



Dossiers prioritaires Suivi : Traitement des plaies

Odette Doyon, inf., PhD (sciences biomédicales)
Présidente du Comité de la formation des infirmières

Rencontre des partenaires
de la formation infirmière

5 mai 2017

Contenu

1. Mandat du Comité de la formation des infirmières
2. Priorités du Comité de la formation des infirmières
3. Évaluation et traitement des plaies dans la formation infirmière initiale
 - Historique de la demande 2012
 - État de situation de 2012-2013
 - AVIS du 17 juin 2013
 - Suivi des recommandations de l'avis en 2017
 - AVIS du 5 mai 2017 (à présenter au Conseil d'administration de l'OIIQ en juin 2017)

Mandat du Comité de la formation des infirmières

Le Comité de la formation des infirmières a pour mandat d'examiner les questions relatives à la qualité de la formation des infirmières et infirmiers, dans le respect des compétences respectives et complémentaires de l'OIIQ, des établissements d'enseignement et du ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur (MEES).

Notamment, le Comité :

- examine la qualité de la formation qui s'entend de l'adéquation de la formation aux compétences professionnelles à acquérir pour l'exercice de la profession infirmière;
- revoit la situation relative à la qualité de la formation;
- fait rapport de ses constatations au Conseil d'administration de l'OIIQ.

Priorités du Comité de la formation des infirmières

2016-2018

[CONTEXTE]		
INDICATEUR	CIBLES	ACTIVITÉS
Une formation adaptée aux besoins de la population	<ul style="list-style-type: none"> • Accessibilité aux stages • Encadrement des stages • Arrimage optimal milieux cliniques/établissements d'enseignement • Modalités d'encadrement 	<ul style="list-style-type: none"> • Suivi de l'avis : Exposition aux situations cliniques • Recension des écrits • Patient-partenaire
Une formation qui prépare à une pratique fondée sur des résultats probants	<ul style="list-style-type: none"> • Évolution recherche et résultats probants • Meilleures pratiques pour un exercice sécuritaire • Médecine individualisée 	<ul style="list-style-type: none"> • Suivi de l'avis : Enseignement et évaluation des plaies • État de situation sur l'intégration des résultats probants dans l'enseignement
Acquisition des habiletés nécessaires à la maîtrise des technologies de l'information	<ul style="list-style-type: none"> • Habiletés requises 	<ul style="list-style-type: none"> • Identification d'activités avec les experts sur les TIC dans les soins infirmiers • Activités en regard avec le dossier numérique • Accompagnement des patients
Une formation interdisciplinaire permettant de répondre aux multiples besoins des patients par l'établissement de partenariats entre les professionnels	<ul style="list-style-type: none"> • Partenariat établissements d'enseignement / milieux cliniques • Contribution à une culture de pratique collaborative de la relève infirmière dans les milieux cliniques • Leadership 	<ul style="list-style-type: none"> • État de situation sur la contribution des infirmières soignantes dans l'encadrement des étudiantes en stage • Description de la contribution possible des infirmières cliniciennes spécialisées/autres professionnels dans la formation initiale • Pratique collaborative à explorer
Le développement d'une compétence axée sur la sécurité des patients	<ul style="list-style-type: none"> • Sécurité des patients • Contribution infirmière à une culture de sécurité des patients • Identification des compétences liées à la sécurité à acquérir lors de la formation initiale 	<ul style="list-style-type: none"> • Suivi de l'avis sur la sécurité des soins (projet de septembre 2016) • Atelier CFI <ul style="list-style-type: none"> - S'approprier des compétences dans la recension des écrits - Identifier 1 ou 2 compétences importantes pour la formation initiale

Évaluation et traitement des plaies dans la formation infirmière initiale

Historique de la demande 2012

24 octobre 2011 - Proposition de l'Assemblée générale annuelle:

« Le Conseil d'administration de l'OIIQ examine des modalités pour influencer et sensibiliser les instances concernées (Ministère de l'Éducation et Universités) afin d'optimiser la formation initiale de toutes les étudiantes infirmières en matière d'évaluation et de traitement des plaies. »

Juin 2012 - Le Conseil d'administration de l'OIIQ a demandé au Comité de la formation des infirmières d'examiner des modalités pour influencer et sensibiliser les instances concernées (Ministère de l'Éducation et Universités) afin d'optimiser la formation initiale de toutes les étudiantes en matière d'évaluation et de traitement des plaies.

Évaluation et traitement des plaies dans la formation infirmière initiale

État de situation de 2012-2013

État de situation sur 2 des 17 activités réservées

- > 1^{re} activité : évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique.
- > 7^e activité : déterminer le plan de traitement relié aux plaies et aux altérations de la peau et des téguments et prodiguer les soins et les traitements qui s'y rattachent.

Collecte des données

- > Cadre : modèle du raisonnement critique en soins infirmiers de Kataoka-Yahiro & Saylor (1994)
- > 3 thèmes : - évaluer les plaies et les altérations de la peau et des téguments;
- déterminer le plan de traitement relié aux plaies et aux altérations de la peau et des téguments et prodiguer les soins et les traitements qui s'y rattachent;
- facilitateurs/obstacles.
- > 2 axes : dimensions théoriques et cliniques de la formation
- > Taux de réponse : 59 %
30 répondants sur 51 (26 collèges sur 45 = 58 % et 4 universités sur 6 = 67 %)

Évaluation et traitement des plaies dans la formation infirmière initiale

État de situation de 2012-2013

Constats

- > **Connaissances théoriques** - La plupart des thèmes sont enseignés.
 - Difficultés : histoire de santé, douleur, état nutritionnel, médication.
- > **Expérience** - Exposition à l'évaluation et au traitement des plaies.
 - Difficultés : PTI déjà déterminé, nombre de patients, disponibilité des personnes ressources, horaire des pansements.
- > **Compétences cognitives et attitudes** - Diversité des approches d'enseignement qui ont fait leurs preuves.
 - Difficulté : rédaction du PTI.
- > **Normes**
 - Préoccupations : - la rédaction du PTI ne fait pas systématiquement l'objet d'apprentissage;
- utilisation de références, de résultats probants récents par seulement 68 % des établissements.

Évaluation et traitement des plaies dans la formation infirmière initiale

AVIS juin 2013

Recommandations :

- A. Développer les connaissances relatives à l'évaluation, à la détermination du plan de traitement, au traitement des plaies.
- B. S'appuyer sur le champ de pratique infirmier comme assise de l'enseignement, renforcer la compétence en planification (PTI).
- C. S'associer à des experts en établissant des partenariats avec les milieux cliniques et des experts sur le sujet pour assurer l'expertise en matière d'enseignement.
- D. Utiliser des documents de référence à jour.

Évaluation et traitement des plaies dans la formation infirmière initiale

AVIS juin 2013

Le Comité de la formation des infirmières est d'avis que la formation infirmière initiale doit être optimisée pour viser le développement des compétences pour évaluer les plaies, déterminer le plan de traitement et le PTI en référant aux meilleures pratiques et traiter les plaies selon les connaissances qui ont fait leur preuve.

Le Comité recommande donc que chaque établissement d'enseignement offrant la formation infirmière initiale :

- > soit informé des recommandations du Comité;
- > soit invité à fonder leur enseignement sur les meilleures pratiques;
- > soit invité à s'associer à des experts;
- > intègre dans ses activités pédagogiques la détermination du plan de traitement et du PTI.

Évaluation et traitement des plaies dans la formation infirmière initiale

Suivi des recommandations de l'avis

Bilan des suivis apportés

- > Questionnaire - octobre 2016
 - Questions ouvertes
 - Thèmes : détermination du plan de traitement, meilleures pratiques, références, facilitateurs/obstacles, autres commentaires.
 - Axes : dimensions théoriques et pratiques de la formation.
- > Taux de réponse : 64 %
- > Constat général : plusieurs établissements d'enseignement ont apporté des ajustements à leur formation sur l'évaluation et le traitement des plaies.

Évaluation et traitement des plaies dans la formation infirmière initiale

Suivi des recommandations de l'avis

Constats du bilan

- > Détermination du plan de traitement des plaies :
 - > apport d'ajustements sur les contenus théoriques et pratiques, entre autres sur l'évaluation clinique des plaies;
 - > acquisition de nouveau matériel;
 - > utilisation de situations cliniques pour rehausser l'enseignement de la rédaction du PTI;
 - > insertion, plus tôt dans la formation, d'un laboratoire sur les soins de plaies et d'activités en simulation;
 - > ajustements de l'horaire des cours, notamment l'étalement du contenu dans plusieurs sessions et l'ajout d'heures;
 - > identification d'ajustements à apporter dans la perspective d'une révision prochaine du programme.

Évaluation et traitement des plaies dans la formation infirmière initiale

Suivi des recommandations de l'avis

Constats du bilan (suite)

- > Utilisation des meilleures pratiques aux connaissances qui ont fait leur preuve ou à la sélection des documents de référence
 - > Des ajustements importants ont été apportés quant à la qualité et à la mise à jour des références utilisées.

- > S'associer à des experts
 - > L'importance que les enseignants ont accordé à leurs compétences : plusieurs d'entre eux ont suivi une formation complémentaire ou accréditée sur les soins de plaies avec des experts et ils maintiennent leurs connaissances à jour ainsi que leurs liens avec ces experts.

Évaluation et traitement des plaies dans la formation infirmière initiale

Suivi des recommandations de l'avis

Prise en compte

- > Facilitateurs
 - > Accès à des experts, activités de formation continue, ouverture de l'administration à l'acquisition de matériel, rétroaction sur l'examen professionnel et collaboration avec les milieux cliniques.
- > Préoccupations du Comité
 - > Des difficultés de collaboration entre les établissements d'enseignement et les milieux cliniques existent toujours.
 - > Les étudiants ne sont pas toujours exposés à l'évaluation et au traitement des plaies car ce sont souvent des personnes expertes qui assument ces activités cliniques et elles ne sont pas nécessairement en relation avec les étudiants.
 - > Prise en compte : rapport (septembre 2015) de l'Institut canadien pour la sécurité des patients
 - > « *Toute plaie de pression de stade III ou IV acquise après l'admission à l'hôpital* » fait partie des 15 événements qui ne devraient jamais arriver dans les soins hospitaliers au Canada.

Évaluation et traitement des plaies dans la formation infirmière initiale

AVIS 5 mai 2017

Considérant l'importance d'assurer une formation de qualité aux infirmières et infirmiers pour développer les compétences requises pour occuper pleinement le champ d'exercice infirmier dont l'activité réservée :

Déterminer le plan de traitement relié aux plaies et aux altérations de la peau et des téguments et prodiguer les soins et les traitements qui s'y rattachent;

Considérant que l'Institut canadien pour la sécurité des patients indiquait dans son rapport de septembre 2015 que « *Toute plaie de pression de stade III ou IV acquise après l'admission à l'hôpital* » fait partie des 15 événements qui ne devraient jamais arriver dans les soins hospitaliers au Canada;

Considérant l'importance de l'évaluation et du traitement des plaies dans l'exercice infirmier;

Considérant l'importance de l'exposition aux situations cliniques dans la dimension clinique de la formation infirmière;

Considérant l'importance des échanges entre apprenants et experts;

Considérant les améliorations apportées à l'enseignement des soins de plaies dans les programmes de formation initiale;

Considérant la nécessité d'exposer les étudiantes aux situations cliniques réelles en soins de plaies dans le cadre de leur formation initiale;

Le Comité de la formation des infirmières est d'avis que (...)

Évaluation et traitement des plaies dans la formation infirmière initiale

AVIS 5 mai 2017

(...)

Le Comité de la formation des infirmières est d'avis que les milieux cliniques et les établissements d'enseignement doivent définir de nouvelles balises et définir les prémisses requises pour une réelle collaboration entre les établissements d'enseignement et les milieux cliniques concernant l'enseignement des soins de plaies.

Plus spécifiquement, il est souhaitable que des engagements formels de collaboration existent et que des modalités soient établies pour permettre aux étudiants d'avoir une exposition optimale à l'évaluation et au traitement des plaies lors de leurs stages.

Références

Comité de la formation des infirmières (2013). *Avis - Enseignement sur l'évaluation et le traitement des plaies dans la formation initiale*. 17 juin 2013.

Institut canadien pour la sécurité des patients et Qualité des services de santé Ontario (2015). *Les événements qui ne devraient jamais arriver dans les soins hospitaliers au Canada. Des soins plus sécuritaires pour les patients*. Rapport (page 8). Récupéré de :
<http://www.patientsafetyinstitute.ca/fr/toolsresources/neverevents/Documents/Never%20Events%20for%20Hospital%20Care%20in%20Canada%20FR.pdf>

Kataoka-Yahiro, M., & Saylor, C. (1994). A critical thinking model for nursing judgment. *Journal of Nursing Education*, vol. 33, n° 8, pp. 351-6.

Loi sur les infirmières et les infirmiers, L.R.Q., c. I-8