

Fiche d'enquête n° 1: évaluation de la situation de travail (PDSB)

Situation de travail		Pistes de questionnement	Oui/ Non	
Équipement	Lit	Le lit était-il à une hauteur qui permet de respecter les PDSB ?		
		Le lit était-il électrique ?		
		Les ridelles ont-elles nui à la manœuvre ?		
		Les roues étaient-elles barrées ? (si c'était nécessaire)		
	Fauteuil	Le fauteuil était-il adapté pour le client ?		
		Le fauteuil se déplaçait-il bien ?		
		Les freins étaient-ils en place et fonctionnels ?		
		Le fauteuil était-il en bon état et entretenu correctement ?		
	Matériel	Est-ce qu'un équipement de manutention a été utilisé ? <i>(verticalisateur, levier à station debout, lève-personne mobile ou sur rail)</i>		
		L'équipement de manutention était-il en bon état ?		
		L'équipement était-il adapté au niveau d'assistance du client ?		
		La toile était-elle en bon état et adaptée au client ?		
		La ceinture de marche a-t-elle été utilisée ? Était-elle en bon état et adaptée au client ?		
		Un trapèze ou une barre d'appui ont-ils été utilisés ?		
		Est-ce qu'une surface glissante a été utilisée ? <i>(piqué, alèse, drap à bande centrale, tube de glissement, autre)</i>		
	Personne	Client	L'information sur le client était-elle accessible, adéquate et à jour ?	
			Le niveau d'assistance utilisé était-il approprié considérant les capacités du client (supervision partielle, totale) ?	
			Le client avait-il des caractéristiques particulières ?	
Y a-t-il eu un problème de communication (non-compréhension des consignes, problème d'ouïe ou de vue) ?				
Le client avait-il un comportement agressif, non-collaborateur, agité, confus ?				
Le client avait-il de bonnes capacités motrices (force des membres supérieurs et inférieurs, équilibre) ?				
Travailleur		Le travailleur portait-il des chaussures adéquates ?		
		Le travailleur a-t-il bien organisé son travail (préparation du matériel à l'avance, pas de vêtements au sol, etc.) ?		
		Le travailleur a-t-il sollicité la collaboration du client (lui parle, le regarde ou le touche) avant d'intervenir ?		
		Le travailleur s'est-il assuré que le client avait les capacités physiques avant de faire la manœuvre ?		
		Le travailleur a-t-il suivi la formation PDSB récemment ? (date)		

Fiche d'enquête n° 1: évaluation de la situation de travail PDSB (suite)

Situation de travail	Pistes d'observation	Oui/ Non
Organisation	Est-ce que l'organisation favorise le travail en équipe ?	
	Est-ce que des formateurs PDSB sont présents dans l'établissement ?	
	S'il y a des formateurs PDSB dans l'organisation, ces derniers peuvent-ils être consultés pour des manœuvres plus compliquées ?	
	Les travailleurs sont-ils formés sur les nouveaux équipements ?	
	Est-ce que la procédure de réparation des équipements est efficace ? Est-elle connue des travailleurs ?	
	Est-ce qu'un entretien préventif est fait sur l'équipement utilisé ?	
	Les normes et procédures tiennent-elles compte de la santé et de la sécurité ? Est-ce que l'établissement s'assure que les travailleurs connaissent ces procédures ?	
	Les structures d'information et de formation sont-elles existantes ? Si oui, sont-elles efficaces ?	
Temps	Est-ce que le soignant considère avoir eu assez de temps pour effectuer la manœuvre ?	
	Son rythme de travail était-il habituel ?	
	Est-ce que le moment pour le soin était adapté aux besoins du client ?	
Environnement	Est-ce que l'espace autour du lit ou du fauteuil était suffisant ?	
	L'aménagement de la chambre était-il adéquat ?	
	Le plancher était-il sec et sans obstacle, non encombré ?	
	Y avait-il des problèmes d'éclairage, de chaleur, d'humidité ?	

Fiche d'enquête n° 2 : évaluation de la manœuvre PDSB (PPPM)

PPPM	Pistes d'observation	Oui/ Non
Préparation	Le niveau d'assistance était-il connu (supervision, partielle, totale) ?	
	Est-ce que les informations sur le client ont été consultées (plan de soins, feuille de route, SMAF, etc.) ?	
	A-t-on donné l'information au client pour favoriser sa participation ?	
	Est-ce que la vérification spontanée de ses capacités a été faite ?	
	Le choix de la stratégie était-il adapté au niveau d'assistance ?	
	L'environnement était-il dégagé et les équipements préparés adéquatement (immobilisés, hauteurs ajustées, accessoires à portée de main, etc.) ?	
	Manœuvre à deux soignants ou plus : <ul style="list-style-type: none"> • aide demandée au besoin ? (si oui, l'aide est-elle disponible ?) • communication entre coéquipiers sur la stratégie à adopter ? • est-ce qu'une seule personne donnait des consignes ? • utilisaient-ils un code de synchronisation (ex. : 1-2-3) ? 	
Positionnement	Les pieds étaient-ils écartés et orientés pour faciliter le déplacement ?	
	Les genoux étaient-ils fléchis ?	
	Le dos était-il non voûté et sans torsion ?	
Prise	Quelle prise a été utilisée (ex. : prise pouce, prise enveloppante) ?	
	Est-ce qu'une rallonge aurait pu faciliter la prise sur le client ?	
	Est-ce que la prise était douce et solide ?	
	Le client a-t-il indiqué un inconfort en lien avec la prise utilisée ?	
	Pour une prise enveloppante, est-ce que le contact avec le client était étroit et les bras enveloppants ?	
	Était-il indiqué de bloquer les points de glissement ?	
	Au meilleur de ses capacités, est-ce que le client a participé à la prise ? De quelle façon ?	
Mouvement	Quel mouvement a été utilisé par les soignants (transfert de poids latéral, transfert de poids avant-arrière, contrepoids) ?	
	Quel mouvement a été effectué (rouler, glisser, pivoter, soulever) ?	
	Est-ce que le type de mouvement utilisé permet un déplacement sécuritaire ?	
	Le déplacement a-t-il été effectué en respectant les étapes du mouvement naturel ?	

