

Des pratiques infirmières novatrices : créer des communautés plurielles du prendre soin

Chantal Doré ¹
Jacques Caillouette ²
Frances Gallagher ¹
Paul Morin ²
Yolande Grégoire¹

Colloque

Innovation sociale et développement territorial : conditions de vie,
lutte pour la reconnaissance et transformation identitaire

ACFAS, Sherbrooke, 10 mai 2011

¹ École des sciences infirmières, Université de Sherbrooke

² Département de service social, Université de Sherbrooke



Projet rendu possible grâce au fonds de démarrage du
**Programme interne de financement
d'infrastructure des équipes de recherche,
Université de Sherbrooke**

ACFAS, Sherbrooke, 10 mai 2011



Plan de la présentation

- Objectif de la présentation
- Problématique
- Objectifs de la recherche
- Méthodologie
- Résultats
 - Philosophie d'intervention
 - Pratiques innovantes
 - Infirmières
 - Gestionnaires
 - Retombées
- Conclusion

ACFAS, Sherbrooke, 10 mai 2011



Objectif de la présentation

- Appréhender les soins et plus spécifiquement les soins infirmiers sous l'angle du développement des communautés (DC)

ACFAS, Sherbrooke, 10 mai 2011



Problématique

- Prendre soin est un geste très ancien, à l'origine de l'humanité et de la pérennité des sociétés
- Devenu spécialisé et institutionnalisé
- Manque de reconnaissance de la contribution des infirmières dans le développement d'approches communautaires dans les politiques de santé (Laperrière, 2007)

ACFAS, Sherbrooke, 10 mai 2011



Problématique

- Contribution de pratiques infirmières au DC
(Caillouette *et al.*, 2008)
- Projet s'inspire de l'approche par les capacités
(Sen, 2010)
- Influence de la pratique infirmière sur la clientèle
(Hilton, 2001; 2009)

ACFAS, Sherbrooke, 10 mai 2011



Une définition du prendre soin

Prendre soin de... n'est aucunement centré sur un mal, mais vise à maintenir, développer, éveiller tout ce qui permet aux êtres vivants de continuer de vivre en s'insérant dans leur milieu, dès la naissance jusqu'à la mort. (Collière, 2001 : 150)

ACFAS, Sherbrooke, 10 mai 2011



Deux dimensions du prendre soin

Dimension institutionnelle

- Organisation (politiques, normes, gestion)
- Aspect technique et instrumental
- Production et consommation de soins
- Donner des soins, traiter
- Acte individuel

Dimension expérientielle

- Rencontre de deux sujets ouvrant sur la communauté
- Création de lien et de sens pour le soignant et le soigné
- Actualisation du lien social
- Prendre soin par l'accompagnement, le soutien
- Acte de réciprocité

ACFAS, Sherbrooke, 10 mai 2011



Objectifs de la recherche

- Explorer les représentations des pratiques infirmières hors murs dans un programme SIDEPE et auprès d'une équipe Itinérance
- Décrire les représentations des pratiques infirmières innovantes en tant que moyens d'intervention auprès de populations marginalisées et en situation de vulnérabilité

ACFAS, Sherbrooke, 10 mai 2011



Précisions sur les termes

- Pratiques hors murs = pratiques effectuées hors de l'établissement
- Pratiques innovantes : pratiques hors-normes
 - Lieux
 - Interventions

ACFAS, Sherbrooke, 10 mai 2011



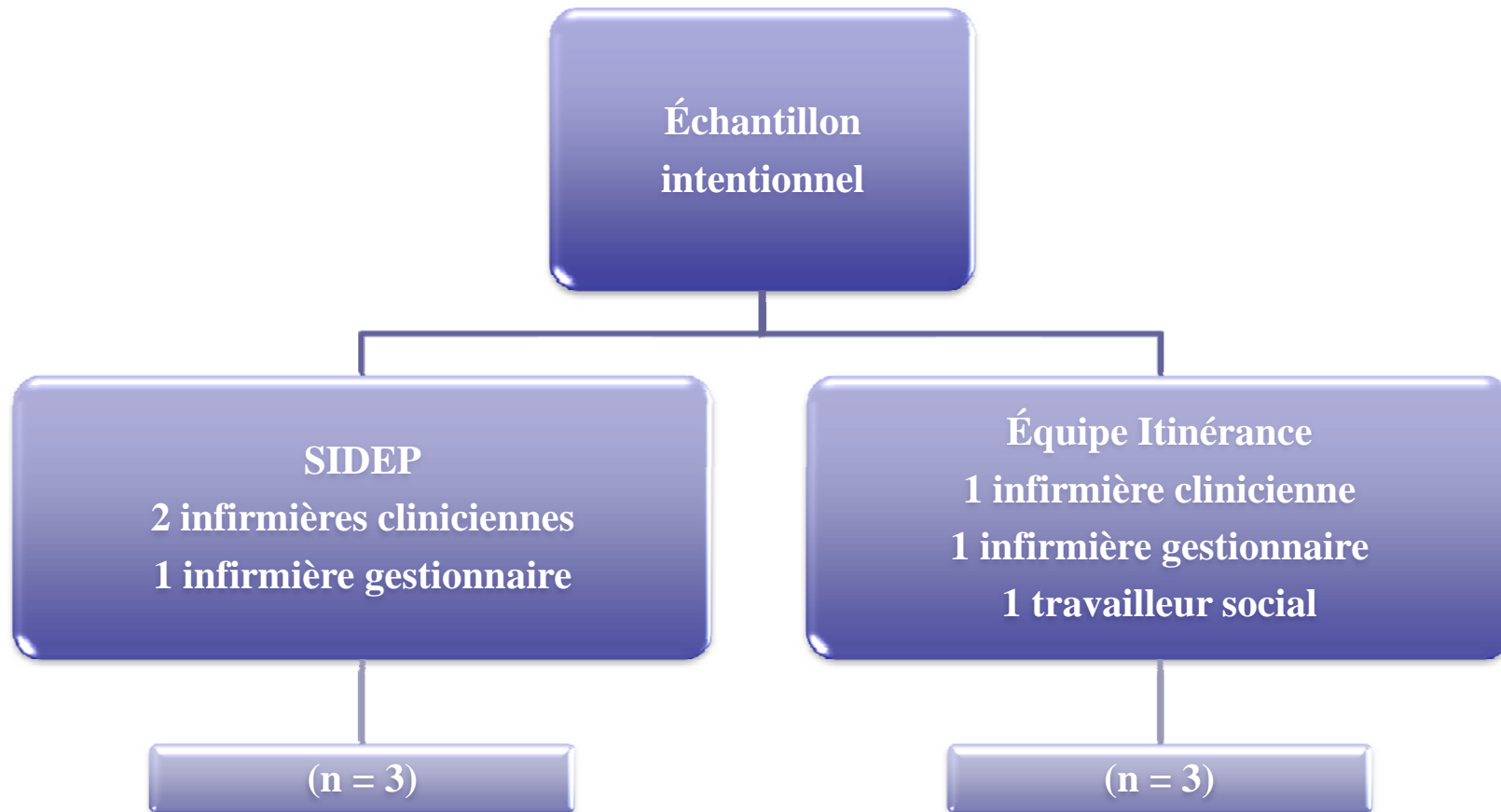
Description d'un programme SIDEP et d'une équipe Itinérance

Éléments	SIDEP des ITSS	Équipe Itinérance
Mandat	Diminuer la prévalence des ITSS chez les personnes vulnérables (promotion, prévention, dépistage)	Favoriser le maintien dans la communauté; éviter la dégradation, stabiliser, assurer un suivi; soutenir les organismes dédiés à l'itinérance
Intervenants	<ul style="list-style-type: none"> • 2 infirmières (temps partiel) • 1 agent de relations humaines (temps partiel) • 2 médecins (1/2 jour/2 semaines) • Infirmière chef de programme 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 travailleur social (temps complet) • 1 infirmière (temps partiel) • 1 médecin (6 h/semaine) • 1 organisateur communautaire (temps partiel) non dédié à l'équipe
Territoire	Régional	Local
Population	Personnes à risque de contracter des ITSS	Itinérants

ACFAS, Sherbrooke, 10 mai 2011



Méthodologie



ACFAS, Sherbrooke, 10 mai 2011



Méthodologie

Devis, collecte et analyse des données

- | | |
|-------------|---|
| Devis | <ul style="list-style-type: none">• Pré-recherche qualitative et descriptive |
| Méthode | <ul style="list-style-type: none">• Entrevue semi-dirigée |
| Recrutement | <ul style="list-style-type: none">• Information et recrutement par contact courriel, puis téléphonique |
| Outils | <ul style="list-style-type: none">• Guide d'entrevue• Enregistrement audio |
| Analyse | <ul style="list-style-type: none">• Analyse qualitative<ul style="list-style-type: none">◦ Inductive• Échanges au sein de l'équipe |

ACFAS, Sherbrooke, 10 mai 2011



Méthodologie

- Considérations éthiques
 - Mesures habituelles respectées
 - Consentement libre et éclairé
 - Confidentialité et anonymat
 - Assistante de recherche expérimentée
- Limites du projet
 - Pré-projet
 - N peu élevé
 - Collecte des données minimale
 - Absence du point de vue des usagers

ACFAS, Sherbrooke, 10 mai 2011



Résultats

- Philosophie d'intervention
- Pratiques innovantes
 - Infirmières
 - Gestionnaires
- Retombées

ACFAS, Sherbrooke, 10 mai 2011



Philosophie d'intervention

« Nous choisissons d'avoir une approche de *reaching out* : d'aller dans les ressources, d'aller vers les gens pour arriver non pas à ce que les personnes itinérantes viennent au CLSC, mais nous aller directement dans le milieu. [...] Nous faisons cela de façon intensive : X et moi avons plusieurs activités de *reaching out* où nous allons de **façon statutaire, soit au journal de rue, dans un organisme d'hébergement et d'insertion, dans un refuge pour sans abris, à la soupe populaire, etc.** » (e-39)

« Ce que je trouve le plus important, c'est **croire au potentiel de chaque personne**, même si elle a fait n'importe quoi. Elles ont toutes des capacités. [...] Je pense que c'est ça le DC ou le développement de la personne. C'est sûr, nous, c'est beaucoup en individuel, mais chaque personne, en développant son potentiel peut avoir un **rayonnement sur d'autres personnes**. [...] Je pense à quelqu'un, une travailleuse du sexe, toxicomane, etc. À combien de personnes a-t-elle dit : « Va chercher des seringues. Fais attention à la façon que tu consommes, ne partage pas. Tu peux avoir des condoms à tel endroit. » C'est la **diffusion par les pairs** aussi. » (f-357)

« Le **lien de confiance** est important. Ces gens-là ne doivent pas se sentir jugés parce qu'à ce moment-là nous les perdons. C'est comme si nous tombions dans un autre monde. Il faut penser que ces gens-là, **leur priorité** c'est de... Il y en a c'est de manger, il y en a c'est de consommer. Ce ne sont même pas des priorités pour la plupart des gens que nous voyons lorsque nous sommes infirmières. » (b-310)

16

ACFAS, Sherbrooke, 10 mai 2011



Pratiques innovantes

« Nous essayons de faire des démarches et cela a été super difficile, juste de trouver son dossier de la SAAQ, parce qu'il ne se souvient plus de son numéro d'assurance sociale, il ne sait pas trop l'année de son accident. Ça été toute une affaire. Moi je les aide là-dedans. Nous avons reçu un formulaire de tant de pages et il faut compléter cela ensemble. En plus il demande de l'IVAC parce qu'il s'est fait battre lorsqu'il était en prison. [...] Si je travaillais au centre hospitalier, je n'aurais pas besoin de savoir ça [...] « Ah! Mais **vous avez droit à ça**, je vais vous aider. » Parce que souvent les gens ne connaissent pas leurs droits. » (d-719)

Il nous a réservé une petite chambre. Nous avons un milieu à part, les gens savent que nous sommes là. **Et ensuite nous les attendons. Parfois il y a des gens, parfois il n'y en a pas.** » (f-228)

- Approche graduelle inscrite dans la durée

ACFAS, Sherbrooke, 10 mai 2011



Pratiques innovantes des gestionnaires

« Les intervenants apprécient avoir une autonomie professionnelle. Il faut que tu fasses confiance à ces professionnels-là. Moi je pense que c'est ça la clé. Comme gestionnaire, de faire confiance à notre monde. Ils vont aller plus loin. Arrête de mettre un stop, laisse-les aller. [...] Tout est hors de l'ordinaire quand tu sors du programme pour aller un peu plus loin. » (c-292)

« Donc si les clients ne viennent pas, on va y aller. C'est l'attitude. J'ai hâte de voir, car je vais l'expérimenter dans d'autres de mes programmes. Les intervenants ne sont pas habitués à ça, d'aller vers. Mais je suis sûre que l'attitude va y faire. » (a-176)

ACFAS, Sherbrooke, 10 mai 2011



Retombées

- Amélioration des conditions de vie et de santé
- Contribution à l'intégration sociale dans une communauté

ACFAS, Sherbrooke, 10 mai 2011



Conclusion

- Prendre soin des personnes lié au prendre soin des milieux
- Pratiques infirmières innovantes contribuent à la création de communautés plurielles du prendre soin
 - L'actualisation du lien social prend le pas sur la production et la consommation de soins
 - La dimension expérientielle bonifie et complète la dimension institutionnelle

ACFAS, Sherbrooke, 10 mai 2011



Références bibliographiques

- Caillouette, J., Garon, S., Dallaire, N., Boyer, G., Ellyson, A. (2008). *Étude de pratiques innovantes de développement des communautés dans les sept Centres de santé et de services sociaux de l'Estrie*. Rapport de recherche. Sherbrooke : CSSS-IUGS.
- Collière, M.-F. (2001). *Soigner... Le premier art de la vie*. Paris : Masson.
- Hilton, A. B., Thompson, R., Moore-Dempsey, L., Hutchinson, K. (2001). Urban Outpost Nursing : The Nature of the Nurses' Work in the AIDS Prevention Street Nurse Program. *Public Health Nursing, 18*(4), 273-280.
- Hilton, A. B., Thompson, R., Moore-Dempsey, L. (2009). Evaluation of the AIDS Prevention Street Nurse Program : One Step at a Time. *Canadian Journal of Nursing Research, 41*(1), 239-258.
- Laperrière, H. (2007). Community Health Nursing Practices in Contexts of Poverty, Uncertainty and Unpredictability : A Systematisation of Personal Experiences. *Revista Latino-Americana de Enfermagem, 15*, 721-728.
- Sen, A. (2010). *L'idée de justice*. Flammarion.

ACFAS, Sherbrooke, 10 mai 2011

