

Outil numéro 3 :

Grille d'évaluation des risques liés à la ménopause

1. Gestion de la santé et de la sécurité

| Question | Oui, non, Incertain/e |
|---|-----------------------|
| Les évaluations des risques tiennent-elles compte de la ménopause et d'autres considérations liées au genre? | |
| Les dirigeants/superviseurs ont-ils reçu une formation sur les questions liées à la santé, la sécurité, le bien-être et la ménopause? | |
| Les membres des comités de santé et de sécurité et de la condition féminine ont-ils reçu une formation semblable? | |
| La main-d'œuvre a-t-elle accès à de l'information sur la ménopause? | |
| Comment le programme de santé et de sécurité reconnaît-il la ménopause et quelles mesures prend-il à cet égard? | |
| La politique de congé de maladie reconnaît-elle la ménopause comme une question de santé, de sécurité et de bien-être? | |
| Les femmes peuvent-elles signaler leurs symptômes ou malaises liés à la ménopause à une gestionnaire? | |
| Quels arrangements existent pour régler des problèmes connexes (p. ex., facteurs de stress, température)? | |

2. Questions d'hygiène et de santé (besoin fréquent d'uriner, menstruations abondantes)

| Question | Oui, non, Incertain/e |
|---|-----------------------|
| De leurs postes de travail, les femmes peuvent-elles facilement accéder aux toilettes, douches, vestiaires et salles de repos? | |
| Existe-t-il des douches et des vestiaires privés? En nombre suffisant? | |
| Les femmes ont-elles accès à des produits hygiéniques? Où? | |
| Les quarts et les heures de travail (p. ex., des camionneuses) permettent-ils d'accéder facilement à des installations sanitaires et des douches? | |

3. Température (bouffées de chaleur et transpiration)

| Question | Oui, non, Incertain/e |
|--|-----------------------|
| Existe-t-il une politique sur la température maximale (et minimale) au travail? | |
| Comment est-elle mise en œuvre? | |
| Y a-t-il de la ventilation dans le lieu de travail? Est-elle entretenue régulièrement? | |
| Des ventilateurs additionnels (portables) sont-ils fournis au besoin? | |
| Les femmes peuvent-elles contrôler la température ou la ventilation dans leurs zones de travail? | |
| Les uniformes et les EPI tiennent-ils compte des besoins des femmes ménopausées? (amples, faciles à enlever, confectionnés de fibres naturelles, etc.) | |
| Est-il facile d'obtenir de l'eau fraîche ou froide à boire? | |

| Que faire pour améliorer la situation? | Qui doit le faire? | Quand? | Quels autres points faut-il vérifier? |
|--|--------------------|--------|---------------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

(nausées, menstruations irrégulières, nausées et vomissements)

| Que faire pour améliorer la situation? | Qui doit le faire? | Quand? | Quels autres points faut-il vérifier? |
|--|--------------------|--------|---------------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| Que faire pour améliorer la situation? | Qui doit le faire? | Quand? | Quels autres points faut-il vérifier? |
|--|--------------------|--------|---------------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Outil numéro 3 :

Grille d'évaluation des risques liés à la ménopause

4. Questions liées à la conception ergonomique (maux/douleurs, étourdissements, maux de tête)

| Question | Oui, non, Incertain/e |
|---|-----------------------|
| Les postes de travail sont-ils conçus pour faciliter les mouvements ou les changements de posture, ou s'asseoir ou se tenir debout au besoin? | |
| Les évaluations des risques et de l'ergonomie tiennent-elles compte de la ménopause? | |
| Est-il possible de passer à des tâches plus légères ou différentes? | |
| Existe-t-il des arrangements de travail variables pour les pauses? | |

5. Dommages aux organes reproducteurs et aux os

| Question | Oui, non, Incertain/e |
|--|-----------------------|
| La lumière naturelle est-elle présente dans le lieu de travail? | |
| Les travailleuses peuvent-elles prendre des pauses au besoin, en plus des pauses normales? | |
| Les uniformes sont-ils confectionnés de fibres naturelles ou de tissu qui respire? | |

6. Changements d'humeur, irritabilité, perte de concentration, insomnie

| Question | Oui, non, Incertain/e |
|---|-----------------------|
| Existe-t-il des horaires de travail variables? | |
| Des pauses variables? | |
| La lumière naturelle est-elle présente dans le lieu de travail? | |

7. Peau et yeux

| Question | Oui, non, Incertain/e |
|--|-----------------------|
| Les systèmes de ventilation fonctionnent-ils bien? | |
| Les humidificateurs d'air fonctionnent-ils bien? | |

8. Quelles autres conditions pourraient s'appliquer aux femmes ménopausées?

manque d'énergie, maux de tête)

| Que faire pour améliorer la situation? | Qui doit le faire? | Quand? | Quels autres points faut-il vérifier? |
|--|--------------------|--------|---------------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| Que faire pour améliorer la situation? | Qui doit le faire? | Quand? | Quels autres points faut-il vérifier? |
|--|--------------------|--------|---------------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| Que faire pour améliorer la situation? | Qui doit le faire? | Quand? | Quels autres points faut-il vérifier? |
|--|--------------------|--------|---------------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| Que faire pour améliorer la situation? | Qui doit le faire? | Quand? | Quels autres points faut-il vérifier? |
|--|--------------------|--------|---------------------------------------|
| | | | |
| | | | |
