

Interdisciplinarité dans la pratique gériatrique hospitalière : tous pour un ou un pour tous ?

Dre Michèle Morin

Interniste gériatre, CISSS Chaudière-Appalaches

Professeure agrégée de clinique, Faculté de médecine, Université Laval

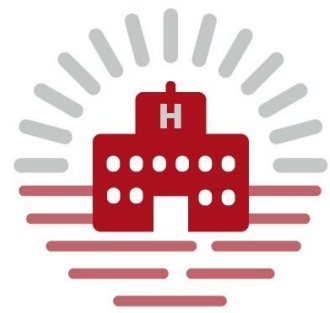


**L'évolution et l'avenir de l'UCDG,
à l'aube de ses 40 ans**

Journée scientifique du Regroupement des Unités
de courte durée gériatriques et des services
hospitaliers de gériatrie du Québec

Montréal, CRIUGM. 17 juin 2024.

Déclaration de conflit d'intérêts réels ou potentiels – Michèle Morin



Je n'ai aucun conflit d'intérêts réel ou potentiel en lien ou non avec le contenu de cette présentation.

Mais...

J'ai des biais à vous divulguer et des aveux à vous faire !



Objectifs et plan de la conférence

À la fin cette présentation, le participant pourra :

- Situer le travail d'équipe en gériatrie sur le continuum des pratiques de collaboration interprofessionnelle
- Discuter des ressources et compétences nécessaires pour tendre vers un « équiposcope 2.0 »
- Identifier quelques outils d'auto-évaluation du fonctionnement d'une équipe interdisciplinaire

UCDG et services gériatriques hospitaliers



« *Procéder à une évaluation gériatrique globale* »

« *Au moins une...* »

([Rapport RUSHGQ inter PII UCDG_dec2019.pdf](#))

- Évaluation gériatrique globale : mène au plan d'intervention individualisé (PII), établi en rencontre interprofessionnelle
 - $PI + PI + \dots + PTI = PII$ (format ?)
- Évaluations disciplinaires individualisées selon besoins de l'utilisateur : toujours partir de zéro ???!
 - Intersectorialité ??? (bilatéralité = PSI...)

UCDG et services gériatriques hospitaliers



- Savoirs et compétences des professionnels : ([Rapport RUSHGQ inter PII UCDG dec2019.pdf](#))
 - Connaissance approfondie des problèmes de santé spécifiques et des besoins particuliers des personnes âgées
 - Communication efficace avec les usagers âgés et leurs proches
 - Évaluation globale et prise en charge holistique
 - Confort avec la gestion des situations complexes
 - Utilisation judicieuse de l'ensemble des ressources du réseau de soins gériatriques

UCDG et services gériatriques hospitaliers



- Savoirs et compétences des professionnels :
changement de la clientèle...
 - Aisance avec l'incertitude...
 - Gestion des risques → continuum de sécurité...
 - Autonomie professionnelle : consentement et aptitude...
 - Aide médicale à mourir : nouveaux rôles...

- Humilité : même si consensus d'équipe, on peut se tromper...



La collaboration...

« La capacité à collaborer est une faculté évolutive : chacune des compétences qu'elle exige s'acquiert tout au long de la vie professionnelle de la personne. »

*(Consortium pancanadien pour l'interprofessionnalisme
en santé – CPIS/CIHC)*

- La collaboration est intimement reliée à la continuité informationnelle (POR Agrément Canada), relationnelle et de l'approche (cohérence)

La collaboration interprofessionnelle (CIP)



« Processus par lequel des professionnels de différentes disciplines développent des modalités de pratique qui permettent de répondre de façon cohérente et intégrée aux besoins de la personne, de ses proches ou de la communauté. »
Elle permet l'atteinte de résultats optimaux de santé.

*(Consortium pancanadien pour l'interprofessionnalisme
en santé – CPIS/CIHC)*

Améliore aussi satisfaction soignés / soignants

La collaboration interprofessionnelle (CIP)



- Six (6) compétences (savoirs, habiletés, attitudes et valeurs) requises pour une CIP efficace:
 - Soins centrés sur la personne (partenariat de soins)
 - Communication interpersonnelle (ouverture)
 - Clarification des rôles (tous les savoirs mis à profit)
 - Résolution des conflits interprofessionnels
 - Travail d'équipe (dynamique de groupe)
 - Leadership collaboratif (partagé)

*(Consortium pancanadien pour
l'interprofessionnalisme en santé – CPIS/CIHC)*



Le continuum de la collaboration

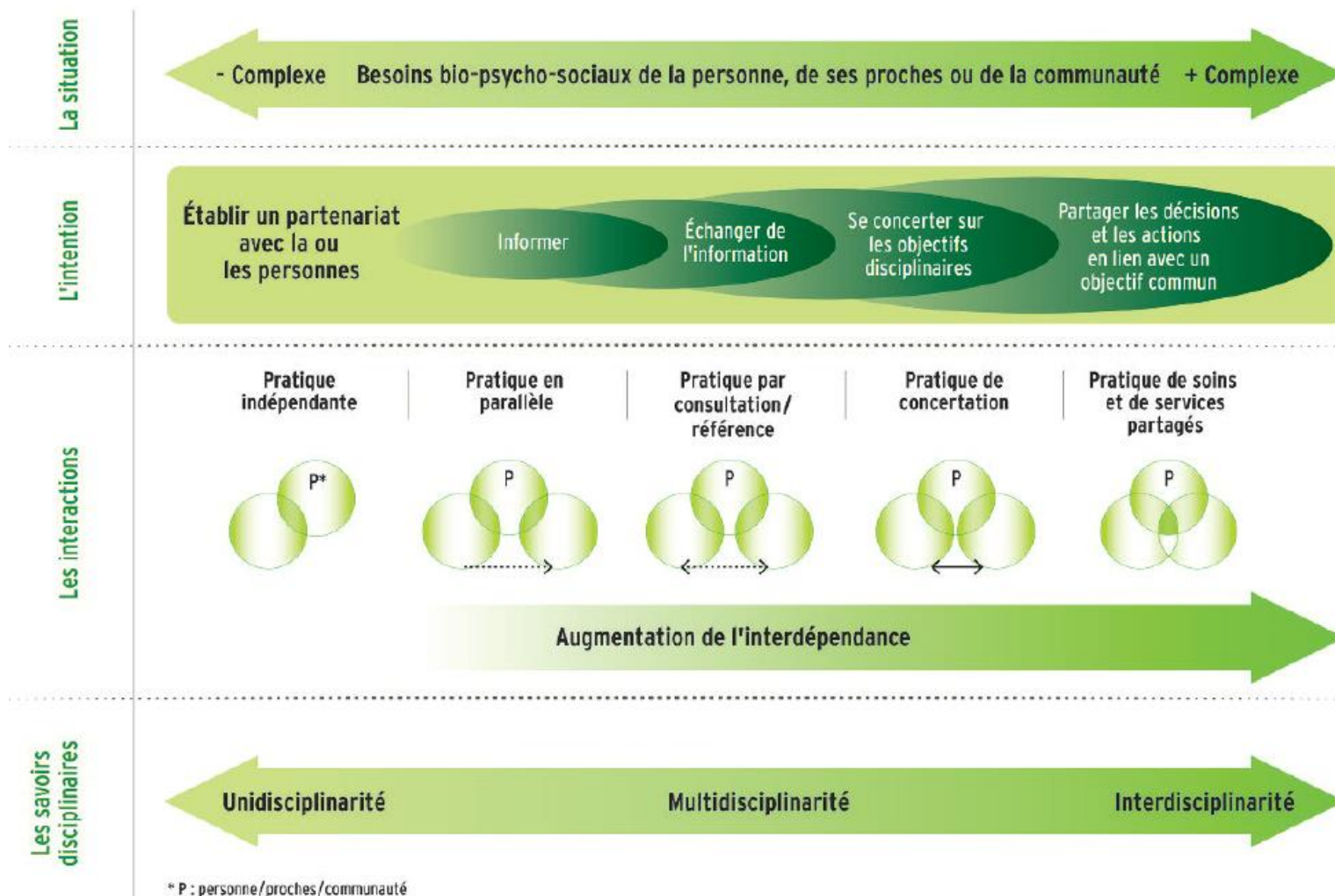
- « Interprofessionnel » : tout type d'interaction impliquant au moins deux disciplines.

(Réseau de collaboration sur les pratiques interprofessionnelles en santé et services sociaux - RCPI)

- La pratique de collaboration interprofessionnelle s'exerce selon un continuum. Il conviendra d'identifier celle qui est la plus adaptée à une situation donnée, à un moment donné, selon la complexité des besoins biopsychosociaux de la personne.



Le continuum de la collaboration



- Du simple au compliqué au complexe !

(Source image : <https://www.ciuss-capitalenationale.gouv.qc.ca/site/s/d8/files/docs/ProfSante/RCPI/Outil-reflexif-Pratiques-CIP.pdf>)



Le continuum de la collaboration

- Équipe « *multidisciplinaire* » : la relation qui s'établit est de l'ordre de l'indépendance. Ne vise pas la production d'un plan de traitement commun.
- Équipe « *interdisciplinaire* » : la relation en est une d'interdépendance. Chacun amène le point de vue qui lui est propre pour élaborer un plan de soins commun et se partager les responsabilités quant aux objectifs à atteindre. (« *Équiposcope* » !)



Postulats justifiant la CIP

- Plusieurs domaines de compétences sont nécessaires face à un problème complexe et un professionnel ne peut à lui seul satisfaire tous les besoins présents
- Toutes les personnes impliquées sont d'égale importance (incluant l'utilisateur !)
- Toutes les personnes travaillent dans un but commun et sont prêtes à faire des compromis

([Approche Adaptée à la personne âgée en milieu hospitalier-Cadre de référence \(gouv.qc.ca\)](http://gouv.qc.ca))



Déterminants influençant la CIP

- Plusieurs déterminants organisationnels et systémiques, dont :
 - Politiques gouvernementales
 - Système professionnel (corporatisme...)
 - Système de formation
 - Valeurs sociales et culturelles

([Approche Adaptée à la personne âgée en milieu hospitalier-Cadre de référencec \(gouv.qc.ca\)](http://gouv.qc.ca))



Éléments clés de la CIP

- Connaissance de son propre rôle et de celui de chaque membre de l'équipe (inévitables zones de partage)
- Confiance en ses compétences et en celles des autres
- Respect mutuel basé sur les compétences respectives et sur l'apport de chacun au plan prévu
- Réelle volonté de « travailler ensemble »
- Capacité à bien communiquer et habiletés de négociation
- Participation pleine et entière de l'utilisateur

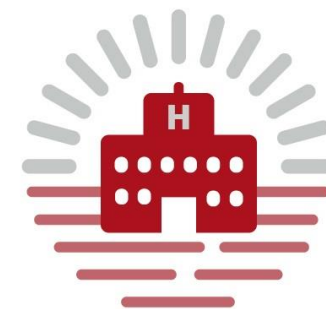
([Approche Adaptée à la personne âgée en milieu hospitalier-Cadre de référence \(gouv.qc.ca\)](http://gouv.qc.ca))



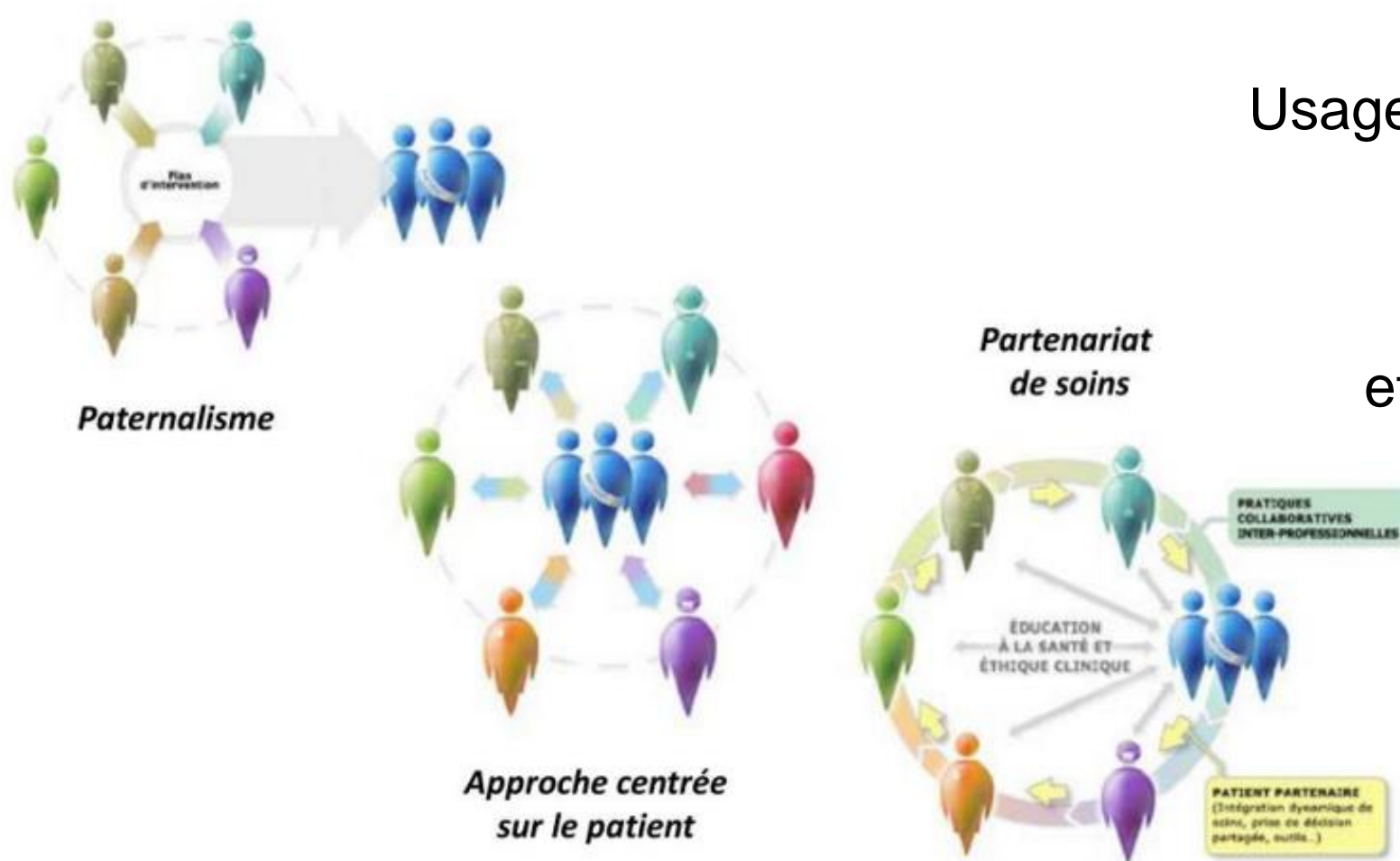
Le partenariat avec l'utilisateur

- Au cœur de toute pratique collaborative se trouve la personne, et ses proches, le cas échéant.
- Participation pleine et entière de l'utilisateur : pas seulement l'informer, mais le consulter et l'entendre...
- Cadre de référence de l'approche de partenariat entre les usagers, leurs proches et les acteurs en santé et en services sociaux (2018)

([Cadre de référence de l'approche de partenariat entre les usagers, leurs proches et les acteurs en santé et en services sociaux \(gouv.qc.ca\)](#))



Le partenariat avec l'utilisateur



Usager accompagné et soutenu, son autodétermination est encouragée, son savoir expérientiel est reconnu et valorisé, son projet de vie s'impose.



Le partenariat avec les proches

- Politique nationale pour les personnes proches aidantes (2021) ([Politique nationale pour les personnes proches aidantes – Reconnaître et soutenir dans le respect des volontés et des capacités d’engagement \(gouv.qc.ca\)](https://www.gouv.qc.ca/politique-nationale-pour-les-personnes-proches-aidantes))
- Les impliquer « à la bonne hauteur »...
 - Sans les « instrumentaliser »...
- Reconnaître leurs besoins propres
 - Dyade, mais aussi 1 + 1...



La CIP selon le lieu... et le temps...

- UCDG : deux principaux rôles...
 - Interventions directes auprès de l'utilisateur → Jour / soir / nuit
 - Soutien « expert » auprès de d'autres équipes...
 - Modèle de rôle pour l'AAPA
 - Mentors pour autres UCDG (ruralité...) ...
- Autres services gériatriques hospitaliers...
 - Urgence : « GEM nurse » / liaison
 - Étages : AAPA...

Des partenaires en interface étroit, mais...



En amont ou en aval...

- Unité de jour d'évaluation gériatrique
- Hôpital de jour
- Équipes ambulatoires
- Centre de jour

- URFI / UTRF / lits post aigus
- ...



Un écosystème qui change...

En amont ou en aval...

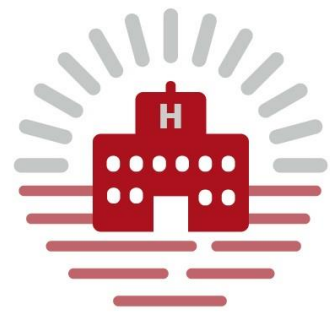
- Un SAD intensifié / un SIAD qui viendra...
- Une approche intégrée de proximité / gériatrie sociale / communauté bientraitante
- Le gériatre / gérontopsychiatre répondant
- Des équipes ambulatoires SCPD
- Une responsabilité populationnelle : santé cognitive
- Un dépistage accru (DVD) : chute, maltraitance, TNCM, etc.

Des modalités de collaboration qui évoluent



- La « découverte » du virtuel synchrone...
- La continuité informationnelle asynchrone...
 - La multiplicité des plateformes...
 - Les enjeux de la confidentialité et du consentement...
 - Le « cercle de soins »...
- La fracture numérique des aînés partenaires...
 - Frein potentiel au plein pouvoir d'agir...

Évaluation de la CIP



Travailler « en » équipe et travailler « sur » l'équipe...

- Normes d'Agrément Canada : partenariat de soins +++
- Volumétrie des activités en équipe interprofessionnelle
 - Ex.: indicateurs cadre de référence AAPA !
- Évaluer le fonctionnement / processus équipe
 - Ex.: enquête RUSHGQ 2019 !
- Évaluer résultats sur la clientèle (issues santé / satisfaction)

(Suggestion: [Présentation PowerPoint \(hec.ca\)](#))

Évaluation de la CIP



Travailler « en » équipe et travailler « sur » l'équipe...

- Évaluer chaque membre de l'équipe...
 - Qualité contribution aux tâches à faire
 - Qualité interactions avec membres de l'équipe
 - Auto-évaluation
 - Par les pairs (évaluation 360°)
 - Appréciation contribution annuelle

(Suggestion: [Grille-auto-evaluation-competences-CIP.pdf \(gouv.qc.ca\)](http://gouv.qc.ca/Grille-auto-evaluation-competences-CIP.pdf))



Conclusion

Mon UCDG de rêve...

- Lieu propice (accès consultants, plateau technique, etc.)
- Personnel qualifié, suffisant, stable, épanoui !
- Intersectorielle : transfert infos pertinentes (incluant PII) en temps opportun, via systèmes interopératoires sécuritaires
- Inclusive
 - Usagers... Instruits de leurs droits, de leurs choix
 - Soignants (« nouveaux » collaborateurs ?)

MERCI !!!