

Description des facteurs de risque de troubles musculosquelettiques (TMS) chez les préposées aux bénéficiaires (PAB) du CIUSSS du Saguenay – Lac-Saint-Jean : résultats préliminaires



Par : Yawavi Katchobi (Modesta) Abalo, B. Sc. Kin
Direction : Mélissa Lavoie, Infirmière, Ph. D.
Co-direction : Patricia Blackburn, Ph. D.

Déclaration d'intérêts

Je n'ai aucun conflit d'intérêts réel ou potentiel en lien ou non avec le contenu de cette présentation.

Plan de la présentation



MISE EN
CONTEXTE



OBJECTIFS DE LA
RECHERCHE



MÉTHODOLOGIE



RÉSULTATS
PRÉLIMINAIRES



DISCUSSION

Prévalence des lésions professionnelles avec troubles musculosquelettiques (TMS)

26,1 % = Lésions avec TMS
rapportées dans le secteur
de la santé et des services
sociaux ^[1]

État des connaissances chez les PAB

> 50 % des accidents de travail associés aux déplacements de patients et aux soins de base (se lever, manger, se coucher, soins d'hygiène, etc.) ^[2]

68 % sont causés par des efforts excessifs ^[3]

65 % des TMS sont au niveau du dos ^[3]

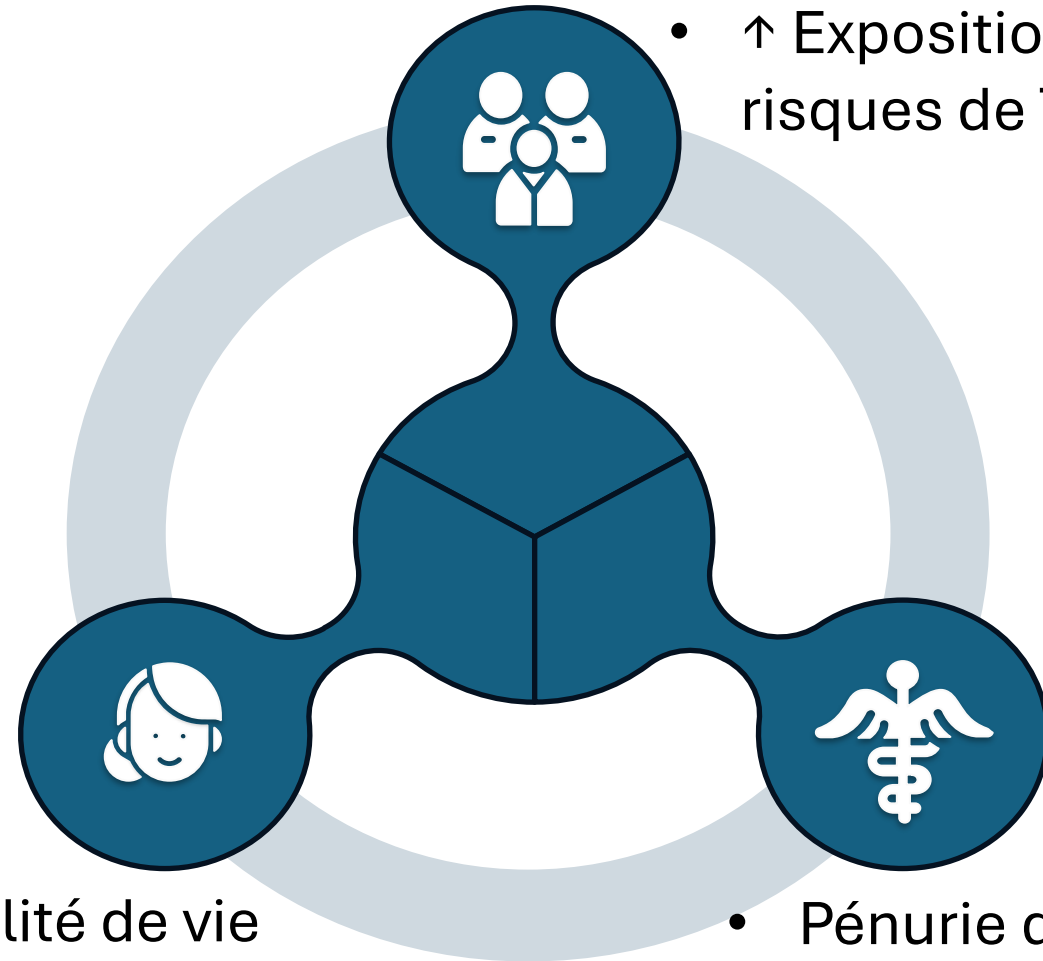
État de la littérature

Manque de données sur les préposées aux bénéficiaires (PAB) au Québec

Manque de connaissances sur le lien entre la perception du risque et les facteurs de risque de TMS

Absence de comparaison du point de vue des gestionnaires vs des PAB

Conséquences



- ↓ Qualité des soins
- ↑ Exposition aux risques de TMS ^[7]

- ↓ Qualité de vie
- ↓ Capacité et efficacité au travail ^[4, 5, 6]

- Pénurie de personnel
- Indemnisations assurance-emploi ^[6, 7]

⁴Almhdawi et al., 2020; ⁵Hämmig, 2020; ⁶Ziam et al., 2018; ⁷ASSTSAS, n. d.;

Objectifs de la recherche

1

Décrire les facteurs de risque de TMS perçus par les PAB et ceux perçus par les gestionnaires

2

Identifier pour chacune des tâches ciblées chez les PAB, les régions corporelles à risque d'un TMS

3

Explorer la relation entre la perception du risque et les facteurs de risque observés lors de la réalisation de trois tâches ciblées chez les PAB

Méthodologie

Milieux d'étude

2 centres d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD) du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Saguenay – Lac-Saint-Jean (CIUSSS du SLSJ)

Méthode de collecte de données : phase 1

Questionnaire sociodémographique^[8]

Dimensions du Questionnaire de perception du milieu^[9]

- Tâches de travail présentant un risque de développer un TMS
- Régions corporelles à risque d'un TMS associé à chacune des tâches ciblées
- Facteurs de risque associés à chaque tâche ciblée

Méthode de collecte de données : phase 2

Modalités d'observation

Observations non participantes

Dimensions de la grille d'observation^[9]

- Postures contraignantes
- Déplacement de personnes et efforts
- Environnement de travail
- Combinaison de facteurs de risque

Populations et sélection des participants

Phase 1

Populations	n prévu	n actuel
Gestionnaires	10	2
PAB	50	10

Critères de sélection des PAB :

- 18 ans et plus
- Au moins 1 an d'expérience
- Quart de travail : jour ou soir

Critère de sélection des gestionnaires :

- Gestionnaire responsable
- Assistant infirmier chef
- Chef de programme

Phase 2

Population	n prévu	n actuel
PAB	40	5

Critères de sélection des PAB :

- Avoir complété la phase 1
- Ne pas avoir de TMS causé par un traumatisme, une maladie, une grossesse ou une chirurgie

Tâches ciblées



Déplacement du
lit à la salle de
bain



Soins d'hygiène

- Lavabo
- Douche
- Bain
- Lit



Retour de la salle
de bain au lit

Plan d'analyse

Statistiques descriptives (n, %)

Approbation éthique

Approbation éthique du comité éthique du
CIUSSS du SLSJ

Résultats préliminaires : objectif 1

Caractéristiques sociodémographiques des gestionnaires (n = 2)

Milieu	Titre d'emploi	Nombre de participants	Tranche d'âge (ans)	Genre	Moyenne d'expérience (ans)
Centre d'hébergement et de soins de longue durée #1	Chef de programme	1	30-35	Féminin	2,0
	Gestionnaire responsable	1	42-47	Féminin	5,2

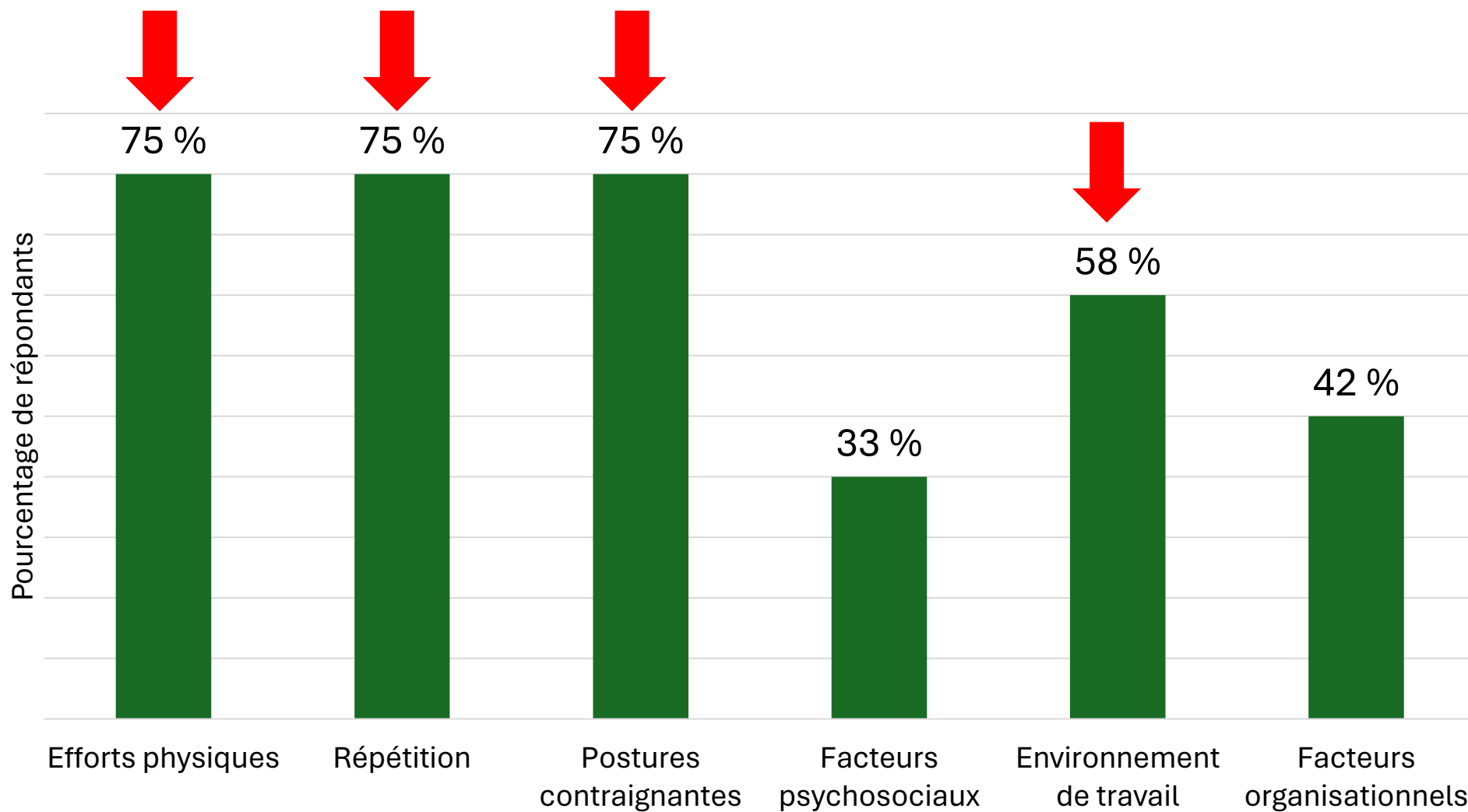
Caractéristiques sociodémographiques des préposées aux bénéficiaires pour la phase 1 (n = 10)

Milieu	Titre d'emploi	Nombre de participants	Tranche d'âge (ans)	Genre	Moyenne d'expérience (ans)	Moyenne d'heures travaillées par semaine	Formation de principe de déplacement sécuritaire de la personne	Formation accélérée de PAB
Centre d'hébergement et de soins de longue durée #1	Quart de jour régulier	2	42-53	Féminin	3,2	36,3	2021	1
Centre d'hébergement et de soins de longue durée #2	Quart de jour régulier	5	30-47	Féminin	15,8	36,9	2004-2024	0
	Quart de soir régulier	1	42-47	Féminin	3,5	36,3	2020	1
	Rotation entre jour et soir	2	18-23	Féminin	2,5	35,5	2021-2022	1

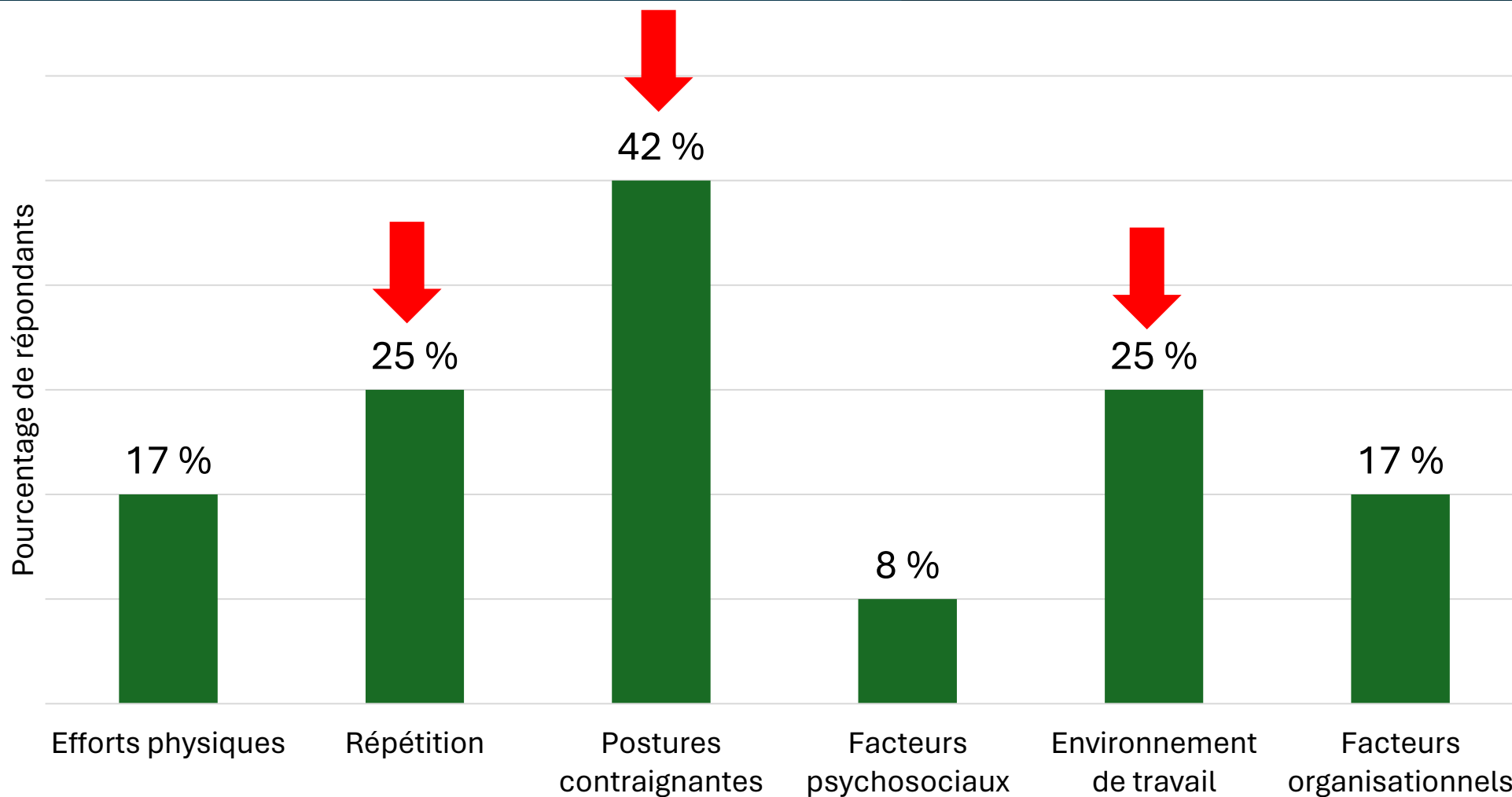
Facteurs de risque de TMS perçus lors du déplacement du lit à la salle de bain (n = 12)



Perçu à risque par **83 %** des participants

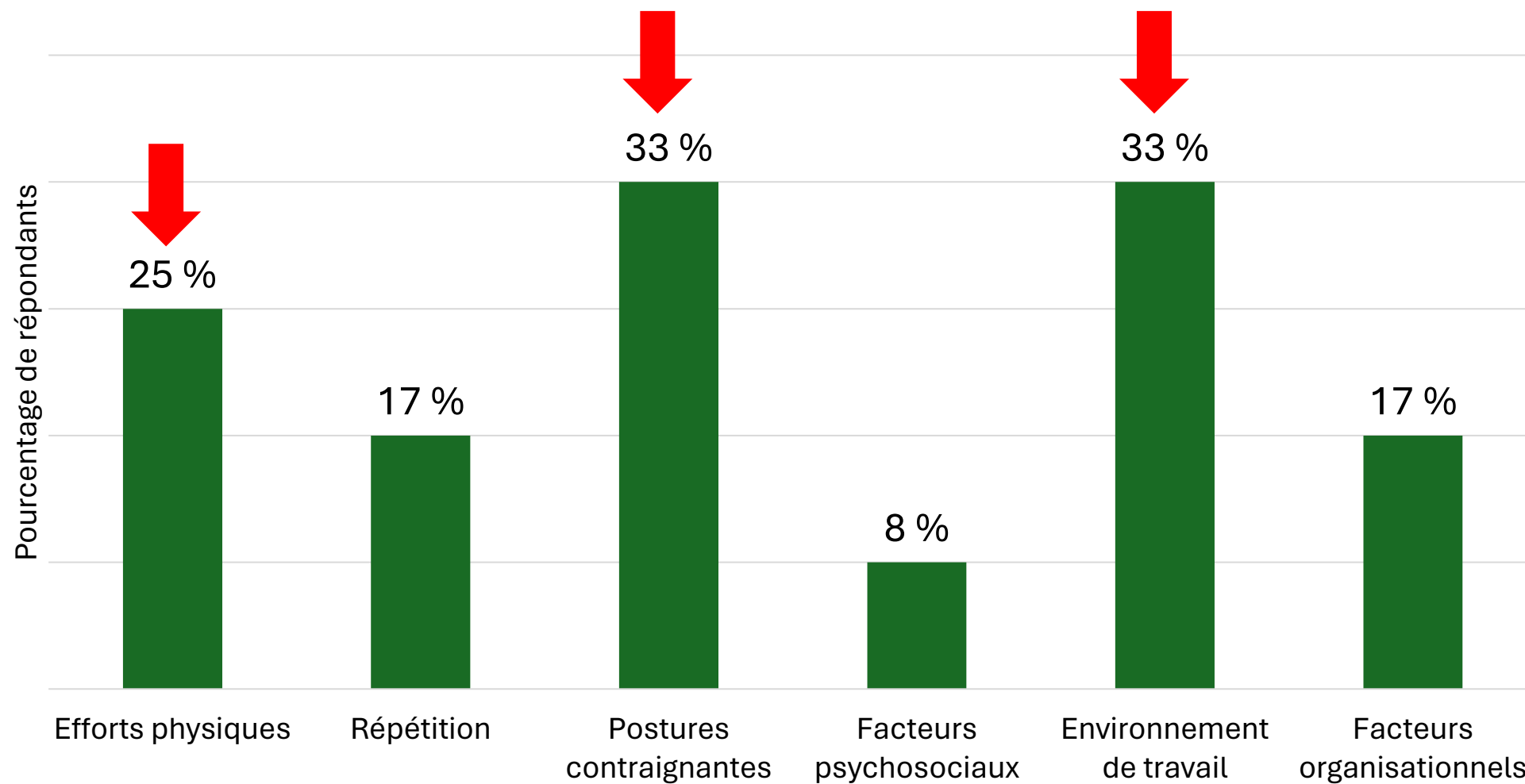


Facteurs de risque de TMS perçus lors des soins d'hygiène au lavabo (n = 12)



Perçus à risque par **33 %** des participants

Facteurs de risque de TMS perçus lors des soins d'hygiène à la douche (n = 12)

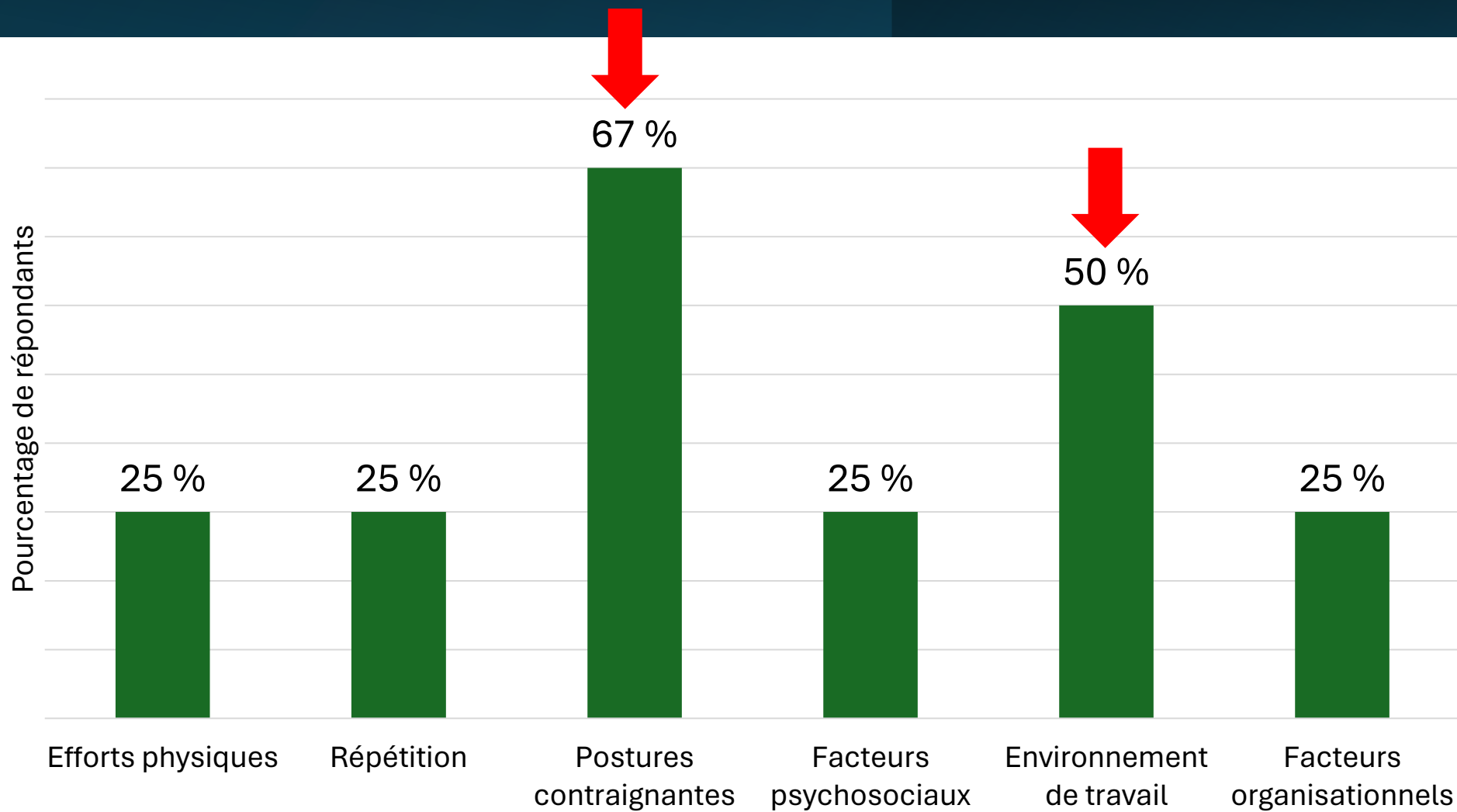


Perçus à risque par **25 %** des participants

Facteurs de risque de TMS perçus lors des soins d'hygiène au bain (n = 12)

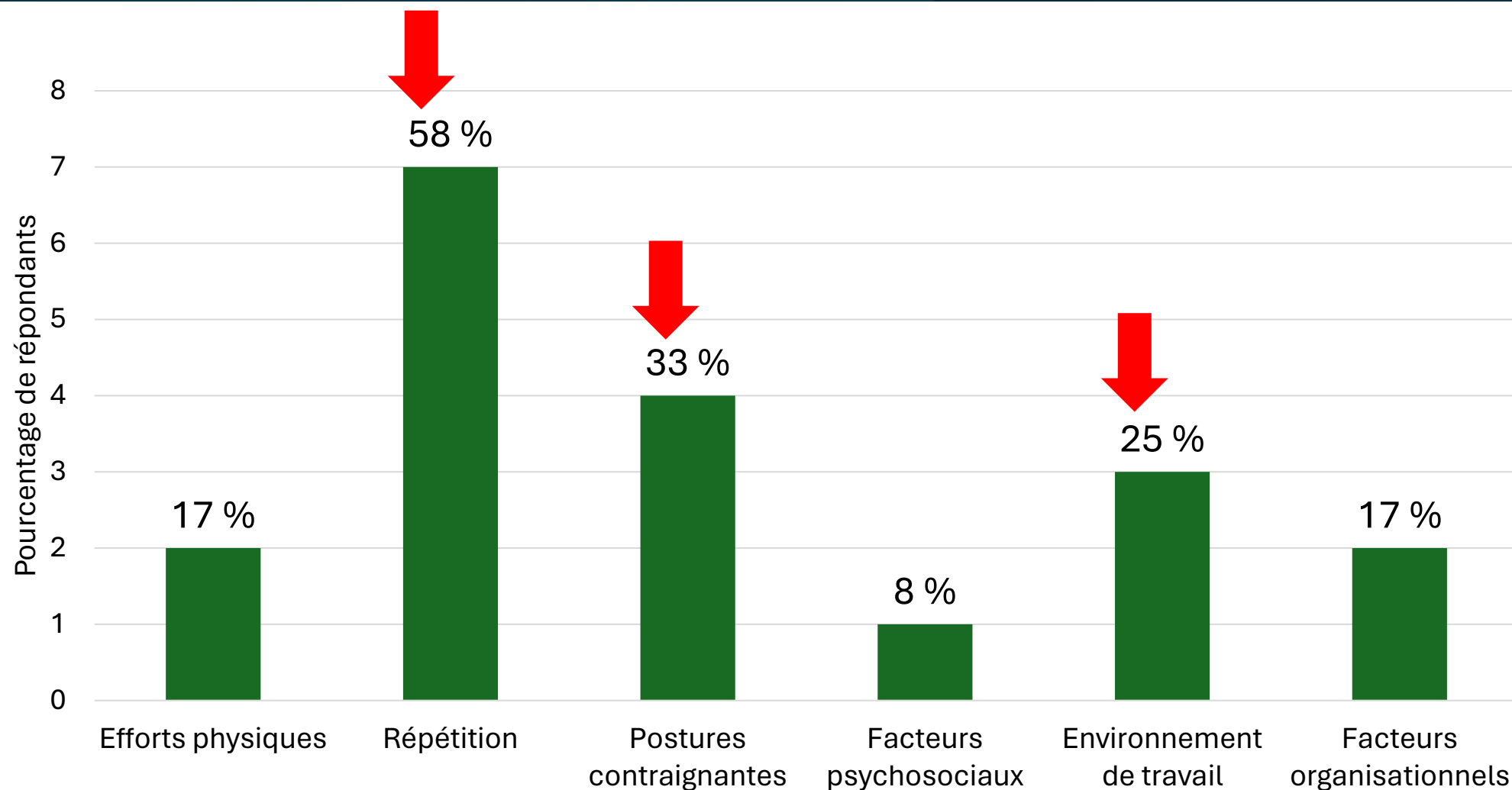


Perçus à risque par **58 %** des participants



Facteurs de risque de TMS perçus lors des soins d'hygiène au lit (n = 12)

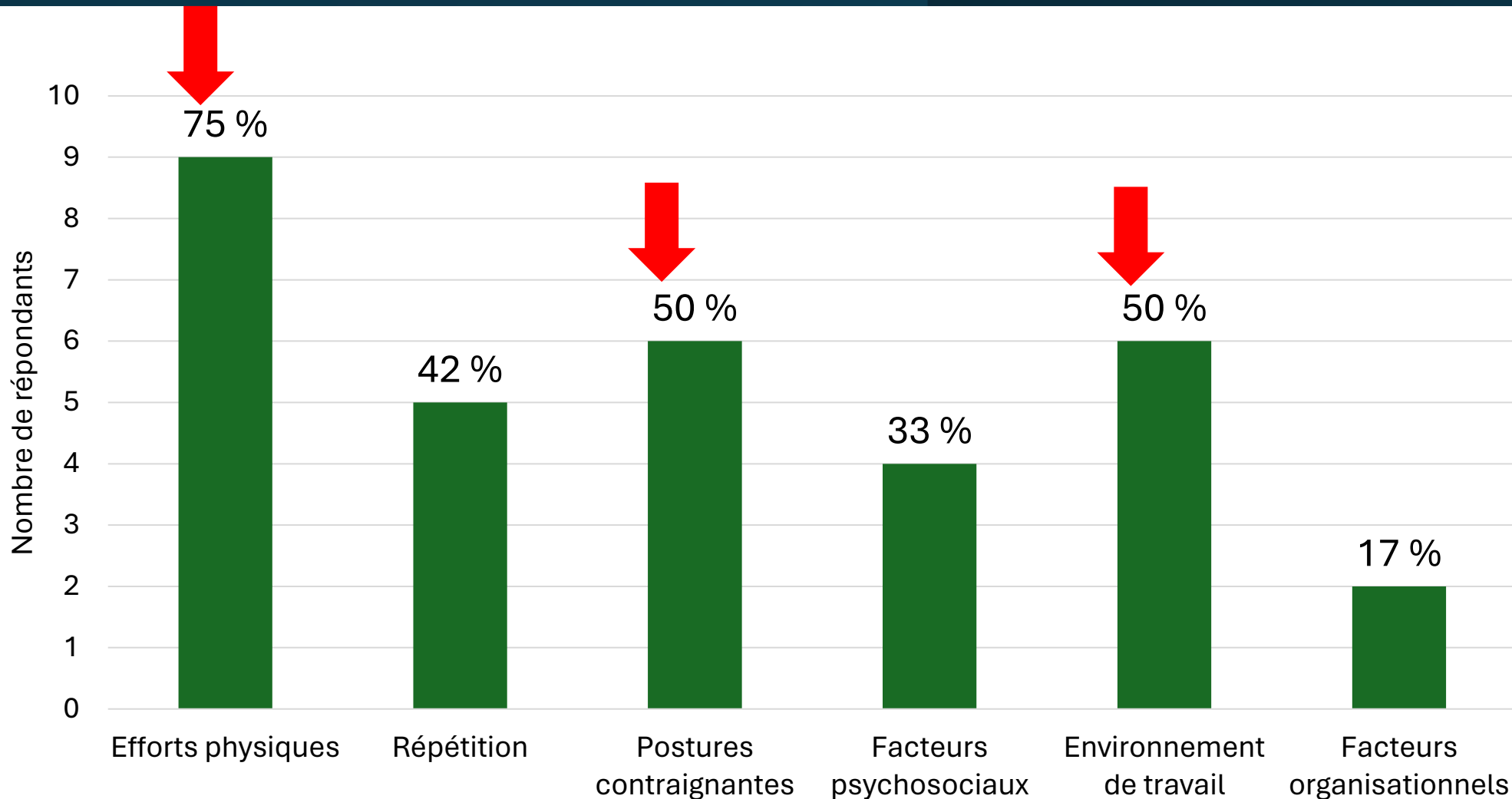
Perçus à risque par **58 %** des participants



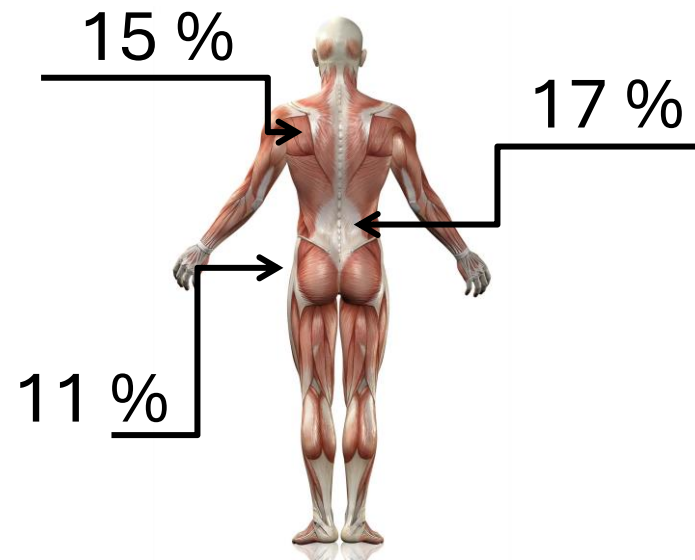
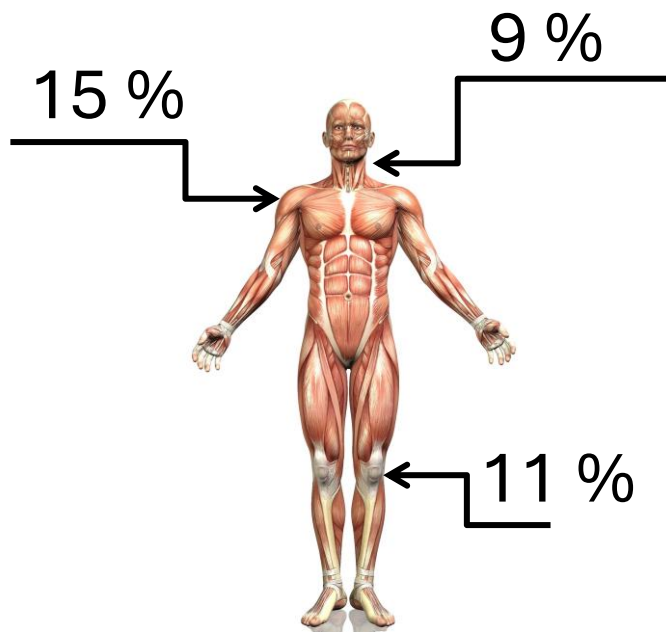
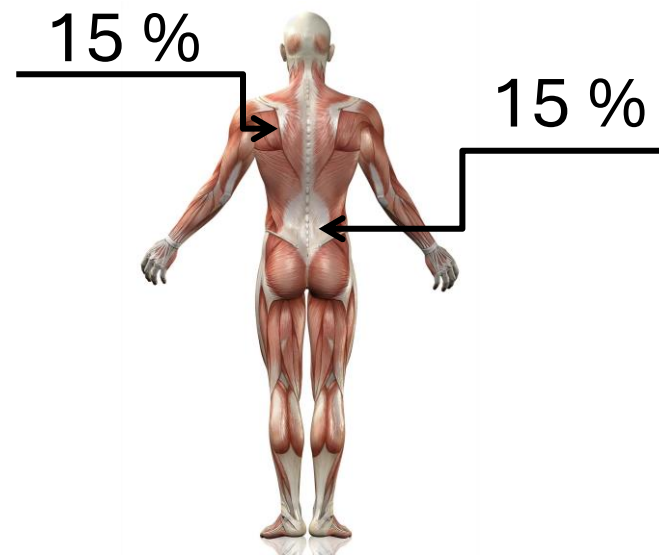
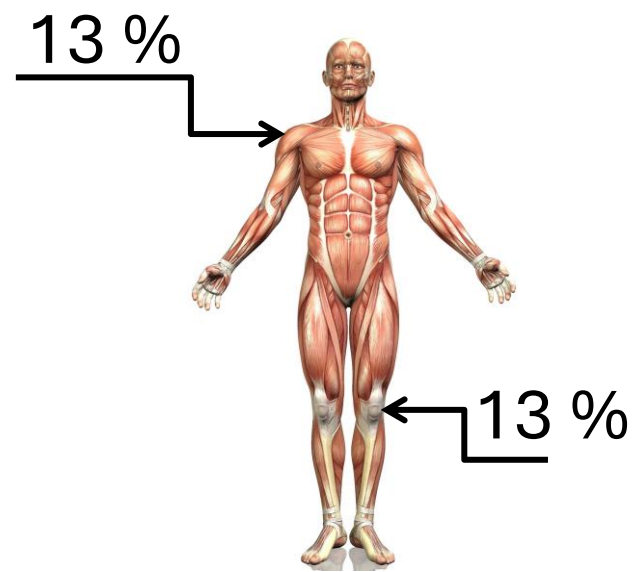
Facteurs de risque de TMS perçus lors du retour de la salle de bain au lit (n = 12)



Perçu à risque par **83 %** des participants



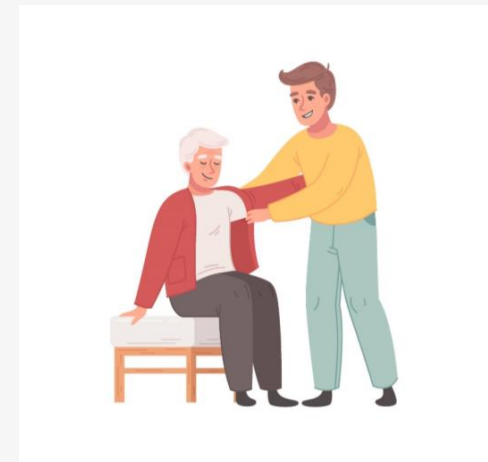
Résultats préliminaires : objectif 2

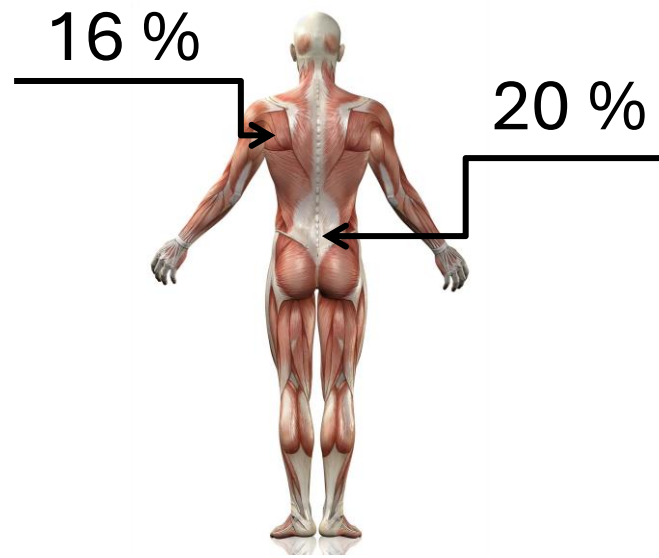
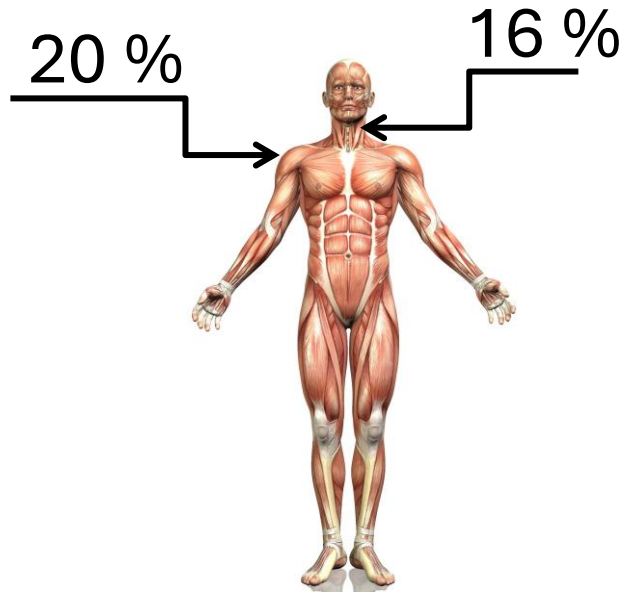


Déplacement
du lit à la salle
de bain (n = 12)

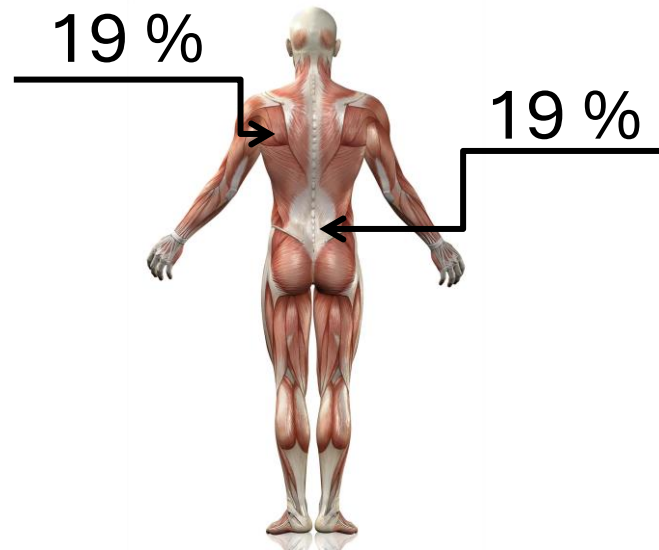
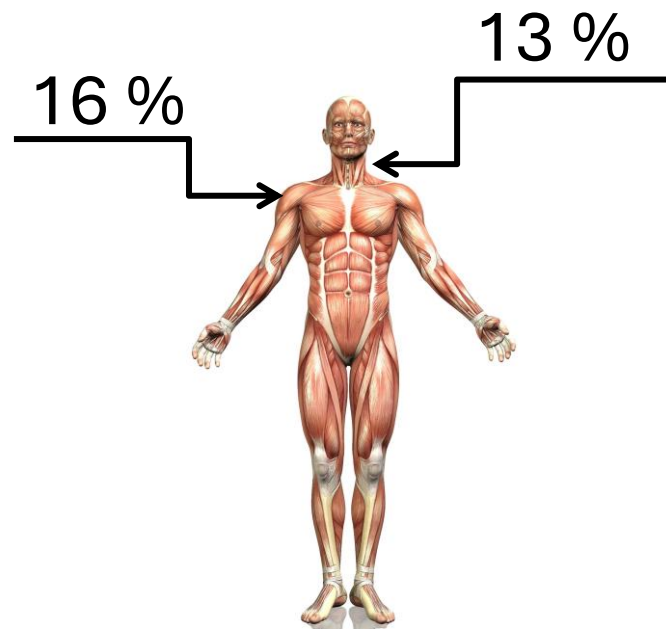


Retour de la salle de
bain au lit (n = 12)

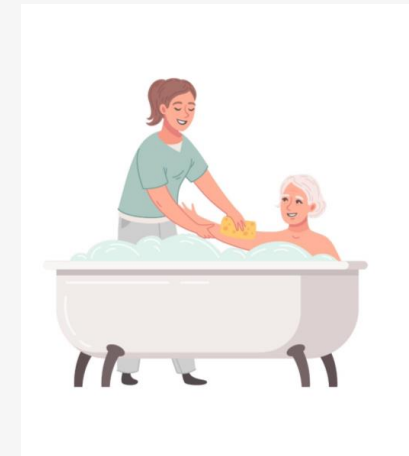


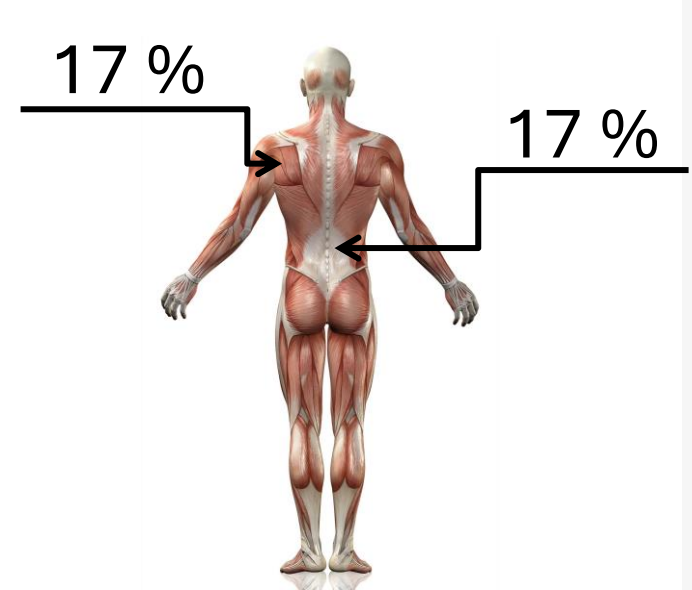
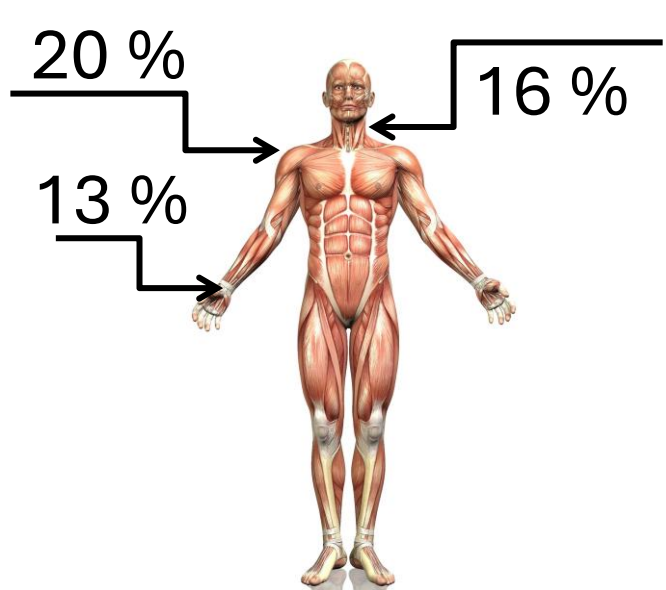


Soins d'hygiène au lavabo (n = 12)

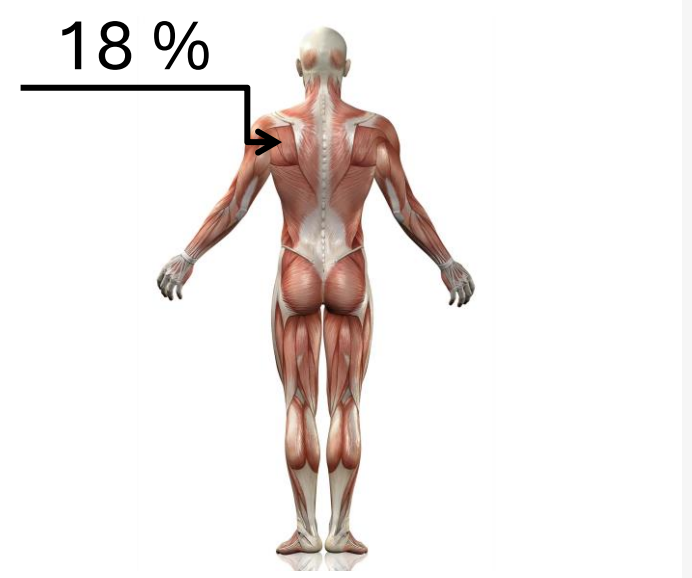
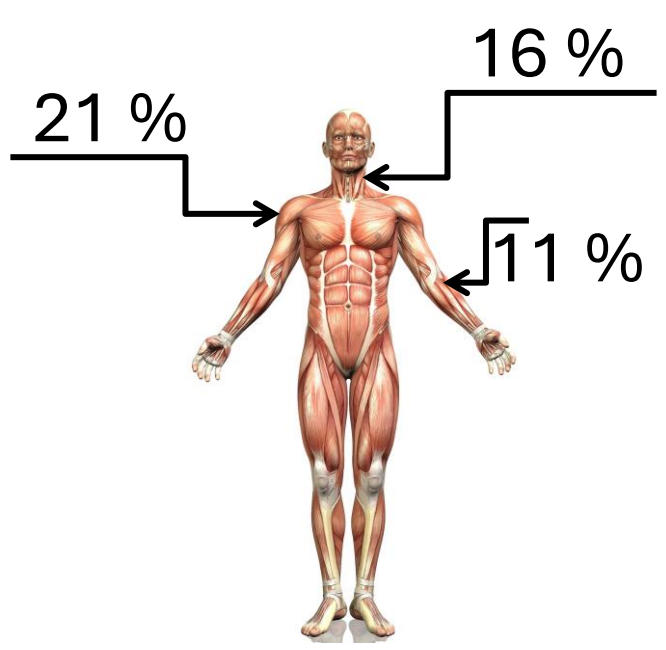


Soins d'hygiène au bain (n = 12)





Soins d'hygiène à la douche (n = 12)

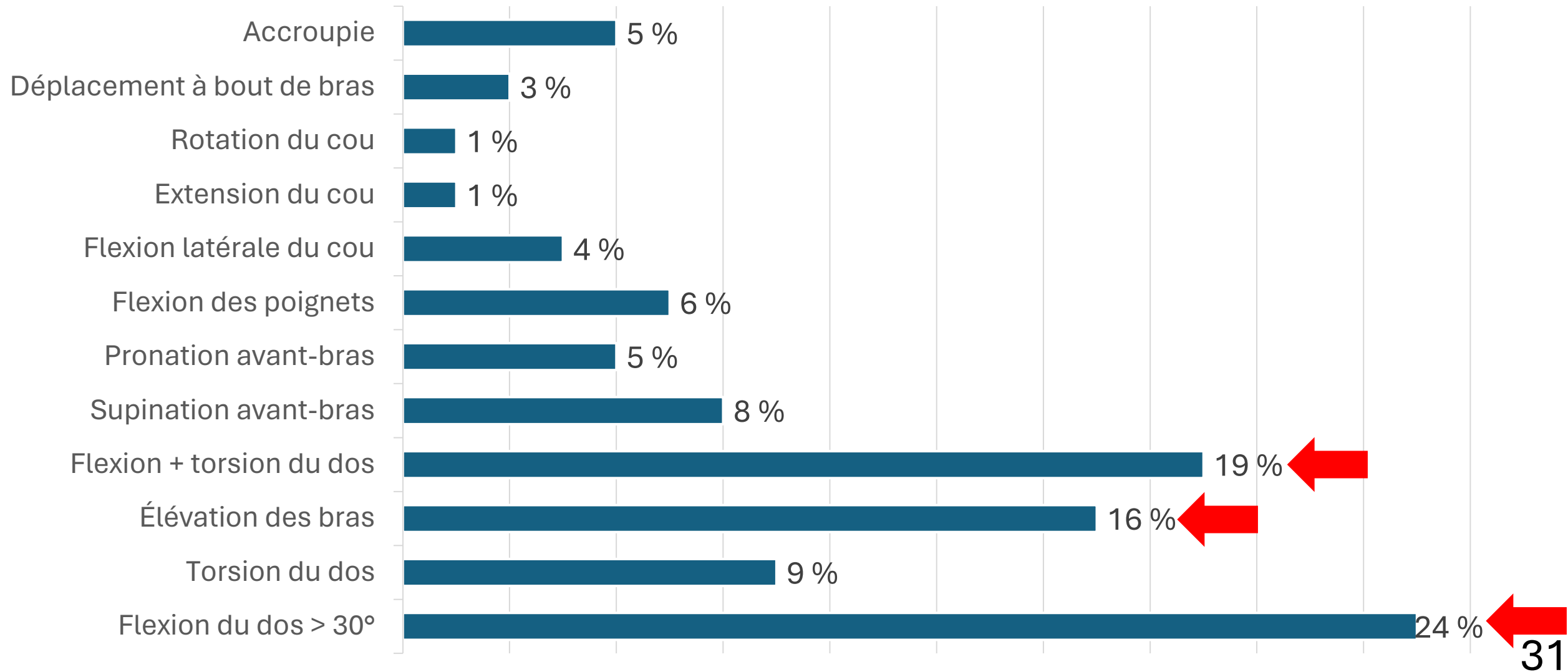


Soins d'hygiène au lit (n = 12)

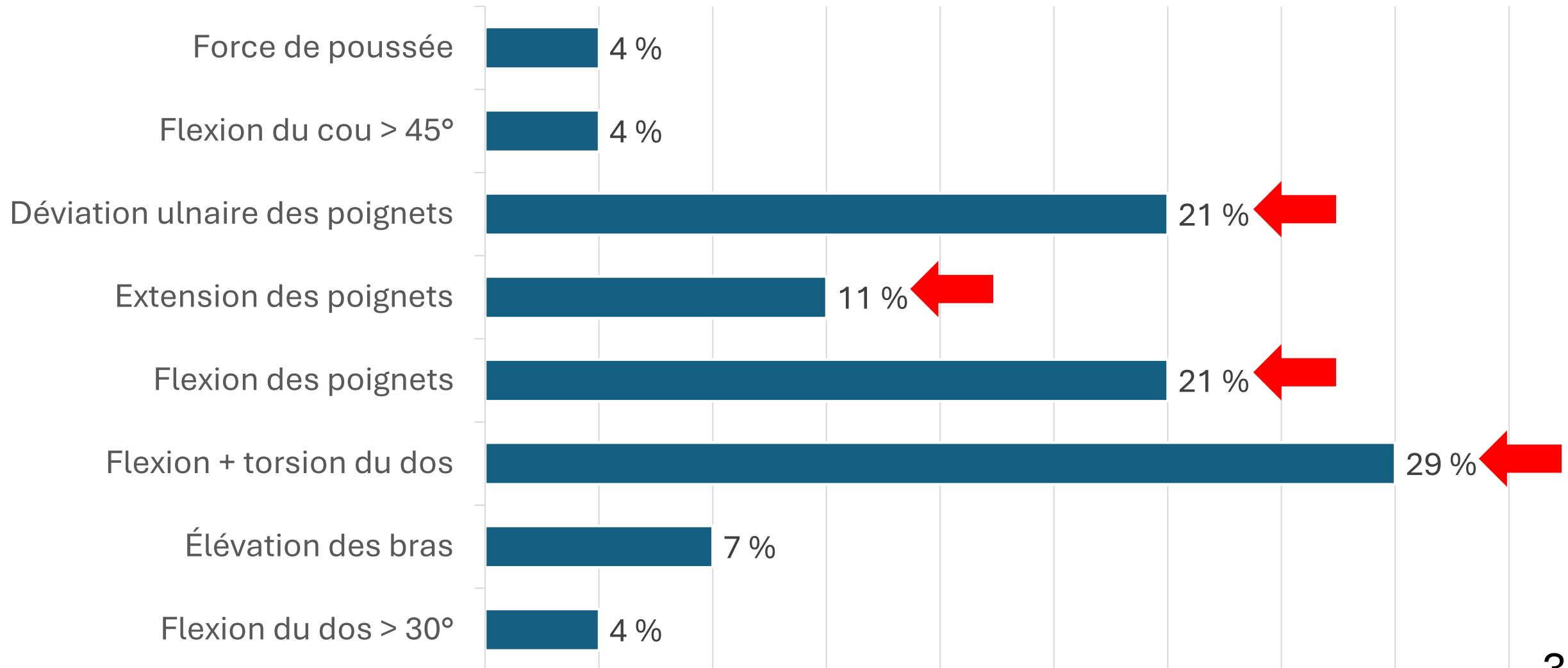
Résultats préliminaires : objectif 3

4 tâches observées sur 6

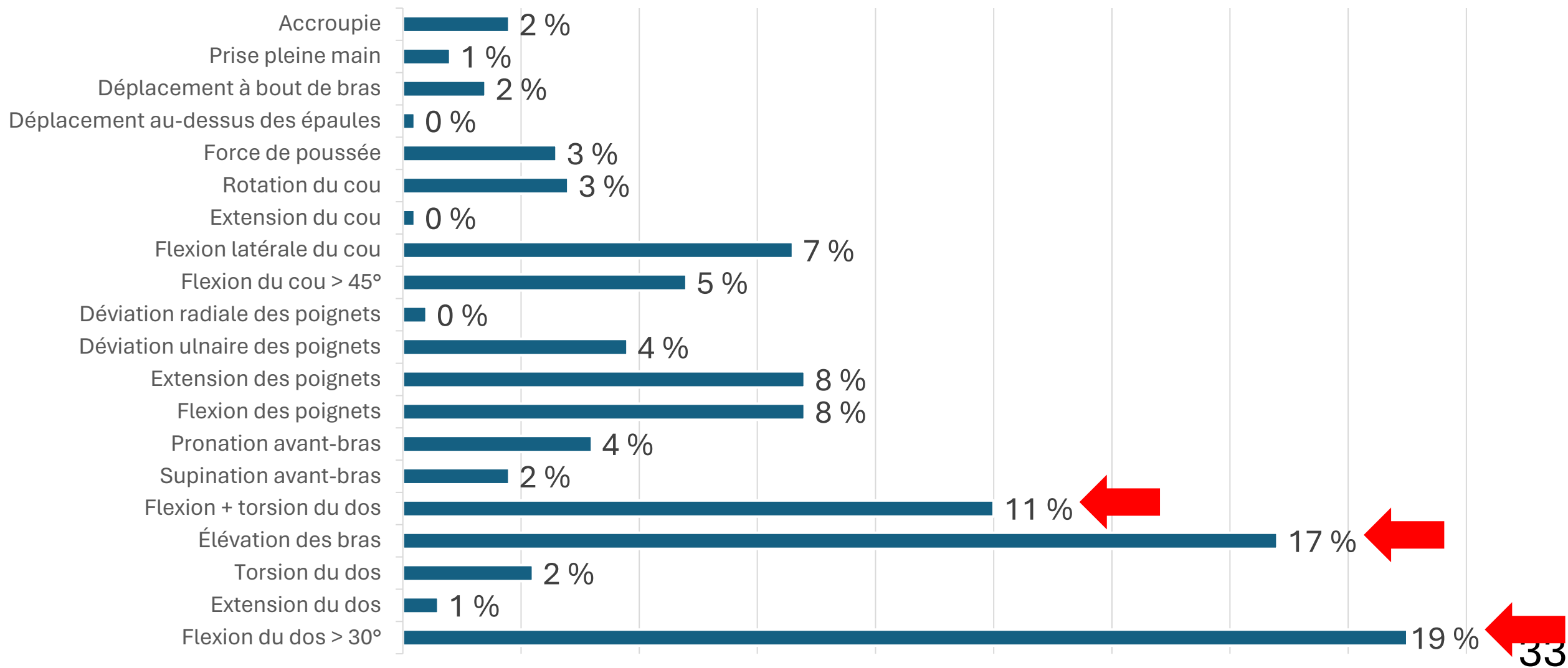
Facteurs de risque observés lors du déplacement du lit à la salle de bain (n = 3)



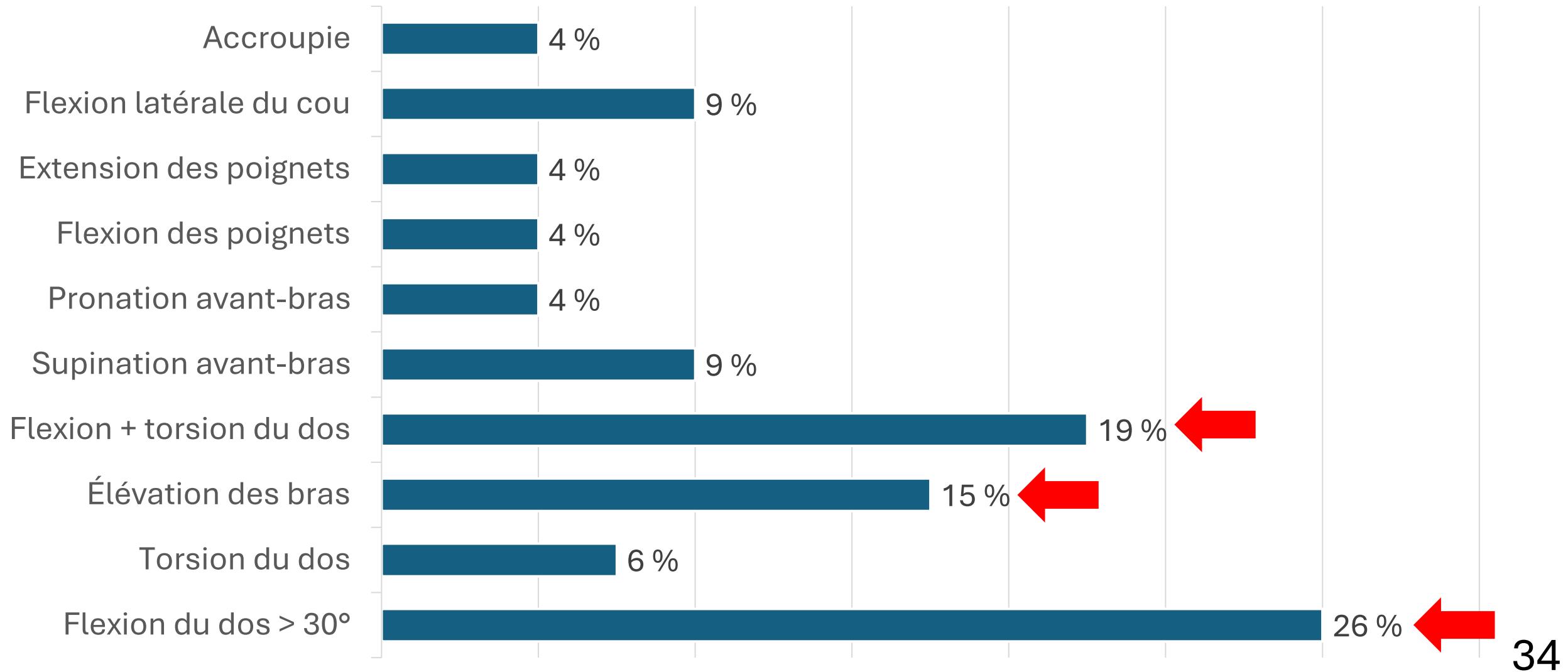
Facteurs de risque observés lors des soins d'hygiène au bain (n = 1)



Facteurs de risque observés lors des soins d'hygiène au lit (n = 5)



Facteurs de risque observés lors du retour de la salle de bain au lit (n = 3)

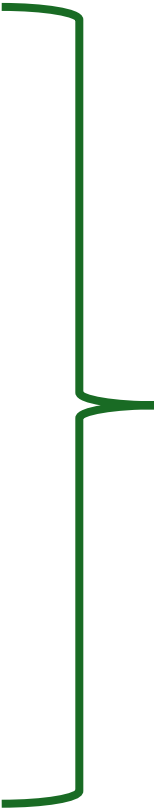


Discussion

Constat préliminaire : objectif 1

TMS résultent d'une combinaison de facteurs [3, 10]

- Efforts excessifs
- Réactions du corps
- Contact avec des objets
- Chutes
- Mouvements répétitifs

- 
- Déplacement des bénéficiaires [11, 12]
 - Soins de base [2]

Constat préliminaire : objectif 2

Toutes les régions corporelles sont à risque de TMS ^[10]

- Dos (40 %)
- Membres supérieurs (24 %)
- Membres inférieurs (13 %)
- Tête et cou (8 %)

Forces et limites

Forces

- Ajout des facteurs psychosociaux, organisationnels chez les PAB
- Exploration du lien entre la perception du risque et les facteurs de risque de TMS
- Comparaison du point de vue des questionnaires vs des PAB

Limites

- Observation sur un quart de travail pour chaque participant
- Représentativité du risque réel à l'aide des instruments de mesure utilisés
- Biais de réponse dans le *Questionnaire de perception du milieu*

Conclusions

À venir

- Phases 1 et 2 en cours
- Objectifs 3 et 4
 - Explorer la relation entre la perception du risque et les facteurs de risque observés lors de la réalisation de trois tâches ciblées chez les PAB
 - Comparer les facteurs de risque observés chez les PAB selon les quarts de travail et les milieux d'étude

Dans une société où la population est vieillissante, les intervenants de la santé et de la sécurité du travail ont une grande responsabilité dans la prévention des TMS chez les PAB afin d'assurer des soins de qualité et un meilleur climat de travail.

Merci de votre attention !



ykabalo@etu.uqac.ca

Références

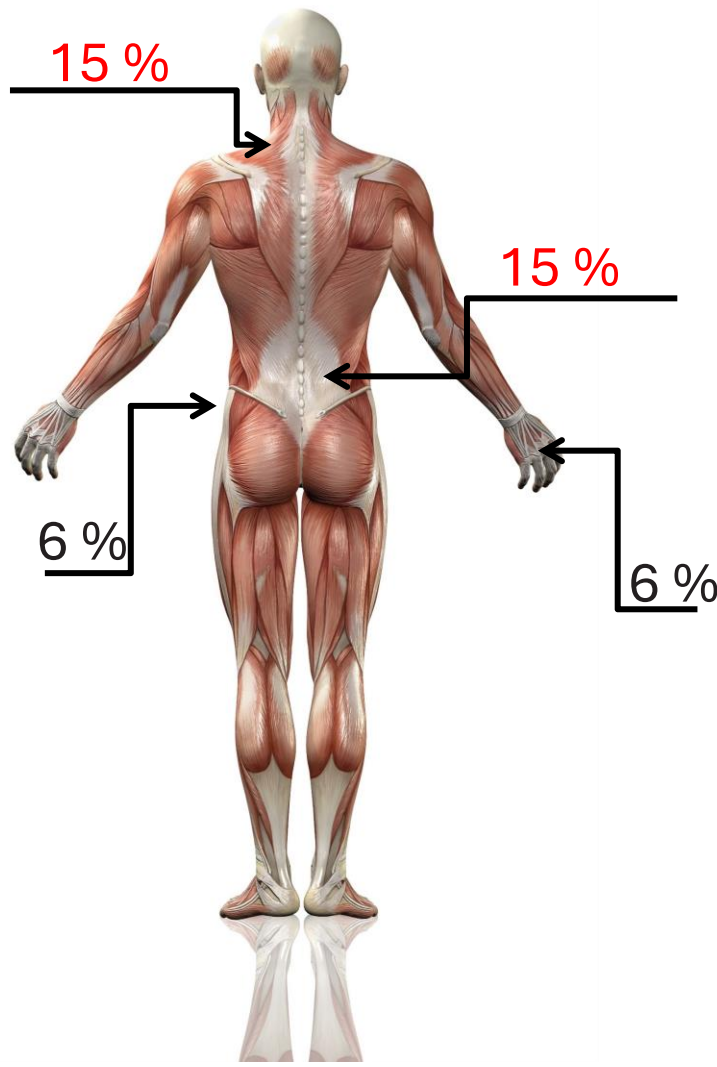
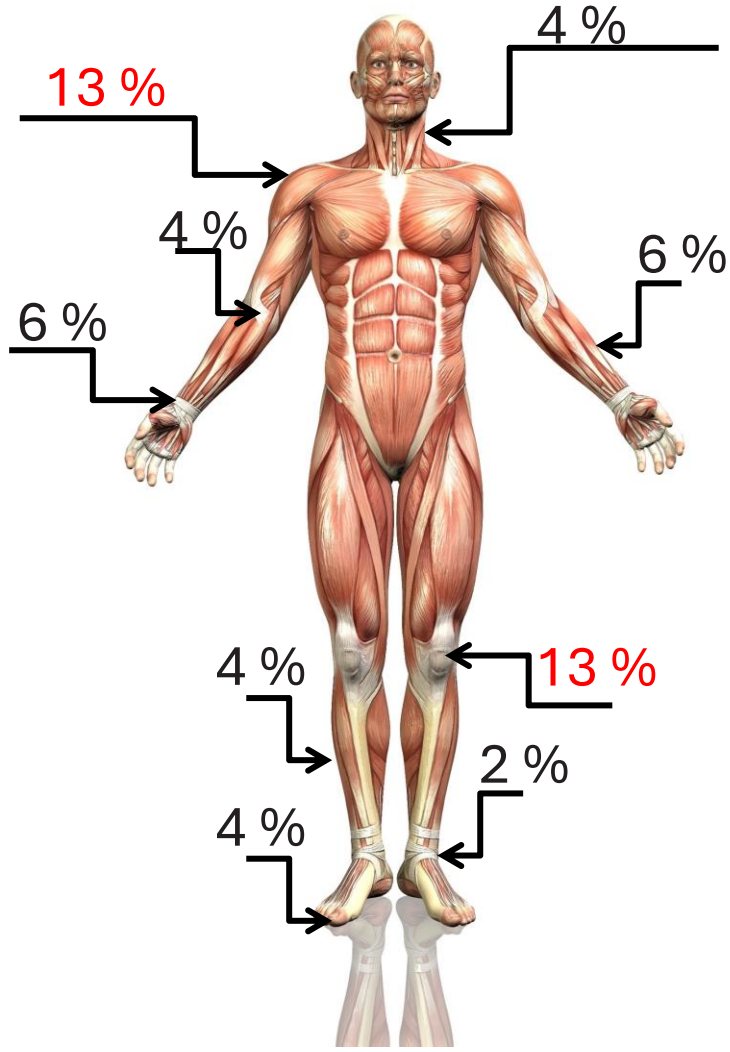
1. Direction générale de la comptabilité et de la gestion de l'information. (2023). *Statistiques sur les lésions attribuables aux troubles musculosquelettiques (TMS) en milieu de travail 2019-2022*. CNESST. https://www.cnesst.gouv.qc.ca/sites/default/files/documents/statistiques-lesions-tms_1.pdf
2. Bouchard, F., Desrosiers, J., Lemieux, J., Fournier, S., Santerre, H., Bélanger, L., Buteau, A., Bédard, S. (2016). TMS [troubles musculosquelettiques]. *Objectif prévention*, 39(2), 14-32. <https://images.sdm.qc.ca/fichiers/Public/2016/B677645.pdf>
3. Bédard, S. (2016). L'importance des TMS chez les soignants en quelques chiffres. *Objectif prévention*, 39(2), 31. <https://images-sdm-qc-ca.sbiproxy.uqac.ca/fichiers/Public/2016/B677645.pdf>
4. Almhdawi, K. A., Alrabbaie, H., Kanaan, S. F., Oteir, A. O., Jaber, A. F., Ismael, N. T., & Obaidat, D. S. (2020). Predictors and prevalence of lower quadrant work-related musculoskeletal disorders among hospital-based nurses: a cross-sectional study. *Journal of back and musculoskeletal rehabilitation*, 33(6), 885-896. <https://sbiproxy.uqac.ca/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=mnh&AN=32865177&lang=fr&site=ehost-live>
5. Hämmig, O. (2020). Work- and stress-related musculoskeletal and sleep disorders among health professionals: a cross-sectional study in a hospital setting in Switzerland. *BMC musculoskeletal disorders*, 21(1), 319. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32438929/>
6. Ziam, S., Poirier, M.-H., & Savoie, L. (2018). Personnel infirmier et troubles musculosquelettiques. <https://www.irsst.qc.ca/media/documents/PubIRSST/DS-1001.pdf?v=2022-02-18>
7. ASSTSAS. (n. d.-b). Symptômes, constats et facteurs de risque. Repéré le 16 septembre 2023 à <http://asstsas.qc.ca/dossiers-thematiques/symptomes-constats-et-facteurs-de-risque>

Références

8. Forcier, L., & IRSST. (2007). *L'ABC de l'utilisation d'un questionnaire sur la santé musculo-squelettique : De la planification à la diffusion des résultats guide technique*. Institut de recherche en santé et en sécurité du travail du Québec. <http://collections.banq.qc.ca/ark:/52327/2048186>
9. Gilbert, L. (2008). *Outils et processus d'évaluation sommaire des milieux de travail au regard des troubles musculosquelettiques*. Repéré le 24 juillet 2023 à <https://www.irsst.qc.ca/media/documents/pubirsst/6-3-Gilbert.pdf>
10. Bédard, S. (2012). Portrait des lésions dans le secteur de la santé et des services sociaux. *Objectif Prévention*, 35(1), 8-9. <https://images.sdm.qc.ca/fichiers/Public/2012/B273362.pdf>
11. Aubry, F., Feillou, I., Torres, M., Ledoux, E., Couturier, Y., & Desmarais, L. (2017). Comprendre l'influence de la régulation des contraintes temporelles sur l'appropriation des principes généraux de déplacement sécuritaire des bénéficiaires par les recrues préposés aux bénéficiaires. IRSST. <https://www.irsst.qc.ca/media/documents/PubIRSST/R-998.pdf?v=2020-06-23>
12. St-Vincent, M., Tellier, C., & Petitjean-Roget, T. (1995). Analyse des accidents survenus durant une année dans trois centres hospitaliers: rapport. Institut de recherche en santé et en sécurité du travail du Québec. <https://www.irsst.qc.ca/media/documents/PubIRSST/R-093.pdf?v=2024-05-13>
13. Toutes les images proviennent de Freepik et Pixabay

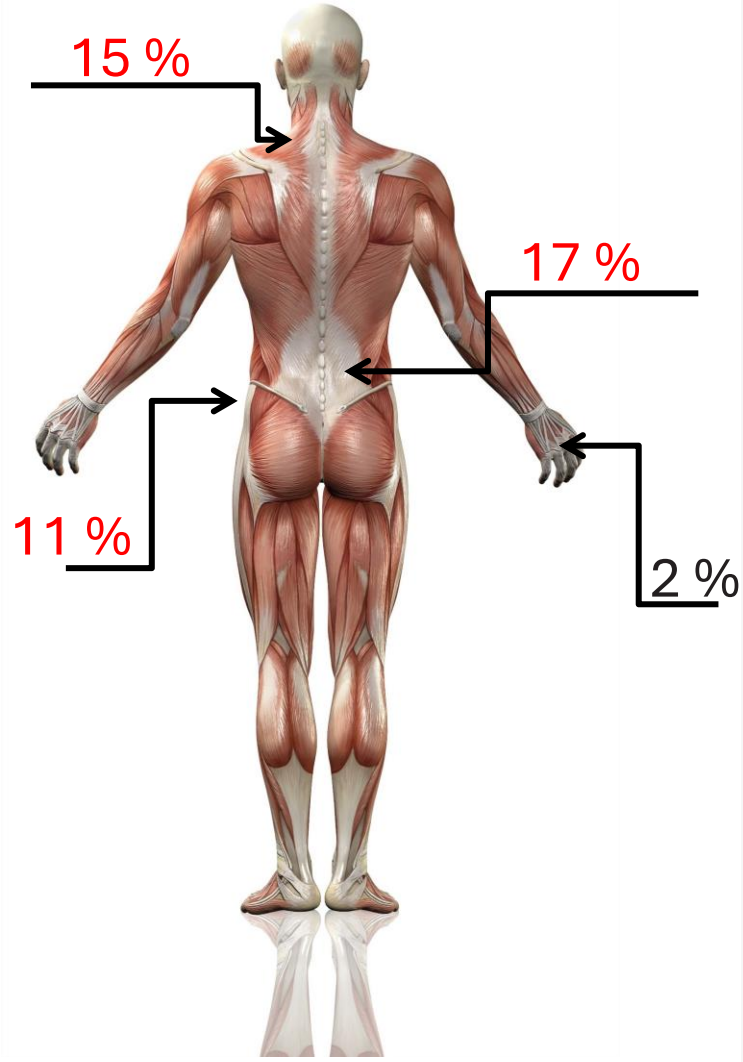
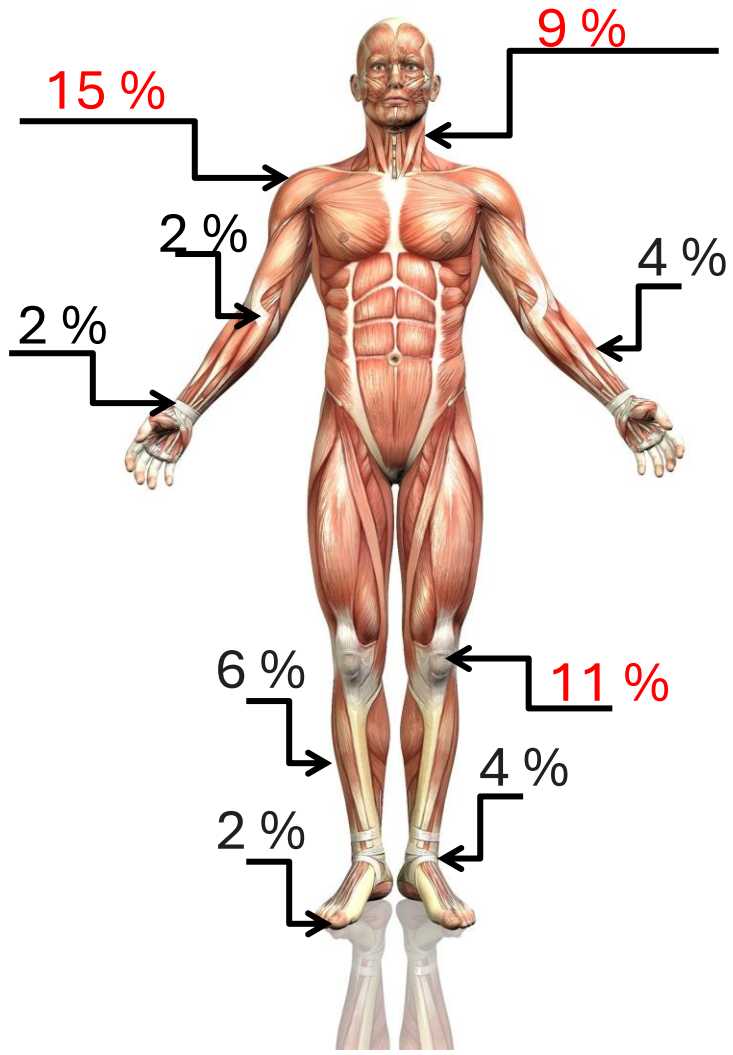
Autres facteurs rapportés lors des visites

- Horaire des bains
- Environnement physique (espace, dénivelé)
- Absence d'aide de service ou de personnel de soutien (les PAB font tout : faire les lits, vider le panier à linge, etc.)
- Travaux = combinaison de deux résidents dans une même chambre
- Équipement manquant ou difficile à utiliser
- Pénurie de main d'œuvre

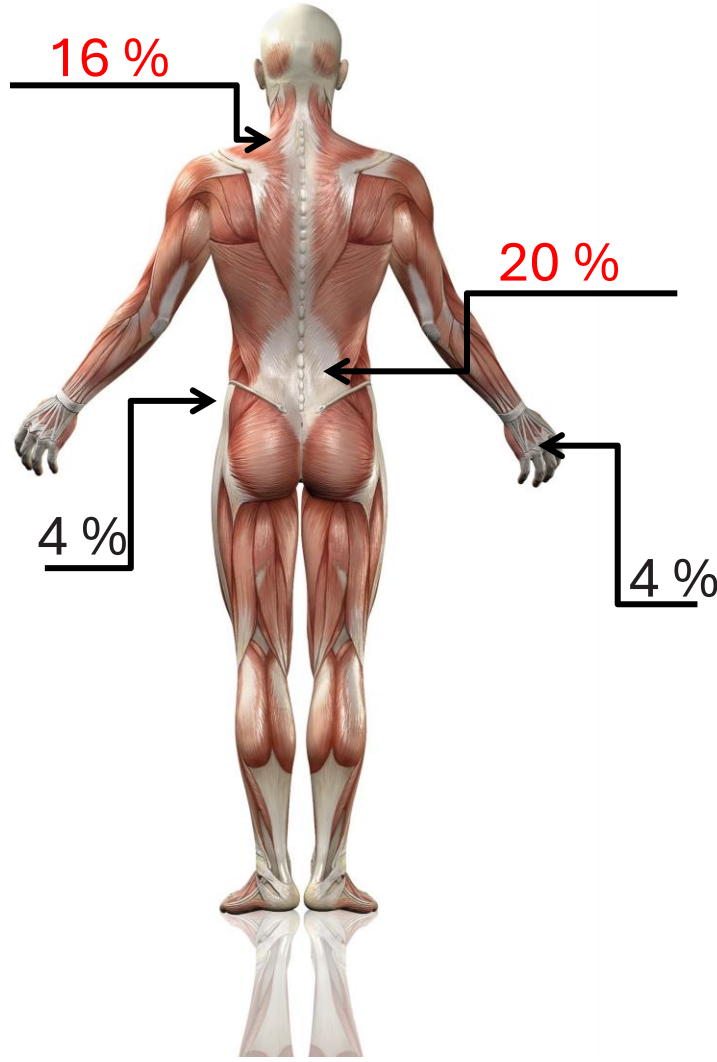
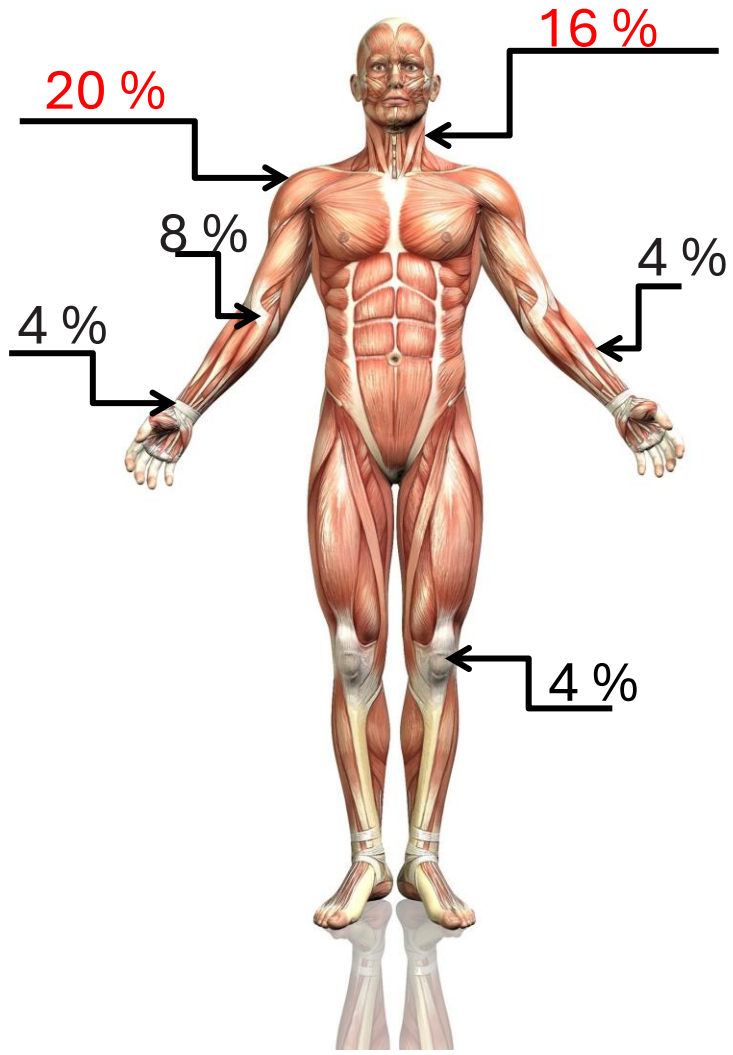


Déplacement du lit à la salle de bain

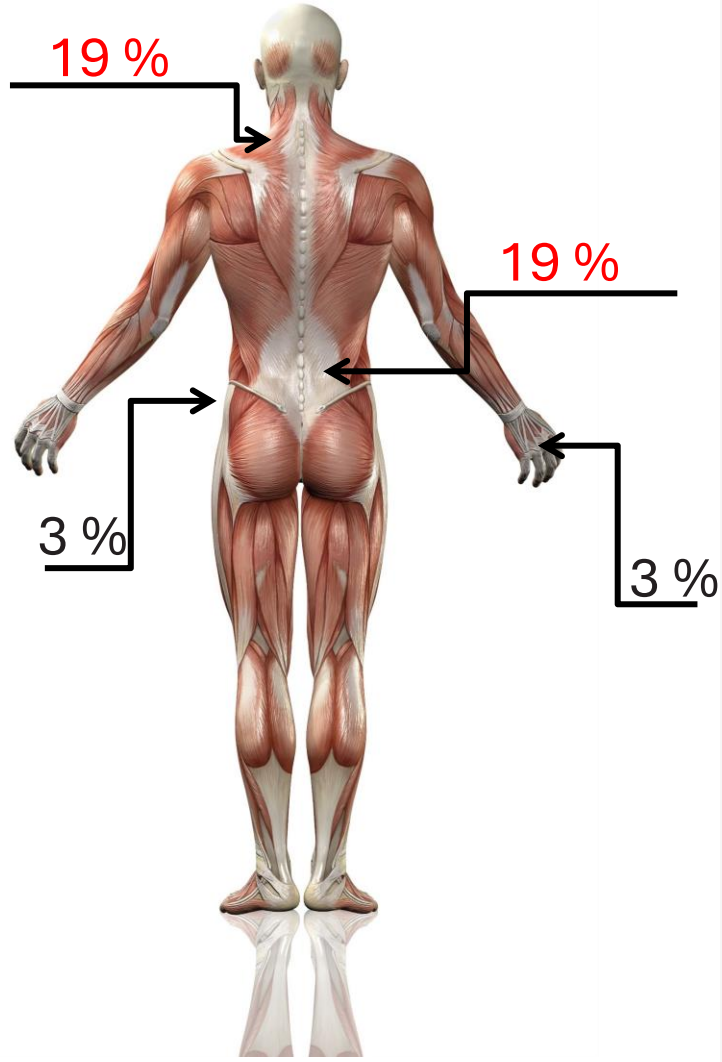
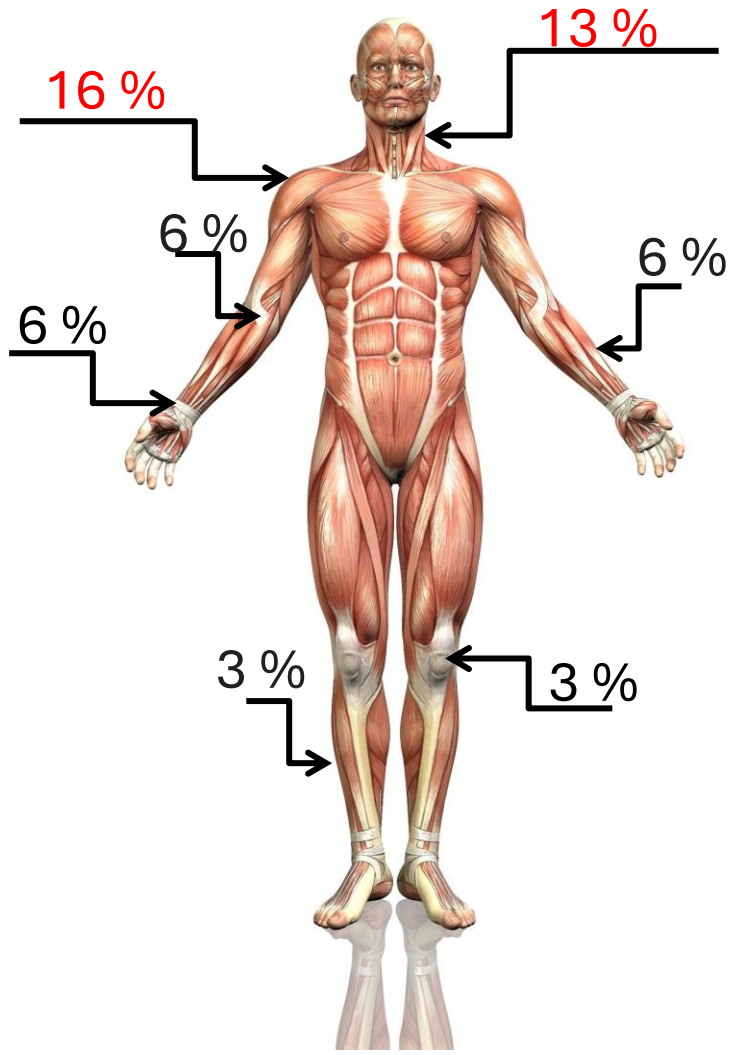




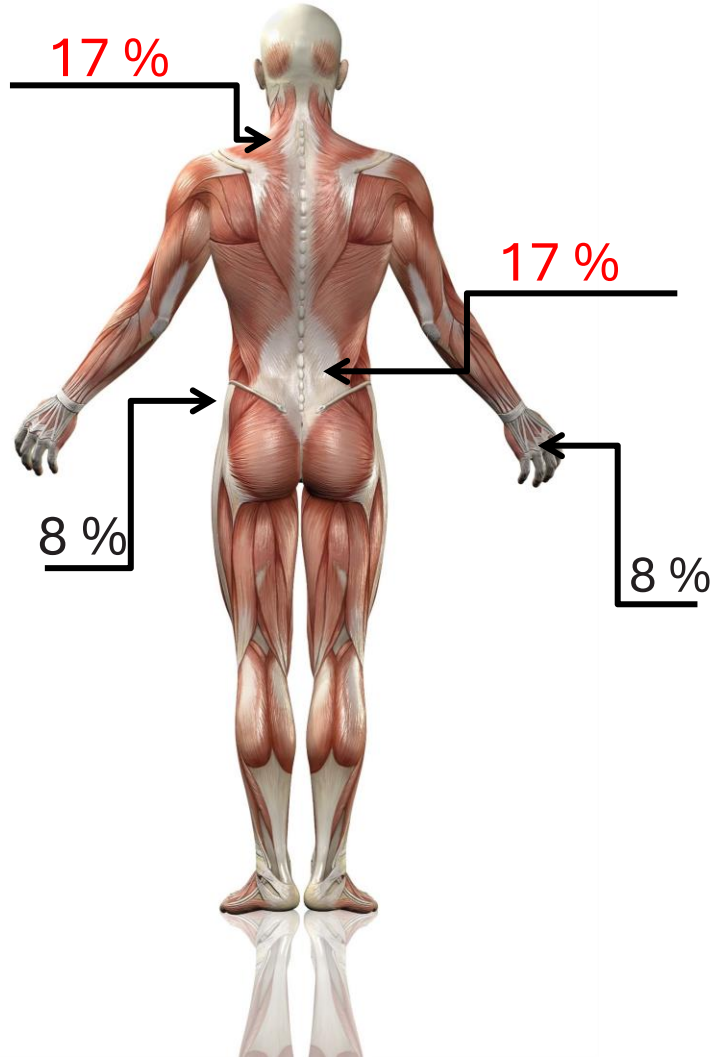
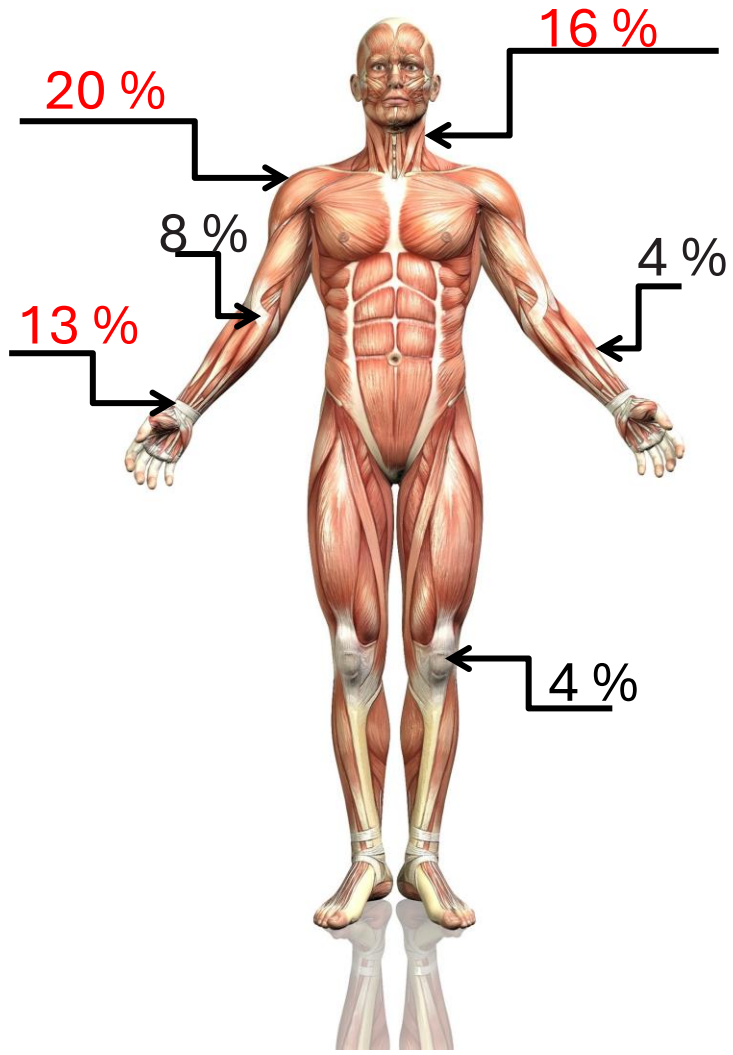
Retour de la salle de bain au lit



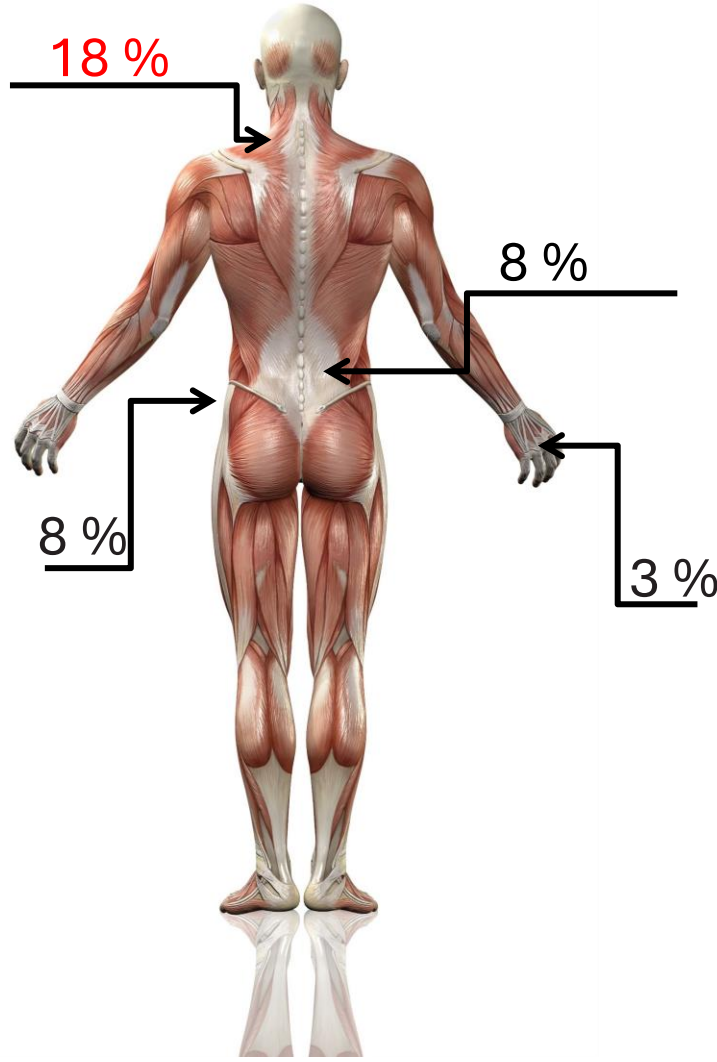
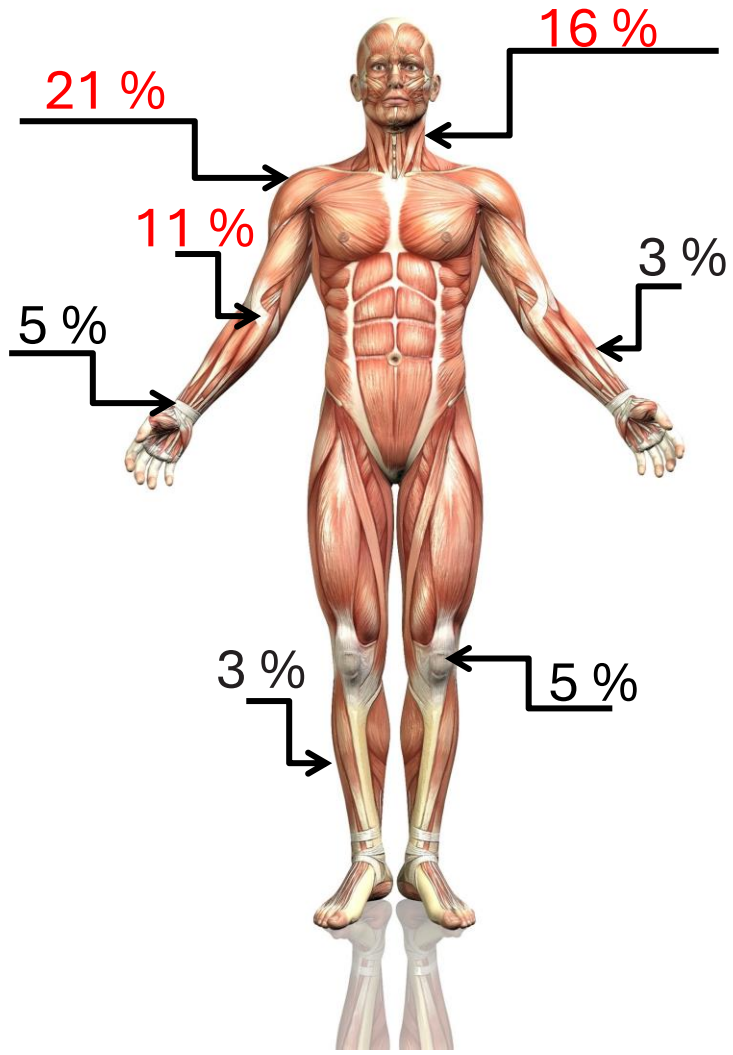
Soins d'hygiène au lavabo



Soins d'hygiène au bain



Soins d'hygiène à la douche



Soins d'hygiène au lit