



Marjorie Montreuil, inf., M.Sc(a)
Catherine P. Gros, inf., M.Sc(a)
Gérard Lebel, Inf. Cl. MPs, M. adm.
Marina Chirchikova, inf., M.Sc(a)

Objectif

La Direction des soins infirmiers de l'Institut universitaire en santé mentale Douglas mène un projet clinique soutenu par le RQRS-FRESIQ visant à augmenter les connaissances, développer le jugement clinique et avancer les interventions thérapeutiques offerts aux personnes à risque de suicide et leurs familles. Ce projet de transfert de connaissances est ouvert aux membres du personnel infirmier travaillant auprès des patients à risque dans le milieu hospitalier et implique les équipes soignantes sur chaque quart de travail; jour-soir-nuit.

Contexte:

- Vise la 2^e et 3^e ligne
- Personnel infirmier = présence 24/7
- Événements sentinelles annuels liés au suicide
- Besoin de soutien clinique pour la prévention du suicide: cas complexes
- **Solution retenue = groupes de discussion basés sur l'approche réflexive et les meilleures pratiques en prévention du suicide**

L'approche réflexive : Apprendre par l'expérience

Qu'est-ce qu'une approche réflexive?

- Consiste à « faire un retour sur ce qui s'est passé dans la pratique, dans un effort d'améliorer ou d'encourager la croissance professionnelle. C'est un acte humain imaginatif, créatif, non-linéaire dans lequel les éducateurs et les étudiants retrouvent leur expérience, y pense, et l'évalue » (Ruth-Sahd, 2003, traduction libre)
- Méthode d'enseignement efficace pour assurer la formation continue des adultes (Argyris, 1997; Wang, 2012)

Cadre de référence

Modèle de soins infirmiers McGill

- Approche collaborative basée sur les forces, perspectives et expériences du patient
- Promeut le contrôle et la prise de décision par le patient et sa famille
- Les interventions infirmières sont offertes en fonction des préférences, priorités et objectifs du patient

(Allen & Warner, 2002; Gottlieb et Feeley, 2005; Gottlieb, 2013)

Approche orientée vers les solutions

- Se centrer sur ce que le patient rapporte et ses raisons de vivre
- Identifier des moments d'exception
- Rendre chaque échange thérapeutique
- Aider le patient à identifier des objectifs

(Fiske, 2008)

Études sur les interventions infirmières bénéfiques en prévention du suicide

- Interventions identifiées en partenariat avec les patients
- Clientèle adolescente et adulte hospitalisée pour un risque de suicide élevé: interventions bénéfiques

(Gros, Jarvis, Mulvogue & Wright, 2012; Cudrasov, Gros & Gélinas, 2012)

Méthode

- Approche réflexive basée sur les meilleures pratiques
- Sessions hebdomadaires, Total = 8
- Questionnaire de type pré-test/post-test
- Formation accréditée SOFEDUC

Participation

Offert à tout le personnel soignant

- Jour, soir, nuit
- Inf, Inf aux., PAB, Chef d'unité

Nombre de personnes ayant participé aux rencontres	44
Nombre total de participants prévu pour 2013-2014	60

Résultats

Questionnaire pré-test/post-test: Évaluation des connaissances et du jugement clinique

Scénarios cliniques standardisés, suivis de questions avec échelle de Likert.

• Objectif :

Évaluer l'impact de la formation sur la capacité du personnel soignant à identifier les personnes à risque de suicide ainsi que les interventions appropriées pour leur venir en aide.

Résultat	Pré-test	Post-test	Différence
moyen	46%	70%	+24%

Questionnaire d'appréciation: 4 questions à réponse courte

1. Ce que vous avez apprécié
2. Les éléments à améliorer dans les sessions
3. Les aspects considérés comme les plus importants
4. Les changements qui seront apportés à la pratique

Exemples de changements à la pratique:

« Focuser sur un élément positif, même si tout est noir pour le patient »

« Mieux tenir compte du rythme et des objectifs des personnes »

Conclusion

Un soutien clinique hebdomadaire axé sur la réflexion et les meilleures pratiques peut contribuer à améliorer les soins offerts par l'équipe soignante aux patients à risque de suicide

Références

- Allen, F. M., & Warner, M. (2002). A developmental model of health and nursing. *Journal of Family Nursing*, 8(2), 96-135.
- Argyris, C. (1997). Learning and teaching: A theory of action perspective. *Journal of Management Education*, 21(9), 9-26.
- Cudrasov, N., Gros, C.P., & Gélinas, C. (2012). Patient perceptions of nursing interventions during suicide risk: Content validation and refinement of the « Helpful Nursing Care » Questionnaire. Unpublished study, Montreal, Ingram School of Nursing, McGill University.
- Fiske, H. (2008). Hope in action: Solution-focused conversations about suicide. NY: Routledge.
- Gottlieb, L.N., & Feeley, N. (2005). *The collaborative partnership approach to care: A delicate balance*. Toronto: Elsevier-Mosby.
- Gottlieb, L.N. (2013). *Strengths-based nursing care*. New York: Springer.
- Gros, C.P., Jarvis, S., Mulvogue, T., Wright, D. (2012). Les interventions infirmières estimées bénéfiques par les adolescents à risque de suicide. *Santé mentale au Québec*, XXXVII, 2, 193-207.
- Ruth-Sahd, L. A. (2003). Reflective practice: A critical analysis of data-based studies and nursing education. *Journal of Nursing Education*, 42, pp. 488-497.
- Wang, D. (2012). The use of self and reflective practice in relational teaching and adult learning: a social work perspective. *Reflective Practice: International and Multidisciplinary Perspectives*, 13(1), 55-63.

Contact

Nous aimerions remercier le RQRS pour le financement de ce projet, la Direction des soins infirmiers de l'Institut Douglas, Annie-Claude Forget et Cezara Hanganu – deux stagiaires de l'université McGill ayant collaboré au projet – ainsi que tous les participants!

Pour toute information, vous pouvez contacter Marjorie Montreuil à l'adresse suivante : marjorie.montreuil@douglas.mcgill.ca