



Les comités régionaux
psychosociaux : un lieu de
maintien de la qualité, de
l'engagement et de la
souplesse.

Linda Roy, T.S., T.C.F. et
psychothérapeute

Julie Vadeboncoeur, Ph. D.,
psychologue



Divulgation

Nous n'avons aucun conflit d'intérêts.



Contexte

- ▶ Balise théorique : la pratique en réseau
- ▶ Contexte de projet pilote (2000) :
 - ▶ Création de postes régionaux payés par l'agence à l'époque
 - ▶ Mise sur pied de plusieurs autres comités (pharmaciens, nutrition, IPO, gestionnaires, etc.)



Le problème

- ▶ La pratique psychosociale oncologique non enseignée à l'université
- ▶ Besoin de construire notre expertise à plusieurs niveaux :
 - ▶ Pratique avec le patient atteint d'un cancer : individuel/ groupe
 - ▶ Pratique relationnelle avec les familles : patients-famille/ proches
 - ▶ Pratique de consultation à l'équipe de soin : oncologie psychosociale interprofessionnelle
- ▶ Ressources psychosociales distribuées de façon très inégale selon les milieux dans la région de la Montérégie
 - ▶ Isolement des intervenants

Objectifs des comités

- ▶ Développer une pratique en oncologie psychosociale et en soins palliatifs
 - ▶ Individuelle, groupe, patient/ famille/ proches et consultation de l'équipe
- ▶ Participer à créer une dynamique de réseau montréalaise
- ▶ Développer un groupe d'appartenance, de soutien et d'enrichissement de nos pratiques psychosociales
- ▶ Partager et mettre en commun nos ressources et nos outils
- ▶ S'approprier les orientations de la DGC et, réciproquement, nourrir d'informations et influencer la DGC à partir de nos expériences pratiques

Composition des comités : les 3 CISSS de la Montérégie (Est/Centre/Ouest)

Comité des centres hospitaliers

- ▶ 16 intervenants psychosociaux
 - ▶ 1 sexologue
 - ▶ 6 psychologues
 - ▶ 8 travailleurs sociaux
 - ▶ 1 technicienne en service social
- ▶ Programmes de cancérologie, de santé physique et de soins palliatifs des CH
- ▶ + 2 Maisons de soins palliatifs

Comité des CLSC

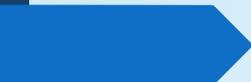
- ▶ 18 intervenants psychosociaux
 - ▶ 1 psychologue/ SAC
 - ▶ 13 travailleurs sociaux
 - ▶ 2 agentes de relation humaine
 - ▶ 2 techniciennes en service social
- ▶ Programmes SAPA, SAD, services courants et soins palliatifs des CLSC
- ▶ + 1 Maison de soins palliatifs
- ▶ + 1 GMF

Nous avons décidé de réunir toutes les professions psychosociales.



Le cadre

- ▶ 5 rencontres par année (calendrier défini à l'avance, ODJ, attestations)
- ▶ Deux rencontres (CH et CLSC ensemble) :
 - ▶ Favorisant ainsi le réseautage
 - ▶ Réponse aux exigences de la formation continue (reconnaissance par les ordres professionnels respectifs)
- ▶ Trois autres rencontres (CH/ CLSC séparément) :
 - ▶ Thèmes théorico-cliniques abordés
 - ▶ Lieu de supervision individuelle en groupe



Le cadre (suite)

- ▶ Offre de formation et d'accompagnement des nouveaux arrivants du RCM lors de leur entrée en poste
- ▶ Accompagnement individuel ponctuel dans les situations complexes si nécessaire



Contenu des rencontres

- ▶ Tour de table : explicitation des enjeux vécus par les intervenants dans leurs milieux
- ▶ Développement théorique sur un thème choisi
 - ▶ Spécifique à l'oncologie
 - ▶ Relatif aux thèmes psychosociaux
- ▶ Supervision individuelle en groupe
- ▶ Varia : Mise en contexte des enjeux de la Montérégie et de la DQC (plans régionaux, par exemple)



Les retombées

- ▶ Communauté de pratique active qui perdure depuis sa création il y a 15 ans
- ▶ Lieu de soutien professionnel, de solidarité et de reconnaissance de nos pratiques
- ▶ Engagement et participation assidue des intervenants
- ▶ Formations données entre nous, réduisant les coûts de formation données par des ressources extérieures
- ▶ Accueil des nouveaux intervenants et préparation de la relève



Les retombées (suite)

- ▶ Collaboration entre les intervenants du réseau et des organismes communautaires : continuité plus souple pour les patients et leurs proches
- ▶ Souplesse dans la collaboration entre les divers établissements (CLSC, CH, Groupe communautaire)
- ▶ Transitions/ Orientation/ référence plus fluide du patient d'une installation à l'autre



Résultats du questionnaire sur la participation à une communauté de pratique du RCM

Remerciement à l'équipe de recherche de Dominique Tremblay, infirmière Ph. D., Centre de recherche de l'Hôpital Charles-Le Moyne



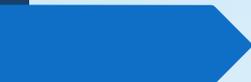
Questionnaire

- ▶ Questionnaire comportant 33 questions regroupées en 6 dimensions:
 - ▶ Apprentissage
 - ▶ Vitalité des échanges
 - ▶ Relations au sein de la communauté de pratique
 - ▶ Obstacles à la collaboration
 - ▶ Apport de la communauté
 - ▶ Satisfaction des membres
- ▶ Échelles de likert en 6 points mesurant le degré d'accord
- ▶ N= 20 participants (59%)



Résultats du questionnaire

- Globalement, les participants apprécient :
 - La vitalité des échanges (explications, questions, nouveaux sujets, humour)
 - Les relations au sein de la communauté de pratique (cohésion, but commun)
 - Les apprentissages effectués
- Ils n'évoquent pas d'obstacles particuliers à la collaboration (temps, confiance, craintes de partager son expertise, etc.)
- Ils trouvent que la communauté permet d'éviter l'isolement et d'apprendre de nouvelles manières de faire.
- Donc, les participants sont très satisfaits et souhaitent continuer à y participer.



La transférabilité

Les conditions favorables:

- ▶ Importance de la ritualisation des rencontres
- ▶ Constance pour créer l'appartenance à long terme
- ▶ Respect de la mission des différentes installations, des différentes demandes et besoins en fonction de la trajectoire des patients
- ▶ Respect des différentes professions



La transférabilité (suite)

Les défis :

- ▶ Étendue du territoire/ 3 CISSS à inclure
- ▶ Libération des intervenants/ reconnaissance par la gestion
- ▶ Enjeux de performance en lien avec la structure Réseau:
 - ▶ Aucune statistique associée aux activités Réseau



Vers l'avenir

- ▶ Continuer à développer le lien avec les organismes communautaires
- ▶ Développer le lien avec les GMF
- ▶ Poursuite de notre communauté de pratique dans la mouvance: rien n'est acquis



Merci

Poursuite cet après-midi en compagnie de certains de nos collègues participants des communautés de pratique :

William Beaudoin, travailleur social, Maison Victor Gadbois

Marie-France Bienvenue, travailleuse sociale, CISSS Montérégie-Est

Marie Pratt, psychologue, CISSS Montérégie-Est