

INTERVENTION DE PRATIQUE RÉFLEXIVE POUR SOUTENIR L'INFIRMIÈRE DANS L'ÉVALUATION CLINIQUE DE L'AÎNÉ

Urielle Etienne, M. Sc. inf.
Conseillère en soins infirmiers

Samia Tohmé, M. Sc. inf.
Conseillère cadre en soins infirmiers

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Nord-de-l'île de Montréal
(CIUSSS-NIM)

7e Congrès mondial des infirmières et infirmiers francophones
SIDIEF-Bordeaux
4 juin 2018

Québec 

Objectifs

- Comprendre comment la pratique réflexive peut soutenir les infirmières dans l'évaluation clinique de l'aîné
- Connaître les conditions gagnantes pour la tenue de rencontre de pratique réflexive

N.B. : Dans cette présentation, le féminin est utilisé sans discrimination et dans le seul but d'alléger le texte

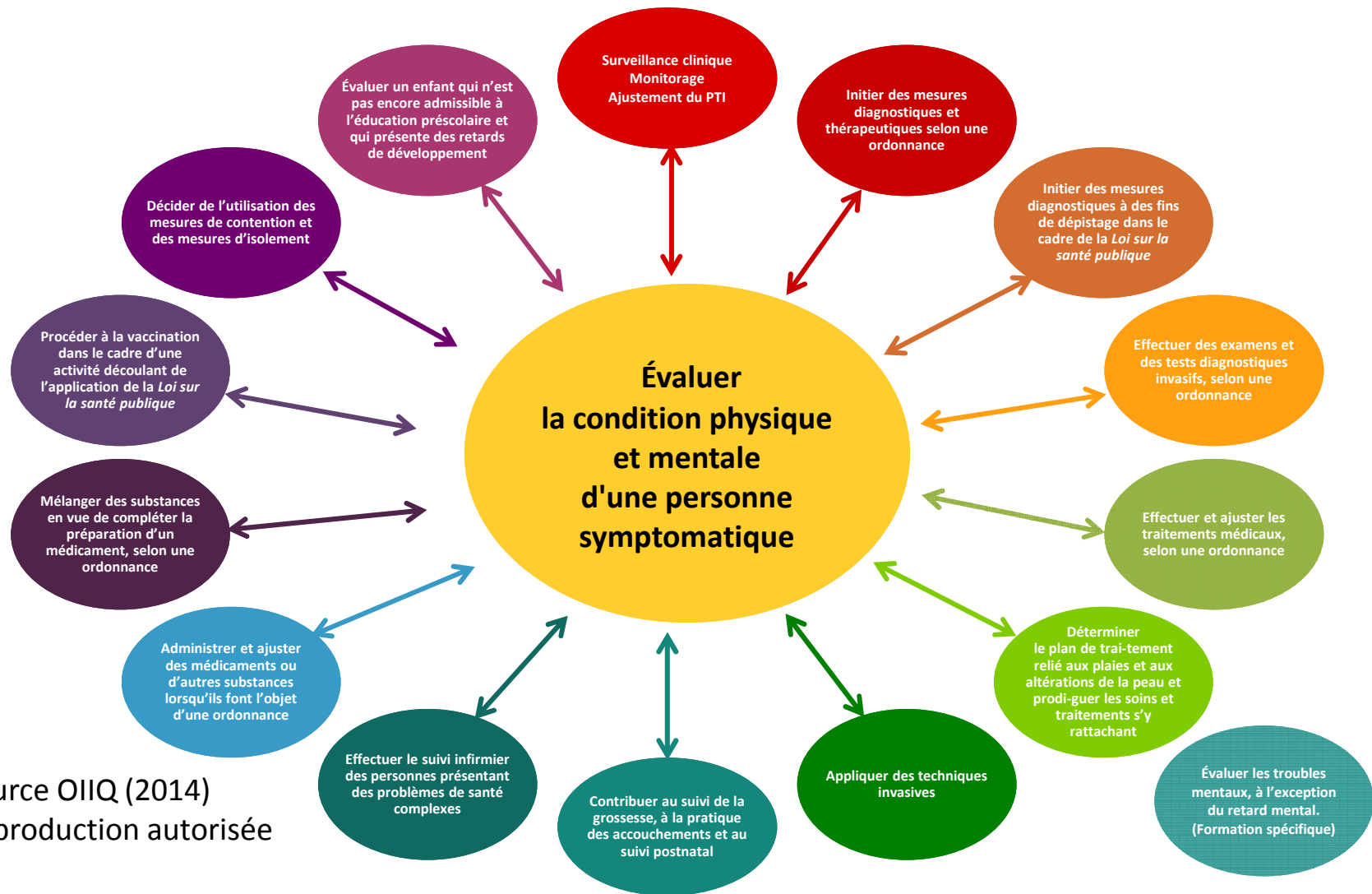
Plan de la présentation

- Mise en contexte
- Présentation de l'intervention
- Déroulement
- Retombées
- Conditions gagnantes

Mise en contexte

- Centre d'hébergement de soins de longue durée (CHSLD) du CIUSSS-NIM
- 160 résidents - cinq unités
- Six infirmières sur le quart de jour





Source OIIQ (2014)
Reproduction autorisée

Évaluation clinique - Barrières



Présentation de l'intervention

- *But de l'intervention*
- *Pratique réflexive (PR)*

But de l'intervention

Développer et mettre à l'essai, auprès d'infirmières en CHSLD, une intervention de *pratique réflexive* afin de les soutenir dans la réalisation de l'évaluation clinique de l'aîné.

Pratique réflexive (PR) - Définition

«Un processus, actif et volontaire, d'examen critique de sa pratique professionnelle qui vise à habiliter la personne à adopter une pratique efficace à travers une réflexion et une transformation continues»

(Duffy, 2007. Traduction libre, p.1405)

Déroulement de l'intervention

- *Organisation des rencontres*
- *Modèle de réflexion proposé*
- *Règles de fonctionnement*

Organisation des rencontres

Deux rencontres préparatoires avec le groupe

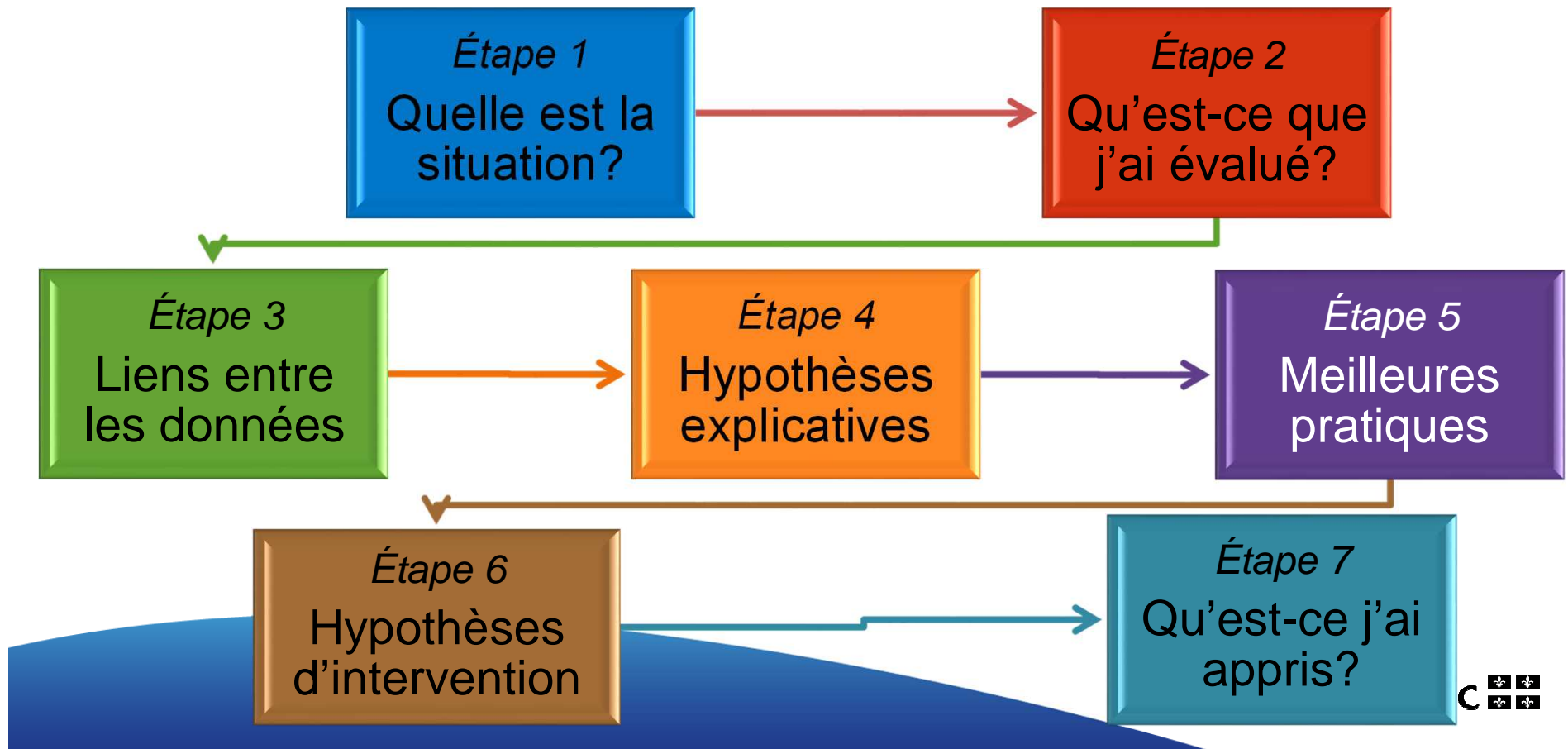


Une rencontre individuelle avec chacune des infirmières



Cinq rencontres de PR d'une durée d'une heure avec le même groupe

Méthode de réflexion proposée



Règles de fonctionnement

- ✓ Faire preuve de respect, d'écoute et de soutien
- ✓ Favoriser un climat de confiance et d'authenticité
- ✓ Porter des commentaires sur la situation et non sur la personne qui présente
- ✓ Ne pas divulguer le contenu des échanges à l'extérieur du groupe

VIDÉO
SIMULATION D'UNE RENCONTRE DE
PRATIQUE RÉFLEXIVE

Retombées

Apprentissages

- Prise de conscience de l'importance de l'évaluation dans sa pratique clinique
- Détection plus rapide des signes atypiques gériatriques
- Capacité à faire des liens
- Prise en charge du résident dans sa globalité
- Harmonisation de la pratique

Audits

- Amélioration de l'évaluation clinique des personnes à l'admission
- Évaluation plus complète lors d'un événement
- Prise en charge plus rapide

Conditions gagnantes

Organisationnel

Culture organisationnelle ouverte

Planification des rencontres

Choix du facilitateur

Groupe

Structure bien définie

Climat de confiance entre les participants

Règles de fonctionnement claires

Individuel

Réponse à des besoins cliniques

Implication active et volontaire

MERCI!

Urielle Étienne

urielle.etienne.csssamn@ssss.gouv.qc.ca

Samia Tohmé

samiatohme@ssss.gouv.qc.ca

Québec 

Références

- Abrahamson, K., Mueller, C., Davila, H. W. et Arling, G. (2014). Nurses as Boundary-Spanners in Reducing Avoidable Hospitalizations Among Nursing Home Residents. *Research in Gerontological Nursing*, 7(5), 235-243. doi: 10.3928/19404921-20140519-01
- Chapados, C., Larue, C., Pharand, D., Charland, S. et Charlin, B. (2011). L'infirmière et l'évaluation de la santé: où en sommes-nous? *Perspective Infirmiere*, 8(5), 18-22.
- Dubé, V. et Ducharme, F. (2014b). Reflective practice among nurses working in a teaching hospital: An action research with promising benefits for professional development. *Journal of Nursing Education and Practice*, 4 (8), 9-19. doi: 10.5430/jnep.v4n8p9
- Duffy, A. (2007). A concept analysis of reflective practice: determining its value to nurses. *British Journal of Nursing*, 16(22), 1400-1407.
- Goudreau, J., Pepin, J. et Lavoie, P. (2013). Des rencontres de pratiques réflexives pour les infirmières d'unités de soins: un guide d'organisation. Montréal, Québec: Faculté des sciences infirmières, Université de Montréal.

Références

- Inouye, S. K., Westendorp, R. G. et Saczynski, J. S. (2014). Delirium in elderly people. *The lancet*, 383(9920), 911-922.
- Johns, C. (2006). *Engaging reflection in practice: A narrative approach*. Malden, MA: Blackwell Publishing.
- Langdon, R., Johnson, M., Carroll, V. et Antonio, G. (2013). Assessment of the elderly: it's worth covering the risks. *Journal of Nursing Management*, 21(1), 94-105. doi: 10.1111/j.1365-2834.2012.01421.x
- Lord-Fontaine, L. (2015). *Une proposition d'intervention de pratique réflexive visant les infirmières pour l'amélioration des soins palliatifs en centre de soins de longue durée*. (Travail dirigé, Université de Montréal).
- Mann, K., Gordon, J., & Macleod, A. (2009). Reflection and reflective practice in health professions education: A systemic review. *Advances in Health Sciences Education*, 14(4), 595-621. doi: 10.1007/s10459-007-9090-2

Références

- McLeod, E. et Sebastian, S. (2007). Assessment of changing health status beyond the tip of the iceberg. *Perspectives*, 31(3), 10-21.
- Mc Gilton, K., Bowers, B., McKenzie-Green, B., Boscart, V. et Brown, M. (2009). How do charge nurses view their roles in long-term care? *Journal of Applied Gerontology*, 28(6), 723-742. doi: 10.1177/0733464809336088
- Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec (2011). *Approche adaptée à la personne âgée en milieu hospitalier. Cadre de référence*. Repéré à www.msss.gouv.qc.ca section Documentation, rubrique Publications.
- Ouslander, J., Perloe, M., Givens, J., Kluge, L., Rutland, T. et Lamb, G. (2009). Reducing Potentially Avoidable Hospitalizations of Nursing Home Residents: Results of a Pilot Quality Improvement Project. *JAMDA* 10 (9), 644-652. doi: 10.1016/j.jamda.2009.07.001
- Rylance, R., Chapman, H. et Harrison, J. (2012). Who assesses the physical health of inpatients? *Mental Health Practice*, 16(2), 14-20.