Animation du réseau de consultants référencés pour la prévention primaire des RPS

Axe 1
Action 1.2.3

Actions réalisées : modalités de réalisation

- **Sélection et cadrage du réseau :**
  - révision des documents de cadrage (charte, présentation) ;
  - mise en place d'un **comité de sélection** pour les consultants (entretiens, évaluation via questionnaires et monographies) ;
  - **3 réunions annuelles** d'animation, axées sur :
    - échanges de pratiques (RPS et changements, harcèlement, entreprises familiales, expertise CSE) ;
    - partage de problématiques communes.
- **Communication et valorisation :**
  - **témoignages vidéo** d'entreprises accompagnées (ex. : ONF, agence en crise RH) ;
  - **page LinkedIn** dédiée au réseau ;
  - **comité éditorial** pour la rédaction et validation des contenus.
- **Collaboration institutionnelle :**
  - réunions avec les directions des **SPSTI** et échanges collectifs entre consultants et psychologues/ergonomes des SPSTI ;
  - **émission TV** sur Wéo (20/02/2023) : « Prévenir les RPS », avec témoignages et bonnes pratiques.
- **Outils et ressources :**
  - **subvention Carsat** pour les entreprises de moins de 50 salariés (70% HT du coût de l'accompagnement) ;
  - **boîte à outils** du Ministère du Travail et ressources INRS/Anact (webinaires, guides méthodologiques).

Résultats et impacts

- **Réseau structuré et professionnel :**
  - **20 consultants référencés**, engagés dans une démarche qualité ;
  - réseau **animé et vivant**, favorisant la professionnalisation et la sécurisation des interventions.

- **Visibilité accrue :**
  - meilleure connaissance du réseau par les entreprises et acteurs de la santé au travail ;
  - **journées thématiques** et échanges institutionnels renforcés.
- **Approche primaire privilégié :**
  - focus sur les **facteurs organisationnels** (plutôt que tertiaire ou individuelle) ;
  - dialogue social et analyse des pratiques de travail encouragés.

Indicateurs

- **Animation du réseau :**
  - mise à jour des documents de cadrage (charte, présentation) ;
  - **3 réunions annuelles** organisées ;
  - **comités de sélection** mis en place.

Leviers des actions

- **Sécurisation de l'offre :**
  - référencement des consultants garantit une **démarche qualité** et sécurise les financements (ex. : subventions Carsat).
- **Pluridisciplinarité :**
  - mobilisation d'**ergonomes, psychologues, psycho-sociologues, et médecins du travail** pour une approche globale.
- **Prévention primaire :**
  - identification des **sources de dysfonctionnement** (organisation, dialogue social) ;
  - **outils concrets** : entretiens individuels, amélioration des locaux, formation-action.
- **Libération de la parole :**
  - groupes d'analyse de pratiques et consultation du **CSE en amont**.

Axes d'amélioration

- **Éviter la psychologisation :**
  - privilégier les **facteurs organisationnels** (plutôt que les effets ou relations interpersonnelles) ;
  - abandon du terme « souffrance au travail » en présence de l'employeur pour éviter culpabilité/stigmatisation.

- **Adaptation des outils :**

  - optimiser les supports pour des durées plus courtes (moins de 2 min) et une diffusion nationale.

- **Professionnalisation continue :**

  - mise à jour des **savoirs et méthodes** (contexte économique, numérique) ;
  - **équilibre** entre approche théorique et pragmatique pour convaincre les entreprises.

Perspectives

- **Poursuite des réunions :**

  - **sécuriser et professionnaliser** le réseau.

- **Renforcement des liens :**

  - collaboration avec les **autres préventeurs** (SPSTI, DREETS).

- **Actions complémentaires :**

  - **renforcer les outils/méthodes des SPSTI** (groupe de travail dédié avec DREETS, ASMIS, Pôle Santé Travail Métropole Nord) ;
  - **capitaliser** sur les expérimentations pour élargir l'impact.