

# Sommaire

Présentation de la collection .....	V
Présentation des auteurs .....	XIII
Préface .....	XVII
<b>1   La gestion du temps de travail en établissement public de santé : ce qu'il ne faut pas faire ! .....</b>	<b>1</b>
<i>Olivier Simon</i>	
Notions à maîtriser .....	5
Le temps de travail .....	5
Le temps de travail effectif .....	7
Les repos .....	8
Les heures supplémentaires .....	13
Les astreintes .....	15
Service en chambre de veille .....	17
Tableau de service .....	18
Régime applicable aux cadres .....	19
Bibliographie .....	19
<b>2   Le planning : de l'informel au formel... .....</b>	<b>21</b>
<i>Dominique Bourgeon</i>	
Principes et mécanisme de la triple obligation de donner, recevoir et rendre... .....	21
<b>3   La construction du planning : entre contraintes organisationnelles et arrangements sociaux .....</b>	<b>27</b>
<i>Viviane Burgaud</i>	
La construction d'un planning à l'hôpital .....	32
Assurer la continuité des soins : les horaires atypiques .....	32
Respect du cadre réglementaire .....	33
Un outil de gestion : l'informatique .....	36
L'intensification du travail .....	38
Une complémentarité temporelle : une articulation des différents profils contractuels .....	46
Agent contractuel .....	46
Agent titulaire .....	48
Agent du pool .....	50

Temps de travail et temps hors travail .....	51
Articulation vie au travail et organisation familiale .....	52
Le délai de prévenance .....	58
Les arrangements organisationnels .....	60
Arrangements entre collègues .....	60
Arrangements avec le cadre de santé .....	63
Conclusion .....	68
Bibliographie .....	69
Livres et revues .....	69
Littérature grise .....	70
Webographie .....	70
<b>4   Dons de temps et de vie, les enjeux de pouvoir à l'hôpital...</b> .....	71
<i>Dominique Bourgeon</i>	
Division du travail et « dirty-work » .....	72
<i>Dirty-work</i> et hiérarchisation selon le rapport au vivant .....	72
Temps et pouvoirs à l'hôpital .....	74
Le planning, objet de tous les enjeux... .....	77
Le registre de la double peine : charges physique et symbolique du soin .....	78
Veillants et sur-veillants, les figures symboliques du planning... .....	79
Le burn-out ou l'excès de don .....	81
En épilogue : don de vie et rémission... .....	85
<b>5   Le planning, de l'outil à la stratégie managériale...</b> .....	87
<i>Nadine Bernardeau</i>	
Du réglementaire au bien-être de l'individu .....	88
Des relations interpersonnelles pour manager .....	91
Rôle des IFCS : transmissions de savoirs ou transmissions de sens ? .....	98
Bibliographie .....	

<b>6   Soins et psychiatrie : vers une approche interactionniste du planning</b> .....	101
<i>Denis Percher</i>	
Proximité et liens entre planning et organisation.....	102
De l'approche organisationnelle du planning à la communauté de travail.....	104
Action collective et mobilisation pour le soin .....	106
Exemple de la psychiatrie : racines d'une culture collective emblématique.....	108
Le planning, facteur de développement des savoirs .....	110
Introduction à l'approche interactionniste du planning .....	111
Conclusion .....	113
<b>7   Le vécu des infirmières de pool : l'attrait d'un planning avantageux au risque de la transparence ?</b> .....	115
<i>Katia Calvet</i>	
Un planning avantageux.....	116
Du détachement à l'isolement .....	121
Le détachement.....	121
La distance avec les patients .....	125
La solitude des infirmières de pool.....	133
Conclusion .....	138
<b>8   Temps professionnel et temps personnel des travailleuses du « care » : perméabilité ou clivage ?</b> ..	141
Les aléas de la « bonne distance ».....	141
<i>Pascale Molinier</i>	
La contamination du temps personnel par le temps de travail : un constat ergonomique .....	144
Le travail émotionnel rémunéré est-il psychologiquement dangereux ? .....	146
Infirmière en pédiatrie et mère : une situation caractérisée par la continuité .....	148
Cliver : pour mieux « techniquer ».....	152
Cliver : l'intolérance à la plainte de ses propres enfants.....	155
La semaine comprimée : une stratégie de cloisonnement temporel.....	157

## 9 | Anciennes et nouvelles soignantes : duo ou duel ?.. 165

*Sophie Divay*

Présentation de l'enquête .....	169
Méthodologie.....	169
L'hôpital local du Littoral : un petit établissement ancré dans le passé ....	169
Au temps où les absences du personnel ne faisaient pas question : antépénultième période ou le modèle organisationnel asilaire (années 1960-1970) .....	173
Avant-dernière période ou le modèle organisationnel moderne (années 1980-1990) .....	176
La période actuelle ou le modèle organisationnel rationalisé (années 1990-2000) .....	178
Émergence du problème de l'« absentéisme » et mise en place d'une réponse .....	178
Dégradation des conditions de travail, poids de la « mauvaise ambiance ».	181
Conclusion .....	187
Bibliographie .....	190

## 10 | L'absentéisme hospitalier..... 193

*Emmanuelle Luneau*

Aspects sociologiques .....	194
L'hôpital, une structure organisationnelle ? .....	194
La bureaucratie professionnelle revisitée .....	197
Définition de l'absentéisme .....	198
Statut de la fonction publique hospitalière .....	201
Les coûts de l'absentéisme .....	202
Les coûts directs .....	203
Les coûts indirects, des coûts de perturbation .....	203
Un risque de remise en cause de la qualité des soins ? .....	204
L'analyse qualitative : un diagnostic fondamental mais incomplet.	206
La mise en place des 35 heures .....	207
Les conditions de travail .....	208
La charge mentale .....	212
Le style managérial et la non-reconnaissance .....	213
Les pathologies .....	214
La charge psychologique ou « burn-out professionnel » .....	216

Bibliographie .....	221
Livres .....	221
Articles de périodiques .....	221
Colloques .....	222
Webographie .....	222
Enseignements .....	223
Liste des figures et des tableaux .....	225
Index .....	227
Dans la même collection .....	231

Matériel protégé par le droit d'auteur