

Grille d'analyse des exigences physiques Titre d'emploi : Aide de service

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 D'AIDE DE SERVICE

Titre d'emploi : 3244 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 exécute des tâches générales telles que nettoyer, entretenir et ranger le matériel et l'équipement en usage. Elle prépare et distribue certains produits.

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

Horaire de travail, repas et pauses¹ :	Horaire de travail : habituellement 7,75 heures/jour. Repas : 45 minutes. Pauses : 2 pauses de 15 minutes.
Particularité :	Aucune activité directe impliquant un transfert ou positionnement d'un usager avec perte d'autonomie.
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).

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.

Description des tâches essentielles de travail

1. Remplir les chariots, tiroirs, armoires, etc.
2. Nettoyer certains équipements et replacer les draps sur les lits/civière et rideaux.
3. Laver le matelas et le remplacer au besoin (matelas spécial).
4. Effectuer des commissions (unité de sang, appareils, etc.).
5. Déplacer les équipements et les personnes installés dans un fauteuil roulant, civière, etc.
6. Distribuer les assiettes et/ou les plateaux alimentaires.
7. Vider les sacs de literie souillée et les poubelles (chariot ou chute à linge).
8. Distribuer la collation.
9. Laver les toiles de transfert ou le linge des usagers.
10. Réaliser des tâches d'entretien (laver les tables, etc.).
11. Récupérer du matériel au magasin ou ranger la commande provenant du magasinier.

Équipements liés au travail

Lit ajustable en hauteur, chariot, sac de literie souillée (tissu ou plastique), matelas, bac roulant ou chute à linge, laveuse et sècheuse, chariot alimentaire isolé, échelle alimentaire, fauteuil roulant, civière, pompe volumétrique, GBM (couverture chauffante), appareil échographique portable non invasif, bonbonne CO₂, bac de nourriture, produit sanguin, contenant pour transport pneumatique et caisse d'hémodialyse (NaturallYTE).

Champ d'application

Il s'agit des exigences physiques globales pour le travail d'aide de service dans les centres hospitaliers et les centres d'hébergement de soins de longue durée du Québec.

Limite de l'outil

Certains milieux impliquent des exigences différentes, en raison des équipements présents, de la distribution des tâches, etc. Sans être exhaustive et sans s'y limiter, voici une liste de ces différences : changer le matelas, retirer les rideaux séparateurs, nettoyer le matelas, etc. D'autres établissements utilisent également une appellation différente pour un travail similaire, soit préposé à l'unité ou au pavillon. 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 : ____/____/____

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

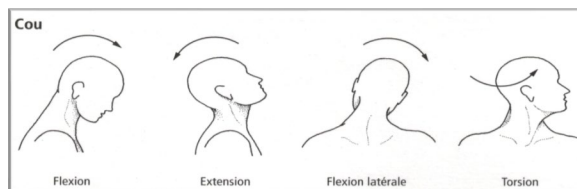
a) Exigences liées aux efforts (limitations)

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	1, 2, 4, 6, 8 et 10	1 à 3 kg	5 kg			X			☐ Oui ☐ Non
	3	5 à 9 kg	20 kg		X			Deux personnes sont sollicitées pour manipuler les matelas lourds.	☐ Oui ☐ Non
	7	4 à 10 kg	13 kg		X			Éviter de surcharger les sacs.	☐ Oui ☐ Non
	11	3 à 10 kg	23 kg		X			Caisse de soluté (13,1 kg) ou caisse d'hémodialyse (NaturalLyte) (23 kg).	☐ Oui ☐ Non
	9	1 à 5 kg	7 kg		X				☐ Oui ☐ Non
Pousser/ tirer	1 à 4, 6 à 11	3 à 10 kg	10 kg			X		Chariot principal de literie : 18 kg/2 personnes requises.	☐ Oui ☐ Non
	5	3 à 10 kg	15 à 23 kg		X			Civière à pédale seulement, pour l'effort maximal (1 membre inférieur).	☐ Oui ☐ Non

Initiales de l'évaluateur : _____

Date : _____

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



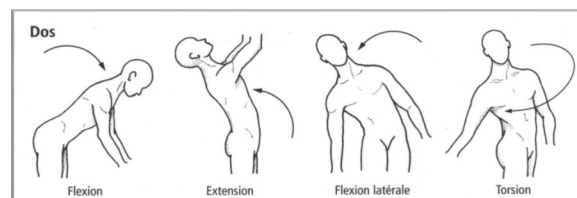
Inscrire la ou les limitation(s) fonctionnelle(s), si applicable :

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 11				X			☐ Oui ☐ Non
Mouvements cervicaux d'amplitude extrême	1 à 11		X					☐ Oui ☐ Non
Mouvements cervicaux soutenus ou prolongés	2			X			Mouvements d'amplitude légère, 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	1 à 11				X			☐ Oui ☐ Non
Mouvements lombaires d'amplitude extrême	1 à 11		X				Lits/civière doivent être ajustables en hauteur.	☐ Oui ☐ Non
Mouvements lombaires soutenus ou prolongés	2			X			Mouvements d'amplitude légère, 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	1 à 11		X					☐ Oui ☐ Non
Position debout dynamique	1 à 11				X		Sur de courtes distances. Principale position de travail.	☐ Oui ☐ Non
Position accroupie	1, 2 et 11			X			Peut être évitée en déposant un genou au sol ou la position du chevalier servant.	☐ Oui ☐ Non
Position à genoux	1, 2 et 11			X			Peut être évitée en déposant un genou au sol ou la position du chevalier servant.	☐ Oui ☐ Non
Position assise	6	X						☐ Oui ☐ Non
Position instable		X						☐ Oui ☐ Non

Initiales de l'évaluateur : _____

Date : _____

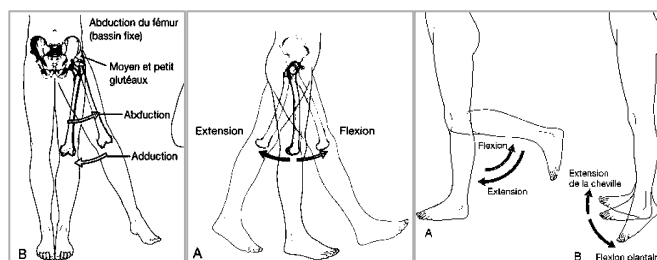
e) Exigences variées colonne vertébrale et membres inférieurs : hanche, genou et cheville

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	2			X			Lors des changements de rideaux (centres hospitaliers). Usage d'un escabeau.	☐ Oui ☐ Non
Vibrations basse fréquence		X						☐ Oui ☐ Non
Contrecoups à la colonne vertébrale		X						☐ Oui ☐ Non
Monter des escaliers		X						☐ Oui ☐ Non
Descendre des escaliers		X						☐ Oui ☐ Non
Marche prolongée		X					Marche sur de courtes distances, en alternance avec des micropauses.	☐ Oui ☐ Non
Marcher en terrain accidenté ou glissant		X						☐ 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) :

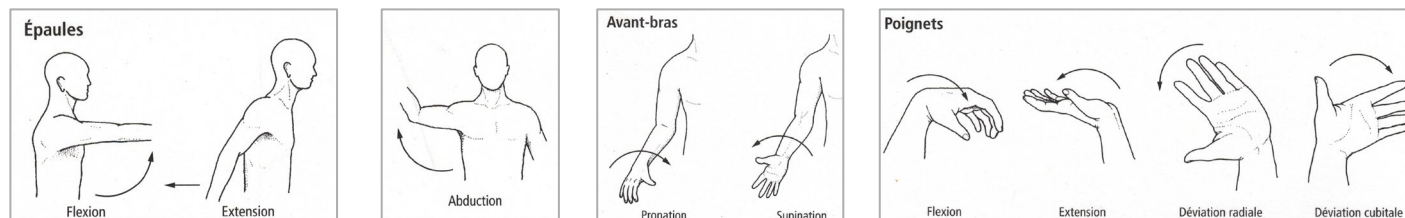
A - Absent, É - Éviter (1 à 6 %), O - Occasionnel (0 à 33 %), F - Fréquent (34 à 66 %) et R - Répétitif (67 % et +)

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 11				X		Debout dynamique (marche).	☐ Oui ☐ Non
Mouvements d'amplitudes extrêmes	1, 2 et 11			X			En flexion, lors de l'adoption de la position accroupie. Peut être évitée : chevalier servant, à genoux ou un petit banc.	☐ Oui ☐ Non
Mouvements fréquents ou répétitifs avec effort de l'articulation en cause	4, 5, 6 et 8				X		Comme lors de l'actionnement d'un pédalier (appuyer sur la pédale de la civière), marche, s'accroupir, etc.	☐ Oui ☐ Non
Rester debout ou garder l'articulation en cause dans la même position plus de 30 à 60 minutes	1 à 11				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	1 à 11				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	1, 2, 6 et 11			X			Une épaule sur deux peut éviter cette position. Un petit escabeau peut également être utilisé.	☒ Oui ☒ Non
Mouvements au-delà de l'horizontal	1, 2, 6 et 11			X			Une épaule sur deux peut éviter cette position. Un petit escabeau peut également être utilisé.	☐ Oui ☐ Non
Garder le bras en position statique, même inférieur à 90°				X			Lors du retrait ou du remplacement des rideaux séparateurs (centres hospitaliers et CHSLD).	☐ Oui ☐ Non
Mouvements de rotation de l'épaule	1 à 11				X			☐ Oui ☐ Non
Mouvements répétitifs		X						☐ Oui ☐ Non
Fléchir complètement le coude		X						☐ Oui ☐ Non
Étendre complètement le coude (bout de bras)	1, 2, 3, 5, 6, 9, 10 et 11			X				☐ Oui ☐ Non
Visser/dévisser ou pro-supination	2 et 10			X			Lors de l'essorage des débarbouillettes ou linges.	☐ Oui ☐ Non
Mouvements extrêmes ou complets du poignet	1 à 11			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		X						☐ Oui ☐ Non
Contrecoups		X						☐ Oui ☐ Non
Travail au froid		X						☐ Oui ☐ Non
Sentir et apprécier les textures		X						☐ Oui ☐ Non
Travail de précision		X						☐ Oui ☐ Non
Dextérité manuelle fine		X						☐ Oui ☐ Non
Mouvements rapides des doigts		X						☐ Oui ☐ Non
Préhension en force	3, 5 et 11			X				☐ Oui ☐ Non
Préhension soutenue	3, 4 et 5			X				☐ Oui ☐ Non
S'accrocher et s'agripper		X						☐ Oui ☐ Non
Lancer		X					Ne jamais lancer les sacs de literie souillée dans les chariots.	☐ Oui ☐ Non
Port de gants				X				☐ Oui ☐ Non

Initiales de l'évaluateur : _____

Date : _____

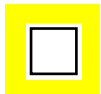
SECTION 7 - ANALYSE COMPLÈTE DU TRAVAIL EN FONCTION DES LIMITATIONS FONCTIONNELLES APPLICABLES

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

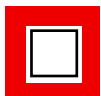
SECTION 8 - CONCLUSION DE L'ÉVALUATEUR



L'emploi d'aide de service respecte l'ensemble des limitations fonctionnelles du travailleur.



L'emploi d'aide de service 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'aide de service 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

- **Situation à risque de blessures**



Ne jamais lancer les sacs de literie souillée

Sollicitation possible des épaules au-dessus de l'horizontal, selon le niveau de remplissage, avec effort pouvant atteindre 13 kg. Un escabeau industriel permettrait d'éviter cette situation.

Équipements suggérés, selon les situations



Tenaquip – Escabeau de sécurité

- Escabeau de sécurité
- 1,5 pieds
- Aluminium
- Capacité 300 livres
- Type 1A
- Modèle : # VD431
- N° de modèle du fabricant #10210BA-303



Tenaquip - Escabeau industriel

- 2 marches
- 26" x 22-7/16" x hauteur 19-11/16"
- Modèle # MP771
- Technique recommandée : deux personnes : une qui demeure au sol pour donner le sac à l'autre personne dans l'escabeau.



Bac roulant recevant les sacs de poubelles et de literies souillées (ressorts pour ne pas récupérer les sacs au fond du bac).

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.