

Former de futurs professionnels de la santé et du social à la collaboration interprofessionnelle incluant le patient partenaire

P. Herpelinck

M. Laloux

Enseignantes et coordinatrices HELBIP



Projet interprofessionnel



KADER DATOUSSAID
Kinésithérapie et Ostéopathie
abdeldkader.datoussaid@ulb.ac.be



VÉRONIQUE TROGER
Pharmacie
veronique.troger@ulb.ac.be



PIERRE-JOËL SCHELLENS
Médecine générale
pierre-joel.schellens@ulb.ac.be



PATRICIA SCHMITZ
Assistants sociaux
patricia.schmitz@helb-prigogine.be



PHILIP THIBAUT
Médecine générale
philip.thibaut@ulb.ac.be



AUORE CARLY
Ergothérapie
aurore.carly@cebxl.be



FRANÇOIS FELGUEROSO-BUENO
Médecine générale
francisco.felgueroso-bueno@ulb.ac.be



OPHÉLIE DE CLERCQ
Soutien pédagogique
ophelie.de.clercq@ulb.ac.be



PASCALINE HERPELINCK
Soins infirmiers
pascaline.herpelinck@helb-prigogine.be



MARTINE LALOUX
Ecole de Santé publique
martine.laloux@ulb.ac.be



ANDRÉ NERON
Partenariat Patient
andre.neron@ulb.ac.be



Contexte socio-sanitaire

De nombreux défis à relever

- Être en phase avec les enjeux de santé publique
- Optimiser l'offre de services de santé et du social
- Améliorer la satisfaction et le bien être des patients et des soignants

Des besoins et des attentes qui évoluent

- Près de **50%** des personnes souffrant d'une maladie chronique peuvent être qualifiées de pas ou peu « **observantes** » aux traitements proposés (Scheen, AJ. et Giet, D., 2010)
- **Conséquences en matière de santé** en termes de comorbidité et de surconsommation importante de services (consultations urgentes et/ou répétées, (ré)hospitalisations,...) avec un coût important (SPF, 2015)

Travailler avec et non pour le patient

- La « non-observance » s'explique notamment par le **décalage entre le projet de vie des patients et l'offre de soins** ainsi qu'au **manque de continuité des soins et des services proposés.**
- Faire du **patient un partenaire de ses propres soins** est une des stratégies innovantes et efficaces pour emporter l'adhésion au traitement du patient

Impliquer le patient dans ses soins et leur organisation

- De nombreuses études ont démontré **qu'impliquer le patient dans ses soins et leur organisation a des conséquences positives** pour sa santé comme pour le système de soins de santé. Cette approche est aussi associée à une réduction du nombre de tests diagnostiques et de renvois vers des spécialistes, et, par conséquence, à une réduction des dépenses totales de soins de santé. (Greenfield et al, 1985 ; Joosten et al, 2008)

Faire évoluer les pratiques

- Notre système de santé est performant mais pêche par un **cloisonnement** : le travail en réseau nécessite de relever d'importants défis en termes de communication et de collaboration.
- Les patients partenaires et les professionnels de santé doivent **apprendre à travailler ensemble** car les cultures professionnelles et des organisations ne prédisposent pas nécessairement à la collaboration interprofessionnelle incluant le patient partenaire.
- Il faut donc développer des formations pour apprendre ces nouvelles compétences

Contexte politique

EXERCICE DES PROFESSIONS DES SOINS DE SANTÉ : DÉBUT DE LA RÉVISION DE LA LÉGISLATION

Geplaatst op 28 septembre, 2016 om 08:12

Aujourd'hui, la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, Maggie De Block, et le Service public fédéral Santé publique ont donné le coup d'envoi de la révision de la législation relative à l'exercice des professions des soins de santé.

Maggie De Block : « La législation actuelle est dépassée. Il faut porter une attention bien plus importante au rôle central du patient. Les patients sont beaucoup mieux informés qu'avant et maîtrisent agilement la société de la connaissance actuelle. La nouvelle législation doit permettre aux médecins, infirmiers, paramédicaux et aux autres acteurs de soins de collaborer au niveau interdisciplinaire et de communiquer entre eux. »

Contexte législatif (BIRSG)

Intitulé modifié par D. 30-06-2016
Décret fixant des conditions d'obtention des diplômes de bachelier sage-femme et de bachelier infirmier responsable de soins généraux, renforçant la mobilité étudiante et portant diverses mesures en matière d'enseignement supérieur

D. 18-07-2008

M.B. 10-09-2008

Modifications :

D. 11-04-2014 - M.B. 11-08-2014
 D. 30-06-2016 - M.B. 14-09-2016

D. 11-04-2014 - M.B. 11-08-2014 (1)
 D. 09-11-2017 - M.B. 17-11-2017

1.0

Référentiel de compétences
 Pour amener l'étudiant à agir en tant que professionnel dans le système de santé, la formation doit développer les compétences suivantes :

Référentiel de compétences du Bachelier infirmier responsable de soins généraux (240 crédits)

5	Assurer une communication professionnelle	51	Transmettre oralement et/ou par écrit des informations pertinentes
		52	Utiliser les outils de communication
		53	Etablir avec l'équipe pluriprofessionnelle une relation adaptée au contexte rencontré
		54	Etablir avec l'individu sain ou malade une relation adaptée à la collectivité

DIRECTIVE 2013/55/UE DU PARLEMENT EUROPÉEN ET DU CONSEIL
 du 20 novembre 2013

modifiant la directive 2005/36/CE relative à la reconnaissance des qualifications professionnelles et le règlement (UE) n° 1024/2012 concernant la coopération administrative par l'intermédiaire du système d'information du marché intérieur (-règlement IMI-)

(Texte présentant de l'intérêt pour l'EEE)

«6. La formation d'infirmier responsable de soins généraux donne la garantie que le professionnel concerné a acquis les connaissances et les aptitudes suivantes:

e) expérience de la collaboration avec d'autres professionnels du secteur de la santé.»

«7. Les titres de formation d'infirmier responsable de soins généraux attestent que le professionnel concerné est au moins en mesure d'appliquer les compétences suivantes, indépendamment du fait que la formation se soit déroulée dans une université, un établissement d'enseignement supérieur de niveau reconnu comme équivalent, une école professionnelle d'infirmiers ou dans le cadre d'un programme de formation professionnelle en soins infirmiers:

b) la compétence de collaborer de manière effective avec d'autres acteurs du secteur de la santé, ce qui inclut la participation à la formation pratique du personnel de santé, sur la base des connaissances et des aptitudes acquises conformément au paragraphe 6, points d) et e);

g) la compétence d'assurer une communication professionnelle complète et de coopérer avec les membres d'autres professions du secteur de la santé;

Profil professionnel et de compétences de l'infirmier

responsable de soins généraux

* Approuvé par le Conseil Fédéral de l'Art Infirmier en sa séance du 1^{er} avril 2015 *

Compétence 3 :

COLLABORER

(cf. Directive Européenne 2013/55/UE du 20/11/2013, section 3 art31 point 7b) et g) 2)

3.2. Collaborer avec l'équipe interdisciplinaire

- Identifie et respecte, les rôles, différences et limites de chaque partenaire, intra et interprofessionnel, dans le cadre du projet de santé.
- Manifeste une attitude respectueuse d'écoute et de collaboration envers les autres membres de l'équipe
- Motive les autres à travailler en collaboration au profit de la réalisation de projet de santé.
- Contribue au bon fonctionnement de l'équipe au profit de la réalisation des objectifs communs du projet de santé, en instaurant un climat de respect, confiance et collaboration.
- S'engage dans la prise de décisions partagée efficace et respectueuse avec d'autres fournisseurs de soins.
- Assure la continuité des soins (intradisciplinaire) ou la collaboration interdisciplinaire aux projets de santé, et propose des suggestions quant aux adaptations utiles par rapport à sa sphère de compétence.
- Travaille avec les autres en vue de prévenir les conflits et utilise les techniques de négociations pour les résoudre
- Questionne le processus et les décisions quand ils ne sont pas dans l'intérêt du patient/client.
- Maintient la communication avec les autres professionnels de soins pour minimiser les risques liés aux transferts dans les prestations de soins.
- Annote ses propres contributions dans les discussions d'équipe interdisciplinaires.



Philosophie section SI à HELBIP

- Paradigme de la transformation
 - Modèle humaniste de l'U de M
 - Modèle de partenariat humaniste en santé



Philosophie pédagogique

- « Enseigner » le professionnalisme
- Le professionnalisme réfère à l'agir professionnel qui conjugue les **savoirs** spécifiques à chaque profession et le **comportement** attendu des professionnels concernés vis à vis de l'ensemble de la société. (Le Boterf, 2016)

Philosophie pédagogique

Attributs qui caractérisent les soignants faisant preuve de professionnalisme le développement et le maintien des compétences tout au long de la carrière grâce au développement professionnel continu

- Les capacités relationnelles
- L'intégrité et l'éthique professionnelle
- Les capacités de **pratique collaborative**
- Le **partenariat** avec le patient

Pelaccia (2016)



Collaboration

- **INTERPROFESSIONNELLE**

- S'inscrit dans des contextes d'action, où des expertises de différentes professions sont conviées à des prises de décision, qui sont souvent de nature interprofessionnelle
- **C'est de l'interdisciplinarité décisionnelle ou d'intervention**

- **INTERDISCIPLINAIRE**

- Réfère à des requêtes scientifiques de prise en compte des différents angles épistémologiques
- par lesquels un domaine d'objets et de relations est pensé et réfléchi, dans **le but de se donner une conception théorique intégrée**

Legendre (2005)



Collaboration interprofessionnelle

- Elle intervient lorsque plusieurs professionnels de la santé ayant différentes formations offrent des services complets en travaillant avec les patients, leur famille, les soignants et les collectivités.
- Cette pratique vise à offrir les soins de la plus haute qualité possible dans les divers milieux d'intervention

(OMS, 2010)



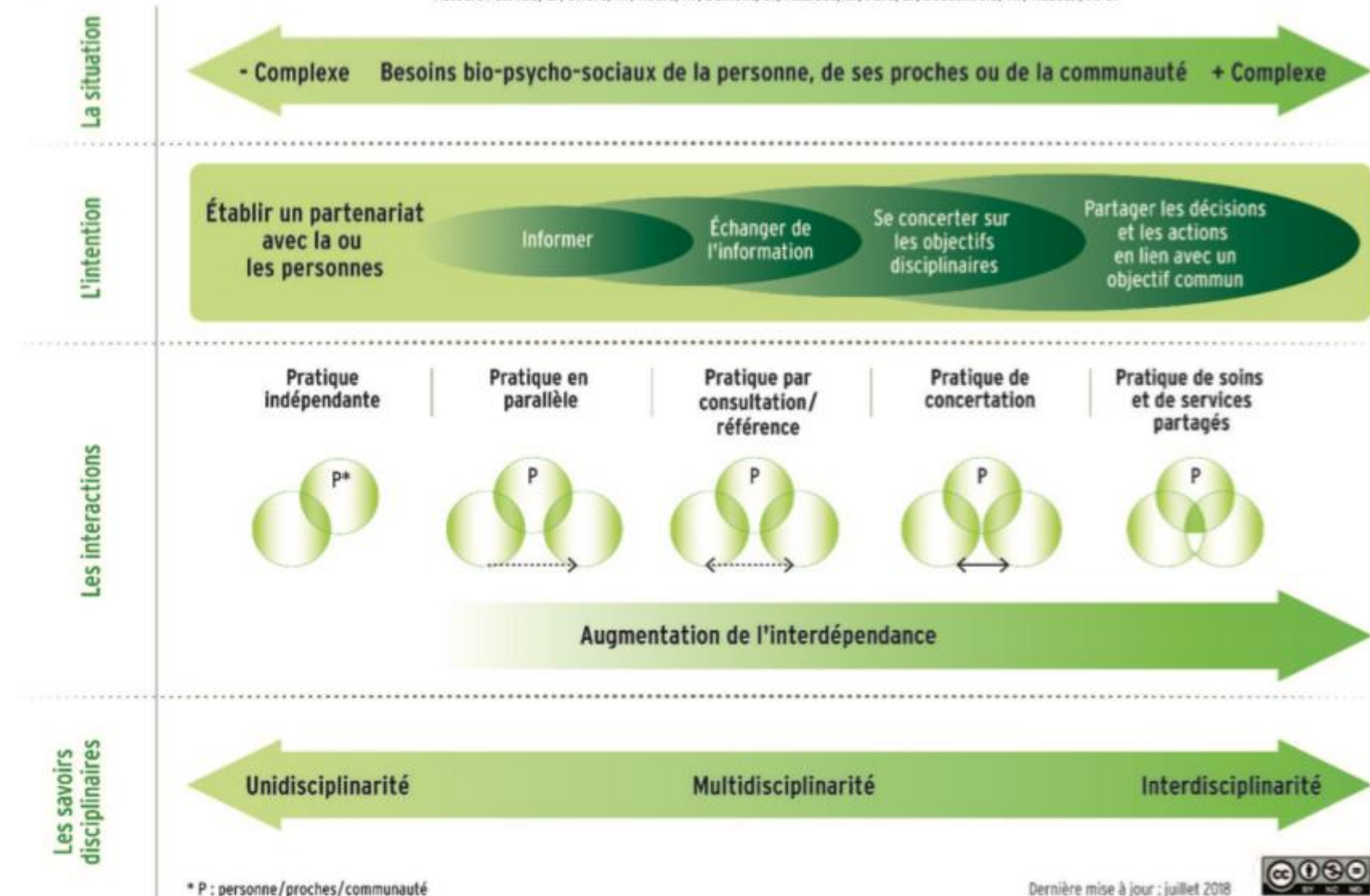
Continuum des pratiques de collaboration interprofessionnelle en santé et en services sociaux



Réseau de collaboration sur les pratiques interprofessionnelles en santé et en services sociaux

Continuum des pratiques de collaboration interprofessionnelle en santé et services sociaux

Auteurs : Careau, E.; Brière, N.; Houle, N.; Dumont, S.; Maziade, J.; Paré, L.; Desaulniers, M.; Museux, A.-C.



Pratique collaborative

- **Renforce** ce partenariat et constitue un « **processus dynamique d'interactions** sous forme d'échange d'informations et de prise de décisions.
- C'est une pratique qui interpelle toute l'équipe clinique engagée dans une intervention concertée à travers une offre de soins et de services personnalisés, intégrés et continus...».

Consortium pancanadien pour l'interprofessionnalisme en santé (2010)



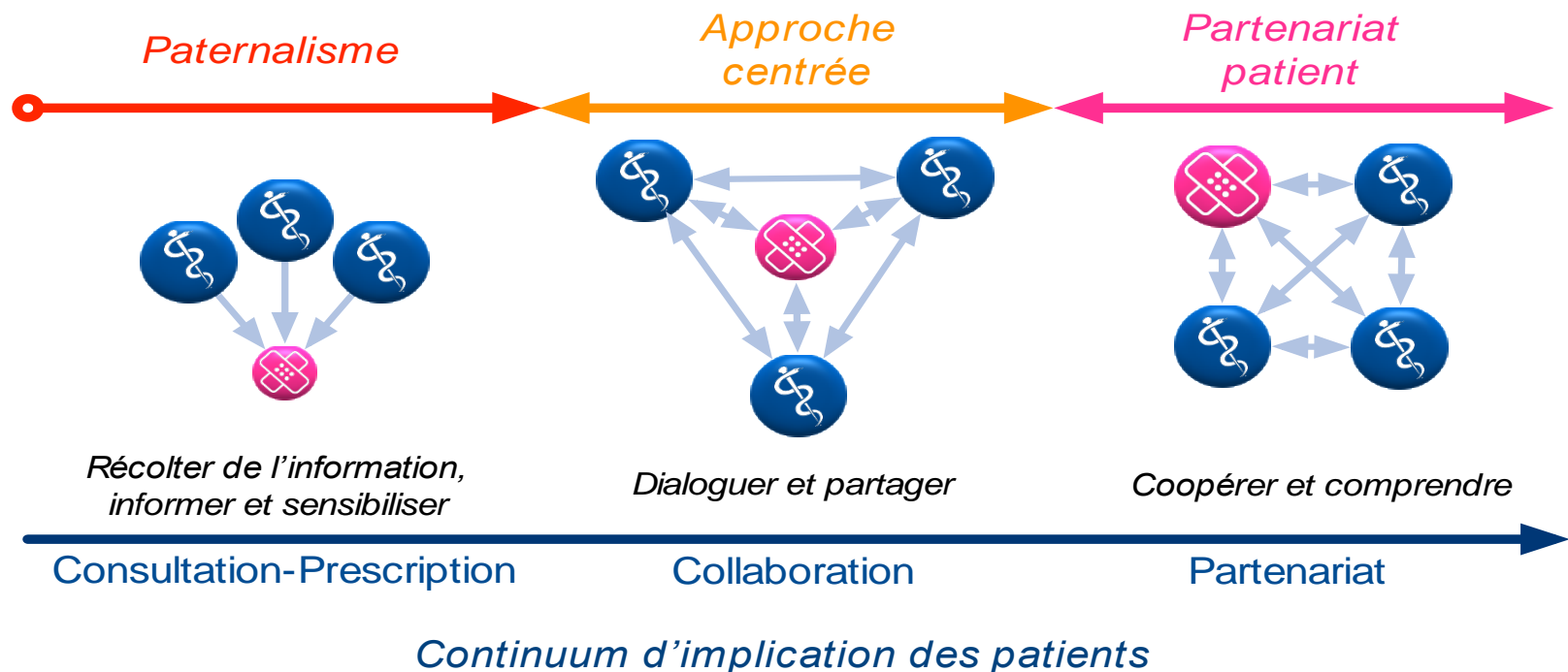
Patient partenaire de ses soins

- C'est un patient qui apprend au fil du temps à connaître et à vivre avec sa maladie.
- Au moment de poser des choix en santé, il partage avec les professionnels ses expériences de la vie avec la maladie, ses aspirations et ses priorités pour orienter le traitement en fonction de son projet de vie.
- Le patient partenaire de ses soins prend les décisions pour ce qui concerne ses soins.

Lecocq et al, (2017)



Continuum d'implication des patients dans leurs soins



ULB 2017 © Lecocq, Lefebvre & Néron. Tous droits réservés.

Pratiques collaboratives incluant le patient partenaire

Collaboration
interprofessionnelle

Partenariat patient



séminaires de formation
aux pratiques collaboratives
incluant le patient partenaire

Pratiques collaboratives incluant le patient partenaire

- Processus d'échange renforçant le **partenariat** entre une équipe de professionnels de la santé, du social et une personne dans une **approche participative**, de collaboration et de coordination, en vue de l'atteinte de résultats de santé optimaux

D'après CIHC (2010)



Un objectif

La prise de décision éclairée pour offrir des soins et des services de qualité et sécurés, fondés sur les **besoins et le projet de vie du patient**

Des conditions

- Avoir la participation, l'implication active et l'accord de tous les partenaires
- Avoir une vision commune des attentes et des objectifs poursuivis ensemble et des valeurs qui les sous tendent
- Partager le pouvoir et les responsabilités
- Faire preuve d'humilité et de capacité de se décentrer de ses représentations, de ses croyances
- Développer des liens interpersonnels de confiance
- Témoigner d'une attitude critique constructive et d'une capacité de concertation
- Inscrire le partenariat dans un cadre de vraie réciprocité
- ...

(Gottlieb & Feeley, 2007)

Des valeurs

- Respect
- Autonomie de la personne
- Égalité dans la relation
- Croyance dans le potentiel de chaque être humain
- Fidélité dans ses engagements

Des avantages

1. Pour le patient

- par la qualité améliorée des soins qui lui sont prodigués
- par un accroissement du degré de satisfaction
- par de meilleurs résultats cliniques

2. Pour le professionnel

- par une augmentation des sentiments de bien-être et de satisfaction au travail

3. Pour l'organisation des soins

- par une maximisation de l'efficacité
- par une pratique innovatrice

4. Pour le système de santé

- par l'amélioration du ratio coût/bénéfice
- par une réactivité plus grande du système pour répondre aux besoins des patients et de la collectivité

(Casimiro et al., 2007 in Sylvain 2016)



Des compétences

<u>Clarifier les rôles et responsabilités</u>	Capacité à expliquer ses rôles et ses responsabilités par rapport aux soins au patient et à sa famille (champ d'intervention, responsabilités légales et éthiques,..) et à comprendre les rôles et responsabilités et les liens de travail des autres professionnels de l'équipe
<u>Travailler d'équipe</u>	Capacité à favoriser le fonctionnement efficace de l'équipe pour améliorer la collaboration et la qualité des soins
<u>Avoir une Communication interprofessionnelle</u>	Capacité à communiquer avec les autres de façon efficace, respectueuse et réceptive
<u>Gérer ou résoudre les conflits</u>	Capacité à gérer et à résoudre les désaccords de manière efficace, avec ou entre les autres professionnels, le patient et la famille
<u>Avoir un leadership collaboratif</u>	Capacité à établir et à maintenir des relations de travail de collaboration avec les autres professionnels, les patients et les familles
<u>Travailler dans le cadre réglementaire, déontologique et éthique</u>	Capacité à inscrire ses actions dans le cadre législatif et déontologique et d'intégrer sa pratique dans une réflexion éthique

Rifssso (2013)



Un outil

- **Le Plan d'accompagnement interprofessionnel incluant le patient partenaire (PAIIPP)** est un outil de formalisation de la collaboration entre les professionnels des services de santé et du social et le patient-partenaire



Lecocq & al. (2017).

Le PAIIPP

- **garantit** que les actions qui seront entreprises soient conformes au projet de vie du patient partenaire.
- **permet** de formaliser la planification, l'état d'avancement et l'évaluation du plan d'accompagnement.
- **nécessite** la tenue de réunions d'équipe formelles incluant le patient partenaire

LES SFPCIPP



séminaires de formation
aux pratiques collaboratives
incluant le patient partenaire

Séminaire : « *Exploration collective dirigée, en groupe restreint d'étudiants, d'un objet d'étude ou d'un thème* » (ULB, 2014)



LES SFPCIPP



séminaires de formation
aux pratiques collaboratives
incluant le patient partenaire

Objectif général des SFPCIPP

- Développer chez les futurs professionnels de la santé et du social les compétences qui favorisent les pratiques collaboratives incluant le patient partenaire

Objectifs spécifiques des SFPCIPP

A la fin des Séminaires, les étudiants seront capables de :

1. Saisir l'importance des pratiques collaboratives incluant le patient partenaire dans les secteurs de la santé et du social
2. Comprendre la nécessité de clarifier les tâches et les rôles professionnels des membres de l'équipe
3. Identifier les facteurs d'influence et les critères de qualité d'une communication et d'une collaboration efficaces
4. S'exercer à élaborer un plan d'accompagnement interprofessionnel incluant le patient partenaire (PAIIPP) selon une approche de partenariat avec le patient
5. Analyser la dynamique d'une réunion d'équipe et être capable de donner une rétroaction aux membres du groupe



Dispositif

- Université virtuelle
- 2 séminaires
- des étudiants de 8 disciplines (600)
- des co-animateurs
 - professionnels
 - patients partenaires

Séminaires de formation aux pratiques collaboratives incluant le patient partenaire 2018-19

Comment les séminaires

Plan de cours

1. Informations générales
2. Objectifs d'apprentissage
3. Modalités pratiques
4. Activités des étudiants
6. Ressources
7. Evaluation



Mes cours > POLE-S002-1819 > Espace pour la conception UV > Ressources pour les étudiants

Ressources pour les étudiants

Support(s) de cours

Pour télécharger les diapositives des séminaires, cliquer sur le lien suivant :

https://uv.ulb.ac.be/pluginfile.php/1325075/mod_resource/content/1/PPT_%C3%A9tudiants_SFPCIPP_1819.pdf

Pour télécharger les documents relatifs au *Plan d'accompagnement interprofessionnel incluant le patient partenaire (PAIIPP)*, cliquer sur le lien suivant : https://uv.ulb.ac.be/pluginfile.php/1336290/mod_resource/content/1/PAIIPP_SFPCIPP_V11.pdf

Ressource(s) bibliographique(s)

Réseau Universitaire Intégré de Santé. (2014). Guide d'implantation du partenariat de soins et de services. Repéré à http://ena.ruis.umontreal.ca/pluginfile.php/256/coursecat/description/Guide_implantation1.1.pdf

Lecocq, D., Lefebvre, H., Néron, A., Pirson, M., Nortier, J., Plennevaux, V., ... Schetgen, M. (2017). Le patient partenaire: Un modèle pour améliorer l'adhésion aux traitements, la qualité des soins et réduire les coûts. *Hospitals.be*, (4), 44-54.

Lecocq, D., Lefebvre, H., Néron, A., Van Cutsem, C., Bustillo, A., & Laloux, M. (2017). Le modèle de partenariat humaniste en santé. *Soins*, 62(816), 17-23. <http://difusion.ulb.ac.be/vufind/Record/ULB-DIPOT:oi:dipot.ulb.ac.be:2013/253868/Holdings>

Ressource(s) audiovisuelle(s)

Réseau infirmier, un partenaire de soins. (2015). *Rôle du patient partenaire dans le transfert des connaissances en santé*. Montréal. Repéré à



étape 1

LIRE LE PLAN DE COURS
Rien ne sert de courir si tu ne sais pas où tu vas...!

étape 2

S'AUTO-INSCRIRE
Rien ne sert de participer si tu n'es pas inscrit(e) dans un groupe de travail...!

étape 3

REPLIR LE PRÉ-TEST
Rien ne sert d'organiser des séminaires si nous ne sommes pas sûrs que tu y apprends quelque chose...!

étape 4

PRÉPARER LES SÉMINAIRES
Rien ne sert de l'engager dans un travail collaboratif si tu ne prépares pas ta partie...!

PAR
DEU
Rien
d'eff
Sémi



Séminaire 1

• Objectifs

A la fin des Séminaires, les étudiants seront capables de :

1. Saisir l'importance des pratiques collaboratives incluant le patient partenaire dans les secteurs de la santé et du social
2. Comprendre la nécessité de clarifier les tâches et les rôles professionnels des membres de l'équipe
3. Identifier les facteurs d'influence et les critères de qualité d'une communication et d'une collaboration efficaces
4. S'exercer à élaborer un plan d'accompagnement interprofessionnel incluant le patient partenaire (PAIIPP) selon une approche de partenariat avec le patient
5. Analyser la dynamique d'une réunion d'équipe et être capable de donner une rétroaction aux membres du groupe

Séminaire 1



Séminaire 1

- Tables rondes interprofessionnelles
- Une douzaine d'étudiants de 8 professions de santé en année diplômante
- Echanges mutuels sur leur rôles, fonctions, compétences et identité professionnelle
- Réflexion sur les facteurs d'influence de la communication interprofessionnelle

- Regroupement en auditoire : bilan



Séminaire 2

• Objectifs

A la fin des Séminaires, les étudiants seront capables de :

1. Saisir l'importance des pratiques collaboratives incluant le patient partenaire dans les secteurs de la santé et du social
2. Comprendre la nécessité de clarifier les tâches et les rôles professionnels des membres de l'équipe
3. Identifier les facteurs d'influence et les critères de qualité d'une communication et d'une collaboration efficaces
4. S'exercer à élaborer un plan d'accompagnement interprofessionnel incluant le patient partenaire (PAIIPP) selon une approche de partenariat avec le patient
5. Analyser la dynamique d'une réunion d'équipe et être capable de donner une rétroaction aux membres du groupe

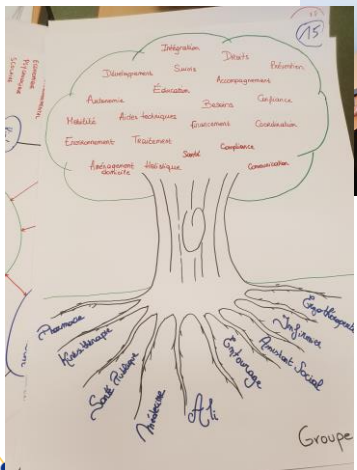
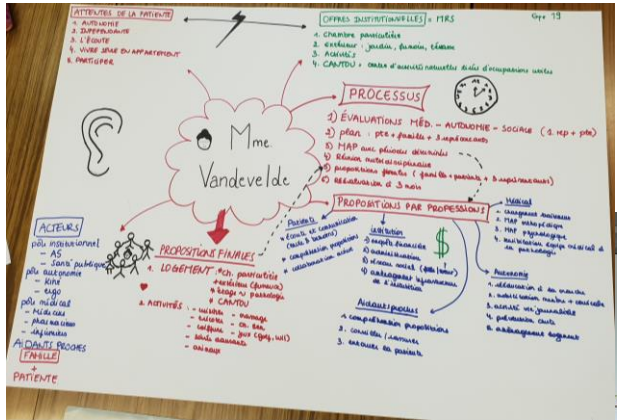
Séminaire 2



Séminaire 2

- Les mêmes reviennent
- Situation mobilisatrice : situation clinique complexe
- Deux **co-animateurs** : un professionnel et un **patient partenaire**
- Plan d'accompagnement interprofessionnel incluant le patient partenaire
- Bilan de compétences (Co- autoévaluation)
- Confection d'un poster

Séminaire 2



Plan d'accompagnement

- 1) Informations sur la maladie (formation, formation, formation)
- 2) Vos contacts du patient (famille, voisin, commerçants)
- 3) Évaluation des plaintes de la maladie, symptômes, difficultés, activités, vie quotidienne et besoins du patient
- 4) Établir une relation de confiance!
- 5) Accompagnement social: Centre d'accueil de jour, lieux de prise de repas adaptés, allocations personnes âgées (AS), entourage social et intérêts communs
- 6) Accompagnement (médical + paramédical):
 - réévaluation du TTT et réadaptation de celui-ci (effets indésirables et interactions)
 - limitation v. uxiaires?
 - Consultation psychogériatrique
 - hospitalisation si dégradation +++
 - KN ++ adaptée aux besoins
 - ostéo: nuque, constipation
- 7) Donner l'opportunité au patient de s'exprimer sur sa maladie: patient partenaire?

⇒ OBJECTIFS déterminés de commun accord à réévaluer si nécessaire!

Bilan de compétences

Bilan de compétences des pratiques collaboratives
incluant le Patient Partenaire



Séminaires de formation
aux pratiques collaboratives
incluant le patient partenaire



UNIVERSITÉ
LIBRE
DE BRUXELLES

Nom, Prénom :	Date :	Faculté/filière d'étude :	N° groupe :	Noms des animateurs :
---------------	--------	---------------------------	-------------	-----------------------

Critères	INSUFFISANT		SATISFAISANT			TRES BIEN			
	Éléments observables	I*	C*	Éléments observables	I	C	Éléments observables	I	C
Identifier et prendre en compte les rôles et responsabilités de chacun	Les futurs professionnels ne respectent pas leur diversité et ne reconnaissent pas les responsabilités et les compétences des uns et des autres, y compris celles du patient partenaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Les futurs professionnels et le patient comprennent leur propre rôle et celui des autres professionnels et mettent ce savoir à profit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Les rôles et compétences des futurs professionnels et du patient partenaire sont intégrés de manière continue et cohérente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Communiquer de manière responsable, dans un esprit d'ouverture et de collaboration	Les futurs professionnels ne s'écoutent pas les uns les autres, certains ne s'expriment pas ou le patient partenaire n'a pas l'occasion de communiquer (s'exprimer/être écouté).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tous les futurs professionnels communiquent et écoutent activement les autres membres de l'équipe et le patient. Ils s'assurent d'avoir une même compréhension des décisions relatives aux soins et services.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La communication amène une prise de décision <u>concertée</u> entre les futurs professionnels et le patient partenaire.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Collaborer pour élaborer le PAIIPP	Une ou plusieurs personnes prennent le leadership sans concertation de l'équipe. Le leadership « naturel » prend le pas sur les pratiques collaboratives.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Les futurs professionnels et le patient assument la responsabilité partagée des processus choisis pour l'atteinte des résultats. Les décisions sont prises de manière concertée.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La collaboration entraîne la définition collective d'objectifs et la prise de décisions concertées, intégrant le patient partenaire. Les futurs professionnels s'assurent que la réflexion soit collective et œuvrent pour travailler plus efficacement ensemble.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intégrer le projet de vie du patient partenaire dans le PAIIPP	Les futurs professionnels travaillent pour le patient et non avec le patient.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Les futurs professionnels intègrent le projet de vie du patient dans le plan d'accompagnement. Ils sont attentifs à son expérience et à ses besoins.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le patient partenaire est considéré comme expert de la vie avec la maladie. Les futurs professionnels reconnaissent que le patient partenaire prend les décisions dans le processus d'élaboration du plan d'accompagnement (planification, mise en œuvre, évaluation des soins ou services.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

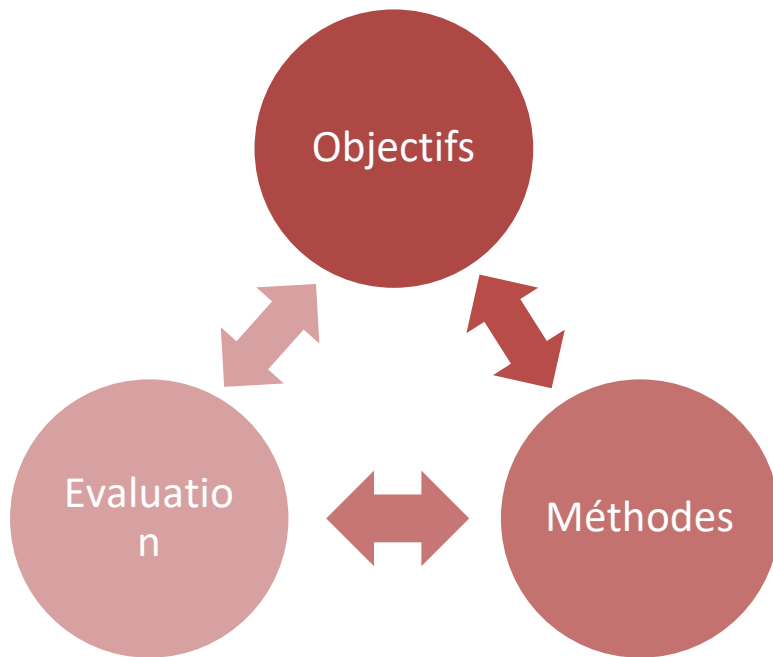
* I = réponse individuelle, C = réponse collective



Evaluation des étudiants

- Séminaire : « *Exploration collective dirigée, en groupe restreint d'étudiants, d'un objet d'étude ou d'un thème* » (ULB, 2014)
- Nous sommes dans l'exploration, l'investigation, travail sur les conceptions → nos étudiants vivent avant tout une expérience collaborative (ce qui ne signifie pas que les concepts théoriques sont absents!)

Evaluation des étudiants



1. Saisir l'importance des pratiques collaboratives incluant le patient partenaire dans les secteurs de la santé et du social
2. Clarifier et identifier les tâches et les rôles professionnels des membres de l'équipe
3. Identifier les facteurs d'influence et les critères de qualité d'une communication et d'une collaboration efficaces
4. S'exercer à élaborer un plan d'accompagnement interprofessionnel incluant le patient partenaire (PAIIPP)
5. Analyser la dynamique d'une réunion d'équipe et être capable de donner une rétroaction aux membres du groupe

Evaluation des étudiants

- Dans un tel contexte et au vu des objectifs l'évaluation certificative a peu de sens
- 2 modalités d'évaluation : participation + co-autoévaluation (formative)

Evaluation des apprentissages

- Pré test post test
 - 18 questions
 - 3 dimensions (représentations)
 - Compétence et autonomie de sa profession
 - Communication et collaboration
 - Partenariat patient
 - Echelle de Likert (4 niveaux)

Evaluation du dispositif

- Questionnaire de satisfaction
 - étudiants
 - co animateurs professionnels
 - co animateurs patients partenaires

Evaluation par les étudiants

Sélectionnez le degré d'atteinte de chaque objectif des séminaires

	Rang moyen (et moyenne des valeurs) ↓		
	Non atteint	Partiellement Atteint	Atteint
Saisir l'importance des pratiques collaboratives incluant le patient partenaire dans les secteurs de la santé et du social			■ 2.8 (2.8)
Clarifier et identifier les tâches et les rôles professionnels des membres de l'équipe			■ 2.8 (2.8)
Identifier les facteurs d'influence et les critères de qualité d'une communication et d'une collaboration efficaces			■ 2.7 (2.7)
S'exercer à élaborer un plan d'accompagnement interprofessionnel incluant le patient partenaire (PAIIPP)			■ 2.7 (2.7)
Analyser la dynamique d'une réunion d'équipe et être capable de donner une rétroaction aux membres du groupe			■ 2.7 (2.7)

Réponses	Non atteint	Partiellement Atteint	Atteint	Total
Saisir l'importance des pratiques collaboratives incluant le patient partenaire dans les secteurs de la santé et du social	5 (1%)	56 (13%)	364 (86%)	425
Clarifier et identifier les tâches et les rôles professionnels des membres de l'équipe	2 (0%)	72 (17%)	351 (83%)	425
Identifier les facteurs d'influence et les critères de qualité d'une communication et d'une collaboration efficaces	6 (1%)	118 (28%)	301 (71%)	425
S'exercer à élaborer un plan d'accompagnement interprofessionnel incluant le patient partenaire (PAIIPP)	7 (2%)	127 (30%)	291 (68%)	425
Analyser la dynamique d'une réunion d'équipe et être capable de donner une rétroaction aux membres du groupe	6 (1%)	117 (28%)	302 (71%)	425

Evaluation par les étudiants






Evaluez sur une échelle de 1 à 5 (1 = peu pertinent, 5 = très pertinent) la pertinence de chaque activité d'apprentissage par rapport aux objectifs des séminaires

	Rang moyen ↓					
	1	2	3	4	5	
Travail de groupe sur les rôles et fonctions				■		4.5
Séance plénière			■			3.6
Travail de groupe sur le PAIIPP				■		4.4
Bilan de compétences				■		4.0

Réponses	1	2	3	4	5	Total
Travail de groupe sur les rôles et fonctions	1 (0%)	4 (1%)	30 (7%)	147 (35%)	243 (57%)	425
Séance plénière	32 (8%)	35 (8%)	106 (25%)	154 (36%)	98 (23%)	425
Travail de groupe sur le PAIIPP	3 (1%)	6 (1%)	48 (11%)	148 (35%)	220 (52%)	425
Bilan de compétences	9 (2%)	19 (4%)	80 (19%)	191 (45%)	126 (30%)	425






Evaluation par les étudiants

Je souhaiterais que des activités collaboratives incluant le patient partenaire soient organisées plus tôt dans mon cursus

Réponse	Moyenne	Total
Tout à fait d'accord	 36%	152
Plutôt d'accord	 27%	115
Plutôt en désaccord	 28%	119
Tout à fait en désaccord	 9%	39
Total	 100%	425/425

Evaluation par les étudiants

Globalement, j'ai apprécié les séminaires

Réponse	Moyenne	Total
Tout à fait d'accord	 52%	223
Plutôt d'accord	 44%	186
Plutôt en désaccord	 3%	13
Tout à fait en désaccord	 1%	3
Total	 100%	425/425

Les forces et les faiblesses du projet

Ce sont aussi celles des pratiques collaboratives
incluant le patient partenaire

A titre indicatif, quelques exemples



Forces

Consensus sur les bénéfices des pratiques collaboratives

Proximité géographique

Intérêt des étudiants et posture professionnelle

Soutien institutionnel , valeurs communes et partenariats forts , internes et externes qui permettent la construction d'une culture commune

Participation et implication de toutes les parties prenantes

Attitude critique constructive, capacité de concertation et humilité

Faiblesses

Pas de consensus sur les définitions

Cloisonnements et hiérarchisation

Modèle biomédical, hospitalocentrisme , corporatisme (défendre « son » territoire..)

Approche centrée patient, paternalisme, ..les cultures professionnelles et organisationnelles de prédisposent pas aux pratiques collaboratives

Manque de formation aux compétences nécessaires aux pratiques collaboratives

Craintes: dilution des responsabilités, perte d'autonomie, de temps, de pouvoir,...

Opportunités

En phase avec des éléments du contexte:

- Socio sanitaire
- Politique
- Pédagogique
- Institutionnel

Menaces

Cadre conceptuel non approprié par tous

Gestion de l'ampleur du projet

Essoufflement des porteurs du projet

Le manque de ressources humaines et matérielles

Des défis

- Renforcer une vision commune des objectifs poursuivis et des valeurs qui les sous-tendent afin de créer une réelle culture de pratique collaborative incluant le patient partenaire
- Recruter et indemniser les patients partenaires
- Pérenniser le projet et le déployer dans l'approche programme de toutes les formations
- Accueillir de nouvelles professions
- Renforcer l'évaluation
-

Conclusion



Bibliographie

- Careau, E., Brière, N., Houle, N., Dumont, S., Maziade, J., Paré, L., Desaulniers, M., Museux, A.-C. (2014 et rev. 2018). *Continuum des pratiques de collaboration interprofessionnelle en santé et services sociaux - Guide explicatif*. Réseau de collaboration sur les pratiques interprofessionnelles en santé et services sociaux (RCPI).
- Casimiro, L., Tremblay, M., Bouchard-Lamothe, D. et Hall, P. (2007). Vers un modèle de collaboration novateur pour l'enseignement interprofessionnel : conception d'un atelier en ligne pour stimuler le travail en milieu rural. *Francophonies d'Amérique*, (23-24), 45. doi:10.7202/1005392ar
- Comité de mise en œuvre stratégique de la et collaboration interprofessionnelle en soins de santé. (2010, mai). Mise en œuvre de la collaboration interprofessionnelle en soins de santé en Ontario. Rapport final du Comité de mise en œuvre stratégique de la collaboration interprofessionnelle en soins de santé. Repéré à <http://www.ontla.on.ca/library/repository/mon/25011/314093.pdf>
- Consortium pancanadien pour l'interprofessionnalisme en santé. (2010). *Référentiel national de compétences en matière d'interprofessionnalisme*. College of Health Disciplines, Université de la Colombie - Britannique, Vancouver, Canada. Repéré à http://www.cihc.ca/files/CIHC_IPCompetencies-FrR_Sep710.pdf
- DCPP et CIO-UdeM. (2016). *Terminologie de la pratique collaborative et du partenariat patient en santé et services sociaux*. Montréal, Québec : Université de Montréal.
- D'amour, D. et Oandasan, I. (2005). Interprofessionality as the field of interprofessional practice and interprofessional education: An emerging concept. *Journal of Interprofessional Care*, 19 (sup1), 8-20. doi: 10.1080/13561820500081604



Bibliographie

- Lecocq, D., Lefebvre, H., Néron, A., Pirson, M., Nortier, J., Plennevaux, V., ... Schetgen, M. (2017). Le patient partenaire: Un modèle pour améliorer l'adhésion aux traitements, la qualité des soins et réduire les coûts. *Hospitals.be*, (4), 44-54.
- Lecocq, D., Lefebvre, H., Néron, A., Van Cutsem, C., Bustillo, A., & Laloux, M. (2017). Le modèle de partenariat humaniste en santé. *Soins*, 62(816), 17-23. <https://doi.org/10.1016/j.soin.2017.05.016>
- Legendre, R. (2005). *Dictionnaire actuel de l'éducation*. Montréal : Guérin.
- Organisation mondiale de la santé (OMS), Study Group on Interprofessional Education and Collaborative Practice. (2010). *Framework for Action on Interprofessional Education & Collaborative Practice*. Genève, Suisse : Organisation mondiale de la santé, Disponible à : http://www.who.int/hrh/resources/framework_action/en/index.html
- Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ), Collège des médecins du Québec (CMQ) et de l'Ordre des pharmaciens du Québec et Ordre des pharmaciens du Québec. (2015, mai). Énoncé de position conjoint sur la collaboration interprofessionnelle :rehausser la qualité et la sécurité des soins. Repéré à <https://collaborationinterprofessionnelle.ca/wp-content/uploads/2016/02/OIIQ-Enonce-collaboration-professionnelle.pdf>
- Pelaccia, T. (2016). *Comment (mieux) former et évaluer les étudiants en médecine et en sciences de la santé ?* Louvain La Neuve, Belgique : De Boeck Supérieur.

Bibliographie

- Pomey, M.-P., Flora, L., Karazivan, P., Dumez, V., Lebel, P., Vanier, M.-C., ... Jouet, E. (2015). Le « Montreal model » : enjeux du partenariat relationnel entre patients et professionnels de la santé. *Santé Publique*, S1(HS), 41. <https://doi.org/10.3917/spub.150.0041>
- Regroupement des intervenantes et intervenants francophones en santé et en services sociaux de l'ontario. (s.d.). *La collaboration interprofessionnelle*. Canada (Ontario).
- Réseau Universitaire Intégré de Santé. (2014). *Guide d'implantation du partenariat de soins et de services*. Repéré à http://ena.ruis.umontreal.ca/pluginfile.php/256/coursecat/description/Guide_implantation1.1.pdf
- Sylvain, H. (2016, octobre). *La collaboration interprofessionnelle: enjeux, défis et stratégies*. Communication présentée au Le défi de la collaboration interprofessionnelle, Bruxelles. Repéré à http://www.aideetsoinsadomicile.be/sites/default/files/presentation4_helene_sylvain_defi_collaboration_interprofessionnelle_0.pdf

