

**Tableau résumé pour la contribution exceptionnelle
de certains intervenants aux tâches PAB (soins d'assistance)**

Aide- PAB					
Tâches permises en soins d'assistance, selon les différents titres d'emploi multidisciplinaires <i>(Pour les intervenants sans formation préparatoire¹)</i> <i>(Requiert accueil et orientation. Voir détails au verso)</i>	Ergothérapeute	Physio/T. phys	Kinésio logue	Nutritionniste	Tech. en diététique
Alimentation					
Installer (mobiliser) les usagers pour les repas	X	X			
Distribuer les repas et les collations	X	X	X	X	X
Alimenter les usagers SANS dysphagie	X	X	X	X	X
Alimenter les usagers AVEC dysphagie	X			X	
Hygiène					
Installer (mobiliser) pour les changes (piqué, culottes d'incontinence, etc.) en dyade	X	X			
Exécuter une toilette partielle (au lit ou au lavabo) en dyade	X	X			
Installation des usagers (en respect du niveau d'assistance requis indiqué au plan de travail de l'utilisateur)					
Mobiliser un usager au lit	X	X			
Transférer l'utilisateur (lit, fauteuil, chaise d'aisance)	X	X			
Déplacer sécuritairement un usager	X	X			
Utilisation d'un levier sur rail (en dyade)	X	X			
Installer une bassine au lit (en dyade)	X	X			
Installer une contention physique, selon les directives inf.	X	X			
Collaborer à relever un usager à la suite d'une chute	X	X			
Organisation du travail					
Remplir les chariots de lingerie, réserve de matériel	X	X	X	X	X
Faire un lit occupé (en dyade)	X	X			
Faire un lit non occupé	X	X	X	X	X
Distribuer la literie, la lingerie et les vêtements des usagers	X	X	X	X	X
Disposer de la lingerie souillée, vider les poches à linge	X	X	X	X	X
Effectuer une surveillance constante pour : usager ayant besoin d'aide ou d'assistance pour transferts et déplacements OU à risques de chutes OU avec condition OU capacités physiques instables ou variables.	X	X			
Effectuer une surveillance constante pour : usager autonome aux transferts, sans risque de chute et avec condition physique stable.	X	X	X	X	X
Contribution clinique à l'évaluation infirmière					
Prendre la glycémie capillaire (geste technique) et donner les résultats à l'infirmière pour analyse.			X		
Prendre la tension artérielle avec un appareil électronique et donner les résultats à l'infirmière pour analyse (selon l'expérience de l'intervenant)		X	X		

¹ Fait référence à de la formation spécifique pour agir comme aide aux préposés aux bénéficiaires (aide-PAB)

**Tableau résumé pour la contribution exceptionnelle
de certains intervenants aux tâches PAB (soins d'assistance)**

Principes de base à respecter pour favoriser l'intégration des intervenants venant soutenir l'équipe de soins sur des unités, de façon exceptionnelle, en contexte de contingence

L'accueil - orientation de l'intervenant (aide PAB) doit minimalement comporter :

- Un tour rapide du département pour permettre à l'intervenant (aide-PAB) de se situer physiquement dans l'environnement;
 - o Poste de soins,
 - o Chambres des usagers associées à son équipe de travail,
 - o Utilités propre et souillée, salle de rangement d'équipement ou de matériel,
 - o Vestiaires, salle de pause et repas, salle de bain.
- Un accès à un minimum d'informations pour assurer la **sécurité des usagers**;
 - o Codes pour les portes ou ascenseur codés,
 - o Fonctionnement du système de communication interpersonnel (ex. Vocera, pagette, walkie-talkie),
 - o Fonctionnement du système de gestion de la mobilité (tapis d'alarme),
 - o Consignes pour les bracelets d'identification des usagers ou anti-fugue.
- Un **plan de travail** pour les usagers qui sont attribués à l'équipe dont l'intervenant (aide-PAB) fait partie;

Responsabilités du professionnel qui vient contribuer comme aide-PAB

- Se présenter et nommer son titre professionnel et expertise principale à l'ASI (**référence infirmière**) et au PAB (coéquipier) avec qui il sera jumelé tout au long du quart de travail;
- Collaborer à son accueil – orientation, poser des questions, prendre connaissance de ce document;
- Se présenter aux usagers comme un aide-PAB;
- S'assurer de respecter les tâches identifiées dans le tableau précédent et ne pas réaliser d'activités réservées à toutes autres professions. Respecter les limites d'accès aux dossiers cliniques selon la fonction du moment comme aide-PAB.
- Nommer et ne pas dépasser ses limites par rapport à ses connaissances et ses compétences;
- S'informer sur les tâches, les méthodes de travail, les besoins et particularités de chaque usager;

Responsabilités du personnel de l'unité (Chef de service, ASI, coéquipier PAB) envers l'aide PAB qui contribue :

Chef de service ou le coordonnateur d'activité	ASI	PAB (Coéquipier)
<ul style="list-style-type: none"> • S'assure que l'équipe est informée de l'arrivée de l'intervenant (aide-PAB) et des modalités du présent document; 	<ul style="list-style-type: none"> • S'assure l'accueil – orientation et du jumelage de l'intervenant (aide-PAB) à un PAB expérimenté sur le département (ou une infirmière auxiliaire ou une infirmière, selon la situation), et ce, tout au long du quart de travail; • Identifie les soins ou activités prioritaires à réaliser pour le quart de travail à venir; • Remet un plan de travail ou minimalement un rapport verbal à l'aide-PAB sur l'état des usagers concerné par son équipe de travail; 	<ul style="list-style-type: none"> • Assure la visite de l'unité • Assure un rôle de leader dans les tâches en dyade (PAB et aide-PAB) • Soutient l'aide-PAB dans son intégration en fonction des tâches conférées dans le tableau à la page précédente et selon les limites et les capacités mentionnées par l'aide-PAB; • Donne les informations à connaître concernant les usagers et nécessaires aux soins et interactions; • Lui donne des consignes claires, s'assure des règles de sécurité et répond à ses questions ou le réfère à la bonne personne;

Ce document a été rédigé par Alain Thivierge, Élise Lacombe, Mélanie Normandin et Marie-France Lapointe