

# L'IMPACT DU PATIENT FORMATEUR SUR L'INTÉGRATION DE L'APPROCHE PATIENT DANS LA PRATIQUE INFIRMIÈRE EN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE DANS LE CADRE DE LA FORMATION F2PL

Anaëlle Morin, B.Sc. Inf. <sup>1</sup> ; Yves Couturier, PhD. <sup>3</sup> ; Marie-Eve Poitras, Inf, PhD. <sup>1-2</sup> ;  
1-Département de médecine de famille et médecine d'urgence FMSS Université de Sherbrooke, Campus Saguenay  
2-Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Saguenay-Lac-Saint-Jean  
3- Centre de recherche CIUSSS de l'Estrie-CHUS 4-École de travail social, Université de Sherbrooke



Formation de Formateurs en Première Ligne

## INTRODUCTION

- Un partenariat efficace entre les cliniciens et les patients = retombées positives, synergie des perspectives, des connaissances et des expertises<sup>1</sup>
- Le partenariat patient augmente la qualité des soins au patient<sup>2</sup>
- 2019: Le Ministère de Santé et Services Sociaux créer un guide pratique pour les infirmières cliniciennes en Groupe de médecine de famille (GMF)<sup>3</sup>
- Le guide soutient :
  - l'appropriation des pratiques professionnelles et interprofessionnelles
  - le rehaussement de la qualité des services offerts en partenariat avec le patient
- Une intervention éducative de type *train-the-trainer* (TTT) enrichi d'un coaching clinique post-formation a été mise sur pieds<sup>4</sup>
- 2 patients partenaires formateurs ont joué un rôle de premier plan
- Méconnaissance de l'impact des patients partenaires formateurs et coachs en contexte clinique

## OBJECTIFS

### Général

Comprendre comment les patients partenaires formateurs contribuent à l'appropriation de l'approche patient partenaire par les infirmières cliniciennes en GMF au SLSJ



### Spécifiques

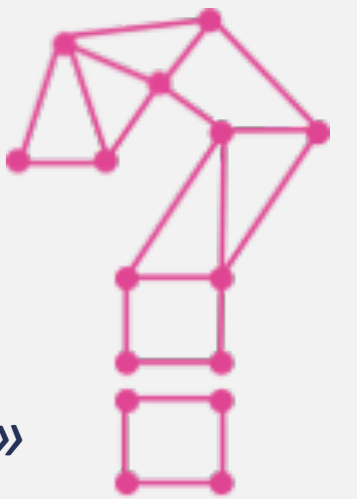
1. Décrire la pratique des patients partenaires formateurs et coach
2. Dégager les caractéristiques définissant un bon patient partenaire selon les infirmières cliniciennes
3. Identifier les facilitateurs et les barrières à l'appropriation du rôle de patient formateur auprès des infirmières cliniciennes en GMF

## FONDEMENT THÉORIQUE

- Modèle de Montréal de Pomey et al. (2015)<sup>6</sup>
- Modèle de Montréal modifié selon Couturier et al. (2022)<sup>7</sup>

## QUESTION DE RECHERCHE

« Comment les patients partenaires formateurs contribuent-ils à l'appropriation de l'approche de partenariat avec le patient des infirmières cliniciennes en GMF au SLSJ ? »



## MÉTHODOLOGIE

### Étude qualitative descriptive interprétative <sup>5</sup>

#### 1. Échantillonnage intentionnel : 12 infirmières cliniciennes œuvrant en GMF ayant reçu la formation et 2 formateurs patients

#### 2. Entrevues téléphoniques semi-dirigées, transcrites et codées:

Exploration des changements de pratiques réalisés et les barrières et les facilitateurs à l'adoption de cette nouvelle pratique.

N=12 infirmières cliniciennes

Description de leur rôle et de leurs perceptions des effets chez les infirmières.

N=2 PP formateurs et coachs

#### 3. Analyse thématique inductive<sup>8</sup> et déductive selon le modèle de Montréal

Les thèmes émergents répondant à la question de recherche seront identifiés

#### 4. Cercles itératifs<sup>9</sup> d'analyse et de validation

Réalisés auprès de l'ensemble de l'équipe F2PL incluant la co-responsable-patiente

Thèmes abordés tirés du Modèle de Montréal<sup>6</sup>

- Information
- Consultation
- Collaboration
- Partenariat

Thèmes abordés tirés de la version modifiée du Modèle de Montréal<sup>7</sup>

- Information
- Consultation
- Collaboration
- Partenariat



## RÉSULTATS ATTENDUS

- ✓ Des retombées positives de la présence des PP seront identifiées
- ✓ Des barrières et des facilitateurs à l'appropriation de l'approche patient partenaire suite à la formation seront présents
- ✓ Certaines caractéristiques nécessaires pour être un bon patient partenaire formateur et coach seront identifiées
- ✓ Les PP identifieront des barrières et facilitateurs spécifiques à leur contribution

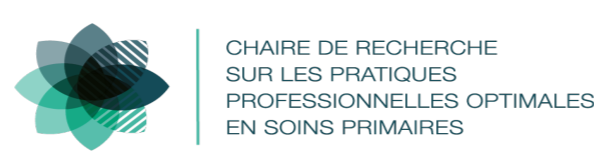
## RETOMBÉES POTENTIELLES

- ✓ Soutenir l'importance des patients partenaires dans la formation continue du personnel soignant
- ✓ Identifier des avenues potentiellement efficaces de transmission des savoirs conduisant à l'approche patient partenaire et soutenant les professionnels à rehausser leur pratique
- ✓ Possibilité de bonification des formations de type TTT existantes et de fournir des recommandations à l'inclusion des patients partenaires formateurs pour mieux répondre aux besoins cliniques

## RÉFÉRENCES

1. Jagosh J, Macaulay AC, Pluye P, Salsberg J, Bush PL, Henderson J, et al. Uncovering the Benefits of Participatory Research: Implications of a Realist Review for Health Research and Practice. *A Realist Review for Health Research and Practice*. Milbank Q. Juin 2012;90(2):311-46.
2. Centre de Pédagogie Appliquée Aux Sciences de la Santé. Programme Partenaires de Soins. Rapport d'étape (2011-2013) et Perspectives. Faculté de médecine. Université de Montréal. 2014. [http://medecine.umontreal.ca/doc/PPS\\_Rapport\\_2011-2013.pdf](http://medecine.umontreal.ca/doc/PPS_Rapport_2011-2013.pdf). Accessed October 30, 2014.
3. Poitras M-E Perron, Marc, Lortie, Pier B, Québec (Province), Ministère de la santé et des services sociaux, Direction des communications (1999-). Guide pratique à l'intention des infirmières cliniciennes qui travaillent dans un groupe de médecine de famille ou un groupe de médecine de famille universitaire: dans une perspective de collaboration interprofessionnelle [Internet]. 2019 [cité 24 sept 2021]. Disponible sur: <http://collections.banq.qc.ca/ark:/52327/4000312>
4. Poitras ME, Doucet E, T Vaillancourt V, Poirier M-D, Gauthier G, Hudon C, Delli-Colli N, Gagnon D, Careau E, Duhaux A, Gaboury I, Ben Charif A, Ashcroft R, Lukewich J, Ramon-Roquin A, Massé S, Couturier Y. (2021). Implementation and evaluation of a train-the-trainer strategy to support the sustainability of evidence-based practice guides for family practice nurses and social workers in family medicine groups: A study protocol. *BMC Family Practice*. Soumis. Article Protocole F2PL 1 mars 2024.1.pdf.
5. Thorne S, Kirkham SR, O'Flynn-Magee K. The Analytic Challenge in Interpretive Description. *Int J Qual Methods*. 1 mars 2004;3(1):1-11.
6. Pomey M-P, Flora L, Karazivan P, Dumez V, Lebel P, Vanier M-C, et al. Le « *Montreal model* » : enjeux du partenariat relationnel entre patients et professionnels de la santé. *Santé Publique*. 2015;51(HS):41.
7. Couturier, Yves., Poitras, M.-E., Poirier, M.-D., Cormier, C. (2022). Par-delà le témoignage : les patients partenaires comme acteurs de la formation professionnelle continue en soins primaires. Dans *L'expérience patients, usagers et professionnels : nouveaux regards sur l'innovation en santé*, Flora, L., Grenier, C., Ponsignon, F. ISTE Ouvrage Expérience Usager
8. Thomas DR. A General Inductive Approach for Analyzing Qualitative Evaluation Data. *Am J Eval*. 1 juin 2006;27(2):237-46.
9. Gallagher, F., & Marceau, M. (2020). La recherche descriptive interprétative. Dans M. Corbière et N. Larivière. *Méthodes qualitatives, quantitatives et mixtes: dans la recherche en sciences humaines, sociales et de la santé* (2e éd.) (p. 5-32). Presses de l'Université du Québec

Financé par :



Bourse aux études supérieures de la FMSS  
Bourse Denise-Paul en sciences infirmières



poitraslab.com

