

Maisons de repos



STRATEGIE SOBANE - GESTION DES RISQUES PROFESSIONNELS

La stratégie **SOBANE** est une stratégie de prévention des risques à quatre niveaux (dépistage (**S**creening), **O**Bservation, **A**nalYse, **E**xpertise).

La série de publications «STRATEGIE SOBANE-Gestion des risques professionnels» a pour objectif de faire connaître cette stratégie de prévention et de montrer comment l'appliquer aux différentes situations de travail.

Ces outils cherchent à optimiser le temps et les efforts de l'entreprise pour rendre la situation de travail acceptable quelle que soit la complexité du problème rencontré. Ils favorisent le développement d'un plan dynamique de gestion des risques et d'une culture de concertation dans l'entreprise.

L'ensemble de ces outils ainsi que la stratégie SOBANE ont été développés par l'Unité hygiène et physiologie du travail du professeur J. Malchaire de l'Université catholique de Louvain, dans le cadre du projet de recherche SOBANE cofinancé par le Service public fédéral Emploi, Travail et Concertation sociale et le Fonds social européen.

Le guide de concertation DEPARIS est un guide de dépistage participatif des risques qui permet de rencontrer les exigences du niveau «Dépistage» de la stratégie SOBANE. Il s'agit d'un outil simple, économe en temps et en moyens, qui favorise le développement d'un plan dynamique de gestion des risques et d'une culture de concertation dans l'entreprise.

Cette publication a été réalisée par une équipe de recherche comprenant:

- L'Unité hygiène et physiologie du travail de l'UCL (Prof. J. Malchaire, A. Piette);
- Le Service de recherche et développement de IDEWE (Prof. G. Moens);
- Le service externe en prévention et protection CESI (S. Boodts, A. Schietecatte);
- Le service externe en prévention et protection IDEWE (Prof. V. Hermans);
- Le service externe en prévention et protection PROVIKMO (Dr. G. De Cooman, I. Timmerman);
- Le service externe en prévention et protection MENSURA (Dr. P. Carlier);
- Le Département nouvelles technologies et formation du CIFOJ (J.F. Husson).
- Le service de prévention SEFMPEP (P. Lorent, F. Gysens)

Pour plus de détails sur la stratégie SOBANE: www.sobane.be

PROMOTEUR DU PROJET

SPF Emploi, Travail et Concertation sociale
Direction générale Humanisation du travail
rue Ernest Blerot 1 – 1070 Bruxelles



Ce guide a pu être réalisé grâce à l'appui de l'Union européenne Fonds social européen

Cette brochure

peut être obtenue gratuitement

- par téléphone au 02 233 42 14
- par commande directe sur le site du SPF: <http://www.emploi.belgique.be>
- par écrit auprès de la Cellule Publications du SPF Emploi, Travail et Concertation sociale rue E. Blerot 1 - 1070 BRUXELLES Fax: 02 233 42 36 E-mail: publications@emploi.belgique.be

Cette brochure peut également être consultée sur le site Internet du SPF: <http://www.emploi.belgique.be>

Deze brochure is ook verkrijgbaar in het Nederlands.

La rédaction de cette brochure a été achevée le 15 février 2008

Production: Direction générale Humanisation du travail

Coordination: Direction de la communication

Supervision scientifique: Alain Piette

Mise en page et couverture: Sylvie Peeters

Dessin: Serge Dehaes

Impression: Boone-Roosens

Diffusion: Cellule Publications

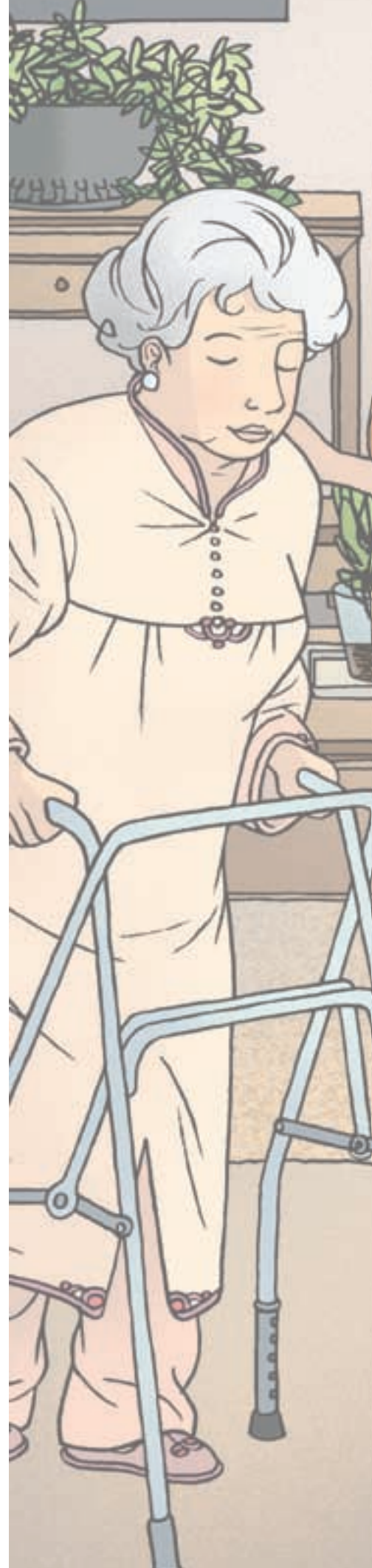
Editeur responsable: SPF Emploi, Travail et Concertation sociale

H/F

Les termes «conseillers», «travailleurs» et «employeurs» utilisés dans cette brochure désignent les personnes des deux sexes.

© SPF Emploi, Travail et Concertation sociale

Tous droits réservés pour tous pays. Il est interdit, sauf accord préalable et écrit de la Direction de la communication du SPF Emploi, Travail et Concertation sociale, de reproduire totalement ou partiellement la présente publication, de la stocker dans une banque de données ou de la communiquer au public, sous quelque forme que ce soit. Toutefois, si la reproduction de textes de cette brochure se fait à des fins informatives ou pédagogiques et strictement non commerciales, elle est autorisée moyennant la citation de la source et, s'il échet, des auteurs de la brochure.





Procédure d'utilisation

1. Information par la direction sur les objectifs poursuivis et engagement de celle-ci de tenir compte des résultats des réunions et des études.
2. Accord du Comité de prévention et de protection au travail.
3. Définition d'un petit groupe de postes formant un ensemble, une "situation" de travail.
4. Désignation d'un coordinateur par la direction avec l'accord des infirmier(e)s et aides-soignant(e)s.
5. Préparation du coordinateur: Il adapte éventuellement l'outil à la situation de travail en modifiant des termes, en éliminant certains aspects non concernés, en transformant d'autres ou encore en ajoutant des aspects supplémentaires.
6. Constitution d'un groupe de travail avec les infirmier(e)s et aides-soignant(e)s - clés de la situation de travail concernée, désignés par leurs collègues et leurs représentants et de personnels d'encadrement technique choisis par la direction. Il comprend au moins un homme et une femme en cas de groupe mixte.
7. Le document "Invitation" est remis aux membres du groupe de travail de manière à les informer des objectifs de la réunion Déparis et à préciser leur rôle.
8. Réunion du groupe de réflexion dans un local calme près des postes de travail.
9. Explication claire par le coordinateur du but de la réunion et de la procédure.
10. Discussion sur chaque rubrique en se concentrant sur les aspects repris sous cette rubrique et en s'attardant, non pas à porter un score, mais
 - À ce qui peut être fait pour améliorer la situation, par qui et quand
 - À ce pour quoi il faut demander l'assistance d'un préventeur
 - À déterminer rapidement le coût des mesures d'amélioration proposées et leur impact éventuel sur la qualité du produit et sur la productivité: pas (0), peu (€), moyen (€€) ou élevé (€€€).
11. Après la réunion, synthèse par le coordinateur en mettant au net
 - La liste des points à étudier plus en détails avec les priorités
 - La liste de solutions envisagées avec indication de qui fait quoi et quand
 - Les rubriques utilisées, contenant les informations détaillées ressortant de la réunion
12. Présentation des résultats aux participants, révision, ajouts...
13. Finalisation de la synthèse.
14. Présentation à la direction et aux organes de concertation.
15. Poursuite de l'étude pour les problèmes non résolus, facteur par facteur, au moyen des méthodes de niveau 2, **Observation**, de la stratégie **SOBANE**.

Le texte suivant peut aider à préciser le but de la réunion.

"Au cours de la réunion, nous allons passer en revue tous les aspects techniques, d'organisation et de relation qui font que le travail est plus ou moins facile, efficace et agréable.


L'objectif n'est pas de savoir si c'est facile ou agréable à 20, 50 ou 100 %.

Il est de trouver ce qui peut être fait concrètement, tout de suite, dans 3 mois et plus tard pour que ce soit plus efficace et plus agréable. Il peut s'agir de modifications techniques, de nouvelles techniques de travail, mais aussi de meilleures communications, de réorganisation des horaires, de formations plus spécifiques.

Pour certains points, nous devrions arriver à dire ce qu'il faut changer et comment concrètement le changer. Pour d'autres, des études complémentaires devront être réalisées.

La Direction s'engage à établir un plan d'actions dans le but de donner suite au mieux à ce qui sera discuté."

1. LES LOCAUX ET ZONES DE TRAVAIL

	Qui peut faire quoi de <u>concret</u> et quand?
<p>A discuter</p> <p>Les espaces de travail:</p> <ul style="list-style-type: none"> • De taille moyenne et personne n'est isolé <p>Les voies de circulation pour personnes et chariots</p> <ul style="list-style-type: none"> • Assez larges, bien délimitées et non encombrées • Pour les fauteuils roulants, tribunes, chariots de soins... <p>Les accès aux zones de travail:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Faciles, directs et de largeur suffisante (> 80 cm) <p>Les infirmeries: agréables et fonctionnelles</p> <p>L'encombrement: rangement et ordre satisfaisants</p> <p>Les espaces de rangement:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Suffisants (classseurs, armoires...) et facilement accessibles <p>La vue sur l'extérieur: par des fenêtres propres</p> <p>L'entretien technique et ménager:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Locaux bien et régulièrement entretenus, agréables <p>Les déchets:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Triés et évacués correctement • Containeurs adéquats et en nombre suffisant <p>Les sols:</p> <ul style="list-style-type: none"> • En bon état: de niveau, solides, non glissants <p>Les locaux sociaux:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Douches, toilettes, vestiaires, réfectoire... <p>De taille suffisante, confortables et bien équipés</p> <p>Les issues de secours</p> <ul style="list-style-type: none"> • Libres, bien visibles • Signalées par les pictogrammes adéquats 	
<p>Aspects à étudier plus en détails:</p>	

2. L'ORGANISATION DU TRAVAIL

Qui peut faire quoi de concret et quand?

A discuter

L'organisation du travail

- Claire et satisfaisante
- Permet de travailler en sécurité

Les circonstances de travail

- Le lieu, les outils, le matériel, les stocks, les imprévus, les demandes extérieures, le temps...
- Permettent d'appliquer les procédures de travail normales et de faire un travail de qualité

La planification du travail: satisfaisante

L'approvisionnement des postes:

- Pansements, désinfectant, langes, alèses, essuies...
- Stocks tampons ni trop grands ni trop petits

L'indépendance avec les postes voisins:

- Ni trop, ni trop peu

Les interactions et communications au cours du travail




- Entre infirmier(e)s et aides-soignant(e)s des différents postes
- Faciles et libres

Les moyens de communication:




- Voix, téléphones, portables, parlophones, bips, cahier de communication...
- Adéquats et agréables

Aspects à étudier plus en détails:






3. LES ACCIDENTS DE TRAVAIL	
A discuter	Qui peut faire quoi de concret et quand?
<p>Les vêtements de travail et Equipements de protection individuelle (EPI)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adaptés, disponibles, utilisés; entretenus, rangés... • Produits dangereux: masques, lunettes, gants <p>Les chutes: état du sol, ordre, propreté...</p> <p>Les chutes ou projections d'objets:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sécurité des opérations; rangement des outils et du matériel... <p>Les risques mécaniques: heurt, entraînement, écrasement, sectionnement, coupures, piqûres, brûlures... dus à l'utilisation de seringues, cutters, sources de chaleur</p> <p>Les procédures en cas d'accident:</p> <ul style="list-style-type: none"> • En cas d'incident: piqure, malaise ou chute d'un pensionnaire • Claires, connues et appliquées <p>Les analyses des accidents du travail</p> <ul style="list-style-type: none"> • Systématiques, complètes, utiles <p>Les premiers soins: locaux de secours, boîtes de secours, secouristes... bien localisés et adéquats</p>	<div style="text-align: right;">    </div>
Aspects à étudier plus en détails:	




4. LES RISQUES ÉLECTRIQUES ET D'INCENDIE




	Qui peut faire quoi de concret et quand?
<p>A discuter</p> <p>Les risques électriques L'installation électrique générale:</p> <ul style="list-style-type: none">• Différentiels, fusibles, mise à la terre, signalisation, protection <p>Le matériel: fils, câbles, rallonges, prises de terre ...</p> <p>L'équipement:</p> <ul style="list-style-type: none">• Connexions, boutons d'arrêt d'urgence, mises à la terre, entretien, isolation, batteries...	
<p>Le risque incendie et explosions Les sources: flamme nue, sources de chaleur ou d'étincelles (électricité statique...), signalisation</p> <p>Les moyens de lutte: détection et extinction automatique, extincteurs, dévidoirs, bormes d'incendie..., signalisation</p> <p>Le compartimentage des locaux, escaliers :</p> <ul style="list-style-type: none">• Gaines techniques, portes coupe-feu (état, encombrement), rebouchage des ouvertures (câbles, canalisations...)... <p>L'équipe d'intervention interne: formée et disponible</p> <p>Les consignes en cas d'incendie:</p> <ul style="list-style-type: none">• Plans d'évacuation, alerte, alarme, voies et issues de secours, points de rendez-vous, tests d'évacuation... <p>La signalisation:</p> <ul style="list-style-type: none">• Zones de stockage, moyens de lutte, issues et éclairage de secours, plans par étage ...	
<p>Aspects à étudier plus en détails:</p>	<p>  </p>

5. LES COMMANDES ET SIGNAUX

	Qui peut faire <u>quoi de concret</u> et <u>quand</u> ?
<p style="text-align: center;">A discuter</p> <p>Les ordres de travail: bordereaux, listes...clairs</p> <p>Les signaux (écrans, lampes...) et les commandes</p> <ul style="list-style-type: none"> • Boutons, manettes, pédales... <p>Leur localisation:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Près et en face de l'infirmier(e) ou aide-soignant(e), ni trop haut, ni trop bas • Bien disposés sur le tableau de commande (nombre et couleurs des boutons, lampes...) <p>Leurs caractéristiques:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Respect des stéréotypes: aiguille mobile de gauche à droite, vert = marche... rouge = arrêt, sens de la commande... • Niveau sonore ou intensité lumineuse adéquate • La taille: forme et dimensions (boutons, voyants...) <p>La force:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pas de force excessive de pression du doigt ou du pied ... 	
<p>Aspects à étudier plus en détails:</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">    </div>

6. LE MATÉRIEL DE TRAVAIL, LES OUTILS, LES MACHINES




	Qui peut faire quoi de <u>concret</u> et quand?
<p style="text-align: center;">A discuter</p> <p>Le matériel, outils et machines</p> <ul style="list-style-type: none">• Chariots de soins, produits de toilette, langes, alèses <p>Adéquats: pour chaque opération</p> <p>L'entretien</p> <ul style="list-style-type: none">• En bon état• Entretien régulier, vérification approfondie annuelle• Mis à l'écart en cas de problèmes (cordons abîmés, fissures, déchirures, usure générale...)• Nettoyés et rangés selon les besoins en des endroits facilement accessibles autour des postes de travail <p>Les dimensions et formes:</p> <ul style="list-style-type: none">• Faciles à saisir en sécurité• Faciles à utiliser sans fatigue des mains ou des bras• Manches droits ou courbés, trop longs ou trop courts, trop gros ou trop fins, trop rugueux ou trop lisses <p>Adaptés au personnel et sécurisés:</p> <ul style="list-style-type: none">• Pas d'éléments qui peuvent blesser• Pas trop lourds : pas de vibrations• Adaptés aux gauchers <p>La formation des infirmier(e)s et aides-soignant(e)s:</p> <ul style="list-style-type: none">• A l'utilisation la plus sûre et la plus efficace du matériel et des machines	
<p>Aspects à étudier plus en détails:</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"></div>

7. LES POSITIONS DE TRAVAIL	A discuter	Qui peut faire quoi de <u>concret</u> et quand?
<p>La répétition des mêmes gestes: pas en continu</p> <p>Les positions de travail: confortables:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le dos droit: pas de flexions ou torsions • La tête droite: pas de flexions, extensions, rotations • Les épaules relâchées: pas haussées • Les bras près du corps: pas écartés ou levés • Les mains en position normale: non fléchies • Les deux pieds sur le sol ou un repose-pied • Pas à genoux ou accroupi • Les positions défavorables ne sont pas fréquentes <p>Les hauteurs de travail:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tables, lits, baignoires ou douches, plans de travail, étagères... • Permettent cette position idéale <p>Le travail assis ou assis/debout</p> <ul style="list-style-type: none"> • De préférence • Sièges de qualité, stables et confortables • Appui possible des avant-bras sur le plan de travail ou sur des accoudoirs réglables en hauteur • Pas de gêne pour les jambes sous le plan de travail <p>Si en position debout:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pas de gêne dans les mouvements • Appui confortable possible des cuisses et/ou des bras sur des surfaces à bonne hauteur <p>Les aides:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Escabeaux... disponibles pour le travail en hauteur • Stables, solides, faciles à utiliser en sécurité (chutes) 		
	Aspects à étudier plus en détails:	  

8. LES EFFORTS ET LES MANUTENTIONS

	Qui peut faire quoi de <u>concret</u> et quand?
<p style="text-align: center;">A discuter</p> <p>Les gestes et efforts</p> <ul style="list-style-type: none">• Pas brusques ni importants• Sans déplacements rapides ou répétés <p>Les efforts des mains:</p> <ul style="list-style-type: none">• Modérés, pas de torsion des poignets• Jamais de coups avec le talon de la main <p>Les charges</p> <ul style="list-style-type: none">- Légères et équilibrées (liquides, taille des sacs...)- Confortables à saisir: bonnes poignées, pas de bords coupants, pas glissants...- À bonne hauteur: saisie et dépose à hauteur de la ceinture- Pas de torsion ou inclinaison du tronc- Portées seulement sur de courtes distances <p>Les aides mécaniques: adéquates</p> <ul style="list-style-type: none">• Chariots à pousser plutôt qu'à tirer...pour les charges lourdes ou instables• Fauteuils roulants ...pour les transports fréquents• De qualité, bien situées et faciles et rapides à utiliser• La personne âgée participe à sa manutention quand c'est possible <p>La formation à la manutention:</p> <ul style="list-style-type: none">• Adaptée au travail en maison de repos <p>La fatigue en fin de journée: acceptable</p>	
<p>Aspects à étudier plus en détails:</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;">☹️😐😊</div>

9. L'ÉCLAIRAGE

	Qui peut faire <u>quoi de concret</u> et <u>quand</u> ?
<p style="text-align: center;">A discuter</p> <p>L'éclairage dans les locaux et du travail lui-même</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les chambres, la salle de bain, le réfectoire, le bureau infirmier • Ni trop, ni trop peu: suffisant pour voir les détails du travail, mais pas trop important <p>La lumière du jour et la vue à l'extérieur: satisfaisant</p> <p>Pas d'ombres sur le travail</p> <p>Pas de reflet ni éblouissement:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sur les tables, les surfaces métalliques ou en verre, les feuilles de plastique, les fenêtres, les écrans... • En particulier par le soleil; fenêtres avec des rideaux, stores ou pare-soleil • Pas de vue directe des sources de lumière <p>L'uniformité de l'éclairage:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Des zones de travail et de passage (escaliers...) <p>Les luminaires:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Propres, nettoyés régulièrement • Lampes ou tubes défectueux remplacés rapidement <p>Le travail sur écran d'ordinateur:</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'infirmier(e) ou aide-soignant(e) n'est ni face ni dos à une fenêtre ou à une source importante de lumière 	
<p>Aspects à étudier plus en détails:</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">    </div>

10. LE BRUIT

A discuter

L'inconfort ou les distractions: (trafic, téléphones, conditionnement d'air; photocopieuses, conversations...)

L'emplacement des postes de travail:

- Le plus à l'écart possible des sources de bruit

Les moyens de communication:

- Tiennent compte du bruit ambiant

Les machines ou installations bruyantes:

- Bien entretenues, capotées

Les trous, orifices




- Dans les parois entre les locaux, les fentes en dessous des portes

L'isolement des personnes démentes

Qui peut faire quoi de concret et quand?

Aspects à étudier plus en détails:



<h2 style="text-align: center;">11. L'HYGIÈNE ATMOSPHÉRIQUE</h2> <h3 style="text-align: center;">Risques chimiques (solides, liquides ou gaz) et biologiques (bactéries, virus, liquides corporels...)</h3>	<h4 style="text-align: center;">A discuter</h4> <p style="text-align: center;">Qui peut faire quoi de concret et quand?</p>
<p>Les procédures</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lors des soins de plaie, prises de sang, injections, change du linge, ramassage de vomissures, soin d'un patient en isolement... • Claires et respectées <p>La formation: sur les procédures et les risques</p> <p>L'étiquetage: récipients adéquats et bien étiquetés</p> <p>Les stocks:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Produits toxiques, corrosifs, inflammables, biologiques... • Stockés dans des espaces appropriés, isolés et signalisés <p>Les déchets chimiques et biologiques:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evacués de manière contrôlée suivant une procédure connue dans des récipients (poubelles) adéquats <p>La signalisation:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adéquante et respectée: interdiction de fumer, locaux à risque... <p>Les EPI: gants, masques, lunettes, vêtements...</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adéquats, disponibles et utilisés <p>Le personnel à risque aggravé: femmes, femmes enceintes ou allaitantes, jeunes travailleurs...</p> <ul style="list-style-type: none"> • Surveillance de la santé <p>Les vaccinations:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hépatite A et B en ordre, dépistage tuberculose <p>L'hygiène:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personne ne mange sur le lieu de travail • Pas de champignons ou moisissures <p>Le renouvellement de l'air: suffisant</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'air est frais, agréable à respirer, sans odeurs <p>Les fumeurs:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zone fumeurs bien localisée et ventilée 	
<p>Aspects à étudier plus en détails:</p>	<div style="text-align: right;">    </div>

12. LES AMBIANCES THERMIQUES

A discuter

La température:

- Ni trop chaud ou froid, pas de variations importantes

L'humidité: ni trop sec ou humide

Pas de courants d'air: par les fenêtres et portes

Les sources de froid, chaleur ou humidité:

- Éliminées: eau, vapeur, machines, soleil...

Les vêtements de travail:

- Confortables: tablier ou blouse/pantalon

Les vêtements de protection

- Si nécessaires (isolants, imperméables...)

- De qualité, adaptés et confortables




Les boissons: disponibles s'il fait trop chaud ou trop froid

Qui peut faire quoi de concret et quand?

Aspects à étudier plus en détails:



13. L'AUTONOMIE ET LES RESPONSABILITÉS INDIVIDUELLES

	Qui peut faire quoi de <u>concret</u> et quand?
<p style="text-align: center;">A discuter</p> <p>Les ordres et attentes: pas de contradictions</p> <p>Le degré d'initiative</p> <ul style="list-style-type: none"> • Chacun peut adapter son mode de travail sans perturber le travail de l'équipe <p>L'autonomie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Chacun peut quitter son poste et prendre une courte pause (toilettes, boissons) sans perturber le travail <p>La liberté de contact</p> <ul style="list-style-type: none"> • Chacun prend les contacts qu'il juge nécessaires avec les autres services (entretien, achats ...) ou extérieurs • Le personnel soignant gère les contacts avec les familles des pensionnaires : conflits, menaces, agressions, harcèlement... • Il gère les contacts avec le corps médical <p>Le niveau d'attention: moyen en fonction</p> <ul style="list-style-type: none"> • De la gravité des actions à prendre • Du caractère imprévisible des événements <p>Les décisions</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le nombre de choix possibles est limité • Les informations sont disponibles • Elles ne sont pas trop difficiles à prendre • La vitesse de réaction nécessaire est normale <p>Les responsabilités</p> <ul style="list-style-type: none"> • Chacun connaît les siennes et les apprécie • Ni trop lourdes, ni trop légères <p>Les erreurs</p> <ul style="list-style-type: none"> • Chacun corrige lui-même ses erreurs éventuelles 	
<p>Aspects à étudier plus en détails:</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">    </div>

14. LE CONTENU DU TRAVAIL

A discuter

- L'intérêt du travail: intéressant et diversifié
- Toilettes, soins, distribution des repas, des traitements, mise au lit
 - La place de ce travail dans le bien-être et l'accompagnement de la personne âgée
- Les compétences
- Le travail de chacun correspond à sa fonction et à ses compétences professionnelles
 - Il permet d'utiliser et de développer ces compétences

Informations et formation:

- De tous (jeunes, intermédiaires, plus anciens)
- Spécifiques au travail de chacun
- Sur les procédures, les risques et la prévention




La charge émotionnelle: pas trop lourde

- Soins palliatifs, décès...A l'embauche et de façon périodique

Qui peut faire quoi de concret et quand?

Aspects à étudier plus en détails:



15. LES CONTRAINTES DE TEMPS	
A discuter	Qui peut faire quoi de concret et quand?
<p>Les horaires et le programme de travail</p> <ul style="list-style-type: none"> • Connus suffisamment à l'avance • Permettre d'organiser sa journée de travail comme on le souhaite • Flexibles dans des marges déterminées <p>Le rythme de travail: pas excessif</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le travail en retard peut être résorbé rapidement <p>L'autonomie du groupe: il s'organise lui-même concernant:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les horaires et les congés • La répartition du travail, les pauses, les rotations • La récupération des retards • Les heures supplémentaires • Les creux et pics de travail (épidémies, fortes chaleurs...) • Le travail supplémentaire ou en dernière minute <p>Les interruptions dans le travail</p> <ul style="list-style-type: none"> • Peu d'imprévus • Pas de dérangement au cours des tâches avec les pensionnaires <p>Les pauses</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fréquentes et courtes • Organisées en fonction de la lourdeur du travail, de la pénibilité des postures, du caractère répétitif, de la fatigue mentale. 	<div style="text-align: right;">    </div>
Aspects à étudier plus en détails:	

16. LES RELATIONS DE TRAVAIL AU SEIN DU PERSONNEL ET AVEC LA HIÉRARCHIE

Qui peut faire quoi de concret et quand?

A discuter

Les communications pendant le travail

- Toujours possibles, tant sur le travail que sur d'autres sujets
- L'organisation du travail et des espaces permet de se voir

La répartition du travail: équitable au sein du groupe

- Chacun connaît exactement son travail et son rôle

L'entraide entre les infirmier(e)s et aides-soignant(e)s pour des problèmes de travail

La concertation pour le travail: régulière

- Entre les infirmier(e)s et aides-soignant(e)s, les services et la hiérarchie
- Pour définir, planifier et se répartir le travail
- Pour solutionner les problèmes

La hiérarchie: connue, appréciée et respectée

Les relations avec la hiérarchie

- Bonne entente, bonne collaboration et bon climat social
- Pas de relations tendues ou conflits d'intérêt...
- Support en cas de difficultés de travail ou personnelles
- Délégations...

Les suggestions et critiques des infirmier(e)s et aides-soignant(e)s

- Encouragées, entendues et suffisamment prises en compte
- Les problèmes sont signalés.




Les évaluations

- Chacun sait comment son travail est évalué
- Quand et comment il est contrôlé
- Il en connaît les critères et les conséquences
- Chacun est informé des résultats de son évaluation
- Le travail de chacun est suffisamment apprécié

Aspects à étudier plus en détails:



17. L'ENVIRONNEMENT PSYCHOSOCIAL

	Qui peut faire <u>quoi de concret</u> et <u>quand</u> ?
<p>A discuter</p> <p>Les promotions: possibles</p> <ul style="list-style-type: none"> • Selon des critères objectifs et clairs • Connus et approuvés par tous • Sur-base des évaluations et en fonction des performances <p>Les discriminations: aucune</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ni en fonction de l'âge, du sexe ou des origines • Ni à l'engagement, ni pour les promotions <p>L'emploi</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stable • Confiance en l'intégrité et l'avenir de la maison de repos • Les problèmes de remplacement des absents, intérimaires sont bien traités <p>Les salaires:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Correspondent aux compétences et au travail réalisé <p>Le conseil d'entreprise et le CPPT: satisfaisants</p> <p>Les problèmes psychosociaux</p> <ul style="list-style-type: none"> • Insatisfaction, stress, harcèlement, problèmes personnels... • Les structures et procédures d'accueil existent et sont utilisées • Des informations sont données • Des actions préventives sont menées <p>Les conditions de vie dans la maison de repos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Permettent un développement personnel et professionnel • Sont compatibles avec une vie privée satisfaisante (famille...) • Tous les infirmier(e)s et aides-soignant(e)s sont globalement satisfait(e)s 	
Aspects à étudier plus en détails:	
	
	
	

BILAN FINAL

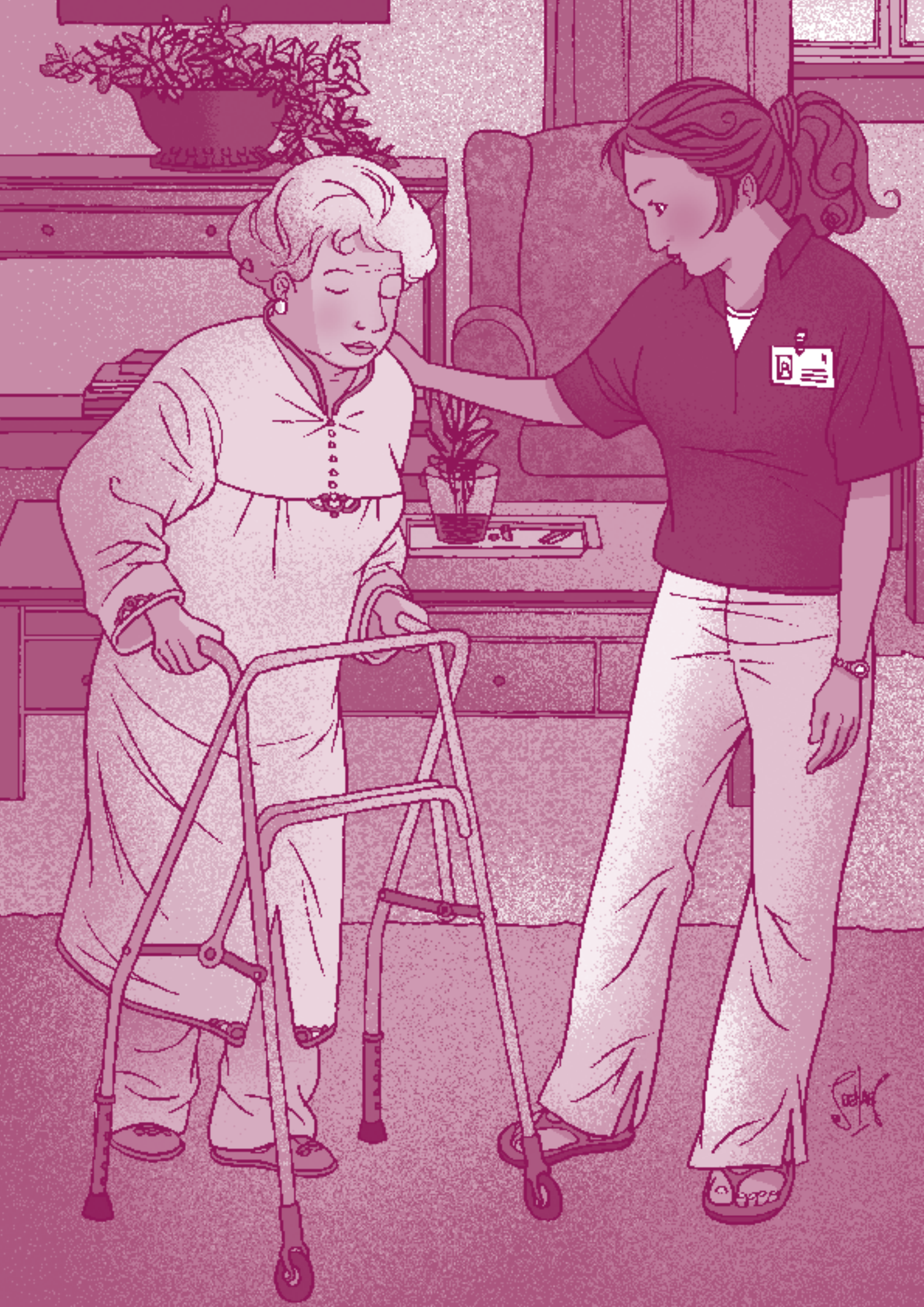
Reportez ici les appréciations générales des rubriques
en coloriant la case en vert 😊, en jaune 😐 ou en rouge ☹️.

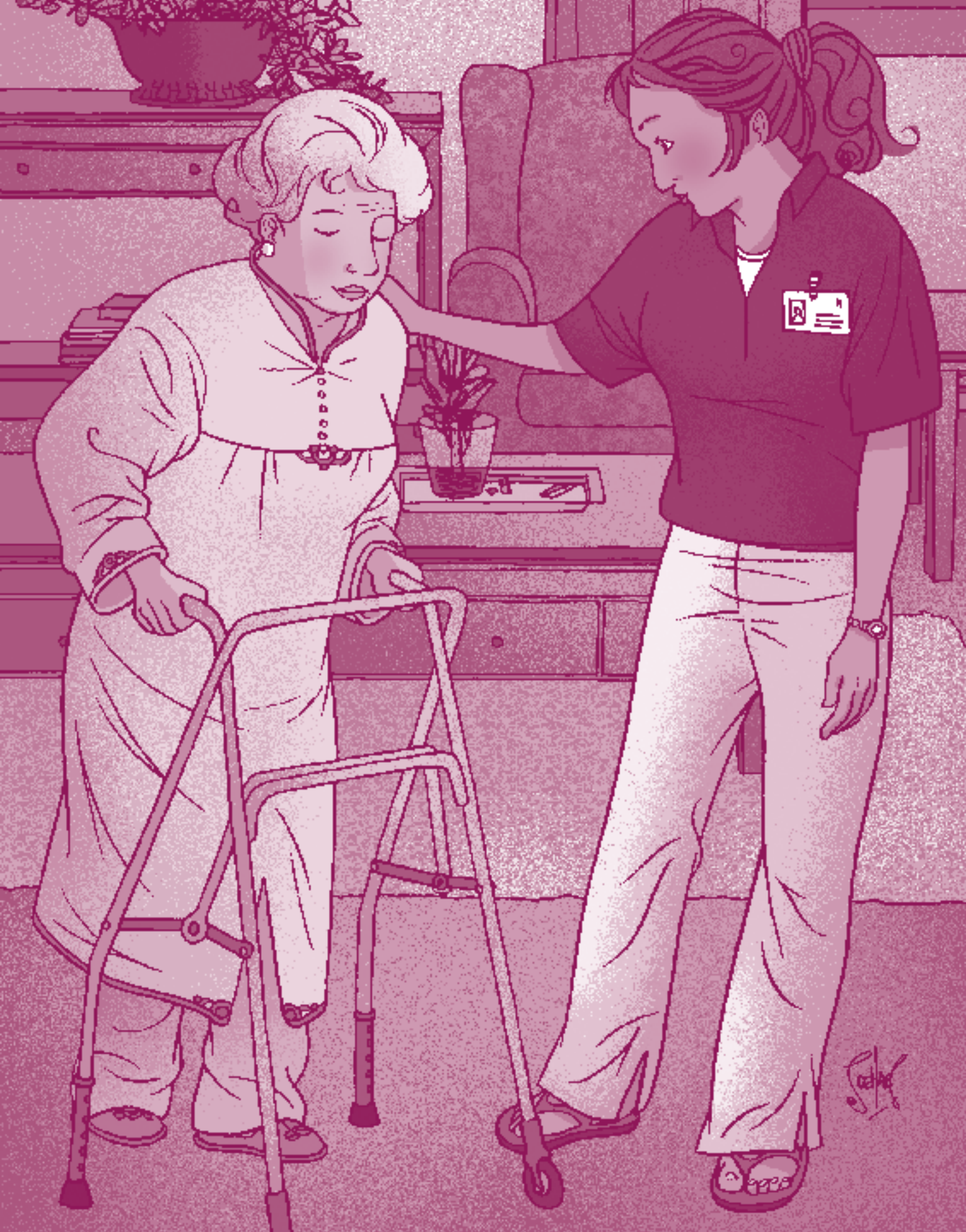
Situation de travail:			
1. Les locaux et zones de travail	😊	😐	☹️
2. L'organisation du travail	😊	😐	☹️
3. Les accidents de travail	😊	😐	☹️
4. Les risques électriques et d'incendie	😊	😐	☹️
5. Les commandes et signaux	😊	😐	☹️
6. Le matériel de travail, les outils, les machines	😊	😐	☹️
7. Les positions de travail	😊	😐	☹️
8. Les efforts et les manutentions	😊	😐	☹️
9. L'éclairage	😊	😐	☹️
10. Le bruit	😊	😐	☹️
11. L'hygiène atmosphérique	😊	😐	☹️
12. Les ambiances thermiques	😊	😐	☹️
13. L'autonomie et les responsabilités individuelles	😊	😐	☹️
14. Le contenu du travail	😊	😐	☹️
15. Les contraintes de temps	😊	😐	☹️
16. Les relations de travail au sein du personnel et avec la hiérarchie	😊	😐	☹️
17. L'environnement psychosocial	😊	😐	☹️

INVENTAIRE DES PROPOSITIONS D'AMÉLIORATION ET DES ÉTUDES COMPLÉMENTAIRES À RÉALISER

Reportez ici les actions concrètes susceptibles d'être prises directement, Indiquées dans le cadran droit des 17 rubriques
Ainsi que les aspects à approfondir par une Observation détaillée, Indiquée dans le cadre inférieur des 17 rubriques.

N°	Qui?	Fait quoi et comment?	Coût 0, € €€ €€€	Quand?	
				Date projeté	Date réalisé





SPF Emploi, Travail et Concertation sociale
rue Ernest Blerot 1 - 1070 Bruxelles
www.emploi.belgique.be