



Symposium HUS – CARSAT le 8 octobre 2019

« Prévention des risques dans le secteur de
l'aide et soins aux personnes en EHPAD et à domicile »

Les métiers de l'aide à la personne

Cas cliniques

Dr Stéphanie KLEINLOGEL

Praticien Hospitalier

Service de Pathologie Professionnelle

Hôpitaux Universitaires de Strasbourg

Cas n°1 : Mme U., 49 ans, auxiliaire de vie

- Adressée par son médecin traitant pour avis sur la reprise du travail
- En arrêt de travail depuis 6 mois pour syndrome anxiodépressif

- Coursus :
 - CAP employée de bureau
 - CDD de secrétariat pendant 2 ans
 - Opératrice de production de 89 à 2006
 - Puis devient auxiliaire de vie et co-gérante de sa société d'aide à la personne
 - Depuis 2011 : auxiliaire de vie pour une entreprise d'aide à domicile

Poste de travail

- Auxiliaire de vie dans une entreprise de + de 100 salariés
- 35 h/sem, planning variable sur des horaires de 8h à 19h30
- WE et jours fériés travaillés pour la continuité des soins
- Déplacements aux domiciles
- Chez des personnes âgées :
 - ménage, repas, courses
 - aide à la toilette, à l'habillage, transferts
- N+1 = responsable de secteur

HDLM

- Depuis 1 an ½, elle décrit :
 - Une augmentation de la charge de travail – nombre de personnes à charge
 - Plannings donnés « à la dernière minute »
 - Nombreuses sollicitations urgentes de son supérieur par téléphone
 - Manque de reconnaissance de la hiérarchie (heures non rémunérées)
 - Manque de moyen au domicile (soulève-malade)
 - Conflit avec ses collègues : travail mal réalisé, clés non transmises, messages non communiqués...
- Apparition progressive d'une grande fatigue, sentiment d'être « submergée »
- Mise en place d'un traitement antidépresseur par le médecin traitant

Il y a 6 mois

- Décès d'une personne dont elle s'occupait depuis plusieurs années
- Le lendemain : sentiment « d'effondrement », perte de l'énergie vitale
- Dit ne plus avoir la force d'aller travailler

- Arrêt de travail prescrit par le médecin traitant
- Suivi psychiatrique débuté
- Diagnostic : syndrome anxiodépressif – changement du traitement antidépresseur + anxiolytique (Duoxétine, Seresta)

Antécédents

- Psychiatrique : Dépression réactionnelle en 2014 (pb familiaux)
- TMS :
 - Epicondylite droite en (2016)
 - Entorse grave de la cheville gauche (AT, 2017)
 - Tendinopathie du sus-épineux droit (2018)
 - Discopathies cervicales et lombaires, sciatique droite
- Par ailleurs : hypothyroïdie, SAOS, migraines

Examen clinique à 6 mois de l'éviction

- N'a plus d'idées suicidaires
- Humeur triste, pleurs, obnubilation de la pensée par le travail
- Anxiété ++ notamment à l'évocation de la reprise
- Troubles du sommeil avec réveils fréquents et cauchemars à thématique professionnelle
- Sentiment de culpabilité

- Amélioration depuis la mise à distance du travail mais se sent incapable de reprendre le travail, voire le même métier

Conclusion

- Inaptitude justifiée devant le risque de décompensation psychique avec idées suicidaires antérieures et l'anxiété importante
- Pas de déclaration en maladie professionnelle
 - Pas de lien essentiel : intrication de problèmes familiaux et personnels entraînant une certaine fragilité psychique

Des questions ?

Cas n°2 : Mme P. 51 ans, employée de maison

- Adressée par le médecin ttt : avis par rapport à une reprise du travail
- En arrêt depuis 8 mois pour cardiopathie opérée

- Antécédents :
 - Cervicalgies chroniques
 - Lombalgies chroniques
 - Syndrome dépressif

Depuis 25 ans: employée de maison et agent d'entretien - 35h/sem

- Actuellement 4 employeurs :
 - 2 particuliers à 28h/mois : ménage, vitres, repassage dans des maisons à plusieurs étages
 - Une entreprise : bureaux sanitaires, magasin – avec port de charges lourdes dans le magasin pour déplacement des échantillons de moquettes...
 - + entretien du domicile de l'employeur
 - Entreprise prestataire de services à domicile : employée de maison et garde d'enfants chez 2 particuliers

HDLM

- Asthénie importante, épisodes de palpitations, malaises et vertiges
- Bilan ORL : sp
- Bilan cardiologique :
 - Dilatations des cavités droites
 - IRM : Communication interauriculaire avec retour veineux pulmonaire anormal, cavités droites et artères pulmonaires dilatées
- Opération il y a 4 mois (CIA)
- Kiné post-opératoire, exercices de réentraînement à l'effort (libéral)

Actuellement

- Pas de traitement
- Dyspnée, Asthénie ++ après l'effort
- Examen cardiopulmonaire normal
- Anxiété, troubles du sommeil
- Activité physique modérée régulière :
 - Marche sur terrain plat sp, difficile en pente ou terrain accidenté

Au total

- Femme de 51 ans
- Poste de travail comportant certaines contraintes physiques mais aussi contraintes de temps +++
- Cardiopathie opérée il y a 4 mois
- Asthénie persistante malgré la kiné et exercices de réentraînement

CONCLUSIONS

- Indication d'un temps partiel thérapeutique +++
 - mais difficultés pour la mise en œuvre du fait du nombre et type d'employeurs
- Aménagements difficiles à mettre en œuvre rapidement :
 - étages, matériel, port de charges...
- Soins encore nécessaires pour améliorer l'état de santé

- Reprise du travail trop précoce
- Indication d'une cure de rééducation cardiaque en hospitalisation
- Réévaluation après les soins

Des questions ?

Dossiers CRRMP : MP / Pas MP ?

Tendinopathie de la coiffe des rotateurs

- Mme N
- Aide ménagère depuis 13 ans
- Rupture de la coiffe gauche chez une droitère

- Travaille 20h/sem ; 4h/j
- Ménage chez les particuliers
- Vitres, repassage « occasionnel »

- Avis défavorable

- Mme G
- Auxiliaire de vie pendant 5 ans, puis AMP depuis 5 ans
- Tendinopathie de coiffe droite chez une droitère + algodystrophie

- Travaille en EHPAD 35h/sem
- Nettoyage de l'environnement immédiat des personnes
- Aide dans les activités quotidiennes notamment transferts, toilettes, habillage

- Avis Favorable

Dossiers CRRMP : MP / Pas MP ?

Sciatique par hernie discale lombaire

- Mme D
- Agent d'entretien, aide de ménage depuis 11 ans
- Sciatique droite par HD L4/L5

- Travaille 26h/sem
- Société prestataire pour bureaux (20%) et particuliers (80%)
- Chariot de ménage dans les bureaux
- Ménage, cuisine, port des seaux d'eau, poubelles

- Avis défavorable

- Mme B
- Auxiliaire de vie depuis 19 ans
- Sciatique droite par HD L5/S1

- Travaille 30h/sem
- Ménage, courses, entretien du linge chez les particuliers
- Aide à la toilette, habillage, transferts

- Avis favorable

Merci de votre attention

Des questions ?