

ABSTRACTS

NUISANCE SONORE, STATUT SOCIO-ECONOMIQUE ET SANTE : UNE ANALYSE DU RECENSEMENT DE 2001

FNRS - Groupe de contact

Ecole de Santé Publique, ULB, Bruxelles, 6 avril 2006

Auteur(s), Equipe, Département, Institution, Ville

CLÉMENT, G., LORANT, V., SCHMIT, C.

Health systems Research, Public Health School, UCL

Abstract (Début)

Les nuisances sonores posent un problème croissant de santé publique. Cependant, la relation entre la plainte et l'exposition objective est relativement peu analysée. Le modèle de la vulnérabilité prédit que les individus socio-économiques moins favorisés ou les individus en mauvaise santé se plaindront plus de la pollution sonore tandis que la théorie sur les coping et la théorie économique prédisent, au contraire, que se sont les individus aisés qui se plaindront plus. Nos travaux visent à étudier le lien entre perception subjective de la pollution sonore et l'exposition objective. En particulier nous visons à comprendre l'influence du statut socioéconomique et du milieu de vie sur le lien entre perception subjective et exposition objective à la pollution sonore.

Nous utilisons les données de l'enquête socio-économique 2001 de la région bruxelloise et, en particulier, les variables sur la perception de nuisance sonore, le statut socio-économique, l'état de santé subjectif et le milieu de vie. Les mesures de pollution sonore proviennent du cadastre du bruit de l'IBGE. Deux indicateurs de la qualité du milieu sont également utilisés : le capital social et la densité de population. Les données sont analysées par des régressions logistiques simples et multivariées.

Le risque de plainte croît de manière monotone avec l'exposition à la pollution objective. Nos résultats montrent que les personnes moins favorisées ou plus vulnérables ont une plus risque de se plaindre de la nuisance sonore. L'exposition objective n'affecte que très peu la propension d'un groupe à se plaindre. Néanmoins, les différences entre groupes tendent à se réduire lorsque l'on introduit les caractéristiques du milieu de vie. Enfin, résultats montrent que les groupes socio-économiques moins favorisés sont moins sensibles à une augmentation de la pollution sonore. Nous concluons que les nuisances sont davantage liées au milieu social de vie qu'à l'exposition objective ; en outre, les groupes sociaux moins aisés sont moins sensibles à la pollution sonore.

Nom de l'auteur présentant le travail

Géraldine CLEMENT, Vincent LORANT

Adresse complète de l'auteur présentant le travail

Clos chapelle aux champs 30.41
1200 Bruxelles

Téléphone, fax et e-mail de l'auteur présentant le travail

0478/69.26.23
ge_clement@scarlet.be

LIENS ENTRE PRATIQUE SPORTIVE ET TROUBLES ALIMENTAIRES : L'INFLUENCE DES EXIGENCES DU MILIEU SPORTIF SUR LES PREOCCUPATIONS DE POIDS CHEZ LES ATHLETES

FNRS - Groupe de contact

Ecole de Santé Publique, ULB, Bruxelles, 6 avril 2006

Auteur(s), Equipe, Département, Institution, Ville

LEURQUIN, A.-S., GODIN, Ph., LORIES, G., COLLA, K.

Université Catholique de Louvain. Faculté de Psychologie. Unité Emotion, Cognition, Santé (ECSA) en collaboration avec le service de psychologie du sport.

Abstract (Début)

Les troubles alimentaires sont de plus en plus cités dans la littérature sportive et ils représentent un véritable enjeu en terme de santé. On parle souvent d'anorexie chez la sportive pratiquant une discipline basée sur l'esthétisme, mais le problème est plus complexe. Nous serons souvent confrontés à une problématique de type anorexique non spécifique, présentant des mécanismes d'apparition et de maintien apparemment typiques. Nos intérêts scientifiques visent donc à comprendre davantage ces spécificités afin de construire un instrument à visée préventive pour le sportif et son entourage.

Une de nos études ayant l'objectif exploratoire de faire un état des lieux du problème parmi une population sportive provenant de la partie francophone du pays, a investigué l'influence des exigences du milieu sportif sur les préoccupations de poids chez les athlètes.

Septante-huit sujets (âgées de 11 à 19 ans), provenant de quatre disciplines (gymnastique, danse, judo, basket), et pratiquant entre 10 et 20 heures d'entraînement par semaine, ont été interrogées via un questionnaire. Nous avons investigué trois questions concernant : l'influence de la charge d'entraînement, des exigences du coach (en terme d'hygiène de vie et de résultats), et du type de discipline sur le développement de préoccupations alimentaires excessives chez l'athlète.

Les premiers résultats descriptifs indiquent que plus la charge d'entraînement et les exigences du coach augmentent, plus les préoccupations pour le poids augmentent, dans les quatre disciplines. Aucune différence n'est donc observée entre celles-ci. Par ailleurs, 80% des athlètes disent également n'avoir reçu aucune information sur leurs besoins nutritionnels. Ces résultats indiquent la nécessité des actions préventives et orientent la suite de nos études, notamment en affinant les « états des lieux » et en mettant à l'épreuve notre modèle étiologique notamment par l'intermédiaire d'entretiens cliniques.

Mots-clés : Pratique sportive – Troubles alimentaires – Performance et santé – Modèle étiologique – Programme de prévention.

Nom de l'auteur présentant le travail

Anne-Sophie Leurquin

Adresse complète de l'auteur présentant le travail

Université Catholique de Louvain (U.C.L.)
Faculté de Psychologie et des sciences de l'éducation
Unité ECSA / Psychologie de l'activité physique et sportive
Place Cardinal Mercier, 10
B-1348 Louvain-la-Neuve

Téléphone, fax et e-mail de l'auteur présentant le travail

00 32 10 474027
Anne-Sophie.Leurquin@psp.ucl.ac.be

INFLUENCE DES NUISANCES SONORES ET ATMOSPHÉRIQUES SUR LA SANTÉ SUBJECTIVE DES INDIVIDUS

FNRS - Groupe de contact

Ecole de Santé Publique, ULB, Bruxelles, 6 avril 2006

Auteur(s), Equipe, Département, Institution, Ville

LORANT, V. ; SCHMIT, C.
UCL - Ecole de Santé Publique - Bruxelles

Cette recherche traite de l'**influence des nuisances sonores et atmosphériques sur la santé des individus et sur les troubles de fonctionnement** (gêne permanente) liés à un handicap ou à une maladie chronique. Afin de renforcer la validité de nos résultats, nous tenons compte également de l'influence possible, sur ces différentes relations, de certains **facteurs confondants** tels que l'âge, le sexe, le statut socioéconomique (statut professionnel, propriétaire/locataire, niveau d'éducation et type d'habitation), la présence ou non d'une maladie chronique et le milieu de vie. Enfin, étant donné l'existence, au sein de la population, de **sous-groupes plus vulnérables** à ce type de nuisances, nous comparerons également ces différentes analyses entre sous-groupes.

Cette étude se base sur les **données du dernier recensement belge réalisé en 2001**. Nous travaillons sur un **échantillon** de la population de **1.002.343 individus**. Les données sont traitées avec le **logiciel SAS** à travers des **analyses bivariées** (tableaux de fréquences) **et multivariées** (régressions logistiques). Nous avons sélectionné et recodé certaines **variables subjectives** du recensement telles que « la santé subjective », « la présence d'une gêne permanente liée à la maladie chronique », « la perception individuelle des nuisances sonores et atmosphériques ».

Abstract (Début)

On observe un **effet monotone croissant entre mauvaise santé subjective et prévalence de nuisances sonores et atmosphériques**. La relation entre nuisances et santé subjective est principalement **modifiée par l'âge et le statut socioéconomique**. Cette relation est très peu modifiée par la prévalence d'affections chroniques, et ne l'est pas du tout par le milieu de vie. On observe un **effet monotone croissant entre nuisances et gêne permanente** liée à la maladie chronique. La relation entre nuisances et gêne permanente est principalement **modifiée par l'âge et le statut socioéconomique** ; elle est légèrement modifiée par le milieu de vie.

(Résultats quant aux groupes vulnérables à retravailler)

Certains résultats confirment et d'autres vont à l'encontre de nos hypothèses de départ. Les résultats obtenus mettent en avant l'**impact réel** des nuisances sonores et atmosphériques sur la santé subjective des individus et sur les troubles de fonctionnement liés à une maladie chronique. Ils confirment également la présence de sous-groupes d'individus davantage vulnérables. L'influence de ces nuisances n'est souvent observable qu'à **long terme**. Nous sommes face à un réel **problème de santé publique** auquel il est important de s'attarder dès aujourd'hui afin d'enrayer ce processus de « destruction ». Par exemple, en améliorant le statut socioéconomique des classes sociales les plus défavorisées (salubrité des logements, diminution du taux de chômage, augmentation des revenus, ...).

Nom de l'auteur présentant le travail

Cécile SCHMIT

Adresse complète de l'auteur présentant le travail

20/10, Avenue Claeterbosch
1070 Bruxelles

Téléphone, fax et e-mail de l'auteur présentant le travail

0479 / 47 71 71 ou 02 / 522 82 22
cecileschmit@gmail.com

Environnement et comportements à risque pour la santé

QUE FERONS-NOUS DES ITEMS NON-MONOTONES ?

FNRS - Groupe de contact

Ecole de Santé Publique, ULB, Bruxelles, 6 avril 2006

**Auteur(s), Equipe, Département,
Institution, Ville**

LORIES, G.

Abstract (Début)

L'utilisation d'items non monotones (ayant une probabilité maximale d'être réussis/agrésés à un point particulier du continu mesuré) semble s'accorder parfaitement avec celle de stades de changement, de développement, d'entrée ou de sortie d'une pathologie etc. Des techniques spécifiques d'exploitation de ces items ont maintenant été développées.

Néanmoins l'analyse appropriée des items ainsi construits ne fournit pas toujours d'avantages marqués par rapport à celle d'items traditionnels. Ceci peut provenir de la construction des items eux-mêmes mais aussi de certaines particularités du modèle d'analyse. Des analyses alternatives sont comparées pour un même questionnaire de changement visant les fumeurs en passe d'arrêter.

Nom de l'auteur présentant le travail

Guy Lories

**Adresse complète de l'auteur
présentant le travail**

Place Cardinal Mercier 10
1348 LLN

**Téléphone, fax et e-mail de l'auteur
présentant le travail**

Guy.lories@psp.ucl.ac.be

WORKPLACE SMOKING RELAPSE PREVENTION PROGRAMS AND FACTORS WHICH PREDICT ABSTINENCE : A CONTROLLED STUDY COMPARING THE EFFICACY OF WORKPLACE GROUP COUNSELLING AND PROACTIVE PHONE COUNSELLING

FNRS - Groupe de contact

Ecole de Santé Publique, ULB, Bruxelles, 6 avril 2006

Auteur(s), Equipe, Département, Institution, Ville

MAYER, C.^{1,2}, VANDECASTEELE, H.¹, BODO, M.¹, PRIMO, C.¹, SLACHMULDER, J-L², RAZAVI, D.^{1,2,3}

¹ Centre de désintoxication des Amis de l'Institut Jules Bordet, Bruxelles

² Unité de recherche en psychosomatique et psycho-oncologie, Université Libre de Bruxelles

³ Service de réhabilitation de l'Institut Jules Bordet, Bruxelles

Abstract (Début)

Background: The efficacy of workplace relapse prevention programs have been poorly studied.

Objectives: The aim of this study was to assess 2 relapse prevention programs for quitters who achieved abstinence after a 3 months workplace smoking cessation program and to assess predictors of abstinence 9 months later.

Participants and methods: 275 healthy adults who reported to be abstinent were randomised in two 9 months relapse prevention programs: 10 sessions of Workplace Group Counselling (WGC) or Proactive Phone Counselling (PPC). Assessment included questionnaires (Brief Symptom Inventory (BSI), Dutch Eating Behaviour Questionnaire (DEBQ), Life Event Scale, socio-demographic and worksite characteristics), expired monoxide levels and urinary cotinine concentration.

Results: Quit rate at 9 months was respectively 57.5% in the PPC arm and 61.7% in the WGC arm ($p=.55$). Regression analysis indicate that baseline cotinine levels inferior or equal to 317ng/ml was associate with more abstinence (OR = 4.75, 95% CI = 1.23 - 18.30, $p = .024$). Moreover being supported financially by their company to join the program (OR = .46 ; 95% CI = .22 - .99 ; $p = .048$) and having higher baselines BSI global severity index (OR = .36 ; 95% CI = .15 - .83 ; $p = .017$) and DEBQ external eating scores (OR = .67 ; 95% CI = .45 - 1.00 ; $p = .050$) were associate with less abstinence.

Conclusions: Efficacy was similar between the 2 programs. In order to achieve better outcomes, future smoking relapse prevention programs should focus more intensively and specifically on psychological factors (motivation, subjective distress and eating behaviours) which are related to relapse.

Keywords : smoking – relapse prevention – workplace

Nom de l'auteur présentant le travail

Colombine Mayer

Adresse complète de l'auteur présentant le travail

Unité de recherche en psychosomatique et psycho-oncologie
Université libre de Bruxelles,
Av. F. roosevelt, 50, CP 191
1050 Ixelles
Belgique

Téléphone, fax et e-mail de l'auteur présentant le travail

02/650.48.61
cmayer@ulb.ac.be

**SPLIT HOSPITALISATION: A NEW MODEL OF TREATMENT FOR ALCOHOLISM
ASSOCIATING GASTRO-ENTEROLOGISTS AND PSYCHIATRISTS / PSYCHOLOGISTS**

FNRS - Groupe de contact

Ecole de Santé Publique, ULB, Bruxelles, 6 avril 2006

**Auteur(s), Equipe, Département,
Institution, Ville**

OGEZ, D., DE TIMARY, Ph. – Unité Intégrée d'Hépatologie, Liaison
Psychiatry Unit, Psychiatry Department, St Luc University Hospital, Université
Catholique de Louvain (UCL), – Brussels, Belgium

Abstract (Début)

90 % of the population of alcoholic patients never gets access to any specific psychiatric/psychological consultation. Furthermore, once treated, and after alcohol has been thoroughly withdrawn, relapse often occurs. In October 2003, the Gastroenterology and Liaison Psychiatry units cofounded a specific ward in our general University Hospital for a multidisciplinary treatment of alcoholic patients. The aims of the project were (1) to lower the threshold of access to treatment (2) improve working with the denial of alcoholism and its consequences (3) to sensitise to the possibility of a relapse (4) to enhance access to psychiatric follow-up.

Results: Aims were full filled in the following manner: 1/ 67 % of patients had never been treated by a psychiatrist or psychologists and their access to the unit was possibly facilitated by a first consultation with a gastroenterologist. 2/ Interaction between gastroenterologists and psychiatrists/psychologists was very efficient to work on the denial of alcoholism and its organic/psychosocial consequences respectively. 3/ The stay at the hospital was split : patients stayed for a first week at the hospital that was dedicated to benzodiazepine supported alcohol withdrawal, returned back home for the second week to test their ability to resist relapse under non-protective conditions and came back to hospital for a third week during which that question was discussed with the psychiatrist/psychologist. 4/ In one year, 116 different patients had been treated. At 6 months follow up, we still had a contact with 60 % of patients, 68 % of which were under regular treatment with a psychiatrist / psychologist and were still not drinking for 66 % of them.

Nom de l'auteur présentant le travail

Philippe de Timary

**Adresse complète de l'auteur
présentant le travail**

Secteur de Psychiatrie de Liaison, Service de Psychiatrie Adulte
UCL-2162,
Avenue Hippocrate 10
B1200, Brussels

**Téléphone, fax et e-mail de l'auteur
présentant le travail**

02/764.21.60, 02/764.90.47
Philippe.detimary@clin.ucl.ac.be

FACTORS THAT INFLUENCE SENIOR PHYSICIANS' BURNOUT EVOLUTION. IMPACT OF A COMMUNICATION SKILLS TRAINING PROGRAM ON SENIOR PHYSICIANS' BURNOUT

FNRS - Groupe de contact

Ecole de Santé Publique, ULB, Bruxelles, 6 avril 2006

Auteur(s), Equipe, Département, Institution, Ville

BRAGARD, I. (ULg) ETIENNE, A.-M. (ULg), MERCKAERT, I. (ULB), LIBERT, Y. (ULB), DELVAUX, N. (ULB.), MARCHAL, S. (ULB), BONIVER, J. (ULg), KLASTERSKY, J. (ULB), REYNAERT, C. (UCL), SCALLIET, P. (UCL), SLACHMUYLDER, J.-L. (ULB), RAZAVI, D. (ULB)

Abstract (Début)

Introduction. No study has yet assessed the impact of senior physicians' skills acquisition after a communication skills training program on their burnout.

Purpose. First, to compare in a randomized design the impact, on the level of senior physicians' burnout, of 1-hour theoretical information course followed by two communication skills training programs: a 2.5-day basic training program and the same training program consolidated by six 3-hour consolidation workshops. Second, to investigate contextual factors and communication variables associated positively or negatively with senior physicians' Maslach Burnout Inventory (MBI) subscale scores.

Methods. Senior physicians, after attending the basic communication skills training program, were randomly assigned to consolidation workshops or to a waiting list. A simulated patient consultation was recorded before training and, after consolidation workshops for the consolidation-workshops group and about 5 months after basic training for the basic-training-without-consolidation-workshops group.

Measures. Senior physicians completed a sociodemographic and socioprofessional questionnaire, the MBI composed with three subscales (emotional exhaustion, personal accomplishment and depersonalisation), and the Job Stress Survey. Communication skills were analyzed according to the Cancer Research Campaign Workshop Evaluation Manual. To evaluate the evolution of physicians' MBI subscale scores, the difference between each physicians' MBI subscale score after consolidation workshops for the consolidation-workshops group and about 5 months after basic training for the basic-training-without-consolidation-workshops group and each physicians' MBI subscale score before the basic communication skills training program was computed.

Results. No statistically significant difference was observed in the evolution of the senior physicians' MBI subscale scores whether they attended the basic training program or the basic training program followed by the consolidation workshops. Results of this study, meanwhile, show the influence of some physicians' communication skills on the evolution of their burnout level.

Nom de l'auteur présentant le travail

Isabelle Bragard

Adresse complète de l'auteur présentant le travail

Département des Sciences Cognitives
Université de Liège
Boulevard du Rectorat B33
4000 Liège
Belgique

Téléphone, fax et e-mail de l'auteur présentant le travail

Tél. : 04/ 366 23 98 ; Fax : 04/ 366 28 08
Courriel : isabelle.bragard@ulg.ac.be

BUDGET D'ASSISTANCE PERSONNELLE : NOUVELLE PISTE DANS L'OFFRE DES SERVICES

FNRS - Groupe de contact

Ecole de Santé Publique, ULB, Bruxelles, 6 avril 2006

Auteur(s), Equipe, Département, Institution, Ville

HAELEWYCK, M.-C. & ALLARD, B.

Département d'Orthopédagogie, Université de Mons-Hainaut, Mons.

Abstract (Début)

Permettant à la personne, par le versement d'une allocation, de se procurer l'aide qui lui est nécessaire pour la réalisation de ses activités de vie quotidienne, le budget d'assistance personnelle (B.A.P.) apparaît comme une piste nouvelle dans la diversification de l'offre de services et de soins aux personnes en situation de handicap. En effet, en laissant à l'individu le choix quant aux prestations qu'il désire recevoir – et quant aux modalités de délivrance de ces dernières – le budget d'assistance personnelle se présente comme une alternative intéressante pour les personnes dont les besoins ne peuvent être complètement, ou de manière satisfaisante, rencontrés par l'offre des services traditionnels.

Des systèmes de financement individualisé similaires sont déjà en place dans divers Etats comme les Pays-Bas, le Royaume-Uni ou, plus proche de nous, dans la Région Flamande de notre pays. En Région Wallonne, une recherche-action s'est amorcée en 2004 au sein du Département d'Orthopédagogie et, grâce à une subvention de l'Agence Wallonne pour l'Intégration de la Personne Handicapée, a permis à ce jour l'attribution d'une telle allocation à neuf personnes rencontrant diverses situations de handicap.

Nous vous proposons donc un état des lieux de la recherche actuellement menée quant à la mise en œuvre de cette expérience de budget d'assistance personnelle. Cet état de lieux visera à déterminer les impacts de ce type d'allocation personnalisée sur la qualité de vie des personnes qui en bénéficient mais, également, à mettre en évidence la flexibilité et l'adaptabilité du budget d'assistance personnelle à une diversité de situations, de personnes et de besoins en matière de santé.

Nom de l'auteur présentant le travail

Marie-Claire Haelewyck

Adresse complète de l'auteur présentant le travail

Place du Parc, 18
7000 Mons

Téléphone, fax et e-mail de l'auteur présentant le travail

Tel : 065/ 37 31 77 -- Fax : 065/ 37 37 56
Marie-claire.haelewyck@umh.ac.be

AUTOEVALUATION DE LA QUALITE DES SERVICES : PARTICIPATION CONJOINTE

FNRS - Groupe de contact

Ecole de Santé Publique, ULB, Bruxelles, 6 avril 2006

**Auteur(s), Equipe, Département,
Institution, Ville**

HAELEWYCK, M.-C. & GOUSEE, V.

Université de Mons-Hainaut, Département d'Orthopédagogie, Mons

Abstract (Début)

Nous présenterons les outils utilisés et le processus d'une recherche-action menée auprès de 5 services volontaires et portant sur l'autoévaluation de la qualité des services rendus aux personnes présentant une déficience intellectuelle.

Les outils d'autoévaluation de la qualité des services sont le fruit d'une co-construction entre chercheurs et praticiens à partir du modèle proposé par le Conseil Québécois d'Agrément (CQA). Ainsi, chaque participant a apporté son savoir et/ou son savoir-faire en vue de favoriser l'amélioration du fonctionnement du service en lien avec le respect des droits des bénéficiaires et avec l'augmentation de leur participation sociale. Ces praticiens-chercheurs peuvent également accompagner les équipes qui désirent entreprendre une démarche qualité au sein de leur organisme, leur apporter un nouvel éclairage et leur faire part de leur expérience quant à l'utilisation des outils.

Dès lors, les objectifs de notre recherche-action de type pré-test, intervention, post-test sont :

- 1) évaluer les effets d'une utilisation des outils d'autoévaluation permettant aux intervenants d'améliorer la qualité des services notamment au niveau du plan d'amélioration proposé.
- 2) évaluer l'impact de ce processus sur le sentiment d'auto-efficacité des intervenants, les sources de satisfaction dans le travail, la perception des intervenants en ce qui concerne les aspects particuliers des comportements des bénéficiaires ainsi que sur l'intervention des professionnels en matière de participation sociale des personnes en situation de handicap
- 3) effectuer un premier essai de validation sociale des outils.

Nom de l'auteur présentant le travail

Marie-Claire Haelewyck

**Adresse complète de l'auteur
présentant le travail**

Université de Mons-Hainaut
Département d'Orthopédagogie
18 Place du Parc
B-7000 MONS

**Téléphone, fax et e-mail de l'auteur
présentant le travail**

Tél : 065 37.31.85, Fax : 065 37 37 56
e-mail : marie-claire.haelewyck@umh.ac.be

FACTORS THAT INFLUENCE CANCER PATIENTS' ANXIETY FOLLOWING A MEDICAL CONSULTATION. IMPACT OF A COMMUNICATION SKILLS TRAINING PROGRAM FOR PHYSICIANS

FNRS - Groupe de contact

Ecole de Santé Publique, ULB, Bruxelles, 6 avril 2006

Auteur(s), Equipe, Département, Institution, Ville

LIENARD, A. (M.A.)¹, MERCKAERT, I. (M.A.)¹, LIBERT, Y. (Ph. D.)², DELVAUX, N. (Ph. D.)¹⁻⁵, MARCHAL, S. (M.A.)⁴, BONIVER, J. (M.D., Ph. D.)⁶, ÉTIENNE, A.-M. (Ph. D.)⁷, KLASTERSKY, J. (M.D., Ph. D.)², REYNAERT, C. (M.D., Ph. D.)³, SCALLIET, P. (M.D., Ph. D.)⁸, SLACHMUYLDER, J.-L. (M.A.)⁴, RAZAVI, D. (M.D., Ph. D.)¹⁻²

¹Université Libre de Bruxelles, Faculté des Sciences Psychologiques et de l'Éducation, Brussels, Belgium; ²Université Libre de Bruxelles, Institut Jules Bordet, Brussels, Belgium; ³Université Catholique de Louvain, Faculté de Psychologie et des Sciences de l'Éducation, Louvain-la-Neuve, Belgium; ⁴C.A.M. (training and research group), Brussels, Belgium; ⁵Hôpital Universitaire Erasme, Service de Psychologie, Brussels, Belgium; ⁶Université de Liège, Faculté de Médecine, Liège, Belgium; ⁷Université de Liège, Faculté de Psychologie, Liège, Belgium; ⁸Université Catholique de Louvain, Faculté de Médecine, Brussels, Belgium.

Abstract (Début)

Introduction. No study has yet assessed the impact of physicians' skills acquisition after a communication skills training program on the evolution of patients' anxiety following a medical consultation. This study aimed to compare the impact, on patients' anxiety, of basic a communication skills training program (BT) and the same program consolidated by consolidation workshops (CW), and, to investigate physicians' communication variables associated with patients' anxiety.

Methods. Physicians, after attending the BT, were randomly assigned to CW or to a waiting list. Consultations with a cancer patient were recorded. Patients' anxiety was assessed with the State-Trait Anxiety Inventory before and after a consultation. Communication skills were analyzed according to the Cancer Research Campaign Workshop Evaluation Manual.

Results. No statistically significant change over time and between groups was observed. Mixed-effects modeling showed that a decrease in patients' anxiety was linked with screening questions ($p=.045$), physicians' satisfaction about support given ($p=.004$) and with patients' distress ($p<.001$). An increase in anxiety was linked with breaking bad news ($p=.050$) and with supportive skills ($p=.013$).

Conclusion. No impact of the training program was observed. This study shows the influence of some communication skills on the evolution of patients' anxiety. Physicians should be aware of these influences.

Nom de l'auteur présentant le travail

Aurore Liénard

Adresse complète de l'auteur présentant le travail

Institut Jules Bordet
Clinique de Psycho-Oncologie
121 boulevard de Waterloo
1000 Bruxelles

Téléphone, fax et e-mail de l'auteur présentant le travail

GSM : 0497/44 38 98
Mail : alienard@ulb.ac.be

A RANDOMIZED CONTROLLED STUDY ASSESSING A PSYCHOLOGICAL TRAINING PROGRAM'S EFFICACY ON PHYSICIAN'S COMMUNICATION SKILLS AND STRESS

FNRS - Groupe de contact

Ecole de Santé Publique, ULB, Bruxelles, 6 avril 2006

**Auteur(s), Equipe, Département,
Institution, Ville**

MEUNIER, J. ; BRAGARD, I. ; LIENARD, A. ; CAMARA, F. ; LIBERT Y. ;
MERCKAERT, I. ; DELVAUX, N. ; REYNAERT, C. ; ETIENNE, AM. ; BONIVER,
J. ; KLASTERSKY, J. ; SCALLIET, P. ; RAZAVI, D.
Projet interuniversitaire, FNRS-Télévie. Bruxelles.

Introduction

Communicating with cancer patients and their family is an important source of stress for physicians. Although communication skills training programs have shown their usefulness in terms of changes in attitudes and beliefs, improved recognition of patients' psychosocial problems and increased patients' satisfaction (Fallowfield et al., 1998; Delvaux et al., 2005), few empirical data are available about their impact on physicians' level of stress.

Objectives

This is a randomised controlled intervention study assessing the impact of training in communication skills and in the management of job stress on physicians' communication skills, physicians' biological and psychological measures of stress, physicians' recognition of patients' distress and patients' satisfaction with the consultation and the information given.

Method

Eighty-eight postgraduate physicians will be randomly assigned to 40 hours of training or to a waiting list. The training is distributed on 5 months and organised in small groups of 8 physicians. It will involve theoretical information and small group role-playing training sessions. Techniques will be learner-centered, skills-focused and practice-oriented to promote changes and facilitate transfer of acquisitions to the clinical setting.

Assessment procedure

Assessments are scheduled for physicians at baseline (T1) and after training for the training group and approximately 6 months after baseline for the waiting list group (T2). The assessment procedure includes at each assessment time, two simulated interviews. Self-report measures are obtained before and after the interviews, biological measures are recorded throughout the interviews which are audiotaped and videotaped. The comparison between experimental and control group will permit to evaluate the impact of the training on biological and psychological measures of physicians.

Conclusions

This is the first study assessing the impact of a communication skills and stress management training program on physicians' communication skills and stress in interviews.

Abstract (Début)

Nom de l'auteur présentant le travail

Julie MEUNIER

**Adresse complète de l'auteur
présentant le travail**

29/102 Avenue Emile Verhaeren
1348 Louvain-la-Neuve

**Téléphone, fax et e-mail de l'auteur
présentant le travail**

0476/720166

TRAVAILLEURS AGES : UNE ANALYSE DU BIEN-ETRE ET DES ATTITUDES PROFESSIONNELLES A LA LUMIERE DES PROCESSUS INTERGROUPE

FNRS - Groupe de contact

Ecole de Santé Publique, ULB, Bruxelles, 6 avril 2006

Auteur(s), Equipe, Département, Institution, Ville

DESMETTE, D., & GAILLARD, M.
CERISIS-PSOR, UCL, Louvain-la-Neuve

Abstract (Début)

Le déclin du taux d'emploi des travailleurs de plus de 50 ans conduit de nombreux pays à réduire, notamment, les possibilités de prépension volontaire. Or, les raisons qui poussent un travailleur âgé à quitter précocement le milieu professionnel ne relèvent pas seulement de facteurs personnels ou organisationnels mais également de processus psychosociaux. Notre objectif est d'étudier la fin de carrière en posant l'hypothèse que les attitudes de retrait des plus âgés constituent des stratégies de coping face à la stigmatisation du vieillissement dans le milieu professionnel.

Dans la lignée de Mummendey et al (1999), nous avons développé un modèle qui prédit des attitudes professionnelles individuelles et collectives à partir des processus d'identification groupale et de privation relative intergroupe. En outre, pour tester spécifiquement l'hypothèse du coping, nous avons intégré le bien-être comme médiateur. Cent cinquante-deux travailleurs de 45 à 59 ans ont répondu à un questionnaire distribué dans leur entreprise via les délégués de la CNE. Soixante-sept pourcents des participants sont des employés (33% d'ouvriers), 62% sont des femmes.

Les résultats révèlent que l'identification cognitive au groupe des « travailleurs âgés » favorise la stratégie individuelle de prépension tandis que la privation relative intergroupe favorise la stratégie collective de compétition sociale. L'hypothèse du coping est partiellement soutenue : les attitudes de retrait de l'emploi sont effectivement plus fortes lorsque le bien-être est faible, mais le lien entre celui-ci et les processus intergroupes est non seulement négatif (privation relative) mais également positif (identification affective) ou inexistant (identification cognitive).

En conclusion, lorsque le statut intergroupe est vécu comme désavantageux (identification cognitive, privation relative), les attitudes professionnelles s'orientent vers une issue négative pour l'emploi, sans nécessairement affecter le bien-être. Par contre, lorsque l'identité sociale est source de bénéfices (identification affective), le bien-être est accru et les attitudes de retrait sont moindres. Les résultats soulignent l'importance de développer des politiques d'emploi susceptibles de lutter contre la stigmatisation du vieillissement.

Mots-clefs

Travailleurs âgés – processus intergroupes – attitudes professionnelles – bien-être

Mummendey, A., Kessler, T., Klink, A., & Mielke, R. (1999). Strategies to cope with negative social identity: predictions by social identity theory and relative deprivation theory. *Journal of Personality and Social Psychology*, 76(2), 229-245.

Nom de l'auteur présentant le travail

Donatienne DESMETTE

Adresse complète de l'auteur présentant le travail

Faculté de Psychologie et des Sciences de l'Education
Unité de psychologie sociale et des organisations
Place Cardinal Mercier, 10
1348 Louvain-la-Neuve

Téléphone, fax et e-mail de l'auteur présentant le travail

Tél : 010/ 47 40 38 - fax : 010/47 37 74
donatienne.desmette@psp.ucl.ac.be

LE QUESTIONNAIRE D'INTERACTION TRAVAIL-FAMILLE DE NIJMEGEN : UN OUTIL À VALIDER

FNRS - Groupe de contact

Ecole de Santé Publique, ULB, Bruxelles, 6 avril 2006

Auteur(s), Equipe, Département, Institution, Ville

ETIENNE, A.-M. (ULg) & HANSEZ, I. (ULg)

Abstract (Début)

L'objectif général de notre recherche est de tester les qualités psychométriques du questionnaire le plus fréquemment utilisé pour mesurer l'interaction travail - famille, à savoir le « Survey Work-home Interaction – NijmeGen » appelé aussi le SWING (Geurts, 2004). Un deuxième objectif est de vérifier la direction de l'influence (le travail affecte la famille versus la famille affecte le travail) et la qualité de l'influence (négative versus positive). Et enfin, un troisième objectif est de tester sa consistance à travers dans des sous-groupes pertinents tels que le genre, la durée du temps de travail ou encore la profession.

Le SWING (traduit par Etienne et Hansez, 2004) évalue l'interaction travail – famille qui se définit comme "un processus dans lequel une personne fonctionne dans un domaine et est influencée aussi bien quantitativement que qualitativement par les exigences des autres domaines". Dans cette perspective, le fonctionnement d'une personne dépend à la fois de sa capacité et de sa motivation à consacrer du temps et des efforts que ce soit dans la sphère professionnelle ou privée. L'auteur distingue quatre types d'interactions travail – famille :

- (1) Le travail influence négativement la famille : la situation professionnelle a un impact négatif sur le fonctionnement de la personne à la maison.
- (2) La famille influence négativement le travail : la situation familiale a un impact négatif sur la performance au travail d'une personne.
- (3) Le travail influence positivement la famille : la situation professionnelle influence positivement le fonctionnement d'une personne à la maison.
- (4) La famille influence positivement le travail : la situation familiale influence positivement la performance d'une personne au travail.

Une première série de recherches ont été conduites à l'Université de Liège mettant en évidence des qualités psychométriques intéressantes. Une nouvelle série d'études sont en cours afin de rencontrer la structure factorielle de l'outil.

Nom de l'auteur présentant le travail

Anne-Marie Etienne

Adresse complète de l'auteur présentant le travail

Département des Sciences Cognitives
Université de Liège
Boulevard du Rectorat B 33
4000 Liège

Téléphone, fax et e-mail de l'auteur présentant le travail

Tél. : 04/ 366 23 83 ; Fax. : 04/366 28 08
Courriel : AM.Etienne@ulg.ac.be

BIEN-ETRE AU TRAVAIL ET GENRE

FNRS - Groupe de contact

Ecole de Santé Publique, ULB, Bruxelles, 6 avril 2006

**Auteur(s), Equipe, Département,
Institution, Ville**

FLAMENT, A. & VAN DAELE, A.

Service de Psychologie du Travail, Université de Mons-Hainaut (UMH), Mons

Abstract (Début)

La psychologie du travail a montré que les inégalités au travail entre les hommes et les femmes touchent également le domaine du bien-être. Ainsi, certaines recherches mettent en avant que les femmes présentent globalement de plus hauts niveaux de stress professionnel que les hommes.

La recherche que nous présentons porte sur les moyens utilisés par les travailleurs pour se défendre contre la souffrance au travail, en mettant l'accent sur la dimension du genre. Celle-ci est appréhendée de différentes manières. Tout d'abord, elle est examinée à travers les différences relevées entre des individus masculins et féminins. Nous nous penchons également sur la valence féminine ou masculine du travail exercé en effectuant des observations dans des milieux numériquement dominés par les hommes ou par les femmes ou dans des milieux de travail caractérisés par la mixité. Enfin, nous prenons en considération les rôles sociaux de genre endossés par les individus.

171 hommes et 151 femmes issus des trois types de milieu de travail retenus ont participé à l'étude. Les résultats confirment l'hypothèse de l'influence du milieu sur les différences hommes-femmes en matière de satisfaction et de stress au travail. Pour les indicateurs de bien-être, le milieu de travail a une influence importante tandis que l'appartenance à l'un ou l'autre sexe ne joue plus un grand rôle quand la variable « milieu » est contrôlée. Du point de vue du coping, les premiers résultats montrent également l'influence du milieu. Les différences observées possèdent des caractéristiques intéressantes dans les milieux typiquement masculins et féminins. Dans ces milieux, le groupe de travailleurs numériquement dominés adoptent des stratégies de coping qui contrastent avec les stratégies habituellement rencontrées dans la population générale chez les travailleurs du même sexe. Ce résultat est examiné à la lumière des mécanismes sociaux qui maintiennent les hommes dans une position dominante.

Nom de l'auteur présentant le travail

Aurore Flament

**Adresse complète de l'auteur
présentant le travail**

Université de Mons-Hainaut (UMH)
Service de Psychologie du Travail
18, place du Parc
B-7000 Mons

**Téléphone, fax et e-mail de l'auteur
présentant le travail**

065 /37 31 51
Aurore.Flament@umh.ac.be

THE CONTRIBUTION OF WORK STRESS AND NON WORK STRESS TO MENTAL HEALTH PROBLEMS: SOME EXPLANATIONS PROVIDED BY THE GENDER APPROACH

FNRS - Groupe de contact

Ecole de Santé Publique, ULB, Bruxelles, 6 avril 2006

Auteur(s), Equipe, Département, Institution, Ville

GODIN I.¹, LEYNEN F.¹, KORNITZER M.¹, CLAYS E.², DE BACKER G.², KITTEL F.¹,

¹ ESP-ULB - ²: VMG -UGent

Abstract (Début)

The Belstress III survey consists in a sample of 2983 workers (46% men) which have completed self-administered questionnaires, collected in 2004. Seven workplaces in Flanders and Wallonia participated to the survey. Questionnaires included information about work characteristics: stress (Karasek and Siegrist's models), social support, bullying and non work components like stress outside work, household repartition and social support.

Respondents were also invited to communicate some information about their health status and sickness absenteeism.

At work, men are more exposed to suffer from bullying behaviours, while women report more often stress overcommitment, underutilization and being victim of aggressiveness from clients.

Data concerning stressors outside work indicate a flagrant unequal repartition of household duties, with a very weak male participation.

Health indicators are systematically also in disfavour of women. After controlling for age and professional qualification women's odd ratios for negative self-rated health, depression and anxiety are respectively: 1.27 (0.96-1.69 95% C.I.) 1.74 (1.20-2.51) and 1.42 (1.02-1.96).

Results from logistic regression allow us to better understand the link between work stress, home stress and health. After controlling for gender, the variables strongly associated with health problems are the risk factors typically encountered by female workers, as overcommitment, stressors outside work, home-work and work-home interference, unequal household repartition between men and women.

Nom de l'auteur présentant le travail

Isabelle Godin

Adresse complète de l'auteur présentant le travail

Département d'Epidémiologie et Promotion Santé
Unité recherche Psychologie de la Santé
Ecole de Santé Publique - Université Libre de Bruxelles
Campus Erasme -CP 596
Route de Lennik, 808
1070 Bruxelles

Téléphone, fax et e-mail de l'auteur présentant le travail

T : 32.2.555.4139 – F : 32.2.555.4049
igodin@ulb.ac.be

ANALYSE COMPARATIVE DU PROCESSUS D'AJUSTEMENT FACE A DES SITUATIONS PROFESSIONNELLES STRESSANTES CHEZ DES TRAVAILLEURS EN SOCIO-PSYCHIATRIE

FNRS - Groupe de contact

Ecole de Santé Publique, ULB, Bruxelles, 6 avril 2006

Auteur(s), Equipe, Département, Institution, Ville

HELLEMANS, C.

Laboratoire de Psychologie du Travail et Psychologie Economique, ULB, Bruxelles

Abstract (Début)

Vaxevanoglou et Ponnelle (2001) expliquent que ce n'est ni la connaissance de la réalité objective, ni celle de la réalité subjective qui permet d'accéder à la compréhension des liens entre santé et travail, mais bien la connaissance de l'activité du sujet. Cette notion d'activité se définit au sein de la psychologie du travail comme « ce qui est fait réellement » par le travailleur (par opposition à « ce qu'il devrait faire » ou « ce qu'il aurait pu faire »). Nous nous sommes intéressés à la gestion de situations professionnelles stressantes auprès de travailleurs en socio-psychiatrie dont la mission est l'accompagnement, en habitation protégée, de personnes présentant des difficultés d'ordre psychiatrique. Plus particulièrement, la question est de déterminer l'influence éventuelle de caractéristiques de situations professionnelles sur le processus d'ajustement des travailleurs. L'investigation s'est centrée sur l'analyse de l'activité effective du travailleur, au sein de laquelle on a mis en évidence les processus révélés par Lazarus et Folkman (1984) dans leur modèle de gestion du stress. Les situations professionnelles stressantes sont explicitées par les travailleurs à l'aide d'une technique d'entretien se positionnant entre la verbalisation post-tâche et l'entretien semi-dirigé (Vermersch, 1990). Les situations se distinguaient en deux types : les situations de gestion des résidents et les situations de gestion administrative. Les analyses comparatives des processus de première évaluation, seconde évaluation et des stratégies de coping en fonction des deux types de situations montrent que, si les situations de gestion des résidents sont les plus souvent rapportées par les travailleurs, ce sont les situations de gestion administrative qui sont ressenties comme les plus lourdes.

Références

Lazarus, R. S. & Folkman, S. (1984). *Stress, Appraisal and Coping*. New York : Springer Publishing Company.

Vaxevanoglou, X. & Ponnelle, S. (2001). L'activité comme modèle explicatif du stress et des liens entre le travail et la santé psychique. *Psychologie du Travail et des Organisation*, 7, (3-4), 197-221.

Vermersch, P. (1990). Questionner l'action : l'entretien d'explicitation. *Psychologie Française*, 35, 3, 227-235.

Nom de l'auteur présentant le travail

Catherine Hellemans

Adresse complète de l'auteur présentant le travail

Laboratoire de Psychologie du Travail et Psychologie Economique, ULB
Av. Fr. Roosevelt, 50 - CP 122
1050 Bruxelles

Téléphone, fax et e-mail de l'auteur présentant le travail

T 02 650 34 35 - F 02 650 33 39
catherine.hellemans@ulb.ac.be

STRESS ET SANTE – LES ETUDES BELSTRESS I, II, III ET SOMSTRESS

FNRS - Groupe de contact

Ecole de Santé Publique, ULB, Bruxelles, 6 avril 2006

Auteur(s), Equipe, Département,
Institution, Ville

KITTEL F¹., GODIN I. ¹, LEYNEN F. ¹, CLAYS E²., KORNITZER M. ¹, DE BACKER G.²

¹ ESP-ULB - ²: VMG -UGent

Abstract (Début)

Dans ces études deux modèles de stress prédicteurs de problèmes de santé, ont été utilisés, celui du Job Demand-Control-Support de KARASEK (K) et celui du Effort-Reward Imbalance –Overcommitment de SIEGRIST (S).

Dans BELSTRESS I (1994-1998) , le stress au travail était significativement lié à **l'incidence d'absentéisme** (nombre d'absences) auprès des deux sexes (N=21419) et **l'incidence coronarienne** (N=14337) était doublée significativement uniquement chez les hommes ayant peu de support social au travail. Enfin, le stress au travail (K) était prédictif au cours des 3 années futures de **dépression** (diagnostiquée par le médecin généraliste).

Dans BELSTRESS II (2002-2003) les travailleurs (N=2821) présentant un faible Contrôle, peu de Support Social et plus de Stress au travail (K) développaient ultérieurement plus de **troubles musculo-squelettiques**. Par ailleurs, la comparaison (N=178) de travailleurs stressés (KARASEK) et non-stressés montrait une **pression ambulatoire moyenne** significativement plus élevée (monitoring de 24h) dans le travail et hors travail, chez les stressés.

Dans SOMSTRESS, (1999-2003) les analyses prospectives (N=1986) des 2 mesures (2000-2001) confirmaient les analyses transversales, soit que chez les hommes l'exposition récente de stress au travail (S) détermine **une incidence de problèmes mentaux** plus élevée et chez les femmes le stress 'permanent' .

Dans BELSTRESS III (2003-2006) (N=2983) en plus du stress au travail (K&S), le harcèlement (QUINE & Dublin) est pris en compte ainsi que divers aspects du stress en dehors du travail (SYME, KLITZMAN,...). Actuellement les analyses portant sur les **inégalités de santé en fonction du genre** et l'**absentéisme** sont en cours.

Nom de l'auteur présentant le travail

France Kittel

Adresse complète de l'auteur
présentant le travail

Département d'Epidémiologie et Promotion Santé
Unité recherche Psychologie de la Santé
Ecole de Santé Publique - Université Libre de Bruxelles
Campus Erasme -CP 596
Route de Lennik, 808
1070 Bruxelles

Téléphone, fax et e-mail de l'auteur
présentant le travail

Tél: +32.2.555.40.82 Fax: +32.2.555.40.49
e-mail: fkittel@ulb.ac.be

**INCREASED ABSENTEEISM FROM WORK AMONG AWARE AND TREATED
HYPERTENSIVE AND HYPERCHOLESTEROLAEMIC PATIENTS**

FNRS - Groupe de contact

Ecole de Santé Publique, ULB, Bruxelles, 6 avril 2006

**Auteur(s), Equipe, Département,
Institution, Ville**

LEYNEN, F.^A, DE BACKER, G.^B, PELFRENE, E.^B, CLAYS, E.^B, KITTEL, F.^A,
MOREAU, M.^A, KORINITZER, M.^A

^aDepartment of Epidemiology and Health Promotion, ESP-ULB and ^bDepartment of Public Health, Ghent University, University Hospital, Ghent, Belgium

Abstract (Début)

Aim The 'labelling hypothesis' was introduced on the basis of the observation that labelling subjects with blood pressure elevation as hypertensive was associated with an increase in sickness absence. In the Belstress I study this hypothesis was analysed in the same way for the possible influence on sick leave of labelling persons with elevated cholesterol as hypercholesterolaemic.

Methods and results The Belstress I cohort concerns a sample of more than 16 000 men and 5 000 women at work. Baseline data were collected by questionnaire and clinical examination. Awareness was defined as answering positively to the question 'did a physician ever tell you that your blood pressure/serum cholesterol was too high?' Sick leave data were independently and objectively recorded during 1 year following the screening. Gender specific logistic regression analyses were performed, with adjustment for a large set of covariates.

A positive association was observed between both awareness of hypertension and awareness of hypercholesterolaemia and various definitions of sick leave, in both sexes and after adjustment for different covariates. When dividing up aware subjects into treated versus untreated, we observed in men the highest sick leave incidence in aware and treated hypertensive patients as well as in aware and treated hypercholesterolaemic patients. In women findings were less consistent, probably due to the smaller sample size. When looking at cumulative effects by examining participants with both hypertension and hypercholesterolaemia and their level of awareness for one or both risk factors, a statistically significant gradient was noticed in men, with the highest sick leave incidence in men aware for both risk factors, followed by men aware for one. In women the same trends were observed.

Conclusion Our study provides support for the association between awareness of two different coronary risk factors and incidence of sick leave. Probably a common mechanism is at the base of these findings. Further research is needed, in order to reduce potential negative effects of screening on human wellbeing as well as on productivity.

Nom de l'auteur présentant le travail

Françoise Leynen MD

**Adresse complète de l'auteur
présentant le travail**

Département d'Epidémiologie et Promotion Santé
Unité recherche Psychologie de la Santé
Ecole de Santé Publique - Université Libre de Bruxelles
Campus Erasme-CP 596
Route de Lennik, 808
1070 Bruxelles

**Téléphone, fax et e-mail de l'auteur
présentant le travail**

Tel : +32 2 555 40 87; fax : +32 2 555 40 49
email : fleynen@ulb.ac.be

MONITORING PSYCHOSOCIAL HAZARDS AT THE WORKPLACE. A LATENT CLASS APPROACH

FNRS - Groupe de contact

Ecole de Santé Publique, ULB, Bruxelles, 6 avril 2006

Auteur(s), Equipe, Département, Institution, Ville

NOTELAERS, G.* , M.A. Directorate Research Working Conditions (B), DE WITTE, H., Ph.D., University of Leuven, (B), VAN VELDHoven, M., Ph.D. University of Tilburg (NL) & VERMUNT J.K., Ph.D. University of Tilburg (NL)

Abstract (Début)

Many years of research with standardized questionnaires measuring stressors and strains at work has resulted in huge amounts of data, used to validate theories about stress. Nowadays a fair amount of what causes stress at the workplace is known. But this has not lead to systematic monitoring of psychosocial hazards at the workplace. The next step is to systematically make an inventory and monitor these hazards.

Those acquainted with weakness - strength analysis of organizations compared to similar organizations in a benchmark know that the picture is not as clear as the picture we get when we deal with more tangible hazards, like radiation or asbestos. With psychosocial hazards it is difficult to define non arbitrary cut-offs that could offer the foundations a clear risk inventory and a beacon to asses change due to a risk intervention. It is our opinion that one of the reasons for these difficulties is of a methodological nature.

We propose a methodology that allows a quantification of occupational health hazards. Latent cluster classification output provides the foundations of a monitoring instrument to be used at the individual, the departmental and the organizational level. With this technique answer categories number of items are reduced to a few latent classes that – in our study - are ordered according to the exposure to the occupational hazard. Such a categorical latent variable has some advantages compared to an ordinal latent variable. Since members of latent classes share their exposure to an occupational health risk, a clear cut-off is provided: those residing in the latent class that reveals very high exposure. From these and other classes the size is known making it simple to report proportion of exposed employees, to estimate the odds of being more exposed compared to a particular benchmark or to calculate the odds of being less exposed after an intervention by comparing proportions of exposure at time 0 and time 1.

With the data from a Belgian benchmark (n=42000) collected with VBBA, a Short Risk Inventory Psychosocial Hazards, covering sufficiently the work environment, was constructed. With LISREL this monitoring instrument is validated and Latent Gold estimates the exposure to hazards, enabling a risk analysis and the monitoring of psychosocial hazards.

For illustration purposes we use the Karasek model - which measurement by the SRIPH is checked within the framework of structural equation modelling - consisting of four quadrants that will be estimated with a latent class cluster approach in order to estimate the size of four quadrants.

Nom de l'auteur présentant le travail

Guy Notelaers

Adresse complète de l'auteur présentant le travail

Direction de la Recherche sur l'Amélioration des Conditions de Travail
Rue de la Concorde 60
1050 Bruxelles

Téléphone, fax et e-mail de l'auteur présentant le travail

Tél : 02 511 81 55, Fax : 02 511 24 01
Guy.Notelaers@psy.kuleuven.be

ABSOLUTE AND RELATIVE STABILITY OF ALEXITHYMIA IN ALCOHOLIC INPATIENTS UNDERGOING ALCOHOL WITHDRAWAL / RELATIONSHIP TO DEPRESSION AND ANXIETY

FNRS - Groupe de contact

Ecole de Santé Publique, ULB, Bruxelles, 6 avril 2006

Auteur(s), Equipe, Département, Institution, Ville

DE TIMARY, P.^{*AB, AC}, INGELS, M., GOOVAERTS, C., HERS, D.^{AB}, LUTS, A.^{AB} & LUMINET, O.^{AC}

^a Université Catholique de Louvain (UCL), ^b Department of Psychiatry, Brussels, ^c Department of Psychology and Belgian National Fund for Scientific Research, Louvain-la-Neuve, Belgium

Abstract (Début)

Abstract: To evaluate if alexithymia in alcohol dependent patients is a personality trait or a state dependent phenomenon related to depression and anxiety, we evaluated absolute stability (the extent to which alexithymia scores change over time) and relative stability (the extent to which relative differences among individuals remain the same over time) of alexithymia during alcohol withdrawal.

Methods: seventy alcohol dependent inpatients were assessed for alexithymia, depression and anxiety with the 20-item Toronto Alexithymia Scale, the Beck Depression Inventory and the State Trait Anxiety Inventory at the onset of withdrawal, after two days and two weeks. Paired t-tests and correlational analyses were performed to evaluate absolute and relative stability of alexithymia and hierarchical regression analyses to assess if alexithymia was related to anxiety and depression.

Results: Alexithymia decreased significantly from onset to end of withdrawal, but two of its three subfactors remained stable. Alexithymia scores at onset correlated significantly with scores at end, after partialling for the effects of depression and anxiety.

Conclusion: The relative stability of alexithymia contrasting with large decreases in depression and anxiety during alcohol withdrawal supports the view that alexithymia is a stable personality trait rather than a state dependent phenomenon.

Nom de l'auteur présentant le travail

Philippe de Timary

Adresse complète de l'auteur présentant le travail

Secteur de Psychiatrie de Liaison, Service de Psychiatrie Adulte
UCL-2162
Avenue Hippocrate 10
B1200, Brussels

Téléphone, fax et e-mail de l'auteur présentant le travail

02/764.21.60, 02/764.90.47
Philippe.detimary@clin.ucl.ac.be

THE ROLE OF ALEXITHYMIA FACTORS IN GLUCOSE CONTROL ON PERSONS WITH
TYPE 1 DIABETES : A PILOT STUDY

FNRS - Groupe de contact

Ecole de Santé Publique, ULB, Bruxelles, 6 avril 2006

Auteur(s), Equipe, Département,
Institution, Ville

LUMINET, O.^{AB}, DE TIMARY, P.^{AC}, BUYSSCHAERT, M.^{AD} AND LUTS, A.^{AC}

^a Université catholique de Louvain (UCL), ^b Faculté de psychologie et sc. de l'éducation et Fonds National de la Recherche Scientifique, ^c Département de psychiatrie, and ^d Département de diabétologie

Abstract (Début)

Objective: To clarify the respective contribution of demographic characteristics, health conditions and three psychological variables (depression, anxiety, alexithymia) for glycaemic control measured by glycated hemoglobin (HbA_{1c}).

Material and Methods : Sixty-four persons diagnosed with type 1 diabetes completed psychological measures and demographic information at admission (T1) to the hospital and in a follow-up (+ 8 weeks) (T2). Additional information about their health conditions was also considered.

Results : At T1, the alexithymia factor "difficulties describing feelings" (DDF) predicted HbA_{1c} over and above the predictive power of demographic information, health conditions, anxiety, and depression. Additionally, higher decrease in HbA_{1c} from T1 to T2 was predicted by higher scores on the alexithymia factor DDF at admission over and above the other predictors.

Conclusions : DDF is an important predictor of glucose control. Scoring higher on this factor is related to poorer glycaemic control at admission. Additionally, people with higher scores on this factor seem to benefit highly from the treatment administered at the hospital.

Nom de l'auteur présentant le travail

Olivier Luminet

Adresse complète de l'auteur
présentant le travail

Faculté de psychologie et sc. de l'éducation
Unité de recherche Emotion, cognition et santé
10, Place Cardinal Mercier
1348 Louvain-la-Neuve

Téléphone, fax et e-mail de l'auteur
présentant le travail

010/47 87 01 – 010/47 48 34
Olivier.Luminet@psp.ucl.ac.be

THE MODERATING IMPACT OF TRAIT EMOTIONAL INTELLIGENCE ON SUBJECTIVE RESPONSES TO A LABORATORY-INDUCED STRESS

FNRS - Groupe de contact

Ecole de Santé Publique, ULB, Bruxelles, 6 avril 2006

Auteur(s), Equipe, Département, Institution, Ville

MIKOLAJCZAK, M.¹, LUMINET, O.^{1,2}

¹ Université catholique de Louvain, Faculté de Psychologie, Unité de Recherche Emotion, Cognition, Santé (ECSA), Louvain-la-Neuve

² Belgian National Fund for Scientific Research

Abstract (Début)

Although all human beings experience emotions, individuals differ markedly in the extent to which they experience, process, and utilize affect-laden information of an *intra*-personal (managing one's own emotions) or *inter*personal (managing one's own emotions) nature (Petrides & Furnham, 2003). The concept of emotional intelligence aims to provide a framework for this idea. Three experimental studies were conducted to investigate the role of trait emotional intelligence (trait EI, measured by the TEIQue) as a moderator of the relationship between induced stress and mood deterioration. The incremental validity of trait EI over and above social desirability, alexithymia, and the five-factor model of personality was also examined. Multiple regressions, performed on the three samples separately as well as on the combined sample (N = 196), showed that (1) trait EI moderated the impact of the experimental stressor on subsequent mood deterioration; (2) the moderating effect of trait EI depended on the strength of the mood induction, with stronger effects leading to stronger moderations; (3) the trait EI factors had dissimilar effects, with *self-control* and *sociability* being strong moderators and *well-being* and *emotionality* being weak moderators or having no effects; and (4) the main findings remained statistically significant after controlling for social desirability, alexithymia, and the Big Five personality dimensions

Nom de l'auteur présentant le travail

Olivier Luminet

Adresse complète de l'auteur présentant le travail

Université catholique de Louvain
Faculté de Psychologie
Unité de Recherche Emotion, Cognition, Santé (ECSA)
Place Cardinal Mercier, 10
B-1348 Louvain-la-Neuve.

Téléphone, fax et e-mail de l'auteur présentant le travail

0032 10 47 87 01
olivier.luminet@psp.ucl.ac.be

**ALEXITHYMIA AND THE AUTOMATIC PROCESSING OF AFFECTIVE INFORMATION :
EVIDENCE FROM THE AFFECTIVE PRIMING PARADIGM**

FNRS - Groupe de contact

Ecole de Santé Publique, ULB, Bruxelles, 6 avril 2006

Auteur(s), Equipe, Département, Institution, Ville	VERMEULEN, N ^{a,b} , LUMINET, O. ^{a,b} & CORNEILLE, O. ^a ^a Université catholique de Louvain (UCL), Faculté de psychologie et sc. de l'éducation, ^b Fonds National de la Recherche Scientifique
Abstract (Début)	<p>In a first study, we examined the moderating impact of alexithymia (i.e., a difficulty identifying and describing feelings to other people and an externally-oriented cognitive style) on the automatic processing of affective information. The affective priming paradigm was used, and lower priming effects for high alexithymia scorers were observed when congruent (incongruent) pairs involving nonverbal primes (angry face) and verbal target were presented.</p> <p>The results held after controlling for participants' negative affectivity. The same effects were replicated in Studies 2 and 3, with trait-anxiety and depression entered as additional covariates. In Study 3, no moderating impact of alexithymia was found for verbal – facial pairs suggesting that the results cannot be merely explained in terms of transcoding limitations for high alexithymia scorers.</p> <p>Overall, the present results suggest that alexithymia could be related to a difficulty to process and automatically use high arousal emotional information to respond to concomitant behavioural demands.</p>
Nom de l'auteur présentant le travail	Olivier Luminet
Adresse complète de l'auteur présentant le travail	UCL, faculté de psychologie et des sc de l'éducation Unité Emotion, Cognition et Santé (ECSA) 10, Place Cardinal Mercier 1348 Louvain-la-Neuve
Téléphone, fax et e-mail de l'auteur présentant le travail	010/47 87 01 – 010/ 47 48 34 olivier.luminet@psp.ucl.ac.be

ADOLESCENCE HEALTH AND FAMILY

FNRS - Groupe de contact

Ecole de Santé Publique, ULB, Bruxelles, 6 avril 2006

**Auteur(s), Equipe, Département,
Institution, Ville**

ZDANOWICZ, N. ^a, REYNAERT, C. ^a, JANNE, P. ^b

^a Université catholique de Louvain (UCL), Faculté de Médecine, Service de psychosomatique Mont-Godinne

^b Université catholique de Louvain (UCL), Faculté de Psychologie

Abstract (Début)

Objectifs : examiner les relations entre les types de liens familiaux et les sentiments des adolescents face à leur santé.

Méthode : 814 jeunes « sains » ont complété le questionnaire de Olson décrivant leur famille d'origine et le Lieu de Contrôle multidimensionnel de la santé. Ils ont été comparés à un échantillon de 358 jeunes atteints de troubles mentaux.

Résultats : la cohésion de la famille d'origine est déterminante pour le niveau de responsabilité propre du jeune sur sa santé et pour le niveau de pouvoir qu'il attribue aux autres. L'adaptabilité de la famille d'origine est corrélée avec un plus haut sentiment de responsabilité du jeune sur sa santé et un bas niveau de croyance dans la chance.

Conclusions : Les relations familiales sont déterminantes dans l'acquisition par les jeunes d'un sentiment de responsabilité sur leur santé.

Nom de l'auteur présentant le travail

Nicolas Zdanowicz

**Adresse complète de l'auteur
présentant le travail**

**Téléphone, fax et e-mail de l'auteur
présentant le travail**

081.42.37.51

**THE PSYCHOLOGICAL IMPACT OF THE GHISLENGHIEN DISASTER: PTSD
PREVALENCE AND RISK FACTORS EXAMINED**

FNRS - Groupe de contact

Ecole de Santé Publique, ULB, Bruxelles, 6 avril 2006

**Auteur(s), Equipe, Département,
Institution, Ville**

ZECH, E. ^a, DE SOIR ^{E.b}, VERSPORTEN, A. ^c & VAN OYEN, H. ^c

^a Université catholique de Louvain (UCL), Faculté de psychologie et sc. de l'éducation, ^b Ecole Royale Militaire, Centre d'étude du stress et du trauma ^c Institut scientifique de santé publique, Section épidémiologie

Abstract (Début)

On July 30, 2004, a huge explosion happened in the industrial area of Ghislenghien (Belgium). As a result, 24 persons were killed and 134 were burned or injured. The disaster could be perceived kilometres away from the explosion site.

Primary and secondary victims (persons directly implied and their families, and neighbours) as well as tertiary victims (police and emergency personnel) were sent a questionnaire addressing, among other variables, the post-traumatic impact of the event (PTSD, DSM-IV, APA, 1994). Phase 1 (4 to 8 months post-disaster) results will be presented (N of about 1,200 respondents, including about 150 children). The role of potential predictors and moderators of the PTSD reactions such as degree of subjective and objective exposure, age and gender, social support, and psychological interventions will be examined.

Nom de l'auteur présentant le travail

Emmanuelle Zech

**Adresse complète de l'auteur
présentant le travail**

UCL/faculté de psychologie
Place du Cardinal Mercier, 10
1348 Louvain-la-Neuve

**Téléphone, fax et e-mail de l'auteur
présentant le travail**

010/47.86.82. (tél et fax)
Emmanuelle.Zech@psp.ucl.ac.be