

Les nouveautés dans le contenu de la formation PDSP



Jocelyne Dubé
jdube@asstsas.qc.ca

La formation PDSP comporte un grand nombre de notions encore d'actualité en 2021. En revanche, certains concepts ont pris quelques rides et ont requis une cure de rajeunissement. Sans renier le contenu qui a été véhiculé depuis 38 ans, la formation PDSP tient compte des meilleures pratiques en SST, des recherches scientifiques et des nouvelles technologies. Cet article présente les principaux changements dans le contenu.

Six principes fondamentaux servent d'assises à la nouvelle formation PDSP. En plus de mettre en évidence plusieurs notions de l'*Approche relationnelle de soins*, ils établissent l'importance d'optimiser les capacités de la personne et de minimiser les efforts du soignant afin de trouver la méthode la plus sécuritaire pour tous.

Un nouveau modèle de l'Approche globale de la situation de travail

Quiconque est familier avec les publications de l'ASSTSAS connaît le modèle de l'Approche globale de la situation de travail. La nouvelle mouture accentue l'importance du soignant dans la situation de travail. C'est normal puisque la formation PDSP est une formation en SST. Le travailleur, c'est-à-dire le soignant, se situe donc au cœur de nos réflexions, sans perdre de vue les besoins de la personne qui reçoit le soin.



Approche globale de la situation de travail

Un regard sur l'effort du soignant

Avant la refonte, le déplacement était qualifié par rapport à la capacité de la personne à se déplacer. On parlait alors d'une personne qui requiert de la supervision, une assistance partielle ou une assistance totale. Comme PDSP est une formation en SST, notre regard se pose dorénavant sur les efforts du soignant afin qu'ils ne soient pas excessifs. Bien entendu, on doit encore tenir compte des capacités de la personne, mais ce n'est pas ce qui définit l'effort du soignant. On parlera alors d'un déplacement :

- Avec contribution minimale du soignant
- Avec supervision du soignant
- Avec contribution physique légère du soignant
- Avec équipement mécanique

Le travailleur, c'est-à-dire le soignant, se situe donc au cœur de nos réflexions, sans perdre de vue les besoins de la personne qui reçoit le soin.

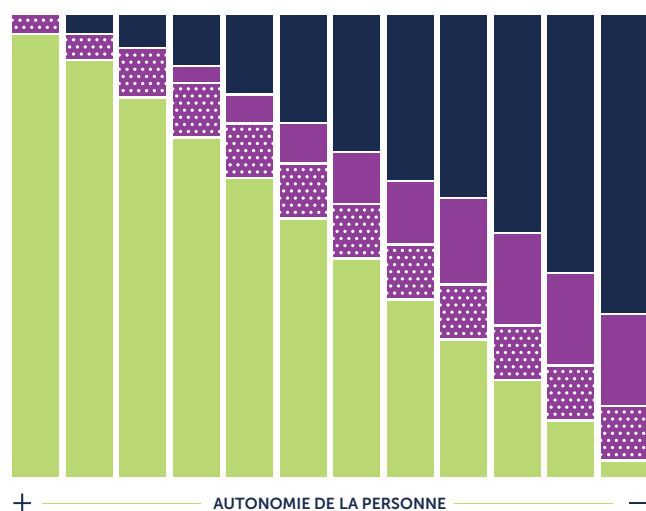
Un ensemble de stratégies permet aussi au soignant de comprendre ce qu'il doit faire pour être en mesure d'adopter la posture sécuritaire.

Un continuum d'assistance à la personne

Ce nouveau modèle met en évidence que le déplacement est la somme de la contribution des capacités de la personne, des équipements qui lui permettent d'utiliser ses capacités de façon optimale ou des équipements mécaniques, de la communication et des efforts du soignant. Plus une personne est autonome (à gauche sur le continuum), moins elle aura besoin des autres types de contribution. Moins elle a d'autonomie (à droite sur le continuum), plus la communication et les équipements seront nécessaires au déplacement.

L'effort physique du soignant, quant à lui, sera limité à un effort léger et à la communication toujours présente, quel que soit le niveau d'autonomie de la personne.

Continuum d'assistance à la personne



ÉLÉMENTS CONTRIBUANT AU DÉPLACEMENT

- Équipement** pour optimiser les capacités de la personne et réduire ou éliminer l'effort
- Effort physique** du soignant
- Communication** verbale et non verbale du soignant
- Capacités physiques et cognitives de la **personne**

La posture

Une bonne posture demeure une bonne posture ! Mais la nouvelle affiche (voir p. 20) montre l'importance de garder les coudes près du corps et de se placer pour rester en équilibre. Conséquemment, tout déplacement impliquant le contrepoids du soignant sera désormais effectué autrement. En position de départ, le soignant décalera ses pieds (un en avant, un en arrière) afin d'assurer sa stabilité et d'éviter sa chute vers l'arrière.

Un ensemble de stratégies permet aussi au soignant de comprendre ce qu'il doit faire pour être en mesure d'adopter la posture sécuritaire.

La prise

La nouvelle notion de prise stable permet au soignant de s'assurer que sa prise ne bougera pas, condition essentielle à la réussite du déplacement de la personne. Par exemple, on enseigne de bien tendre le piqué lors des mobilisations de surface ou de s'assurer que la personne garde son bras contracté lorsqu'on l'aide à se lever au moyen d'une prise pouce.

Aussi, on parle maintenant d'une prise rapprochée du soignant pour lui permettre de conserver la posture sécuritaire.

Le mouvement

OPTIMISER EN TOUT TEMPS

L'accent est maintenant mis sur l'importance d'utiliser de façon optimale et en tout temps les capacités de la personne, les équipements et la communication afin de minimiser les efforts du soignant.

Quand on parle d'équipements, on ne parle pas seulement d'un lève-personne. Il s'agit aussi d'optimiser les équipements tels qu'un siège plus élevé, une barre d'appui, la déclive du lit ou un équipement pour réduire la friction. En plus de favoriser les capacités de la personne, ces équipements réduiront aussi les efforts du soignant.

ÉVITER LES EFFORTS EXCESSIFS

Pour que le soignant évite des efforts excessifs qui le mettent à risque de blessure, on l'invite à se demander si un enfant de 10 ans parviendrait à déployer l'effort requis pour exécuter le déplacement. Si la réponse est non, le soignant doit prendre le temps de se questionner sur la façon d'adapter la méthode afin de réduire l'effort requis. Selon sa latitude décisionnelle, on lui conseille alors de consulter une personne responsable de la prescription du soin afin de déterminer une méthode plus sécuritaire.

La nouvelle formation PDSP est résolument plus axée sur le soignant et sur l'importance de minimiser ses efforts.

L'ÉQUIPEMENT À ROULETTES

L'utilisation d'un équipement à roulettes (ex. : tabouret), déjà promue dans la formation *PDSP-Enfants*, fait maintenant partie du « coffre d'outils » du soignant. Cela lui permet de se servir des muscles de ses cuisses lorsqu'il effectue le déplacement d'une personne.

UNE MÉTHODE À ÉLIMINER

La méthode pour lever-pivoter-asseoir une personne en utilisant le contrepoids (que plusieurs appellent « par pivot ») n'est plus enseignée, car elle est dangereuse pour la personne et pour le soignant. Cela dit, le contrepoids, qui consiste à déplacer son poids vers le bas et qui entraîne le déplacement de la personne, peut encore être utilisé pour glisser ou faire tourner une personne dans le lit.

Un enseignement par continums de déplacement

Le contenu de la formation PDSP est regroupé en 11 continums de déplacement.

TRANSFERTS ASSIS

- > Se lever – pivoter – s'asseoir
- > Se remonter en position assise
- > Se transférer sans passer par la position debout

MOBILISATIONS EN SURFACE

- > Se remonter en position couchée
- > Se déplacer latéralement
- > Se tourner
- > S'asseoir et sortir les jambes
- > Se coucher et rentrer les jambes

DÉPLACEMENTS AU SOL

- > Marcher
- > Se relever du sol
- > Accompagner dans les escaliers

En suivant cette organisation du contenu, les soignants s'approprient un maximum de moyens à utiliser en lien avec un déplacement donné selon tous les niveaux d'autonomie possibles. Ainsi, ils découvrent :

- **La séquence des mouvements** naturels propres à ce déplacement
- **Des consignes**
- **Des trucs et astuces**

- **Des équipements** qui favorisent les capacités de la personne et qui minimisent les efforts du soignant
- **Les méthodes** de déplacement qui impliquent la contribution physique du soignant
- **Les équipements mécaniques** pour déplacer la personne si l'effort requis est excessif

Axée sur le soignant

Ces nouveautés s'inscrivent dans l'esprit de prévention à l'origine de la toute première formation PDSB et ajoutent de précieux éléments de SST. La nouvelle formation PDSP est résolument plus axée sur le soignant et sur l'importance de minimiser ses efforts. Gageons qu'au fil de l'expérience, la formation continuera à évoluer au bénéfice de tous. ■

PRINCIPES FONDAMENTAUX

Un déplacement est un soin

Tout soin implique une relation

Aucun soin de force,
sans abandonner le soin

Favoriser les capacités
de la personne

Minimiser les efforts du soignant

Rechercher le soin le plus sécuritaire
et le plus sécurisant possible