



Grille d'analyse des exigences physiques Titre d'emploi : Auxiliaire aux services de santé et sociaux

À L'ATTENTION DE L'ÉVALUATEUR

SECTION 1 - INSTRUCTIONS POUR COMPLÉTER LA GRILLE D'ANALYSE

1. Veuillez remplir la section *Identification de l'évaluateur (Santé et sécurité du travail)*.
2. Veuillez remplir la section *Renseignements sur la personne salariée ou le candidat en pré-emploi*.
3. Dans l'encadré prévu à cet effet au début de chaque section, veuillez inscrire les limitations fonctionnelles applicables, le cas échéant.
4. Analysez chaque exigence/tâche selon les limitations de la personne et cochez selon la situation : Oui (compatible) ou Non (incompatible).
5. Reportez les limitations et les résultats dans le tableau de synthèse à la page 10. Pour chaque limitation, indiquez Oui si la tâche est compatible avec la limitation fonctionnelle ou Non si elle ne l'est pas. Si Non, précisez la tâche non compatible et les solutions/recommandations, au besoin.
6. Finalisez le formulaire en cochant la conclusion appropriée en fonction de votre analyse. Vous pouvez ajouter des notes additionnelles, au besoin. Veuillez initialer et dater chaque page de la grille, de même que dater et signer la conclusion.

À noter que les informations contenues dans la présente grille ne peuvent être modifiées sous aucun prétexte. Pour toute question relative à la présente grille, veuillez nous écrire à info.sst.gma.cpnsss@ssss.gouv.qc.ca.

SECTION 2 - DESCRIPTION GÉNÉRALE DE L'AUXILIAIRE AUX SERVICES DE SANTÉ ET SOCIAUX

Titre d'emploi : 3588 prévu à la [Nomenclature des titres d'emploi, des libellés, des taux et des échelles de salaire du réseau de la santé et des services sociaux](#).

Personne qui, dans un domicile, une résidence, un foyer de groupe ou un milieu de même nature, assume un ensemble de tâches ayant pour but d'accompagner et de supporter l'utilisateur et sa famille ou de suppléer à ses incapacités dans l'accomplissement de ses activités de la vie quotidienne ou de la vie domestique. Elle voit également à favoriser l'intégration et la socialisation de l'utilisateur dans des activités individuelles et communautaires.

Elle voit à l'hygiène, au bien-être, au confort, à la surveillance et aux besoins généraux des usagers. Elle fait l'installation de certains appareils ou donne certains soins invasifs et non invasifs d'assistance aux activités de la vie quotidienne, pour lesquels elle a été formée. Elle peut distribuer et administrer des médicaments. Elle peut préparer des repas ou effectuer des travaux domestiques.

Elle renseigne les responsables et les membres de l'équipe de ses observations sur les besoins de l'utilisateur et de sa famille. En collaboration avec les autres intervenants, elle participe à l'identification des besoins de l'utilisateur ainsi qu'à l'élaboration du plan de service ou d'intervention et à la réalisation de celui-ci.

SECTION 3 - PARAMÈTRES OBSERVÉS POUR DÉTERMINER LA GRILLE D'ANALYSE

Horaire de travail, repas et pauses¹ :	Horaire de travail : habituellement 8 heures/jour. Repas : 60 minutes. Pauses : 2 pauses de 15 minutes.
Facteurs de risque imprévisibles :	Usagers pouvant souffrir de démence, de confusion et d'agressivité.
Méthode de cueillette d'information :	Vidéos captées en situation réelle de travail et lors de simulations auprès des personnes de taille moyenne (5 pi 2 po à 5 pi 6 po).
Formations spécifiques requises :	Principes pour le déplacement sécuritaire de personnes (PDSP), Compétence 7 et Réanimation Cardiorespiratoire (RCR) selon les endroits.

Description des tâches essentielles de travail

1. Se déplacer avec sa voiture personnelle chez les usagers.
2. Transférer les usagers (chaise, lit, civière, toilette, etc.).
3. Positionner les usagers au lit (remonter à la tête du lit, tourner, installer les bas de contention, etc.).
4. Participer aux soins d'hygiène, au changement de culotte et à l'habillement (au lit, à la toilette, au bain et à la douche).
5. Aider à l'alimentation (faire chauffer un repas, alimenter et faire la vaisselle).
6. Laver le linge ou les draps de l'usager.
7. Administrer la médication ou effectuer d'autres actes délégués (compétence 6).

Équipements liés au travail

Lit ajustable en hauteur, lit traditionnel, équipements de mobilisation (lève-personne, verticalisateur, toile de glissement, etc.), banc de bain, douche, laveuse et sècheuse, fauteuil roulant, cuisine, voiture personnelle, etc.

Champ d'application

Il s'agit des exigences physiques globales pour le travail d'auxiliaire aux services de santé et sociaux dans les milieux de vie du Québec. Certaines situations exigeront une analyse spécifique et détaillée, selon le contexte, les limitations fonctionnelles, les équipements, etc.

SECTION 4 - IDENTIFICATION DE L'ÉVALUATEUR DU SERVICE DE SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Nom et prénom : _____

Titre d'emploi : _____

Date de l'évaluation : ____/____/____

¹ Il s'agit des heures travaillées observées dans le cadre des travaux aux fins de l'élaboration de la présente grille. Toutefois, nous souhaitons rappeler que les heures de travail du poste sont celles prévues à la Nomenclature pour le titre d'emploi concerné.

SECTION 5 - RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE SALARIÉE OU LE CANDIDAT EN PRÉ-EMPLOI

Nom et prénom :	
Lieu du travail :	secteur d'activité :
Horaire (jour/soir/nuit) :	
Motif/ type de dossier : ☐ Assurance salaire ☐ Nouvelle embauche ☐ CNESST	
Taille : _____ cm	poids : _____ kg
Dominance main : ☐ droite ☐ gauche ☐ ambidextre	
Limitations fonctionnelles : ☐ temporaires ☐ permanentes	

SECTION 6 - GRILLES DES EXIGENCES PHYSIQUES

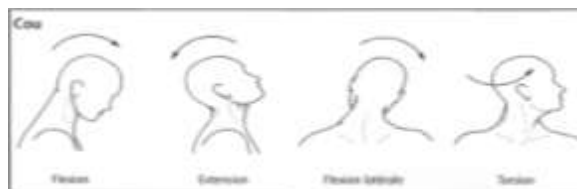
a) Exigences liées aux efforts (limitations)

Inscrire la ou les limitation(s) fonctionnelle(s), si applicable :									
Légende fréquence d'exécution (par jour) : É - Éviter (alternative possible), O - Occasionnel (1 à 32), F - Fréquent (33 à 200) et R - Répétitif (+ 200)									
Exigences	N° de la tâche	Effort (kg)		Fréquence				Recommandations/ Particularités	Limitations respectées, le cas échéant
		Moyen	Maximum	É	O	F	R		
Soulever	2 à 4	5 à 10 kg	10 à 15 kg			X		Formation PDSP/mise à jour ponctuelle. Utilisation des équipements d'aide à la mobilisation.	☐ Oui ☐ Non
	5 à 7	1 à 5 kg	7 kg		X				☐ Oui ☐ Non
Pousser/ tirer	2 à 4	5 à 10 kg	10 à 15 kg			X		Formation PDSP requise.	☐ Oui ☐ Non

Initiales de l'évaluateur : _____

Date : _____

b) Exigences liées aux mouvements articulaires de la colonne cervicale ou dorsale supérieure

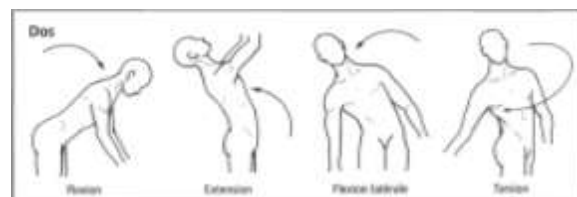


Inscrire la ou les limitation(s) fonctionnelle(s), si applicable :

Légende fréquence d'exécution (par jour) :
A - Absent, É - Éviter (1 à 6 %), O - Occasionnel (0 à 33 %), F - Fréquent (34 à 66 %) et R - Répétitif (67 % et +)

Exigences physiques	N° de la tâche	Fréquence					Recommandations/ Particularités	Limitations respectées, le cas échéant
		A	É	O	F	R		
Mouvements cervicaux d'amplitude légère à modérée	1 à 7				X			☐ Oui ☐ Non
Mouvements cervicaux d'amplitude extrême	1 à 7		X				Les lits doivent être ajustables en hauteur lors des soins au lit. Miroirs adaptés sur la voiture.	☐ Oui ☐ Non
Mouvements cervicaux soutenus ou prolongés	3 et 4			X			Mouvements d'amplitude légère à modérée, en flexion.	☐ Oui ☐ Non

c) Exigences liées aux mouvements articulaires de la colonne lombo-sacrée (dorsale inférieure) ou dorsale supérieure



Inscrire la ou les limitation(s) fonctionnelle(s), si applicable :

Légende fréquence d'exécution (par jour) :
A - Absent, É - Éviter (1 à 6 %), O - Occasionnel (0 à 33 %), F - Fréquent (34 à 66 %) et R - Répétitif (67 % et +)

Exigences physiques	N° de la tâche	Fréquence					Recommandations/ Particularités	Limitations respectées, le cas échéant
		A	É	O	F	R		
Mouvements lombaires d'amplitude légère à modérée	2 à 7				X		En flexion et rotation.	☐ Oui ☐ Non
Mouvements lombaires d'amplitude extrême	2 à 7		X				Les lits doivent être ajustables en hauteur lors des soins au lit et le PDSP doit être appliqué.	☐ Oui ☐ Non
Mouvements lombaires soutenus ou prolongés	3 et 4			X			Mouvements d'amplitude légère et en flexion.	☐ Oui ☐ Non

Initiales de l'évaluateur : _____

Date : _____

d) Exigences liées aux positions

Inscrire la ou les limitation(s) fonctionnelle(s), si applicable :								
Légende fréquence d'exécution (par jour) : A - Absent, É - Éviter (1 à 6 %), O - Occasionnel (0 à 33 %), F - Fréquent (34 à 66 %) et R - Répétitif (67 % et +)								
Positions	N° de la tâche	Fréquence					Recommandations/ Particularités	Limitations respectées, le cas échéant
		A	É	O	F	R		
Position debout statique	3 et 4			X			Sur une période de 2 à 15 minutes.	☐ Oui ☐ Non
Position debout dynamique	2, 5, 6 et 7				X		Sur de courtes distances. Principale position de travail.	☐ Oui ☐ Non
Position accroupie	4 et 6			X			Peut être évitée en déposant un genou au sol ou en utilisant un petit banc.	☐ Oui ☐ Non
Position à genoux	4			X			Aucune position alternative pour l'hygiène au bain.	☐ Oui ☐ Non
Position assise	1			X			Sur des périodes de 5 à 15 minutes entre les clients.	☐ Oui ☐ Non
Position instable		X						☐ Oui ☐ Non

N.B. : Il est possible de varier les positions assises/debout. Visite de cinq à huit clients de manière quotidienne.

Initiales de l'évaluateur : _____

Date : _____

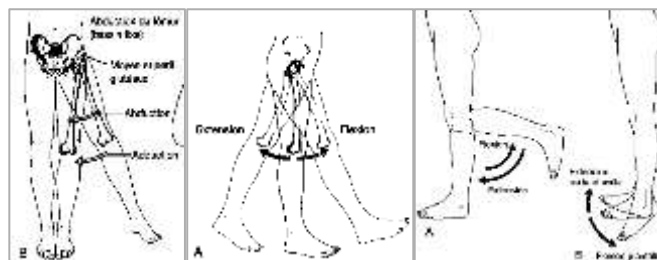
e) Exigences variées colonne vertébrale et membres inférieurs : hanche, genou et cheville

Inscrire la ou les limitation(s) fonctionnelle(s), si applicable :								
Légende fréquence d'exécution (par jour) : A - Absent, É - Éviter (1 à 6 %), O - Occasionnel (0 à 33 %), F - Fréquent (34 à 66 %) et R - Répétitif (67 % et +)								
Exigences variées	N° de la tâche	Fréquence					Recommandations/ Particularités	Limitations respectées, le cas échéant
		A	É	O	F	R		
Ramper		X						☐ Oui ☐ Non
Grimper		X						☐ Oui ☐ Non
Vibrations basse fréquence		X					Voiture avec suspension.	☐ Oui ☐ Non
Contrecoups à la colonne vertébrale	2 à 4		X				Approche à préconiser (PDSP).	☐ Oui ☐ Non
Monter des escaliers	1 à 7			X				☐ Oui ☐ Non
Descendre des escaliers	1 à 7			X				☐ Oui ☐ Non
Marche prolongée		X						☐ Oui ☐ Non
Marcher en terrain accidenté ou glissant				X			Des crampons sont fournis. Les usagers doivent permettre un accès sécuritaire à leur domicile.	☐ Oui ☐ Non

Initiales de l'évaluateur : _____

Date : _____

f) Exigences liées aux mouvements articulaires des membres inférieurs : hanche, genou et cheville



Inscrire la ou les limitation(s) fonctionnelle(s), si applicable :

Légende fréquence d'exécution (par jour) :

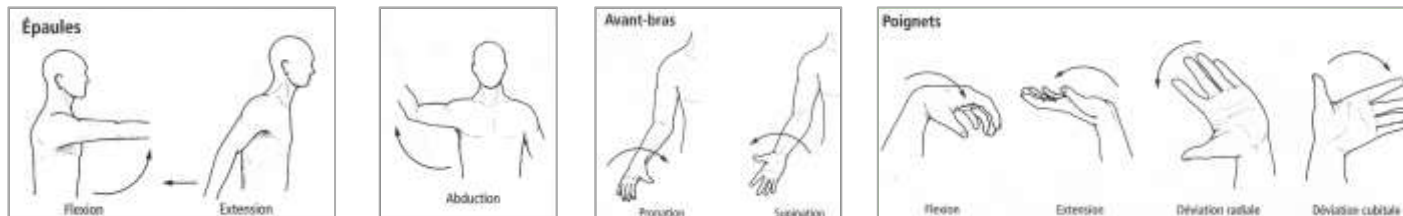
A - Absent, É - Éviter (1 à 6 %), O - Occasionnel (0 à 33 %), F - Fréquent (34 à 66 %) et R - Répétitif (67 % et +)

Exigences physiques	N° de la tâche	Fréquence					Recommandations/ Particularités	Limitations respectées, le cas échéant
		A	É	O	F	R		
Mouvements de faibles amplitudes	1 à 7				X			☐ Oui ☐ Non
Mouvements d'amplitudes extrêmes	4 et 6			X			En flexion, lors de l'adoption de la position accroupie. Peut être évitée : chevalier servant et à genoux.	☐ Oui ☐ Non
Pivoter sur le membre inférieur	1 à 7			X			Lors de l'entrée et de la sortie de la voiture. Modes opératoires à enseigner pour éviter ces mouvements.	☐ Oui ☐ Non
Mouvements fréquents ou répétitifs avec effort de l'articulation en cause	1 à 4				X		Comme lors de l'actionnement d'un pédalier (appuyer sur la pédale), marche prolongée ou transfert/positionnement.	☐ Oui ☐ Non
Rester debout ou garder l'articulation en cause dans la même position plus de 30 à 60 minutes	2, 3, 4 et 6				X		Fait référence à la classe 3 de l'échelle de restriction de l'IRSST (restriction sévère).	☐ Oui ☐ Non
Mouvements répétitifs ou fréquents, même sans effort, de l'articulation en cause	2, 3, 4 et 6				X		Fait référence à la classe 3 de l'échelle de restriction de l'IRSST (restriction sévère).	☐ Oui ☐ Non

Initiales de l'évaluateur : _____

Date : _____

g) Exigences liées aux mouvements articulaires des membres supérieurs



Inscrire la ou les limitation(s) fonctionnelle(s), si applicable :

Légende fréquence d'exécution (par jour) :

A - Absent, É - Éviter (1 à 6 %), O - Occasionnel (0 à 33 %), F - Fréquent (34 à 66 %) et R - Répétitif (67 % et +)

Exigences physiques	N° de la tâche	Fréquence					Recommandations/ Particularités	Limitations respectées, le cas échéant
		A	É	O	F	R		
Mouvements au-delà de la hauteur des épaules	2 et 4			X			Une épaule sur deux peut éviter cette position.	☐ Oui ☐ Non
Mouvements au-delà de l'horizontal	2 et 4			X			Une épaule sur deux peut éviter cette position.	☐ Oui ☐ Non
Garder le bras en position statique, même inférieur à 90°	3 et 4			X				☐ Oui ☐ Non
Mouvements de rotation de l'épaule	1 à 7				X			☐ Oui ☐ Non
Mouvements répétitifs		X						☐ Oui ☐ Non
Fléchir complètement le coude	2 à 3			X				☐ Oui ☐ Non
Étendre complètement le coude (bout de bras)	2 à 3			X				☐ Oui ☐ Non
Visser/dévisser ou pro-supination	4			X			Lors de l'essorage des débarbouillettes ou linges.	☐ Oui ☐ Non
Mouvements extrêmes ou complets du poignet	2 à 6			X				☐ Oui ☐ Non

Initiales de l'évaluateur : _____

Date : _____

h) Autres exigences des membres supérieurs

Inscrire la ou les limitation(s) fonctionnelle(s), si applicable :								
Légende fréquence d'exécution (par jour) : A - Absent, É - Éviter (1 à 6 %), O - Occasionnel (0 à 33 %), F - Fréquent (34 à 66 %) et R - Répétitif (67 % et +)								
Exigences variées	N° de la tâche	Fréquence					Recommandations/ Particularités	Limitations respectées, le cas échéant
		A	É	O	F	R		
Vibrations de haute fréquence	4			X			Rasoir électrique.	☐ Oui ☐ Non
Contrecoups	2 à 4		X				Approche à préconiser (PDSP).	☐ Oui ☐ Non
Travail au froid	1			X			Déneiger la voiture entre les clients.	☐ Oui ☐ Non
Sentir et apprécier les textures		X						☐ Oui ☐ Non
Travail de précision	4, 5 et 7			X				☐ Oui ☐ Non
Dextérité manuelle fine	4, 5 et 7			X				☐ Oui ☐ Non
Mouvements rapides des doigts		X						☐ Oui ☐ Non
Préhension en force	2 à 4				X			☐ Oui ☐ Non
Préhension soutenue	2 et 3				X			☐ Oui ☐ Non
S'accrocher et s'agripper		X						☐ Oui ☐ Non
Lancer		X						☐ Oui ☐ Non
Port de gants				X				☐ Oui ☐ Non

Initiales de l'évaluateur : _____

Date : _____

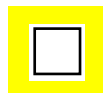
SECTION 7 - ANALYSE COMPLÈTE DU TRAVAIL EN FONCTION DES LIMITATIONS FONCTIONNELLES APPLICABLES

Limitations fonctionnelles	Limitation respectée	Si non, tâches non compatibles	Solutions adaptatives
	☐ Oui ☐ Non		
	☐ Oui ☐ Non		
	☐ Oui ☐ Non		
	☐ Oui ☐ Non		
	☐ Oui ☐ Non		
	☐ Oui ☐ Non		

SECTION 8 - CONCLUSION DE L'ÉVALUATEUR



L'emploi d'auxiliaire aux services de santé et sociaux respecte l'ensemble des limitations fonctionnelles du travailleur.



L'emploi d'auxiliaire aux services de santé et sociaux respecte l'ensemble des limitations fonctionnelles du travailleur, si les recommandations suivantes sont appliquées : (décrire les recommandations dans la case ci-dessous).



L'emploi d'auxiliaire aux services de santé et sociaux ne respecte pas l'ensemble des limitations fonctionnelles du travailleur. Aucun accommodement possible, sans dénaturer l'emploi.

Notes additionnelles de l'évaluateur, au besoin.

Signature de l'évaluateur : _____

Date : _____

SECTION 9 - INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

- **Équipements réduisant les exigences de l'emploi**



Toilette partielle de l'utilisateur

Lorsque la position doit être prolongée ou adoptée à répétition (hygiène, etc.), un petit tabouret peut être utilisé afin de travailler en position assise, sans être accroupi.

Équipement recommandé



MyStooly – Tabouret-escabeau pliant, paq./2

- Article : 2941933
- modèle : 55322BLK
- Bureau en gros : modèle WBB2181734



Global Industrial™ Medical Step Stool With Non-Skid Rubber Footstool Platform

Les informations de ce document proviennent de l'expertise, de l'expérience de travail et de multiples analyses de postes de travail en présentiel pour le compte d'employeurs des établissements du réseau de la santé et des services sociaux (CHSLD, centres hospitaliers, CLSC, etc.) et de mandats de la CNESST depuis les 30 dernières années. Jannick Brassard, ergonomiste, membre ACE #75703.