



# REFONTE

---

**Consultations sur la refonte PDSB  
ASSTSAS  
Mars 2019**

# Règles de participation

---

- On veut vous entendre
- On ne cherche pas un consensus : tous les commentaires sont bienvenus
- Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses
- Gestion et respect du temps

**AVIS**  
**Présence d'observateurs et**  
**enregistrement de la session**

# Objectifs de la consultation

---

- Vous informer de notre démarche
- Obtenir vos commentaires et suggestions sur un projet de nouvelle structure de formation
- Valider la faisabilité d'utiliser de nouveaux outils technologiques pour transmettre certains contenus de formation

# Quelques rappels

---

- La formation PDSB a vu le jour en 1983. C'était il y a plus de 35 ans !



- Une grande révision du contenu et des outils en 2004, mais pas de changement de structure
  - Formation des travailleurs : 2 jours
  - Formation des formateurs : 7 jours

# État de la situation

---

- Besoins des établissements pour la formation de base (2 jours) ont changé:
  - **à la baisse ou stables** dans les établissements du réseau de la santé (CHSLD, CLSC, etc.), qui utilisent surtout un format « maison »
  - **à la hausse** dans les résidences privées pour aînés (RPA), les ressources intermédiaires (RI), les entreprises d'économie sociale en soins à domicile (EÉSAD) et CHSLD privés

# État de la situation

---

- Les recherches et nos observations confirment que l'application des PDSB doit passer par :
  - un enseignement plus près de la réalité du terrain
  - un soutien accru pour et par les gestionnaires, infirmières et professionnels de la réadaptation
  - une plus grande cohérence entre les messages véhiculés

# État de la situation

---

- De nouveaux moyens technologiques d'apprentissage sont disponibles
- Les équipements pour déplacer les clients ont beaucoup évolué



# Consultation

---

Une structure de formation en  
développement



## La structure de formation doit :

---

- Être **souple** parce que les besoins et les ressources varient beaucoup
- Permettre un enseignement **plus près du terrain**
- Permettre **l'émission d'une carte d'attestation PDSB**
- Être **accessible** partout au Québec et sur différentes plateformes
- Être **adaptée** à divers interlocuteurs, selon leurs rôles et responsabilités

# Une structure en cinq axes

---

- Présentation et explications
- Quelques questions à explorer
- Votre opinion par écrit

# Cinq axes de formation

---

- A: Sensibilisation
- B: Formation des travailleurs
- C: Accompagnement
- D: Évaluation/recommandations
- E: Gestion de la prévention des TMS


# AXE E: Entretiens avec 24 représentants d'établissements

---

- Auprès des établissements du secteur, à travers la province:
  - 12 CIUSSS/CISSS/CHU
  - 6 RI/RPA
  - 3 EÉSAD
  - 3 CHSLD privés

# Constats dans les CIUSSS/CISSS/CHU

---

- Formateurs PDSB accrédités partout
- Rôles et responsabilités des formateurs très variables. Par ex. :
  - formateurs « dormants »
  - formation (souvent « maison ») quelques fois par année
  - libération à temps complet  agent de prévention
  - souvent formateurs PDSB + ARS

## Constats dans les CIUSSS/CISSS/CHU

---

- Différences régionales pour libérer les formateurs : professionnels de la réadaptation vs les PAB/ASSS
- Formateurs : surtout des PAB
- Clientèle cible: direction SAPA (hébergement surtout, un peu en SAD )
- Interventions plus rares en soins de courte durée

# Constats dans les CIUSSS/CISSS/CHU

---

- Tendances dans les services de prévention :
  - TRP et ergothérapeutes
  - Formateurs PDSB
  
- Les professionnels de la réadaptation :
  - Évaluent les clients
  - Forment peu les PAB/ASSS aux manœuvres de déplacement
  - Suivent peu la formation PDSB

# Constats dans les CIUSSS/CISSS/CHU

---

- Présence d'agents multiplicateurs (*coaches* PDSB, agents de suivi, etc.)
  - PAB surtout
  - pas présents partout
  - peu libérés, donc le rôle s'ajoute à leurs tâches de PAB
  - formation variable
    - 2 jours PDSB (formation aux travailleurs)
    - formation « maison » additionnelle
    - « Être *coach* » de l'ASSTSAS (1 jour)



# Constats dans les CIUSSS/CISSS/CHU

---

- Outils variables
  - EAEA
  - Indicateurs statistiques
  - CPSST
  - Matrices
  - Programme d'entretien préventif
  - Audits
  - Etc.

# Constats dans les autres établissements

---

- Peu ou pas de formateurs PDSB
- Si formateur : cumul de plusieurs fonctions (ex. : direction des soins)
- Recours à l'externe pour l'obtention de la carte
- Peu de formations locales
- La possession de la carte est souvent le seul moyen de prévention, mais on admet que cela ne suffit pas



La suite

---

# Prochaines étapes

---

- Début d'actualisation ou de développement des contenus (printemps 2019)
- Consultations sur le contenu



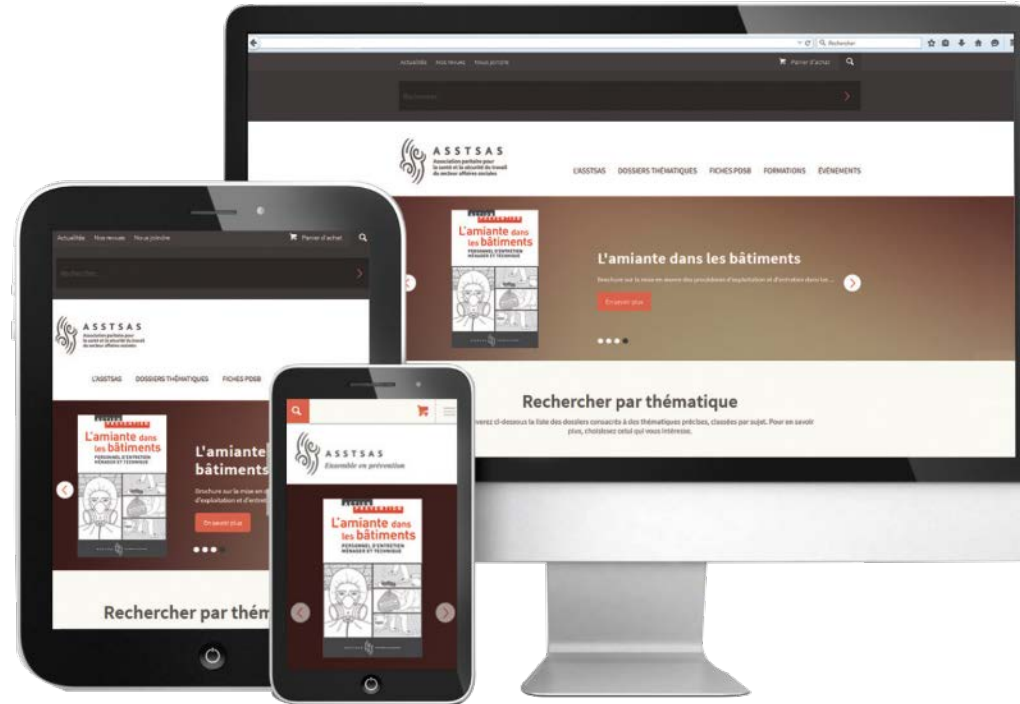
MERCI et à bientôt!

---

---

[www.asstsas.qc.ca/refonte-pdsb](http://www.asstsas.qc.ca/refonte-pdsb)

# Pour obtenir nos services



Visitez notre site  
[asstsas.qc.ca](http://asstsas.qc.ca)

Communiquez avec votre  
conseiller attitré  
[asstsas.qc.ca/  
asstsas/notre-equipe.html](http://asstsas.qc.ca/asstsas/notre-equipe.html)

Adressez-nous une  
demande paritaire  
[info@asstsas.qc.ca](mailto:info@asstsas.qc.ca)

---

**Jocelyne Dubé**  
Conseillère  
jdube@asstsas.qc.ca  
Tél. : 514 253-6871, poste 227

## Montréal

5100, rue Sherbrooke Est, Bureau 950  
Montréal, H1V 3R9  
Tél. : 514 253-6871  
ou 1 800 361-4528

## Québec

260, boul. Langelier  
Québec, G1K 5N1  
Tél. : 418 523-7780  
ou 1 800 361-4528

## En ligne

[asstsas.qc.ca](http://asstsas.qc.ca)