Année académique 2025 - 2026

Département de la Santé et des Technologies Médicales

Master en kinésithérapie

HELHa Campus Montignies 136 Rue Trieu Kaisin 6061 MONTIGNIES-SUR-SAMBRE
Tél : +32 (0) 71 15 98 00 Fax : Mail : sante-montignies-kine@helha.be

1. Identification de l'Unité d'Enseignement

ERGONOMIE ET MANUTENTION			
Ancien Code	PAKN3B62KIN	Caractère	Obligatoire
Nouveau Code	CAKB3620		
Bloc	3B	Quadrimestre(s)	Q1
Crédits ECTS	3 C	Volume horaire	48 h
Coordonnées des **responsables** et des intervenants dans l'UE	**Carolyne LEGRAND** (legrandca@helha.be) Pascal FLAMENT (flamentp@helha.be) Nicolas DRAYE (drayen@helha.be) Séverine DELNEUFCOURT (delneufcourts@helha.be)		
Coefficient de pondération		30	
Cycle et niveau du Cadre Francophone de Certification		bachelier / niveau 6 du CFC	
Langue d'enseignement et d'évaluation		Français	

2. Présentation

Introduction

Cette unité d'enseignement vise l'apprentissage théorique et pratique de techniques spécifiques aux domaines musculosquelettiques. Lors du cours d'ergonomie, sera abordée l'approche globale de l'aménagement participatif des situations de travail.
En manutention de patients, après un exposé théorique, l'étudiant travaillera rapidement en situation pratique. Il analysera l'environnement et la tâche à effectuer. Il adaptera son comportement moteur afin de réaliser des manœuvres sécurisées et sécurisantes de déplacements du patient. Il sera attentif à la sécurité de celui-ci, encouragera sa participation. Il se préviendra et se protègera de l'apparition de divers troubles corporels comme la lombalgie, la cervicalgie, les TMS,... .
Ergomotricité :
Lors du cours nous aborderons la mise en place d'une école du dos en entreprise en tenant compte des conseils généraux de prévention (adapter l'environnement de travail (ergonomie), adopter des gestes et postures corrects, maintenir une hygiène de vie de qualité).
Les thèmes suivants seront abordés :

- Notions d'anatomie en lien avec la prévention.
- Fonctionnement du corps humain (biomécanique).
- Douleurs lombaires et pathologies musculo-squelettiques.
- Solutions gestuelles sous forme d'exercices ludiques via l'acrosport.
- Exercices de manutention.

Contribution au profil d'enseignement (cf. référentiel de compétences)

Cette Unité d'Enseignement contribue au développement des compétences et capacités suivantes :

Compétence 1 **S'impliquer dans sa formation et dans la construction de son identité professionnelle**
1.3 Développer ses aptitudes d'analyse, de curiosité intellectuelle et de responsabilité
Compétence 4 **Concevoir des projets professionnels complexes**
4.1 Identifier la situation
4.6 Programmer des interventions éducatives, préventives et curatives
Compétence 5 **Assurer une communication professionnelle**
5.1 Transmettre oralement et/ou par écrit les données pertinentes
Compétence 6 **Pratiquer à des fins médicales les activités spécifiques à son domaine professionnel**
6.3 Réaliser des traitements kinésithérapeutiques préventifs et curatifs

6.4 Eduquer et/ou rééduquer le(s) bénéficiaire(s) de soins

Acquis d'apprentissage visés

Au terme de l'U.E., l'étudiant sera capable seul

I. d'intégrer des méthodes d'observation et d'analyse du poste de travail à la personne dans un cadre de prévention/analyse des risques professionnels, avec une finalité de prévention primaire, secondaire ou tertiaire selon la réalité professionnelle.

II. d'appliquer les connaissances théoriques et pratiques permettant l'organisation de séances de prévention à l'égard de travailleurs et adaptées à certaines pathologies spécifiques.

III. d'illustrer des moyens d'adaptation du poste de travail au travailleur. Par travail, on entendra les interactions entre l'Homme et la Machine au sens large, qui interviennent aussi bien dans le cadre professionnel (en économie normale et protégée) qu'extra-professionnel (activités de la vie journalière, loisirs, ...).

IV. de développer et maintenir un juste rapport à son corps.

Liens avec d'autres UE

Prérequis pour cette UE : aucun
Corequis pour cette UE : aucun

3. Description des activités d'apprentissage

Cette unité d'enseignement comprend l(es) activité(s) d'apprentissage suivante(s) :

PAKN3B62KINA	Ergonomie et Manutention	48 h / 3 C

Contenu

L'étudiant doit être capable :

d'intégrer des méthodes d'observation et d'analyse du poste de travail à la personne dans un cadre de prévention/analyse des risques professionnels, avec une finalité de prévention primaire, secondaire ou tertiaire selon la réalité professionnelle. (C4.6)

d'appliquer les connaissances théoriques et pratiques permettant l'organisation de séances de prévention à l'égard de travailleurs et adaptées à certaines pathologies spécifiques. (Compétence: 6.3)
d'illustrer des moyens d'adaptation du poste de travail au travailleur. Par travail, on entendra les interactions entre la personne et l'environnement de travail au sens large, qui interviennent aussi bien dans le cadre professionnel (en économie normale et protégée) qu'extra-professionnel (activités de la vie journalière, loisirs, etc.). (Compétence: 4.6)

d'intégrer et d'utiliser l'approche PDSB, venue du Québec, elle donne aux soignants les bases nécessaires pour travailler en sécurité. Elle enseigne des mouvements protégeant le dos et invite également les soignants à analyser des situations difficiles afin d'apporter des solutions individualisées. (Compétence: 4.6)

Démarches d'apprentissage

Les cours seront à la fois théoriques et pratiques. Exposé oral en théorie (Tableau, Power point, vidéo).
Démonstrations pratiques des actions de manutentions et répétitions actives des étudiants.
Réflexion collective sur les adaptations réalisables en fonction de la pathologie du patient, du lieu de l'action et des aides techniques disponibles.

Dispositifs d'aide à la réussite

Les étudiants peuvent poser leurs questions pendant les séances d'exercices.

Les notes de cours sont disponibles via connected.

Sources et références

1) Steinberg, U. (2012). New tools in Germany: Development and application of the first two KIM ("lifting, holding and carrying" and "pulling and pushing") and practical use of these methods. Work, 41(Suppl 1), 3990–3996. https://doi.org/10.3233/WOR-2012-0698-3990
2) Böckerman, P., Hietala, H., & Jägerroos, T. (2024). Ergonomic assessment of patient transfer and handling: A systematic review. Safety and Health at Work, 15(1), 52–65. https://doi.org/10.1016/j.shaw.2023.09.001
3) National Institute for Occupational Safety and Health (NIOSH). (2023). Safe patient handling and mobility (SPHM). Centers for Disease Control and Prevention. https://www.cdc.gov/niosh/healthcare/prevention/sphm.html
4) Zhang, Y., et al. (2024). Barriers and facilitators to the use of ceiling lifts in safe patient handling and mobility programs: A scoping review. International Journal of Environmental Research and Public Health, 21(12), 1659. https://doi.org/10.3390/ijerph21121659
5) Collins, J. W., Bell, J. L., & Gronqvist, R. (2013). Effectiveness of "zero-lift" programs in reducing musculoskeletal disorders among nurses: A review. Journal of Safety Research, 45, 27–34. https://doi.org/10.1016/j.jsr.2012.12.007

6) Association paritaire pour la santé et la sécurité du travail du secteur affaires sociales (ASSTSAS). (2025). Nouveautés : risques ergonomiques, TMS et déplacements de personnes – veille documentaire. Montréal, QC : ASSTS AS. https://asstsas.qc.ca/veille-documentaire/nouveautes-risques-ergonomiques-tms-et-deplacements-de-personnes
7) Martin, O. (2018). Les représentations de la manutention des patients : contribution à une pédagogie de la conceptualisation. Cahiers de l'Actif, 492(3), 45–56. https://www.jp.guihard.net/IMG/pdf/Olivier-MARTIN.pdf
8) SPF Emploi, Travail et Concertation sociale. (2019). Santé et sécurité dans le secteur hospitalier : rapport sur les risques ergonomiques. Bruxelles, Belgique : SPF Emploi. https://emploi.belgique.be/sites/default/files/content/publications/FR/HopitalierSOINS.pdf
9) Institut National de Recherche et de Sécurité (INRS). (2025, 27 mars). Démarche de prévention des troubles musculosquelettiques (TMS) : engagement, état des lieux, analyse approfondie, transformation des situations de travail (Brochure). INRS. https://www.inrs.fr/risques/tms-troubles-musculosquelettiques/prevention.html
10) Garg, A., & Kapellusch, J. M. (2024). Effectiveness of manual handling training in reducing back pain and musculoskeletal disorders: A systematic review. International Archives of Occupational and Environmental Health, 97(3), 355–372. https://doi.org/10.1007/s00420-023-02045-2
11) IRSST. (2022). Programme de prévention des TMS liés à la manutention des patients : revue de littérature et recommandations. Montréal, QC : IRSST. https://r-libre.teluq.ca/1231/1/Rapport%20IRSST%20version%20en%20ligne%20R-985.pdf
12) Guérin, F., Laville, A., Daniellou, F., Duraffourg, J., & Kerguelen, A. (2007). Comprendre le travail pour le transformer : la pratique de l'ergonomie (5e éd.). ANACT. https://www.anact.fr/comprendre-le-travail-pour-le-transformer
13) Falzon, P. (Ed.). (2014). Ergonomie (3e éd.). Presses Universitaires de France. https://doi.org/10.3917/puf.falzo.2014.01
14) De Jonge, J., & Kompier, M. A. J. (1997). A critical examination of the Demand–Control–Support Model from a work psychological perspective. International Journal of Stress Management, 4(4), 235–258. https://doi.org/10.1023/A:1024910315561
15) Malchaire, J., et al. (2021). Méthode SOBANE : stratégie de gestion des risques professionnels. SPF Emploi, Travail et Concertation sociale. https://emploi.belgique.be/fr/publications/strategie-sobane

Supports en ligne

Les supports en ligne et indispensables pour acquérir les compétences requises sont :

PREVENT: «Prévention des maux de dos en milieu hospitalier », Service public fédéral emploi, travail et concertation sociale, 2008

Méthode PDSB : http://www.asstsas.qc.ca

Les supports sont mis à la disposition des étudiants via la plateforme ConnectED

4. Modalités d'évaluation

Principe

L'étudiant est évalué en première session en deux parties :

1) Travail de groupe (70 %) : par équipes de 3 à 4 étudiants, vous réaliserez une visite d'entreprise et fournirez 3 documents :

*Vidéo d'observation : elle illustre la situation de travail analysée. Tous les membres du groupe doivent y apparaître afin de démontrer leur participation active à l'observation.
*Travail écrit : il présente l'analyse de la situation de travail à partir de la vidéo d'observation, identifie les risques liés à la charge physique et propose des recommandations concrètes de prévention.
*Vidéo de démonstration : elle met en scène tous les membres du groupe réalisant et expliquant les principes d'économie gestuelle (par exemple la manutention manuelle de charges) conformément aux recommandations sécuritaires de Denis-Denys.

2) Une interrogation lors des parties pratiques de manutention de patients (PDSB) (30%).

L'étudiant est évalué en seconde session en deux parties :
1) Un examen pratique portant sur la manutention de patients (PDSB) (30%).

2) Une correction du travail réalisé en première session, seul ou avec les autres étudiants de leur groupe concerné (70%).

Lorsqu'un étudiant aura atteint un quota de 20% d'absences injustifiées pour l'une des parties du cours, il se verra attribuer automatiquement la note de PP lors de la session de janvier.

Nous avons conscience que l'IA existe, cependant, il est demandé aux étudiants de faire preuve de leurs esprits critiques pour analyser et faire des liens entre la théorie et la pratique observée dans leur entreprise, ce que les IA ne sont pas capables de produire.

Pondérations

	Q1		Q2		Q3	
	Modalités	%	Modalités	%	Modalités	%
production journalière	Evc	30			Trv	0
Période d'évaluation	Trv	70			Exm	100

Evc = Évaluation continue, Trv = Travaux, Exm = Examen mixte

Dispositions complémentaires

Lorsqu'une partie d'évaluation est réussie au Q1, la note est conservée au Q3.

Les étudiants n'ayant pas validé leur UE au Q1 doit prendre contact avec le titulaire du cours pour prendre connaissance du détail des points et ainsi préciser les modalités à réaliser au Q3.

Tout étudiant inscrit tardivement, prendra contact avec l'enseignant pour dégager une solution en vue d'accéder à son évaluation. Les modalités d'évaluation seront identiques.

Référence au RGE

En cas de force majeure, une modification éventuelle en cours d’année peut être faite en accord avec le Directeur adjoint de département, et notifiée par écrit aux étudiants. (article 67 du règlement général des études 2025-2026).