

# DÉVELOPPEMENT ET CONSOLIDATION D'UNE COMMUNAUTÉ VIRTUELLE DE PRATIQUE POUR FAVORISER L'IMPLANTATION DE MEILLEURES PRATIQUES DANS LES UNITÉS DE SOINS INTENSIFS NÉONATALS : LA CVP-NEON@T

**Marilyn Aita, inf., Ph.D.**

Professeure agrégée, Faculté des sciences infirmières, Université de Montréal

**Sonia Semenic, inf., Ph.D.**

Professeure agrégée, École des sciences infirmières Ingram, Université McGill

**Audrey Larone Juneau, inf., M. Sc.**

Cadre conseil en sciences infirmières, CHU Sainte-Justine

**Conférence RRISIQ— Le 17 avril 2018**

# Objectifs de la présentation

- Discuter de la communauté virtuelle de pratique en tant que stratégie de collaboration et de transfert des connaissances pour les infirmières en néonatalogie.
- Présenter les étapes du développement et de l'instauration de la CVP-Neon@t.
- Décrire les activités de la CVP à ce jour.





# Qu'est-ce qu'une communauté de pratique?

« Les communautés de pratique sont des **groupes de personnes** qui se rassemblent afin de partager et d'apprendre les uns des autres, face à face ou virtuellement. Ils sont tenus ensemble par un **intérêt commun** dans un champ de savoir et sont conduits par **un désir et un besoin de partager des problèmes, des expériences, des modèles, des outils et les meilleures pratiques**. Les membres de la communauté approfondissent leurs connaissances en interagissant sur une base continue et à long terme, ils développent un ensemble de bonnes pratiques ».

(Wenger, McDermott et Snyder, 2002, cités dans le rapport de l'*American Productivity and Quality Center*, 2001, p. 8) [traduction] ».

Tiré de: Travailler, apprendre et collaborer en réseau (2005), p. 22



# Stades de développement d'une CVP

- 1- Stade du **potentiel** : Idée, proposition
  - 2- Stade de **l'unification** : Adhésion d'une masse de personnes engagées dans l'idée
  - 3- Stade de la **maturité** : Vitalité de la communauté
  - 4- Stade du **momentum** : Productivité
  - 5- Stade de la **transformation** : Carrefour décisionnel
- Processus qui repose sur une dynamique interpersonnelle, ainsi que sur l'engagement et la confiance de personnes dans une nouvelle entité sociale.



# Conditions d'apprentissage d'une CVP

- Engagement mutuel;
- Bagage commun (répertoire partagé);
- Règles de fonctionnement acceptées par tous;
- Animation;
- Intérêt et motivation des individus;
- Importance du soutien et des ressources;
- Légitimité accordée par l'employeur à la CP;
- Gestes de reconnaissance;
- Technologie utilitaire.



# Conditions de succès d'une CVP

- Participation, motivation et engagement mutuel des chercheurs, des acteurs-clés et des professionnels;
- Enthousiasme et confiance au sein des membres de la CVP;
- But, vision et répertoire partagés avec une thématique assez large pour interpeller une masse d'individus;
- Engagement envers les buts désirés à l'intérieur de la CVP (entre les unités néonatales) et à l'extérieur (gestionnaire, MSSS...);
- Infrastructures et ressources adéquates.



# Conditions de succès d'une CVP

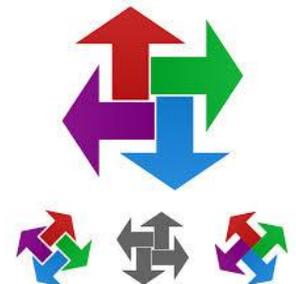
## ***Animateur: La clé!***



- Guide et gestionnaire de la communauté ayant pour rôle d'assurer son développement, sa pertinence, son importance stratégique au sein de l'organisation et sa visibilité.
- Dynamise la communauté et oriente ses efforts; doit faire preuve de leadership.

# Modalités possibles d'une CVP

- Rencontres en présentiel, visites dans les unités néonatales;
- Ateliers éducationnels (1/2 journée ou 1 journée);
- Modalités virtuelles:
  - Webinaires;
  - Liste de discussions (courriels) et diffusion (list serv.);
  - Site web (partage de documents, discussions sur le forum);
  - Chat (salon de bavardage).



# Impact positif des CVP en santé

- Dans le secteur des entreprises depuis plus de 30 ans
- Amélioration la mise en œuvre de pratiques fondées sur les données probantes en santé (10 ans)
- Implication des membres de différentes régions géographiques
- Davantage de recherches sont nécessaires pour évaluer l'impact dans les soins de santé.



# Développement et consolidation de la CVP-Neon@t



# Les défis en néonatalogie au Québec

- Réorganisation récente du système de soins de santé avec des réductions importantes des postes de leadership en soins infirmiers
- Réduction des budgets de formation en soins infirmiers
- Pénurie de personnel infirmier important dans les USIN
- Renovations majeures dans les USIN au Québec
- Les obstacles à la mise en œuvre de pratiques fondées sur des données probantes (manque de formation, contraintes en matière de ressources, résistance au changement, etc.)

# Une idée de projet!



Favoriser l'implantation de ***meilleures pratiques de soins*** dans les USIN au Québec par un partenariat de collaboration entre des ***chercheuses universitaires*** et des ***cliniciens***, afin de piloter et de partager des outils d'évaluation, des programmes d'enseignement et des stratégies d'application des connaissances.

## **Unités de soins intensifs néonataux [USIN] niveau III:**

CHU Sainte-Justine

Centre de santé universitaire McGill [CUSM]

Hôpital Général Juif

Hôpital Maisonneuve-Rosemont

CHU Québec

CHU de Sherbrooke

# Portrait des six USIN du Québec

USIN	# lits soins intensifs	# lits soins intermed.	# lits totals	~ # admis /an	# inf	# inf aux.	Âge n-nés admis
<b>CHU SJ</b>	<b>30</b>	<b>35</b>	<b>65</b>	<b>1000</b>	<b>190</b>	<b>80</b>	<b>22 sem</b>
<b>CUSM</b>	<b>28</b>	<b>24</b>	<b>52</b>	<b>880</b>	<b>195</b>	<b>11</b>	<b>23 sem</b>
<b>HMR</b>	<b>8</b>	<b>12</b>	<b>20</b>	<b>540</b>	<b>56</b>	<b>0</b>	<b>26 sem</b>
<b>CHUS</b>	<b>8</b>	<b>12</b>	<b>20</b>	<b>300</b>	<b>50</b>	<b>6</b>	<b>23 sem</b>
<b>CHU Q</b>	<b>29</b>	<b>27</b>	<b>56</b>	<b>1500</b>	<b>185</b>	<b>0</b>	<b>23 sem</b>
<b>HGJ</b>	<b>14</b>	<b>20</b>	<b>34</b>	<b>580</b>	<b>113</b>	<b>3</b>	<b>23 sem</b>
		<b>TOTALS:</b>	<b>247</b>	<b>4,800</b>	<b>789</b>	<b>100</b>	

# RRISIQ - Concours projets intégrateurs

## Initiative québécoise pour favoriser l'implantation de meilleures pratiques de soins dans les unités de soins intensifs néonataux

**Marilyn Aita, inf., PhD & Sonia Semenic, inf., PhD**

*Co-investigatrices principales du projet*

Nancy Feeley, Laura Haiek, Marjolaine Héon, Kathleen Lechasseur,

Geneviève Roch, & Lise Talbot

*Co-investigatrices du projet*

# Objectifs de notre projet intégrateur

- Unir les USIN québécoises afin de soutenir et d'harmoniser ces meilleures pratiques de soins;
- Réduire la duplication des efforts à travers les USIN afin d'améliorer la pratique infirmière;
- Élaborer des stratégies (transfert de connaissances, gestion de changement, formation) pour la pratique infirmière qui sont reliées à l'implantation de ces meilleures pratiques de soins;
- Favoriser les collaborations interprofessionnelles et interorganisationnelles.

# 4 meilleures pratiques infirmières ciblées

**Allaitement maternel**



**Contact peau à peau**



**Soins de développement**

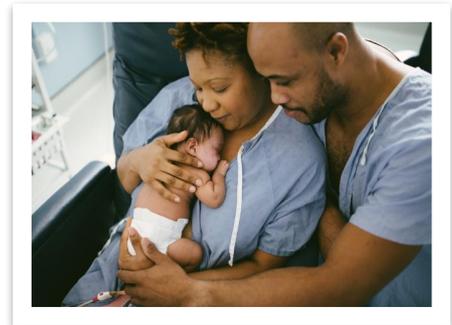
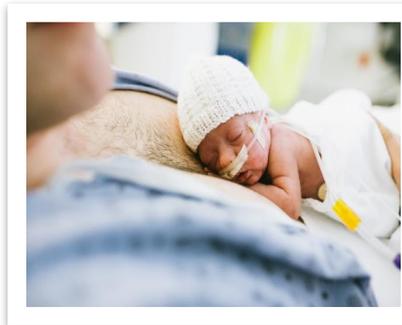


**Soins centrés sur la famille**



# Pourquoi ces 4 pratiques?

- ✓ Pratiques infirmières
- ✓ Évidence scientifique
- ✓ Faible coût/grand impact
- ✓ Implantation variable entre les unités



# Atelier de travail (le 14 mai, 2015)

- **40 acteurs-clés et professionnels :**
  - Chercheurs
  - Infirmières-chefs de l'USIN et autres leaders
  - Néonatalogistes
  - Représentante des patients (Préma Québec)

# Points-clés de l'atelier

## **Les unités de soins intensifs néonataux au Québec:**

- Expertises uniques et complémentaires;
- Intérêt afin de partager leur expertise et s'influencer;
- Différentes stratégies éducationnelles, ressources et outils;
- Besoin de mesurer en « baseline » des indicateurs communs.

# Atelier de suivi (le 23 juillet, 2015)

- **Communauté de Pratique** = Stratégie idéale pour mettre en commun des ressources limitées et réduire la duplication des efforts d'amélioration de la pratique
- Une plateforme virtuelle est nécessaire pour faciliter la communication et le partage des ressources à travers Québec
- Le contact direct est également très apprécié pour le partage d'expériences et le réseautage

# DÉCISION

Construire et consolider une  
***communauté virtuelle de pratique***  
entre les différentes unités de soins intensifs  
néonataux au Québec



# Étape 1: Développer et héberger la CVP-Neon@t

- Centre d'expertise en santé de Sherbrooke



Bienvenue sur le site des communautés de pratique du Centre d'expertise en santé de Sherbrooke (CESS). Ce site héberge différentes communautés virtuelles de pratique reliées aux soins de santé et aux services sociaux de la province de Québec.

Chaque communauté hébergée sur ce site possède ses propres règles d'accès et de membership. Certaines sont ouvertes à accueillir de nouveaux membres et la procédure pour le faire est décrite. D'autres sont réservées uniquement à des personnes rattachées à une ou des organisations précises. Consultez la page d'accueil de chaque communauté pour en savoir davantage.

Pour en connaître un peu plus sur le CESS et son mandat, consulter [son site web](#) !



# Les coûts du CVP-Neon@t



- **Coûts initiaux - 1 200 \$:**
  - Configuration initiale et ouverture de pages publiques/privées
  - Installation et configuration des fonctions requises
  - Graphisme et développement de la page thématique sur la page d'accueil de Liferay
  
- **Soutien continu - 1 800 \$ / année:**
  - Hébergement et administration sur un serveur externe (Liferay)
  - Frais de consultation, d'éducation et de mentorat - 125 \$/h
  - Support aux utilisateurs, ouverture de nouveaux comptes – 60 \$/h



# COMMUNAUTÉ VIRTUELLE DE PRATIQUE

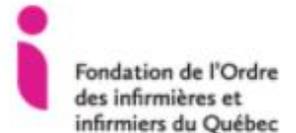
## CVP-Neon@t

POUR L'IMPLANTATION DE MEILLEURES PRATIQUES  
INFIRMIÈRES EN **SOINS INTENSIFS NÉONATALS**

[Accueil](#)

[Espace membres](#)

[Aide](#)



## **Bienvenue sur le site de la Communauté virtuelle sur les meilleures pratiques infirmières en soins intensifs néonataux !**

Dans le cadre d'un projet de recherche financé par le Réseau de recherche en interventions en sciences infirmières du Québec [RRISQ] dont le but est de favoriser l'implantation de meilleures pratiques infirmières dans les unités de soins intensifs néonataux, un regroupement de chercheurs académiques a invité les unités de soins intensifs néonataux de centres hospitaliers universitaires du Québec à construire, en collaboration, une communauté de pratique. Cette communauté de pratique regroupe les "expertises uniques et complémentaires" impliquées dans les soins intensifs néonataux au Québec, principalement les infirmiers et infirmières en position de leadership : éducation, gestion et pratique.

# Espace membres



## COMMUNAUTÉ VIRTUELLE DE PRATIQUE CVP-Neon@t

POUR L'IMPLANTATION DE MEILLEURES PRATIQUES  
INFIRMIÈRES EN SOINS INTENSIFS NÉONATALS

Sonia Semenic

[Accueil](#) [Espace membre](#) [Forum](#) [Bibliothèque](#) [Membres](#) [Aide](#)

Messages récents de l'animatrice

### Vidéos - Ressources

Modifier

Bonjour, Je vous partage des ressources intéressantes contenant des vidéos: - Sommeil des bébés en USIN et pour les familles , ressource du Knowledge Exchange Network Synopsis: Sleep is critically important for optimal health for parents and children, yet sleep can sometimes be difficult to achieve. This session will review expected sleep needs and patterns across infancy, how to establish good sleep habits once home from the NICU, strategies to promote...

[En savoir plus +](#)

### NANN - 33e conférence annuelle

Modifier

Bonjour à tous, L'inscription est ouverte pour la 33e conférence annuelle du National Association of Neonatal Nurses . Lieu: Rhode Island Convention Center Date: 11-14 octobre 2017 Pour s'inscrire et pour plus d'information, veuillez cliquer ici . Sujets en vedette lors de la conférence: • Artificial womb • Zika virus • Feeding • Neonatal pain • Neonatal skin injuries • NAS • Physical assessment ...

[En savoir plus +](#)

### Nouveau document - Contact peau-à-peau

Modifier

Bonjour, Un nouveau document fort intéressant sur le toucher et le contact peau-à-peau a été déposé sur la CVP. Je vous invite à le consulter en cliquant ici : The Power of Human Touch for Babies - CAPHC N'hésitez pas à partager avec nous toute publication ou ressource pertinente! Anne-Sophie

[En savoir plus +](#)

RECHERCHE

Tout

Activités récentes sur le site

octobre 9

Caroline Chalumeau a répondu au message de forum de Carine Giang, RE: Prévention des infections: pyjamas et visites de la fratrie. 15:11 [Aller à la catégorie](#)

septembre 7

Carine Giang a écrit un nouveau message de forum, Prévention des infections: pyjamas et visites de la fratrie. 11:44 [Aller à la catégorie](#)

août 19

Isabelle Horth a répondu au message de forum de Anne-Sophie Guérard, RE: NANN - 33e conférence annuelle. 15:47 [Aller à la catégorie](#)

août 8

Caroline Chalumeau a répondu au message de forum de Audrey Larone Ju-neau, RE: Méthode kangourou. 15:29 [Aller à la catégorie](#)

# Forum de discussion



[Accueil](#) [Espace membre](#) [Forum](#) [Bibliothèque](#) [Membres](#) [Aide](#)

[Le forum](#) [Messages Récents](#) [Mes publications](#) [Mes Abonnements](#) [Statistiques](#) [Utilisateurs bannis](#)

Rechercher

[Ajouter une catégorie](#) [Nouveau sujet de discussion](#) [Droits d'accès](#)

Catégories

Catégorie	Catégories	Sujets	Publications	
<a href="#">Échanges entre les membres</a>	0	11	28	<a href="#">Actions</a>
<a href="#">Message d'animation</a>	0	25	32	<a href="#">Actions</a>



# COMMUNAUTÉ VIRTUELLE DE PRATIQUE

CVP-Neon@t

POUR L'IMPLANTATION DE MEILLEURES PRATIQUES  
INFIRMIÈRES EN **SOINS INTENSIFS NÉONATALS**

[Home](#) [Member area](#) [Forum](#) [Library](#) [Members](#) [Help](#)

## Documents

HOME

[↑ top](#)

[Documents](#)

[Public documents](#)

Add [▼](#) sort by [▼](#) Manage [▼](#)

Access these files offline with Liferay Sync



Literature - Nursing Best ...



Shared Tools



Knowledge Transfer Strate...

# Exemple d'outils partagés: *Soutien à l'allaitement maternel*

SHARED TOOLS

- ↑ top
- Breastfeeding
- Contact skin-to-...
- Family-centered...
- Developmental c...

Add    sort by    Manage



Access these files offline with Liferay Sync



CHUQ - Guide - Breastfee...



CHUS - Method of nursin...



MUHC - Interprofessional ...



MUHC - Breastmilk Verific...



MUHC - Protocol - Manag...



MUHC - Protocol - Use of...



HGJ - Early Initiation of Fe...



JGH - Leaf for Mother - In...



Rimouski - Fact sheet - R...



Rimouski - Parent sheets ...



Rimouski - Guide - Breast...

# Lancement de la **CVP-Neon@t** (le 22 juin, 2016)

- Chercheurs; leaders des 6 USIN du Québec;  
Préma-Québec; coordonnateur CESS



# Buts de la CVP-Neon@t

- Consolider le transfert des connaissances liées à ces meilleures pratiques infirmières
- Partager les ressources entre les 6 USINs du Québec
- Harmoniser ces meilleures pratiques basées sur la mesure d'indicateurs de qualité
- Optimiser les collaborations interprofessionnelles et inter-organisationnelles.

# Défi rencontré

---

## Comment maintenir et évaluer la CVP-Neon@t ?

Soumission pour la programme de subvention  
de la fondation de l'OIIQ Projet clinique « *Pour  
mieux soigner* » (sept 2016)



Favoriser le développement des enfants prématurés et l'implication des parents par l'optimisation des meilleures pratiques infirmières



Fondation de l'Ordre  
des infirmières et  
infirmiers du Québec

*Pour mieux  
soigner.*

# Notre équipe

## Chercheurs universitaires

- **Marilyn Aita**, U. Montréal
- **Sonia Semenic**, U. McGill

## Co-chercheurs:

- **Nancy Feeley**, U. McGill
- **Laura Haiek**, MD, U. McGill, Ministère de la santé et service social au Québec
- **Marjolaine Héon**, U. Montréal
- **Kathleen Lechasseur**, U. Sherbrooke
- **Geneviève Roch**, U. Laval
- **Lise Talbot**, PhD, U. Sherbrooke

## Directrice adjointe:

- **Louise Robinette**, Directrice adjointe, CHU Sainte-Justine

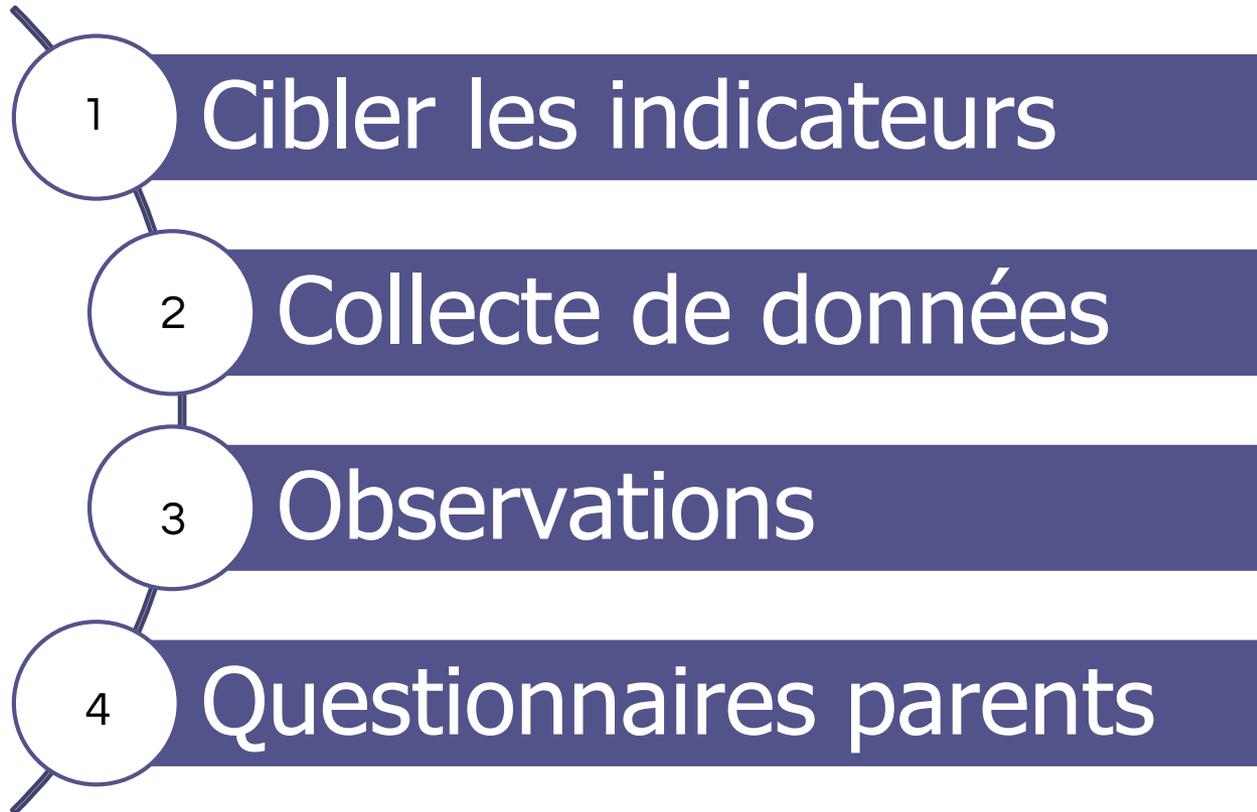
## Leaders cliniques

- **Audrey Larone Juneau**, Cadre conseil, CHU Sainte-Justine
- **Carine Giang**, Monitrice clinique, Hôpital Maisonneuve-Rosemont, Montréal
- **Lynne Charbonneau**, Chef de service, Hôpital Général Juif, Montréal
- **Geneviève Paquette**, Conseillère cadre clinicienne, CHU Sherbrooke
- **Marie-Hélène Audet**, Conseillère en soins spécialisés, CHU Québec
- **Andréane Pharand**, Coordinatrice, Programme de néonatalogie, CUSM

# Étapes du projet

- 1- Évaluer les pratiques infirmières actuelles liées aux 4 meilleures pratiques ciblées
- 2-Poursuivre le développement et la consolidation de la CVP-Neon@t
- 3- Évaluer le processus de développement et de consolidation de la CVP

# Évaluation des pratiques actuelles



# Évaluation de l'utilisation et satisfaction avec la CVP-Neon@t

## Indicateurs d'utilisation:

- Google analytics
- Statistiques du CESS (*nombre de connexions, durée sur le site web, popularité des différentes fonctions*)



## Données qualitatives (entrevues)

- Satisfaction/facilité d'utilisation
- Changement de pratiques infirmières suivant activités de la CVP-Neon@t
- Nouveaux outils et collaborations créés

# RRISIQ Concours mobilization de connaissance - \$10,000

**Development and field-testing of a framework to evaluate the impact of a nursing community of practice (CVP-Neon@t) on knowledge mobilization in Quebec neonatal intensive care units (NICUs)**

**Sonia Semenic, inf., PhD & Marilyn Aita, inf., PhD** *Co-investigatrices principales du projet*

Nancy Feeley, Laura Haiek, Marjolaine Héon, Kathleen Lechasseur, Geneviève Roch, & Lise Talbot  
*Co-investigatrices du projet*

# Activités de la CVP-Neon@t à ce jour



# Soumission du projet clinique pour une approbation éthique multicentrique

- Soumission initiale (CHU Ste-Justine) - **août 2017**
- Révisions soumises - **décembre 2017**
- Approbation scientifique - **janvier 2018**
- Approbation éthique et DAMU- **mars 2018**
- À faire: approbation dans les autres 5 USIN...



# Identification des indicateurs



## **Deux ateliers d'équipe de demi-journée de travail en présentiel:**

- 21 avril 2017 - identification des indicateurs-clés
- 25 septembre 2017 - révision et organisation du pilotage de l'outil

## **Création d'une banque d'outils harmonisés afin d'évaluer les pratiques infirmières ciblées**

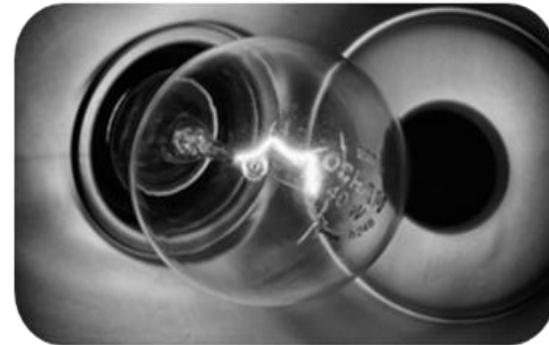
- Sélection de questionnaires, grilles d'observation
- Création d'une grille d'indicateurs pour les revues de dossiers des n-nés prématurés

# Évaluation des pratiques actuelles

## Observations sur les unités



Méthode  
kangourou



Lumière/bruit



Positionnement thérapeutique

# Évaluation des pratiques actuelles

## 4 questionnaires pour les parents



Soins centrés sur  
la famille



Allaitement



Méthode kangourou et  
toucher



Lumière/bruit

# Questionnaires parents et grille d'observations



## Allaitement maternel

- Échelle d'auto-efficacité de l'allaitement maternel pour les mères de nourrissons malades et / ou prématurés (Wheeler et Dennis, 2013)

## Contact peau-à-peau

- Soins Kangourou et le toucher parental dans l'USIN: Sondage pour Parents (Sunnybrook Health Sciences Center, 2017)

## Soins de développement

- Intensité lumineuse et niveau de bruit dans l'unité néonatale (Walsh et al, 2006)
- Evaluation des pratiques actuelles liés aux soins du développement dans les unités de soins intensifs néonataux (Laudert et al, 2007)

## Soins centrés sur la famille

- Sondage sur les soins centrés sur la famille - Parents (Shields & Tanner, 2004)

# Visites des USIN

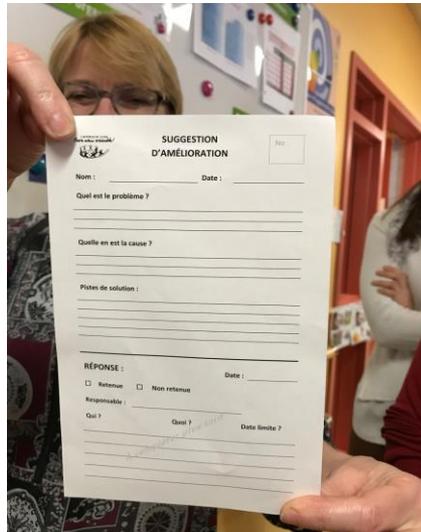
- 13 décembre, 2017: CHU Sainte-Justine et Hôpital Général Juif (15 participants)
- 21 février, 2018: Hôpital Maisonneuve-Rosemont et CUSM (16 participants)
- 12 avril, 2018: CHU Québec (19 participants)

## **Buts:**

- Créer des liens entre les membres de la communauté
- Partager des outils/ressources
- Présenter un portrait des expertises de chaque USIN en lien avec les 4 meilleures pratiques infirmières

# Visites des USIN

- Présentation par les infirmières leaders: outils, ressources, et programmes reliées aux 4 pratiques infirmières ciblées
- Visite de l'unité néonatale
- Dîner de réseautage



A woman with glasses is holding a white form titled "SUGGESTION D'AMÉLIORATION". The form has several sections with lines for text and checkboxes. The sections are:

- SUGGESTION D'AMÉLIORATION** (with a small logo on the left)
- Nom :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_
- Quel est le problème ?** \_\_\_\_\_
- Quelle en est la cause ?** \_\_\_\_\_
- Notes de solution :** \_\_\_\_\_
- RÉPONSE :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_
- Retenu  Non retenu
- Responsable :** \_\_\_\_\_
- Qui ?** \_\_\_\_\_ **Classe ?** \_\_\_\_\_ **Date limite ?** \_\_\_\_\_



# Réseautage de la CVP-Neon@t!!



# Membres, partenaires, collaborateurs

- **65 membres du CVP-Neon@t** (infirmières leaders)
- **Marie-Josée Asselin**, Répondante en pédiatrie, néonatalogie et santé en milieu carcéral, Direction des services mère-enfant, MSSS
- **Jason Maur**, CUSM, centre *Formation continue partagée* (mandaté par le MSSS à développer des modules de formation en ligne destinés aux professionnels des centres hospitaliers)
- **Étudiantes infirmières** (assistantes de recherche)

# Prochaines étapes

- **Collecte de données « baseline »:**



# MERCI!



# Pourquoi les utiliser?

	short-term value	long-term value
members	<ul style="list-style-type: none"><li>• help with challenges</li><li>• access to expertise</li><li>• confidence</li><li>• fun with colleagues</li><li>• meaningful work</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• personal development</li><li>• reputation and network</li><li>• professional identity</li><li>• marketability</li><li>• voice and influence</li></ul>
organization	<ul style="list-style-type: none"><li>• problem solving</li><li>• time saving</li><li>• knowledge sharing</li><li>• synergies across units</li><li>• reuse of resources</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• strategic capabilities</li><li>• keeping abreast</li><li>• innovation</li><li>• retention of talents</li><li>• new strategies</li></ul>