

ANNEXE A 1

Activités de soin









Sommaire

۱.	Accompagnement adultes en situation de dépe	<u>ndanc</u>
		p. 3
2.	Accompagnement enfants en situation de har	ndicap
	moteur	p. 11
3.	Toilette à domicile personne en situation de dépen-	<u>dance</u>
	p. 19	
1.	Toilette au lit sans habillage	p. 27
5.	Toilette et habillage personne en situation	n de
	dépendance	p. 34
3.	Toilette et habillage personne semi autonome	p.43
7.	Activités de préparation des patients hémodialysés	<u>p.</u> 51
3.	Activités de l'infirmier anesthésiste	p. <u>58</u>
9.	Activités de l'infirmier de bloc	p.64
10.	Soins infirmiers à domicile	p.70
11.	Soins infirmiers en établissement	p.77
12.	Activités de maïeutique en salle d'accouchement	p.85
13.	Activités d'auxiliaire de puériculture de nuit	p.91
14.	Activités d'auxiliaire de puériculture en poupo	<u>nnière</u>
		p.98

15. <u>Activités d'auxiliaire</u> d'accouchements	de	puériculture p.107	lors
16.Gestion du matériel d'e	rgothéra	•	
17. <u>Activités de rééducatio</u>	n en erge	othérapie p.119	
18. <u>Kinésithérapie pour adı</u>	ultes	p.127	
19. <u>Kinésithérapie pour enf</u>	ants	p.135	
20. <u>Psychomotricité avec a</u>	<u>dultes</u>	p.142	
21. <u>Psychomotricité avec e</u>	<u>nfants</u>	p.147	
22. Activités d'orthophonie		p.153	
23. Consultation de médec	<u>in</u>	p.159	
24. <u>Bilans ostéo-articulaire</u>	<u>s</u>	p.164	
25. <u>Brancardage</u>		p.169	











FICHE EXPERTISE ET SYNTHESE

1 - Accompagnement adultes en situation de dépendance









Description de l'activité et tâches effectuées

Il s'agit des activités nécessaires à l'accompagnement d'adultes en situation de handicap et/ou non autonomes au cours de leur journée en dehors des repas et de la toilette.

Tâches effectuées :

- Passage aux toilettes ou change
- Aide au coucher et au lever de sieste
- Activités type snoezelen, coloriage, bain détente, ...

Les valeurs sont données en considérant l'activité exercée à 100 % du temps de travail soit 20 transferts.









Manutentions manuelles de charges

Les résidents sont soulevés, soutenus lors des transferts (fauteuil-lit, fauteuil-toilettes) avec ou sans aide technique.

La charge est évaluée à 30% du poids du patient établi à 67 kg soit 20 kg.

La charge totale manipulée quotidiennement est de 20 kg x 20 transferts = 400 kg par jour.



























Postures pénibles

Elles sont adoptées lors du passage aux toilettes, lors de certaines activités ludiques et lors de l'utilisation du lève-malade ou pour mettre le harnais.

Sur la base de 10 patients par jour, 6 min de postures pénibles sont adoptées pour les transferts et l'accompagnement des activités.





























Postures pénibles

























Bruit

Pas d'exposition

Vibrations

Pas d'exposition

Températures

Pas d'exposition

Agents Chimiques Dangereux

Pas d'exposition

Travail de nuit

Pas d'exposition

Travail en équipes alternantes

Pas d'exposition

Travail répétitif

Pas d'exposition









Synthèse

FACTEURS	DONNÉES RETENUES
Manutentions manuelles de charges	400 kg (200 kg si utilisation de rails en H en prévention)
	Il soulève et déplace pendant 5 min des charges de plus de 10kg
Postures pénibles	125 min
Vibrations	Pas d'exposition
A.C.D	Pas d'exposition
Températures	Pas d'exposition
Bruit	Pas d'exposition
Travail de nuit	Pas d'exposition
Travail en équipes alternantes	Pas d'exposition
Travail répétitif	Pas d'exposition









Mesures de prévention recommandées

- L'adoption d'un rail en H permet de diminuer de moitié le port de charges. Ce système de transfert est également plus confortable que les lève-malade pour les personnes prises en charge. Il permet de les positionner plus facilement sur le fauteuil, le lit ou sur les toilettes.
- Il est préférable d'avoir un harnais par personne, car cela permet de le laisser en place et d'éviter ainsi les postures nécessaires à sa mise en place.
- Le choix du type de lève-personne dépend de la morphologie du patient, de son poids, de sa taille et de l'environnement dans lequel il va être utilisé. Le bon choix facilitera le travail. Un système de levage sur rail permet de mobiliser moins de personnel.
- Il est important de dégager les espaces autour des lits, fauteuils, toilettes. En effet un espace encombré implique davantage de postures pénibles car il ne permet pas au professionnel de se positionner correctement ou d'adopter les postures qui lui permettraient de protéger son dos (en fente avant par exemple).
- Disposer d'un temps suffisant permet aux professionnels de bien positionner leur dos et de limiter les postures pénibles.
- Un taux d'encadrement suffisant permet de prendre le temps. Il permet également de réaliser à deux les opérations les plus difficiles.











FICHE EXPERTISE ET SYNTHESE

2 - Accompagnement enfants en situation de handicap moteur









Description de l'activité et tâches effectuées

Il s'agit des activités nécessaires à l'accompagnement d'enfants en situation de handicap moteur au cours de leur journée, en dehors des repas et de la toilette.

Tâches effectuées :

- Activités avec les enfants
- Passage aux toilettes ou change
- Verticalisation
- Goûter

Les valeurs sont données en considérant l'activité exercée à 100 % du temps de travail soit 20 portés ou transferts.









Manutentions manuelles de charges

Les enfants les plus jeunes sont souvent portés dans les bras (jusqu'à 20 fois par jour pour des enfants de 15 à 20 kg). Soit un maximum de 400 kg.

Généralement les établissements sont équipés de lève-malades ou de rails pour les enfants plus lourds.

















Postures pénibles

Ces postures, essentiellement le buste en flexion, sont adoptées durant les transferts pour les passages aux toilettes, pour la sieste et pour les verticalisations.

Parler aux enfants en fauteuil ou les installer dans le fauteuil nécessite de se pencher.

Nombre d'activités sont réalisées au sol, ce qui nécessite d'adopter des postures à genoux ou accroupi.

L'activité de balnéothérapie entraîne également des postures pénibles (déshabillage, habillage).

Les opérateurs sont en moyenne 3 min par transfert en postures pénibles et 120 min lors des activités soit $(3 \times 20 \text{ transferts}) + 120 = 180 \text{ min par jour}$













Postures pénibles





















Bruit

Cris parfois > à 81 dB

Vibrations

Pas d'exposition

Températures

Pas d'exposition

Agents Chimiques Dangereux

Pas d'exposition

Travail de nuit

Pas d'exposition

Travail en équipes alternantes

Pas d'exposition

Travail répétitif

Pas d'exposition









Synthèse

FACTEURS	DONNÉES RETENUES
Manutentions manuelles de charges	400 kg
	Il soulève et déplace pendant 5 min des charges de plus de 10kg
Postures pénibles	180 min
Vibrations	Pas d'exposition
A.C.D	Pas d'exposition
Températures	Pas d'exposition
Bruit	Pas d'exposition
Travail de nuit	Pas d'exposition
Travail en équipes alternantes	Pas d'exposition
Travail répétitif	Pas d'exposition









Mesures de prévention recommandées

- L'adoption d'un rail en H permet de diminuer de moitié le port de charges. Ce système de transfert est également plus confortable que les lève-malade pour les individus pris en charge. Il permet de positionner plus facilement les personnes sur le fauteuil, le lit ou sur les toilettes.
- Il est préférable d'avoir un harnais par personne car cela permet de le laisser en place et d'éviter ainsi les postures nécessaires à sa mise en place.
- Le choix du type de lève-personne dépend de la morphologie du patient, de son poids, de sa taille et de l'environnement dans lequel il va être utilisé. Le bon choix facilitera le travail. Un système de levage sur rail permet de mobiliser moins de personnel.
- Il est important de dégager les espaces autour des lits, fauteuils, toilettes. En effet un espace encombré implique davantage de postures pénibles car il ne permet pas au professionnel de se positionner correctement ou d'adopter les postures qui lui permettraient de protéger son dos (en fente avant par exemple).
- Disposer d'un temps suffisant permet aux professionnels de bien positionner leur dos et de limiter les postures pénibles.
- Un taux d'encadrement suffisant permet de prendre le temps. Il permet également de réaliser à deux les opérations les plus difficiles.











FICHE EXPERTISE ET SYNTHESE

3 - Toilette au domicile personne en situation de dépendance









Description de l'activité et tâches effectuées

Assurer les soins d'hygiène, la toilette et l'habillage des bénéficiaires en situation de dépendance c'est-à-dire qui nécessitent un accompagnement pour se mouvoir (avec ou sans appareil de levage) et qui ont besoin d'une complète assistance pour la toilette.

A noter que les conditions de travail sont très variables selon les logements : encombrement, propreté, éclairage,...

Tâches effectuées :

- Déshabiller la personne
- Manier les appareils de levage le cas échéant
- •Aider pour le passage aux toilettes
- •Faire la toilette au lit ou à la douche en fauteuil
- Laver les dents, coiffer
- Habiller la personne
- •Remettre au lit le cas échéant ou mettre au fauteuil

Ces toilettes sont réalisées à deux pour les cas les plus difficiles, ce qui influence le port de charges mais pas le temps passé en postures pénibles.

Ce type d'intervention à domicile est selon les cas d'une durée comprise entre 30 et 90 min.









Manutentions manuelles de charges

Les charges manipulées sont :

- •Les bassines d'eau : 4 kg, portés 2 fois par toilette
- •Les bénéficiaires qu'il faut soulever et porter pour les tourner pour une toilette au lit ou pour les lever pour les mettre au fauteuil après la toilette ou sur le siège percé

La partie lavage, déshabillage habillage nécessite de soulever la personne au niveau des épaules et du bassin à plusieurs reprises, 4 fois en moyenne. Si un lève-malade est utilisé le bénéficiaire est soulevé 2 fois supplémentaires. Soit un total de 6 fois. La charge est évaluée à 30% du poids du patient établi à 67 kg soit 20 kg

Sur la base de 10 toilettes par jour : 10×6 « portés » $\times 20 \text{ kg} = 1 \times 200 + 80 \text{ kg}$ (bassines)

= 1 280 kg













Postures pénibles

Elles sont adoptées lors de la toilette : Buste fléchi 9 min avec un lit médicalisé

Buste fléchi 5 min supplémentaires si un lève-malade est utilisé

Buste fléchi pour le rasage des hommes : 2 min

Accroupi et buste fléchi pour le passage sur la chaise percée : 2 min

Elles sont adoptées pendant le déshabillage et l'habillage

- Déshabillage 2 min
- •3 min buste fléchi pour mettre les bas de contention
- •Habillage 6 min au lit + 2 min au fauteuil pour achever l'habillage et le coiffage

Pour des personnes en situation de handicap lourd, les postures pénibles sont adoptées durant 42 min pour un temps de toilette de 90 min.

Sur la base de 45% du temps de toilette en postures pénibles, le temps passé en postures pénibles pour 10 toilettes de 45 minutes (durée moyenne) x 45% = 210 minutes.

A noter que l'étroitesse des lieux renforce les contraintes posturales.









Postures pénibles



































Bruit

Pas d'exposition

Vibrations

Pas d'exposition

Températures

Pas d'exposition

Agents Chimiques Dangereux

Pas d'exposition

Travail de nuit

Pas d'exposition

Travail en équipes alternantes

Pas d'exposition

Travail répétitif

Pas d'exposition









Synthèse

FACTEURS	DONNÉES RETENUES
Manutentions manuelles de charges	1 280 kg
	Il soulève et déplace pendant 30 min maximum des charges de plus de 10kg
Postures pénibles	210 min
Vibrations	Pas d'exposition
A.C.D	Pas d'exposition
Températures	Pas d'exposition
Bruit	Pas d'exposition
Travail de nuit	Pas d'exposition
Travail en équipes alternantes	Pas d'exposition
Travail répétitif	Pas d'exposition









Mesures de prévention recommandées

- Le choix du type de lève-personne dépend de la morphologie du patient, de son poids, de sa taille et de l'environnement dans lequel il va être utilisé. Le bon choix facilitera le travail.
- Il est important de dégager les espaces autour des lits, fauteuils, toilettes. En effet un espace encombré implique davantage de postures pénibles car il ne permet pas au professionnel de se positionner correctement ou d'adopter les postures qui lui permettraient de protéger son dos (en fente avant par exemple).
- Disposer d'un temps suffisant permet aux professionnels de bien positionner leur dos et de limiter les postures pénibles.











FICHE EXPERTISE ET SYNTHESE

4 - Toilette au lit sans habillage









Description de l'activité et tâches effectuées

Assurer les soins d'hygiène au lit sans habillage et sans lever pour les personnes de faible autonomie ou dans l'incapacité de se lever.

Tâches effectuées :

Les tâches effectuées sont :

- Oter la chemise ou le vêtement de nuit
- Faire la toilette au lit
- Enfiler la chemise ou le vêtement. Le patient reste au lit
- Laver les dents
- Raser les hommes
- Coiffer

Ces toilettes sont généralement réalisées sur des lits médicalisés.

Elles sont réalisées à deux pour les cas les plus difficiles ce qui influence le port de charges mais pas le temps passé en postures pénibles.

Ce type d'opération est en moyenne d'une durée de 15 min. On considère donc que l'activité peut être réalisée jusqu'à 30 fois pour 100 % du temps de travail.









Manutentions manuelles de charges

Les charges manipulées sont :

- Les bassines d'eau : 4 kg portés 2 fois par toilette
- Les personnes qu'il faut soulever et porter pour les tourner

La partie lavage, déshabillage, habillage nécessite de soulever la personne au niveau des épaules et du bassin à plusieurs reprises, 8 fois en moyenne.

La charge est évaluée à 30% du poids du patient établi à 67 kg soit 20 kg. Soit 30 toilettes x 20 kg x 8 fois

→ La charge totale manipulée par jour est donc de (8 x 20 kg x 30 toilettes) + (4 kg x 2 x 30 toilettes) = 5 040 kg

Ces manipulations sont associées à des postures pénibles.









Postures pénibles

Il s'agit de flexions du buste d'une durée moyenne de 4 à 5 min par toilette.

Le temps de postures pénibles est donc estimé à 4,5 x 30 toilettes = 135 min par jour















Bruit

Pas d'exposition

Vibrations

Pas d'exposition

Températures

Pas d'exposition

Agents Chimiques Dangereux

Pas d'exposition

Travail de nuit

Pas d'exposition

Travail en équipes alternantes

Pas d'exposition

Travail répétitif

Pas d'exposition









Synthèse

FACTEURS	DONNÉES RETENUES
Manutentions manuelles de charges	5040 kg
	Il soulève et déplace pendant 60 min des charges de plus de 10kg
Postures pénibles	135 min
Vibrations	Pas d'exposition
A.C.D	Pas d'exposition
Températures	Pas d'exposition
Bruit	Pas d'exposition
Travail de nuit	Pas d'exposition
Travail en équipes alternantes	Pas d'exposition
Travail répétitif	Pas d'exposition









Mesures de prévention recommandées

• Limiter le nombre de toilettes par journée de travail. La précipitation majore le temps passé en postures pénibles et ce d'autant plus qu'elle ne permet pas toujours de prendre le temps de lever le lit médicalisé.











FICHE EXPERTISE ET SYNTHESE

5 - Toilette et habillage personne en situation de dépendance









Description de l'activité et tâches effectuées

Assurer les soins d'hygiène au lit pour les personnes de faible autonomie ou dans l'incapacité de se lever sans les habiller.

Tâches effectuées :

Les tâches effectuées sont :

- Déshabiller
- Faire la toilette au lit, au fauteuil douche ou au lit douche après transfert par glissement
- Sécher et habiller
- Mettre les orthèses, éventuellement un corset
- Laver les dents
- Raser les hommes
- Coiffer, crémer
- Passage aux toilettes éventuellement
- Ranger et nettoyer la salle de bain

Ce type de toilette dure de 15 à 50 min. On considère qu'il est réalisé 14 toilettes pour 100 % du temps de travail.









Manutentions manuelles de charges

Les charges manipulées sont :

- Les bassines d'eau : 4 kg portés 2 fois par toilette au lit
- Les personnes qu'il faut soulever et porter pour les tourner
- Le linge

La partie lavage, déshabillage habillage nécessite de soulever la personne au niveau des épaules et du bassin à plusieurs reprises, entre 5 et 10 fois (8 en moyenne).

La charge est évaluée à 30% du poids du patient établi à 67 kg soit 20 kg. Soit 20 x 8 x 14 = 2 240 kg.

La charge manipulée par jour est donc de (20 kg x 8 x 14 toilettes) + (4 kg x 2 x 14 toilettes) = 2 352 kg

Ces manipulations sont associées à des postures pénibles.









Postures pénibles

Les toilettes au lit nécessitent d'adopter des flexions du buste. Le temps passé en postures pénibles est d'environ 50%



























Postures pénibles

Les toilettes en chariot douche nécessitent de fléchir le buste.































Postures pénibles

Une toilette à la douche dans un fauteuil avec transfert et habillage dans un harnais avec rail en H nécessite de fléchir le buste. Il est nécessaire de s'accroupir pour mettre les orthèses d'orteils et les chaussures. Le temps de toilette est de 50 min et le temps en postures pénibles de 23 min.



































Bruit

Pas d'exposition

Vibrations

Pas d'exposition

Températures

Pas d'exposition

Agents Chimiques Dangereux

Pas d'exposition

Travail de nuit

Pas d'exposition

Travail en équipes alternantes

Pas d'exposition

Travail répétitif

Pas d'exposition









Synthèse

FACTEURS	DONNÉES RETENUES
Manutentions manuelles de charges	2 352 kg (1100 kg si rail en H en prévention)
	Il soulève et déplace pendant 15 min des charges de plus de 10kg
Postures pénibles	225 min = 50% de 7h30 (450 min)
Vibrations	Pas d'exposition
A.C.D	Pas d'exposition
Températures	Pas d'exposition
Bruit	Pas d'exposition
Travail de nuit	Pas d'exposition
Travail en équipes alternantes	Pas d'exposition
Travail répétitif	Pas d'exposition









Mesures de prévention recommandées

- L'adoption d'un rail en H permet de diminuer de moitié le port de charges. Ce système de transfert est également plus confortable que les lève-malade pour les individus pris en charge.
- Il est préférable d'avoir un harnais par personne car cela permet de le laisser en place et d'éviter ainsi les postures nécessaires à sa mise en place.
- Les lits doubles médicalisés sont moins efficaces en termes de prévention des postures pénibles car leur plus grande largeur nécessite de se pencher plus.
- Le choix du type de lève-personne dépend de la morphologie du patient, de son poids, de sa taille et de l'environnement dans lequel il va être utilisé. Le bon choix facilitera le travail. Un système de levage sur rail permet de mobiliser moins de personnel.
- Il est important de dégager les espaces autour des lits, fauteuils, toilettes. En effet un espace encombré implique davantage de postures pénibles car il ne permet pas au professionnel de se positionner correctement ou d'adopter les postures qui lui permettraient de protéger son dos (en fente par exemple)
- Disposer d'un temps suffisant permet aux professionnels de bien positionner leur dos et de limiter les postures pénibles.
- Un taux d'encadrement suffisant permet de prendre le temps. Il permet également de réaliser à deux les opérations les plus difficiles.











FICHE EXPERTISE ET SYNTHESE

6 - Toilette et habillage personne semi autonome









Description de l'activité et tâches effectuées

Assurer les soins d'hygiène et l'habillage de personnes semi autonomes.

Tâches effectuées :

Les tâches effectuées sont :

- Aider au déshabillage ou déshabiller
- Si nécessaire aider au transfert en fauteuil douche
- Faire ou aider à la toilette à la douche, avec ou sans fauteuil
- Sécher et habiller ou simplement aider, superviser
- Brosser les dents
- Raser les hommes
- Coiffer, crémer
- Ranger et nettoyer la salle de bain

Ce type de toilette dure de 15 à 30 min. On considère qu'il est réalisé 20 toilettes pour 100 % du temps de travail.









Manutentions manuelles de charges

Les résidents sont :

- Portés dans la baignoire lorsqu'il s'agit d'enfants (pour les adultes il existe un système avec une planche d'immersion)
- Portés ou soutenus lors du transfert au fauteuil-douche ou sur un siège dans la douche

La charge est évaluée à 30% du poids du patient établi à 67 kg soit 20 kg ou 20 kg pour un enfant. Deux transferts sont réalisés soit : 20 x 20 kg x 2 = 800 kg











Postures pénibles

Les postures pénibles adoptées sont la flexion du buste essentiellement et accroupi pour laver le bas du corps et enfiler les chaussures.

Elles sont adoptées durant 6 à 7 min.

Les postures pénibles sont donc adoptées pendant 130 min par jour (6,5 min x 20 toilettes).



















Postures pénibles

























Bruit

Pas d'exposition

Vibrations

Pas d'exposition

Températures

Pas d'exposition

Agents Chimiques Dangereux

Pas d'exposition

Travail de nuit

Pas d'exposition

Travail en équipes alternantes

Pas d'exposition

Travail répétitif

Pas d'exposition









Synthèse

FACTEURS	DONNÉES RETENUES
Manutentions manuelles de charges	800 kg
	Il soulève et déplace pendant 5 min des charges de plus de 10kg
Postures pénibles	130 min
Vibrations	Pas d'exposition
A.C.D	Pas d'exposition
Températures	Pas d'exposition
Bruit	Pas d'exposition
Travail de nuit	Pas d'exposition
Travail en équipes alternantes	Pas d'exposition
Travail répétitif	Pas d'exposition









Mesures de prévention recommandées

- L'utilisation d'une baignoire à hauteur variable limite les postures pénibles.
- Disposer d'un temps suffisant permet aux professionnels de bien positionner leur dos et de limiter les postures pénibles.
- Il est conseillé d'utiliser des balais à manche télescopique pour le nettoyage et de former le personnel à leur utilisation.













FICHE EXPERTISE ET SYNTHESE

7 – Activités de préparation des patients hémodialysés









Description de l'activité et tâches effectuées

Il s'agit d'accueillir, surveiller et aider le patient tout au long de la dialyse.

Gestion des stocks et préparation du matériel et de la nourriture.

Le travail est réalisé en cycles de 5 h (2 par jour).

Chaque soignant prend en charge 8 patients par cycle.

Tâches effectuées :

- Installation des patients au poste de dialyse
- Préparation et distribution du petit déjeuner ou d'une collation
- Préparation du matériel
- Gestion et réception des commandes
- Elimination des déchets









Manutentions manuelles de charges

Les charges manipulées sont le matériel, les draps, les plateaux repas et les poubelles. Les plateaux repas sont manipulés 8 fois soit 8 x 2 kg x 16 = 256 kg

Les patients sont soutenus lors des transferts (pesée, fauteuil, lit, fauteuil, pesée, fauteuil) jusqu'à 6 fois par cycle. La charge est évaluée à 30% du poids du patient établi à 67 kg soit 20 kg. soit pour la journée : 16 patients x 6 x 30% x 67 kg = 1920 kg

La charge manipulée par jour et donc de 256 + 1920 = 2 176 kg soit environ 2 200 kg















Postures pénibles

Les postures pénibles, buste en flexion ou bras en l'air, sont adoptées pour faire les lits préparer et servir les plateaux, pour aider les patients à se relever dans leur lit et pour les soutenir lors des transferts.

Elles sont adoptées pendant un maximum de 24 min par jour (1,5 min par patient).



















Bruit

Pas d'exposition

Vibrations

Pas d'exposition

Températures

Pas d'exposition

Agents Chimiques Dangereux

Pas d'exposition

Travail de nuit

Pas d'exposition

Travail en équipes alternantes

Pas d'exposition

Travail répétitif

Pas d'exposition









Synthèse

FACTEURS	DONNÉES RETENUES
Manutentions manuelles de charges	2 200 kg
	Il soulève et déplace pendant 15 min des charges de plus de 10kg
Postures pénibles	24 min
Vibrations	Pas d'exposition
A.C.D	Pas d'exposition
Températures	Pas d'exposition
Bruit	Pas d'exposition
Travail de nuit	Pas d'exposition
Travail en équipes alternantes	Pas d'exposition
Travail répétitif	Pas d'exposition









Mesures de prévention recommandées

- Pour limiter les postures pénibles, éviter de charger le haut et le bas des armoires,
- Entretenir les roues des chariots,
- Proposer une formation adaptée à l'activité notamment pour sensibiliser le personnel à la hauteur du lit pour sa réfection (formation PRAP).











FICHE EXPERTISE ET SYNTHESE

8 – Activités de l'infirmier anesthésiste









Description de l'activité et tâches effectuées

Il s'agit d'assurer l'anesthésie générale des patients et de participer à la réalisation des anesthésies locorégionales. S'assurer de la sécurité du patient lors de son transfert en salle de surveillance post-interventionnelle (SSPI).

Tâches effectuées :

- Prise en charge des patients : transfert du patient de la table d'intervention vers le lit de SSPI
- Gestion des stocks médicaux, réapprovisionnement des salles d'intervention

En moyenne, 6 patients sont pris en charge par jour.









Manutentions manuelles de charges

Il s'agit de l'aide au transfert des patients et du matériel.

La charge est évaluée à 30% du poids du patient établi à 67 kg soit 20 kg soit 6 patients x 20 kg = 120 kg

La charge manipulée pour la gestion des stock est évaluée à 12 kg par jour.

La charge totale manipulée par jour est donc de 132 kg.

Postures pénibles

Elles sont adoptées lors des transferts pour un total quotidien d'environ 5 min.









Bruit

Pas d'exposition

Vibrations

Pas d'exposition

Températures

Pas d'exposition

Agents Chimiques Dangereux

Pas d'exposition

Travail de nuit

Pas d'exposition

Travail en équipes alternantes

Pas d'exposition

Travail répétitif

Pas d'exposition









Synthèse

FACTEURS	DONNÉES RETENUES
Manutentions manuelles de charges	132 kg
	Il soulève et déplace pendant 3 min des charges de plus de 10kg
Postures pénibles	6 min
Vibrations	Pas d'exposition
A.C.D	Pas d'exposition
Températures	Pas d'exposition
Bruit	Pas d'exposition
Travail de nuit	Pas d'exposition
Travail en équipes alternantes	Pas d'exposition
Travail répétitif	Pas d'exposition









Mesures de prévention recommandées

• Systématiser l'utilisation du plateau de roulement lors des transferts.











FICHE EXPERTISE ET SYNTHESE

9 – Activités de l'infirmier de bloc









Description de l'activité et tâches effectuées

Il s'agit d'organiser, réaliser des soins et des activités en relation avec le geste opératoire.

Tâches effectuées :

- Aide à l'installation du patient sur la table d'opération
- Préparation cutanée du patient
- Délivrance du matériel
- Instrumentation lors de l'intervention
- Réalisation du pansement
- Préparation du matériel pour le lendemain
- Gestion du stock de matériel
- Bio-nettoyage de la salle lors des astreintes

6 interventions sont réalisées par jour.













Manutentions manuelles de charges

Effort de soulèvement et de retournement du patient endormi lors de l'installation en position chirurgicale. La charge est évaluée à 30% du poids du patient établi à 67 kg soit 20 kg = 6 x 20 kg = 120 kg

Rangement des containers d'instrumentation au fur et à mesure de leur ouverture (boîtes de 3 à 15 kilos, quantité variable en fonction du type d'intervention pouvant aller jusqu'à 120 kg)

Effort de soulèvement et de retournement du patient endormi en fin d'intervention :120 kg En fin d'intervention :

- · ouverture et démontage des instruments
- évacuation des instruments dans les bacs de décontamination.
- évacuation des déchets souillés dans les sacs appropriés en respectant le tri
- évacuation du linge opératoire

Les containers stockés sur des étagères de 1 m 80 de hauteur sont portés sur des chariots qui sont ensuite roulés jusqu'en salle d'opération.

Les instruments sont manipulés 4 fois au cours et après l'intervention soit un maximum de $120 \text{ kg} \times 4 = 480 \text{ kg}$









Postures pénibles

Position du buste en flexion, bras tendus vers l'avant (1 à 2 minutes par patient) lors de la préparation cutanée et lors du pansement, soit au maximum 2 min x 6 = 12 min

Lors de l'intervention, manipulation du scialytique bras en l'air et mouvement de rotation flexion du torse entre la table d'opération et le site chirurgical.

La manipulation des boîtes d'instruments induit des mouvements de flexion rotation.

Le cumul des postures pénibles est estimé à 6 min par opération soit 36 min par jour.









Bruit

Pas d'exposition

Vibrations

Pas d'exposition

Températures

Pas d'exposition

Agents Chimiques Dangereux

Pas d'exposition

Travail de nuit

Pas d'exposition

Travail en équipes alternantes

Pas d'exposition

Travail répétitif

Pas d'exposition









Synthèse

FACTEURS	DONNÉES RETENUES
Manutentions manuelles de charges	720 kg
	Il soulève et déplace pendant 2 min des charges de plus de 10kg
Postures pénibles	40 min
Vibrations	Pas d'exposition
A.C.D	Pas d'exposition
Températures	Pas d'exposition
Bruit	Pas d'exposition
Travail de nuit	Pas d'exposition
Travail en équipes alternantes	Pas d'exposition
Travail répétitif	Pas d'exposition











FICHE EXPERTISE ET SYNTHESE

10 - Soins infirmiers à domicile









Description de l'activité et tâches effectuées

Il s'agit d'organiser et de contribuer à la prise en charge globale du patient : somatique, psychique, sociale et familiale.

En hospitalisation à domicile (HAD), développer les liens entre l'hôpital et le secteur libéral et veille à la qualité de ces relations.

Accompagner le patient, son entourage, les aidants.

Tâches effectuées :

Assurer les soins infirmiers programmés :

- Changement des pansements,
- Délivrance du traitement,
- Mise en place d'une alimentation parentérale ou entérale,
- Lavage de colon,
- Être présent au domicile lors de l'admission du patient et organiser le relais avec les intervenants.

Il voit environ 7 patients pendant sa tournée durant 10 à 45 min selon les soins à effectuer. Une entrée mobilise de 60 à 90 min.









Manutentions manuelles de charges

Les charges portées sont :

- •Le sac infirmier d'environ 10 kg qui est sorti du véhicule puis rangé dans le véhicule après utilisation.
- •Pour aider les patients à passer du lit au fauteuil ou inversement.

A noter que le matériel et les médicaments sont livrés par la pharmacie.









Postures pénibles

Elles sont adoptées pour faire :

- •Les pansements : le buste en flexion durant 13 min pour 30 min d'intervention
- •Mise en place d'une alimentation parentérale 5 min en flexion
- •Lavage de colon 24 min en flexion pour 60 min d'intervention
- •Les prises de sang : 5 min de posture si le lit n'est pas médicalisé
- •L'entrée d'un patient : 24 min de postures pour 75 min d'intervention
- •Les transferts: 2 min
- Prendre le matériel dans la voiture
- → Evaluation de 40% du temps Soit 180 minutes

















Postures pénibles

























Bruit

Pas d'exposition

Vibrations

Vibrations du véhicule. Exposition inférieure aux seuils

Températures

Pas d'exposition

Agents Chimiques Dangereux

Pas d'exposition

Travail de nuit

Pas d'exposition

Travail en équipes alternantes

Pas d'exposition

Travail répétitif

Pas d'exposition









Synthèse

FACTEURS	DONNÉES RETENUES
Manutentions manuelles de charges	120 kg
	Il soulève et déplace pendant 2 min des charges de plus de 10kg
Postures pénibles	180 min
Vibrations	Pas d'exposition
A.C.D	Pas d'exposition
Températures	Pas d'exposition
Bruit	Pas d'exposition
Travail de nuit	Pas d'exposition
Travail en équipes alternantes	Pas d'exposition
Travail répétitif	Pas d'exposition











FICHE EXPERTISE ET SYNTHESE

11 - Soins infirmiers en établissement









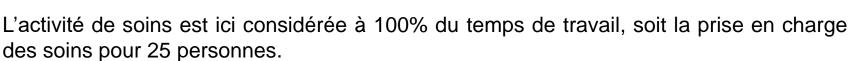
Description de l'activité et tâches effectuées

Il s'agit de dispenser des soins de nature préventive, curative ou palliative visant à promouvoir, maintenir et restaurer la santé.

Tâches effectuées :

Assurer les soins infirmiers programmés :

- Prélèvements, prises de sang,
- Pansements,
- Administrer les traitements,
- Nutritions entérales,
- Soins de gastrostomie,
- Soins en relation avec les pathologies,
- Gestion de la pharmacie.















Manutentions manuelles de charges

Le port de charges est très limité : poches de soluté, poches de nutrition entérale.

Cependant l'infirmier peut être amené à aider un patient à se redresser dans son lit pour lui prodiguer les soins. La charge est alors évaluée à 30% du poids du patient établi à 67 kg soit 20 kg. Cette opération est réalisée au maximum 25 fois par jour soit 25 x 67 kg x 30% = 500 kg

Les chariots de soins n'atteignent pas 250 kg. Un manque d'entretien des roues peut cependant nécessiter de forcer pour les faire rouler.









Postures pénibles

Les soins (pansements, prélèvements, injections, administration du traitement) engendrent des postures pénibles, le plus souvent le buste en flexion.

Prendre le matériel dans le chariot de soins nécessite de se pencher.

Des positions accroupies sont adoptées pour des soins du pied ou installer des contentions pour des malades agités.

Elles sont adoptées pendant un maximum de 100 min par jour.















Postures pénibles



























Bruit

Pas d'exposition

Vibrations

Pas d'exposition

Températures

Pas d'exposition

Agents Chimiques Dangereux

Pas d'exposition

Travail de nuit

Pas d'exposition

Travail en équipes alternantes

Pas d'exposition

Travail répétitif

Pas d'exposition









Synthèse

FACTEURS	DONNÉES RETENUES
Manutentions manuelles de charges	500 kg
	Il soulève et déplace pendant 10 min des charges de plus de 10kg
Postures pénibles	100 min
Vibrations	Pas d'exposition
A.C.D	Pas d'exposition
Températures	Pas d'exposition
Bruit	Pas d'exposition
Travail de nuit	Pas d'exposition
Travail en équipes alternantes	Pas d'exposition
Travail répétitif	Pas d'exposition









Mesures de prévention recommandées

- Réaliser les soins de pieds et membres inférieurs au lit plutôt qu'au fauteuil,
- Prévoir des lits médicalisés avec télécommande,
- Veiller à l'ergonomie des postes de soins ou des infirmeries. Organiser l'espace de travail de façon à ce que l'infirmier ait suffisamment d'espace pour se déplacer, changer de position et éviter tout mouvement de torsion ou de flexion,
- Veiller à l'entretien des roues des chariots de soins.











FICHE EXPERTISE ET SYNTHESE

12- Activités de maïeutique en salle d'accouchement









Description du poste et tâches effectuées

Il s'agit de surveiller le travail et l'accouchement en salle de naissance.

En moyenne 2 accouchements sont pratiqués par poste (5 au maximum).

Le travail est réalisé en postes de 12 h en alternance journée et nuit

Tâches effectuées :

- Préparation et installation de la parturiente en salle de pré travail (monitoring)
- Préparation et installation de la parturiente en salle de travail
- Surveillance péridurale si elle a été pratiquée
- Accouchement en salle de naissance
- Accouchement en salle de césarienne (une fois par jour)
- Gestion du matériel
- Nettoyage du sol après accouchement avec l'auxiliaire de puériculture









Manutentions manuelles de charges

Effort de soulèvement de la position couchée à la position assise pour la péridurale 65 kg \times 0,3 \times 2 = 39 kg

Soulèvement de la parturiente environ trois fois par accouchement en salle de pré travail 3 x 2 x 65 kg x 0,3 = 117 kg

Soulèvement de la parturiente deux fois par accouchement pour le passage du bassin soit $2 \times 65 \text{ kg} \times 0.5 \times 2 = 130 \text{ kg}$

Soulèvement et transfert sur chariot une fois par jour pour le passage en salle de césarienne $65 \text{ kg} \times 0.5 \times 2 = 65 \text{ kg}$

Soit un total de 351 kg

Postures pénibles

Elles sont adoptées lors de la péridurale et lorsqu'il y a une amnioscopie avec pHmétrie pour environ 6 min par femme soit 12 min par jour









Bruit

Pas d'exposition

Vibrations

Pas d'exposition

Températures

Pas d'exposition

Agents Chimiques Dangereux

Pas d'exposition

Travail de nuit

Pas d'exposition

Travail en équipes alternantes

Pas d'exposition

Travail répétitif

Pas d'exposition









Synthèse

FACTEURS	DONNÉES RETENUES
Manutentions manuelles de charges	350 kg pendant 4 min
Postures pénibles	12 min
Vibrations	Pas d'exposition
A.C.D	Pas d'exposition
Températures	Pas d'exposition
Bruit	Pas d'exposition
Travail de nuit	Pas d'exposition
Travail en équipes alternantes	Oui les SF travaillent en 2 x 12 h
Travail répétitif	Pas d'exposition









Mesures de prévention recommandées

- Installation d'une potence pour faciliter le redressement des parturientes sur la table de prétravail et de travail d'autant qu'elles ne peuvent pas utiliser leurs membres inferieurs à cause de la péridurale
- Installation confortable à hauteur variable lors de l'amioscopie et de la pHmétrie











FICHE EXPERTISE ET SYNTHESE

13 - Activités d'auxiliaire de puériculture de nuit









Description de l'activité et tâches effectuées

Il s'agit d'assurer tous les soins nécessaires au bien-être des bébés de 0 à 3 ans, du coucher au lever (21 h à 7heures).

La prise en charge est de 8 enfants par personne.

Tâches effectuées :

- Préparer les biberons pour le lendemain
- Nettoyer la biberonnerie
- Donner les biberons
- Changer les enfants si besoin
- Donner des bains si besoin
- Calmer, câliner en cas de cauchemar, de gros chagrin
- Surveiller le « bon sommeil » de tous dans les 10 chambres









Manutentions manuelles de charges

Porter les enfants pour les coucher et pour câliner ceux qui ont fait un cauchemar. Au moment du coucher les enfants sont portés 4 fois soit 4 x 10 kg x 8 enfants = 320 kg Quelques manipulations sont effectuées pour la préparation des biberons.

Porter les enfants qui se réveillent et qu'il faut calmer : 1 réveil par enfant par nuit soit 8 enfants portés : 8 x 10 kg x 2 fois = 160 kg

C'est principalement dans cette phase que les enfants sont portés longtemps :

 \rightarrow 5 minutes x 8 = 40 minutes









Postures pénibles

Des postures pénibles sont adoptées (buste en flexion) pour coucher les enfants, les changer et nettoyer la biberonnerie.

Des postures pénibles sont adoptées (buste en flexion) pendant 42 min par jour :

- 16 min pour coucher les enfants (2 minutes par enfant)
- 16 min pour les changer
- 10 min pour nettoyer la biberonnerie















Bruit

Pas d'exposition

Vibrations

Pas d'exposition

Températures

Pas d'exposition

Agents Chimiques Dangereux

Pas d'exposition

Travail de nuit

Pas d'exposition

Travail en équipes alternantes

Pas d'exposition

Travail répétitif

Pas d'exposition









Synthèse

FACTEURS	DONNÉES RETENUES
Manutentions manuelles de charges	480 kg
	Il soulève et déplace pendant 40 min des charges de plus de 10kg
Postures pénibles	42 min
Vibrations	Pas d'exposition
A.C.D	Pas d'exposition
Températures	Pas d'exposition
Bruit	Pas d'exposition
Travail de nuit	21 h à 7 h > 120 nuits par an
Travail en équipes alternantes	Pas d'exposition
Travail répétitif	Pas d'exposition









Mesures de prévention recommandées

- Apporter une formation sur les domaines de la gestion du sommeil et de l'hygiène alimentaire en horaires décalés,
- Adapter l'environnement lumineux : prévoir une exposition à une lumière d'intensité assez importante avant et/ou en début de poste puis la limiter en fin de poste,
- Rendre possible le retour en horaires classiques.











FICHE EXPERTISE ET SYNTHESE

14 - Activités d'auxiliaire de puériculture en pouponnière









Description de l'activité et tâches effectuées

Il s'agit d'assurer tous les soins nécessaires au bien-être des bébés de 0 à 3 ans, du lever au coucher.

La prise en charge est de 4 enfants par personne (plus si absence).

Tâches effectuées :

- Faire les toilettes des enfants
- Changer les enfants
- Câliner les enfants
- Donner les repas aux enfants et aider les plus autonomes
- Proposer et participer aux activités avec les enfants
- Surveiller les enfants (éveil et sieste)
- Nettoyer, ranger les salles, la salle de bain et les chambres
- Faire les lits
- Ranger les jouets et le linge









Manutentions manuelles de charges

Le port de charges concerne essentiellement les enfants les plus petits. L'enfant porté n'est pas seulement soulevé, il est gardé dans les bras au moins 30 minutes par jour. Les enfants sont souvent pris au sol, et portés sur plus de 2 mètres à raison d'environ 3 heures par jour.

Certains enfants sont un « poids inerte, sans se tenir » ce qui accroit l'effort pour le porter et le garder « à bras ». Chaque enfant est porté au maximum 15 fois par jour.

 $15 \times 10 \text{ kg} \times 4 \text{ enfants} = 600 \text{ kg}$

Pour les toilettes, l'enfant est porté 6 fois soit 6 x 10 kg x 4 enfants = 240 kg

L'auxiliaire porte également le mobilier, les caisses de jouets, le linge, soit environ 100

kg













Postures pénibles

Les auxiliaires travaillent essentiellement au sol.

Des postures pénibles sont adoptées pour de nombreuses situations au cours de la journée :

- Buste fléchi à 45° pour prendre un enfant, le laver, pendant les activités sur les tables, donner les repas, mettre les bavoirs aux enfants...
- Accroupi ou à genoux pour être à côté des enfants pendant les activités, les surveiller, ramasser des jouets, habiller / déshabiller les enfants...

Nos observations conduisent à évaluer ces postures pénibles à 300 min chaque jour.

Bruit

Bruit ambiant de 72 dB(A) avec des pics à plus de 81 dB(A) lorsqu'un enfant crie, un jouet tombe, des jouets s'entrechoquent...

Bébé qui pleure : 85 dB(A)

On estime la durée de dépassement du seuil de 81dB(A) à 30 min par jour.









Postures pénibles



























Postures pénibles

























Vibrations

Pas d'exposition

Températures

Pas d'exposition

Agents Chimiques Dangereux

Pas d'exposition

Travail de nuit

Pas d'exposition

Travail en équipes alternantes

Pas d'exposition

Travail répétitif

Pas d'exposition









Synthèse

FACTEURS	DONNÉES RETENUES
Manutentions manuelles de charges	940 kg
	Elle soulève et déplace pendant 180 min des charges de plus de 10 kg
Postures pénibles	300 min
Vibrations	Pas d'exposition
A.C.D	Pas d'exposition
Températures	Pas d'exposition
Bruit	85 dB(A) pendant 30 min
Travail de nuit	Pas d'exposition
Travail en équipes alternantes	Pas d'exposition
Travail répétitif	Pas d'exposition









Mesures de prévention recommandées

- Afin d'atténuer le bruit, prévoir une isolation par dalle acoustique au plafond ou par des panneaux absorbants.
- Afin de limiter les postures pénibles, les petits tabourets à roulettes permettent, notamment lors des activités ou des repas, d'être à hauteur des enfants et de pouvoir se déplacer facilement. Mettre à disposition des lits et des baignoires surélevés.
- Pour limiter le port de charges, prévoir des escaliers sous les tables de changes pour permettre aux enfants qui marchent de monter sur la table.





















FICHE EXPERTISE ET SYNTHESE

15 - Activités d'auxiliaire de puériculture lors d'accouchements









Description de l'activité et tâches effectuées

Il s'agit d'assurer les soins aux nouveau-nés et l'hygiène des locaux, de préparer la salle d'accouchement et gérer le matériel.

2 accouchements sont réalisés chaque jour.

Tâches effectuées :

Assurer les soins et surveillance des nouveau-nés pendant les 2 premières heures

- Prise de température
- Habillage, pesée, mesure, change
- Mise au sein ou alimentation
- Assurer l'hygiène des locaux
- Salle d'accouchement
- Salle de réanimation néonatale
- Salle de pré travail

Approvisionnement en matériel

- Rechargement des chariots de soins
- Réapprovisionnement du matériel









Manutentions manuelles de charges

Il s'agit de porter les bébés 3 kg x 2 bébés x 3 manipulations = 18 kg Et le matériel : environ 30 kg

Postures pénibles

Elles sont adoptées pendant les soins aux nouveau-nés (en flexion pendant 15 min par accouchement) et lors de l'entretien des locaux (accroupi, bras en l'air pendant 17 min par accouchement).









Bruit

Pas d'exposition

Vibrations

Pas d'exposition

Températures

Pas d'exposition

Agents Chimiques Dangereux

Pas d'exposition

Travail de nuit

Pas d'exposition

Travail en équipes alternantes

Pas d'exposition

Travail répétitif

Pas d'exposition









Synthèse

FACTEURS	DONNÉES RETENUES
Manutentions manuelles de charges	50 kg
Postures pénibles	64 min
Vibrations	Pas d'exposition
A.C.D	Pas d'exposition
Températures	Pas d'exposition
Bruit	Pas d'exposition
Travail de nuit	Pas d'exposition
Travail en équipes alternantes	Pas d'exposition
Travail répétitif	Pas d'exposition











FICHE EXPERTISE ET SYNTHESE

16 - Gestion du matériel d'ergothérapie









Description de l'activité et tâches effectuées

Il s'agit d'assurer les réglages et les ajustements du matériel.

Tâches effectuées :

- Préconisation, réglage et adaptation des fauteuils roulants
- Aménagement de la chambre et des lieux de vie
- Adaptation des matériels aux handicaps des résidents notamment les coquilles assises









Manutentions manuelles de charges

L'ergothérapeute soulève, pour régler ou réparer des fauteuils (18 kg) et des coquilles d'assise (8 kg).

Les fauteuils sont soulevés 5 fois et les coquilles 6 fois.

Si cette activité était exercée à temps plein, il manipulerait 10 fauteuils et 10 coquilles d'assise chaque jour soit $10 \times (5 \times 18 \text{ kg} + 6 \times 8 \text{ kg}) = 1 380 \text{ kg}$









Postures pénibles

L'ergothérapeute adopte chaque jour des postures pénibles lors des opérations de réparation, d'utilisation et de nettoyage du matériel.

Le temps quotidien en postures pénibles est au maximum de 150 min : 10 fauteuils réglés, réparés pendant 30 minutes dont 50% penché en avant ou à genoux = 150 min.























Bruit

Pas d'exposition

Vibrations

Pas d'exposition

Températures

Pas d'exposition

Agents Chimiques Dangereux

Pas d'exposition

Travail de nuit

Pas d'exposition

Travail en équipes alternantes

Pas d'exposition

Travail répétitif

Pas d'exposition









Synthèse

FACTEURS	DONNÉES RETENUES
Manutentions manuelles de charges	1380 kg
Postures pénibles	150 min
Vibrations	Pas d'exposition
A.C.D	Pas d'exposition
Températures	Pas d'exposition
Bruit	Pas d'exposition
Travail de nuit	Pas d'exposition
Travail en équipes alternantes	Pas d'exposition
Travail répétitif	Pas d'exposition





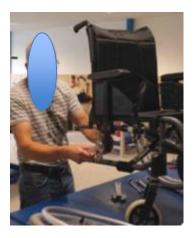




Mesures de prévention recommandées

Pour limiter les postures pénibles :

- Prévoir un rangement ergonomique pour le matériel,
- Effectuer la réparation des fauteuils sur des tables si possible à hauteur variable.













FICHE EXPERTISE ET SYNTHESE

17 - Activités de rééducation en ergothérapie









Description de l'activité et tâches effectuées

Il s'agit d'améliorer l'indépendance et l'autonomie des patients en mettant en œuvre des actions de réadaptation, de rééducation, de prévention, de confort et de sécurité. Il s'agit également de rééduquer l'activité musculaire ou articulaire.

Tâches effectuées :

- Entraîner les résidents à l'utilisation d'aides techniques pour la mobilité, l'équilibre, les repas, la toilette, l'habillage
- Masser les patients en fauteuil, sur lit d'eau ou sur table

Les séances durent de 30 à 45 min. L'ergothérapeute prend en charge 12 patients par jour en moyenne.









Manutentions manuelles de charges

L'ergothérapeute porte des charges lorsqu'il aide les patients à se lever de leur fauteuil et lorsqu'il les y repositionne.

La charge est évaluée à 30% du poids du patient établi à 67 kg soit 20 kg soit 12 personnes x 2 transferts x 30% x 67 kg = 480 kg.

Il porte également le matériel (2,5 à 8 kg) qui est manipulé 2 fois jusqu'à 250 kg par jour.

Sans aide technique le poids quotidien manipulé est de 730 kg.









Postures pénibles

L'ergothérapeute adopte chaque jour des postures pénibles : le buste penché, en torsion ou en position accroupie ou agenouillée lors des massages, de l'aide technique aux résidents ou pendant les exercices.

Le temps quotidien en postures pénibles est au maximum de 180 min (15 min / patient).

























Postures pénibles

Postures pénibles adoptées pendant l'installation et le réglage du matériel. Elles sont adoptées lors de la démonstration des mouvements et en particulier de ceux qu'il ne faut pas faire.



















Bruit

Pas d'exposition

Vibrations

Pas d'exposition

Températures

à l'espace balnéothérapie 60 minutes par jour avec température > à 30°

Agents Chimiques Dangereux

Pas d'exposition

Travail de nuit

Pas d'exposition

Travail en équipes alternantes

Pas d'exposition

Travail répétitif

Pas d'exposition









Synthèse

FACTEURS	DONNÉES RETENUES
Manutentions manuelles de charges	730 kg
	Il soulève et déplace pendant 3 min des charges de plus de 10kg
Postures pénibles	180 min
Vibrations	Pas d'exposition
A.C.D	Pas d'exposition
Températures	60 minutes par jour au maximum
Bruit	Pas d'exposition
Travail de nuit	Pas d'exposition
Travail en équipes alternantes	Pas d'exposition
Travail répétitif	Pas d'exposition









Mesures de prévention recommandées

- Mettre à disposition des tables de massage à hauteur variable,
- Utiliser des aides au transfert (planches, disques, ...).











FICHE EXPERTISE ET SYNTHESE

18 - Kinésithérapie pour adultes









Description de l'activité et tâches effectuées

Il s'agit de réaliser des soins de rééducation et de réadaptation nécessaires pour maintenir ou restaurer le mouvement et les capacités fonctionnelles des patients.

Tâches effectuées :

- Transfert du patient de son fauteuil sur la table
- Transfert du patient en chambre du lit sur une table
- Massages divers et manipulations, mobilisations
- Accompagnement du patient « à la marche »
- En traumatologie « mobilisations » en portant la jambe par exemple
- Balnéothérapie
- Vérification et contrôle du matériel

La durée des interventions est de 45 min soit 10 personnes prises en charge par jour.









Manutentions manuelles de charges

Chaque jour, chaque kinésithérapeute réalise des transferts de patients d'un fauteuil à une table d'allongement puis de la table vers le fauteuil soit 2 manipulations.

Les patients atteints de pathologies relevant notamment de la neurologie, de la rhumatologie sont moins autonomes et donc plus lourds à bouger dans la mesure où ils ont du mal à participer à leurs déplacements.

La charge est évaluée à 30% du poids du patient établi à 67 kg soit 20 kg soit 10 X 2 X 20 = 400 kg.

Il manipule du matériel pour un total de 100 kg par jour maximum.

La charge manipulée est alors d'un maximum de 500 kg.















Postures pénibles

Elles sont adoptées pour une durée maximale de 100 min par jour (10 min par patient).

























Postures pénibles





















Bruit

Pas d'exposition

Vibrations

Pas d'exposition

Températures

Pas d'exposition

Agents Chimiques Dangereux

Pas d'exposition

Travail de nuit

Pas d'exposition

Travail en équipes alternantes

Pas d'exposition

Travail répétitif

Pas d'exposition









Synthèse

FACTEURS	DONNÉES RETENUES
Manutentions manuelles de charges	500 kg
	Il soulève et déplace pendant 5 min des charges de plus de 10kg
Postures pénibles	100 min
Vibrations	Pas d'exposition
A.C.D	Pas d'exposition
Températures	Pas d'exposition
Bruit	Pas d'exposition
Travail de nuit	Pas d'exposition
Travail en équipes alternantes	Pas d'exposition
Travail répétitif	Pas d'exposition









Mesures de prévention recommandées

- La mise à disposition de tabourets mobiles réglables en hauteur et de tables d'allongement spécifiques, réglables en hauteur et largeur, permet d'éviter de pencher leur buste en avant ou de le placer en torsion.
- Mise à disposition d'aides à la manutention en nombre suffisant :
 - Rails en H, permettant un déplacement dans toute la pièce. Il est nécessaire de prévoir des harnais en nombre suffisant
 - Verticalisateur
 - Lève-malade
- Favoriser le travail en binôme avec une AS pour les patients les plus dépendants s'il n'est pas possible d'utiliser un rail ou un lève-malade,
- Mettre à disposition un lève-malade immersible pour la balnéothérapie,
- Equilibrer les plannings des kinésithérapeutes entre les cas les plus difficiles et les autres.











FICHE EXPERTISE ET SYNTHESE

19 - Kinésithérapie pour enfants









Description de l'activité et tâches effectuées

Il s'agit de réaliser des soins de rééducation nécessaires pour maintenir le mouvement et les capacités fonctionnelles des enfants.

Tâches effectuées :

- Transfert de l'enfant de son fauteuil sur la table ou sur le tapis au sol
- Massages divers et manipulations, mobilisations
- Rééducation ludique au tapis

Les séances durent 45 min, ce sont donc 10 enfants qui sont pris en charge chaque jour.









Manutentions manuelles de charges

Les enfants sont le plus souvent portés pour être mis au tapis ou sur les tables de manipulation lorsqu'ils sont jeunes. Pour les plus grands, des aides à la manutention sont utilisées.

Le poids d'un jeune enfant est estimé à 20 kg.

Celui des plus grands est estimé à 40 kg cependant le kinésithérapeute ne porte que 70 % de ce poids soit 28 kg.

Les enfants sont manipulés en moyenne 4 fois par séance soit $10 \times 20 \text{ kg} \times 4 = 800 \text{ kg}$ Les enfants plus grands sont également manipulés $10 \times 70\% \times 40 \text{ kg} \times 4 = 1120 \text{ kg}$ Il peut être amené à porter les fauteuils jusqu'à 5 fois = $5 \times 18 \text{ kg} = 90 \text{ kg}$

Le cumul de charges maximum manipulées est de 1 200 kg.









Postures pénibles

Les postures pénibles sont adoptées lors des manipulations au tapis essentiellement et le plus souvent à genoux pour une durée de 200 min maximum (20 min par enfant).

















Bruit

Les cris des enfants peuvent dépasser 81 dB(A) pendant quelques minutes (3 min)

Vibrations

Pas d'exposition

Températures

Pas d'exposition

Agents Chimiques Dangereux

Pas d'exposition

Travail de nuit

Pas d'exposition

Travail en équipes alternantes

Pas d'exposition

Travail répétitif

Pas d'exposition









Synthèse

FACTEURS	DONNÉES RETENUES
Manutentions manuelles de charges	1200 kg
	Il soulève et déplace pendant 25 min des charges de plus de 10kg
Postures pénibles	200 min
Vibrations	Pas d'exposition
A.C.D	Pas d'exposition
Températures	Pas d'exposition
Bruit	> À 81 dB(A) pendant 3 min
Travail de nuit	Pas d'exposition
Travail en équipes alternantes	Pas d'exposition
Travail répétitif	Pas d'exposition









Mesures de prévention recommandées

- Mettre à disposition des rails en H,
- Mettre à disposition des tables de manipulation à hauteur variable,
- Equilibrer les plannings des kinésithérapeutes en fonction de la difficultés des cas.











FICHE EXPERTISE ET SYNTHESE

20 – Psychomotricité avec adultes









Description de l'activité et tâches effectuées

Il s'agit de rééduquer les troubles de coordination motrice et du tonus. Avec les personnes âgées, les activités d'équilibre et de mémoire sont privilégiées.

Tâches effectuées :

- Jeux
- Education gestuelle









Manutentions manuelles de charges

Elles sont très limitées : quelques boites de jeux, un peu de matériel.

Pour aider une personne à se lever, la soutenir pendant qu'elle marche.

Postures pénibles

Pour aider une personne à se lever, la soutenir pendant qu'elle marche, il peut être amené à fléchir le buste (au maximum 5 min par jour).









Bruit

Pas d'exposition

Vibrations

Pas d'exposition

Températures

Pas d'exposition

Agents Chimiques Dangereux

Pas d'exposition

Travail de nuit

Pas d'exposition

Travail en équipes alternantes

Pas d'exposition

Travail répétitif

Pas d'exposition









Synthèse

FACTEURS	DONNÉES RETENUES
Manutentions manuelles de charges	Pas d'exposition
Postures pénibles	5 min
Vibrations	Pas d'exposition
A.C.D	Pas d'exposition
Températures	Pas d'exposition
Bruit	Pas d'exposition
Travail de nuit	Pas d'exposition
Travail en équipes alternantes	Pas d'exposition
Travail répétitif	Pas d'exposition











FICHE EXPERTISE ET SYNTHESE

21 - Psychomotricité avec enfants









Description de l'activité et tâches effectuées

Il s'agit de rééduquer les troubles de coordination motrice et du tonus. L'intervention est réalisée notamment sur les difficultés de concentration ou de repérage dans l'espace et dans le temps.

Tâches effectuées :

La rééducation prend différentes formes :

- Gymnastique
- Expression gestuelle
- Relaxation
- Jeux
- Activités d'équilibre
- Balnéothérapie



Les séances durant 45 min, il peut donc prendre en charge 10 enfants par jour.









Manutentions manuelles de charges

Il soulève et déplace avant et après la séance le matériel utilisé, dont le poids dépasse quelquefois 10 kg.

On estime le poids d'un enfant à 20 kg.

Les enfants sont portés ou soulevés en moyenne 5 fois pour le transfert sur le tapis et lors des activités. Plus ils sont jeunes plus ils sont portés.

La charge maximale manipulée chaque jour est de 1000 kg (10 x 20 kg x 5 fois), 600 kg s'il y a un rail (10 x 20 kg x 3 fois).

Postures pénibles

Principalement en position accroupie ou agenouillée pour se placer à la hauteur des jeunes ou le buste en flexion pour les accompagner lors des exercices ou pour se saisir et déplacer du matériel.

Plus l'enfant est jeune plus le travail est réalisé au sol. Les postures pénibles sont alors adoptées durant 350 min par jour (35 min par séance).

Pour les plus grands les postures pénibles sont adoptées durant 90 min (9 min par séance).









Bruit

85 dB pendant 5 min

Vibrations

Pas d'exposition

Températures

Pas d'exposition

Agents Chimiques Dangereux

Pas d'exposition

Travail de nuit

Pas d'exposition

Travail en équipes alternantes

Pas d'exposition

Travail répétitif

Pas d'exposition









Synthèse

FACTEURS	DONNÉES RETENUES
Manutentions manuelles de charges	1000 kg (600 kg si un rail est installé en prévention)
	Il soulève et déplace pendant 50 min des charges de plus de 10kg
Postures pénibles	350 min
Vibrations	Pas d'exposition
A.C.D	Pas d'exposition
Températures	33 °C durant 60 min si soins de balnéothérapie
Bruit	85 dB pendant 5 min
Travail de nuit	Pas d'exposition
Travail en équipes alternantes	Pas d'exposition
Travail répétitif	Pas d'exposition









Mesures de prévention recommandées

- Mettre à disposition des petits tabourets à roulettes pour éviter les postures accroupies.
- Mettre en place des rails ou des lève-malades pour limiter la manutention manuelle de charge ou bien travailler en binôme.













FICHE EXPERTISE ET SYNTHESE

22 - Activités d'orthophonie









Description de l'activité et tâches effectuées

Il s'agit de prévenir, repérer et traiter les troubles de la voix, de la parole et du langage. Un travail est réalisé sur sur la respiration et la déglutition.

Tâches effectuées :

- Prise en charge les enfants individuellement ou en groupes.
- Prise en charge également des adultes individuellement.

A 100 % du temps de travail, l'activité est réalisée auprès de 24 enfants en individuel ou en groupe.









Manutentions manuelles de charges

Pas d'exposition

Postures pénibles

En individuel, lors des exercices portant sur la déglutition, Il est en torsion à côté de l'enfant ou en flexion de plus de 45 degrés. Cette dernière posture ainsi que la position accroupie, sont souvent adoptées durant le travail de groupe et lors du ramassage du matériel.

Ces postures sont adoptées durant 180 min par jour.









Bruit

Pas d'exposition

Vibrations

Pas d'exposition

Températures

Pas d'exposition

Agents Chimiques Dangereux

Pas d'exposition

Travail de nuit

Pas d'exposition

Travail en équipes alternantes

Pas d'exposition

Travail répétitif

Pas d'exposition









Synthèse

FACTEURS	DONNÉES RETENUES
Manutentions manuelles de charges	Pas d'exposition
Postures pénibles	180 min
Vibrations	Pas d'exposition
A.C.D	Pas d'exposition
Températures	Pas d'exposition
Bruit	Pas d'exposition
Travail de nuit	Pas d'exposition
Travail en équipes alternantes	Pas d'exposition
Travail répétitif	Pas d'exposition









Mesures de prévention recommandées

Utiliser un tabouret à roulettes lors des exercices en groupe.











FICHE EXPERTISE ET SYNTHESE

23 – Consultation de médecin









Description de l'activité et tâches effectuées

Consultation destinée à la bonne prise en charge des patients ou résidents

Tâches effectuées :

- Coordination des soins
- Relations avec les familles

Consultation jusqu'à 20 patients par jour.









Manutentions manuelles de charges

Lors des consultations, le médecin peut manipuler quelques patients allongés qu'il doit soulever ou changer de position. On estime à 10 le nombre de ces patients et à 2 le nombre des manipulations.

Lors de ces manipulations, la charge est évaluée à 30% du poids du patient établi à 67 kg soit 20 kg.

La charge manipulée est donc de 10 patients x 20 kg x 2 soit 400 kg.

Postures pénibles

Lorsqu'il manipule les membres inférieurs des patients assis, il lui arrive de s'accroupir ou de s'agenouiller.

Les manipulations des patients s'accompagnent souvent de postures contraignantes pour un maximum de 30 min.









Bruit

Pas d'exposition

Vibrations

Pas d'exposition

Températures

Pas d'exposition

Agents Chimiques Dangereux

Pas d'exposition

Travail de nuit

Pas d'exposition

Travail en équipes alternantes

Pas d'exposition

Travail répétitif

Pas d'exposition









Synthèse

FACTEURS	DONNÉES RETENUES
Manutentions manuelles de charges	400 kg
Postures pénibles	30 min
Vibrations	Pas d'exposition
A.C.D	Pas d'exposition
Températures	Pas d'exposition
Bruit	Pas d'exposition
Travail de nuit	Pas d'exposition
Travail en équipes alternantes	Pas d'exposition
Travail répétitif	Pas d'exposition











FICHE EXPERTISE ET SYNTHESE

24 – Bilans ostéo-articulaires









Description de l'activité et tâches effectuées

Réalisation des bilans ostéoarticulaires

Tâches effectuées :

- Bilans ostéo articulaires
- Coordination des soins

A temps plein 10 bilans par jour.









Manutentions manuelles de charges

Le bilan articulaire nécessite de faire bouger toutes les articulations avec force et appui.

Lors des consultations, le médecin manipule régulièrement des patients allongés qu'il doit soulever ou changer de position. Il peut être amené à manipuler des membres inférieurs (12 kg en moyenne).

La charge est évaluée à 30% du poids du patient établi à 67 kg soit 20 kg.

Pour 10 patients manipulés 2 fois en moyenne = 10 x 2 x 30% x 67 kg = 400 kg

Postures pénibles

Lorsqu'il manipule les membres inférieurs des patients assis, il lui arrive de s'accroupir ou de s'agenouiller.

Les manipulations des patients s'accompagnent de postures contraignantes pendant 200 min. S'il dispose d'une table de consultation à hauteur variable, le temps passé en postures pénibles est abaissé à 30 min.









Bruit

Le patients enfant peut crier 128 dB

Vibrations

Pas d'exposition

Températures

Pas d'exposition

Agents Chimiques Dangereux

Pas d'exposition

Travail de nuit

Pas d'exposition

Travail en équipes alternantes

Pas d'exposition

Travail répétitif

Pas d'exposition









Synthèse

FACTEURS	DONNÉES RETENUES
Manutentions manuelles de charges	400 kg
Postures pénibles	200 min (30 min si tables à hauteur variable)
Vibrations	Pas d'exposition
A.C.D	Pas d'exposition
Températures	Pas d'exposition
Bruit	Pas d'exposition
Travail de nuit	Pas d'exposition
Travail en équipes alternantes	Pas d'exposition
Travail répétitif	Pas d'exposition











FICHE EXPERTISE ET SYNTHESE

25 - Brancardage









Description de l'activité et tâches effectuées

Il s'agit de transporter et d'accompagner des patients à l'intérieur des centres de soins.

Tâches effectuées :

- Transfert des patients (lit-brancard, lit-fauteuil, lit-table d'opération)
- Pousser les lits, brancards ou fauteuils
- Nettoyage des brancards
- Au bloc, installation de l'appareil de radioscopie
- Installation du patient sur la table d'opération

Les valeurs sont données en considérant l'activité exercée à 100 % du temps de travail soit 50 brancardages par jour.









Manutentions manuelles de charges

Il y a manutention manuelle de charges lors des opérations de transfert et lorsque le brancardier pousse ou tire les brancards, les lits ou l'appareil de radioscopie.

La charge est évaluée à 30% du poids du patient établi à 67 kg soit 20 kg. En 2013, la prévalence de l'obésité en France était en moyenne de 15,7% homme et femmes confondus. La prévalence du surpoids était de 41,0% et 25,3%, respectivement, chez les hommes et les femmes. On considèrera donc que 20 % des brancardages sont supérieurs à 250 kg pour des patients de 100 kg en moyenne.

La charge totale manipulée est : 40 transferts x 20 kg + 10 transferts x 30% x 100 kg = 1100 kg















Postures pénibles

Elles sont adoptées durant le nettoyage des tables, au cours de l'installation des tables et lors de certains transferts.

Le maximum observé en postures pénibles est de 60 min.











Bruit

Pas d'exposition

Vibrations

Pas d'exposition

Températures

Pas d'exposition

Agents Chimiques Dangereux

Pas d'exposition

Travail de nuit

Pas d'exposition

Travail en équipes alternantes

Pas d'exposition

Travail répétitif

Pas d'exposition









Synthèse

FACTEURS	DONNÉES RETENUES
Manutentions manuelles de charges	1100 kg Il soulève et déplace pendant 4min des charges de plus de 10kg
	Il pousser 250 kg pendant 50 min
Postures pénibles	60 min
Vibrations	Pas d'exposition
A.C.D	Pas d'exposition
Températures	Pas d'exposition
Bruit	Pas d'exposition
Travail de nuit	Pas d'exposition
Travail en équipes alternantes	Pas d'exposition
Travail répétitif	Pas d'exposition









Mesures de prévention recommandées

- Mise en place d'un logiciel d'ordonnancement du brancardage. Cette stratégie consiste à attendre que le brancardier ait terminé sa course avant de lui en donner une autre. Le logiciel sélectionne la course à donner selon des critères de temps et de distance. Il contribue à réduire la pénibilité engendrée par les actions de pousser/tirer.
- Organiser l'entretien régulier des roues des lits, brancards et appareils roulants.
- Prévoir des aides techniques :
 - Disque, planche de transfert
 - Lève malade
 - Draps de glissement réhaussement
 - Potences à chaque lit
 - Chariot à hauteur variable
 - Un ®Bedmover pour les patients les plus lourds.







