

---

# Docteur

Vincent Rubio\*<sup>1</sup>, Monique Hirschhorn , and Philippe Amiel

<sup>1</sup>Sophiapol - Lasco – Universitaris Ouest Nanterre – France

## Résumé

Cancer et activité professionnelle. Le cas des travailleurs indépendants. Cette communication s'appuiera sur un corpus de 95 entretiens biographiques menés auprès d'hommes et de femmes cotisant au Régime social des indépendants (RSI), en activité et touchés par le cancer deux ans auparavant. Le travail de terrain s'est achevé au mois de février 2013 et l'exploitation des données est actuellement en cours. Il s'agira donc de présenter les premiers résultats de cette recherche – financée conjointement par le RSI et la Ligue contre le cancer – dont l'objet central est le thème des effets de la maladie sur le parcours et l'activité professionnels. La question du cancer et de l'activité professionnelle est largement sous-investiguée de ce point de vue, notamment en France (Célérier S., 2008, " Cancer et activités professionnelles des malades : les enseignements de 30 ans de littérature internationale sur le thème ", *Sociologie Santé*, 2008, 28). Bien que de récents travaux aient fourni certaines données actualisées en la matière (voir par exemple Volkoff S. (Dir.), 2009, *Travailler avec un cancer : Regards croisés sur les dispositifs d'aménagement des conditions de travail et sur les ressources mobilisées pour tenir ensemble travail et santé*, Centre d'Etudes de l'Emploi ou Le Corroller-Soriano A.G., Malavolti L., Mermilliod C. (cord.), 2008, *La vie deux ans après le diagnostic de cancer. Une enquête en 2004 sur les conditions de vie des malades*, DREES-INSERM, Paris, La Documentation Française), ce constat est encore plus marqué dans le cas des travailleurs indépendants (Rubio V., 2013, " Les indépendants face au cancer. Un état de la littérature ", in *Actes du symposium : Les professions indépendantes face au cancer*, 2013, Villejuif, Presses de l'IGR).

Les conséquences de la maladie sur l'activité professionnelle seront ici abordées, moins à travers leur aspect " quantifiable " (pertes de revenus, ralentissement de l'activité, licenciements d'éventuels salariés, voire cessation d'activité), que sous l'angle plus labile du réaménagement de l'articulation entre les différentes sphères qui composent la biographie de tout individu (Hélarlot V., 2006, " Parcours professionnels et histoires de santé : Une analyse sous l'angle des bifurcations ", *Cahiers internationaux de sociologie*, 2006/1 – n°20, p.60). Dans cette perspective, l'accent sera donc mis plus particulièrement sur la sphère professionnelle et la sphère de santé, ainsi que sur les modalités de leur imbrication.

En prenant pour point de départ les façons dont ces professionnels indépendants disent et racontent la maladie, cette communication s'intéressera à la question des adaptations possibles à ses contraintes et aux traitements qu'elle nécessite (chirurgie, chimiothérapie et/ou radiothérapie pour la phase aiguë). Ceci au regard des conditions de travail concrètes des individus (l'ampleur de " l'emprise " qu'exerce le travail au quotidien notamment) et en identifiant le rôle des systèmes assurantiels liés aux différents statuts. C'est donc dans la troisième et dernière piste de réflexion proposée pour ce colloque – celle privilégiant le croisement entre

---

\*Intervenant

conditions de travail et état de santé – que s’inscrit avant tout cette communication. Elle ne négligera pas toutefois le thème transversal des femmes non-salariées (qui constituent une part importante de ” l’échantillon ” à partir duquel l’enquête a été réalisée) ; que ces femmes cotisent au RSI au titre de leur activité d’indépendant, en tant que conjoint collaborateur, conjoint associé ou conjoint salarié, ou bien encore qu’elles en bénéficient de la couverture par le biais du statut d’ayant droit.

Cette ” reconfiguration biographique ” (momentanée ou durable) sera évaluée à l’aune de l’intégration professionnelle dans sa double dimension de rapport au travail et de rapport à l’emploi (Paugam S., 2000, *Le salarié de la précarité. Les nouvelles formes de l’intégration professionnelle*, Paris, PUF). Notions généralement mobilisées dans l’étude de la condition salariée, elles se révèlent également opératoires pour le cas des travailleurs indépendants. L’intégration professionnelle ainsi entendue sera alors mise en perspective, croisée avec la dimension sanitaire de la biographie des personnes rencontrées, à partir du concept de bifurcation (Bessin M., Bidart C., Grossetti M. (dir.), 2010, *Bifurcations. Les sciences sociales face aux ruptures et à l’évènement*, Paris, La Découverte). On mobilisera ainsi les trois temps de la bifurcation (l’évènement inaugural, les conséquences immédiates de cet évènement et ses conséquences secondes), en soulignant que cette ” modification brutale, imprévue et durable de l’articulation biographique entre la sphère de la santé et celle du travail [doit être] désignée par les acteurs concernés comme un point de basculement donnant lieu à une distinction entre un ” avant ” et un ” après ” ” (Hélandot V., 2006, op. cit., p. 66). Ce faisant, ce sont finalement des parcours professionnels ” globaux ” – ne se limitant pas au temps de la maladie –, qui seront ici renseignés.

**Mots-Clés:** Cancer, Indépendants, Intégration professionnelle, bifurcation