

Les principes de sécurité et d'aide à la personne

Définition

Lors de la prise en charge d'une personne soignée, l'aide-soignant doit connaître les différentes techniques de mobilisation pour travailler en toute sécurité et économiser ses efforts.

Notions

Assurer sa propre sécurité

L'aide-soignant doit être en mesure de connaître ses capacités afin de ne pas prendre de risque et d'éviter tout accident de travail. Pour ce faire, il est nécessaire :

- ▶ d'évaluer le poids de la personne à mobiliser et/ou la charge de l'objet à soulever;
- ▶ de connaître les différentes techniques de mobilisation : superposer les centres de gravité, travailler en équilibre, assurer les prises, travailler avec les cuisses en fixant le rachis;
- ▶ de demander de l'aide lorsque c'est nécessaire.

En outre, l'aide-soignant doit privilégier l'utilisation d'aides techniques et de matériels de type sangles, lève-malade, etc. Pour prévenir tout risque d'incident ou d'accident, le matériel doit être utilisé conformément aux recommandations du fabricant; une formation préalable à l'utilisation du matériel peut s'avérer nécessaire.

Assurer la sécurité de la personne prise en charge

Outre les risques pour le soignant, les principes de sécurité concernent également la personne soignée. L'aide-soignant doit connaître les capacités physiques et psychologiques de la personne prise en charge et permettre, au maximum, sa participation lors des mobilisations. Ainsi, un langage verbal et gestuel peut être utile pour guider le patient dans les mouvements à réaliser et pour le rassurer.

L'aide-soignant peut aussi utiliser le matériel présent dans l'environnement ou à disposition du patient. Il peut s'agir des barrières de lit pour l'aide à la mise en position verticale, de béquilles ou d'un déambulateur que le patient a l'habitude d'utiliser.

Mémo-Fiches AS Aide-soignant

© 2026 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés,
y compris ceux relatifs à la fouille de textes et de données,
à l'entraînement de l'intelligence artificielle et aux technologies similaires.

À l'issue de la mobilisation, l'aide-soignant doit s'assurer du confort de la personne soignée en veillant à ce qu'il n'y ait pas de position vicieuse, de points d'appui, etc. Au besoin, des coussins de maintien ou géloses peuvent être utilisés. L'aide-soignant doit également mettre à disposition du patient tout le nécessaire pour le confort (verre d'eau), le divertissement (comme des revues) ainsi que pour appeler un soignant (appel malade).

► Assurer la sécurité de l'environnement

L'environnement du patient – notamment au sein de la chambre – peut être à risque pour ce dernier. Ainsi, après tout soin, l'aide-soignant doit s'assurer que le mobilier ne présente pas de risque (lit ou adaptable mobile), de l'absence de câbles au sol et d'un environnement dégagé si le patient est amené à se déplacer.

Retrouvez les entraînements qui accompagnent ce module à l'adresse : <http://www.em-consulte.com/e-complement/478898>.

JE RETIENS

L'aide-soignant doit connaître les différents éléments de sécurité pour lui-même et pour les personnes prises en charge. Un temps de préparation peut s'avérer nécessaire pour une mobilisation réussie. Enfin, l'aide-soignant doit s'assurer du confort de la personne soignée tant d'un point de vue physique que pour son environnement.

JE VÉRIFIE QUE J'AI COMPRIS

Cochez la ou les bonnes réponses.

1 Les disques intervertébraux ont un rôle :

- ☐ A. d'amortisseur
- ☐ B. de soutien du tronc
- ☐ C. dans la posture

2 Dans l'ergonomie :

- ☐ A. ce sont le travail et l'environnement qui s'adaptent à l'homme
- ☐ B. c'est l'homme qui s'adapte au travail
- ☐ C. c'est l'homme qui s'adapte à l'environnement

3 La position d'équilibre en station debout peut être obtenue grâce à un écartement des pieds :

- ☐ A. supérieur à la largeur des épaules
- ☐ B. inférieur à la largeur des épaules
- ☐ C. égal à la largeur bassin

4 Une douleur au niveau des lombaires s'appelle :

- ☐ A. une dorsalgie
- ☐ B. une lombalgie
- ☐ C. une sciatique

5 Les troubles musculo-squelettiques concernent, entre autres :

- ☐ A. les nerfs
- ☐ B. les os
- ☐ C. les viscères

6 Parmi les aides techniques suivantes, quelle est celle qui favorise le plus l'autonomie des patients ?

- ☐ A. un fauteuil
- ☐ B. un déambulateur
- ☐ C. une canne

7 Lorsqu'un patient va réaliser les transferts sur les indications du soignant, on dit qu'il s'agit d'une mobilisation :

- ☐ A. passive
- ☐ B. active
- ☐ C. mixte

8 La contention peut être mise en place :

- ☐ A. sur prescription médicale
- ☐ B. de sa propre initiative
- ☐ C. à la demande de l'infirmière

9 Avant de réaliser une manutention, il est nécessaire :

- ☐ A. d'aller chercher un collègue pour se faire aider
- ☐ B. de réfléchir avant d'agir
- ☐ C. de centrer la charge à porter en un seul point

10 Les vertèbres ont un rôle :

- ☐ A. d'amortisseur
- ☐ B. de soutien du tronc
- ☐ C. dans la posture

RÉPONSES

1) A; 2) A; 3) C; 4) B; 5) A; 6) C; 7) B; 8) A; 9) B; 10) BC.

JE M'ENTRAÎNE

- 1 Détaillez les éléments que vous allez prendre en compte lors de la mobilisation d'un patient.
- 2 Citez trois facteurs favorisant les troubles musculo-squelettiques.
- 3 Citez les différentes formes de contention que vous connaissez.

RÉPONSES

1 En qualité d'aide-soignant, il faut que je réfléchisse avant d'agir. Tout d'abord, il faut que je connaisse l'objectif de la manœuvre (où puis-je déplacer le patient ?), les capacités du malade (va-t-il, ou non, pouvoir m'aider ?), les conditions de réalisation de la manœuvre (ai-je à disposition un protocole de service ? Ai-je besoin de l'aide d'un collègue ou d'un matériel ? Y a-t-il nécessité de déplacer du matériel avant de réaliser le transfert ?). L'ensemble de ces éléments doit permettre d'assurer la sécurité du patient lors du transfert et ma propre sécurité pour limiter le risque de survenue de troubles musculo-squelettiques.

2 Il existe plusieurs types de facteurs favorisant les troubles musculo-squelettiques, parmi lesquels ceux relevant :

- ▶ de l'individu : l'âge, l'état de santé initial ou les conditions physiques ;
- ▶ des éléments biomécaniques : la répétition des gestes, les efforts excessifs brusques, les vibrations, les mauvaises postures ou faux mouvements ;
- ▶ du psychosocial : charge de travail excessive, présence de stress, etc. ;
- ▶ de l'organisation : manque de repos entre deux activités, présence plus ou moins importante d'aides techniques, etc.

3 Il existe quatre types de contention :

- ▶ les contentions psychologiques sous forme d'injonctions verbales à l'attention du patient : « Ne vous levez pas », « Ne sortez pas » ;
- ▶ les contentions architecturales pour éviter que les personnes sortent (fermeture de portes, mise en place de barrières à l'entrée du service, etc.) ;
- ▶ les contentions pharmacologiques avec l'administration de neuroleptiques, somnifères, voire d'antidépresseurs ;
- ▶ les contentions physiques ou mécaniques (barrières de lits, gilets, etc.).

CAS CLINIQUE

Aide-soignant en service de médecine, vous devez réaliser le transfert du lit au fauteuil de Mme Denise. Cette patiente, hémiplegique, comprend les consignes données et est en capacité d'aider à la réalisation des soins. Il est à noter que Mme Denise, depuis une chute survenue quelques jours plus tôt, dort avec les barrières levées.

- 1** Expliquez la réalisation de ce transfert. Vous insisterez sur les éléments à prendre en compte tant pour la sécurité de la patiente que pour la vôtre.

RÉPONSE

Avant de réaliser ce soin, il faut se présenter à Mme Denise et lui indiquer que vous allez réaliser le transfert. Dans un premier temps, il faut préparer le fauteuil en le rapprochant au maximum du lit et en mettant un drap sur le dossier ± une alèse ou un Absorbex® sur l'assise.

Ensuite, il faut commencer le transfert en expliquant les différentes étapes à Mme Denise :

- baisser le lit au maximum;
- baisser la barrière du côté du transfert;
- aider Mme Denise à se rapprocher du bord du lit;
- placer une main derrière les épaules de Mme Denise et l'autre sous ses jambes;
- réaliser une rotation pour ramener la patiente assise au bord du lit jambes pendantes;
- lui demander d'appuyer au maximum sur ses jambes;
- la mettre debout et réaliser le transfert par rotation jusqu'au fauteuil;
- réinstaller Mme Denise confortablement dans le fauteuil.

Après la rotation permettant de mettre Mme Denise assise au bord du lit, il faut un temps d'arrêt avant la prochaine étape. Cela permet de demander à la patiente si sa tête tourne et, à son corps, de se remettre de l'effort effectué. Le soignant doit prendre soin de travailler dans une position d'équilibre, de façon stable, les deux pieds au sol. Les mouvements devront être réalisés de façon fluide et non brusque.