

Le projet « *Partenaires, jusqu'à la fin* » : une innovation pédagogique

Comité scientifique

Anne-Marie Boire-Lavigne, MD CSSS-IUGS; FMSS, UdeS
Paule Lebel, MD Centre de pédagogie appliquée en Sc. de la santé, UdeM
Annie Dore, MD Institut de cardiologie de Montréal (ICM)
Sonia Heppell, Infirmière praticienne, ICM
 Denis Burelle, MD, ICM
 Nathalie Champoux, MD, Institut universitaire de gériatrie de Montréal (IUGM)
 Serge Gingras, MD, Ste-Anne de Bellevue
 Yvette Lajeunesse, MD, IUGM
 Louise-Isabelle Rivard, MD, ICM

Ajout à l'équipe : stratégies de diffusion

Diane Boyer, Coordonnatrice, Centre d'expertise IUGM
 Joanne Guilbeault, Centre d'expertise en santé de Sherbrooke

2^e congrès
International francophone
de soins palliatifs
23^e congrès du Réseau de soins
palliatifs du Québec

Déclaration de conflits d'intérêts réels ou potentiels

Nom des conférencières:

Anne-Marie Boire-Lavigne

Je n'ai aucun conflit d'intérêt réel ou potentiel
en lien avec le contenu de cette présentation

Sonia Heppell

Je n'ai aucun conflit d'intérêt réel ou potentiel
en lien avec le contenu de cette présentation

2

Objectifs

- Identifier la clientèle visée et les objectifs d'apprentissage de l'atelier *Partenaires, jusqu'à la fin*, ainsi que son format pédagogique
- Promouvoir l'accès à l'atelier *Partenaires, jusqu'à la fin* dans son milieu de soins ou son milieu de formation
- À la lumière de l'expérience de création et de diffusion de la formation « *Partenaires, jusqu'à la fin* », identifier des facteurs facilitateurs et des obstacles à prendre en compte dans la réalisation de ce type de projet

2^e congrès
International francophone
de soins palliatifs
23^e congrès du Réseau de soins
palliatifs du Québec

Plan

- Contexte d'émergence du projet
- Processus de création des activités pédagogiques (vidéo, matériel, etc.)
- Description de l'atelier « *Partenaires, jusqu'à la fin* »
- Visionnement du chapitre 2 et 3 de la vidéo
- Diffusion et impacts
- Facteurs facilitateurs et défis / obstacles au projet

2^e congrès
International francophone
de soins palliatifs
23^e congrès du Réseau de soins
palliatifs du Québec

Contexte d'émergence

- Constat des difficultés de nombreux cliniciens à discuter des objectifs de soins (niveaux de soins)
 - avec la personne malade et ses proches
 - lors de maladies chroniques terminales:
 - Insuffisance cardiaque sévère
 - MPOC sévère
 - IRC sous dialyse
 - Maladies neuro dégénératives avancées
 - Cancers avancés et incurables
- En SCD: fréquentes situations «d'acharnement thérapeutique»

2^e congrès
International francophone
de soins palliatifs
23^e congrès du Réseau de soins
palliatifs du Québec

Création de l'activité pédagogique 2009-2010

- Création d'un comité scientifique (CS)
- Visée : Développer chez les médecins et les infirmières les habiletés nécessaires à la détermination du niveau de soins approprié au contexte de la personne âgée
- Concertation sur les savoirs, savoir-faire, savoir-être mobilisés lors de la détermination du niveau de soins, articulés aux 6 compétences CanMEDS (expertise, communication, collaboration, professionnalisme, gestion, érudition)
- Formation de type « atelier » de 90 min avec une vidéo professionnelle (20 min), 8-15 personnes
 - Vidéo : outil de démonstration et déclencheur

2^e congrès
International francophone
de soins palliatifs
23^e congrès du Réseau de soins
palliatifs du Québec

Création de la vidéo *Partenaires, jusqu'à la fin* 2010-2011

Élaboration du scénario

- **Scénariste:** Michèle Sirois, ex-infirmière et comédienne
- **Chargé de projet:** Jean-François Bouchard CE de IUGM
 - À partir de cas d'insuffisance cardiaque terminale (cardiologues de l'ICM)
 - Mise en relation:
 - des scènes - lignes du script
 - les savoirs/savoir-faire/savoir-être mobilisés
 - Démonstration des habiletés mobilisées chez le MD et l'INF en interaction avec un patient et sa conjointe
- CS: révisé le scénario x 3 ;
souci de crédibilité et validité

2^e congrès
International francophone
de soins palliatifs
23^e congrès du Réseau de soins
palliatif du Québec

Création de la vidéo *Partenaires, jusqu'à la fin* 2010-2011

- **Financement de la vidéo**
 - CSSS-IUGS, ICM, IUGM : 15000\$ X3 : 45000\$
 - 33000\$ manquant... 1 an d'arrêt
 - Financement du MSSS janvier 2011
(direction des affaires universitaires)
- **Production/réalisation de la vidéo par une firme privée**
 - Choix des acteurs
 - Tournage sur 1 WE à l'ICM
 - Membres du CS présents: valider les gestes des acteurs professionnels

2^e congrès
International francophone
de soins palliatifs
23^e congrès du Réseau de soins
palliatif du Québec

Création du reste du matériel pédagogique 2012-2013 – AM Boire-Lavigne, révisé CS

- Atelier « *Partenaires, jusqu'à la fin* »: 90 minutes
 - PowerPoint (30 diapo); cahier du participant (26p.)
 - Lecture préparatoire; lecture et complémentaire (statistiques RCR; gestions des désaccords en fin de vie)
- Formation « *Devenez animateur pour l'atelier Partenaires, jusqu'à la fin* »: 3 h 30
 - Guide détaillé de l'animateur (42p.)
 - Matériel de diffusion de l'atelier *PJF* et outils
 - synopsis, affiche, procédure d'obtention des crédits de formation, etc.

2^e congrès
International francophone
de soins palliatifs
23^e congrès du Réseau de soins
palliatif du Québec

Atelier « *Partenaires, jusqu'à la fin* » Clientèle

Professionnels de la santé suivant des personnes atteintes de maladies chroniques graves, plus particulièrement:

- Médecins cliniciens (médecins de famille et médecins spécialistes)
- Médecins en formation (résidents)
- Infirmières praticiennes spécialisées
- Infirmières
- Infirmières en formation
- Autres professionnels concernés

2^e congrès
International francophone
de soins palliatifs
23^e congrès du Réseau de soins
palliatif du Québec

Atelier « *Partenaires, jusqu'à la fin* » Objectifs d'apprentissage

- Reconnaître les circonstances justifiant une discussion sur le niveau de soins avec la personne atteinte d'une maladie chronique dans ses derniers stades d'évolution ou avec son représentant
 - Chapitre 1 de la vidéo
- Contribuer, selon son rôle professionnel, à la prise de décision, en respectant les normes reconnues et en ayant recours à des stratégies efficaces de communication et de collaboration professionnelle
 - Chapitre 2 et 3 de la vidéo
- Améliorer sa capacité d'informer et de soutenir les proches en contexte de fin de vie
 - Chapitre 4 de la vidéo

2^e congrès
International francophone
de soins palliatifs
23^e congrès du Réseau de soins
palliatif du Québec

Atelier « *Partenaires, jusqu'à la fin* » Description de l'atelier

- **Petit groupe:** 8-15 personnes
- **Les activités alternent entre :**
 - Démonstrations: 4 chapitres de la vidéo (≈ 5 min x 4)
 - Exercices individuels et discussions de groupe
 - Courtes présentations magistrales
- **Atelier conçu pour une animation en tandem médecin-infirmière**
- **Formation agréée par CFC (crédits de formation)**
 - Faculté de médecine et des sciences de la santé, Université de Sherbrooke

2^e congrès
International francophone
de soins palliatifs
23^e congrès du Réseau de soins
palliatif du Québec

Atelier « Partenaires, jusqu'à la fin »

- Visionnement du chapitre II et III (9 min)
 - Explorer la perspective de la personne malade face à la maladie grave (compréhension de la maladie, sens/vécu face à la maladie et son évolution, sa qualité de vie, ses préoccupations et ses attentes)
 - Déterminer les objectifs des soins à partir de cette perspective; résumer les décisions, offrir un complément d'information sur l'utilisation des décisions et conclure.
- En scène:
 - M. Pierre Lebon, 74 ans, insuffisant cardiaque terminal
 - Dr Louis Aubert, cardiologue traitant depuis 10 ans
 - Mme Annie Desjardins, infirmière praticienne en clinique ambulatoire d'insuffisance cardiaque
 - Mme Nicole Lebon, 65 ans, épouse

2^e congrès international francophone de soins palliatifs
23^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec

Visée de diffusion élargie de l'atelier PJF par de la formation de formateurs

- X avril 2012 au Québec : institutions de soins de santé / régions
 - Formation « *Devenez animateur pour l'atelier Partenaires, jusqu'à la fin* » (DAPAPJF) de 3 h 30 (agrée; crédits de formation)
 - verso de la feuille distribuée: clientèle, objectifs, format
 - personne-ressource : AM Boire-Lavigne (sabbatique 2012-2013)
- À partir de l'automne 2013 : milieux universitaires en médecine et sciences infirmières
 - Atelier de « super formateurs » (formation de 3^e niveau)
 - Faculté de MD de l'UdeM (sc. infirmières) : nov. 2013
 - Faculté de médecine et des sciences de la santé, UdeS 2014 (projet structuré d'évaluation d'impact)
 - 2014 : offre aux autres universités du Québec, dont en sciences infirmières

2^e congrès international francophone de soins palliatifs
23^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec

Phase pilote Diffusion DAPAPJF

Date	Total Participants	MD	Inf	Autres	Retombés de diffusion de l'atelier PJF
Avril 2012	33	12	9	12	Diffusion ICM 10 ateliers en tandem MD-INF; 178 participants 29 MD; 14 résidents; 100 INF; 8 autres étudiants; 2 TS; 2 physio; 23 autres;
Sept 2012	10 (1 milieu)	3	5	2	2 ateliers dans le milieu 15 participants 1 MD; 9 résidents; 4 INF; 1 Autre
Dec 2012	11 (Comité d'éthique régional)	3	5	3	Enseignement résident MD Fam 1 UMF (juin 2013)
	54	18	19	17	193

2^e congrès international francophone de soins palliatifs
23^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec

Évaluation par les participants à PJF à l'ICM Messages-clés – notions les plus utiles

- Discussion du niveau de soins plus précoce
- Cheminement nécessaire pour le patient/famille
- Conditions propices à la discussion
- Référence au vécu, compréhension, sentiments du patient
- Prise de conscience de l'influence de ses propres limites, peurs, expériences personnelles
- Considération de la perspective de chaque intervenant
- Importance, richesse et nécessité du travail d'équipe

2^e congrès international francophone de soins palliatifs
23^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec

Évaluation par les participants à PJF à l'ICM Changements **projetés** dans la pratique

- Utilisation de mots, formulation de phrases et techniques de communication enseignés
- Présence aux discussions interdisciplinaires et avec les familles (*infirmières*)
- Référence à l'équipe de soins / sollicitation de sa participation lors de discussions de niveau de soins (*médecins*)
- Attitude d'écoute, moins d'évitement avec les patients/familles

2^e congrès international francophone de soins palliatifs
23^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec

Évaluation par les participants à PJF à l'ICM Changements **observés** dans la pratique

- Infirmières:
 - Participation - présence, avec le médecin, lors de discussion du niveau de soins.
 - "Je considère maintenant que c'est ma place et que ma connaissance du patient-famille peut apporter beaucoup à la discussion."
- Médecins:
 - 80% des patients admis à l'unité de médecine cardiologique au cours des six (6) derniers mois = niveau de soins déterminés et complétés au dossier

18

Phase 2: diffusion en région

- Priorité aux régions éloignées de Mtl, Québec et Sherbrooke
- Agences régionales de la santé et des services sociaux: responsable en maladie chronique ou cancer
 - Saguenay (Alma) décembre 2012
 - Gaspésie-les îles (Gaspé) avril 2013
 - Bas St-Laurent (Rimouski): avril 2013
 - Abitibi (Rouyn-N.): juin 2013
 - Nord du Québec (Chibougamau): juin 2013
 - À venir: Côte-Nord octobre 2013 (
 - Autres...

19

Facilitateurs et défis (obstacles) liés au projet

Étapes	Défis / obstacles	Facilitateurs
Création	. Ajout à la tâche	. Engagement et l'expertise des membres du CS / comité diffusion . Sabbatique AM Boire-Lavigne
et	. Qualité de l'activité et du matériel pédagogique	. Vidéo professionnel : démonstration . Phase pilote de diffusion : ajustement du matériel et du fonctionnement
Diffusion DAPAPJF	. Vidéo: 78 000\$. Recruter 1 INF pour la démo . Participation MD 30% . Besoin d'améliorer leurs habiletés . \$ min (crédits formation; matériel)	. Institutions partenaires / MSSS . Par étapes, opportunisme . Des acteurs locaux avec responsabilité (organisation, professeurs, comité d'éthique, formation continue professionnelle) . Préciser les attentes . CFC de la FMSS de l'Université de Sherbrooke

20

Facilitateurs et défis (obstacles) liés au projet

Étapes	Défis/obstacles	Facilitateurs
Diffusion PJF	. Assurer la qualité de la diffusion par les animateurs . Réalisation de la diffusion - Prioriser à autres responsabilités - Appropriation du matériel . Assurer la mise à jour du matériel	. Conditions d'utilisation du matériel . Crédits de formation . Compilation des ateliers donnés et des évaluations . Communauté de pratique virtuelle (juin) . Intégration à des responsabilités préexistantes: professeur en UMF; responsable en formation continue (colloque régionaux, etc.); comité d'éthique. . Création d'un site de dépôt des documents dans le nuage (juin) . Liste courriel des animateurs formés

21

Conclusion

Paroles aux participants

- Cardiologue: « C'est plus facile intuber que de faire ça ».
- Médecin de famille : « J'étais venu m'outiller pour modifier notre formulaire d'échelle de niveau de soins; j'en ressors avec la conviction qu'il faut procéder à un changement de culture ».

Pour plus d'INFO sur la formation de formateurs *DAPAPJF*

anne-marie.boire-lavigne@usherbrooke.ca

2^e congrès
International francophone
de soins palliatifs
23^e congrès du Réseau de soins
palliatifs du Québec