



29 et 30 SEPT. 2008

**Lumière et santé  
au travail**

**Expériences et  
observations du  
Médecin du travail**

Dr Paul LADOUCEUR  
Service de l'Éclairage Public de Paris, 1989 - 1999

Toulouse – JNL 2008 – Eclairage et Santé – Mardi 30 Septembre 2008

**Éclairage et confort – Éclairage et sécurité**

- Éclairage et confort (*cf. ergonomie de l'éclairage, normes et CDT*)
- Éclairage et sécurité : C'est une lapalissade que d'associer éclairage et sécurité mais... la relation n'est pas aussi évidente
- Statistiques : sur 4 ans, les analyses systématiques des accidents de travail portant sur des électriciens d'intervention dépannage, de la région IDF, ne mettent en cause qu'une fois le facteur lumière comme cause secondaire d'accidents, alors que majoritairement, ces agents travaillent en situation de déficit de lumière !
- Mais, des incidents techniques, des erreurs de lecture, des plaintes de fatigue visuelle à la conduite de nuit avec test visuels normaux, évoquent l'importance du « facteur lumière » dans la sécurité et les conditions de travail et sa sous-évaluation

**L'éclairage et santé psychique**

- Plaintes récurrentes de manque de lumière naturelle (*dans les locaux de travail mal exposés au soleil*)
- Lors des rénovations des protestations sur le choix de couleurs sombres des murs et couloirs pour effets esthétiques
- Corrélation de mauvaise ambiance (*de fréquence des arrêts de travail et des incidents divers dans ce contexte - observation sur plus de 10 ans*)
- Champs d'investigations et d'action préventive pour les populations sous exposées à la lumière naturelle (*sas de lumière ? pause lumière ? luminothérapie en milieu de travail ?*)

**Quelques constats**

**Une évolution surtout quantitative depuis 1987**

- Évolution depuis 20 ans, en matière d'éclairage, plus quantitative que réellement qualitative
- Une population de travailleurs peu sensibilisée à la qualité de la lumière au travail, mais souffrant de ses conséquences
- La question « Éclairage et Santé » n'émerge pas spontanément (*Lors des visites médicales, les salariés l'évoquent rarement, hormis les déficits de la vision – les employeurs sollicitent rarement le médecin sur le sujet.*)

**Des Constats - Suite**

- Dans le secteur industriel couvert, des postes fixes sous éclairés : luminaires mal positionnés ou en panne par maintenance irrégulière (*cf. complexité des interventions dans certaines zones*)

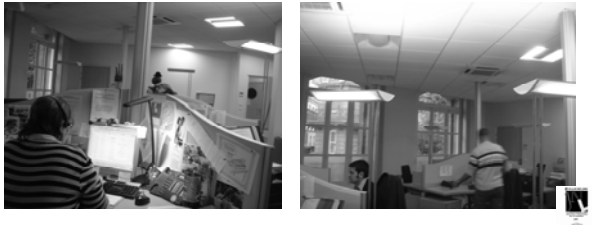
Dans le secteur tertiaire, trois postes sur cinq ne répondant pas aux conditions minimales d'éclairage fixées par le Code du travail :

Situation fréquente de sous éclairage par mauvais positionnement des luminaires (*surtout les postes groupés en marguerite*)

Comportement des utilisateurs posant questions : une rame lumineuse sur deux neutralisée, utilisation inadaptée des nouveaux appareils...

Occultations des fenêtres par du carton contre l'éblouissement solaire

Stores à lames verticales claires peu efficaces vis à vis des rayons solaires



## Recommandations

- Application des normes d'éclairagisme ou à minima du CDT, **MAIS** en associant utilisateurs, équipes pluridisciplinaires des SST, le médecin
- Associer les professionnels en amont des projets d'éclairage
- Eviter les interventions de corrections
- Projet élargi intégrant « bien être au travail » (*le découpage des locaux, les emplacements réels des bureaux, la modulation de l'éclairage, la couleur de la lumière et des murs*)
- Action de sensibilisation des salariés et...médecins, employeurs :
  - à la qualité de la lumière, à la bonne utilisation des syst. d'éclairage
  - aux « bains de soleil » des pauses méridiennes - mise en œuvre de sas lumière
  - messages pouvant passer par les SST, les CHSCT

## Recommandations

- Faciliter l'établissement de cartographie « dynamique » lumière, des postes de travail (*par la mise à disposition de moyens techniques simples*)
- Évaluer la possibilité d'établir une dosimétrie individuelle et/ou collective de « lumière naturelle » par la mise en point de dosimètre lumière (*vision*)
- Favoriser la mise en place d'une enquête épidémiologique sur l'état d'exposition moyenne de certaines populations de travailleurs, à la lumière naturelle

