

20e colloque en troubles graves du comportement

26-27
mai 2022



Atelier B1

Programme de formation spécialisée en soins
infirmiers pour soutenir le développement des
services spécialisés auprès de personnes
présentant une DI ou un TSA et manifestant des TGC

CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal et SQETGC

SQETGC

Service québécois d'expertise
en troubles graves du comportement

Québec 

La pratique infirmière en psychiatrie neuro-développementale

Faciliter la transition de la pratique générale à la pratique en milieu surspécialisé à partir d'un programme de développement continu des compétences cliniques

Terry **Broda**, IPS-Soins de santé primaires (Ontario),
Service québécois d'expertise en troubles graves du comportement

Jacques **Bellavance**, neuropsychologue, Ph.D.,
Institut Universitaire en Santé Mentale de Montréal

Avec la collaboration:

Pierre **Pariseau-Legault**, inf., Ph.D.,
*Département des sciences infirmières
Université du Québec en Outaouais*



Problématique

- + Pratique infirmière DI-TSA peu connue et développée
- + Clientèle intégrée aux services généraux/spécialisés
- + Difficultés chroniques d'accès aux soins et services
- + Soins spécialisés requis en santé physique et mentale – besoins pour cette population
- + Pratique à la fois complète (holistique) et complexe

Brameld et al., 2018; Jaques et al., 2018; Northway et al., 2018; Whittle et al., 2017

Enjeux du terrain

- + Méconnaissance de la pratique infirmière en PND
- + Roulement de personnel
- + Collaboration interprofessionnelle essentielle
- + Favoriser la mise en application des connaissances (éviter le maintien de l'écart « théorie-pratique »)

Huston et al., 2018; Greenway et al., 2019; Newton et al., 2020; Salifu et al., 2019;

Perspectives internationales

- + Pratique reconnue mondialement
 - Developmental Disabilities Nurses Association (États-Unis)
 - Programmes spécialisés (Royaume-Uni, Irlande, États-Unis)
 - Développement de modèles de soins et lignes directrices
- + Précarité des programmes spécialisés (International)
- + Intégration difficile dans le cursus de formation (Québec)

Furst & Salvador-Carulla, 2018; Jaques et al., 2018;
Nixon et al., 2019; Salvador-Carulla et al., 2015; Trollor et al., 2016/2018

Conséquences et difficultés

- + Manque de préparation aux enjeux du terrain
- + Communication et prise de décision partagée nécessaire dispensation des services surspécialisés
- + Planification des soins lors d'un épisode d'hospitalisation
- + Évaluation clinique (condition physique et mentale)
- + Suivi et continuité des services préventifs/curatifs

Brameld et al., 2018; Lewis, Gaffney & Wilson, 2017;
Sowney & Barr, 2007; Taua & al., 2017; Wagemans et al., 2015; Weise & Trollor, 2018.

Stratégies identifiées

- + Programme de formation continue bimodale
- + E-learning accompagné de supervision clinique
- + Programme de formation continue partagée du MSSSS
- + Accessibilité élargie : tout le réseau, tous les services
- + Flexibilité d'apprentissage (en ligne)

Objectifs

- + Favoriser le développement de la pratique infirmière en contexte de DI-TSA en soins critiques et en soins communautaires
- + Développer une offre de perfectionnement professionnel à la fois utile, concrète et flexible pour les infirmières et les infirmiers du Québec

Développement de la formation

- + Service hospitalier de 3^e ligne (service surspécialisé)

Difficultés rencontrées:

Développement d'une formation de pointe spécifique à la pratique infirmière (Contribution de Mme Terry Broda, infirmière clinicienne (Qc), MScN, IPS-Soins de santé primaires (Ont), SQE-TGC)

Roulement du personnel important, se soldant par des difficultés de transfert et d'intégration des savoirs de pointe aux pratiques quotidiennes

Développement de la formation

+ Service hospitalier de 3^e ligne (service surspécialisé)

Besoin du service:

Contribuer à la qualité de la démarche de soins infirmiers en milieu surspécialisé, aussi bien en santé physique et mentale, auprès d'adultes présentant des troubles neurodéveloppementaux

Développement de la formation

+ Processus de développement d'un programme de formation continue :

Discussions sur la meilleure façon d'offrir une offre de service de formation de pointe, à partir d'un état des connaissances sur la question

S'inspirer des pratiques innovantes en e-learning et offrir une supervision des pratiques complémentaire à la formation en ligne (à venir)

Élaboration d'un programme de perfectionnement en partenariat et dépôt d'une demande de financement en e-learning (FCP)

Développement de la formation

+ Partenariat inter-établissements:

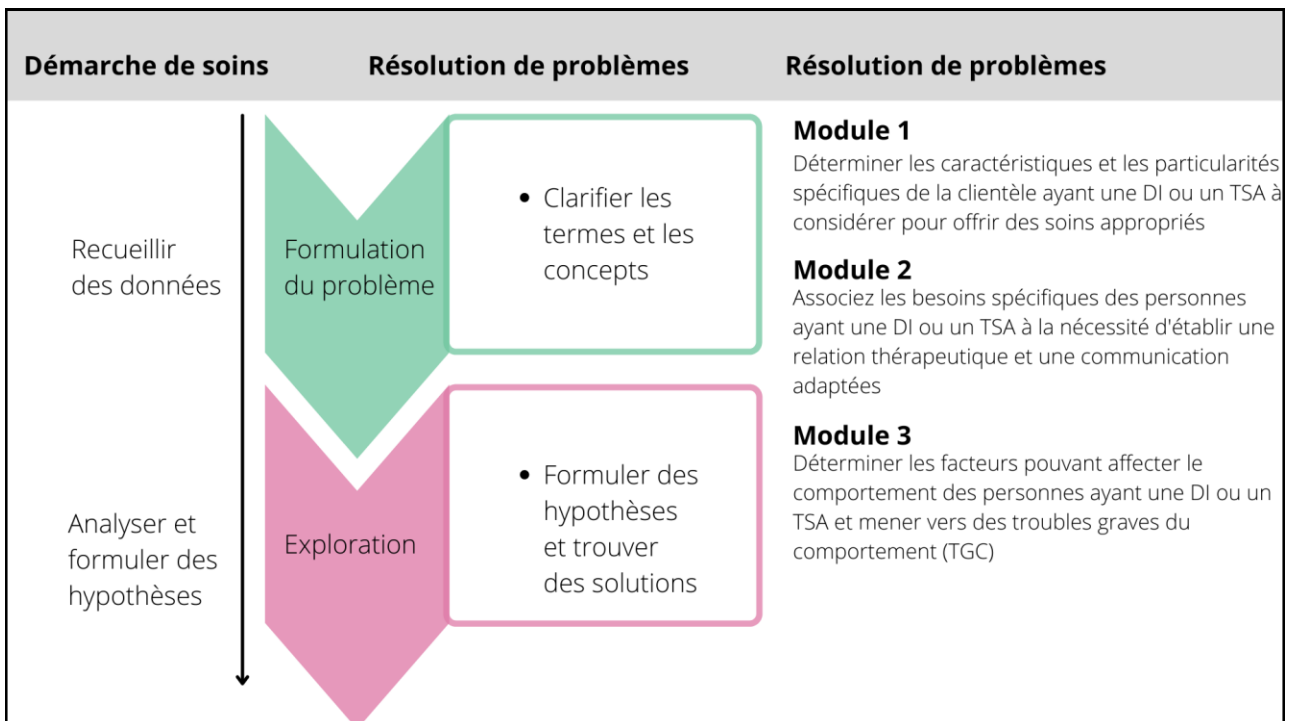
- + Mme Guylaine Blais, conseillère-cadre en soins infirmiers – CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal
- + M. Éric Roy, coordonnateur clinico-administratif à la Direction des Soins Infirmiers – CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal
- + Mme Geneviève Barlow, coordonnatrice PPNA
- + Mme Noémie Noiseux-Lescop, A.P.P.R. au PPNA
- + M. Jacques Bellavance, Ph. D., neuropsychologue au PPNA
- + Mme Élisabeth Dubrule, agente de gestion – Formation et gestion des talents – CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal

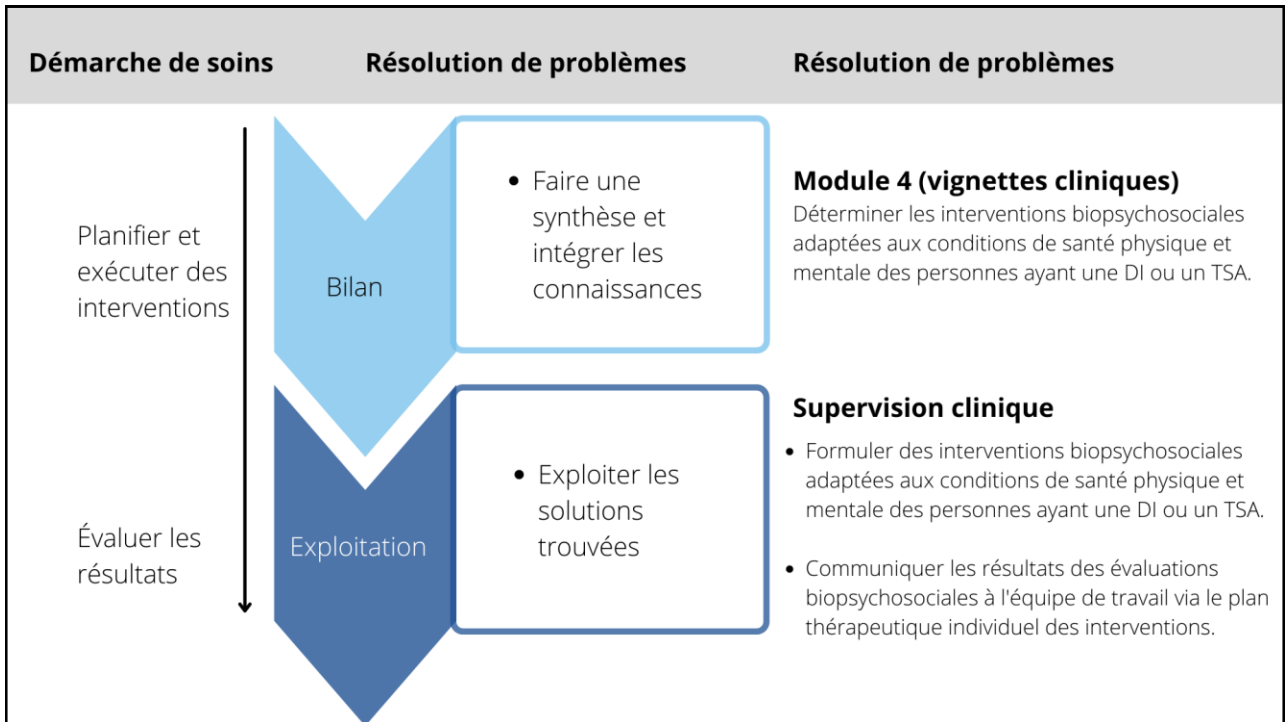
Développement de la formation

+ Partenariat inter-établissements:

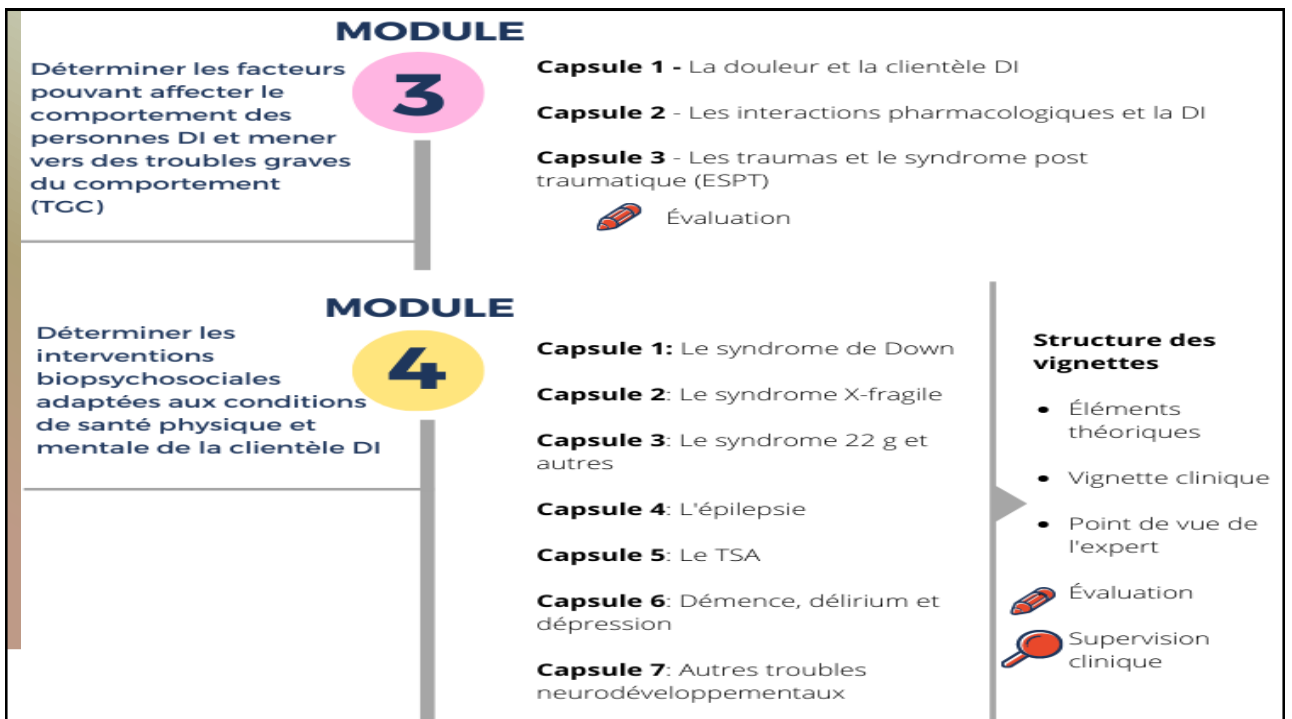
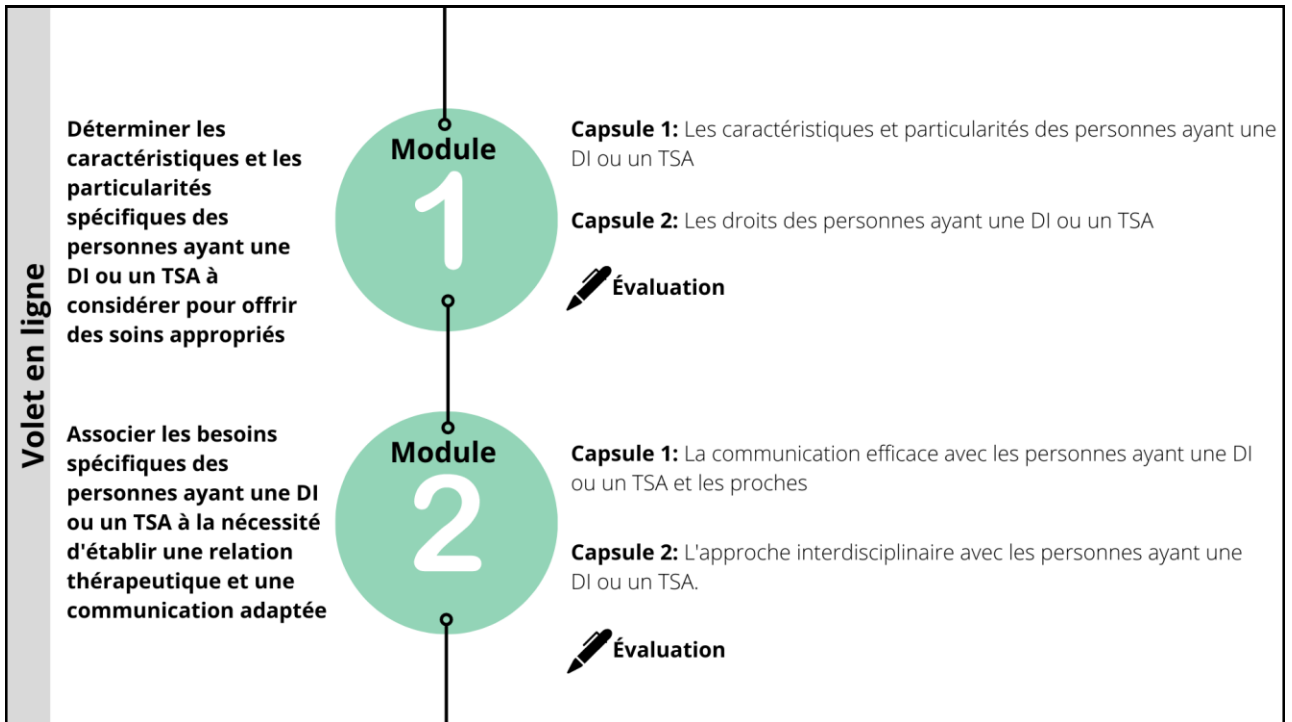
- + Mme Terry Broda, infirmière clinicienne (Qc), IPS-Soins de santé primaires (On), SQE-TGC
- + Mme Véronique Robert, infirmière clinicienne, CISSS des Laurentides
- + Mme Élizza Lopeze-Herera, IUSM Douglas
- + M. Pierre Pariseau-Legault, infirmier, Ph. D., professeur à l'UQO, Département des sciences infirmières
- + Mme Amélie Laurence, Technopédagogue, CHUM
- + Mme Marie-Christie Gareau, Soutien administratif à la chargée de projets, coordination, CHUM
- + Mme Delphine Korczak, Chargée de projets, CHUM

La démarche pédagogique





Le déroulement de la formation



Capsule 1

+ Survol bref de Module 1, Capsule 1



Supervision clinique

Volet en présentiel

Formuler des interventions biopsychosociales adaptées aux conditions de santé physique et mentale des personnes ayant une DI ou un TSA.

Communiquer les résultats des évaluations biopsychosociales à l'équipe de travail via le plan thérapeutique individuel des interventions.

Activités en petits groupes visant la mise sur pied d'un plan thérapeutique individuel (PTI) à partir de mises en situation.

De la parole aux actes ...

Discussions sur le transfert de connaissance

- + Suite à la mise en ligne de ce programme de formation spécialisée, selon vous, quelle serait les actions à réaliser pour s'assurer de l'intégration de ces connaissances aux pratiques infirmières dans votre milieu?
- + Quelles seraient les modalités de supervision clinique afin d'assurer un transfert optimal des connaissances ?

De la parole aux actes ...

Discussions sur le transfert de connaissance

- + Les intervenants en TGC ont à leurs disponibilités un coffre à outils pour les soutenir lors de la dispensation des services spécialisés, selon vous, est-ce que les infirmières ont le même besoin?
- + En quoi une formation spécifique aux soins infirmiers est-elle susceptible de constituer une valeur ajoutée à l'offre de services sur-spécialisés en DI-TSA ?



MERCI DE VOTRE PARTICIPATION!



SQETGC

Service québécois d'expertise
en troubles graves du comportement

2021, avenue Union, bureau 870
Montréal (Québec) H3A 2S9
514 873-2090 – www.sqetgc.org

Le SQETGC est rattaché au Centre intégré
universitaire de santé et de services sociaux de la
Mauricie-et-du-Centre-du-Québec