



# NOUVELLE STRUCTURE DU PROGRAMME DE FORMATION DU RQESR

## MYRIAM GAGNÉ

Ph.D. Consultante volet éducation

## MARTINE GAGNON

Infirmière clinicienne Consultante volet asthme  
Vice-présidente du RQESR

## DIANE NAULT

Infirmière clinicienne Consultante volet MPOC,  
Présidente du Comité scientifique du RQESR

## SARA-EDITH PENNEY

M.Sc. Directrice générale du RQESR

L'importance et les résultats positifs que donnent les services éducatifs à visée d'autogestion dans le contexte des maladies respiratoires chroniques sur les plans notamment de la qualité de vie et de la diminution des hospitalisations ont été établis partout dans le monde<sup>1,2</sup> et aussi au Québec<sup>3,4</sup>. Cependant, le rôle du professionnel de la santé qui offre ce service, l'éducateur en santé respiratoire, est d'une grande complexité. En effet, un éducateur doit maîtriser les normes de pratique clinique de son champ d'expertise en plus de posséder des habiletés particulières pour soutenir et guider les patients vers l'autogestion de leur maladie.

Devant l'ampleur de la tâche pour atteindre les résultats optimaux d'un service éducatif à visée d'autogestion, les professionnels doivent recevoir une formation complète qui leur permet de développer les habiletés nécessaires mais aussi d'atteindre un niveau de confiance en leur compétence d'éducateurs pour relever tous les défis de ce merveilleux rôle.

Dans les dernières années, le modèle de formation magistrale diffusée sur une période de trois jours consécutifs par le RQESR a été réaménagé pour faciliter l'accès à la formation. En effet, en offrant un volet en auto-

**Le RQESR a développé un nouveau programme de formation qui emploie des méthodes d'apprentissage actif et inclut des séances de mentorat par une éducatrice expérimentée, pendant et après la formation.**

apprentissage cela a permis de diminuer le temps requis en présentiel. La journée sur l'éducation est toutefois restée en présentiel et a été grandement bonifiée par l'ajout de nouvelles activités d'apprentissage dont un exercice de jeux de rôles. Ce changement avait pour but d'offrir aux professionnels des opportunités de mettre en pratique leurs compétences au cours de la formation, ce que l'ancienne présentation magistrale permettait plus difficilement de faire.

Au cours des trois dernières années, les retombées de ces formations ont été comparées dans le cadre d'une étude chapeautéée par la Chaire de transfert de connaissances, éducation et prévention en santé respiratoire et cardiovasculaire de l'Université Laval. Les résultats de cette étude ont montré que la formation faisant appel à des jeux de rôle favorisait davantage l'application des connaissances sur l'éducation un mois après la formation, en comparaison à l'ancienne formation magis-

trale. Cependant, l'étude a aussi démontré qu'immédiatement après la formation, les éducatrices ayant participé aux jeux de rôles se considéraient légèrement moins compétentes que celles qui avaient suivi l'ancienne formation magistrale pour animer des rencontres éducatives. Ceci pourrait être lié à leur sentiment d'avoir encore à parfaire leurs habiletés éducatives, ce que n'aurait pas constaté celles qui ont participé à la formation magistrale, sans mise en application des concepts théoriques.

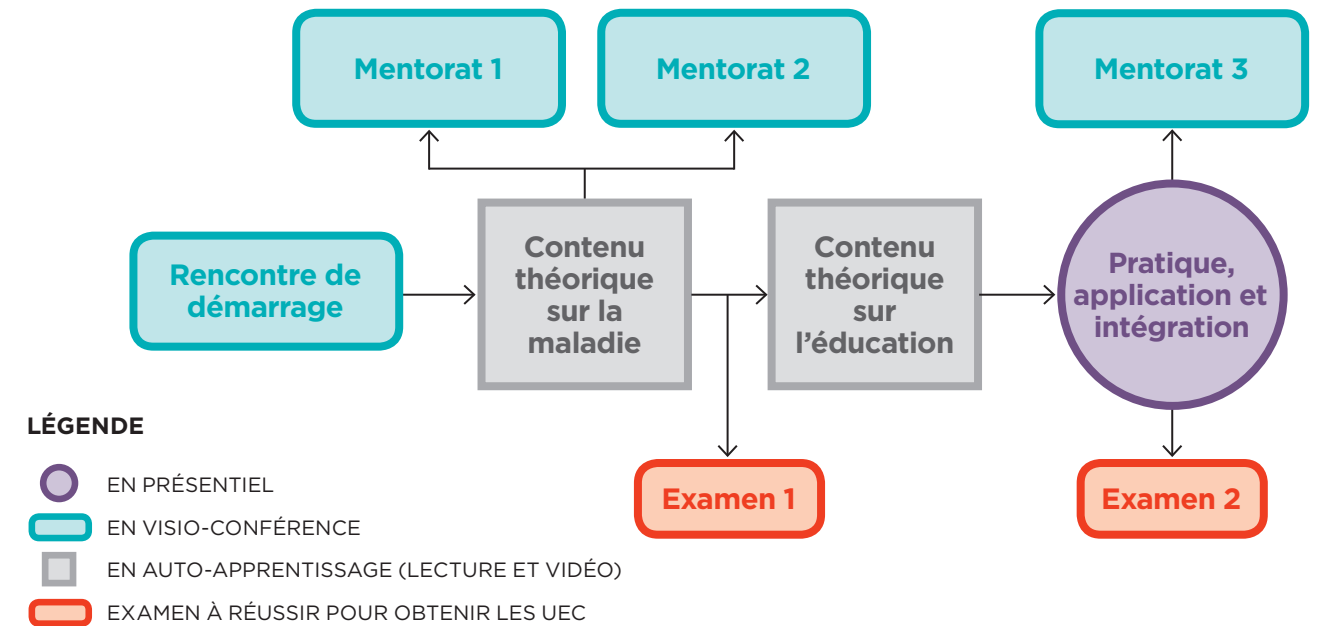
Les résultats de cette étude ainsi que les centaines de rencontres avec les professionnels que nos conférencières et conférenciers ont fait au fil des années, ont mené au développement d'un nouveau programme de formation qui emploie des méthodes d'apprentissage actif et inclut des séances de mentorat par une éducatrice expérimentée, pendant et après la formation.

Le lancement de la première cohorte du nouveau programme est prévu à l'automne 2019. Le programme sera disponible en

## RÉFÉRENCES

1. Peytremann-Bridevaux I, Arditi C, Gex G, Bridevaux PO, Burnand B. Chronic disease management programmes for adults with asthma. *Cochrane Database Syst Rev*. 2015;5(5):CD007988. DOI: 10.1002/14651858.CD007988.pub2.
2. Zwerink M, Brusse-Keizer M, van der Valk PD, Zielhuis GA, Monnikhof EM, van der Palen J et coll. Self management for patients with chronic obstructive pulmonary disease. *Cochrane Database Syst Rev*. 2014;3(3):CD002990. DOI: 10.1002/14651858.CD002990.pub3
3. Boulet LP<sup>1</sup>, Boulay M<sup>2</sup>, Gauthier G<sup>3</sup>, Battisti L<sup>4</sup>, Chabot V<sup>3</sup>, Beauchesne MF<sup>3</sup>, Villeneuve D<sup>3</sup>, Côté P<sup>3</sup>. Benefits of an asthma education program provided at primary care sites on asthma outcomes. *Respir Med*. 2015 Aug;109(8):991-1000. doi: 10.1016/j.rmed.2015.05.004.
4. Bourbeau J, Farias R, Li PZ, Gauthier G, Battisti L, Chabot V et coll. The Quebec Respiratory Health Education Network: Integrating a model of self-management education in COPD primary care. *Chron Respir Dis*. 2018;15(2):103-13. DOI: 10.1177/1479972317723237. Bourbeau et al. *Chronic Respiratory Disease* 2017).

## PROGRAMME DE FORMATION DU RQESR



### ► Devenir membre du RQESR

Afin de faciliter l'intégration au programme de formation et l'utilisation des outils du RQESR, les participants deviendront automatiquement membres du Réseau pour un an.

### ► Rencontre de démarrage

Il s'agit de la bougie d'allumage pour stimuler l'intérêt à s'investir dans le programme. Sommairement, la rencontre permet:

- 1 La présentation du programme
- 2 L'évaluation des besoins d'apprentissage des participants
- 3 La préparation des volets en auto-apprentissage

### ► Contenu théorique sur la maladie

Il s'agit de l'ensemble du contenu à l'étude sur la maladie, qui sera complété par des périodes de mentorat pour renforcer les acquis et répondre aux questions des participants.

### ► Mentorats 1 et 2

Période de réponses aux questions des participants sur les sujets ciblés lors de l'auto-apprentissage. Deux périodes sont prévues pour couvrir tous les sujets.

### ► Contenu théorique sur l'éducation

Une section spécifiquement dédiée à l'éducation est aussi proposée en auto-apprentissage. Le contenu de cette section est aligné avec celui dispensé par le Réseau canadien pour les soins respiratoires. Cette section prépare le participant pour la journée de pratique en présence des conférenciers.

### ► Pratique, application et intégration

Cette journée d'apprentissage en groupe comprend de nombreux exercices visant à mettre en pratique les connaissances et habiletés développées depuis le début du programme de formation. Elle vise aussi à renforcer la confiance des participants en leur capacité à intervenir efficacement auprès des personnes vivant avec une maladie chronique respiratoire.

### ► Mentorat 3

Selon les besoins des participants, le mentorat 3 permet la discussion autour d'histoires de cas provenant de la banque du RQESR mais aussi des cas vécus par les participants, en insistant sur la démarche éducative appropriée pour les situations.

### ► Maintenir ses connaissances à jour

Même après avoir complété avec succès le programme de formation du RQESR, il est important pour les professionnels de la santé de maintenir à jour leurs connaissances régulièrement. L'abonnement au RQESR est un excellent moyen d'être au courant des nouveautés. Plusieurs activités de formation sont aussi présentées par différentes sources et ce, partout en province.