

Annexe F

Rapport d'intervention du moniteur PDSP

L'ASSTSAS recommande que les moniteurs PDSP produisent de brefs rapports de leurs interventions afin de pouvoir ensuite produire un registre de leurs activités (voir l'annexe G). Nous vous invitons à adapter l'exemple ci-dessous en fonction de la réalité de votre établissement.

Ce rapport d'intervention du moniteur PDSP est également disponible sur la [Médiathèque+](#), dans la section *Autres*, de même que sur le site de l'ASSTSAS au <http://asstsas.qc.ca/dossiers-thematiques/outils-du-moniteur-pdsp>.



Rapport d'intervention du moniteur PDSP

1. Type d'intervention

- | | |
|---|--------------------------|
| Compagnonnage en contexte réel de soins : | <input type="checkbox"/> |
| • Pour pratique des méthodes de déplacement sécuritaire | <input type="checkbox"/> |
| • Lors d'un retour au travail | <input type="checkbox"/> |
| • Autre (préciser) : | <input type="checkbox"/> |
| Consultation pour une situation difficile de déplacement (PRP) | <input type="checkbox"/> |
| Consultation sur un équipement | <input type="checkbox"/> |
| Consultation sur l'aménagement d'un espace ou l'environnement | <input type="checkbox"/> |
| Participation à une enquête et analyse d'un événement accidentel (EAEA) | <input type="checkbox"/> |
| Audit/inspection | <input type="checkbox"/> |
| Préparation d'une activité de formation | <input type="checkbox"/> |
| Pratique des méthodes de déplacement sécuritaire | <input type="checkbox"/> |
| Autre (préciser) : | <input type="checkbox"/> |

2. Identification du demandeur

Rapport d'intervention du moniteur PDSP (suite)

3. Nature de la demande

4. Date/heure de l'intervention

5. Recommandations

Pour toute demande de consultation pour une situation difficile de déplacement, il est recommandé de compléter un rapport de processus de résolution de problème.

Recommandation	Responsable	Échéance
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>

6. Évaluation des retombées et des impacts (après la mise en place des recommandations)

Signature : _____ Date : _____