



La recherche sur la maltraitance envers les aînés au Québec : résumés d'articles scientifiques



Bonifier les changements de pratique à la suite d'une formation continue en milieu de travail : réflexion tirée de l'expérience d'implantation du guide de pratique En Mains.

Référence

Brunet, C. et Beaulieu, M. (2011). Bonifier les changements de pratique à la suite d'une formation continue en milieu de travail : réflexion tirée de l'expérience d'implantation du guide de pratique En Mains. *Vie et Vieillissement*, 2(9), 52-58.

Type de texte

Format: Article scientifique
Contenu: Réflexion

Thèmes abordés

Formation, implantation du guide de pratique *En Mains* et enjeux reliés à l'implantation d'un outil clinique

But ou question de recherche

Une réflexion sur les divers enjeux inhérents à l'implantation du guide de pratique *En Mains* auprès des professionnels de la santé et des services sociaux exposés à des situations de maltraitance dans leur pratique auprès des personnes aînées trace le fil conducteur de cet article.

Problématique

Plusieurs programmes de formation existent afin de répondre aux besoins variés des professionnels de la santé et des services sociaux. Sans aucun doute, la formation, l'utilisation d'outils cliniques et le soutien professionnel dans le champ de la maltraitance envers les personnes aînées contribuent à un meilleur dépistage, une meilleure intervention et de meilleurs résultats subséquents.

Méthodologie

Aucune section de méthodologie n'est présentée dans cet article.

Résultats

Le guide *En Mains* vise à accompagner les intervenants psychosociaux dans leur réflexion éthique menant à la prise de décision relative à une situation de maltraitance. À l'intérieur du livret d'une vingtaine de pages, un arbre décisionnel présente trois scénarios d'intervention : la suspension du suivi, l'accompagnement et l'intervention en vue d'augmenter la protection. Pour chacun des scénarios, les valeurs en jeu, les pistes de pratiques et les enjeux éthiques et psychosociaux sont présentés. Plusieurs enjeux peuvent s'interposer à l'implantation d'un outil clinique :

La charge de travail importante : Les intervenants possèdent un « caseload » grandissant d'année en année, ce qui diminue le temps disponible dédié à l'apprentissage d'un nouvel instrument pouvant les supporter au plan clinique.

Le roulement du personnel : Les changements fréquents de professionnels au sein d'une équipe mettent à mal la pérennisation de l'implantation d'un outil clinique et la conservation des savoirs pratiques acquis durant la pratique.

Le soutien faible ou inexistant apporté aux intervenants : Ce manque de support met en péril l'acquisition des connaissances nécessaire à la bonne utilisation de cet outil délibératif.

La diversité des connaissances en matière de maltraitance : Le niveau de connaissances dissymétrique quant à la problématique de la maltraitance envers les personnes aînées entre les intervenants d'une équipe entraîne une tension entre les besoins de formation pour chacun d'eux. Cela a pour conséquence de fragiliser son intégration dans ces milieux.

L'engagement et/ou la participation faible ou inexistente : L'énergie investie et l'implication personnelle de chacun des intervenants et du personnel-cadre dans l'implantation de l'outil jouent un rôle primordial dans l'intégration d'un tel guide de pratique dans une équipe clinique.

Le guide *En Mains* possède un programme d'implantation propre qui se divise en trois étapes. Tout d'abord, il est nécessaire d'identifier les besoins et la pratique dans le milieu visé (grâce à des grilles d'évaluation). Par la suite, en s'appuyant sur le résultat des grilles d'évaluation préalablement remplies, la préparation de la formation s'enclenche. C'est-à-dire que

le cadre rationnel du programme identifiant le problème, le public, les buts et résultats visés, les déterminants ainsi que les interventions pour pallier aux obstacles sont tous déterminés à cette étape. Ensuite, il est essentiel de planifier la réalisation du projet (plan de programme), notamment par la formation de l'équipe responsable, l'identification des personnes qui réalisent l'implantation au sein du milieu de pratique, les partenaires, le protocole de services et d'intervention.

Discussion

En somme, la réalisation du cadre rationnel et du plan de programme augmente les chances de succès de l'implantation du programme. Ces étapes permettent à la fois la réflexion sur les facteurs et conditions influençant positivement l'implantation de l'outil, la mise en place des stratégies et la cohésion entre les divers acteurs. Cette démarche peut s'utiliser comme cadre de base pour d'éventuelles formations visant une réflexion éthique et sociale de l'action, ainsi que des transformations au niveau des pratiques.

Conclusion

La conclusion est intégrée à la discussion présentée ci-haut.

Pistes pour la pratique ou la recherche

Les gestionnaires se doivent de favoriser la formation continue au sein des milieux de pratique et les professionnels possèdent la responsabilité de veiller à maintenir leurs connaissances à jour et exprimer leurs besoins de formation à leur employeur. De plus, un dialogue entre les chercheurs et les praticiens est souhaitable dans le but de transmettre les connaissances et ainsi améliorer les pratiques dans le champ de la maltraitance.

Date de réalisation de la fiche :

22 août 2014

