

# Programme de formation en GMF : évaluation des besoins de santé mentale

**Ariane Girard**, inf. Ph. D., professeure adjointe à l'UdeS et chercheuse régulière au CRCHUS et à l'IUPLSSS

**Sarah Lafontaine**, inf. Ph. D., professeure adjointe à l'UdeS

**Marie-Hélène Lemée**, coordonnatrice du projet

**Hélène Clabault**, agente de recherche

**Catherine Newberry**, conseillère en soins infirmiers au CIUSSS Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Johanie Gagné**, assistante au supérieur immédiat au CIUSSS-CHUS

Midi-conférence IUPLSSS 29 février 2024



# Plan de présentation

1

Mise en contexte

2

But et objectifs

3

Description du programme

4

Méthodologie

5

Résultats

6

Discussions

**Les auteurs  
déclarent n'avoir  
aucun conflit  
d'intérêt**

# Remerciement

## Co-chercheurs

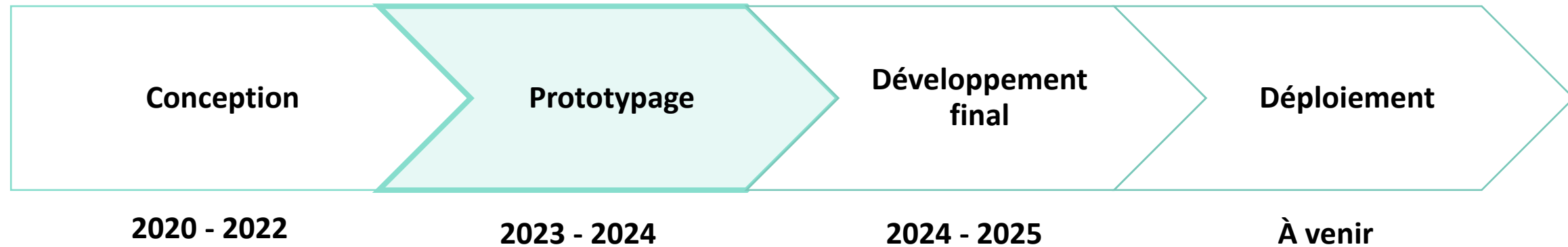
Jérémie Beaudin, inf., PhD.  
Joëlle-Bernard Hamel, patiente-partenaire  
Jean-Daniel Carrier, MD, FRCPC, PhD.  
Sabina Abou Malham, inf., PhD.  
Maxime Sasseville, inf., PhD.

## Financement et partenaires



# Mise en contexte

Approche de recherche Living Lab/Laboratoire vivant<sup>1</sup>



<sup>1</sup>Dubé et al., 2014

# Mise en contexte

## **Demande de conseillères en soins infirmiers**

- Outiller les infirmières en GMF à **évaluer la condition de santé mentale** des personnes vivant avec des problématiques de santé mentale

# Mise en contexte

## Évaluation de la condition de santé mentale <sup>1,2,3</sup>

- Repérer des signes cliniques de troubles mentaux
- Distinguer les situations de santé anormales des situations normales
- Orienter la personne vers des interventions démontrées efficaces en fonction des ressources disponibles localement et de ses préférences...

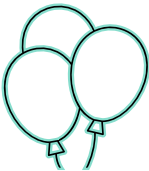
**Équipe de soins primaires = rôle essentiel a/n repérage et évaluation personnes avec problématiques de santé mentale<sup>4</sup>**

# Mise en contexte

L'adoption des bonnes pratiques nécessite plusieurs conditions<sup>1-2</sup>



**Capacité**



**Motivation**



**Opportunités**

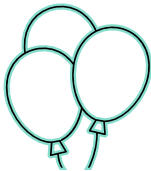


# Mise en contexte

L'adoption des bonnes pratiques nécessite plusieurs conditions<sup>1-2</sup>



**Capacité**



**Motivation**

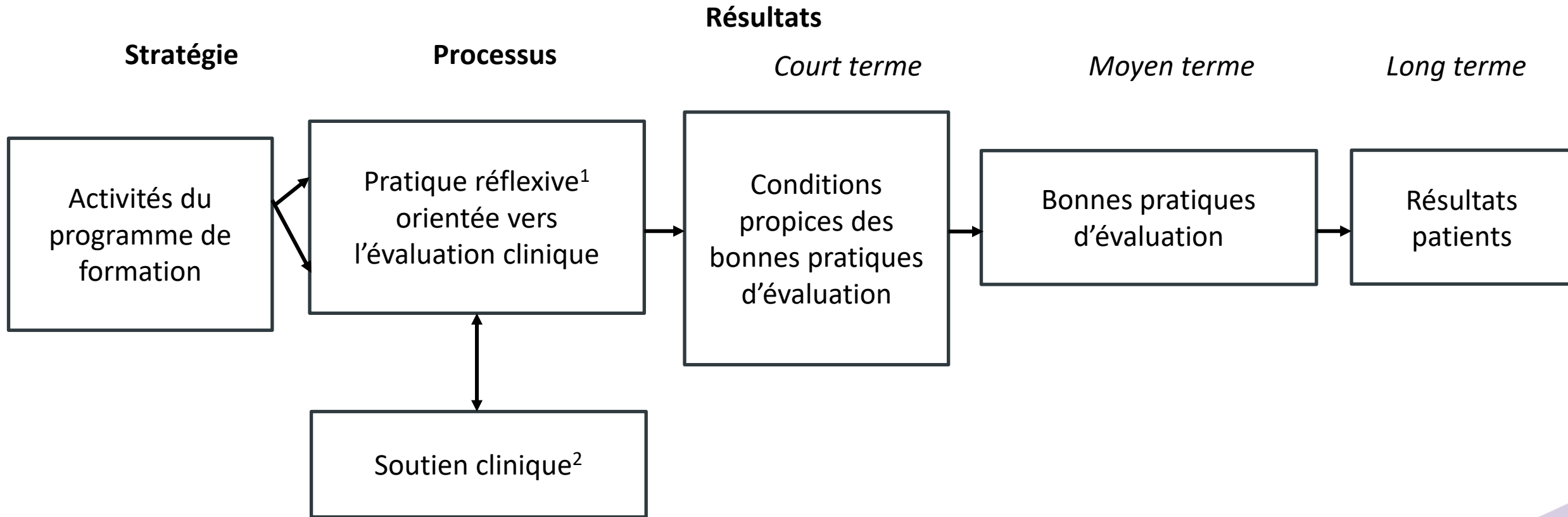


**Opportunités**



Les programmes actuels ne sont pas conçus pour renforcer ces conditions et favoriser un changement

# Mise en contexte



**Modèle théorique initial du programme**

<sup>1</sup>Patel et al. 2022; <sup>2</sup>O'Shea et al. 2019

# But et Objectifs

---

Évaluer la pertinence du modèle théorique initial et **l'acceptabilité des activités du programme de formation** continue visant à promouvoir les conditions propices à l'adoption des bonnes pratiques d'évaluation clinique orientée vers la santé mentale

- 1. Identifier les réactions, les apprentissages et les comportements des infirmières quant aux différentes activités du programme de formation;**
2. Analyser la perception des infirmières quant aux effets perçus du programme de formation sur l'adoption des bonnes pratiques d'évaluation;
3. Explorer la faisabilité d'intégrer des personnes qui exercent des activités de soutien clinique dans les activités du programme de formation.



**Approbation du CÉR** du CIUSSS de  
l'Estrie-CHUS le 17 juillet 2023

# Programme de formation

1. Objectifs d'apprentissage
2. Acteurs clés
3. Activités et ressources

# Programme de formation

## 1. Objectifs d'apprentissage

### **À la fin de la formation les personnes participantes devraient être en mesure de :**

1. Expliquer le but et l'importance de l'évaluation clinique infirmière auprès des personnes avec des problématiques de santé mentale, liées ou non à un diagnostic de trouble mental;
2. Reconnaître et expliquer les opportunités d'évaluer les besoins en matière de santé mentale;
3. Évaluer les besoins en matière de santé mentale et repérer des problématiques de santé mentale;
4. Identifier les ressources (outils, connaissances spécialisées, collègues) pouvant être mobilisées en contexte d'évaluation clinique infirmière;
5. Analyser sa pratique d'évaluation clinique afin de reconnaître les opportunités d'amélioration.

# Programme de formation

## 2. Acteurs clés



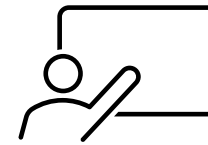
Infirmières/infirmiers en GMF



Personnes exerçant des activités  
de soutien clinique  
**(PEASC)**









PEASC coordonnatrices



Formateurs en santé  
mentale

# Programme de formation

## 3. Activités et ressources

DESCRIPTION PROGRAMME DE FORMATION						
AUTO-ÉVALUATION		MISE EN ACTION		SUIVI		
Activité individuelle	Activité de groupe	Activité individuelle (préparation co-développement)	Activité de groupe (co-développement)	Activité individuelle	Activité de groupe	
						
TÂCHES						
QUAND	Semaine 1 15 - 21 oct	Semaine 2 22 - 28 oct	Semaines 3-4 29 oct - 11 nov	Semaine 5 12 - 18 nov	Semaine 6 19 - 25 nov	
DURÉE	1h30	1h30	20 min	2h00	30 min	1h30









# GUIDE D'ORIENTATION

## L'ÉVALUATION CLINIQUE ORIENTÉE VERS LES BESOINS DE SANTÉ MENTALE ET LE RÉTABLISSEMENT

### LA SANTÉ MENTALE

*mieux  
l'évaluer  
pour mieux  
intervenir*



<b>MISE EN CONTEXTE</b>	<b>3</b>
<b>POURQUOI ÉVALUER ?</b>	<b>5</b>
Quel est le but de l'évaluation infirmière pour la personne avec une problématique de santé mentale ?	5
Quelles sont vos responsabilités professionnelles ?	5
<b>QUAND ÉVALUER ?</b>	<b>6</b>
<b>QUOI ÉVALUER ?</b>	<b>7</b>
<b>COMMENT ÉVALUER ?</b>	<b>8</b>
	<b>9</b>
<b>La sécurité</b>	<b>9</b>
Danger pour soi-même	9
Danger pour autrui	11
Quoi faire en cas de repérage de danger pour soi-même ou pour autrui ?	11
	<b>12</b>
<b>Les signes et symptômes d'un trouble mental</b>	<b>12</b>
Qu'est-ce qu'un trouble mental ?	12
Qu'est-ce que le fonctionnement mental ?	13
Quelles sont les données à collecter et les outils à utiliser pour repérer des signes cliniques d'un trouble mental ?	15
	<b>17</b>
<b>Le fonctionnement global et les habitudes de vie</b>	<b>17</b>
Quelles sont les données à collecter concernant le fonctionnement global et les habitudes de vie ?	17
	<b>18</b>
<b>La perspective de rétablissement</b>	<b>18</b>
Quelles sont les données à collecter pour explorer la perspective de rétablissement ?	18
	<b>19</b>
<b>Établir les priorités</b>	<b>19</b>
Clarifier le niveau d'urgence de la situation et le temps que vous avez pour intervenir	19
Réfléchir avec la personne aux interventions qui pourraient répondre à ses besoins	19
	<b>20</b>
<b>Rédiger une note au dossier</b>	<b>20</b>
<b>ANNEXE 1 – RESSOURCES COMPLÉMENTAIRES</b>	<b>21</b>
<b>1. La sécurité</b>	<b>21</b>
<b>1.1. Risque suicidaire</b>	21
<b>1.2 Agression ou abus (victime de violence)</b>	21
<b>2. Les signes et symptômes</b>	<b>23</b>
<b>3. Le fonctionnement global et les habitudes de vie</b>	<b>24</b>
<b>4. La perspective de rétablissement</b>	<b>24</b>
<b>RÉFÉRENCES</b>	<b>25</b>

# Méthodologie

## Recherche évaluative

Approche d'évaluation hybride (Chen, 2015)

### Visée concluante

Déterminer si le programme est acceptable du point de vue des utilisateurs

### Visée constructive

Améliorer le programme, évaluer sa pertinence théorique et faisabilité d'impliquer PEASC

# Méthodologie

## Cadre pour mesurer l'acceptabilité

Niveau 1  
(**Réaction**)

« À quel point les participants considèrent la formation **favorable, engageante et pertinente** pour leur pratique » (Kirkpatrick, & Kirkpatrick, 2016, p. 17) [traduction libre]

Niveau 2  
(**Apprentissage**)

« À quel point les participants **acquièrent des connaissances, compétences, attitude, confiance et engagement** en participant à la formation » (Kirkpatrick, & Kirkpatrick, 2016, p. 15) [traduction libre]

Niveau 3  
(**Comportement**)

« À quel point les participants **appliquent** ce qu'ils ont appris durant la formation dans leur pratique » (Kirkpatrick, & Kirkpatrick, 2016, p. 13) [traduction libre]

Niveau 4  
(**Résultats**)

« À quel point la formation et le soutien offert permettent d'atteindre les résultats **ciblés** » (Kirkpatrick, & Kirkpatrick, 2016, p.12) [traduction libre]

# Méthodologie

## Collecte des données (Obj. 1)

**Questionnaire socio-démo** (p.ex. Âge, genre, nombre d'années de pratique en GMF...)

### ***Acceptabilité***

- 1. Questionnaires d'acceptabilité** post-activités
  - Jusqu'à maintenant, je suis satisfait(e) de la formation,
  - Jusqu'à maintenant, je me sens engagé(e) dans la formation,
  - Jusqu'à maintenant, je trouve la formation pertinente...
- 2. Observations** activités de groupe avec grille
- 3. Entrevues individuelles** (INF) et **groupes** (PEASC) post-programme

## Analyse des données

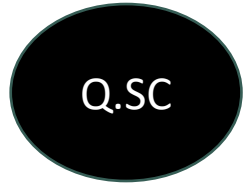
**Données quantitatives**  
analyses descriptives  
statistiques

**Données qualitatives**  
analyse thématique de contenu<sup>1 2</sup> (en cours)

<sup>1</sup>Miles, Huberman et Saldaña, 2014; <sup>2</sup>Kirkpatrick et Kirkpatrick, 2016

# Méthodologie

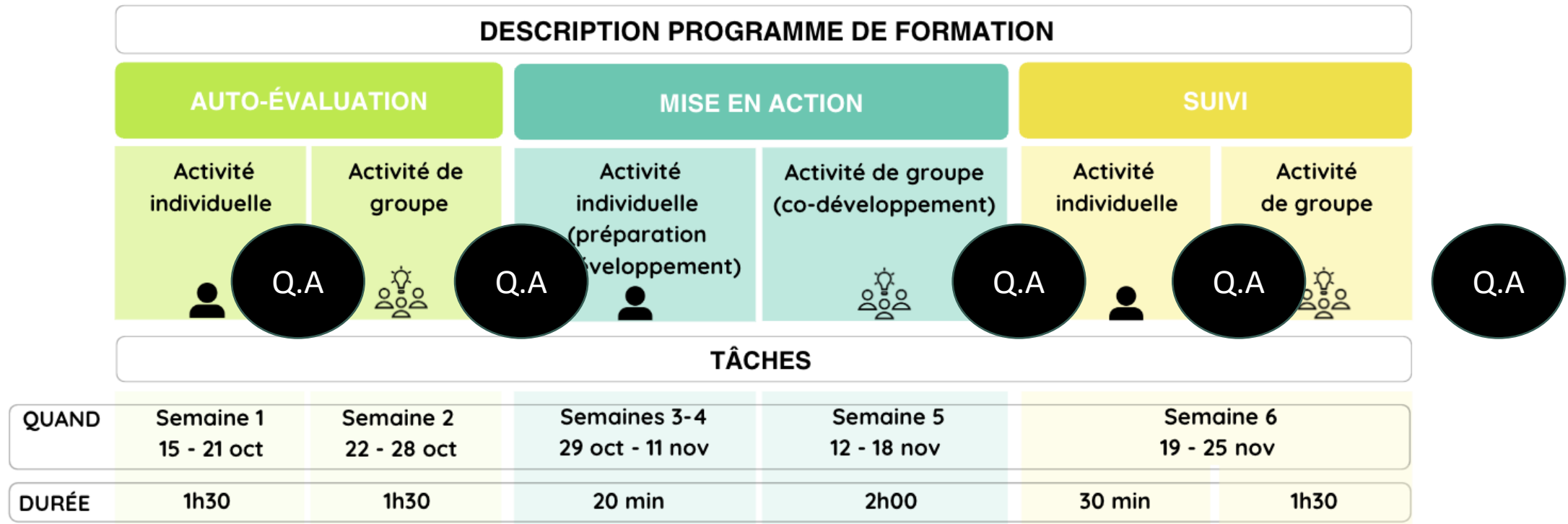
## Questionnaire Socio-démo (Q.SC)



DESCRIPTION PROGRAMME DE FORMATION						
AUTO-ÉVALUATION		MISE EN ACTION		SUIVI		
Activité individuelle	Activité de groupe	Activité individuelle (préparation co-développement)	Activité de groupe (co-développement)	Activité individuelle	Activité de groupe	
TÂCHES						
QUAND	Semaine 1 15 - 21 oct	Semaine 2 22 - 28 oct	Semaines 3-4 29 oct - 11 nov	Semaine 5 12 - 18 nov	Semaine 6 19 - 25 nov	
DURÉE	1h30	1h30	20 min	2h00	30 min	1h30




# Méthodologie

## Questionnaires d'acceptabilité (Q.A)










# Méthodologie

## Observations (Obs.)

DESCRIPTION PROGRAMME DE FORMATION						
AUTO-ÉVALUATION		MISE EN ACTION		SUIVI		
Activité individuelle	Activité de groupe	Activité individuelle (préparation co-développement)	Activité de groupe (co-développement)	Activité individuelle	Activité de groupe	
	<b>Obs.</b>		<b>Obs.</b>		<b>Obs.</b>	
TÂCHES						
QUAND	Semaine 1 15 - 21 oct	Semaine 2 22 - 28 oct	Semaines 3-4 29 oct - 11 nov	Semaine 5 12 - 18 nov	Semaine 6 19 - 25 nov	
DURÉE	1h30	1h30	20 min	2h00	30 min	1h30

# Méthodologie

## Entrevues (Ent.)

DESCRIPTION PROGRAMME DE FORMATION						
AUTO-ÉVALUATION		MISE EN ACTION		SUIVI		
Activité individuelle	Activité de groupe	Activité individuelle (préparation co-développement)	Activité de groupe (co-développement)	Activité individuelle	Activité de groupe	
						
TÂCHES						
QUAND	Semaine 1 15 - 21 oct	Semaine 2 22 - 28 oct	Semaines 3-4 29 oct - 11 nov	Semaine 5 12 - 18 nov	Semaine 6 19 - 25 nov	
DURÉE	1h30	1h30	20 min	2h00	30 min	1h30



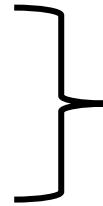
# Résultats

# Résultats

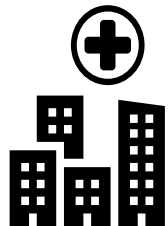
## Profil des participants



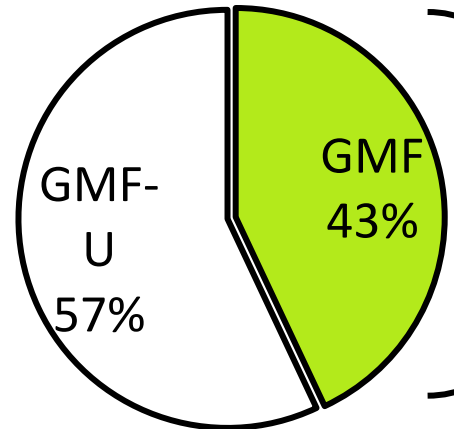
14 infirmières/infirmiers  
**11 Femmes**  
**3 Hommes**



Majorité entre **30 et 49 ans** (+ de 85%)  
12 BAC, 2 maîtrise  
**Expérience en GMF**  
<3 ans (n = 3)  
**Entre 4 et 10 ans (n = 8)**  
11 ans < (n = 3)



2 CIUSSS



### Nombre de patients inscrits

5 000 à 9 999 (n = 6)  
**10 000 à 19 999 (n = 5)**  
20 000 et plus (n = 3)

# Résultats

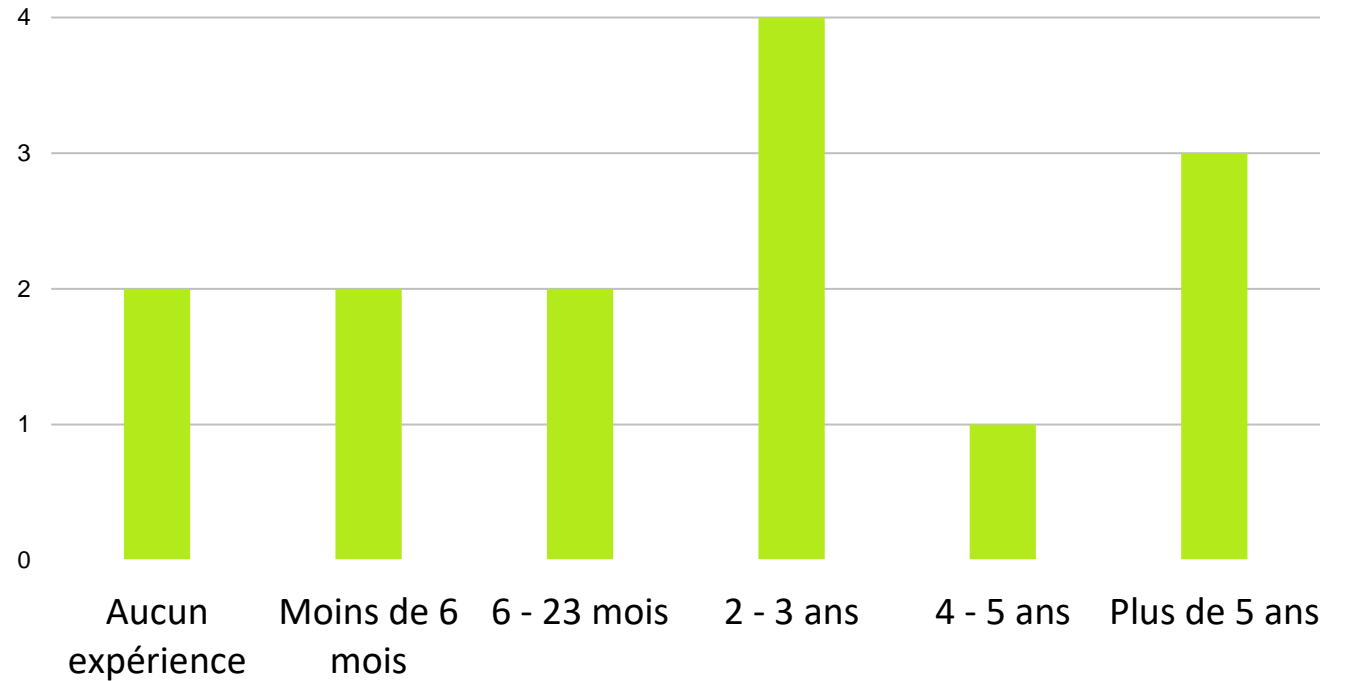
## Profil des participants

**Avez-vous de l'expérience avec la clientèle ayant des problématiques de santé mentale ?**

**Oui (n = 12)**

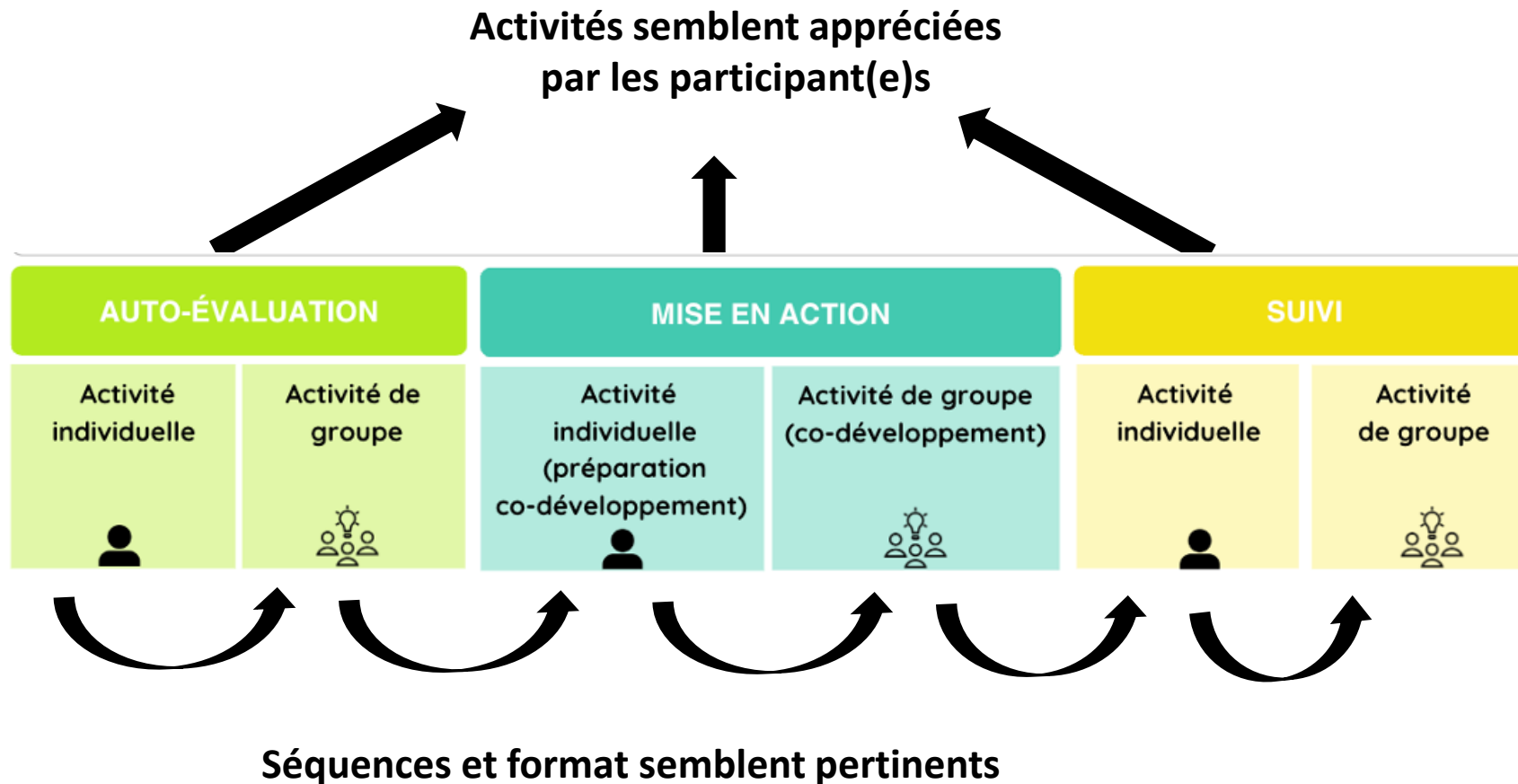
**Non (n = 2)**

*Quel niveau d'expérience vous représente le mieux ?*



# Résultats

Acceptabilité post-programme - **Réaction** (Kirkpatrick et Kirkpatrick, 2016)



# Résultats

## Acceptabilité post-programme – **Apprentissages** (Kirkpatrick et Kirkpatrick, 2016)

- Validation des connaissances
- Sentiment de compétence
- Aide à développer le vocabulaire
- Démystifier la complexité de réaliser une évaluation de la santé mentale
- Mieux déceler les opportunités d'évaluation

« Je pense que je suis allée me chercher comme de la **validation**, puis une plus grande **confiance** dans mes capacités » (ID3)

« Ça m'a comme permis de **voir ça moins gros** (...) ça m'a plus portée à faire de l'**évaluation rapide** sans voir ça comme une grosse affaire finalement » (ID13)

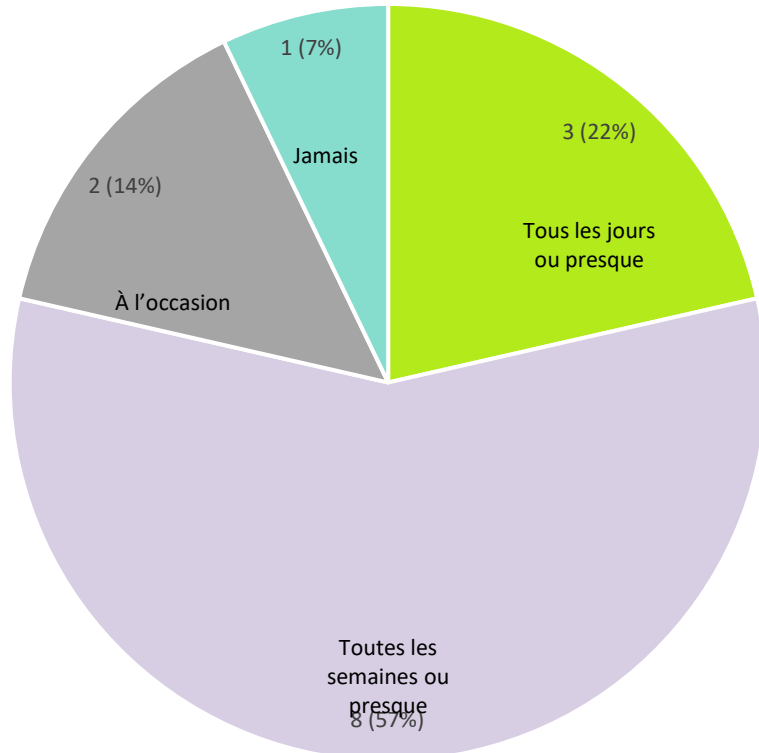
« Je constate la **position privilégiée** de notre profession pour l'évaluation de la santé mentale » (ID9)

# Résultats

## Acceptabilité post-programme - **Comportement** (Kirkpatrick et Kirkpatrick, 2016)

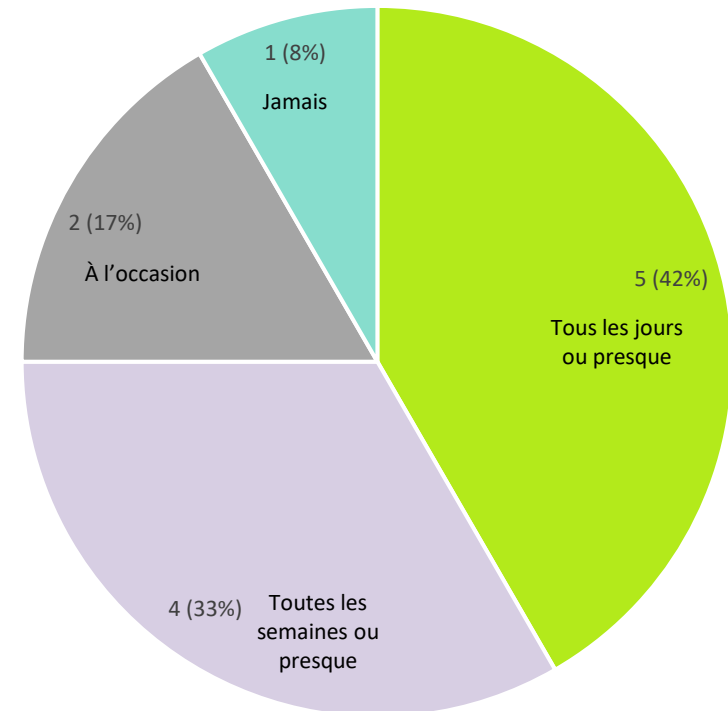
### Pré-programme

*Dans les trois derniers mois, à quelle fréquence avez-vous réalisé une évaluation auprès d'une personne avec une problématique de SM?*



### Post-programme

*Depuis le début de la formation, à quelle fréquence avez-vous réalisé une évaluation auprès d'une personne avec une problématique de SM?*



# Résultats

Acceptabilité post-programme - **Comportement** (Kirkpatrick et Kirkpatrick, 2016)

Mobilisation de plusieurs participant(e)s au cours du programme

- Augmentation du repérage/opportunités d'évaluation
- Développement de l'écoute active
- Élaboration d'un gabarit de collecte de données pour évaluer

« Je commence à prendre l'habitude de demander au moins une couple de questions par rapport à la santé mentale, un peu à **tout le monde** (ID2) »

« Comment je demande les **questions**, je trouve que je suis vraiment **empathique**, j'écoute, j'essaie de faire, tu sais, de mettre un **contexte** aux questions aussi, alors je commence à appliquer ces choses-là » (ID5)

# Résultats

Acceptabilité post-programme - **Comportement** (suite) (Kirkpatrick et Kirkpatrick, 2016)







Plusieurs participant(e)s mentionnent **avoir l'intention** d'appliquer leurs apprentissages

« Le défi, ça va être de commencer » (ID14)

« J'ai pas encore eu l'occasion, mais définitivement, je vais l'utiliser si l'occasion se présente » (ID6)



# Programme de formation

DESCRIPTION PROGRAMME DE FORMATION						
AUTO-EVALUATION		MISE EN ACTION		SUIVI		
Activité individuelle	Activité de groupe	Activité individuelle (préparation co-développement)	Activité de groupe (co-développement)	Activité individuelle	Activité de groupe	
						
TÂCHES						
QUAND	Semaine 1 15 - 21 oct	Semaine 2 22 - 28 oct	Semaines 3-4 29 oct - 11 nov	Semaine 5 12 - 18 nov	Semaine 6 19 - 25 nov	
DURÉE	1h30	1h30	20 min	2h00	30 min	1h30

# Résultats

## Acceptabilité activité d'auto-évaluation individuelle - Réaction (Kirkpatrick et Kirkpatrick, 2016)

### Semaine 1

Intitulé de la question	Effectifs (%age)			Totallement en désaccord
	Totallement en accord	En accord	En désaccord	
Jusqu'à maintenant, je suis <b>satisfait(e)</b> de la formation	7 (50 %)	7 (50 %)	0	0
Jusqu'à maintenant, je me sens <b>engagé(e)</b> dans la formation	6 (43 %)	8 (57 %)	0	0
Jusqu'à maintenant, je trouve la <b>formation pertinente</b>	10 (71 %)	4 (29 %)	0	0
Le <b>guide d'orientation</b> sur les meilleures pratiques d'évaluation clinique était <b>clair et facile à lire</b>	8 (57 %)	6 (43 %)	0	0
Je <b>recommanderais la lecture du guide d'orientation</b> à mes collègues	8 (57 %)	6 (43 %)	0	0
J'étais <b>attentive</b> lors de la lecture du guide d'orientation	7 (50 %)	7 (50 %)	0	0
Le guide d'orientation a retenu mon <b>intérêt</b>	6 (43 %)	7 (50 %)	1 (7 %)	0
Les informations du guide d'orientation sont <b>applicables</b> à ma pratique	9 (64 %)	5 (36 %)	0	0
Les <b>questions du questionnaire</b> d'analyse de ma pratique étaient <b>claires et faciles à lire</b>	7 (50 %)	6 (43 %)	1 (7 %)	0
Je <b>recommanderais le questionnaire d'analyse</b> de ma pratique à mes collègues	6 (43 %)	7 (50 %)	1 (7 %)	0
J'étais <b>attentive</b> lorsque j'ai complété le questionnaire d'analyse de ma pratique	7 (50 %)	7 (50 %)	0	0
Les <b>questions ouvertes du questionnaire d'analyse</b> de ma pratique m'ont permises de réfléchir de manière constructive à ma pratique actuelle	9 (64 %)	5 (36 %)	0	0

# Résultats

Acceptabilité activité d'auto-évaluation individuelle - **Réaction** (Kirkpatrick et Kirkpatrick, 2016)

Semaine 1

**Guide d'orientation** apprécié des participant(e)s (format, contenu, ressources)

« Très **bien construit** et **facile à naviguer** notamment avec les **hyperliens** » (ID7)

« Regorge d'**outils intéressants** afin de compléter les informations fournies et d'approfondir les connaissances face à l'évaluation clinique (ID8) »

Certains auraient apprécié un atelier théorique complémentaire (mise à niveau)

# Résultats

Acceptabilité auto-évaluation individuelle - **Réaction et Apprentissage** (Kirkpatrick et Kirkpatrick, 2016)

Semaine 1

**Niveau de connaissances peu élevé en santé mentale**

« Je m'y connais tellement peu en santé mentale que je dois avouer que tout le document m'a été utile. »  
(ID14)

**Niveau de connaissances élevé en santé mentale**

« Je pense que je connaissais la majorité des points expliqués dans le guide. J'utilise régulièrement les questionnaires GAD-7, PHQ-9- WSAS. J'évalue régulièrement la SM des patients qui en ont besoin. C'est bon d'approfondir les informations (ID3) »







# Résultats

## Pistes d'amélioration – **Activité d'auto-évaluation**

### Guide d'orientation

- Ajout d'une section sur volet « interventions »
- Rajouter histoires de cas
- Bonifier visuel (images, graphiques, synthèses, couleurs)
- Bonifier ressources + contextualiser selon GMF

# Programme de formation

DESCRIPTION PROGRAMME DE FORMATION						
AUTO-ÉVALUATION		MISE EN ACTION		SUIVI		
Activité individuelle	Activité de groupe	Activité individuelle (préparation co-développement)	Activité de groupe (co-développement)	Activité individuelle	Activité de groupe	
						
TÂCHES						
QUAND	Semaine 1 15 - 21 oct	Semaine 2 22 - 28 oct	Semaines 3-4 29 oct - 11 nov	Semaine 5 12 - 18 nov	Semaine 6 19 - 25 nov	
DURÉE	1h30	1h30	20 min	2h00	30 min	1h30

# Résultats

## Acceptabilité auto-évaluation en groupe – Réaction (Kirkpatrick et Kirkpatrick, 2016)

### Semaine 2

Intitulé de la question	Effectifs (%âge)			
	Totalement en accord	En accord	En désaccord	Totalement en désaccord
Jusqu'à maintenant, je suis <b>satisfait(e)</b> de la formation	8 (67 %)	3 (25 %)	1 (8 %)	0
Jusqu'à maintenant, je me sens <b>engagé(e)</b> dans la formation	9 (75 %)	3 (25 %)	0	0
Jusqu'à maintenant, je trouve la <b>formation pertinente</b>	7 (58 %)	5 (42 %)	0	0
La <b>rencontre de groupe a été aidante</b> pour m'aider à comprendre les informations du guide d'orientation sur les meilleures pratiques	8 (67%)	4 (33 %)	0	0
Les <b>discussions avec le formateur en santé mentale et mes collègues</b> ont facilité mon engagement à l'activité	8 (67 %)	4 (33 %)	0	0
Les <b>échanges étaient pertinents</b> pour ma pratique d'évaluation clinique	8 (67 %)	4 (33 %)	0	0

# Résultats

Acceptabilité auto-évaluation en groupe – **Réaction** (Kirkpatrick et Kirkpatrick, 2016)

Semaine 2

Apprécier les échanges avec les autres

« C'est vraiment aidant de par les **échanges** et l'expertise de chacun »  
(ID12)

Sentiment de ne pas être à la hauteur

« Après la première rencontre, je pensais lâcher (...) je me sentais **incompétente**. Tu sais, quand j'écoutais les autres filles (...) **je me comparais** puis je trouvais que j'étais pas là pantoute » (ID10)

« Le fait de réaliser mon **écart** entre les autres infirmières et moi. C'est sûr que sur le coup, c'est comment – Mon dieu, c'est, **je suis pas à ma place**, mais je me suis donné comme **défi personnel** d'améliorer mes connaissances le plus possible et de profiter de chaque échange qui était dit » (ID14)









# Résultats

## Pistes d'amélioration – **Activité d'auto-évaluation**

### **Activité de groupe** (retour sur apprentissages)

- Ajout d'un volet magistral et **adapter selon besoins de formation** des participants (p.ex. capsules optionnelles)
- Bonifier études de cas (questions réflexives, liens avec le guide d'orientation, exemple d'une évaluation inf. complète)
- Intégrer quiz interactifs anonymes (en alternance avec le tour de table)

# Programme de formation

DESCRIPTION PROGRAMME DE FORMATION						
AUTO-ÉVALUATION		MISE EN ACTION		SUIVI		
Activité individuelle	Activité de groupe	Activité individuelle (préparation co-développement)	Activité de groupe (co-développement)	Activité individuelle	Activité de groupe	
						
TÂCHES						
QUAND	Semaine 1 15 - 21 oct	Semaine 2 22 - 28 oct	Semaines 3-4 29 oct - 11 nov	Semaine 5 12 - 18 nov	Semaine 6 19 - 25 nov	
DURÉE	1h30	1h30	20 min	2h00	30 min	1h30

# Résultats

## Acceptabilité de co-développement – Réaction (Kirkpatrick et Kirkpatrick, 2016)

### Semaine 5

Intitulé de la question	Effectifs (%âge)			
	Totalement en accord	En accord	En désaccord	Totalement en désaccord
Jusqu'à maintenant, je suis <b>satisfait(e)</b> de la formation	6 (50 %)	6 (50 %)	0	0
Jusqu'à maintenant, je me sens <b>engagé(e)</b> dans la formation	8 (67 %)	4 (33 %)	0	0
Jusqu'à maintenant, je trouve la <b>formation pertinente</b>	7 (58 %)	4 (33 %)	1 (8 %)	0
Je <b>recommanderais</b> à mes collègues de participer à la <b>rencontre de co-développement</b>	8 (67 %)	3 (25 %)	1 (8 %)	0
Je me sentais <b>activement impliqué(e)</b> dans les discussions lors de la rencontre de co-développement	6 (50 %)	6 (50 %)	0	0
Les discussions avec le formateur en santé mentale et mes collègues ont facilité mon <b>engagement à l'activité</b>	8 (67 %)	4 (33 %)	0	0
Les échanges étaient <b>pertinents</b> pour ma pratique d'évaluation clinique	9 (75 %)	3 (25 %)	0	0

# Résultats

Acceptabilité co-développement - **Réaction** (Kirkpatrick et Kirkpatrick, 2016)

Semaine 5

## Constats

- Grandement apprécié
- Richesse des échanges
- Exemples pertinents
- Sentiment de validation
- Pertinence des groupes hétérogènes
- Risque de se sentir « intimidé » par les connaissances des autres

« La plus-value de **partager nos expériences** avec des collègues pour avoir leurs impressions cliniques ou juste pour favoriser l'**introspection** » (ID7)

« Les recommandations des autres infirmiers infirmières, ça je trouvais que c'était vraiment comme **eye opening** » (ID5)






« Ça m'a marquée plus parce que c'était vraiment des **exemples concrets**, parce qu'on parlait des patients qu'on avait vus » (ID2)

# Résultats

## Pistes d'amélioration – Co-développement

- Transmettre les cas à tous les participant(e)s avant la rencontre
- Mieux gérer le temps (minuterie?)
- Faire plus de liens avec le guide d'orientation (intégrer expertise pratique du formateur et théorie)

# Programme de formation

DESCRIPTION PROGRAMME DE FORMATION						
AUTO-ÉVALUATION		MISE EN ACTION		SUIVI		
Activité individuelle	Activité de groupe	Activité individuelle (préparation co-développement)	Activité de groupe (co-développement)	Activité individuelle	Activité de groupe	
						
TÂCHES						
QUAND	Semaine 1 15 - 21 oct	Semaine 2 22 - 28 oct	Semaines 3-4 29 oct - 11 nov	Semaine 5 12 - 18 nov	Semaine 6 19 - 25 nov	
DURÉE	1h30	1h30	20 min	2h00	30 min	1h30







# Résultats

## Acceptabilité activité de suivi individuelle – Réaction (Kirkpatrick et Kirkpatrick, 2016)

### Semaine 6

Intitulé de la question	Effectifs (%âge)			Totallement en désaccord
	Totallement en accord	En accord	En désaccord	
Jusqu'à maintenant, je suis <b>satisfait(e)</b> de la formation	8 (67 %)	4 (33 %)	0	0
Jusqu'à maintenant, je me sens <b>engagé(e)</b> dans la formation	7 (58 %)	5 (42 %)	0	0
Jusqu'à maintenant, je trouve la <b>formation pertinente</b>	8 (67 %)	4 (33 %)	0	0
Les <b>questions</b> du questionnaire de suivi étaient <b>claires et faciles à lire</b>	8 (67 %)	4 (33 %)	0	0
Je <b>recommanderais la complétion du questionnaire</b> de suivi à des collègues qui participent à la formation	7 (58 %)	5 (42 %)	0	0
J'étais <b>attentive</b> lorsque j'ai complété le questionnaire de suivi	6 (50 %)	6 (50 %)	0	0
Le questionnaire de suivi m'a permis de <b>réfléchir à mes progrès</b> personnels	7 (58 %)	5 (42 %)	0	0
Le questionnaire de suivi m'a permis de <b>réfléchir aux opportunités d'amélioration</b> continue de ma pratique	6 (50 %)	6 (50 %)	0	0

# Programme de formation

DESCRIPTION PROGRAMME DE FORMATION						
AUTO-ÉVALUATION		MISE EN ACTION		SUIVI		
Activité individuelle	Activité de groupe	Activité individuelle (préparation co-développement)	Activité de groupe (co-développement)	Activité individuelle	Activité de groupe	
						
TÂCHES						
QUAND	Semaine 1 15 - 21 oct	Semaine 2 22 - 28 oct	Semaines 3-4 29 oct - 11 nov	Semaine 5 12 - 18 nov	Semaine 6 19 - 25 nov	
DURÉE	1h30	1h30	20 min	2h00	30 min	1h30



# Résultats

## Acceptabilité activité de suivi en groupe – Réaction (Kirkpatrick et Kirkpatrick, 2016)

### Semaine 6

Intitulé de la question	Effectifs (%âge)			
	Totalement en accord	En accord	En désaccord	Totalement en désaccord
Je suis <b>satisfait(e)</b> de la formation	8 (67 %)	4 (33 %)	0	0
Je me suis senti <b>engagé(e)</b> dans la formation	8 (67 %)	4 (33 %)	0	0
J'ai trouvé la <b>formation pertinente</b>	8 (67 %)	4 (33 %)	0	0
Je <b>recommanderais</b> à mes collègues de participer à une <b>rencontre de suivi des apprentissages</b> avec des personnes responsables d'exercer des activités de soutien clinique dans leur organisation (p.ex. conseillères en soins ou assistante au supérieur	7 (58 %)	5 (42 %)	0	0
Je me sentais activement <b>impliqué(e)</b> dans les discussions lors de la rencontre de suivi	8 (67 %)	4 (33 %)	0	0
Les <b>discussions</b> avec la personne responsable d'exercer des activités de soutien clinique et mes collègues ont <b>facilité la formulation de stratégies</b> pour favoriser le maintien de l'adoption des bonnes pratiques d'évaluation	6 (50 %)	6 (50 %)	0	0
Les <b>discussions</b> lors de la rencontre de suivi entourant le maintien des bonnes pratiques d'évaluation sont <b>applicables à mon milieu de pratique</b>	6 (50 %)	6 (50 %)	0	0

# Résultats

Acceptabilité de suivi en groupe - **Réaction, Apprentissages** (Kirkpatrick et Kirkpatrick, 2016)

Semaine 6

« J'aime beaucoup les **échanges** de bons coups entre intervenants de niveaux de connaissances différents. Ce **partage est très riche** (ID9)»

« j'ai trouvé ça le fun parce qu'on a pu **partager** chacun les **enjeux de nos milieux** (ID13) »

" j'ai compris davantage à cette rencontre-là comment moi aussi, je pouvais l'**intégrer au quotidien dans mes suivis**" (ID14)

# Résultats

## Pistes d'amélioration – **Activité de suivi**

- À réaliser entre les participant(e)s d'un même GMF pour contextualiser
- Clarifier les attentes...

# Période de discussion avec PEASC - Coordonnatrices



# Références

- Dubé, P., Sarrailh, J., Billebaud, C., Grillet, C., Zingraff, V., & Kostecki, I. (2014). Le livre blanc des living labs. Umwelt. <https://www.montreal-invivo.com/wp-content/uploads/2019/12/livre-blanc-ll-umvelt-final-mai-2014.pdf>
- Girard, A., Ellefsen, É., Roberge, P., Bernard-Hamel, J., & Hudon, C. (2021). Adoption of care management activities by primary care nurses for people with common mental disorders and physical conditions: A multiple case study. *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 28(5), 838–855. <https://doi.org/10.1111/jpm.12788>
- Girard, A., Ellefsen, É., Roberge, P., Carrier, J.-D., & Hudon, C. (2019). Challenges of adopting the role of care manager when implementing the collaborative care model for people with common mental illnesses: A scoping review. *International Journal of Mental Health Nursing*, 28(2), 369–389. <https://doi.org/10.1111/inm.12584>
- J. O’Shea, C. Kavanagh, L. Roche, L. Roberts, et S. Connaire, « Clinical supervision for nurses working in mental health services: A guide for nurse managers, supervisors and supervisees. » Office of the nursing and midwifery services director, Health service executive, 2019.
- Kirkpatrick, J. D., & Kirkpatrick, W. K. (2016). Kirkpatrick's four levels of training evaluation. Association for Talent Development. ATD Press.
- Miles, M. B., Huberman, A. M., & Saldaña, J. (2014). *Qualitative data analysis: A methods sourcebook* (Third edition). SAGE Publications, Inc.
- Ministère de la Santé et des Services sociaux. (2021). Troubles mentaux fréquents: Repérage et trajectoires de services. Guide de pratique clinique. <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2021/21-914-11W.pdf>
- National Institute for Health and Care Excellence. (2011). Common mental health problems: Identification and pathways to care. <https://www.nice.org.uk/guidance/cg123/resources/common-mental-health-problems-identification-and-pathways-to-care-pdf-35109448223173>
- Ordre des infirmières et des infirmiers du Québec (2016). *Le champ d'exercice et les activités réservées des infirmières et infirmiers* (3e éd.). Bibliothèque et Archives Canada, 2016 Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2016. Repéré à : [https://www.oiiq.org/documents/20147/237836/1466\\_doc.pdf](https://www.oiiq.org/documents/20147/237836/1466_doc.pdf)
- Patel, K. M., & Metersky, K. (2022). Reflective practice in nursing: A concept analysis. *International Journal of Nursing Knowledge*, 33(3), 180–187. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12350>
- Payette, A., & Champagne, C. (1997). *Le groupe de codéveloppement professionnel*. PUQ.
- World Health Organization. (2022). World mental health report: Transforming mental health for all. World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/356119>