



**UNIVERSITÉ  
DE GENÈVE**

**FACULTÉ DE MÉDECINE**

Unité de développement et de recherche  
en éducation médicale (UDREM)



Hôpitaux  
Universitaires  
Genève

# Interprofessionnalité

## ASSM – 8 décembre 2016

**Et ensuite....?**

**La contribution de la formation**

Prof. Mathieu Nendaz

Service de Médecine Interne Générale et

Unité de Développement et Recherche en Éducation Médicale

Faculté de Médecine

Genève

# Pour parler le même langage...



- **Formation interprofessionnelle** (*Interprofessional Education, IPE*)

*“Occasions when two or more health/social care professions learn with, from and about each other to improve collaboration and the quality of care”*

*CAIPE 2002 Centre for the Advancement of Interprofessional Education*

*«Lorsque deux professions ou davantage sont engagées dans un processus d'apprentissage conjoint, réciproque et qui leur permet de mieux se connaître pour mieux collaborer et améliorer la qualité des soins»*

*(trad. Groupe santé 2020 OFSP)*

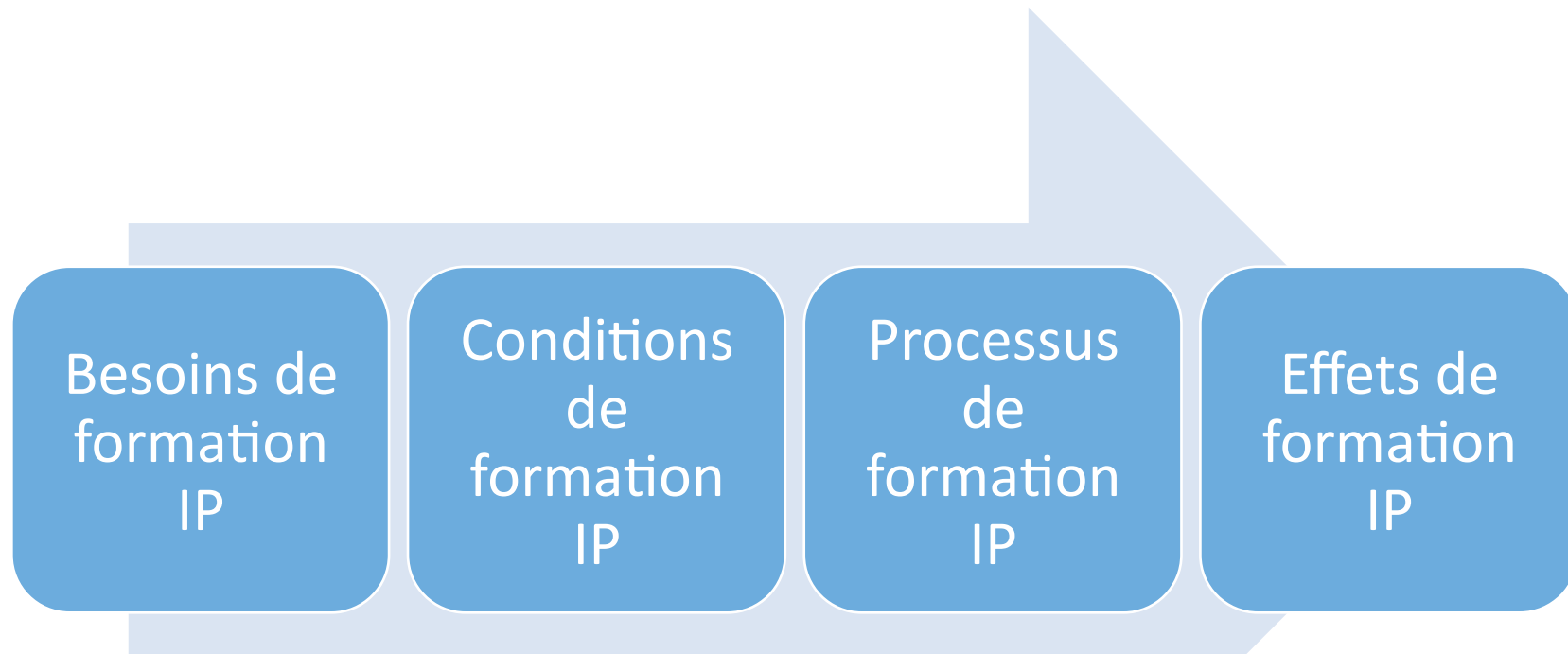
# Pourquoi une meilleure collaboration interprofessionnelle ?

- La collaboration entre médecins et infirmiers(ères) contribue à la qualité des soins et à la sécurité des patients
  - Baisse de réadmission en soins intensifs
  - Baisse de durée de séjour en médecine interne
  - Meilleures issues (mortalité ou morbidité ou qualité de vie) si suivi interprofessionnel de maladies chroniques

*Baggs JG. Res Nurs Health 1997;20:71–80*

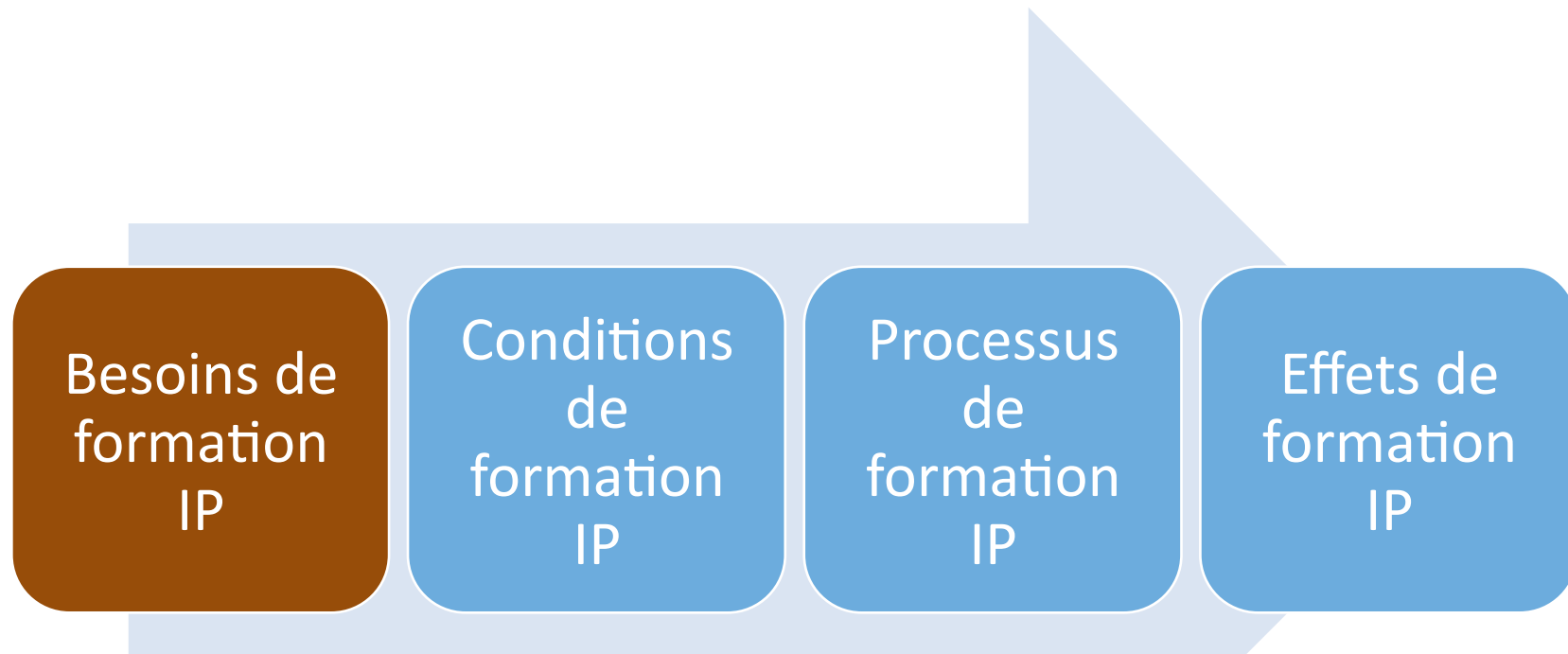
*Fewster-Thuente & Velsor-Friedrich, 2008; Lingard et al., 2004; Zwarenstein et al., 2009*

# Formation interprofessionnelle (IPE) Éléments-clés



*Reeves S, et al. A BEME systematic review of the effects of interprofessional education: BEME Guide No. 39. Medical Teacher 2016;38(7):656-68.*

# Formation interprofessionnelle (IPE) Éléments-clés



*Reeves S, et al. A BEME systematic review of the effects of interprofessional education: BEME Guide No. 39. Medical Teacher 2016;38(7):656-68.*

# Médecins internes et infirmier(ère)s en médecine interne: **Attentes et perceptions des rôles respectifs**

## **Attentes des infirmières non remplies par les médecins**

- Expliquer aux infirmières
- Travailler en équipe
- Ecouter les infirmières
- Prendre en compte leur opinion
- Reconnaître leur travail
- Etre disponibles
- Mieux connaître la profession de l'autre

**Les infirmiers/ères souhaitent...  
des médecins plus à l'écoute,  
expliquant davantage, plus  
disponibles**

## **Attentes des médecins non remplies par les infirmières**

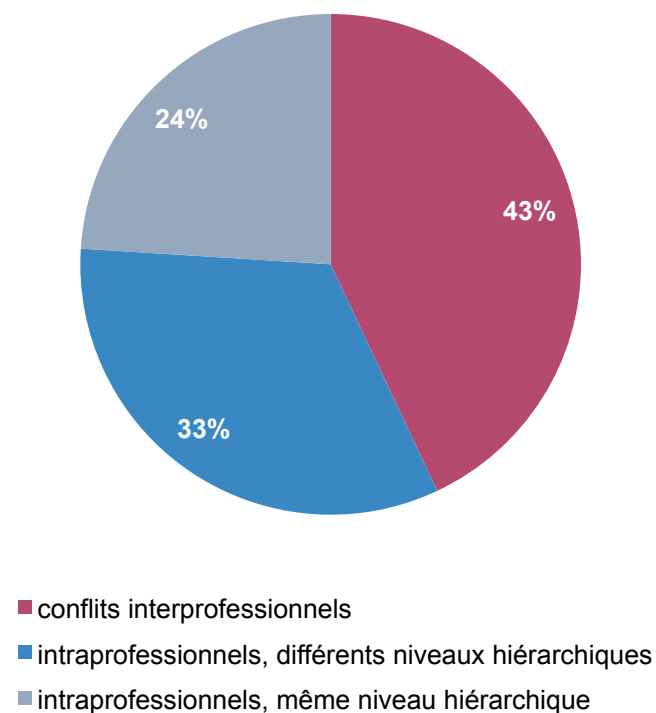
- Partager la décision
- Etablir ensemble les objectifs de la prise en charge
- Comprendre la situation clinique
- Reconnaître le problème, anticiper
- Vérifier les prescriptions et décisions médicales
- Echanger de l'information

**Les médecins (internes) souhaitent...  
des infirmiers/ères plus impliqués/es  
dans les décisions et plus autonomes**

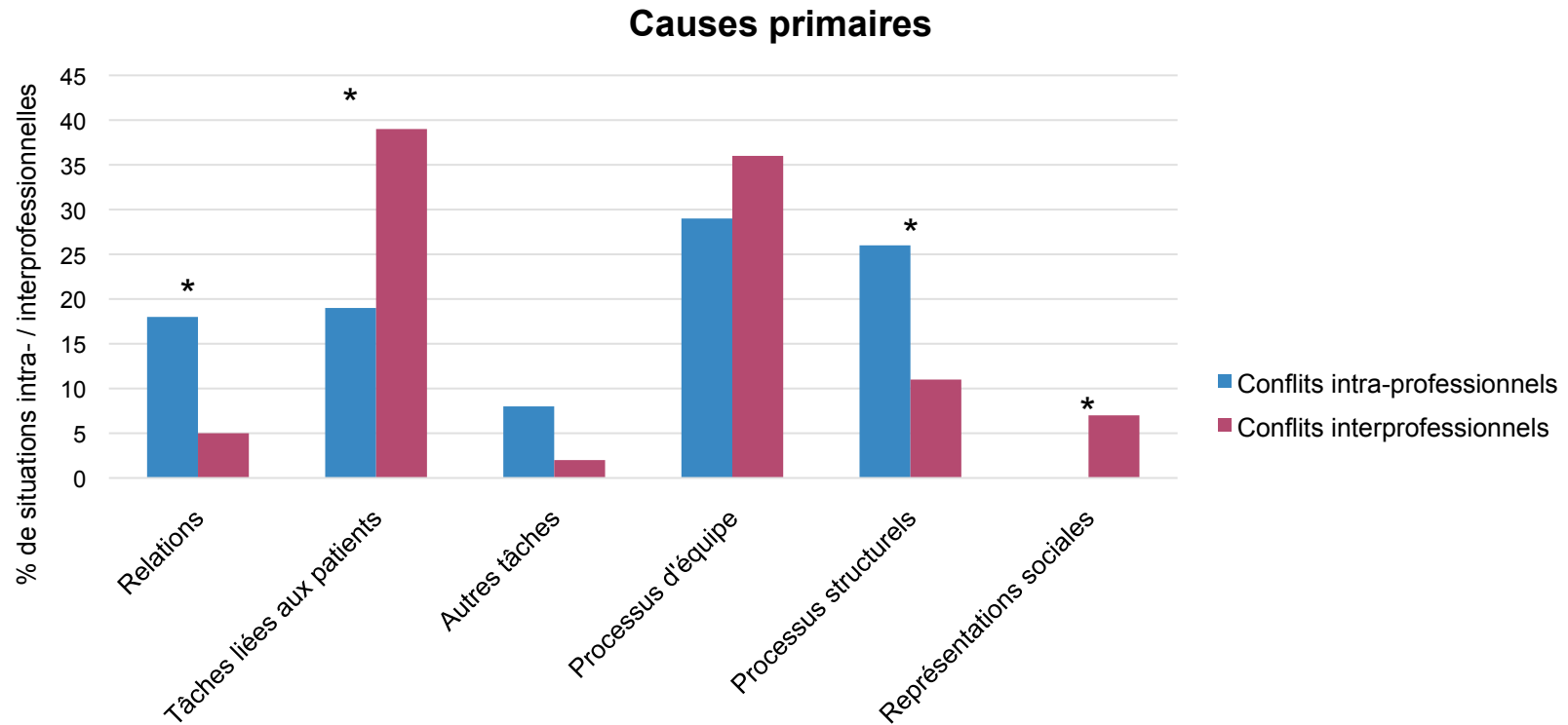
**TOUS: Mieux connaître le métier de l'autre**

# Conflits intra- et interprofessionnels

Proportion de conflits intra- et interprofessionnels



# Causes de conflits intra- et interprofessionnels



*Bochatay N et al. Submitted*

*Greer et al., 2012; Hartog & Benbenishty, 2014*

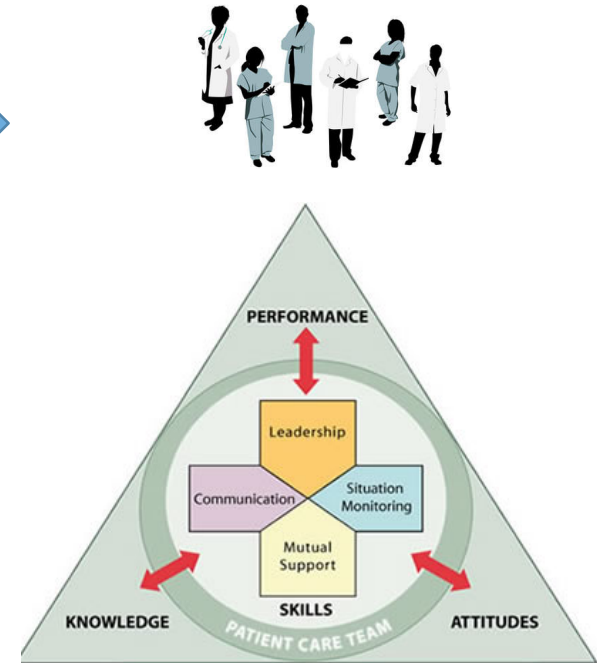




70% des accidents: non techniques



>15% des erreurs: communication, équipe



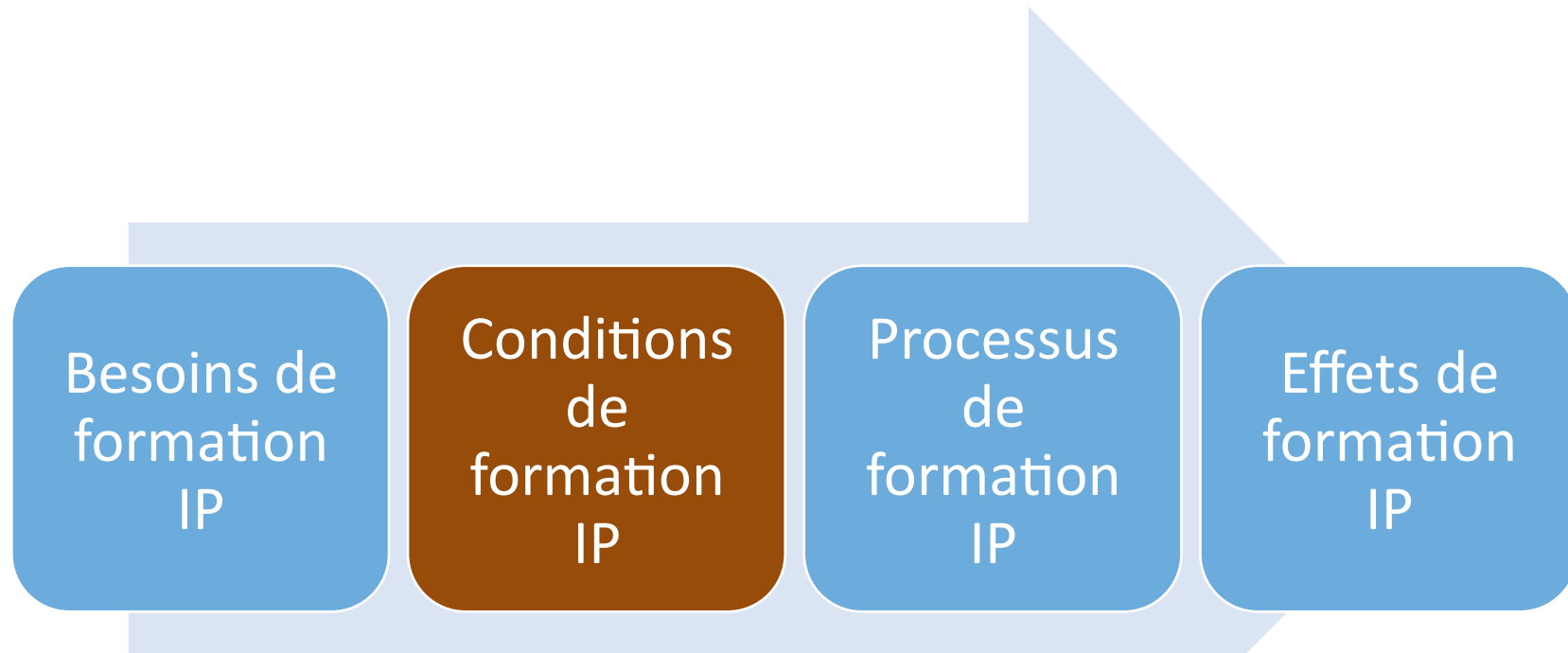
TeamSteps®

*Kohn, L., Corrigan, J.M., and Donaldson, M. **To err is human. Building a safer health system.** National Academy Press, Washington (DC); 2000*

[Pinterest](#)

[Infirmiers.com](http://Infirmiers.com)  
[TeamSteps. Agency for Healthcare Research and Quality](#)

# Formation interprofessionnelle (IPE) Éléments-clés



*Reeves S, et al. A BEME systematic review of the effects of interprofessional education: BEME Guide No. 39. Medical Teacher 2016;38(7):656-68.*

# Conditions influençant IPE

## Contexte

- Désir de promouvoir IPE
- Soutien institutionnel/ organisation professionnelle
- Soutien logistique: temps, espaces, finances
- Approche «top-down» et/ ou «bottom-up» (mais avec soutien)
- *“educational leaders and administrators and not just the educators need to be committed to the [IPE] project” (Richardson 2010)*

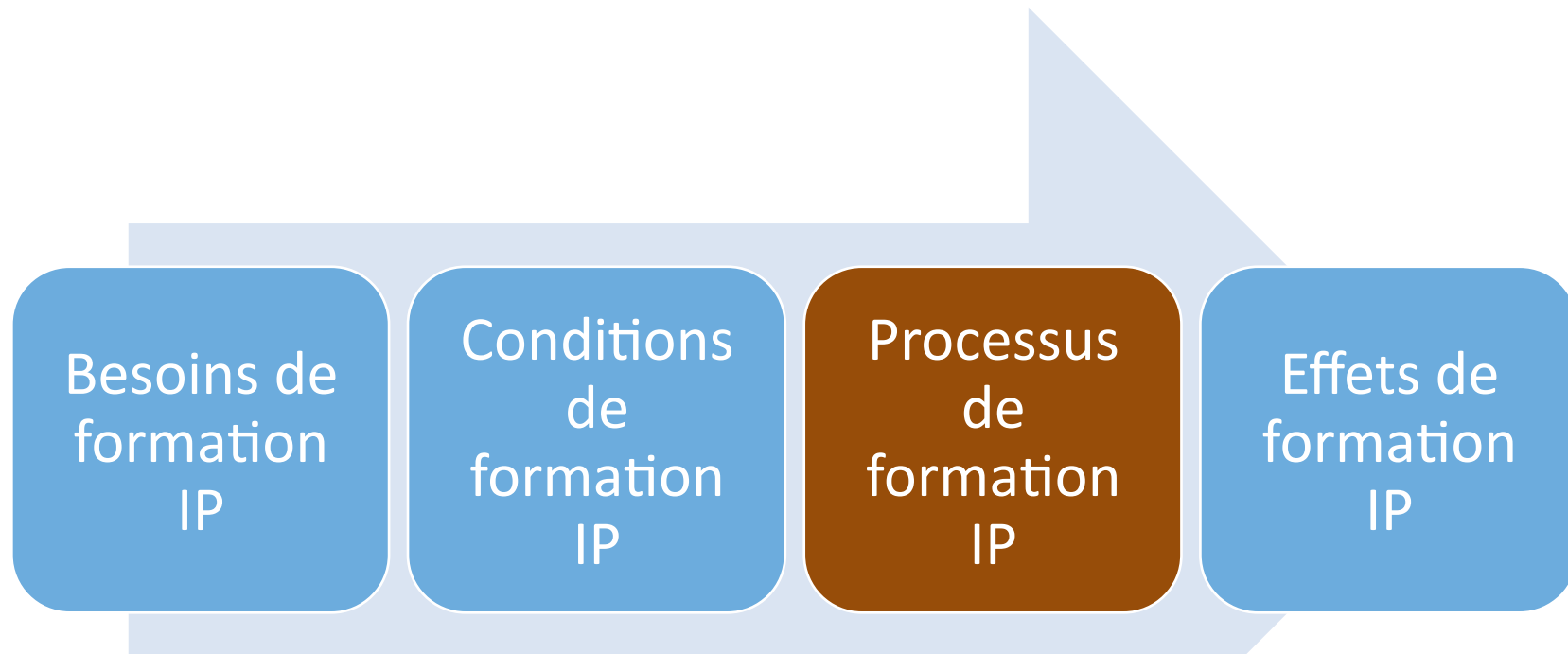
## Apprenants

- En formation prégrade, postgrade, continue
- Position face à IPE, expériences préalables (+ ou -), âge
- Stéréotypes sur les autres, sur la hiérarchisation des professions
- Influence importante des modèles de rôle

## Enseignants

- Formés en enseignement et en IPE !
- Etablir des buts pertinents et réalistes
- Capacité à gérer un groupe IP: motiver, respecter, gérer les désaccords,...

# Formation interprofessionnelle (IPE) Éléments-clés



*Reeves S, et al. A BEME systematic review of the effects of interprofessional education: BEME Guide No. 39. Medical Teacher 2016;38(7):656-68.*

# Types d'activités



Activités didactiques



Expériences en milieu  
professionnel ou communautaire



Expériences interprofessionnelles  
en simulation

# Eléments influençant le processus d'apprentissage

Volontaire ou obligatoire

- Incitatifs
- Aménagements horaires, logistiques

Basé sur évaluation des besoins d'apprentissage

- Participation des apprenants à l'élaboration du programme

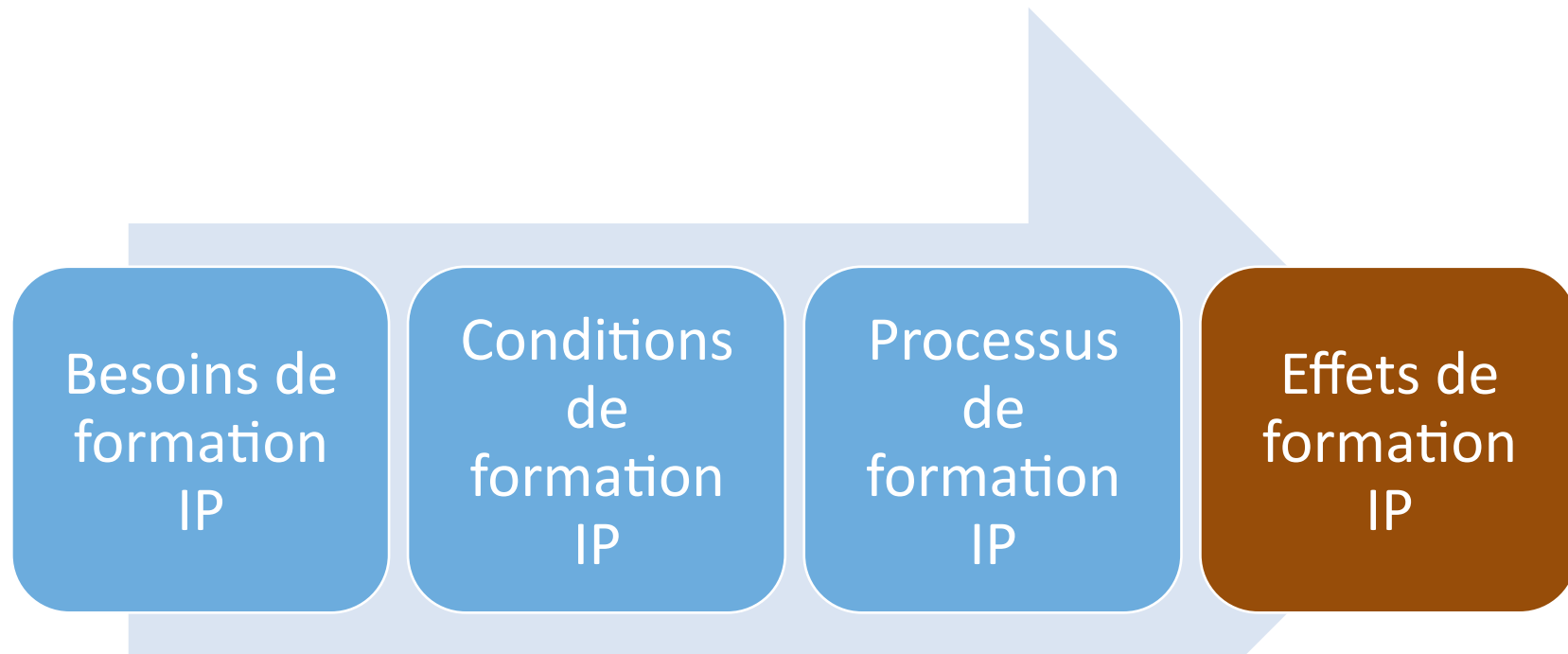
Basé explicitement sur des théories reconnues de l'apprentissage

- Courants actuels d'apprentissage (e.g. socio-constructivisme)
- Apprentissage de l'adulte

Composante de réflexivité – Débriefing – Feedback

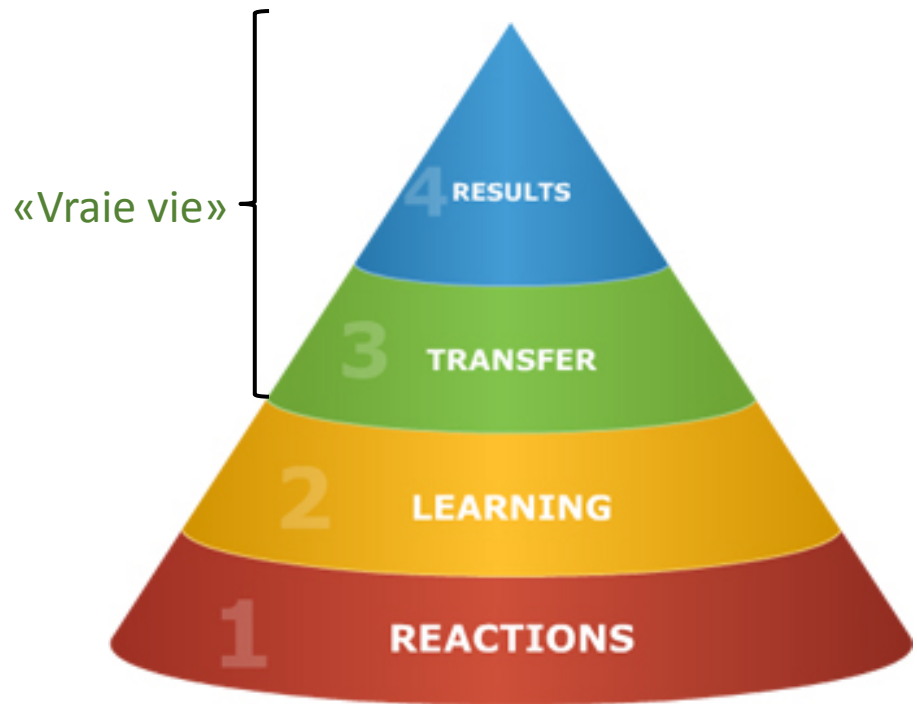
Coaching sur le terrain

# Formation interprofessionnelle (IPE) Éléments-clés



*Reeves S, et al. A BEME systematic review of the effects of interprofessional education: BEME Guide No. 39. Medical Teacher 2016;38(7):656-68.*

# Modèle de Kirkpatrick (modifié) pour évaluer une activité d'apprentissage en IPE



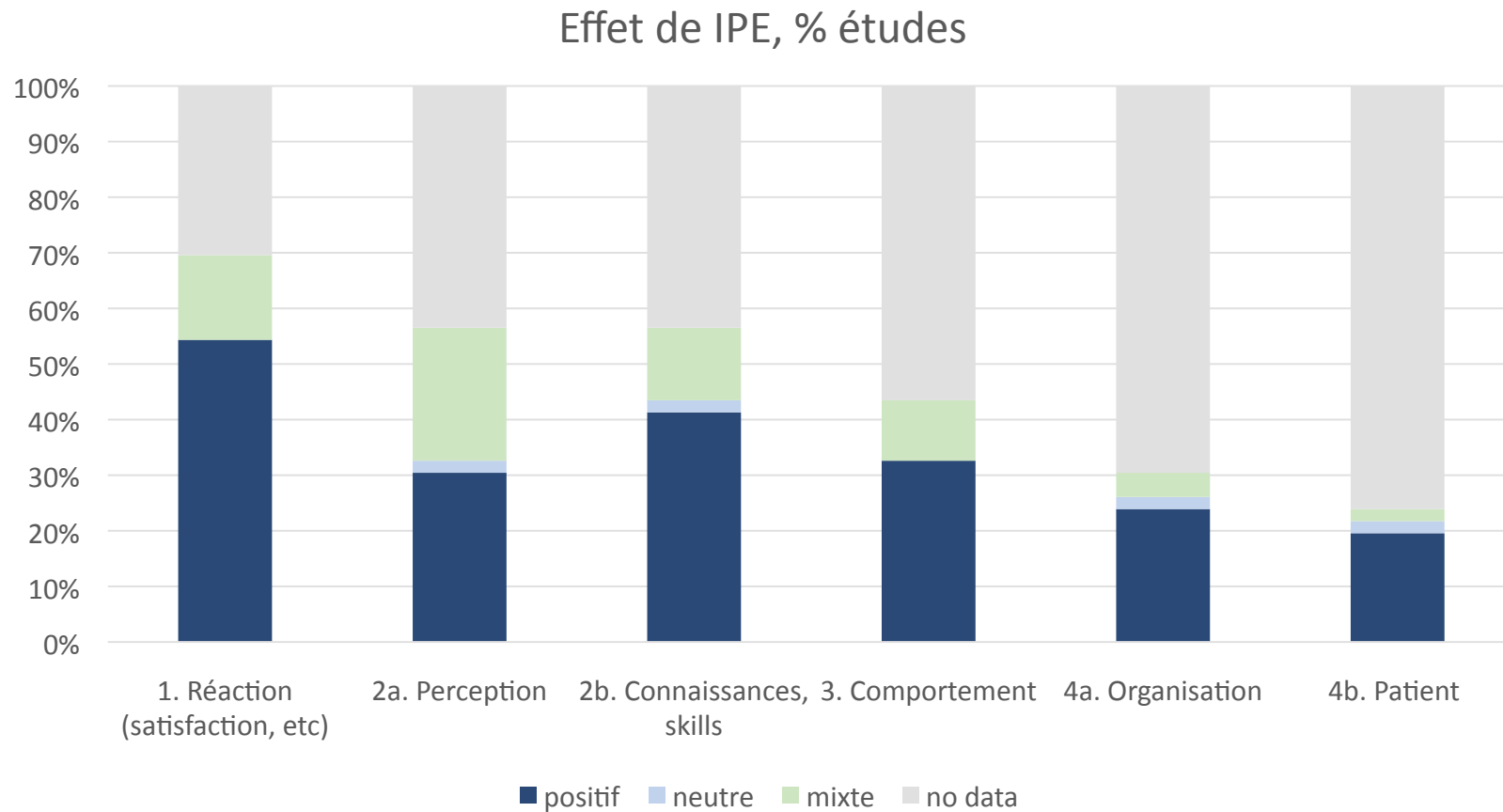
Niveau	Impact sur:
4b	Patient, qualité soins
4a	Pratiques dans institution/ communauté
3	Comportements
2b	Connaissances et compétences
2a	Perceptions et attitudes
1	Réaction (satisfaction, plaisir, sentiment d'apprentissage...)



**Table 1. Reported outcomes.**

Outcomes	Positive	Neutral	Mixed	Not reported
Level 1 – Reaction	25	0	7	14
Level 2a – Perceptions and attitudes	14	1	11	20
Level 2b – Knowledge and skills	19	1	6	20
Level 3 – Behavioral change	15	0	5	26
Level 4a – Organizational practice	11	1	2	32
Level 4b – Patient/client care	9	1	1	35

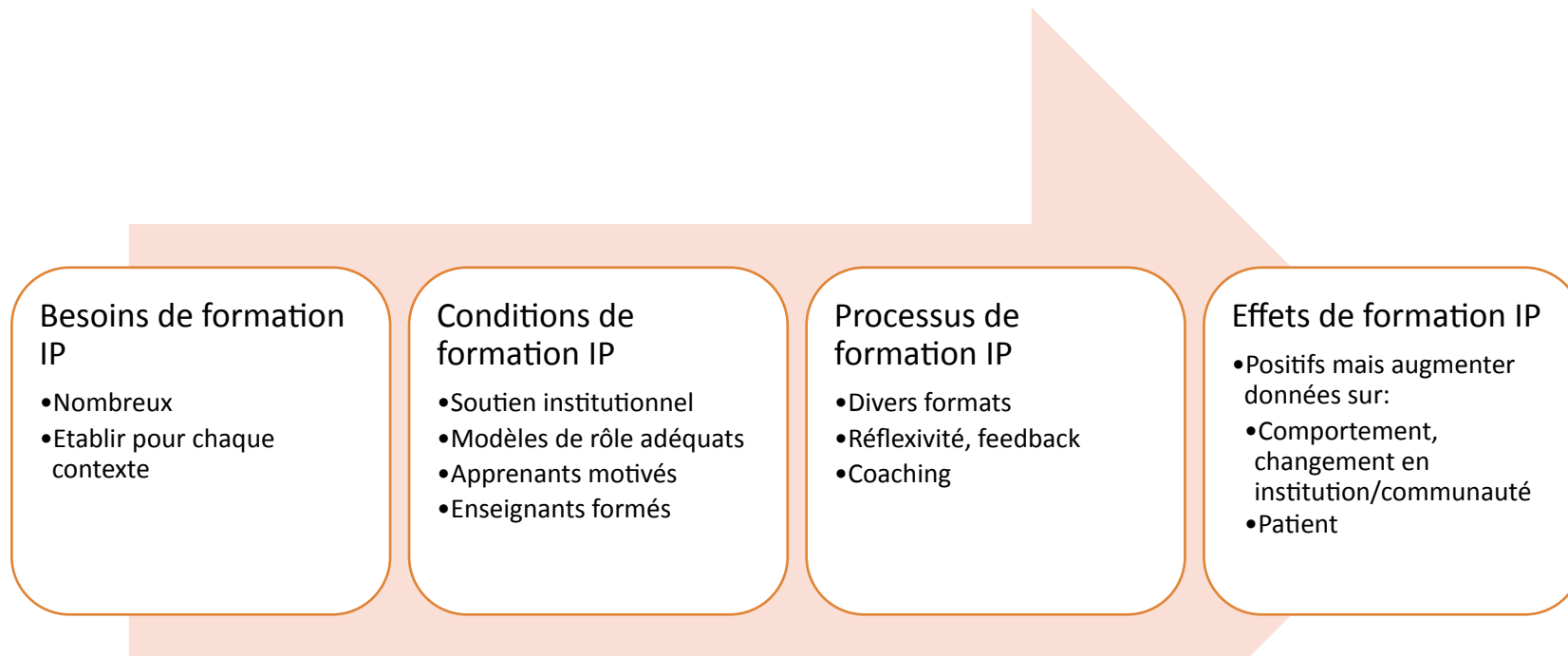
# Analyse systématique de 46 études



# Conclusion

# Formation interprofessionnelle (IPE)

## Éléments-clés



*Reeves S, et al. A BEME systematic review of the effects of interprofessional education: BEME Guide No. 39. Medical Teacher 2016;38(7):656-68.*

# Des formations existent déjà....

Pré-graduées



CIS



UNIVERSITÉ  
DE GENÈVE

FACULTÉ DE MÉDECINE

h e d s

Haute école de santé  
Genève

Post-graduées et continues



HUG Hôpitaux  
Universitaires  
Genève