



A S S T S A S

Association paritaire pour
la santé et la sécurité du travail
du secteur affaires sociales

COVID-19 – Enseigner l’Approche relationnelle de soins durant la pandémie

Les activités de formation d’*Approche relationnelle de soins* (ARS) ont été suspendues en raison de la pandémie. Toutefois, les besoins sont toujours présents et nous amènent à proposer des alternatives adaptées à ces circonstances exceptionnelles. Notre objectif est de répondre aux besoins des travailleurs et des organisations, tout en maintenant un cadre de formation sécuritaire pour l’ensemble des personnes impliquées.

Ces recommandations tiennent compte des directives de l’INSPQ en vigueur en date du 9 juin 2020 et pourraient évoluer. Il est conseillé de vous référer aux procédures de votre organisation en matière de prévention de propagation du virus.

Voici les modalités proposées pour répondre aux standards de la formation ARS, tout en tenant compte de la situation actuelle.

Théorie

- Donner la formation **en petits groupes, de 6 à 8 participants**
- Regrouper des personnes travaillant préférablement à la **même unité** de soins ou dans la même installation
- Respecter la **distanciation physique**
- Respecter les **mesures d’hygiène et l’étiquette respiratoire** en vigueur
- Lors des démonstrations en classe qui demandent un contact étroit avec un participant (ex. : explication de la méthode pour relâcher les rétractions), porter les ÉPI nécessaires. Il serait aussi possible de faire ces démonstrations en même temps que les démonstrations de soins par souci d’économie d’ÉPI.
- Il est possible d’utiliser un **logiciel de vidéoconférence** tel que Skype ou ZOOM. Dans ce cas, remettre le **cahier du participant** à l’avance pour faciliter l’apprentissage. L’utilisation d’un logiciel de vidéoconférence durant une journée complète est exigeante; elle peut aussi demander une **préparation et un entraînement** préalables. La partie théorique de la formation pourrait être donnée en deux blocs de 3 h 30, sur deux jours. D’un point de vue andragogique, il faut garder à l’esprit que la formation *Approche relationnelle de soins* repose en grande partie sur les échanges entre les participants
- Recourir aux **capsules vidéos ARS**. L’utilisation des capsules vidéos élaborées par l’ASSTSAS ne remplace pas la dispensation de la théorie par un formateur ARS. Plusieurs

contenus sont abrégés dans les capsules vidéos et certains éléments de contenu ne sont pas abordés

Démonstrations

- Les démonstrations pourront être réalisées en diminuant le nombre de participants selon la dimension de la pièce afin de permettre une distanciation physique entre les participants/observateurs, de limiter le nombre de visiteurs auprès d'un résident et de minimiser l'utilisation d'ÉPI
- Le formateur devra donc s'assurer que chaque participant observe 3 à 4 démonstrations
- Le choix des soins pour les démonstrations pourra donc être adapté pour favoriser un plus grand nombre d'observateurs : aide à l'alimentation dans la salle à manger, relâcher les rétractions dans la salle commune, etc.
- Un retour devra être réalisé à la suite de chaque démonstration avec les participants

Compagnonnage

- Le compagnonnage pourra être réalisé selon les modalités habituelles : le formateur accompagne individuellement chaque participant pour 2 soins

Consolidation

- La rencontre de consolidation pourra être faite par vidéoconférence, s'il n'est pas possible de respecter les mesures de distanciation physique

Attestation de formation

- L'ASSTSAS vous rappelle que pour émettre une attestation de participation (carte ARS), le participant doit avoir suivi l'ensemble du contenu de formation selon les modalités pédagogiques prévues ou celles proposées dans ce document. Dans le contexte actuel, si vous n'êtes pas en mesure de respecter les standards, un participant n'est pas éligible à l'obtention de la carte. Vous pouvez toutefois émettre une attestation « maison » indiquant le contenu théorique enseigné et les méthodes d'enseignement.

Des outils en ligne

Capsules vidéos

ASSTSAS. (2020). Approche relationnelle de soins en temps de pandémie.

<http://asstsas.qc.ca/approche-relationnelle-de-soins-en-temps-de-pandemie-ars>

ASSTSAS. (2020). Pour des soins agréables et sécuritaires.

http://asstsas.qc.ca/sites/default/files/publications/videos/COVID-19/COVID-19_soins_agreables_securitaires_avril2020.mp4

ASSTSAS. (2020). Conseils pratiques pour l'aide à l'alimentation.

http://asstsas.qc.ca/sites/default/files/publications/videos/COVID-19/Covid-19_Aide_alimentation.mp4

ASSTSAS. (2020). Conseils pratiques pour des soins d'hygiène agréables et sécuritaires.

http://asstsas.qc.ca/sites/default/files/publications/videos/covid-19_ARS_soins_hygiene.mp4

ASSTSAS. (2018). Approche relationnelle de soins – Témoignage d'un préposé aux bénéficiaires.

<http://asstsas.qc.ca/publication/approche-relationnelle-de-soins-temoignage-dun-prepose-aux-beneficiaires>

Aide-mémoires COVID-19

ASSTSAS. (2020). Pour des soins agréables et sécuritaires.

http://asstsas.qc.ca/sites/default/files/publications/documents/DOSS_THEM/Risques_Biologiques_Infections/covid19/covid-19-Pour%20des%20soins%20agreables%20et%20securitaires-avril2020.pdf

ASSTSAS. (2020). Conseils pratiques pour l'aide à l'alimentation.

http://asstsas.qc.ca/sites/default/files/publications/documents/DOSS_THEM/Risques_Biologiques_Infections/covid19/covid-19_conseils_pratiques_aide_alimentation_20avril2020.pdf

Fiches techniques

ASSTSAS. (2019). Être en relation.

<http://asstsas.qc.ca/publication/etre-en-relation-ft19>

ASSTSAS. (2020). La reconnaissance des rétroactions et l'adaptabilité.

<http://asstsas.qc.ca/publication/la-reconnaissance-des-feedbacks-et-ladaptabilite-ft18>

ASSTSAS. (2016). Relâcher les rétractions.

<http://asstsas.qc.ca/publication/relacher-les-retractions-ft14>