 5 répondants sur 10 indiquent qu'il s'agit d'un état de profond malaise.

La proportion de répondants pour chacune des modalités proposées quelle que soit la tranche d'âge de l'IDEL répondant reste stable. En effet, il n'y a pas d'écart significatif constaté selon la tranche d'âge de l'IDEL répondant (cf tableau 7).

Croisement de la question "33_A_quelle_tranche_dage_appartenez-vous" avec la question "1_Le_mal-etre_pour_vous_cest_plusieurs_r"

1_Le_mal- etre_pour_vous_cest_plusieurs_r →	Un état de profond malaise			Un état qui peut conduire à un épuisement professionnel (burn out)			Un état dont la cause peut être physique ou mental			Ne sais pas			Total	
	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.
< 30 ans	9	47,4%		15	78,9%		15	78,9%		0	0%		39	100%
De 30 à 40 ans	153	57,1%		231	86,2%		208	77,6%		0	0%		592	100%
De 41 à 55 ans	248	48%		440	85,1%		349	67,5%		2	0,4%		1039	100%
> 55 ans	91	47,4%		152	79,2%		131	68,2%		0	0%		374	100%
Total	501	24,5%		838	41%		703	34,4%		2	0,1%		2044	

Réponses effectives : 996

Non-réponse(s) : 4

Taux de réponse : 99,6%

p-value = 0,90 ; K_{hi}2 = 4,20 ; ddl = 9,00. La relation n'est pas significative.

Tableau 7 : Tranche d'âge et définition du mal-être

Nous avons également questionné les infirmiers libéraux sur la définition de l'épuisement professionnel. En moyenne, plus de 9 IDEL sur 10 définissent l'épuisement professionnel comme un épuisement mental, 8 IDEL sur 10 le définissent comme un épuisement physique et plus de 7 IDEL sur 10 comme un épuisement émotionnel (cf tableau 8).

Croisement de la question "33_A_quelle_tranche_dage_appartenez-vous" avec la question "2_Lepuisement_professionnel_pour_vous_ce"

2_Lepuisement_professionnel_pour_vous_ce → 33_A_quelle_tranche_dage_appartenez-vous ↓	Un épuisement physique			Un épuisement émotionnel			Un épuisement mental			Ne sais pas			Total	
	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.
< 30 ans	16	84,2%		15	78,9%		18	94,7%		0	0%		49	100%
De 30 à 40 ans	220	81,8%		225	83,6%		264	98,1%		0	0%		709	100%
De 41 à 55 ans	415	80,3%		391	75,6%		479	92,6%		0	0%	- PS	1285	100%
> 55 ans	157	81,8%		120	62,5%	- S	179	93,2%		2	1%	+ TS	458	100%
Total	808	32,3%		751	30%		940	37,6%		2	0,1%		2501	

Les pourcentages sont calculés par rapport au nombre de réponses en ligne.

La somme des lignes et ou des colonnes est différente du nombre d'observations du fait des réponses multiples.

Les valeurs en bleu / rouge sont significativement sur représentées / sous représentées (au seuil de risque de 5%).

Réponses effectives : 997 Non-réponse(s) : 3 Taux de réponse : 99,7%
p-value = 0,16 ; Khi2 = 13,17 ; ddl = 9,00. La relation n'est pas significative.

☒ Valeurs supplémentaires

Tableau 8 : Tranche d'âge et définition de l'épuisement professionnel

Une fois encore, nous constatons que, quel que soit la tranche d'âge du répondant, l'ensemble des infirmiers libéraux définit l'épuisement professionnel de la même façon.

Ainsi, nous pouvons en conclure que la tranche d'âge du répondant n'influe pas sur la manière de définir les concepts de mal-être et d'épuisement professionnel.

De la même manière, nous nous sommes interrogés sur l'éventuelle corrélation entre la tranche d'âge du répondant et le niveau de connaissance de l'IDEL sur le risque de mal-être. Une fois encore, nous n'observons pas de disparités de réponses selon les tranches d'âge des répondants.

Toutefois, nous pouvons mettre en avant le fait que **8 infirmiers libéraux sur 10 estiment à « bon » ou « moyen » leur niveau de connaissance face au risque de mal-être** tandis que moins d'un infirmier répondant sur 10 estime son niveau de connaissance à « très bon » (cf tableau 9).

Croisement de la question "33_A_quelle_tranche_dage_appartenez-vous" avec la question "3_Comment_qualifieriez-vous_votre_niveau"

33_A_quelle_tranche_dage_appartenez-vous ↓	Très bon			Bon			Moyen			Aucune connaissance			Total	
	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.
< 30 ans	2	10,5%		5	26,3%	- PS	12	63,2%	+ PS	0	0%		19	100%
De 30 à 40 ans	18	6,7%		120	44,6%		120	44,6%		11	4,1%		269	100%
De 41 à 55 ans	34	6,6%		231	44,8%		239	46,3%		12	2,3%	- PS	516	100%
> 55 ans	18	9,4%		80	41,7%		86	44,8%		8	4,2%		192	100%
Total	72	7,2%		436	43,8%		457	45,9%		31	3,1%		996	

Les pourcentages sont calculés par rapport au nombre de réponses en ligne.

Les valeurs en bleu / rouge sont significativement sur représentées / sous représentées (au seuil de risque de 5%).

Réponses effectives : 996 Non-réponse(s) : 4 Taux de réponse : 99,6%
p-value = 0,52 ; Khi2 = 8,12 ; ddl = 9,00. La relation n'est pas significative.

Tableau 9 : Tranche d'âge et niveau de connaissances du risque de mal-être

B. Variable : Expérience

A présent, nous cherchons à identifier si l'expérience professionnelle des IDEL interrogés influence la connaissance du professionnel vis-à-vis du risque de mal-être.

Pour rappel, parmi les IDEL répondants, près de 4 infirmiers répondants sur 10 ont entre 1 et 10 ans d'expérience et 4 autres IDEL ont entre 11 et 19 ans d'expérience (cf *tableau 10*). En moyenne, l'expérience professionnelle des IDEL répondants est de 14 années et demi (cf *tableau 5*).

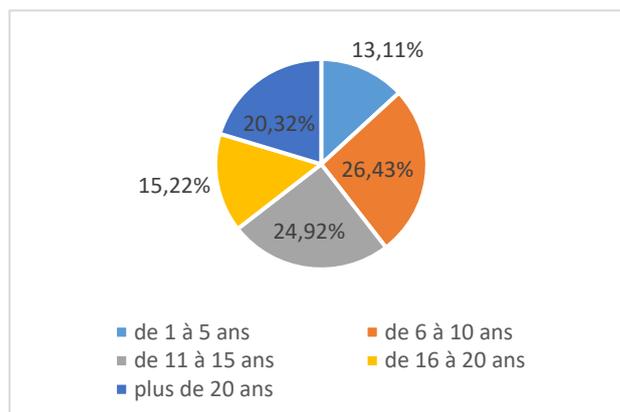


Tableau 10 : Expérience en tant que libéral

Nous avons interrogé les IDEL sur les principales causes potentielles du mal-être professionnel au sein de leur profession et nous pouvons remarquer que **la surcharge administrative, les inquiétudes financières et la fatigue constituent les principales sources potentielles de mal-être pour plus de 7 infirmiers répondants sur 10** (cf *tableau 11*).

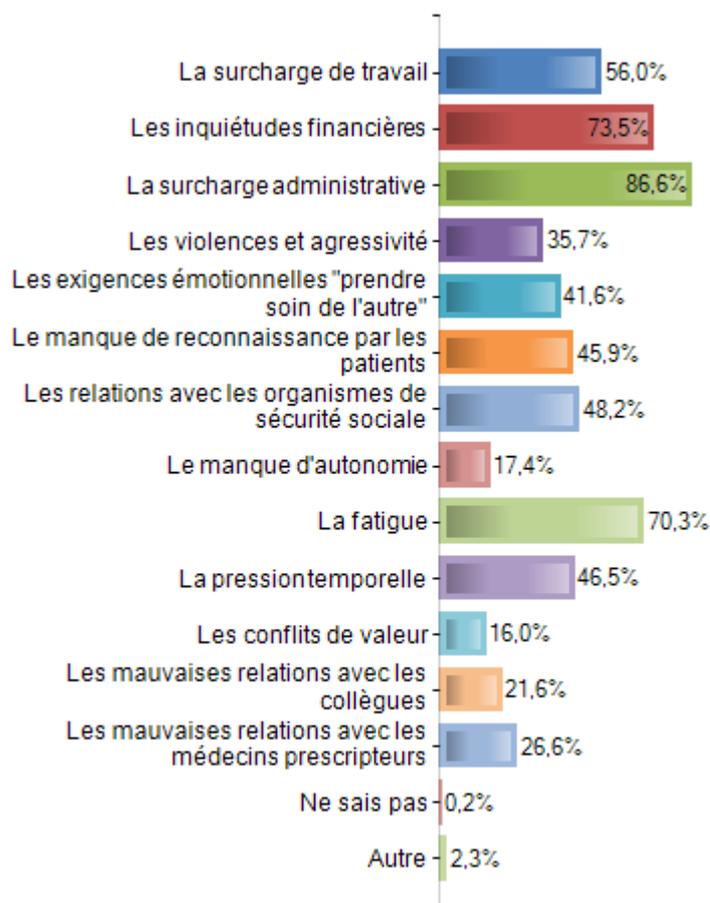


Tableau 11 : Sources potentielles de mal-être

Nous avons également interrogé les IDEL sur leurs connaissances concernant les signes de mal-être. Plus de 6 infirmiers sur 10 indiquent connaître les premiers signes (cf tableau 12). Ils indiquent principalement que :

- la fatigue,
- le stress/ les angoisses,
- le sommeil et
- le manque d'intérêt/ la lassitude

constituent les premiers signes d'un mal-être.

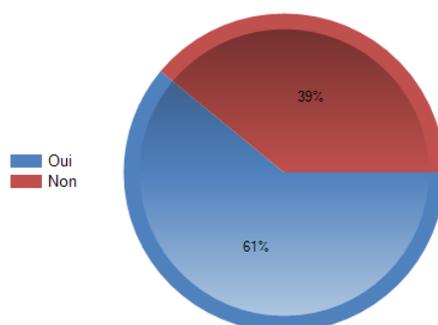


Tableau 12 : Connaissance des premiers signes de mal-être

Si l'on croise le niveau de connaissances des signes de mal-être avec l'information reçue sur le risque d'épuisement professionnel, près de 8 infirmiers sur 10 indiquant connaître les signes de mal-être estiment ne pas être suffisamment informés sur le risque d'épuisement professionnel et plus de 9 infirmiers répondants sur 10 précisant ne pas connaître les signes de mal-être indiquent ne pas être suffisamment informés sur le risque d'épuisement professionnel (cf tableau 13).

Croisement de la question "5signesmaletre" avec la question "26_Pensez-vous_etre_suffisamment_informe"

26_Pensez-vous_etre_suffisamment_informe → 5signesmaletre ↓	Oui			Non			Total	
	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.
Oui	144	23,8%	+ TS	460	76,2%	- TS	604	100%
Non	30	7,8%	- TS	357	92,2%	+ TS	387	100%
Total	174	17,6%		817	82,4%		991	

Les pourcentages sont calculés par rapport au nombre de réponses en ligne.

Les valeurs en bleu / rouge sont significativement sur représentées / sous représentées (au seuil de risque de 5%).

Réponses effectives : 991 Non-réponse(s) : 9 Taux de réponse : 99,1%
 p -value = < 0,01 ; $\text{Khi}^2 = 42,18$; $\text{ddl} = 1,00$. La relation est très significative.

Tableau 13 : Information sur le risque d'épuisement professionnel et connaissance des signes de mal-être

Il apparaît ainsi que quel que soit le niveau de connaissance des IDEL, une large majorité indique ne pas être suffisamment informée.

Nous disposons, en moyenne, d'un panel d'infirmiers libéraux répondants ayant 14 années et demi d'expérience en tant que libéral. Nous avons souhaité savoir si les IDEL connaissent le nombre d'infirmiers libéraux en situation d'épuisement professionnel.

Près d'un infirmier libéral sur 2 estime que « plus de 5 IDEL sur 10 sont en situation d'épuisement professionnel » (cf tableau 14) alors que selon des études récentes, cette statistique serait encore plus importante puisque plus de 7 IDEL sur 10 seraient dans cette situation.

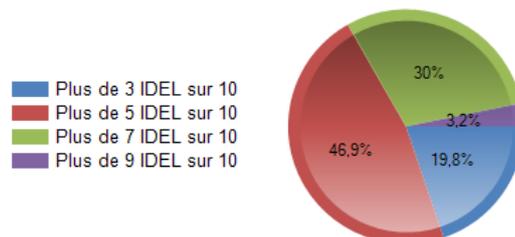


Tableau 14 : Proportion d'IDEL en situation d'épuisement professionnel

C. Territoire

Nous cherchons à présent à savoir si le territoire de l'IDEL interrogé peut influencer son niveau de connaissance vis-à-vis du risque d'épuisement professionnel.

Pour rappel, plus de 4 infirmiers libéraux sur 10 exercent en milieu urbain tandis que près de 6 IDEL sur 10 exercent équitablement en milieu rural et semi-rural.

Ainsi, dans un premier temps, nous souhaitons savoir si le niveau d'information vis-à-vis du risque d'épuisement professionnel des IDEL est suffisant ou non et si les IDEL estiment nécessaire qu'un enseignement spécifique y soit dédié pendant leur cursus de formation.

Pour commencer, nous pouvons mettre en avant le fait que plus de 8 infirmiers libéraux répondants sur 10 estiment ne pas être suffisamment informés sur le risque d'épuisement professionnel (cf tableau 15).

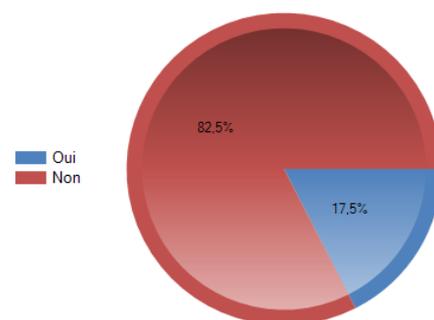


Tableau 15 : Informations suffisantes vis-à-vis du risque d'épuisement professionnel

Plus de 9 infirmiers libéraux sur 10 estiment ne pas être suffisamment informés et recommandent qu'un enseignement spécifique soit proposé aux étudiants lors du cursus de formation (cf tableau 16).

Croisement de la question "29_Pensez-vous_avoir_ete_suffisamment_in" avec la question "30_Si_non_recommanderiez-vous_quun_ensei"

30_Si_non_recommanderiez-vous_quun_ensei →	Oui			Non			Total	
	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.
29_Pensez-vous_avoir_ete_suffisamment_in ↓								
Oui	0	0%		0	0%		0	100%
Non	895	94,4%		53	5,6%		948	100%
Total	895	94,4%		53	5,6%		948	

Les pourcentages sont calculés par rapport au nombre de réponses en ligne.

Les valeurs en bleu / rouge sont significativement sur représentées / sous représentées (au seuil de risque de 5%).

Réponses effectives : 948 Non-réponse(s) : 10 Taux de réponse : 99%
p-value = 1,00 ; Khi2 = 0,00 ; ddl = 0,00. La relation n'est pas significative.

Tableau 16 : Informations suffisantes vis-à-vis du risque d'épuisement professionnel et enseignement spécifique

Croisement de la question "8_Avez-vous_connaissance_des_ressources_" avec la question "32_Quel_est_votre_milieu_dactivite"

32_Quel_est_votre_milieu_dactivite → 8_Avez-vous_connaissance_des_ressources_ ↓	Rural			Urbain			Semi rural			Total	
	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.
Oui	14	26,4%		25	47,2%		14	26,4%		53	100%
Non	267	28,7%		404	43,4%		260	27,9%		931	100%
Total	281	28,6%		429	43,6%		274	27,8%		984	

Les pourcentages sont calculés par rapport au nombre de réponses en ligne.

Les valeurs en bleu / rouge sont significativement sur représentées / sous représentées (au seuil de risque de 5%).

Réponses effectives : 984 Non-réponse(s) : 16 Taux de réponse : 98,4%
p-value = 0,86 ; Khi2 = 0,30 ; ddl = 2,00. La relation n'est pas significative.

Tableau 17 : Connaissance des ressources et milieu d'activité

Un lien peut-il être établi entre connaissance des ressources et milieu de vie et d'activité ? En croisant les réponses obtenues entre le milieu d'activité et le niveau d'informations reçu, nous ne pouvons pas mettre en avant de lien spécifique entre les 2 éléments. En effet, les pourcentages obtenus restent en adéquation avec la proportion d'IDEL interrogés travaillant en milieu urbain, rural ou semi-rural (cf tableau 17).

Parmi les ressources existantes connues les plus citées, nous pouvons retrouver :

- le médecin,
- la plateforme d'écoute,
- le conseil de l'ordre.

Il apparaît que le territoire en tant que tel n'influence pas ou peu le niveau de connaissances des IDEL. Une fois de plus, le manque de connaissance vis-à-vis du risque d'épuisement professionnel est largement partagé auprès des IDEL mais cela provient davantage du manque d'information et d'enseignement spécifique sur le sujet que du territoire.

Le risque de mal-être existe et est connu de la profession, mais au regard de l'analyse réalisée, il apparaît que ni l'âge, ni l'expérience ni le territoire constituent en soit des éléments pouvant limiter la connaissance du risque de mal-être et d'épuisement professionnel chez les infirmiers libéraux.

La première hypothèse est rejetée. Toutefois, nous ne pouvons écarter le fait que les IDEL n'ont pas une pleine connaissance du risque d'épuisement professionnel et que certaines limites existent.

IV. Deuxième hypothèse : Dégradation de l'état de santé des infirmiers libéraux

A. Variable : Charge de travail

Nous souhaitons savoir si la charge de travail des infirmiers libéraux interrogés peut avoir un impact sur l'état de santé général de l'IDEL. Pour cela, nous avons croisé les réponses obtenues sur le fait de travailler plus de 12h par jour avec le sentiment d'être à bout, vidé.e à la fin de sa journée de travail.

Croisement de la question "11_Avez-vous_le_sentiment_detre_a_bout_v" avec la question "10_Vous_arrive-t-il_de_travailler_plus_d"

10_Vous_arrive-t-il_de_travailler_plus_d → 11_Avez-vous_le_sentiment_detre_a_bout_v ↓	Toujours			Souvent			Parfois			Jamais			Total	
	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.
Toujours	83	43%	+ TS	86	44,6%		20	10,4%	- TS	4	2,1%	- TS	193	100%
Souvent	90	17,4%		255	49,3%	+ TS	146	28,2%	- PS	26	5%	- TS	517	100%
Parfois	14	5,2%	- TS	85	31,4%	- TS	134	49,4%	+ TS	38	14%	+ TS	271	100%
Jamais	2	11,8%		1	5,9%	- TS	4	23,5%		10	58,8%	+ TS	17	100%
Total	189	18,9%		427	42,8%		304	30,5%		78	7,8%		998	

Les pourcentages sont calculés par rapport au nombre de réponses en ligne.

Les valeurs en bleu / rouge sont significativement sur représentées / sous représentées (au seuil de risque de 5%).

Réponses effectives : 998 Non-réponse(s) : 2 Taux de réponse : 99,8%
p-value = < 0,01 ; Khi2 = 248,25 ; ddl = 9,00. La relation est très significative.

Tableau 18 : Charge de travail et sentiment en fin de journée

Si plus de 4 infirmiers répondants travaillant toujours plus de 12h par jour se sentent « toujours » vidés à la fin de leur journée de travail, on remarque à l'inverse que près de 6 infirmiers sur 10 ne travaillant jamais plus de 12h par jour ne se sentent « jamais » à bout à la fin de leur journée (cf tableau 18).

En effet, plus l'IDEL travaille, plus le sentiment d'être vidé à la fin de la journée est important, il existe donc un lien étroit entre temps de travail journalier et sentiment d'être vidé.e à la fin de la journée.

Croisement de la question "13_Pensez-vous_que_votre_charge_de_trava" avec la question "6_Avez-vous_deja_ressenti_des_signes_de_"

6_Avez-vous_deja_ressenti_des_signes_de → 13_Pensez-vous_que_votre_charge_de_trava ↓	Oui			Non			Total	
	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.
Oui	463	92,2%	+ TS	39	7,8%	- TS	502	100%
Non	394	82,1%	- TS	86	17,9%	+ TS	480	100%
Total	857	87,3%		125	12,7%		982	

Les pourcentages sont calculés par rapport au nombre de réponses en ligne.

Les valeurs en bleu / rouge sont significativement sur représentées / sous représentées (au seuil de risque de 5%).

Réponses effectives : 982 Non-réponse(s) : 18 Taux de réponse : 98,2%
p-value = < 0,01 ; Khi2 = 22,75 ; ddl = 1,00. La relation est très significative.

Tableau 19 : Charge de travail et signes de mal-être

A présent, nous cherchons à savoir si un lien existe entre charge de travail et ressenti des signes de mal-être chez les IDEL. Ainsi, en croisant les éléments de réponse, nous pouvons nous rendre compte que plus de 9 répondants sur 10 estimant que leur charge de travail est trop importante ont déjà ressenti des signes de mal-être durant l'année. (cf tableau 19).

Néanmoins, nous pouvons également souligner que plus de 8 IDEL répondants sur 10 pensant que leur charge de travail n'est pas trop importante ont déjà ressenti des signes de mal-être durant l'année.

Ainsi, il apparaît que de réels signes de mal-être sont présents au sein de la profession infirmière et ce sentiment est d'autant plus présent chez les IDEL estimant que leur charge de travail est trop importante.

Croisement de la question "12_En_moyenne_combien_de_visites_a_domic" avec la question "11_Avez-vous_le_sentiment_detre_a_bout_v"

11_Avez-vous_le_sentiment_detre_a_bout_v → 12_En_moyenne_combien_de_visites_a_domic ↓	Toujours			Souvent			Parfois			Jamais			Total	
	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.
De 15 à 30	19	12,6%	- S	74	49%		50	33,1%	+ PS	8	5,3%	+ TS	151	100%
De 31 à 40	58	17,8%		169	51,8%		97	29,8%		2	0,6%	- PS	326	100%
de 41 à 50	48	16,3%	- PS	160	54,2%		83	28,1%		4	1,4%		295	100%
Plus de 50	67	30,3%	+ TS	113	51,1%		39	17,6%	- TS	2	0,9%		221	100%
Total	192	19,3%		516	52%		269	27,1%		16	1,6%		993	

Les pourcentages sont calculés par rapport au nombre de réponses en ligne.

Les valeurs en bleu / rouge sont significativement sur représentées / sous représentées (au seuil de risque de 5%).

Réponses effectives : 993 Non-réponse(s) : 7 Taux de réponse : 99,3%
p-value = < 0,01 ; Khi2 = 45,58 ; ddl = 9,00. La relation est très significative.

Tableau 20 : Nombre de visites par jour et sentiment en fin de journée

Ici, nous pouvons remarquer que près d'un tiers des répondants effectuant plus de 50 visites par jour ont « toujours » le sentiment d'être vidé.e à la fin de leur journée de travail.

Nous pouvons également relever qu'en moyenne, quel que soit le nombre de visites effectuées, 1 infirmier sur 2 a « souvent » le sentiment d'être à bout en fin de journée (cf tableau 20).

Nous avons donc demandé aux infirmiers libéraux s'ils se sentent menacés par l'épuisement professionnel et plus de 8 infirmiers répondants sur 10 se sentent menacés par ce risque. (cf tableau 21)

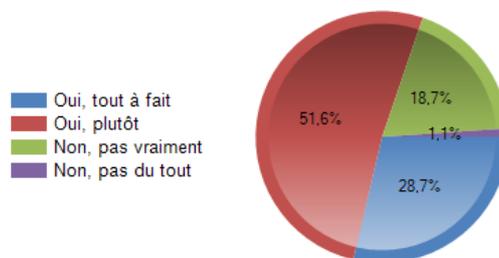


Tableau 21 : Sentiment de menace vis-à-vis de l'épuisement professionnel

Parmi les infirmiers se sentant menacés, nous les avons interrogés sur les éventuelles actions qu'ils pensent entreprendre pour y remédier. Qu'ils se sentent « tout à fait menacé.e » ou « plutôt menacé.e », 1 infirmier sur 2 en moyenne envisage de changer de métier.

Parmi les infirmiers qui se sentent « tout à fait menacés » près de 3 infirmiers sur 10 n'envisagent « rien de particulier pour le moment » et 2 infirmiers sur 10 envisagent « de se renseigner sur les ressources existantes pouvant les aider ».

Parmi les infirmiers se sentant « plutôt menacés », plus de 7 IDEL sur 10 n'envisagent « rien de particulier pour le moment » (cf tableau 22).

Croisement de la question "16_Si_oui_quenvisagez-vous_de_faire" avec la question "15_Avez-vous_le_sentiment_detre_menacee_"

15_Avez-vous_le_sentiment_detre_menacee_ → 16_Si_oui_quenvisagez-vous_de_faire ↓	Oui, tout à fait			Oui, plutôt			Non, pas vraiment			Non, pas du tout			Total	
	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.
Rien de particulier pour le moment	60	28,8%	- S	148	71,2%	+ S	0	0%		0	0%		208	100%
De modifier votre exercice (charge de travail, amplitudes horaires, exercice coordonné...)	60	30,3%	- PS	138	69,7%	+ PS	0	0%		0	0%		198	100%
De changer de métier	138	46,5%	+ TS	159	53,5%	- TS	0	0%		0	0%		297	100%
De vous renseigner sur les ressources existantes pouvant vous aider dans cette situation	12	20,7%	- S	46	79,3%	+ S	0	0%		0	0%		58	100%
Autre	14	43,8%		18	56,2%		0	0%		0	0%		32	100%
Total	284	35,8%		509	64,2%		0	0%		0	0%		793	

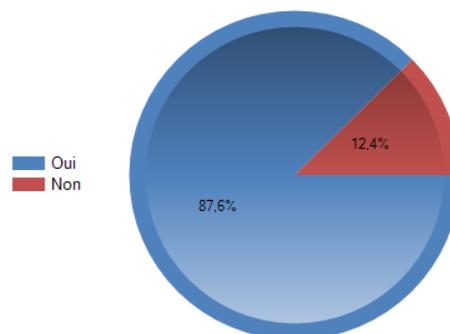
Les pourcentages sont calculés par rapport au nombre de réponses en ligne.

Les valeurs en bleu / rouge sont significativement sur représentées / sous représentées (au seuil de risque de 5%).

Réponses effectives : 793 Non-réponse(s) : 2 Taux de réponse : 99,7%
p-value = < 0,01 ; Khi2 = 28,31 ; ddl = 4,00. La relation est très significative.

Tableau 22 : Sentiment de menace vis-à-vis de l'épuisement professionnel et actions envisagées

Près de 9 infirmiers répondants sur 10 indiquent, au cours des 2 dernières années de travail, avoir poursuivi leur tournée alors que leur état de santé justifiait un arrêt de travail (cf tableau 23).



Nous souhaitons donc savoir si un lien existe entre charge de travail et état de santé justifiant un arrêt.

Il n'y a pas de lien de corrélation entre le nombre de patients vus par jour, soit la charge de travail et l'état de santé de l'IDEL justifiant d'un arrêt de travail (cf tableau 24).

Tableau 23 : Santé et arrêt de travail

Croisement de la question "23_Au_cours_des_2_dernieres_annees_dacti" avec la question "12_En_moyenne_combien_de_visites_a_domic"

12_En_moyenne_combien_de_visites_a_domic → 23_Au_cours_des_2_dernieres_annees_dacti ↓	De 15 à 30			De 31 à 40			de 41 à 50			Plus de 50			Total	
	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.									
Oui	129	14,9%		291	33,6%		258	29,8%		189	21,8%		867	100%
Non	22	18%		33	27%		36	29,5%		31	25,4%		122	100%
Total	151	15,3%		324	32,8%		294	29,7%		220	22,2%		989	

Les pourcentages sont calculés par rapport au nombre de réponses en ligne.

Les valeurs en bleu / rouge sont significativement sur représentées / sous représentées (au seuil de risque de 5%).

Réponses effectives : 989 Non-réponse(s) : 11 Taux de réponse : 98,9%
p-value = 0,44 ; Kmi2 = 2,71 ; ddl = 3,00. La relation n'est pas significative.

Tableau 24 : Santé et arrêt de travail et nombre de visites par jour

A la lumière des informations relevées précédemment, nous pouvons conclure que la charge de travail a un impact direct sur l'état de santé général de l'infirmier libéral et notamment sur l'aspect psychologique.

B. Variable : Conditions de travail

Désormais, nous cherchons à savoir si les conditions de travail des infirmiers libéraux peuvent impacter leur état de santé. Si **près de 9 infirmiers répondants sur 10 ont déjà ressenti des signes de mal-être durant cette année** (cf tableau 25), nous nous sommes demandé si un lien pouvait exister entre la présence de signes de mal-être et les amplitudes horaires des IDEL interrogés.

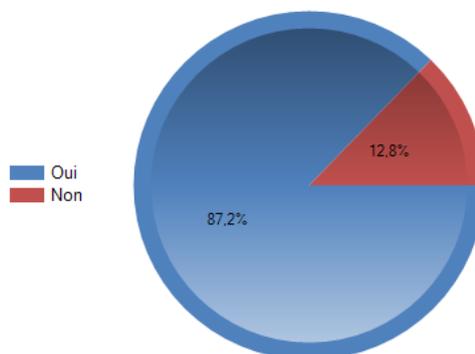


Tableau 25 : Signes de mal-être ressentis au cours de l'année

Parmi les IDEL gérant « *plutôt mal* » voire « *très mal* » l'amplitude de leurs horaires, la quasi-totalité des IDEL interrogés ont déjà ressenti des signes de mal-être durant l'année (cf tableau 26).

De plus, 8 infirmiers libéraux sur 10 gérants « *plutôt très bien* » ou « *plutôt bien* » l'amplitude horaire de leurs tournées ont également déjà ressenti des signes de mal-être durant l'année.

Seul moins d'un infirmier sur 10 gérant « *plutôt très bien* » voire « *plutôt bien* » son amplitude horaire n'a pas ressenti de signes de mal-être durant cette année.

A la lumière de ces éléments, nous constatons donc que plus il est difficile pour un IDEL de gérer l'amplitude horaire de ses tournées, plus il est fréquent que cet IDEL ait déjà ressenti des signes de mal-être durant l'année.

Croisement de la question "14_Lamplitude_de_vos_horaires_cest_quelq" avec la question "6_Avez-vous_deja_ressenti_des_signes_de_"

6_Avez-vous_deja_ressenti_des_signes_de_ → 14_Lamplitude_de_vos_horaires_cest_quelq ↓	Oui			Non			Total	
	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.
Plutôt très bien	62	79,5%	- S	16	20,5%	+ S	78	100%
Plutôt bien	602	85,3%	- TS	104	14,7%	+ TS	706	100%
Plutôt mal	173	96,6%	+ TS	6	3,4%	- TS	179	100%
Plutôt très mal	29	100%	+ S	0	0%	- S	29	100%
Total	866	87,3%		126	12,7%		992	

Les pourcentages sont calculés par rapport au nombre de réponses en ligne.

Les valeurs en bleu / rouge sont significativement sur représentées / sous représentées (au seuil de risque de 5%).

Réponses effectives : 992 Non-réponse(s) : 8 Taux de réponse : 99,2%
p-value = < 0,01 ; Khi2 = 25,25 ; ddl = 3,00. La relation est très significative.

Tableau 26 : Signes de mal-être ressentis au cours de l'année et amplitude horaire

A présent, nous cherchons à savoir si la charge de travail impacte négativement certains aspects de la vie professionnelle et personnelle de l'IDEL interrogé.

Nous avons demandé aux IDEL s'ils trouvent que leur charge de travail est trop importante. Les réponses obtenues sont très équilibrées puisque 51 % des répondants, soit 1 IDEL sur 2 estime que sa charge de travail est trop importante. L'autre moitié considère que la charge de travail n'est pas trop importante (cf tableau 27).

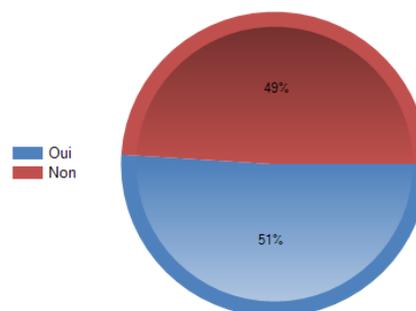


Tableau 27 : Charge de travail trop importante

A présent, nous souhaitons savoir si la charge de travail ressentie par le professionnel peut affecter différents aspects de sa vie professionnelle et personnelle tels que : son efficacité professionnelle, sa vie sociale, sa vie familiale, ses finances et enfin sa consommation de substances psychoactives (alcool, tabac...).

	Toujours		Souvent		Parfois		Jamais		Total	
	Eff.	% Rep.	Eff.	% Rep.	Eff.	% Rep.	Eff.	% Rep.	Eff.	% Rep.
Votre efficacité professionnelle	23	2,3%	213	21,4%	615	61,7%	146	14,6%	997	100%
Votre vie sociale	193	19,4%	514	51,6%	262	26,3%	28	2,8%	997	100%
Votre vie familiale	271	27,2%	504	50,5%	206	20,6%	17	1,7%	998	100%
Vos finances	127	12,8%	368	37%	370	37,2%	129	13%	994	100%
Votre consommation de substances psycho...	59	5,9%	158	15,9%	262	26,3%	517	51,9%	996	100%
Total	673	13,5%	1757	35,3%	1715	34,4%	837	16,8%	4982	100%

Tableau 28 : Répercussions du travail (rythme, conditions) sur la vie de l'IDEL

Ainsi, sur l'ensemble des infirmiers libéraux répondants, plus de 6 IDEL sur 10 estiment que leur travail (rythme, conditions) peut affecter « parfois » leur efficacité professionnelle, 1 IDEL sur 2 indique que sa vie sociale est « souvent » impactée par son travail, tout comme sa vie familiale (1 IDEL sur 2 également).

Près de 8 IDEL répondants sur 10 indiquent que leur rythme et conditions de travail peuvent « parfois » voire « souvent » affecter leurs finances. Enfin, il semblerait que le rythme et les conditions de travail n'affectent « jamais », pour 1 IDEL répondant sur 2, sa consommation de substances psychoactives. Cela met donc en lumière le fait que pour 1 IDEL sur 2, la consommation de substances psychoactives peut être affectée par les conditions et le rythme de la tournée (cf tableau 28).

La charge de travail associée à chaque IDEL répondant affecte-t-elle sa vie professionnelle et personnelle ?

Croisement de la question "13_Pensez-vous_que_votre_charge_de_trava" avec la question "Ligne_3"

Ligne_3 → 13_Pensez-vous_que_votre_charge_de_trava ↓	Toujours			Souvent			Parfois			Jamais			Total	
	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.
Oui	17	3,4%	+ S	129	25,6%	+ TS	308	61,2%		49	9,7%	- TS	503	100%
Non	6	1,2%	- S	83	17,2%	- TS	298	61,8%		95	19,7%	+ TS	482	100%
Total	23	2,3%		212	21,5%		606	61,5%		144	14,6%		985	

Les pourcentages sont calculés par rapport au nombre de réponses en ligne.

Les valeurs en bleu / rouge sont significativement sur représentées / sous représentées (au seuil de risque de 5%).

Réponses effectives : 985 Non-réponse(s) : 15 Taux de réponse : 98,5%
p-value = < 0,01 ; Khi2 = 29,67 ; ddl = 3,00. La relation est très significative.

Tableau 29 : Charge de travail et efficacité professionnelle

Parmi les IDEL ayant répondu que leur charge de travail est trop importante, près de 3 IDEL sur 10 pensent que leur travail affecte « souvent » voire « toujours » leur efficacité professionnelle.

Néanmoins, quelle que soit la charge de travail perçue par le professionnel de santé, 6 infirmiers répondants sur 10 indiquent que leur travail affecte « parfois » leur efficacité professionnelle (cf tableau 29).

Il semble ainsi que la perception de la charge de travail ait peu d'impact sur l'efficacité professionnelle de l'IDEL interrogé.

Croisement de la question "13_Pensez-vous_que_votre_charge_de_trava" avec la question "Ligne_4"

Ligne_4 → 13_Pensez-vous_que_votre_charge_de_trava ↓	Toujours			Souvent			Parfois			Jamais			Total	
	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.
Oui	125	24,8%	+ TS	275	54,6%	+ PS	97	19,2%	- TS	7	1,4%	- TS	504	100%
Non	68	14,1%	- TS	234	48,4%	- PS	161	33,3%	+ TS	20	4,1%	+ TS	483	100%
Total	193	19,6%		509	51,6%		258	26,1%		27	2,7%		987	

Les pourcentages sont calculés par rapport au nombre de réponses en ligne.

Les valeurs en bleu / rouge sont significativement sur représentées / sous représentées (au seuil de risque de 5%).

Réponses effectives : 987 Non-réponse(s) : 13 Taux de réponse : 98,7%
p-value = < 0,01 ; Khi2 = 41,84 ; ddl = 3,00. La relation est très significative.

Tableau 30 : Charge de travail et vie sociale

Près de 8 IDEL sur 10 estimant que leur charge de travail est trop importante, indiquent que leur travail affecte « toujours » ou « souvent » leur vie sociale tandis que plus de 3 répondants sur 10 pensant que leur charge de travail est correcte indiquent que leur travail affecte « parfois » leur vie sociale (cf tableau 30).

Croisement de la question "13_Pensez-vous_que_votre_charge_de_trava" avec la question "Votre_vie_familiale"

Votre_vie_familiale → 13_Pensez-vous_que_votre_charge_de_trava ↓	Toujours			Souvent			Parfois			Jamais			Total	
	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.
Oui	177	35,1%	+ TS	253	50,2%		71	14,1%	- TS	3	0,6%	- TS	504	100%
Non	91	18,8%	- TS	247	51,1%		131	27,1%	+ TS	14	2,9%	+ TS	483	100%
Total	268	27,2%		500	50,7%		202	20,5%		17	1,7%		987	

Les pourcentages sont calculés par rapport au nombre de réponses en ligne.

Les valeurs en bleu / rouge sont significativement sur représentées / sous représentées (au seuil de risque de 5%).

Réponses effectives : 987 Non-réponse(s) : 13 Taux de réponse : 98,7%
p-value = < 0,01 ; Khi2 = 52,19 ; ddl = 3,00. La relation est très significative.

Tableau 31 : Charge de travail et vie familiale

Pour plus de 8 infirmiers estimant leur charge de travail trop importante, la vie de famille est « souvent » voire « toujours » impactée par leur travail.

Chez les IDEL répondants que leur charge de travail est correcte, près de 2 IDEL indiquent que leur travail impacte « toujours » la vie de famille et 1 IDEL sur 2 indique que la vie de famille est « souvent » impactée (cf tableau 31).

Croisement de la question "13_Pensez-vous_que_votre_charge_de_trava" avec la question "Vos_finances"

Vos_finances → 13_Pensez-vous_que_votre_charge_de_trava ↓	Toujours			Souvent			Parfois			Jamais			Total	
	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.									
Oui	72	14,4%		188	37,5%		185	36,9%		56	11,2%	- PS	501	100%
Non	55	11,4%		177	36,6%		180	37,3%		71	14,7%	+ PS	483	100%
Total	127	12,9%		365	37,1%		365	37,1%		127	12,9%		984	

Les pourcentages sont calculés par rapport au nombre de réponses en ligne.

Les valeurs en bleu / rouge sont significativement sur représentées / sous représentées (au seuil de risque de 5%).

Réponses effectives : 984 Non-réponse(s) : 16 Taux de réponse : 98,4%
p-value = 0,25 ; Khi2 = 4,12 ; ddl = 3,00. La relation n'est pas significative.

Tableau 32 : Charge de travail et finances

L'impact financier que peut avoir ou non le travail des IDEL est indépendant de la charge de travail ressentie par l'infirmier interrogé.

En effet, la répartition entre infirmiers percevant une charge de travail trop importante et infirmiers percevant une charge de travail correcte est très semblable.

Nous pouvons néanmoins préciser pour plus de 7 infirmiers sur 10, les finances peuvent « parfois » voire « souvent » être impactées par le travail (rythme, conditions) (cf tableau 32).

Croisement de la question "13_Pensez-vous_que_votre_charge_de_trava" avec la question "Votre_consommation_de_substances_psychoa"

Votre_consommation_de_substances_psychoa → 13_Pensez-vous_que_votre_charge_de_trava ↓	Toujours			Souvent			Parfois			Jamais			Total	
	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.
Oui	40	8%	+ TS	87	17,3%	+ PS	115	22,9%	- TS	261	51,9%		503	100%
Non	19	3,9%	- TS	67	13,9%	- PS	146	30,3%	+ TS	250	51,9%		482	100%
Total	59	6%		154	15,6%		261	26,5%		511	51,9%		985	

Les pourcentages sont calculés par rapport au nombre de réponses en ligne.

Les valeurs en bleu / rouge sont significativement sur représentées / sous représentées (au seuil de risque de 5%).

Réponses effectives : 985 Non-réponse(s) : 15 Taux de réponse : 98,5%
p-value = < 0,01 ; Khi2 = 13,55 ; ddl = 3,00. La relation est très significative.

Tableau 33 : Charge de travail et consommation de substances psychoactives

Enfin, nous nous sommes intéressés à l'impact éventuel de la consommation de substances psychoactives chez les IDEL estimant avoir une charge de travail trop importante et chez les IDEL estimant avoir une charge de travail correcte.

Quelle que soit la charge de travail ressentie, plus d'un infirmier sur 2 indique que le travail n'impacte « jamais » la consommation de substances psychoactives. Néanmoins, chez les IDEL indiquant une charge de travail trop importante, près d'un infirmier sur 10 précise que sa consommation de substances psychoactives est « toujours » affectée par le travail (cf tableau 33).

Dans les conditions de travail, nous avons également pensé à l'insécurité que les professionnels de santé peuvent rencontrer au domicile des patients.

Ainsi, plus de 6 infirmiers sur 10 se sont déjà sentis en insécurité au domicile de leur patient (cf tableau 34).

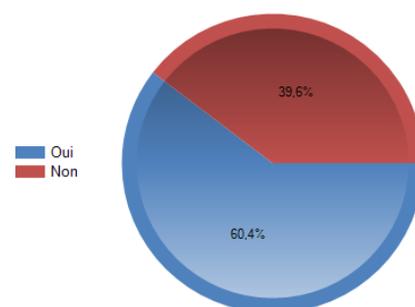


Tableau 34 : Insécurité au domicile

Parmi ces IDEL, près de 8 infirmiers sur 10 se sont déjà retrouvés entre 2 à 10 fois en insécurité (cf tableau 35) au domicile de leurs patients.

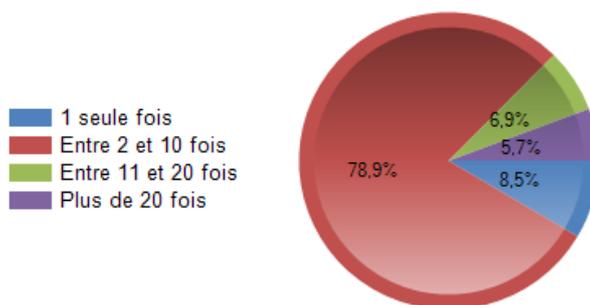


Tableau 35 : Nombre d'insécurités au domicile

Compte tenu du nombre important d'IDEL s'étant déjà senti en insécurité au domicile de leurs patients, nous avons questionné les IDEL sur les violences subies.

	Toujours		Souvent		Parfois		Jamais		Total	
	Eff.	% Rep.	Eff.	% Rep.	Eff.	% Rep.	Eff.	% Rep.	Eff.	% Rep.
Des violences physiques	2	0,2%	11	1,1%	326	33%	649	65,7%	988	100%
Des violences verbales	6	0,6%	191	19,1%	697	69,8%	104	10,4%	998	100%
Des violences lors de vos déplacements ...	15	1,5%	218	21,8%	459	45,9%	307	30,7%	999	100%
Total	23	0,8%	420	14,1%	1482	49,6%	1060	35,5%	2985	100%

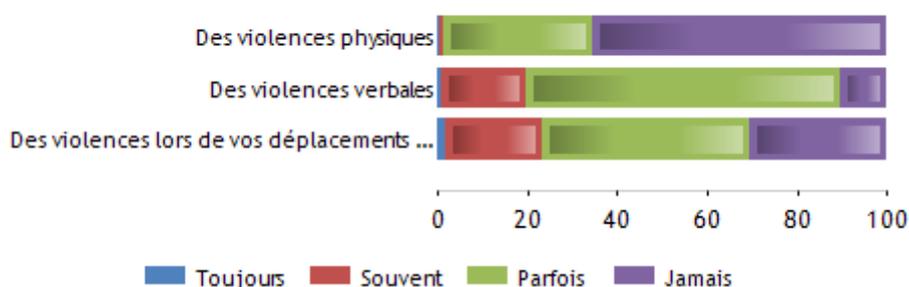


Tableau 36 : Violences subies au cours de la carrière

Si plus de 6 infirmiers sur 10 n'ont jamais subi de violences physiques, nous pouvons noter que plus de 3 infirmiers ont déjà (« parfois ») subi des violences physiques tandis que plus de 8 infirmiers sur 10 ont déjà subi « parfois » voire « souvent » des violences verbales au cours de leur carrière en tant que libéral.

Enfin, plus de 7 infirmiers sur 10 indiquent avoir subi « parfois » voire « souvent » des violences lors de leurs déplacements professionnels (cf tableau 36).

Les conditions de travail décrites par les IDEL contribuent à renforcer la dégradation de leur état de santé. Les répercussions sur la vie familiale, sur la consommation de substances psychoactives ; les violences et l'insécurité sont autant de facteurs ayant un impact direct sur la santé physique et mentale des IDEL.

C. Variable : Isolement

Les infirmiers libéraux sont des professionnels de santé travaillant essentiellement seul auprès de leurs patients. Bien que certains modes d'exercice permettent de renforcer les liens entre professionnels de santé, la prise en soin de leur patient se fait seul. Ainsi, nous avons questionné les IDEL sur l'isolement que peut engendrer leur mode d'exercice afin de savoir si ce dernier peut impacter leur état de santé.

Pour rappel, près de 4 infirmiers répondants sur 10 exercent en cabinet isolé tandis que près de 3 IDEL sur 10 travaillent en cabinet regroupé monoprofessionnel (cf tableau 2).

Croisement de la question "37_Quelle_est_votre_forme_dexercice" avec la question "20_Dans_le_cadre_de_votre_activite_de_li"

20_Dans_le_cadre_de_votre_activite_de_li → 37_Quelle_est_votre_forme_dexercice ↓	Toujours			Souvent			Parfois			Jamais			Total	
	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.
En cabinet isolé	43	11%	+ TS	175	44,9%	+ TS	147	37,7%	- TS	25	6,4%	- PS	390	100%
En cabinet regroupé mono professionnel	14	5,4%		99	37,9%		122	46,7%		26	10%		261	100%
En Maison de Santé Pluridisciplinaire	9	6,9%		39	30%	- S	70	53,8%	+ S	12	9,2%		130	100%
En cabinet pluri professionnel	10	5,1%		74	37,9%		94	48,2%		17	8,7%		195	100%
En Equipe de Soins Primaires	0	0%		8	53,3%		5	33,3%		2	13,3%		15	100%
En Communauté Professionnelle Territoriale de Santé (CPTS)	5	4,6%		40	37%		50	46,3%		13	12%		108	100%
Autre	1	3,1%		14	43,8%		15	46,9%		2	6,2%		32	100%
Total	82	7,3%		449	39,7%		503	44,5%		97	8,6%		1131	

Les pourcentages sont calculés par rapport au nombre de réponses en ligne.

La somme des lignes et ou des colonnes est différente du nombre d'observations du fait des réponses multiples.

Les valeurs en bleu / rouge sont significativement sur représentées / sous représentées (au seuil de risque de 5%).

Réponses effectives : 997 Non-réponse(s) : 3 Taux de réponse : 99,7%
p-value = 0,02 ; Khi2 = 33,08 ; ddl = 18,00. La relation est significative.

Tableau 37 : Isolement et forme d'exercice

Parmi les IDEL exerçant en cabinet isolé, près de 6 infirmiers sur 10 indiquent se sentir « toujours » voire « souvent » isolés dans leur exercice professionnel et moins d'un IDEL sur 10 indique ne jamais se sentir isolé.

En cabinet regroupé monoprofessionnel, près d'1 IDEL sur 2 se sent « parfois » isolé et moins de 4 IDEL sur 10 se sentent « souvent » isolés.

Enfin, en exercice pluriprofessionnel, 3 IDEL sur 10 se sentent « souvent » isolés et 1 IDEL sur 2 indique se sentir « parfois » isolé dans sa pratique (cf tableau 37).

La forme d'exercice choisi par l'IDEL impacte l'isolement du professionnel concerné. A la lumière des éléments dont nous disposons, nous voyons bien que la proportion d'IDEL se sentant isolé dans leur pratique est plus importante chez les IDEL ayant fait le choix de travailler en cabinet isolé.

Pouvant également impacter le sentiment d'isolement, le foyer est l'un des facteurs clés. Nous avons donc questionné les IDEL sur leurs habitudes de vie.

Plus de 8 IDEL répondants sur 10 ne vivent pas seul à leur domicile (cf tableau 38).

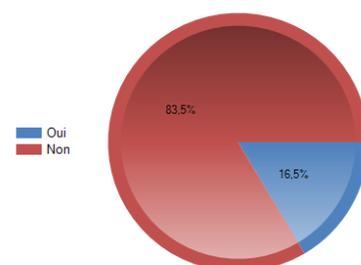


Tableau 38 : Habitudes de vie (seul ou non)

Croisement de la question "36_Vivez-vous_seule" avec la question "11_Avez-vous_le_sentiment_detre_a_bout_v"

11_Avez-vous_le_sentiment_detre_a_bout_v → 36_Vivez-vous_seule ↓	Toujours			Souvent			Parfois			Jamais			Total	
	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.
Oui	28	17,2%		94	57,7%	+ PS	40	24,5%		1	0,6%		163	100%
Non	164	20%		415	50,5%	- PS	227	27,6%		15	1,8%		821	100%
Total	192	19,5%		509	51,7%		267	27,1%		16	1,6%		984	

Les pourcentages sont calculés par rapport au nombre de réponses en ligne.

Les valeurs en bleu / rouge sont significativement sur représentées / sous représentées (au seuil de risque de 5%).

Réponses effectives : 984 Non-réponse(s) : 16 Taux de réponse : 98,4%
p-value = 0,31 ; Khi2 = 3,59 ; ddl = 3,00. La relation n'est pas significative.

Tableau 39 : Sentiment en fin de journée et habitudes de vie

Comme nous avons pu le voir précédemment, une large majorité des IDEL interrogés ne vivent pas seul. Par ailleurs, nous pouvons constater qu'il n'existe pas d'écart significatif entre les personnes vivant seules et celles vivant avec d'autres personnes sur leur état/sentiment après une journée de travail.

Néanmoins, il semble important de souligner que, quel que soit les habitudes de vie, **7 infirmiers libéraux sur 10 se sentent « souvent » voire « toujours » à bout, vidés à la fin de leur journée de travail** (cf tableau 39).

L'organisation professionnelle et le mode d'exercice choisi (libéral) contribuent à renforcer le sentiment d'isolement ressenti au sein de la profession. A la lumière des éléments recensés, les habitudes de vie personnelles de l'IDEL interrogé n'ont pas d'impact sur son éventuel isolement.

D. Variable : Sexe

Le fait d'être un homme ou une femme peut-il impacter différemment les professionnels de santé interrogés sur leur état de santé physique et mental ?

Parmi les répondants à l'enquête, 8 IDEL sur 10 sont des femmes (cf tableau 40).

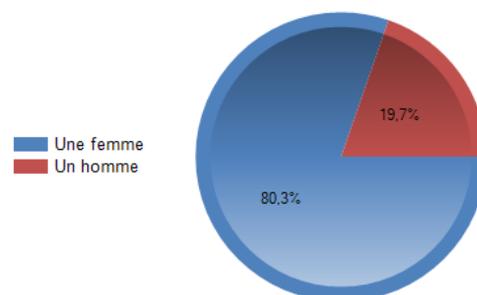


Tableau 40 : Sexe

Les femmes sont-elles plus sujettes aux violences que les hommes ? Nous avons pu voir précédemment que de nombreux infirmiers libéraux avaient déjà subi des violences (physiques, verbales, lors de leurs déplacements) au cours de leur carrière en tant que libéral et que ces violences peuvent ainsi impacter directement les IDEL sur leur « état de santé général ».

Croisement de la question "35_Etes-vous" avec la question "Ligne_1"

35_Etes-vous ↓ Ligne_1 →	Toujours			Souvent			Parfois			Jamais			Total	
	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.
Une femme	2	0,3%		9	1,1%		255	32,4%		522	66,2%		788	100%
Un homme	0	0%		2	1%		69	35,9%		121	63%		192	100%
Total	2	0,2%		11	1,1%		324	33,1%		643	65,6%		980	

Les pourcentages sont calculés par rapport au nombre de réponses en ligne.

Les valeurs en bleu / rouge sont significativement sur représentées / sous représentées (au seuil de risque de 5%).

Réponses effectives : 980 Non-réponse(s) : 20 Taux de réponse : 98%
p-value = 0,72 ; KHi2 = 1,34 ; ddl = 3,00. La relation n'est pas significative.

Tableau 41 : Violences physiques et Sexe

Précédemment, nous avons vu que 3 infirmiers répondants sur 10 ont indiqué avoir « parfois » subi des violences physiques au cours de leur carrière (cf tableau 36). Ici, nous pouvons constater que, quel que soit le sexe du répondant, il n'existe pas d'écart significatif

concernant les éventuelles violences physiques subies. Le sexe du répondant n'a donc pas d'influence sur les violences subies par les IDEL enquêtés (cf tableau 41).

Croisement de la question "35_Etes-vous" avec la question "Ligne_2"

35_Etes-vous ↓	Ligne_2 →			Toujours			Souvent			Parfois			Jamais			Total	
	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.
Une femme	6	0,8%		157	19,7%		554	69,7%		78	9,8%		795	100%			
Un homme	0	0%		34	17,4%		136	69,7%		25	12,8%		195	100%			
Total	6	0,6%		191	19,3%		690	69,7%		103	10,4%		990				

Les pourcentages sont calculés par rapport au nombre de réponses en ligne.

Les valeurs en bleu / rouge sont significativement sur représentées / sous représentées (au seuil de risque de 5%).

Réponses effectives : 990 Non-réponse(s) : 10 Taux de réponse : 99%
p-value = 0,35 ; Khi2 = 3,27 ; ddl = 3,00. La relation n'est pas significative.

Tableau 42 : Violences verbales et Sexe

Concernant les violences verbales, plus de 8 répondants sur 10 ont indiqué avoir « parfois » voire « souvent » subi des violences verbales au cours de leur carrière (cf tableau 36).

Ces chiffres se retrouvent dans le tableau ci-dessus mais une fois encore, il n'existe pas d'écart significatif entre les violences verbales subies et le sexe du répondant (cf tableau 42).

Les femmes et les hommes sont autant, l'un que l'autre, sujet aux violences verbales dans le cadre de leur exercice professionnel.

Croisement de la question "35_Etes-vous" avec la question "Des_violences_lors_de_vos_deplacements_e"

Des_violences_lors_de_vos_deplacements_e →	Toujours			Souvent			Parfois			Jamais			Total	
	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.
35_Etes-vous ↓														
Une femme	14	1,8%		160	20,1%	- TS	369	46,4%		253	31,8%	+ PS	796	100%
Un homme	1	0,5%		56	28,7%	+ TS	87	44,6%		51	26,2%	- PS	195	100%
Total	15	1,5%		216	21,8%		456	46%		304	30,7%		991	

Les pourcentages sont calculés par rapport au nombre de réponses en ligne.

Les valeurs en bleu / rouge sont significativement sur représentées / sous représentées (au seuil de risque de 5%).

Réponses effectives : 991 Non-réponse(s) : 9 Taux de réponse : 99,1%
p-value = 0,03 ; Khi2 = 8,66 ; ddl = 3,00. La relation est significative.

Tableau 43 : Violences lors des déplacements et Sexe

Enfin, qu'en est-il des violences lors des déplacements ? Pour rappel, plus de 7 infirmiers libéraux répondants sur 10 ont indiqué avoir « parfois » voire « souvent » subi des violences au cours de leurs déplacements professionnels (cf tableau 36).

Ici, nous pouvons observer un léger écart entre les hommes et les femmes puisque **près de 3 infirmiers libéraux sur 10 se disent « souvent » violentés lors de leurs déplacements professionnels contre 2 infirmières libérales sur 10** (cf tableau 43).

À présent, nous souhaitons savoir si le travail (rythme, conditions) affecte de la même manière les infirmières libérales que les infirmiers libéraux.

Croisement de la question "35_Etes-vous" avec la question "Ligne_3"

35_Etes-vous ↓	Ligne_3 →			Toujours			Souvent			Parfois			Jamais			Total	
	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.
Une femme	16	2%		166	20,9%		501	63,1%	+ S	111	14%		794	100%			
Un homme	7	3,6%		45	23,1%		108	55,4%	- S	35	17,9%		195	100%			
Total	23	2,3%		211	21,3%		609	61,6%		146	14,8%		989				

Les pourcentages sont calculés par rapport au nombre de réponses en ligne.

Les valeurs en bleu / rouge sont significativement sur représentées / sous représentées (au seuil de risque de 5%).

Réponses effectives : 989 Non-réponse(s) : 11 Taux de réponse : 98,9%
p-value = 0,16 ; Khi2 = 5,20 ; ddl = 3,00. La relation n'est pas significative.

Tableau 44 : Efficacité professionnelle et Sexe

Pour rappel, 6 IDEL sur 10 ont répondu que leur travail (rythme et conditions) pouvait « parfois » affecter leur efficacité professionnelle (cf tableau 28). Ici, plus de 6 infirmières sur 10 indiquent que leur efficacité professionnelle peut « parfois » être affectée par le rythme et les conditions de travail contre plus de 5 infirmiers sur 10 (cf tableau 44).

Croisement de la question "35_Etes-vous" avec la question "Ligne_4"

35_Etes-vous ↓	Ligne_4 →			Toujours			Souvent			Parfois			Jamais			Total	
	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.
Une femme	150	18,9%		405	51%		219	27,6%	+ PS	20	2,5%		794	100%			
Un homme	41	21%		106	54,4%		41	21%	- PS	7	3,6%		195	100%			
Total	191	19,3%		511	51,7%		260	26,3%		27	2,7%		989				

Les pourcentages sont calculés par rapport au nombre de réponses en ligne.

Les valeurs en bleu / rouge sont significativement sur représentées / sous représentées (au seuil de risque de 5%).

Réponses effectives : 989 Non-réponse(s) : 11 Taux de réponse : 98,9%
p-value = 0,27 ; Khi2 = 3,93 ; ddl = 3,00. La relation n'est pas significative.

Tableau 45 : Vie sociale et Sexe

1 IDEL sur 2 indique que sa vie sociale est « souvent » impactée par le rythme et les conditions de travail d'un IDEL (cf tableau 28). Nous retrouvons ici les mêmes proportions chez les infirmières et chez les infirmiers libéraux (cf tableau 45).

Croisement de la question "35_Etes-vous" avec la question "Votre_vie_familiale"

35_Etes-vous ↓	Votre_vie_familiale →			Toujours			Souvent			Parfois			Jamais			Total	
	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.
Une femme	219	27,5%		392	49,3%	- PS	170	21,4%		14	1,8%		795	100%			
Un homme	51	26,2%		108	55,4%	+ PS	33	16,9%		3	1,5%		195	100%			
Total	270	27,3%		500	50,5%		203	20,5%		17	1,7%		990				

Les pourcentages sont calculés par rapport au nombre de réponses en ligne.

Les valeurs en bleu / rouge sont significativement sur représentées / sous représentées (au seuil de risque de 5%).

Réponses effectives : 990 Non-réponse(s) : 10 Taux de réponse : 99%
p-value = 0,42 ; Khi2 = 2,82 ; ddl = 3,00. La relation n'est pas significative.

Tableau 46 : Vie familiale et Sexe

De la même manière que pour la vie sociale, la vie familiale est « souvent » impactée pour 1 IDEL répondant sur 2 par le rythme et les conditions de travail qu'impose la profession (cf tableau 28).

Une fois de plus, les proportions retrouvées sont les mêmes que ce soit chez les hommes ou chez les femmes répondants à l'enquête (cf tableau 46).

Croisement de la question "35_Etes-vous" avec la question "Vos_finances"

35_Etes-vous ↓	Vos_finances →			Toujours			Souvent			Parfois			Jamais			Total	
	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.
Une femme	100	12,6%		289	36,5%		295	37,2%		108	13,6%		792	100%			
Un homme	27	13,9%		74	38,1%		72	37,1%		21	10,8%		194	100%			
Total	127	12,9%		363	36,8%		367	37,2%		129	13,1%		986				

Les pourcentages sont calculés par rapport au nombre de réponses en ligne.

Les valeurs en bleu / rouge sont significativement sur représentées / sous représentées (au seuil de risque de 5%).

Réponses effectives : 986 Non-réponse(s) : 14 Taux de réponse : 98,6%
p-value = 0,74 ; Khi2 = 1,26 ; ddl = 3,00. La relation n'est pas significative.

Tableau 47 : Finances et Sexe

Rappelons que pour 8 répondants sur 10, le rythme et les conditions de travail peuvent « parfois » voire « souvent » affecter les finances de l'IDEL (cf tableau 28).

Ces chiffres sont retrouvés de manière équitable chez les infirmières libérales et chez les infirmiers libéraux. Le sexe du répondant n'influence donc pas cette variable (cf tableau 47).

Croisement de la question "35_Etes-vous" avec la question "Votre consommation de substances psychoa"

Votre consommation de substances psychoa → 35_Etes-vous ↓	Toujours			Souvent			Parfois			Jamais			Total	
	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.
Une femme	44	5,5%		111	14%	- TS	206	26%		432	54,5%	+ TS	793	100%
Un homme	15	7,7%		47	24,1%	+ TS	54	27,7%		79	40,5%	- TS	195	100%
Total	59	6%		158	16%		260	26,3%		511	51,7%		988	

Les pourcentages sont calculés par rapport au nombre de réponses en ligne.

Les valeurs en bleu / rouge sont significativement sur représentées / sous représentées (au seuil de risque de 5%).

Réponses effectives : 988 Non-réponse(s) : 12 Taux de réponse : 98,8%
p-value = < 0,01 ; Khi2 = 17,27 ; ddl = 3,00. La relation est très significative.

Tableau 48 : Consommation de substances psychoactives et Sexe

Enfin, nous avons vu précédemment que pour 1 IDEL répondant sur 2, la consommation de substances psychoactives pouvait être influencée « toujours », « souvent » ou « parfois » par le rythme et les conditions de travail (cf tableau 28).

Ici, nous pouvons mettre en avant que la consommation des femmes est moins influencée que celle des hommes par le travail.

En effet, plus de 5 infirmières sur 10 indiquent que leur consommation n'est « jamais » influencée par ce facteur tandis que chez les hommes, plus de 2 infirmiers répondants sur 10, reconnaissent que leur consommation de substance est « souvent » impactée par le rythme et les conditions de travail (cf tableau 48).

Notre deuxième hypothèse indiquant une dégradation de l'état de santé (physique et mental) des infirmiers libéraux est validée. En effet, nous avons pu mettre en avant que de nombreux facteurs contribuent à renforcer cette dégradation : la charge de travail jugée trop importante, les violences subies couplées au rythme et aux conditions de travail sont autant de facteurs pouvant aggraver l'état de santé physique et mental des infirmiers libéraux. Enfin, de par leur mode d'exercice qui renforce l'isolement, les IDEL répondants dégradent davantage leur état de santé (mental essentiellement).

Devant ce constat alarmant, nous pouvons nous questionner sur les attentes et besoins des infirmiers libéraux face à ce risque prégnant d'épuisement professionnel.

V. Troisième hypothèse : Besoins en informations

Nous avons pu mettre en avant le fait qu'une réelle dégradation de l'état de santé physique et mental existe chez les infirmiers libéraux de la région des Hauts-de-France.

Cette dégradation peut-elle en partie être due à un manque d'informations face au risque d'épuisement professionnel ?

Nous allons donc vérifier si oui ou non, les IDEL ont besoin et sont en recherche d'informations sur le sujet.

A. Variable : Méconnaissance

Nous avons vu plus tôt que les IDEL avaient « connaissance » du risque de mal-être et d'épuisement professionnel mais au-delà des grands principes, peut-on dire qu'il existe une méconnaissance des risques et des facteurs de risque d'épuisement professionnel chez les IDEL ?

Tout d'abord, intéressons-nous au risque d'épuisement professionnel, les IDEL se sentent-ils concernés par ce risque au quotidien ?

Plus d'un infirmier sur 2 indique se sentir « plutôt » menacé par l'épuisement professionnel et près de 3 infirmiers sur 10 se sentent « tout à fait » menacés par ce risque. La grande majorité des infirmiers se sentent donc menacés par le risque d'épuisement professionnel (*cf tableau 49*).



Tableau 49 : Sentiment d'être menacé par l'épuisement professionnel

La menace ressentie par les infirmiers libéraux vis-à-vis de l'épuisement professionnel est-elle davantage ressentie chez les IDEL estimant ne pas être suffisamment informés sur le risque d'épuisement professionnel ?

Plus de 8 répondants sur 10 se disent insuffisamment informés face au risque d'épuisement professionnel (*cf tableau 50*)

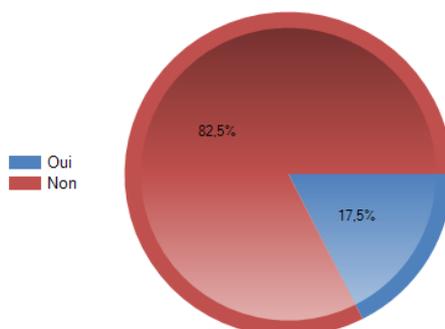


Tableau 50 : Informations suffisantes face au risque d'épuisement professionnel

Ainsi, nous pourrions penser que plus l'IDEL se sent menacé, moins il se sent suffisamment informé face au risque d'épuisement professionnel, toutefois, lorsque l'on croise ces données, aucune corrélation de ce type ne peut être mise en avant.

En effet, une personne se pensant suffisamment informée se sent tout autant menacée par l'épuisement professionnel qu'une personne n'ayant pas un niveau d'information suffisant face à ce risque (cf tableau 51).

Croisement de la question "26_Pensez-vous_etre_suffisamment_informe" avec la question "15_Avez-vous_le_sentiment_detre_menacee_"

15_Avez-vous_le_sentiment_detre_menacee_ → 26_Pensez-vous_etre_suffisamment_informe ↓	Oui, tout à fait			Oui, plutôt			Non, pas vraiment			Non, pas du tout			Total	
	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.
Oui	55	32%		88	51,2%		24	14%	- PS	5	2,9%	+ S	172	100%
Non	229	28,2%		420	51,7%		158	19,4%	+ PS	6	0,7%	- S	813	100%
Total	284	28,8%		508	51,6%		182	18,5%		11	1,1%		985	

Les pourcentages sont calculés par rapport au nombre de réponses en ligne.

Les valeurs en bleu / rouge sont significativement sur représentées / sous représentées (au seuil de risque de 5%).

Réponses effectives : 985 Non-réponse(s) : 15 Taux de réponse : 98,5%
p-value = 0,03 ; Khi2 = 9,01 ; ddl = 3,00. La relation est significative.

Tableau 51 : Menace épuisement professionnel et niveau d'information suffisant

Par ailleurs, le manque d'informations face au risque d'épuisement professionnel peut-il impacter la perception de l'avenir de la profession par les IDEL répondants ?

Croisement de la question "26_Pensez-vous_etre_suffisamment_informe" avec la question "24_Comment_voyez-vous_lavenir_de_votre_p"

24_Comment_voyez-vous_lavenir_de_votre_p → 26_Pensez-vous_etre_suffisamment_informe ↓	Plutôt très optimiste			Plutôt optimiste			Plutôt pessimiste			Plutôt très pessimiste			Total	
	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.
Oui	0	0%		21	12,1%		95	54,9%	- PS	57	32,9%	+ S	173	100%
Non	4	0,5%		102	12,5%		512	62,7%	+ PS	198	24,3%	- S	816	100%
Total	4	0,4%		123	12,4%		607	61,4%		255	25,8%		989	

Les pourcentages sont calculés par rapport au nombre de réponses en ligne.

Les valeurs en bleu / rouge sont significativement sur représentées / sous représentées (au seuil de risque de 5%).

Réponses effectives : 989 Non-réponse(s) : 11 Taux de réponse : 98,9%
p-value = 0,09 ; Khi2 = 6,46 ; ddl = 3,00. La relation est peu significative.

Tableau 52 : Niveau d'information suffisant et perception de l'avenir

Le manque d'informations ne semble pas impacter spécifiquement la perception de l'avenir de la profession par les IDEL car en moyenne plus de 2 IDEL répondants sur 10 sont « très pessimiste » et plus d'un infirmier sur 2 est « plutôt pessimiste » (cf tableau 52).

Il existe un réel manque de connaissance vis-à-vis du risque d'épuisement professionnel chez les IDEL mais ces derniers souhaitent-ils pouvoir s'informer davantage sur le sujet ?

B. Variable : Demande en formation

Pour rappel, plus de 8 répondants sur 10 se disent insuffisamment informé face au risque d'épuisement professionnel (cf tableau 50).

Croisement de la question "27_Si_des_sensibilisations_vous_sont_pro" avec la question "26_Pensez-vous_etre_suffisamment_informe"

26_Pensez-vous_etre_suffisamment_informe → 27_Si_des_sensibilisations_vous_sont_pro ↓	Oui			Non			Total	
	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.
Oui	66	10,2%	- TS	581	89,8%	+ TS	647	100%
Non	100	33,1%	+ TS	202	66,9%	- TS	302	100%
Total	166	17,5%		783	82,5%		949	

Les pourcentages sont calculés par rapport au nombre de réponses en ligne.

Les valeurs en bleu / rouge sont significativement sur représentées / sous représentées (au seuil de risque de 5%).

Réponses effectives : 949 Non-réponse(s) : 51 Taux de réponse : 94,9%
p-value = < 0,01 ; Khi2 = 74,89 ; ddl = 1,00. La relation est très significative.

Tableau 53 : Niveau d'information suffisant et propositions de sensibilisations

Près de 9 infirmiers répondants sur 10 souhaiteraient participer à des sensibilisations sur le risque d'épuisement professionnel si de telles formations leur étaient proposées (cf tableau 53). Il apparaît donc clairement qu'il existe une attente et un besoin de formation, sensibilisation de la part des professionnels sur le sujet.

Parmi les informations recherchées au sein de ces formations, sensibilisations, les principaux besoins rapportés par les IDEL sont :

- Pour plus de 6 IDEL sur 10, des informations sur les ressources existantes,
- Pour près de 6 infirmiers sur 10 des plaquettes d'information sur les signes d'alerte, les facteurs de risques... sur l'aspect préventif du risque,
- Enfin, près de 4 infirmiers sur 10 souhaiteraient pouvoir disposer d'un contact vers une plateforme d'écoute (cf tableau 54)

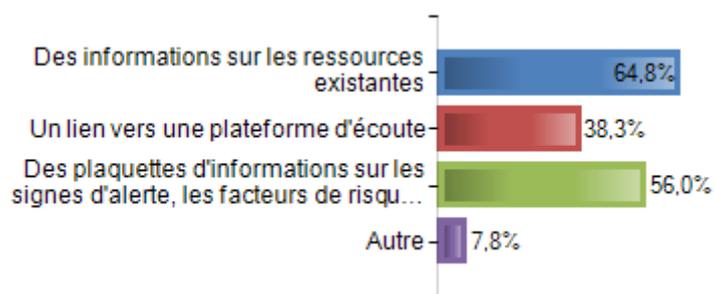


Tableau 54 : Attentes des IDEL dans les sensibilisations

Si le besoin en information semble prédominant chez les IDEL en activité, nous les avons également interrogés sur leur cursus de formation afin de savoir si selon eux, les informations dispensées pendant le cursus de formation sont suffisantes.

La réponse est quasi-unanime, **près de l'ensemble des IDEL interrogés estiment que l'information vis-à-vis du risque d'épuisement professionnel est insuffisante durant les études** (cf tableau 55).

Compte tenu des résultats obtenus, nous les avons interrogés sur la nécessité et la pertinence de dispenser un enseignement spécifique à l'activité libérale et aux risques liés à cette forme d'exercice à l'IFSI.

Parmi les IDEL estimant l'information insuffisante, **la quasi-totalité des IDEL recommande l'instauration d'un enseignement spécifique à l'activité libérale et aux risques liés à cette forme d'exercice durant le cursus de formation à l'IFSI** (cf tableau 56).

La nécessité et le besoin d'une formation spécifique au risque d'épuisement professionnel et plus généralement aux risques liés au mode d'exercice libéral est partagé par la quasi-totalité des infirmiers libéraux. La mise en place d'un enseignement spécifique en IFSI permettrait d'informer en amont et de mieux préparer les professionnels de santé de demain.

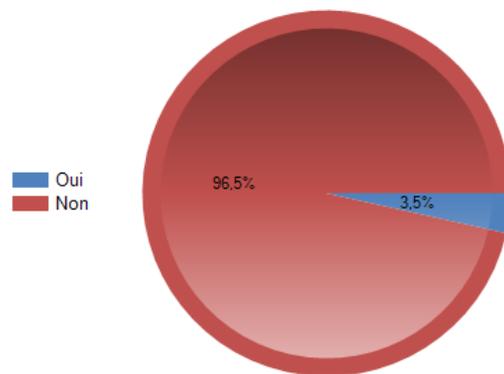


Tableau 55 : Niveau d'informations pendant les études

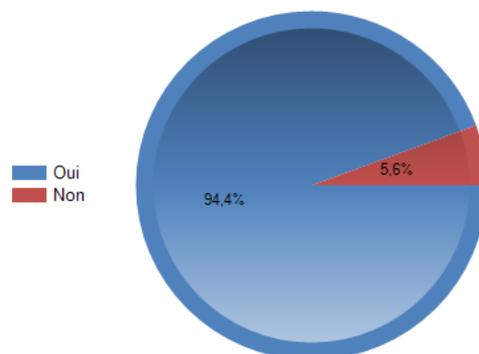


Tableau 56 : Pertinence enseignement spécifique à l'activité libérale et aux risques liés au mode d'exercice

C. Variable : Evolution professionnelle

Suite au constat alarmant de l'état de santé de la profession, nous avons interrogé les IDEL sur leur éventuelle intention d'arrêter le libéral.

Plus de 3 infirmiers sur 4 ont déjà pensé à arrêter leur carrière en tant qu'IDEL (cf tableau 57).

Ce changement de carrière peut-il être lié au risque d'épuisement professionnel ressenti par une large majorité de la profession ?

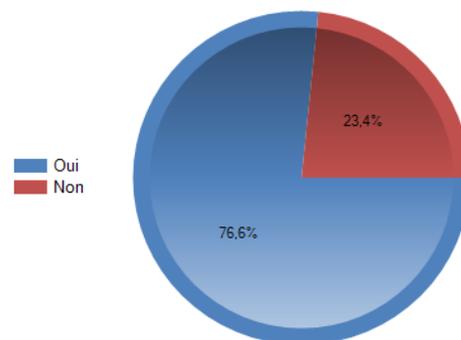


Tableau 57 : Pensé à arrêter le libéral

Croisement de la question "25_A quel point vous sentez-vous concerné" avec la question "22_Avez-vous déjà pensé à arrêter d'exercer"

22_Avez-vous déjà pensé à arrêter d'exercer → 25_A quel point vous sentez-vous concerné ↓	Oui			Non			Total	
	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.
Très concerné.e	292	87,4%	+ TS	42	12,6%	- TS	334	100%
Concerné.e	414	77,5%		120	22,5%		534	100%
Peu concerné.e	51	44%	- TS	65	56%	+ TS	116	100%
Pas concerné.e	3	42,9%	- S	4	57,1%	+ S	7	100%
Total	760	76,7%		231	23,3%		991	

Les pourcentages sont calculés par rapport au nombre de réponses en ligne.

Les valeurs en bleu / rouge sont significativement sur représentées / sous représentées (au seuil de risque de 5%).

Réponses effectives : 991 Non-réponse(s) : 9 Taux de réponse : 99,1%
p-value = < 0,01 ; Khi2 = 95,71 ; ddl = 3,00. La relation est très significative.

Tableau 58 : Pensé à arrêter le libéral et risque d'épuisement professionnel

Près de 9 infirmiers sur 10 se sentant « très concerné » par le risque d'épuisement professionnel ont déjà songé à arrêter leur exercice libéral tandis que près de 6 infirmiers sur 10 se sentant « peu concerné » par le risque d'épuisement professionnel n'ont jamais pensé à arrêter le libéral (cf tableau 58).

Enfin, nous souhaitons savoir si la motivation des IDEL à éventuellement arrêter d'exercer leur métier d'infirmier est corrélée à la perception qu'ils ont de l'avenir de leur profession ?

Croisement de la question "24_Comment voyez-vous l'avenir de votre p" avec la question "22_Avez-vous déjà pensé à arrêter d'exercer"

22_Avez-vous déjà pensé à arrêter d'exercer → 24_Comment voyez-vous l'avenir de votre p ↓	Oui			Non			Total	
	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.	Ecart	Eff.	% Rep.
Plutôt très optimiste	3	75%		1	25%		4	100%
Plutôt optimiste	51	41,8%	- TS	71	58,2%	+ TS	122	100%
Plutôt pessimiste	473	77,9%		134	22,1%		607	100%
Plutôt très pessimiste	231	90,6%	+ TS	24	9,4%	- TS	255	100%
Total	758	76,7%		230	23,3%		988	

Les pourcentages sont calculés par rapport au nombre de réponses en ligne.

Les valeurs en bleu / rouge sont significativement sur représentées / sous représentées (au seuil de risque de 5%).

Réponses effectives : 988 Non-réponse(s) : 12 Taux de réponse : 98,8%
p-value = < 0,01 ; Khi2 = 111,24 ; ddl = 3,00. La relation est très significative.

Tableau 59 : Pensé à arrêter le libéral et perception de l'avenir

Parmi les IDEL ayant une perception « très pessimiste » de l'avenir de leur pratique professionnelle, plus de 9 répondants sur 10 ont déjà pensé à arrêter d'exercer leur métier d'infirmier tandis que chez les IDEL ayant une vision « plutôt optimiste » de l'avenir, près de 6 infirmiers sur 10 indiquent ne pas avoir pensé à arrêter d'exercer leur profession (cf tableau 59).

La perception de l'avenir de la pratique infirmière par les infirmiers libéraux est très pessimiste. Aussi, de nombreux infirmiers libéraux songent, ou ont songé à évoluer professionnellement. Devant ce constat, nous pouvons donc conclure que la variable « évolution professionnelle » peut influencer le besoin en information des infirmiers libéraux de la région.

La troisième hypothèse consistant à avancer que les IDEL ont des besoins en information est validée. Bien que le concept de « mal-être », d'épuisement professionnel, voire de burn-out soit connu des IDEL, ils ne semblent pas disposer d'une formation spécifique et théorique précise à ce sujet car de nombreux répondants ont mis en avant l'insuffisance d'information sur le sujet. Nombreux sont les infirmiers qui souhaiteraient que soit mis en place, dans le cursus de formation en IFSI, un enseignement spécifique à l'activité libérale et aux risques liés à cette forme d'exercice.

VI. Conclusion

Cette enquête permet de mettre en avant de nombreux éléments importants, témoignant d'une réelle souffrance chez les infirmiers libéraux.

Les infirmiers libéraux sont des professionnels de santé dévoués à leurs patients, disponibles 7j/7 et 24h/24 pour prendre en soin leur patientèle. Néanmoins, cette enquête traduit une réelle dégradation de l'état de santé de la profession, tant sur le plan physique que mental. Ces difficultés peuvent s'expliquer notamment par la charge de travail des libéraux, les violences subies par les IDEL, le rythme et les conditions de travail que leur impose le libéral.

De nombreux professionnels de santé ont déjà songé à arrêter leur carrière de soignant sans pour autant passer le cap à ce jour. L'enquête permet également de mettre en avant un réel besoin d'information de la part de la profession sur les signaux d'alerte ou facteurs de risque d'épuisement professionnel afin de pouvoir agir en amont et ainsi pouvoir continuer à exercer leur profession en veillant à prendre soin de leur santé également.

La demande de la profession est également de pouvoir mieux préparer les futurs soignants de demain en dispensant, dès le cursus de formation, des enseignements spécifiques, d'une part sur l'activité en libéral et d'autre part sur les risques que peuvent représenter ce mode d'exercice.