

# LES ATELIERS : 10-11-12-13-14-15-16-17-18

13 h 30 à 14 h 30

(Choisir un seul atelier)

## ATELIER 10

**De l'expérience de santé aux soins infirmiers : quel sens donner à la pratique soignante ?**

Nicolas Vonarx, inf., Ph. D., anthropologue; professeur à l'Université Laval

L'objectif de cette rencontre est de rappeler que la valeur et la légitimité des soins infirmiers tiennent avant tout dans une rencontre avec une personne qu'il faut concevoir comme un Sujet. Pour y arriver, nous reviendrons sur la place de l'expérience dans la discipline infirmière, proposerons une manière de saisir l'expérience vécue, et présenterons comment penser les arrimages ou les correspondances concrètes entre soins et expérience. Le tout consistera à convaincre les participants que la saisie de l'expérience est incontournable dans les soins infirmiers et qu'elle permet de trouver là le sens d'un rôle professionnel et d'un engagement auprès des personnes vulnérables!

## ATELIER 11

**11.1 Le continuum AVC au service de la population du Saguenay–Lac-Saint-Jean.**

Louise Poirier, inf., M. Sc., coordonnatrice régionale des unités de soins de chirurgie, CIUSSS du SLSJ; chargée de cours (UQAC)  
Serge Bergeron, M. D., professeur d'enseignement clinique à l'Université de Sherbrooke et tuteur phase de neurologie au Programme de formation médicale à Saguenay; médecin-conseil à la Direction des services professionnels (DSP) au CIUSSS du SLSJ

Mélanie Tanguay, inf. clinicienne, B. Sc., chef unité département A4B4 Pneumologie, Neurologie, Neurochirurgie, Clinique AVC, SEP et Neurochirurgie au CIUSSS du SLSJ

L'accident vasculaire cérébral (AVC) est la première cause d'invalidité au Canada et la troisième cause de décès. Comme, dans plusieurs domaines, en santé l'explosion des connaissances a permis l'élaboration de lignes directrices afin d'améliorer la prise en charge et la réadaptation de patients ayant subi un AVC. Avec la mise en place du continuum AVC, le pronostic fonctionnel des victimes s'en trouvera nettement amélioré. Un défi à la mesure de la profession infirmière!

**11.2 La simulation: en arriver à l'interdisciplinarité pour l'excellence.**

Anne Bouchard, inf., B. Sc., Programme d'utilisation des patients standardisés et réels (PUPSR) au CIUSSS du SLSJ (Installation Chicoutimi)

Patrice Dulmaine, inf., B. Sc., D.E.S.S. (c) en santé mondiale, urgence CIUSSS du SLSJ (Installation Chicoutimi)

Louis Gagnon, M. D., urgence CIUSSS du SLSJ (Installation Chicoutimi); coordonnateur du programme de médecine à Saguenay  
Mireille Lévesque, inh., CIUSSS du SLSJ (Installation Chicoutimi); enseignante au Cégep de Chicoutimi en inhalothérapie

La simulation est une stratégie pédagogique de plus en plus prisée dans l'atteinte de compétences et de pratiques sécuritaires dans les milieux de soins. Tous s'entendent pour dire que les professionnels de la santé représentent des bassins de connaissances impressionnants. Malgré ces savoirs, le constat est néanmoins le suivant : dans des situations de stress, s'ils ne communiquent pas adéquatement, leurs connaissances ont peu de portée sur le résultat de leurs interventions. Le présent atelier permettra de répondre à plusieurs questions. Pourquoi la simulation? Quelle est la place de la simulation au CIUSSS? Dans quel contexte doit-elle être utilisée? Comment fait-on de la simulation? Devons-nous faire de la simulation à tout prix? Comment la simulation peut-elle influencer notre façon de collaborer ensemble?

## ATELIER 12

**ANNULÉ**

## ATELIER 13

### **Prise de décision partagée et pratique infirmière : comment soutenir le patient dans sa prise de décision.**

Marie-Ève Poitras, inf., Ph. D., CIUSSS du SLSJ (Installation Chicoutimi); chercheure postdoctorale, Université Laval; professeure (UQAC)

France Légaré, B. Sc. Arch, MD, M. Sc., PhD, CCMF, FCMF, Centre de recherche sur les soins et les services de premières lignes de l'université Laval (CERSSPL-UL); Centre de recherche du Centre hospitalier universitaire de Québec (CRCHUQ)

La prise de décision partagée se définit comme un processus par lequel un choix de soins de santé ou de services sociaux est effectué par un clinicien en collaboration avec le patient. Ce processus est considéré comme le fondement crucial des soins centrés sur le patient. L'infirmière est un acteur clé de par sa capacité à soutenir le patient tout au long du continuum de soins. Comment celle-ci peut soutenir le patient lorsqu'il y a un conflit décisionnel lié aux options s'offrant à lui ? Au terme de cet atelier, les participants se familiariseront avec l'approche de prise de décision partagée, sauront identifier ce qu'est un conflit décisionnel et comment mettre en application l'approche de prise de décision partagée auprès des patients.

## ATELIER 14

### **14.1 Processus de choix de soin des hommes atteints de cancer de la prostate en contexte de région éloignée : Résultats préliminaires.**

Abir El-Haouly, inf., M. Sc., professeure (UQAT); étudiante au doctorat en sciences cliniques

Anaïs Lacasse, Ph. D., professeure (UQAT)

Alice Dragomir, Ph. D., Division d'urologie, Université McGill

Peu de données sont disponibles quant au processus de choix de soin des hommes atteints de cancer de la prostate en contexte de région éloignée du Québec. En Abitibi-Témiscamingue, une étude dont l'objectif est de décrire et caractériser le processus de choix de soins de ces hommes est en cours. Les résultats de cette étude permettront ultimement aux professionnels de la santé de mieux planifier les outils d'aide à la prise de décision visant à guider cette population dans son choix entre différentes options de soins. Dans le cadre de cette communication, la méthodologie de la recherche ainsi que ses résultats préliminaires seront présentés.

### **14.2 Le syndrome du cancer héréditaire du sein et de l'ovaire et l'exercice de la profession infirmière: L'expérience du Réseau ROSE.**

Karine Bouchard, M. Sc., coordonnatrice du Réseau Rose au Centre Hospitalier Universitaire (CHU) de Québec-Université Laval et du déploiement du Réseau ROSE dans les régions de Montréal, Saguenay-Lac-Saint-Jean et Bas-Saint-Laurent

Régine Mercier, inf., B. Sc., CIUSSS du SLSJ

Le risque héréditaire de cancer, principalement celui lié à une mutation des gènes BRCA1 ou BRCA2, et les notions de génétique qui y sont rattachées, sont méconnus de plusieurs professionnels de la santé. Cette présentation permettra aux infirmières et aux infirmiers de se familiariser davantage avec le syndrome du cancer héréditaire du sein et de l'ovaire, les tests génétiques et le Réseau ROSE désormais disponible dans leur région. Le but étant qu'ils se sentent mieux outillés pour orienter les individus qui bénéficieraient potentiellement des services offerts en oncogénétique et pour accompagner adéquatement les personnes qui ont eu recours à de tels services.

## ATELIER 15

### **L'approche de soins fondée sur les forces de la personne et de sa famille : pour une pratique sensée et signifiante...**

Isabelle Harvey, inf., B. Sc., conseillère-cadre au CIUSSS du SLSJ et étudiante à la maîtrise (UQAC)

Chantale Simard, inf. Ph. D. (c), professeure (UQAC)

Sylvie Massé, inf., M. Sc., maîtrise en gestion des organisations (MGO), directrice des soins infirmiers au CIUSSS du SLSJ

À l'ère où les changements sont imposés, se bousculent et s'implantent au sein du système de santé québécois, la pratique infirmière n'a jamais été autant en quête de sens. En effet, que ce soit entre autres relié à l'arrivée incessante de nouvelles données probantes ou à l'évolution constante des besoins de la société en matière de santé, les pratiques soignantes actuelles subissent d'importantes modifications. Ces dernières sont susceptibles de mettre à l'épreuve les valeurs et croyances des soignants, et ainsi entraîner une perte de sens dans leur travail. Comment arriver à soigner si cela ne fait plus de sens? Cet atelier vise d'abord à présenter une approche contemporaine de soins : l'approche de soins fondée sur les forces de la personne et de sa famille (Gottlieb, 2014), pour ensuite alimenter les réflexions à l'égard du sens qu'elle peut aider à donner à la pratique dans le contexte actuel de soins!

## ATELIER 16

### 16.1 Analyse d'implantation d'un programme de formation continue pour les infirmières de GMF portant sur la santé mentale des personnes ayant des maladies chroniques physiques.

Ariane Girard, inf., M. Sc., étudiante au doctorat à l'Université de Sherbrooke

Catherine Hudon, M. D., Ph. D., CMFC, professeure Université de Sherbrooke, département de médecine de famille et médecine d'urgence

Édith Ellefsen, inf., Ph. D., professeure Université de Sherbrooke

Pasquale Roberge, Ph. D., professeure Université de Sherbrooke, département de médecine de famille et médecine d'urgence

Les études démontrent qu'il existe un écart entre les activités exercées et les activités attendues de la part des infirmières en soins de première ligne, relativement à la santé mentale des personnes ayant des maladies chroniques physiques. Cet écart peut s'expliquer, entre autres, par un faible niveau de compétences cliniques en santé mentale, conséquence du manque de formation continue en santé mentale. Le but de la présentation est de décrire un protocole de recherche visant l'adaptation et l'implantation d'un programme de formation continue pour les infirmières de GMF portant sur la santé mentale des personnes ayant des maladies chroniques physiques.

### 16.2 Besoins de formation continue des infirmières en soins critiques des régions éloignées : état des connaissances actuelles et initiative de recherche à venir.

Mélissa Gosselin, inf., B. Sc., conseillère clinique en soins infirmiers (CISSSAT); étudiante à la maîtrise (UQAT)

Annie Perron, inf., M. Sc., (CISSSAT); professeure (UQAT)

Anaïs Lacasse, Ph. D., professeure (UQAT)

Peu d'écrits scientifiques traitent des besoins de formation continue des infirmières en soins critiques des régions éloignées. On constate cependant que celles-ci font face à plusieurs défis. L'objectif de cette communication sera de dépendre l'état des connaissances actuelles à ce sujet et de présenter la méthodologie d'un projet de recherche visant l'évaluation des besoins de formation continue des infirmières en soins critiques œuvrant en région éloignée. Les résultats de cette étude permettront de mieux comprendre leurs besoins de formation continue et de suggérer des pistes de solutions pour mieux planifier les activités de formation continue qui leur sont proposées.

## ATELIER 17

### 17.1 La maîtrise en sciences infirmières, démystifier le processus.

Isabelle Dufour, inf., M. Sc., CIUSS du SLSJ (Installation Jonquière); chargée de cours (UQAC); étudiante au doctorat

Patricia Blanchette, inf., M. Sc., enseignante en soins infirmiers au Cégep de Chicoutimi

Marie Tremblay, inf., M. Sc., directrice des programmes de deuxième cycle et professeure (UQAC)

Un nombre grandissant d'étudiants font le choix de poursuivre des études universitaires de 2e cycle en sciences infirmières. Avant d'entreprendre cette démarche et pour faire un choix éclairé, la connaissance du processus est un aspect primordial. La compréhension des implications reliées à ce choix peut aider les futures étudiantes à mieux s'outiller et encourager certaines autres à faire le pas. Par le partage d'expériences, cet atelier vise à démystifier le cheminement à la maîtrise. Les différentes étapes essentielles et communes menant au dépôt d'un mémoire par article y seront abordées.

### 17.2 La littératie en santé : pourquoi s'y intéresser et comment mieux intervenir en éducation à la santé ?

Louise Catherine de Jordy, inf., M. Sc. (c), étudiante à la maîtrise en sciences infirmières (UQAC)

Maud-Christine Chouinard, inf., Ph. D., professeure (UQAC)

Mélissa Lavoie, inf., Ph. D. (c), professeure (UQAC)

Les infirmières ont un rôle primordial dans l'éducation à la santé, notamment auprès des personnes atteintes de maladies chroniques. La littératie en santé est maintenant reconnue comme essentielle à considérer : une personne atteinte de maladies chroniques ayant une faible littératie en santé sera plus à risque de rencontrer de sérieux obstacles à l'autogestion de sa santé. Cet atelier vise à démystifier la littératie en santé et son approche en clinique dans les interventions de suivi et d'éducation à la santé par les infirmières. Une meilleure compréhension de la littératie en santé est primordiale afin de proposer des interventions adaptées aux personnes atteintes de maladies chroniques.

## ATELIER 18

### **18.1 Étude descriptive sur les perceptions d'étudiants en sciences infirmières sur le droit de prescrire en soins des plaies au Québec : résultats préliminaires.**

Maryse Beaumier, Ph. D. (c), professeure en sciences infirmières et sciences biomédicales (UQTR)

Sandra Harrisson, inf., Ph. D. (c), professeure en sciences infirmières (UQTR)

Sarah-Maude Lapointe, inf., M. Sc. (c), auxiliaire de recherche; étudiante maîtrise (UQTR)

Les plaies chroniques sont présentes dans tous les établissements de soins. Depuis janvier 2016, les infirmières peuvent exercer des activités de prescription, permettant la prescription d'analyses de laboratoire, de médicaments et de pansements. Le discours informel des infirmières démontre un intérêt mitigé face à ce droit de prescrire. L'objectif de cette recherche est de dresser un tableau des perceptions favorables/défavorables sur le droit des prescrire selon des étudiants inscrits à un cours de 45 heures en soins des plaies à l'UQTR. Les résultats pourront offrir des pistes de réflexion sur ce nouvel enjeu.

### **18.2 Questionnaire sur les habitudes de vie chez les Premières Nations ... de la conception à son utilisation.**

Anne-Marie Leclerc, M. Sc., étudiante au doctorat et professeure clinicienne en sciences infirmières (UQTR)

Marie-Claude Rivard, Ph. D., professeure titulaire en sciences de l'activité physique (UQTR)

Paule Miquelon, Ph. D., professeure en psychologie (UQTR)

Malgré les améliorations des dernières années en matière de prévention en santé, les habitudes de vie des Autochtones demeurent préoccupantes en raison de l'incidence élevée de certaines pathologies. Afin de mieux décrire leur portrait de santé, un questionnaire sur les habitudes de vie et les facteurs motivationnels a été utilisé dans le cadre d'un projet doctoral plus global sur la trajectoire de santé des populations autochtones de la Mauricie et du Centre-du-Québec. Les concepts théoriques infirmiers mobilisés et les retombées cliniques de cet outil sont présentés. L'objectif est d'illustrer l'arrimage théorique entre la recherche et la clinique.

