

Les « Appels à tous » sont une compilation de réponses à une problématique particulière et reflètent l'opinion de représentants d'entreprises membres. Leur contenu n'engage d'aucune façon la responsabilité de PRÉVIBOIS et ne remplace pas l'obligation de consulter les exigences légales applicables ou les directives des fabricants d'équipements.

Problématique

Une entreprise membre désire connaître si vous évaluez l'aptitude physique et psychologique de vos candidats, lors de votre processus d'embauche.

78 participants au total

QUESTION 1 Faites-vous des tests préemploi auprès des candidats?

Oui	31 participants
Non	47 participants

Ceux qui répondaient **OUI** à la **QUESTION 1** se rendaient aux questions 2, 3 et 4

% calculé sur **31 participants**

QUESTION 2 Qui sont visés par les tests préemploi?

77 %	Tous les candidats
13 %	Uniquement les candidats qui appliquent sur un poste qui représente un haut risque pour leur santé et sécurité
10 %	Par type de poste

QUESTION 3 À quel moment faites-vous passer les tests préemploi?

90 %	Avant l'offre d'emploi
10 %	Après l'offre d'emploi

Compilation des réponses – Appel à tous # 164

Tests préemploi – Processus d'embauche

QUESTION 4 Comment utilisez-vous les résultats des tests médicaux lors de l'embauche d'un candidat?

- Pour déterminer si le candidat possède les exigences justifiées pour le poste en question.
- Un outil pour aider à prendre une décision d'embauche (au même titre que les entrevues, références d'emploi, tests pratiques, tests psychométriques).
- Pour finaliser le processus, le candidat doit être apte physiquement sans restriction au poste postulé.
- Évaluation des capacités physiques (ex. a-t-il eu une blessure ou restriction majeure)?
- Les tests médicaux sont utilisés pour déterminer si la personne aurait des limitations et/ou certaines conditions personnelles qui ne conviendraient pas à l'emploi disponible. Ce test permet également à déterminer une validité avec les dires de l'employé durant les premières entrevues : on demande s'il a des limitations connues et on confirme avec le médical. Cette évaluation permet également d'avoir les conditions initiales du travailleur avant l'impact potentiel du travail sur son état.
- Ils sont utilisés dans le cadre du processus global d'embauche. Il faut que le candidat présente une déviation importante face à la norme biomédicale et qu'il soit symptomatique pour qu'il ne soit pas retenu sur la base médicale, ce qui ne survient pas très souvent. Nous recevons très peu d'information sur les évaluations médicales. Le médecin coche apte ou inapte. Lorsqu'il mentionne inapte, c'est à ce moment que nous obtenons plus d'information.
- Nos tests sont pour les aptitudes psychologiques seulement, pour des postes de bureaux. Ils ne sont pas effectués par des professionnels, ce sont des tests maison. Ces tests nous indiquent certaines forces ou faiblesses des participants avant embauche afin d'éclairer nos choix de participants.
- Pour valider qu'il n'y a pas de conditions préexistantes.
- Le but est de dresser un portrait initial de l'état de santé du candidat et de confirmer qu'il est médicalement et physiquement apte à travailler sur le poste. Les tests sont un peu la validation finale qui nous permet de faire, ou non, une offre d'emploi à un travailleur.
- Nous recevons un document qui indique la conformité ou la non-conformité aux différentes évaluations demandées. Notre médecin d'entreprise reçoit quant à lui le dossier détaillé.
- Si les résultats indiquent des non-conformités, nous interprétons ensuite ces derniers avec notre centre santé afin d'évaluer si le candidat en question représente un risque en fonction de l'emploi pourvu.
- On juge de la capacité du postulant à remplir les exigences du poste.
- Le rapport du Md est la conclusion si l'employé est apte ou pas au travail, pour le poste convoité. Si des restrictions sont à tenir compte.
- Référence du médecin.
- L'examen médical fait partie du processus d'embauche.

Compilation des réponses – Appel à tous # 164

Tests préemploi – Processus d'embauche

QUESTION 4 Comment utilisez-vous les résultats des tests médicaux lors de l'embauche d'un candidat?

(suite)

- Une liste des principales tâches du poste à combler est transmise à la clinique. Leur conclusion suite à l'examen médical, dépendant des tests effectués, contient une mention que la personne peut accomplir les tâches demandées ou sinon, quelles sont les restrictions. Une candidature peut être rejetée à cette étape. Ceci consiste uniquement en des tests physiques. Nous ne demandons aucun test psychologique à nos candidats. Cet aspect est réalisé lors des entrevues avec les candidats.
- Nous utilisons les vérifications pré-emploi pour s'assurer que le candidat rencontre les exigences physiques pour le poste. Exemple : apte à lever des charges de 50 lb.
- Les résultats médicaux sont gérés par le service de santé de l'entreprise et les gestionnaires n'ont pas accès à cette information.
- Comme un des facteurs pouvant influencer le choix du candidat.
- Pour valider si le candidat est apte au travail.
- Le bureau médical nous envoie seulement une confirmation que le test est réussi ou pas.
- On ne peut refuser d'embaucher pour une cause de santé personnelle (charte et liberté). Par contre, si cela semble problématique, nous pourrions trouver un meilleur candidat... Éventuellement, nous aimerions faire passer des tests psychométriques pour tous les candidats.
- Voici ce que nous utilisons ici à l'interne pour faire l'évaluation préemploi au niveau médical (voir annexe 1).
- Oui, nous évaluons ces deux critères avec attention en faisant une entrevue poussée et nous demandons un minimum de 2 ou 3 références pour comparer avec les résultats de l'entrevue. Cependant, comme nous avons un sérieux problème de main-d'œuvre, il arrive que nos critères puissent diminuer lorsque nous sommes en situation plus urgente.
- En respect de la Charte des droits et libertés de la personne, on s'assure que le candidat est apte physiquement pour effectuer le travail pour lequel il postule.
- Donne le portrait de santé du travailleur au moment de l'embauche qui peut nous être utile lors d'un partage de coûts.

QUESTIONNAIRE MÉDICAL DE PRÉ-EMBAUCHE

1. Identification du candidat	
Nom	Prénom
Adresse	
Ville	Code Postal
Province	Pays
Téléphone (maison)	Téléphone (cellulaire)
Date de naissance	Sexe Masculin Féminin
N.A.S.	Courriel

2. Êtes-vous ou avez-vous été soigné pour l'une ou l'autre des maladies énumérées ci-dessous ou en avez-vous ressenti les symptômes?			
SYSTÈME CARDIO-VASCULAIRE	OUI	NON	SI OUI, PRÉCISEZ VOTRE RÉPONSE (DATE)
Douleur dans la poitrine (angine), palpitations. Depuis quand?			
Pression artérielle élevée			
Crise cardiaque (infarctus). En quelle année?			
Problèmes de cœur ou des vaisseaux sanguins, troubles de la circulation			
Prenez-vous des médicaments pour le cœur?			
SYSTÈME RESPIRATOIRE	OUI	NON	SI OUI, PRÉCISEZ VOTRE RÉPONSE (DATE)
Asthme			
Bronchite chronique (toux, crachats fréquents)			
Emphysème, difficulté à respirer			
Tuberculose			
Allergies respiratoires			
Prenez-vous des médicaments pour les bronches et/ou allergies?			
SYSTÈME DIGESTIF	OUI	NON	SI OUI, PRÉCISEZ VOTRE RÉPONSE (DATE)
Maladie des intestins			
Ulcère d'estomac, hémorragie digestive			
Problème des intestins (diarrhée, sang dans les selles, constipation) ou autre			
Vésicule biliaire (calcul), crise de foie			
Foie (hépatite, cirrhose)			
Hernie abdominale inguinale (préciser de quel côté)			

Annexe 1

SYSTÈME GÉNITO-URINAIRE	OUI	NON	SI OUI, PRÉCISEZ VOTRE RÉPONSE (DATE)
Présence de sucre, albumine, sang ou pus dans les urines			
Problème de la vessie, de la prostate			
SYSTÈME ENDOCRINIEN	OUI	NON	SI OUI, PRÉCISEZ VOTRE RÉPONSE (DATE)
Diabète. Depuis quand?			
Problèmes de la thyroïde			
Prenez-vous des médicaments pour le diabète ou la glande thyroïde?			
SYSTÈME MUSCULO-SQUELETTIQUE	OUI	NON	SI OUI, PRÉCISEZ VOTRE RÉPONSE (DATE)
Rhumatisme, arthrite, goutte			
Fracture, amputation. À quel niveau et de quel côté?			
Entorse, luxation, déchirure de l'épaule. De quel côté?			
Tendinite ou bursite de l'épaule. De quel côté?			
Tendinite du coude (épicondylite) ou du poignet ou des doigts. De quel côté?			
Syndrome du tunnel carpien et syndrome des doigts blancs. De quel côté?			
Arthrose de la colonne ou douleurs à la colonne			
Entorse cervicale, douleurs cou – épaules			
Hernie discale cervicale			
Entorse dorsale et lombaire (tour de rein)			
Hernie discale lombaire (douleurs lombaires descendant vers la jambe)			
Entorse au genou, déchirure méniscale ou ligamentaire			
Fracture, entorse au pied, cheville, orteils. De quel côté?			
Avez-vous déjà subi des radiographies de la colonne?			
Un tacco ou une imagerie par résonance magnétique? Où et quand?			
Avez-vous déjà subi des radiographies des épaules ou des genoux ou de toute autre articulation? Où et quand?			
SYSTÈME NERVEUX	OUI	NON	SI OUI, PRÉCISEZ VOTRE RÉPONSE (DATE)
Épilepsie, convulsions, perte de conscience			
Céphalée, migraine, vision double			
Paralysie, sclérose en plaques, Parkinson			
Vertiges, étourdissements, autre problème neurologique			
GÉNÉRAL	OUI	NON	SI OUI, PRÉCISEZ VOTRE RÉPONSE (DATE)
Anémie ou autre maladie du sang			

Allergie			
Dépression, troubles d'adaptation, épuisement (burn-out), manico-dépressif			
Trouble du déficit de l'attention, TDAH			
Cancer			
Maladie de la peau (psoriasis, eczéma, dermatite de contact allergique)			
Problème d'audition, surdité. De quel côté?			
Problème de vision, distinction de couleurs			
Faites-vous usage régulier de médicaments? Lesquels?			
Avez-vous ou faites-vous usage de drogues? Lesquelles?			
Consommez-vous de l'alcool? Quelle quantité par semaine?			
Fumez-vous? Combien par jour?			
Avez-vous déjà suivi des traitements pour régler un problème de dépendance à l'alcool ou à d'autres drogues? Où et quand?			
Avez-vous déjà subi une ou plusieurs interventions chirurgicales? Lesquelles et quand?			

3. Histoire occupationnelle

AVEZ-VOUS DÉJÀ SUBI DES ACCIDENTS DU TRAVAIL ET MALADIES PROFESIONNELLES?
Si oui, complétez le tableau ci-dessous.

DATE	DURÉE DE L'ARRÊT	TRAITEMENT	EMPLOYEUR	TYPE DE BLESSURE

HISTORIQUE	OUI	NON	SI OUI, PRÉCISEZ VOTRE RÉPONSE (DATE)
Souffrez-vous d'une atteinte qui, à votre avis, pourrait nécessiter une attention particulière concernant votre affectation à l'emploi postulé?			
Y avait-il des risques particuliers à vos emplois précédents? Si oui, quelles compagnies?			
Êtes-vous porteur d'une atteinte permanente (% d'incapacité)?			
Recevez-vous ou avez-vous déjà reçu un montant d'argent (forfaitaire) par suite d'une incapacité permanente?			
HISTORIQUE	OUI	NON	SI OUI, PRÉCISEZ VOTRE RÉPONSE (DATE)
Y a-t-il eu nécessité de réadaptation par la CNESST ou la SAAQ?			
Avez-vous déjà été évalué par un médecin de la CNESST ou de la SAAQ?			

Avez-vous déjà reçu des indemnités de la SAAQ (Société de l'assurance automobile du Québec) par suite d'un accident de voiture? Quelles blessures et quand?			
Votre permis de conduire a-t-il déjà été suspendu pour une raison médicale? Pour quelles raisons et quand?			
Avez-vous déjà reçu des prestations d'assurance maladie pour une période d'un mois ou plus? Pour quelles maladies et quand?			
Avez-vous des restrictions, des limitations de travail permanentes recommandées par un médecin?			
Avez-vous déjà été considéré comme incapable d'exercer un travail pour des raisons de santé?			
Avez-vous déjà présenté une réclamation à la CSST qui ne serait pas encore réglée?			

Je soussigné déclare avoir bien compris les questions et certifie que mes réponses à chacune des questions contenues dans le présent questionnaire sont, à ma connaissance, complètes et véridiques. Je reconnais que toute fausse déclaration ou omission pourrait entraîner le rejet de ma demande d'emploi, ou advenant mon embauche, l'annulation de mon contrat individuel de travail et, par conséquent, mon congédiement administratif immédiat.

J'accepte, par les présentes, de me soumettre à un examen médical de pré-embauche par un médecin désigné par l'employeur sous réserve que les renseignements médicaux transmis soient en relation avec mon emploi ou avec l'admissibilité à des avantages sociaux. Je consens, aux mêmes conditions, à la transmission de mes dossiers médicaux antérieurs.

Le présent consentement n'est valide que pour la durée nécessaire à mon embauche et pour la durée de mon emploi; en cas de terminaison de mon emploi, le consentement ne sera valide que pour la durée de tout litige qui en découle ou qui découle de la terminaison de celui-ci.

FORMULAIRE D'AUTORISATION

J'autorise tout professionnel de la santé, établissement, organisme et leurs représentants autorisés à communiquer et à transmettre au médecin désigné par l'employeur, tout renseignement ou document pouvant être requis dans le cadre de l'évaluation de mon aptitude au travail.

Je reconnais avoir pris connaissance de ces deux clauses et je les accepte.

Nom

Prénom

Signature du candidat

Date