

# Baignoires à porte : un risque pour la santé des soignants ?



Éloïse Bergeron  
ebergeron@asstsas.qc.ca

Les baignoires à porte sont présentées comme une solution pratique pour les personnes âgées ou à mobilité réduite. Elles leur permettent de se laver sans enjamber le rebord ni s’asseoir au fond de la baignoire. Certaines personnes les choisissent pour leur domicile. Des résidences privées pour aînés optent aussi pour cet équipement. Cependant, est-ce aussi pratique et sécuritaire pour les soignants qui aident les personnes lors de soins d’hygiène ?

**E**n contexte de soins à domicile, les soignants doivent composer avec l’environnement du client sans compromettre leur propre santé et sécurité. Il devient donc nécessaire d’évaluer si la baignoire à porte permet au soignant d’offrir de l’aide à l’hygiène tout en conservant une posture sécuritaire. Survolons les caractéristiques de cet équipement pour ensuite analyser les postures du soignant et proposer des pistes de solution.

## Caractéristiques techniques

Les baignoires à porte, également appelées baignoires adaptées, sont munies d’une porte étanche située sur le côté et qui peut être ouverte et fermée (**figure 1**). La hauteur du seuil de porte varie de 10 à 15 cm. Comme les baignoires traditionnelles, elles sont généralement installées le long d’un mur, donc accessibles seulement d’un côté. Les baignoires à porte sont habituellement munies d’une ou de plusieurs barres d’appui et d’un siège encastré. Elles peuvent présenter certaines options, comme un système de jets ou un pommeau de douche avec un boyau. Une variété de tailles et de styles est offerte sur le marché pour répondre aux besoins et aux préférences individuelles.

Avant de mettre en place un service de soins à domicile, il est essentiel d’évaluer si le soignant pourra travailler de façon sécuritaire.

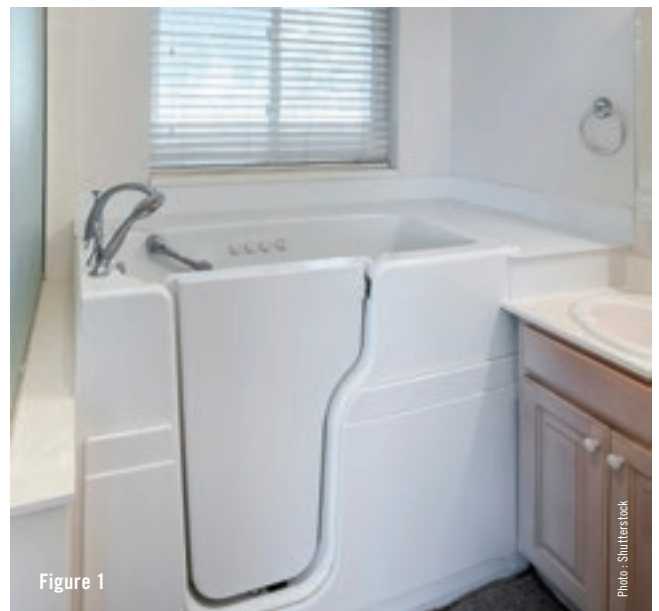


Figure 1

Photo - Shutterstock

## Donner des soins dans une baignoire à porte

Lorsqu'un soignant prodigue des soins d'hygiène à une personne assise dans une baignoire à porte, il doit se pencher au-dessus du rebord dont la hauteur varie de 90 à 115 cm selon les modèles. Dans cette position, le soignant peut difficilement respecter les principes de la posture de base, c'est-à-dire garder le dos sans flexion et non voûté, la tête droite et les coudes près du corps. Certaines zones de la personne sont hors de la portée du soignant, comme le membre supérieur du côté opposé et le bas du corps. Notons que cette difficulté peut également survenir lors de soins d'hygiène dans une baignoire traditionnelle.

Une stratégie pour contourner ce problème consiste à savonner ces parties du corps avant que la personne se tourne sur le banc de bain (**figure 2**). Cette solution peut être envisagée dans une baignoire à porte seulement si celle-ci dispose d'une porte à grande ouverture qui donne accès au siège par l'extérieur de la baignoire une fois la porte ouverte. Si la baignoire n'est pas munie de cette option, le soignant doit se pencher par l'ouverture de la porte pour atteindre le bas du corps de la personne, ce qui implique une posture contraignante pour lui (dos en flexion et en torsion, à bout de bras).

D'autre part, aider une personne à se déplacer dans une baignoire à porte, tout en conservant une posture sécuritaire, devient difficile pour le soignant en raison du rebord élevé qui fait barrière entre les deux personnes. Plusieurs modèles de baignoires disposent de barres d'appui qui peuvent faciliter les déplacements de la personne. Toutefois, leur position est fixe, donc elles ne peuvent pas s'adapter aux besoins spécifiques de la personne et du soignant.

## Évaluer la situation de travail

Avant de mettre en place un service de soins à domicile, il est essentiel d'évaluer si le soignant pourra travailler de façon sécuritaire. Il faut considérer tous les éléments de la situation de travail : les capacités du client, l'environnement, les équipements en place, la tâche, les caractéristiques du soignant (ex. : sa taille) ainsi que le temps dispo-



Figure 2

Illustration : Jacques Perrault

nible et requis (ex. : pour la vidange de l'eau). Le soignant doit également procéder à cette évaluation avant chaque soin. Avant de commencer la tâche, il doit répondre par l'affirmative à la question « Puis-je procéder de façon sécuritaire, ici et maintenant? ».

Si la personne a besoin d'aide pour se laver (surtout le bas du corps) ou pour se déplacer dans la baignoire à porte et que le soignant ne peut pas procéder de manière sécuritaire, des solutions doivent être envisagées. Par exemple, l'hygiène de certaines parties du corps peut se faire à l'extérieur de la baignoire, des barres d'appui peuvent être ajoutées, ou le soin peut s'effectuer autrement, comme dans une douche ou au lavabo.

Si le soignant doit prêter assistance à une personne en utilisant une baignoire à porte, il doit pouvoir procéder sans adopter de postures contraignantes afin d'éviter les inconforts, la douleur, voire l'apparition de troubles musculo-squelettiques. Lorsqu'ils sont adaptés à la situation de travail, les équipements peuvent améliorer la qualité des soins et contribuer à la santé et à la sécurité du travail. Pour ce faire, l'organisation devrait se doter de politiques et de procédures qui permettent de s'en assurer avant et pendant la prestation du service d'aide à domicile. ■



Vous voulez connaître les repères essentiels pour offrir un soin de manière sécuritaire ?

Téléchargez gratuitement les aide-mémoire PDSP.

[asstsas.qc.ca/publication/pdsp-affiches](https://asstsas.qc.ca/publication/pdsp-affiches)

**PDSP**  
PRINCIPES POUR  
LE DÉPLACEMENT  
SÉCURITAIRE  
DE PERSONNES