

144

Programme de formation pour les infirmières en intervention familiale : une réussite de la collaboration et du téléenseignement.

La formation des infirmières dans le domaine de l'intervention familiale est en pleine mouvance. Mouvance dans les concepts, mouvance dans les pratiques, mouvance dans les politiques. Le résultat de cette mouvance transforme les pratiques d'enseignement traditionnelles en de nouvelles pratiques basées sur l'appropriation de compétences pour les professionnels de la santé et de l'éducation. Cela oblige de nouvelles façons d'enseigner qui exigent l'instauration d'un partenariat entre enseignant et enseignés pour la mise en place d'une compétence commune. C'est dans ce contexte innovateur d'implantation des technologies de la communication dans l'enseignement que des infirmières ont été formées à l'intervention familiale au deuxième cycle universitaire.

Les infirmières enseignantes du Programme de formation à l'Intervention Familiale interdisciplinaire en soin à la famille, le PRIFAM, enseignent à des infirmières à mieux intervenir auprès des familles qui vivent une situation de stress important relié à l'état de santé d'un de ses membres. La formation qui s'adresse à ces infirmières est fondée sur une philosophie de partenariat, et est dispensée par le biais des nouvelles technologies éducatives, soit l'Internet. Ce programme se situe dans le paradigme éducatif constructiviste. La formation privilégie une approche centrée sur la pratique réflexive, la remise en question des valeurs, des attitudes, des croyances et des préjugés des enseignantes et des infirmières qui participent à la formation.

Formation au PRIFAM

Le programme de formation à l'application du PRIFAM vise à former des infirmières de pratique avancée en périnatalité à l'intervention familiale par le biais du développement d'un partenariat entre les milieux cliniques et la faculté des Sciences infirmières de l'Université de Montréal. Le partage entre les enseignantes et les infirmières fait émerger des problématiques cliniques et des projets de recherche qui permettent le développement de nouveaux savoirs. Les infirmières qui suivent cette formation sont en mesure d'intervenir en interdisciplinarité auprès des familles suite à l'annonce d'une problématique de santé chez l'enfant.

Philosophie de la formation

Cette formation novatrice répond aux besoins des infirmières exerçant en périnatalité et en pédiatrie auprès de parents d'un enfant ayant un problème de santé à la naissance. L'utilisation de l'Internet permet de rejoindre celles qui pratiquent en région éloignée et celles pour qui l'horaire de travail est difficilement conciliable avec une formation. Elle est dispensée par des infirmières spécialisées dans le domaine du soin aux familles en périnatalité et par une approche de partenariat où les expertises des enseignantes, des étudiantes et celles des familles sont mises contribution.

Enseignement

La formation comprend un volet présentiel et un volet Internet. Le volet présentiel est consacré à l'enseignement des théories sur lesquelles s'appuient le PRIFAM et comprend cinq modules de 15 heures. Les modules théoriques sont donnés au cours de cinq fins de semaine de formation et visent l'acquisition des grands principes de l'intervention familiale systémique auprès de familles vivant une situation de stress important et aux principes de l'appropriation par la famille de ses propres compétences et de l'autodétermination dans la prise en charge d'enfant ayant une déficience. Plusieurs spécialistes sont invités à partager leurs expertises en cours de formation théorique (médecins, infirmières spécialisées dans les soins aux nouveaux-nés, parents, associations de parents, etc.). Le volet pratique (90 heures) comprend une formation

inter modules en petits groupes de cinq infirmières regroupées selon leurs intérêts et auxquels est assignée une enseignante. Des rencontres virtuelles avec l'enseignante (communication électronique) portant sur le suivi de la famille à l'hôpital et à la maison suite à la naissance d'un enfant ayant un problème de santé, des séances de rétroaction portant sur l'expérience vécues par les infirmières (3 rencontres présentiels) et des échanges d'expertises constituent ce volet. En effet, toutes les étudiantes ont accès via l'internet à l'évolution des interventions que chacune fait avec sa famille grâce au dossier famille consigné sur Internet.

Site Soins à la famille

Le Site *Soins à la famille suite à l'annonce d'un problème de santé chez l'enfant* a été créé en 1997, en soutien au programme de formation en intervention familiale pour favoriser la communication des étudiantes entre elles et avec les enseignantes. Il comprend une partie Intranet et une partie grand public. Il a été développé de façon à protéger la confidentialité des échanges au sujet de l'intervention entre les infirmières, les enseignantes et les familles grâce à l'Intranet. Un forum de discussion permet aux infirmières et aux enseignantes de communiquer, d'échanger et d'acquérir des savoirs dans la réciprocité. L'Intranet comprend aussi des outils comme le génogramme et l'écocarte et un formulaire (dossier famille) permettant aux infirmières de faire un compte rendu après chaque rencontre avec la famille. Ce dossier décrit la famille, les objectifs poursuivis avec celle-ci, les interventions de l'infirmière, ses forces, ses difficultés et ses apprentissages. L'ensemble des enseignantes et des infirmières ont accès à l'ensemble des dossiers familles et sont encouragées à échanger et à proposer des interventions.

À la demande des intervenants, des familles elles-mêmes et des chercheurs, la section grand public du site a été élaborée dans le but de rendre disponible des informations utiles concernant des problématiques de santé de l'enfant, de faire le suivi des travaux de l'Équipe de Recherche Interdisciplinaire sur la Famille, ÉRIFAM, et de favoriser les échanges entre les différentes personnes impliquées dans cette problématique, au Québec et à l'international.

Un hyper-lien a été créé entre le site de la Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal qui héberge le site *Soins à la famille* [www. scinf.umontreal.ca/famille](http://www.scinf.umontreal.ca/famille) et celui de l'Ordre des Infirmières et Infirmiers du Québec, *l'Infirmière virtuelle* : [www. Infirmiere.net](http://www.Infirmiere.net). Ce lien permet un plus large accès à cette tribune importante d'informations, d'échanges et de diffusion des résultats des recherches. L'accès est aussi possible par le Site du Groupe Inter Réseau de recherche sur l'adaptation de la famille et de son environnement, le GIRAFE, www.uqo.ca/girage.

Le site, développé dans une perspective de partage d'expériences, de reconnaissance de compétences et d'expertises des familles, des intervenants, des gestionnaires et des chercheurs, a pour but de faciliter les échanges entre eux et de favoriser l'appropriation des compétences par chacun. Il rend disponible des documents d'information sur des problèmes de santé chez l'enfant, des témoignages de parents de même que des photos d'enfants à différents âges, des publications scientifiques et professionnelles de l'Équipe ÉRIFAM et un Forum de discussion public, destiné aux parents et aux intervenants ainsi qu'une page d'informations sur les nouveautés.

L'approche pédagogique

L'approche pédagogique d'introspection et de réflexivité en groupe favorise chez les infirmières un apprentissage dans la réciprocité entre les formatrices, les infirmières et les familles. Le contexte de partenariat infirmières/familles fait en sorte qu'elles se fixent un but ou un intérêt commun, impliquant l'engagement de leur personne, le partage des connaissances, des ressources et des savoir-faire nécessaires à la prise de décision par consensus, et amenant

chacun à réaliser qu'il apprend de l'autre, avec l'autre et par l'autre. Il favorise l'appropriation des compétences et des habiletés de chacun, valorise les différences entre les partenaires, l'aide mutuelle et l'apprentissage par les pairs. Le partenariat qui s'instaure entre les familles, les infirmières et les formatrices donne lieu à des apprentissages basés sur l'expérience de chacun, aide les familles à vivre leur nouvelle réalité et amène les infirmières à ajuster leurs interventions afin de soutenir les parents dans le processus transitionnel. Dans cette relation, les apprentissages effectués transforment les familles et les infirmières. L'approche utilisée dans la formation au PRIFAM s'écarte des modèles traditionnels bio-médicaux fondés uniquement sur l'expertise de l'infirmière induisant une hiérarchie dans les positions occupées par chacun des participants pour adopter celle du paradigme de la transformation qui favorise un partage des expertises et du pouvoir dans l'expérience. Cette approche amène les infirmières à considérer les familles comme des partenaires indispensables dans la recherche de leurs solutions. La formation au PRIFAM invite les infirmières à vivre une expérience d'union avec les familles ayant un enfant avec une déficience et à cheminer avec elles dans leur expérience. Compte tenu du temps que l'infirmière passe auprès des parents et du rôle de liaison qu'elle est en mesure d'assumer entre les différents intervenants et services, sa présence assure également la continuité du suivi suite à l'annonce de la déficience aux parents par les médecins.

Impact de la formation sur les étudiantes

Les étudiantes ont pris conscience de l'importance d'intervenir avec compétence auprès des familles suite à la naissance d'un enfant avec un problème de santé. Elles disent avoir maîtrisé des connaissances et des habiletés en interventions familiales. Les infirmières comprennent l'impact de la naissance d'un enfant ayant un problème de santé sur l'ensemble de la famille et l'importance d'intervenir précocement. La formation les a aidées à reconnaître et à utiliser leurs propres ressources, celles de la famille et les ressources pertinentes de la communauté dont la famille peut bénéficier. Le suivi d'une famille durant 4 mois a permis une meilleure compréhension du processus d'adaptation des familles tant lors de l'hospitalisation qu'au retour à la maison.

Les infirmières considèrent qu'elles sont mieux préparées à prendre leur place dans les équipes interdisciplinaires et à définir leur place auprès de la famille. Par ailleurs, elles expriment la nécessité d'être soutenues par leur supérieur immédiat dans la valorisation de leur rôle au quotidien auprès des familles.

Les infirmières expriment avoir reconnu et développé une expertise en favorisant l'appropriation des compétences de la famille. Elles affirment l'importance de saisir, lors de leurs échanges avec les familles, toutes les opportunités d'interventions de manière à accroître les compétences parentales.

Les infirmières témoignent des nombreux apprentissages réalisés tant au plan personnel que professionnel.

Impact de la formation pour les formatrices

Bien que considéré comme très exigeant, les formatrices ont reconnu le bien fondé du partenariat université-milieu cliniques. De plus, le jumelage des étudiantes provenant des hôpitaux et des CLSC dans les petits groupes a permis des échanges d'expertises professionnelles entre les milieux, de même qu'il a favorisé une plus grande continuité des soins aux familles.

Une communication entre les formatrices durant la formation a permis de créer des liens entre elles et de développer un véritable travail d'équipe.

Impact de la formation dans les milieux

La formation a sensibilisé les équipes interdisciplinaires des milieux qui ont participé à la formation, sur l'importance de l'intervention familiale précoce auprès des familles suite à la naissance d'un enfant ayant un problème de santé. Elles ont été amenées à reconnaître l'importance de miser sur les compétences de la famille dans ses capacités à identifier ses besoins et les solutions qui lui conviennent.

Impact pour la Faculté des sciences infirmières

Cette formation a permis un partenariat université- milieux cliniques et une certaine démystification de l'université par les infirmières, de même que le recrutement d'étudiantes pour les cycles supérieurs. La Faculté a vraiment établi un pont avec le milieu clinique pour établir un meilleur équilibre entre l'offre (ce que la Faculté peut offrir) et la demande (les besoins des milieux).

Elle s'est souciée de former des infirmières en fonction des besoins précis et concrets du milieu clinique afin de favoriser leur leadership dans une pratique novatrice ambulatoire.

Impact de l'Internet

L'utilisation du site Internet a favorisé le partage des expertises entre les infirmières et les enseignantes leur permettant de former une communauté d'apprenants et d'infirmières virtuelle. Ce médium constitue un lieu d'échange et de partage des expériences et des expertises professionnelles. Il permet d'avoir accès à la formation au moment et à l'endroit choisi par les enseignantes et les infirmières ce qui rend davantage accessible la formation. L'utilisation du site Internet, bien que difficile au début, s'avère un moyen très efficace de transmission de l'information et de supervision. Cependant, aux dires des enseignantes et des étudiantes, un soutien technique en début de formation est essentiel à la réussite de cette démarche, de même qu'une incitation à participer aux échanges sur le forum de discussion au cours du suivi clinique.

Conclusion

Grâce au soutien Internet qui offre un lieu de rencontre, de partage d'expertises, l'expérience du partenariat vécu dans la collaboration favorise l'échange des connaissances, des habiletés et l'engagement réciproque et mutuel de chaque participant et génère des apprentissages. Une étude *rétrospective* portant sur les apprentissages effectuée auprès des parents et des infirmières qui ont participé à la formation révèle que le programme a pour effet de transformer leurs valeurs et leurs croyances, en rendant chacun plus ouvert aux autres, en questionnant leurs préjugés et leur faisant prendre conscience de leurs perceptions contraignantes des personnes ou familles présentant une différence. Tous affirment également avoir transformé des aspects de leur vie personnelle ou professionnelle par le transfert de savoirs acquis à l'intérieur de cette formation. Dans le cadre d'une recherche, le PRIFAM a été adapté à la personne ayant subi un traumatisme crânien cérébral et à sa famille de même qu'aux professionnels impliqués auprès d'eux dans une approche interdisciplinaire et appliquée des soins aigus à la réadaptation. Un cours en ligne a été développé et la presque totalité de la formation est donnée par Internet. La téléconférence s'est ajoutée à l'arsenal des stratégies d'enseignement. Afin de favoriser le lien affectif nécessaire à l'apprentissage, cinq rencontres des participants en présentiel sont prévues en soutien à la formation.