

# Les risques dans la salle de bain



Pierre Poulin  
ppoulin@asstsas.qc.ca



Annie Boulianne  
aboulianne@asstsas.qc.ca

**LES CONCEPTEURS D'UNE SALLE DE BAIN DOIVENT PRENDRE EN CONSIDÉRATION LES ACTIVITÉS DE TRAVAIL QUI Y SERONT PRATIQUÉES. CET ARTICLE CONCERNE LES SOINS D'HYGIÈNE À LA BAIGNOIRE, À LA DOUCHE OU À LA CIVIÈRE-DOUCHE. LES INFORMATIONS SUR LES RISQUES PROVIENNENT PRINCIPALEMENT DE NOS OBSERVATIONS LORS DES FORMATIONS APPROCHE RELATIONNELLE DE SOINS.**

L'aménagement de la salle de bain et l'organisation des soins d'hygiène influent beaucoup sur la qualité de la relation entre le soignant et le client. Tout ce qui cause de l'anxiété au client perturbe le bon déroulement du bain ou de la douche.

Selon des études citées dans un article d'OP de 2015<sup>1</sup>, les comportements agressifs de clients désorientés à cause d'une démence se manifestent surtout à l'occasion du bain ou de la douche. Prenons comme hypothèse que ces comportements sont liés à une augmentation de l'anxiété chez le client. Des éléments qui en sont responsables sont donc présents dans les salles de bain et deviennent des facteurs de risque. Nous vous présentons certains de ces risques selon le modèle de l'Approche globale de la situation de travail.

## Tâches

Plusieurs clients sont agités au moment des soins à la baignoire. Si d'autres installations pour l'hygiène ne sont pas disponibles, par exemple la douche ou la civière-douche, le risque d'agitation demeure. Dans une unité prothétique d'un CHSLD, on a solutionné ce problème en ajoutant un espace pour la douche dans une salle déjà équipée d'une baignoire<sup>2</sup>. Idéalement, toutes les options pour effectuer les soins d'hygiène devraient être disponibles.

## Personnes

À cause de l'état cognitif du client, des aspects de l'environnement et des pratiques de travail peuvent influencer fortement sur son comportement. Par exemple, un environnement très institutionnel qui rappelle

peu l'ambiance domestique peut rendre le client anxieux au moment du bain. Aussi, il faut abandonner la pratique consistant à réaliser l'hygiène à deux résidents en même temps, dans la même salle.

Les soignants doivent avoir une formation spécifique pour l'exécution des soins avec différents équipements, notamment sur l'utilisation de la civière-douche. Une méthode de travail appropriée assure la fluidité des gestes du soignant, ce qui sécurise le client.

## Équipements

Lorsqu'un équipement est défectueux, branlant, à hauteur fixe, trop petit ou qui a une fuite, le travailleur doit adopter des postures difficiles ou poser des gestes additionnels pour l'activité de soins. Ces difficultés peuvent nuire à la relation entre le soignant et le client. Notons que la présence d'un appareil de chauffage d'appoint (ex. : lampe infrarouge, chaufferette à soufflerie) et d'un chauffe-serviette contribue au confort du client.

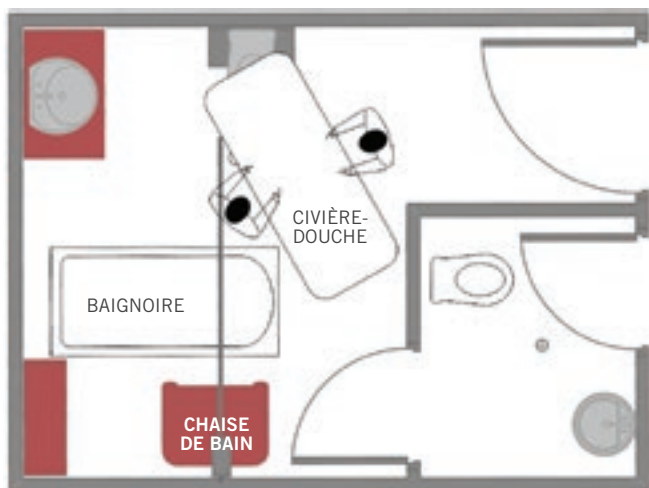
## Environnement - Aménagement

Le drainage du plancher, particulièrement dans les salles de douche, doit être orienté pour éloigner l'eau des pieds du soignant. Cela évite les risques de chute, les postures inadéquates ou l'obligation de porter des couvre-chaussures.

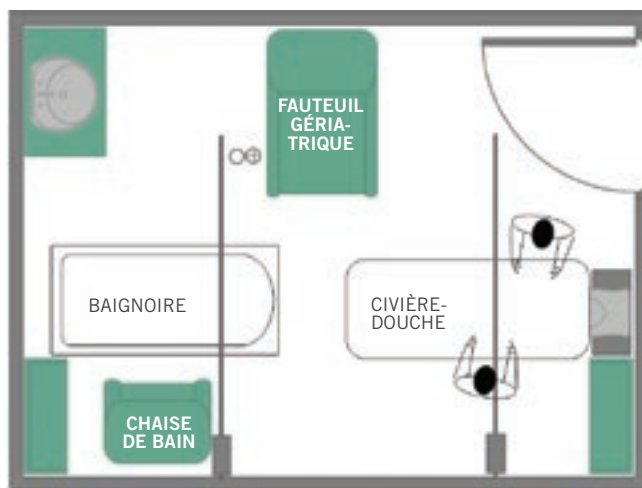


Dans certaines salles de bain, l'espace est plutôt restreint.

*À cause de l'état cognitif du client, des aspects de l'environnement et des pratiques de travail peuvent influencer fortement sur son comportement.*



Planification des locaux qui ne prend pas en considération les activités de travail qui y seront exécutées.



Rénovation effectuée pour rendre la salle de bain fonctionnelle et plus sécuritaire.

La zone habillage/déshabillage est stratégique, mais souvent mal planifiée. Une conception adéquate réduit les risques de chute et facilite la participation du client, par exemple pour ses transferts du fauteuil roulant/gériatrique à la chaise de bain/douche (**encadré**).

En général, les manettes de réglage de la température et du débit d'eau sont positionnées directement sous le pommeau de douche. Pour maintenir le contact avec le client, le soignant doit souvent adopter des postures contraignantes. Pour faciliter la relation, les commandes doivent être situées dans la zone de portée du soignant.

L'éclairage joue un rôle important pour le bien-être du client. Les tubes fluorescents dont il est impossible de varier l'intensité créent une ambiance désagréable. Il faut aussi éviter de placer un éclairage directement au-dessus du client. Par exemple, lorsqu'il est dans la civière-douche, le client aura de la difficulté à distinguer le visage des soignants qui s'occupent de lui.

En ce qui concerne la ventilation, il est habituel d'installer les arrivées d'air au centre d'un local. Cette pratique pose un problème : le client se retrouve trop souvent sous les courants d'air. Il est préférable de localiser les arrivées d'air en périphérie, loin des zones de soins.

### Temps et pratiques organisationnelles

Un horaire et une durée de soins adaptés aux clients permettent d'éviter que certains d'entre eux deviennent agités. L'équipe soignante devrait déterminer des façons de faire et des stratégies propres à chacun des clients. La salle de bain doit conserver sa fonction première, c'est-à-dire un lieu pour les soins d'hygiène. Elle ne doit pas devenir un local de rangement, où chacun entre comme dans un moulin ! Le client risque d'être fort perturbé par ce va-et-vient.

### Du calme !

Connaître les sources d'anxiété chez le client et les éliminer favorisent le calme pendant les soins d'hygiène en salle de bain. C'est bon pour la santé et la sécurité des soignants.... et pour les clients ! ■

### RÉFÉRENCES

1. BIGAOUETTE, Michel, Marie-Josée, ROBITAILLE, « C'est l'heure du bain, mais le client ne veut pas », *OP*, vol. 38, n° 4, 2015, p. 30-31.
2. HURTUBISE, Nancy, Christelle, LABELLE, « L'approche relationnelle de soins nourrit le bien-être au travail », *OP*, vol 40, n° 1, 2017, p. 30-31.

## Recommandations pour la zone habillage/déshabillage

**Situer la zone près de la baignoire** ou de la douche

**L'équiper de barres d'appui**, crochets pour les vêtements propres et souillés, miroir, lavabo, séchoir, rasoir, comptoir, etc.

**Disposer les barres d'appui à la verticale**, plutôt qu'à l'horizontale, et les fixer par paire

**Utiliser des barres plafond/plancher** pour travailler face au client. Un client désorienté risque d'avoir des réactions négatives, voire agressives si le soignant est placé dans son dos pour le déshabillage