

## Équilibrer la sécurité des résidents ET du personnel.



Tous les lieux de travail au Nouveau-Brunswick, y compris les établissements de soins de longue durée, sont tenus d'offrir un environnement de travail sécuritaire à leurs employés.

Même après plus de 20 ans de formation en prévention des TMS dans les foyers de soins, nos blessures au Nouveau-Brunswick ne diminuent PAS. En fait, ils augmentent et sont plus graves. Nous continuons d'oublier les forces **cumulatives** auxquelles nous faisons face tous les jours. Parce que nos résidents sont beaucoup plus dépendants, avec des niveaux d'acuité plus élevés, ils ont besoin de beaucoup de notre énergie juste pour fournir des soins essentiels. Que nous les promenions, les lavant, les nourrissions, les habillions, les baignions, les transportions ou les nettoignons, nous oublions que la journée difficile d'hier (ou les multiples jours difficiles) se présentera souvent comme une blessure à un moment futur, quand nous nous y attendons le moins. Donc, à moins que nous n'éliminions vraiment les tâches à haut risque/dangereuses, rien ne changera pour protéger le personnel contre les blessures. Nous ne pouvons pas continuer à faire les choses de la même manière et nous attendre à des résultats différents.

Nous n'avons pas d'autre choix que de commencer à faire les choses différemment.

**Qu'est-ce que Toutes les bonnes Mesure (TLBM)?**  
TLBM est un nouveau programme de prévention des

blessures musculosquelettiques conçu spécifiquement pour répondre aux besoins des foyers de soins.

Le programme met ensemble une approche SRI (système de responsabilité interne) avec un accent sur l'évaluation des résidents comme étant indépendants ou nécessitant des outils/équipements supplémentaires. Les blessures et les risques de blessures sont réduits grâce à l'évaluation continue d'outils et de recherches qui éliminent le besoin de manutention manuellement les résidents.

En tant qu'ergothérapeute/physiothérapeute, nous reconnaissons que votre rôle est d'évaluer et de fournir des soins réparateurs à nos résidents. Nous savons tous que le vieillissement n'est pas une maladie, mais plutôt un processus naturel dans lequel nos capacités continuent de décliner ; surtout lorsque d'autres conditions sont en jeu.

Nos programmes ne sont pas conçus pour entraver les résultats de vos résidents, mais plutôt pour trouver d'autres moyens d'atteindre vos objectifs tout en préservant la sécurité du personnel.

### Résident ambulant

La recherche montre qu'il est impossible de s'accrocher à une personne qui tombe ; la force est tout simplement trop grande. S'il y a une indication qu'il n'est pas sécuritaire de déplacer un résident, un outil (déambulateur, déambulateur Steadymate, fauteuil roulant) doit être utilisé.

La force et la capacité peuvent être maintenues dans un programme de marche en utilisant les outils appropriés. Un déambulateur Steadymate, offre la capacité d'utiliser ses propres forces pour marcher de manière autonome et le membre du personnel n'est jamais en danger.

---

*Lorsque nous protégeons la sécurité du personnel, nous assurons des soins de qualité aux résidents*

---

### Ceinture de transfert

Les ceintures de transfert ont été développées pour être utilisées comme outil de réadaptation. Ils s'adressent principalement à des clients mobiles, presque indépendants, dotés d'une capacité portante et coopératifs. Ils sont utilisés lorsque l'on s'attend à ce que le client passe d'un besoin de soutien à une indépendance totale. Les résidents d'aujourd'hui sont dans un état déclinant d'indépendance et de mobilité physique, ce qui rend ces outils désuets dans les foyers de soins.

### Pivots

Les pivots d'une et deux personnes ont été remplacés par l'utilisation de poteaux de transfert et de sièges pour les ascenseurs debout pour les résidents qui ne peuvent plus se tenir debout et pivoter indépendamment.

### Toiles

La décision de laisser une toile derrière un résident assis devrait tenir compte à la fois des besoins du résident et de la sécurité du personnel. La décision d'enlever la toile dépend de la capacité du résident à se pencher en avant et d'un côté pour soulever son fessier de manière constante tout au long de la journée. S'il n'est pas en mesure de le faire, la toile reste sous le résident.

Les toiles d'aujourd'hui sont plus respirantes, plus minces et plus spécialisées que jamais. De nouvelles recherches sur les plaies/ lésions démontrent que les ulcères sont principalement causés par la force brute plutôt que par la pression.



Pour plus de discussions ou de détails, n'hésitez pas à nous contacter.

Courriel : [info@nbccsa.com](mailto:info@nbccsa.com) Téléphone : 506-454-3136



## Balancing Resident AND Staff Safety.



All workplaces in New Brunswick, including long term care facilities, are required to provide a safe work environment for their employees.

Even after 20+ years of MSI prevention training

in nursing homes, our injuries in NB are NOT declining. In fact, they are increasing and are more severe. We keep forgetting about the **cumulative** forces that we deal with every day. Because our residents are much more dependent, with higher acuity levels, they require so much of our energy just to provide essential care. Whether we are walking them, washing them, feeding them, dressing them, bathing them, transporting them, or toileting them, we forget that the hard day yesterday (or the multiple hard days) will often present as an injury at a future time, when we least expect it. So, unless we truly **eliminate** high-risk/dangerous tasks, nothing will change to protect staff from injuries. We cannot continue to do things the same way and expect different results.

We have no choice but to start doing things differently.

### What is All the Right Moves (ATRM)?

ATRM is a new musculoskeletal injury prevention program built specifically to meet the needs of nursing homes.

The program combines an IRS (Internal responsibility system) approach with an emphasis on assessing

May 2022

residents as either being independent or requiring additional tools/equipment interventions. Injuries and risk of injuries are reduced through the continual evaluation of tools and research that eliminate the need to manually manipulate residents.

As an OT/PT we acknowledge that your role is to assess and provide restorative care to our residents. We all know that aging is not a disease, but rather a natural process in which our abilities continue to decline; especially when other conditions are at play.

Our programs are not designed to impede your resident outcomes, but rather to find other ways of achieving your goals while maintaining staff safety.

### Walking Resident

Research shows, that it is impossible to hold on to a falling person; the force is just too great. If there is any indication that it is not safe to ambulate a resident, then a tool (walker, Steadymate walker, wheelchair) needs to be used.

Strength and ability can be maintained in a walking program using the appropriate tools. A Steadymate walker provides the ability to use one's own strength to walk independently and the staff member is never at risk.

---

*When we protect staff safety, we ensure quality resident care*

---

### Transfer Belts

Transfer belts were developed for and to be used as a rehabilitation tool. They are primarily for clients who are mobile, almost independent, have weight-bearing capacity and are cooperative. They are used when the client is expected to progress from needing some

support to becoming fully independent. Today's residents are in a declining state of independence and physical mobility which makes this tool obsolete in nursing homes.

### Pivots

One and two person pivots have been replaced with the use of transfer poles and sit to stand lifts/aids for residents who no longer can stand and pivot independently.

### Slings

The decision to leave a sling behind a resident while seated should consider both the resident's needs and staff safety. The decision to remove the sling is dependant on the resident's ability to lean forward and to one side to lift a buttock consistently throughout the whole day. If unable to do this, the sling remains under the resident.

Today's slings are more breathable, thinner, and more specialized than ever. New research on wounds demonstrate that ulcers are predominantly caused by shearing forces rather than pressure.



For further discussion or details, please feel free to contact us.

Email: [info@nbccsa.com](mailto:info@nbccsa.com)  
Telephone: 506-454-3136