

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

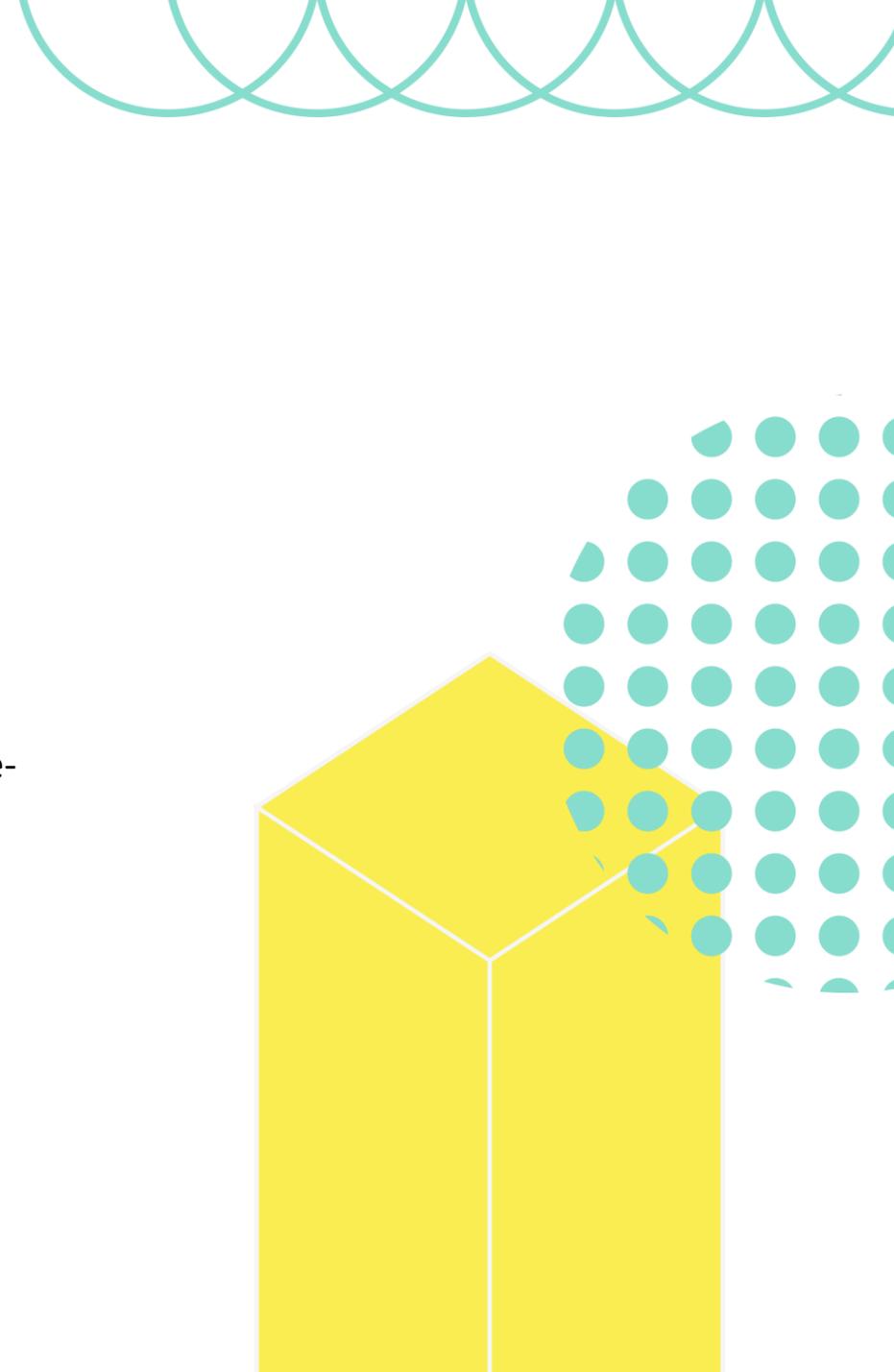
Marie-Hélène Lemée, coordonnatrice du projet

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

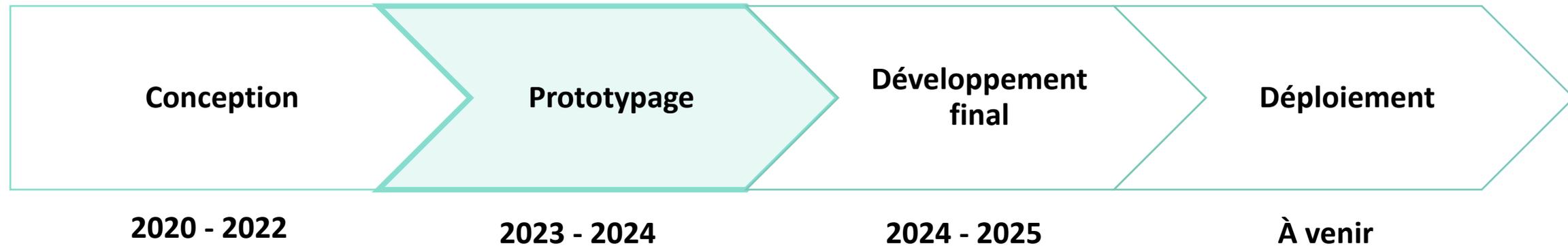
Jérémie Beaudin, inf., PhD.
Joëlle-Bernard Hamel, patiente-partenaire
Jean-Daniel Carrier, MD, FRCPC, PhD.
Sabina Abou Malham, inf., PhD.
Maxime Sasseville, inf., PhD.

Financement et partenaires



Mise en contexte

Approche de recherche Living Lab/Laboratoire vivant¹



¹Dubé 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 ^{1,2,3}

- 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 mentale⁴

Mise en contexte

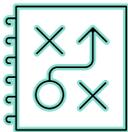
L'adoption des bonnes pratiques nécessite plusieurs conditions¹⁻²



Capacité



Motivation



Opportunités

Mise en contexte

L'adoption des bonnes pratiques nécessite plusieurs conditions¹⁻²



Capacité



Motivation

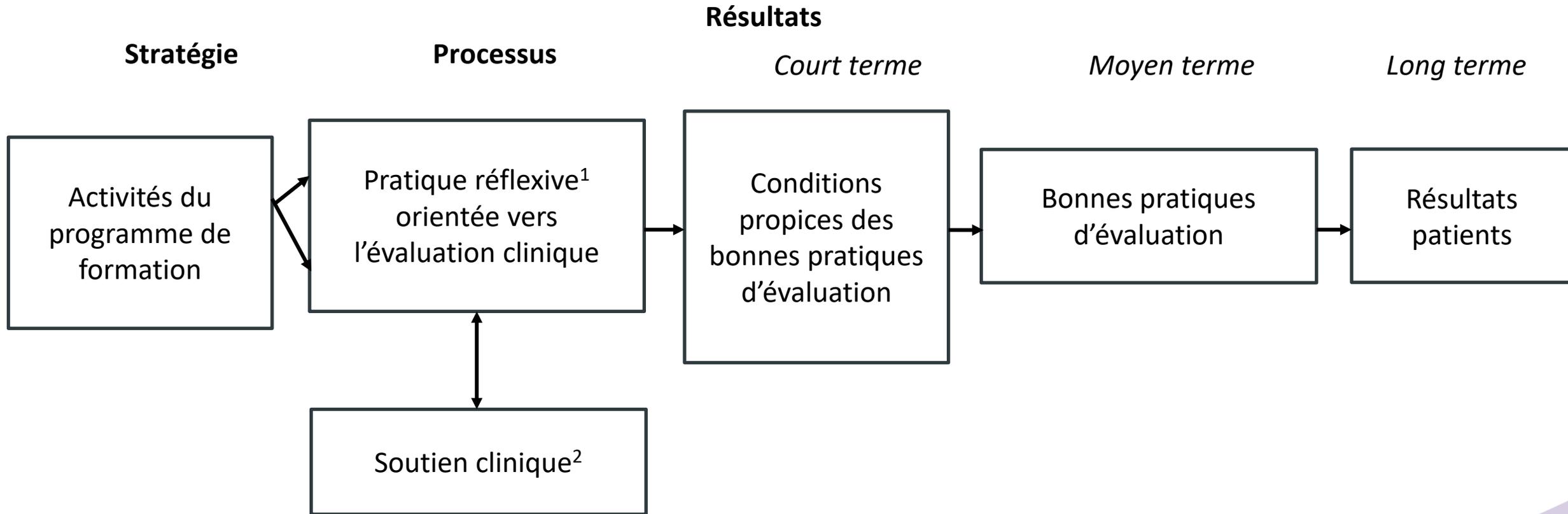


Opportunités



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

Mise en contexte



Modèle théorique initial du programme

¹Patel et al. 2022; ²O'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*



MISE EN CONTEXTE	3
POURQUOI ÉVALUER ?	5
Quel est le but de l'évaluation infirmière pour la personne avec une problématique de santé mentale ?	5
Quelles sont vos responsabilités professionnelles ?	5
QUAND ÉVALUER ?	6
QUOI ÉVALUER ?	7
COMMENT ÉVALUER ?	8
	9
La sécurité	9
Danger pour soi-même	9
Danger pour autrui	11
Quoi faire en cas de repérage de danger pour soi-même ou pour autrui ?	11
	12
Les signes et symptômes d'un trouble mental	12
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
	17
Le fonctionnement global et les habitudes de vie	17
Quelles sont les données à collecter concernant le fonctionnement global et les habitudes de vie ?	17
	18
La perspective de rétablissement	18
Quelles sont les données à collecter pour explorer la perspective de rétablissement ?	18
	19
Établir les priorités	19
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
	20
Rédiger une note au dossier	20
ANNEXE 1 – RESSOURCES COMPLÉMENTAIRES	21
1. La sécurité	21
1.1. Risque suicidaire	21
1.2 Agression ou abus (victime de violence)	21
2. Les signes et symptômes	23
3. Le fonctionnement global et les habitudes de vie	24
4. La perspective de rétablissement	24
RÉFÉRENCES	25

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^{1 2} (en cours)

¹Miles, Huberman et Saldaña, 2014; ²Kirkpatrick et Kirkpatrick, 2016

Méthodologie

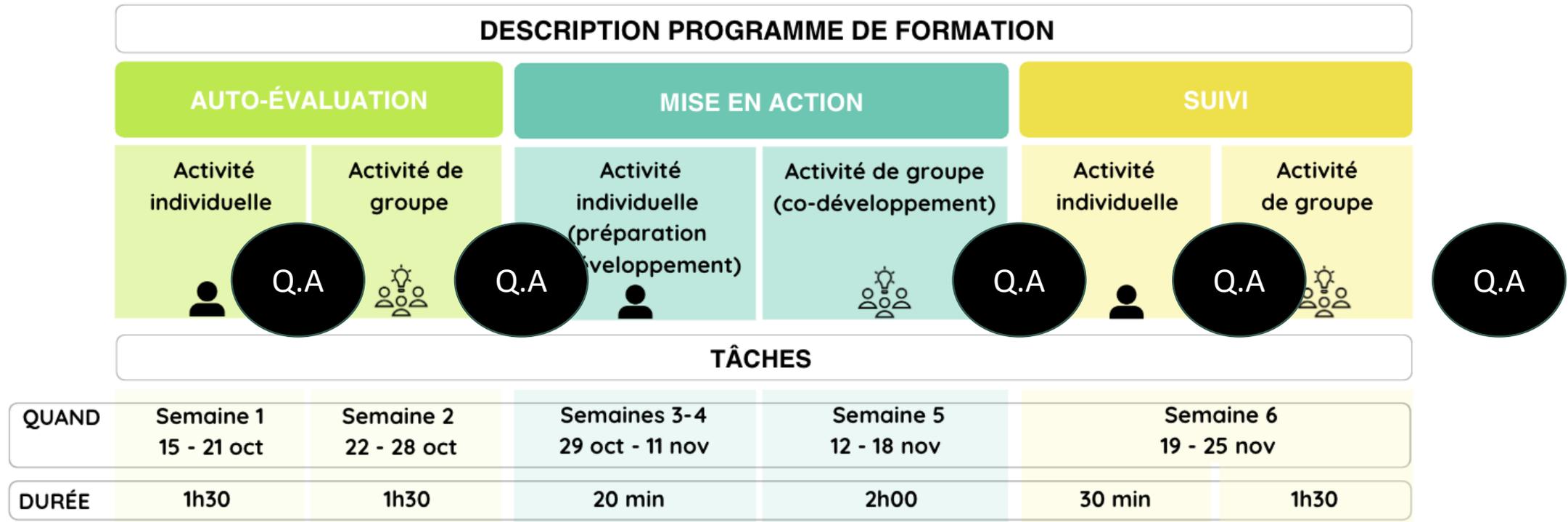
Questionnaire Socio-démo (Q.SC)



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	
	Obs.		Obs.		Obs.	
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

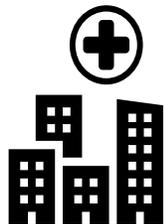
Profil des participants



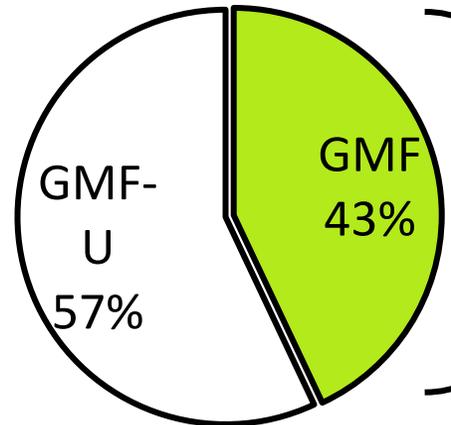
14 infirmières/infirmiers
11 Femmes
3 Hommes



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

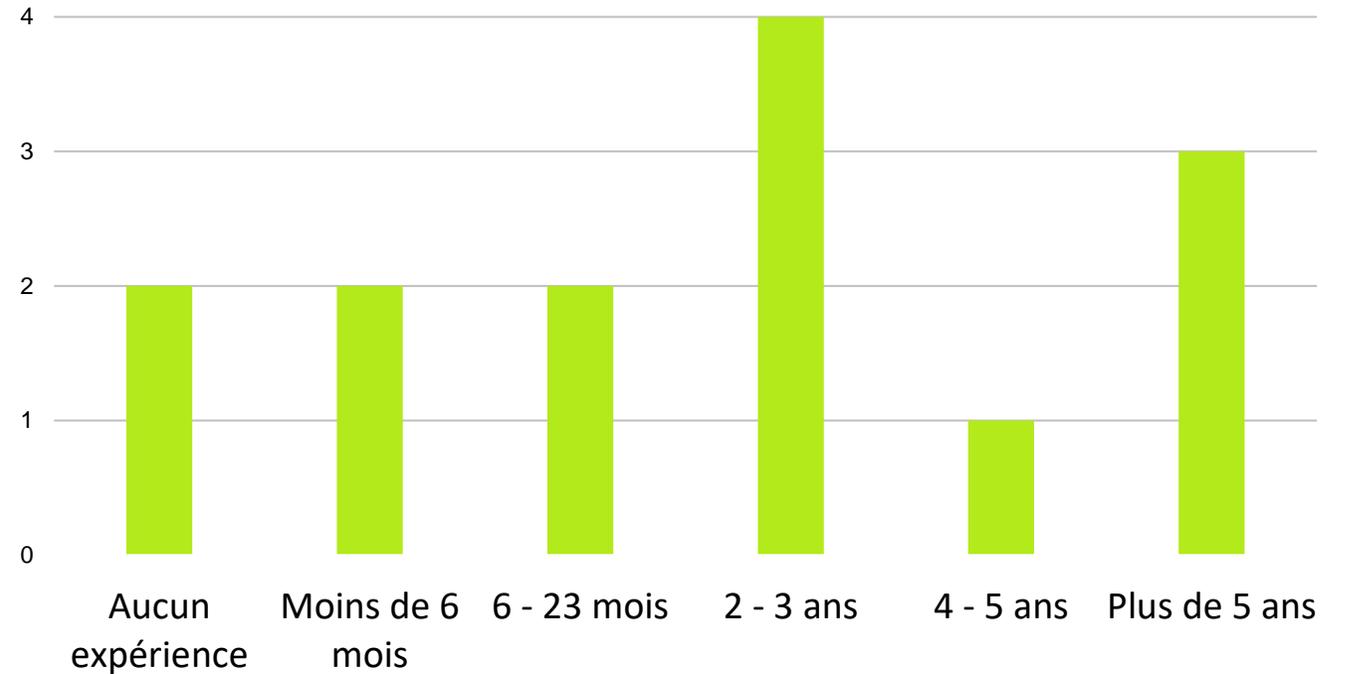
Profil des participants

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

Oui (n = 12)

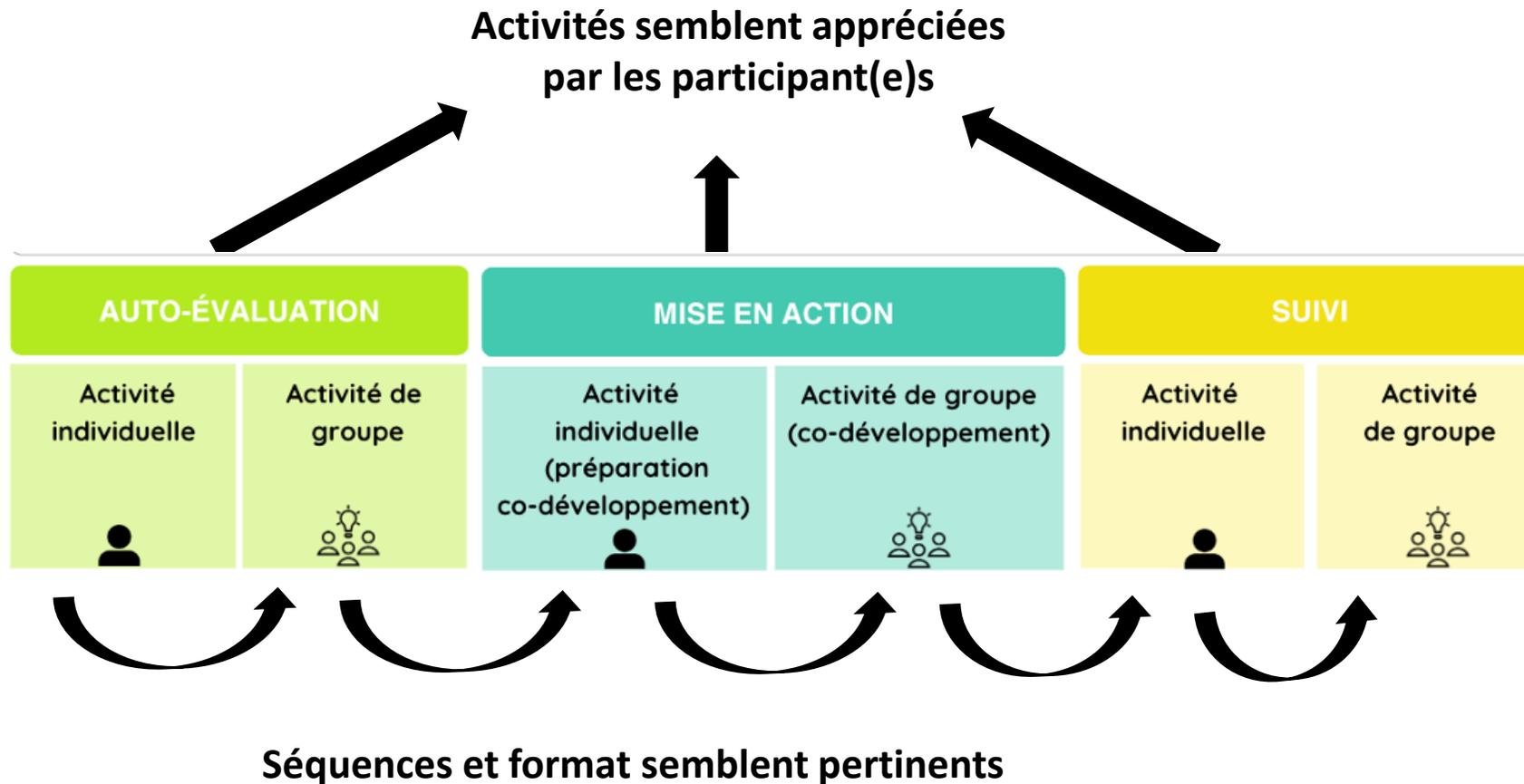
Non (n = 2)

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)

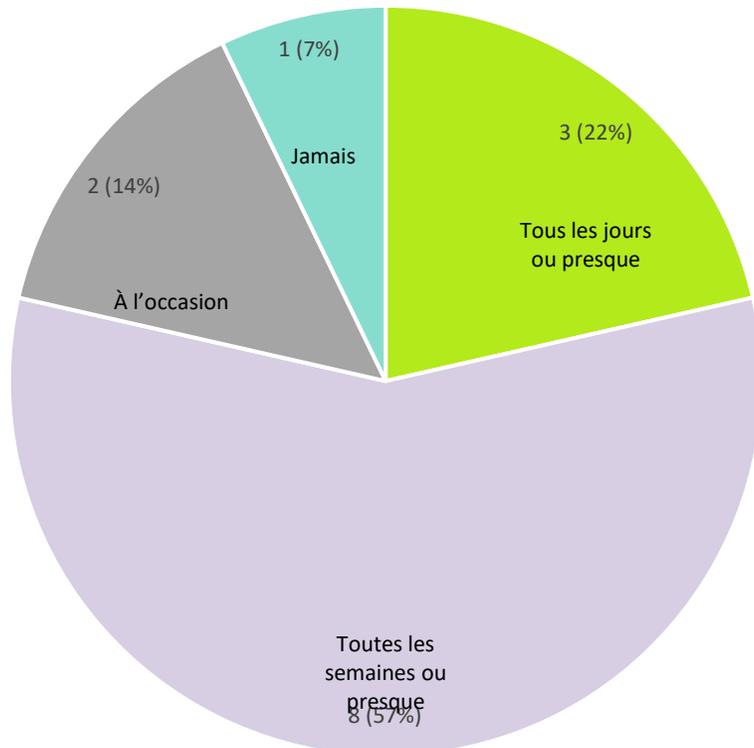
« Je constate la **position privilégiée** de notre profession pour l'évaluation de la santé mentale » (ID9)

Résultats

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

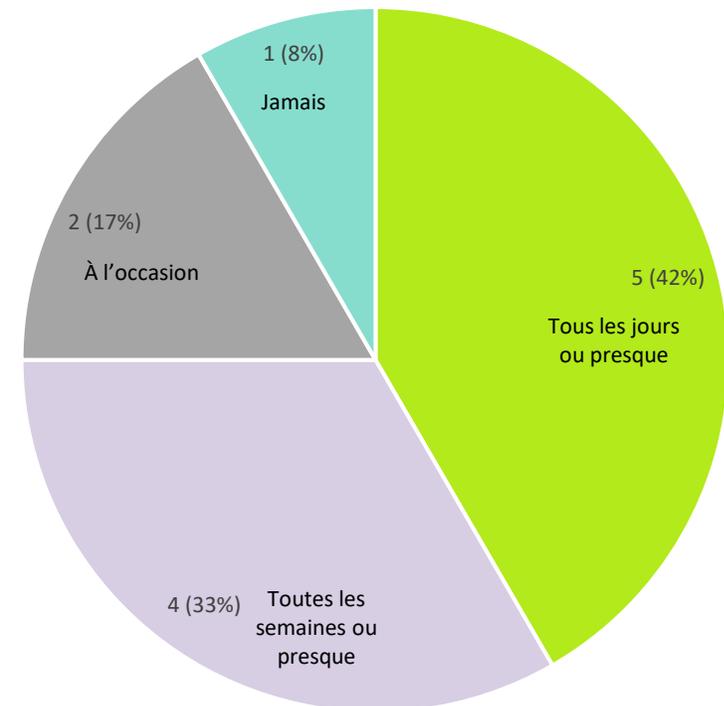
Pré-programme

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	
						
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 satisfait(e) de la formation	7 (50 %)	7 (50 %)	0	0
Jusqu'à maintenant, je me sens engagé(e) dans la formation	6 (43 %)	8 (57 %)	0	0
Jusqu'à maintenant, je trouve la formation pertinente	10 (71 %)	4 (29 %)	0	0
Le guide d'orientation sur les meilleures pratiques d'évaluation clinique était clair et facile à lire	8 (57 %)	6 (43 %)	0	0
Je recommanderais la lecture du guide d'orientation à mes collègues	8 (57 %)	6 (43 %)	0	0
J'étais attentive lors de la lecture du guide d'orientation	7 (50 %)	7 (50 %)	0	0
Le guide d'orientation a retenu mon intérêt	6 (43 %)	7 (50 %)	1 (7 %)	0
Les informations du guide d'orientation sont applicables à ma pratique	9 (64 %)	5 (36 %)	0	0
Les questions du questionnaire d'analyse de ma pratique étaient claires et faciles à lire	7 (50 %)	6 (43 %)	1 (7 %)	0
Je recommanderais le questionnaire d'analyse de ma pratique à mes collègues	6 (43 %)	7 (50 %)	1 (7 %)	0
J'étais attentive lorsque j'ai complété le questionnaire d'analyse de ma pratique	7 (50 %)	7 (50 %)	0	0
Les questions ouvertes du questionnaire d'analyse 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 satisfait(e) de la formation	8 (67 %)	3 (25 %)	1 (8 %)	0
Jusqu'à maintenant, je me sens engagé(e) dans la formation	9 (75 %)	3 (25 %)	0	0
Jusqu'à maintenant, je trouve la formation pertinente	7 (58 %)	5 (42 %)	0	0
La rencontre de groupe a été aidante pour m'aider à comprendre les informations du guide d'orientation sur les meilleures pratiques	8 (67%)	4 (33 %)	0	0
Les discussions avec le formateur en santé mentale et mes collègues ont facilité mon engagement à l'activité	8 (67 %)	4 (33 %)	0	0
Les échanges étaient pertinents 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 satisfait(e) de la formation	6 (50 %)	6 (50 %)	0	0
Jusqu'à maintenant, je me sens engagé(e) dans la formation	8 (67 %)	4 (33 %)	0	0
Jusqu'à maintenant, je trouve la formation pertinente	7 (58 %)	4 (33 %)	1 (8 %)	0
Je recommanderais à mes collègues de participer à la rencontre de co-développement	8 (67 %)	3 (25 %)	1 (8 %)	0
Je me sentais activement impliqué(e) 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 engagement à l'activité	8 (67 %)	4 (33 %)	0	0
Les échanges étaient pertinents 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 satisfait(e) de la formation	8 (67 %)	4 (33 %)	0	0
Jusqu'à maintenant, je me sens engagé(e) dans la formation	7 (58 %)	5 (42 %)	0	0
Jusqu'à maintenant, je trouve la formation pertinente	8 (67 %)	4 (33 %)	0	0
Les questions du questionnaire de suivi étaient claires et faciles à lire	8 (67 %)	4 (33 %)	0	0
Je recommanderais la complétion du questionnaire de suivi à des collègues qui participent à la formation	7 (58 %)	5 (42 %)	0	0
J'étais attentive lorsque j'ai complété le questionnaire de suivi	6 (50 %)	6 (50 %)	0	0
Le questionnaire de suivi m'a permis de réfléchir à mes progrès personnels	7 (58 %)	5 (42 %)	0	0
Le questionnaire de suivi m'a permis de réfléchir aux opportunités d'amélioration 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 satisfait(e) de la formation	8 (67 %)	4 (33 %)	0	0
Je me suis senti engagé(e) dans la formation	8 (67 %)	4 (33 %)	0	0
J'ai trouvé la formation pertinente	8 (67 %)	4 (33 %)	0	0
Je recommanderais à mes collègues de participer à une rencontre de suivi des apprentissages 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 impliqué(e) dans les discussions lors de la rencontre de suivi	8 (67 %)	4 (33 %)	0	0
Les discussions avec la personne responsable d'exercer des activités de soutien clinique et mes collègues ont facilité la formulation de stratégies pour favoriser le maintien de l'adoption des bonnes pratiques d'évaluation	6 (50 %)	6 (50 %)	0	0
Les discussions lors de la rencontre de suivi entourant le maintien des bonnes pratiques d'évaluation sont applicables à mon milieu de pratique	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
- 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>