

L'APPROCHE ET LA SUPERVISION INTERPROFESSIONNELLES



**FORMATION
CONTINUE
EN SANTÉ**



**CONSORTIUM NATIONAL
DE FORMATION EN SANTÉ**
Volet Université d'Ottawa

cnfs.ca

La compétence visée

Démontrer les compétences liées à la collaboration interprofessionnelle (CIP) en vue d'encadrer le stagiaire dans l'adoption de cette approche.

Descriptif

À la fin de cet atelier, le participant pourra définir les concepts de la collaboration interprofessionnelle (CIP), en plus de décrire les avantages et les défis liés au travail en équipe avec ses collègues de différentes professions. Il pourra intégrer l'approche interprofessionnelle à l'encadrement des stagiaires en milieu clinique. Il saura appliquer des stratégies et utiliser des outils appropriés pour favoriser chez le stagiaire le développement des compétences liées à la CIP.

Unités

Unité 1 : Le chemin parcouru!

Unité 1.1 De l'usine automobile
au secteur de la santé!

Unité 2 : La formation interprofessionnelle (FIP)

Unité 2.1 Apprendre l'approche IP
Unité 2.2 Les compétences IP

Unité 3 : L'approche interprofessionnelle en mille mots!

Unité 3.1 Les concepts
Unité 3.2 Le travail en équipe
Unité 3.3 Collaboration ou coopération?
Unité 3.4 Préfixes et suffixes : se démêler!

Unité 4 : La collaboration interprofessionnelle (CIP)

Unité 4.1 Parlons CIP !
Unité 4.2 Les avantages et les défis
de la CIP

Unité 5 : La supervision dans un contexte de CIP

Unité 5.1 Superviser les stagiaires
travaillants en CIP

Unité 6 : Superviser dans un contexte de CIP

Unité 6.1 Superviser en CIP... il faut
s'y préparer
Unité 6.2 Rôles et responsabilités
professionnels
Unité 6.3 Cheminer vers une nouvelle
identité professionnelle
Unité 6.4 Les incidences d'une décision :
une réaction à la chaîne
Unité 6.5 Le développement des
compétences IP
Unité 6.6 Le superviseur s'organise
et encadre

Unité 7 : Synthèse des apprentissages

Unité 7.1 Mises en situation

À propos de la collaboration interprofessionnelle (CIP)

- Exprimer vos besoins pour faire avancer la discussion
- Éviter la crise en identifiant l'irritant
- Utiliser la carte de résolution de conflits pour les gérer
- Découvrir votre style d'intervention

La collaboration interprofessionnelle (CIP) est indispensable, compte tenu du défi que posent la variété et la complexité des facteurs qui influent sur la santé et le bien-être des personnes. La CIP peut prendre une forme différente selon la complexité des besoins de santé de la personne (FCRSC, 2006).



La CIP se définit comme « le fait de travailler ensemble avec un ou plusieurs membres de l'équipe de soins de santé dont chacun apporte sa propre contribution en vue d'atteindre un objectif commun, au plus grand bénéfice des patients. Chaque personne participe dans les limites de ses fonctions. Il s'agit d'un processus de communication et de décision qui permet aux connaissances et aux compétences des différents fournisseurs de soins

d'influencer de façon synergétique les soins fournis en modifiant les attitudes et les comportements, tout en mettant l'accent sur des objectifs et des valeurs centrés sur les patients » (Santé Canada, 2011).

Le CPIS (2010) propose six principaux domaines de compétences pour une CIP efficace :

- L'offre de soins centrés sur la personne, ses proches et la communauté
- La communication interprofessionnelle
- La clarification des rôles des différents professionnels
- Le leadership collaboratif
- Le travail en équipe
- La résolution de conflits interprofessionnels.

Quelle est l'utilité de la CIP pour les patients ?

- Réduction de la durée du séjour à l'hôpital
- Amélioration de l'accès aux soins, des soins au patient et de sa sécurité
- Amélioration de l'observance du traitement
- Augmentation de la satisfaction des patients
- Diminution du taux de co-morbidité et de morbidité



(FRCSS, 2006; Professions Santé Ontario, 2007, 2010; Reeves et Freeth, dans Hammick et al., 2007)

Quelle est l'utilité de la CIP pour les équipes de soins?

- Amélioration de la coordination des soins, de la satisfaction du personnel et augmentation de leurs connaissances
- Réduction du nombre de personnes qui quittent leur emploi, moins de surmenage, moins de conflits
- Meilleure utilisation des ressources cliniques

(Atwal et Caldwell, 2002; Oandasan et al., 2010; ProfessionsSantéOntario, 2010; FCRSS, 2006)

La supervision dans un contexte de CIP

La supervision en CIP consiste à encadrer un stagiaire ou un groupe de stagiaires de professions différentes de celle du superviseur, pouvant aussi inclure un stagiaire de la même profession que la sienne. Le but est de guider les stagiaires :

- Dans l'application de leurs connaissances lors d'une même visite clinique.
- Dans le développement des compétences interprofessionnelles (IP)

La supervision interprofessionnelle permet au stagiaire de/d' :

- Reconnaître la valeur de la collaboration interprofessionnelle
- Apprendre au sujet de la contribution des autres professionnels dans l'équipe de soins
- Développer des habiletés associées à l'approche interprofessionnelle
- Renforcer son rôle professionnel et d'apprendre à travailler en équipe

(Dubouloz, Savard, Burnett et Guitard, 2009; Fougner et Hornvedt, 2011; Guitard, Dubouloz, Metthé et Brassat-Latulippe, 2010; Oandasan et Reeves, 2005)

La supervision interprofessionnelle permet au superviseur :

- D'intervenir dans un milieu dynamique puisque la composition de l'équipe et les stagiaires changent souvent
- D'apprendre des autres professionnels et de mieux comprendre les besoins du patient

(Dubouloz et al., 2009; Fougner et Hornvedt, 2011; Guitard et al., 2010; Oandasan et Reeves, 2005; Weber et Karman, 1991, cités dans Hall, 2005)

Superviser dans un contexte de CIP : quelques étapes essentielles

1. Se préparer : le superviseur peut s'éduquer sur la CIP, connaître le rôle de chaque professionnel de son établissement, se préparer à servir de modèle de la CIP et à évaluer le savoir-être professionnel et les habiletés (savoir-faire et savoir-être) de tous ses stagiaires en matière de CIP,



2. Enseigner les éléments fondamentaux : cet enseignement prendra diverses formes. Il est d'abord théorique, grâce aux lectures ou aux explications. Ensuite, il est pratique parce que le superviseur agit comme modèle pour les stagiaires (observation), en les exposant au fonctionnement de l'équipe ou en les aidant à se préparer à une intervention selon l'approche interprofessionnelle.

L'enseignement du superviseur doit favoriser divers apprentissages chez le stagiaire, y compris les quatre éléments fondamentaux suivants :

- a. La connaissance des rôles et responsabilités des autres professionnels.
 - b. La création d'une identité professionnelle collective.
 - c. La prise de conscience des incidences de ses décisions sur l'entourage professionnel et familial.
 - d. Le développement des compétences liées à la CIP
3. Utiliser des stratégies d'encadrement : le superviseur utilisera diverses stratégies pour aider les stagiaires à cheminer. Il pourra notamment aider le stagiaire à identifier les tâches qui peuvent être partagées, inviter les stagiaires à travailler ensemble dans la même pièce afin de favoriser la discussion et adapter le contrat d'apprentissage selon les exigences du milieu en matière de CIP
 4. Utiliser des stratégies d'évaluation des compétences de CIP : Il existe plusieurs outils d'évaluation des CIP dont le Sondage sur l'atteinte des compétences de CIP (SACCI) (Casimiro, MacDonald, Archibald, Trumpower, Jelley, Cragg et Johnstone, 2009), disponible en ligne à l'adresse suivante : <http://ennovativesolution.com/WeLearn/IPE-Instruments.html>. Cette évaluation permet au stagiaire d'évaluer son cheminement quant à l'atteinte des compétences de CIP durant son stage.

Références

Atwal, A. et Caldwell, K. (2002). Do multidisciplinary integrated care pathways improve interprofessional collaboration? *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 16(4), pp. 360-367.

Casimiro, L., MacDonald, C.J., Archibald, D., Trumpower, D.L., Jelley, W., Cragg, B. et Johnstone, B. (2009). Sondage sur l'atteinte des compétences de collaboration interprofessionnelle (IP) SACCI. En ligne : http://innovativesolution.com/WeLearn/IPE-FR/SACCI_FR_Final.pdf

Consortium pancanadien pour l'interprofessionnalisme en santé. (2007). Définition et principes de la formation interprofessionnelle : La perspective du CPIS, Université de la Colombie-Britannique, Vancouver. En ligne : www.cihc.ca

Consortium pancanadien pour l'interprofessionnalisme en santé. (2010). Référentiel national de compétences en matière d'interprofessionnalisme. Université de la Colombie-Britannique, Vancouver. En ligne : www.cihc.ca

http://www.cihc.ca/files/CIHC_IPCompetencies-FrR_Sep710.pdf

Dubouloz, C. J., Savard, J., Burnett, D. et Guitard, P. (2009). An interprofessional rehabilitation university clinic in primary health care: a collaborative learning model for physical therapist students in a clinical placement. *Journal of Physical Therapy Education* Vol, 24(1).

Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé (FCRSC). (2006). Le travail en équipe dans les services de santé : promouvoir un travail en équipe efficace dans les services de santé au Canada. Repéré au http://www.fcass-cfhi.ca/Migrated/PDF/ResearchReports/CommissionedResearch/teamwork-synthesis-report_f.pdf

Fougner, M. et Horntvedt, T. (2011). Students' reflections on shadowing interprofessional teamwork: a Norwegian case study. *Journal of Interprofessional Care*, 25(1), 33-38.

Guitard, P., Dubouloz, C. J., Savard, J., Metthé, L. et Brasslet-Latulippe, A. (2010). Assessing interprofessional learning during a student placement in an interprofessional rehabilitation university clinic in primary healthcare in a Canadian francophone minority context. *Journal of Research in Interprofessional Practice and Education*, 1(3).

Hall, P. (2005). Interprofessional teamwork: Professional cultures as barriers. *Journal of Interprofessional Care*, suppl. 1, pp. 188-196. En ligne : http://www.cihc.ca/library/bitstream/10296/385/1/Hall_CultureBarriers_May2005.pdf

Hammick, M., Freeth, D., Koppel, I., Reeves, S. et Barr, H. (2007). A best evidence systematic review of interprofessional education, *Medical Teacher*, 29(8), pp. 735-51.

Oandasan, I., et Reeves, S. (2005). Key elements for interprofessional education.

Part 1: The learner, the educator and the learning context. *Journal of Interprofessional Care*, Suppl.1, pp. 21-38.

ProfessionsSantéOntario. (2010). Mise en œuvre de la collaboration interprofessionnelle en soins de santé , Rapport final du Comité stratégique de la collaboration interprofessionnelle en soins de santé. ProfessionsSantéOntario,Toronto (Ont.). Repéré à <http://www.professionssanteontario.ca/WhatIsHFO/AboutInterprofessionalCare.aspx>

Santé Canada. (2011). Création de milieux de travail sains, favorables et propices à l'apprentissage. Repéré à <http://www.hc-sc.gc.ca/hcs-sss/hhr-rhs/strateg/p3/index-fra.php>

Pour compléter votre formation sur l'approche et la supervision interprofessionnelles, vous pouvez vous inscrire à l'adresse suivante : <http://www.cnfs.ca/formations>.

Vous y trouverez des informations à propos des concepts liés à l'approche ou à la collaboration interprofessionnelle (CIP), des avantages et des défis liés au travail en équipe avec ses collègues de différentes professions, des stratégies et des outils appropriés pour favoriser chez le stagiaire le développement des compétences liées à la CIP. Le contenu présenté vous permettra d'intégrer l'approche interprofessionnelle dans l'encadrement du stagiaire dans un milieu clinique.