

Pour la diffusion des savoirs, le partage des pratiques et le respect de la personne



Sommaire

Le SIDIIEF en bref

- Les activités annuelles du SIDIIEF en Belgique..... 2
Symposium « Enjeux de la formation infirmière à l'université » 2
Assemblée annuelle des membres 5
- Le SIDIIEF appuie l'Ordre national des infirmiers de France 6

Les VOIX du monde

- Le Projet *Renforcement des compétences des infirmières accoucheuses à la Clinique Ngaliema* : terminé avec brio 7
Résumé du projet7
Stage de formation à Montréal pour deux participantes congolaises8
Colloque sur la santé maternelle pour clôturer le projet9
Dernière mission de formation.....11
- Le SIDIIEF collabore au lancement du projet *Connecting Nurses* de Sanofi-aventis lors du Colloque du CII à Malte..... 11
Présentation du SIDIIEF sur des projets intégrant les TIC 12
Des membres du SIDIIEF présentent leur projet 13
- Atelier sur la promotion de la santé et hôpital promoteur de la santé au Centre hospitalier Universitaire de Marrakech (Maroc)..... 15

Les activités annuelles du SIDIEF en Belgique

Symposium - Enjeux de la formation infirmière à l'université

Le 25 mai 2011 à Bruxelles (Belgique), le SIDIEF a tenu un symposium intitulé «Enjeux de la formation infirmière à l'université» en collaboration avec l'Association belge des praticiens de l'art infirmier (acn). Se sont inscrits à l'activité, 92 professionnels en provenance de 11 pays : Belgique, Cameroun, Congo-Brazzaville, France, Liban, Mauritanie, Pays-Bas, Québec (Canada), République Démocratique du Congo, Sénégal et Suisse. Le thème du symposium a suscité beaucoup d'intérêt chez les participants. Cette activité a permis de présenter les travaux du SIDIEF sur les enjeux de la formation universitaire pour les infirmières et infirmiers dans la francophonie. Dans un premier temps, Suzanne Kérouac, professeure émérite, ex-doyenne de la Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal et chargée de projet sur le dossier de la formation au SIDIEF, a résumé les grandes lignes de l'étude **«Analyse et mise en contexte des profils de formation infirmière dans différents pays francophones»**. Commandée par le SIDIEF, cette étude a été confiée au **Centre d'innovation en formation infirmière (CIFI)** de la Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal pour décrire ces profils de formation. Elle a ainsi présenté la cartographie mondiale de la formation infirmière dans la francophonie. Cet état des lieux a permis de constater qu'il existe une grande hétérogénéité dans les profils de formation et que l'accès à la formation universitaire en sciences infirmières est quasi inexistant dans certains pays de la Francophonie. Par ailleurs, une tendance mondiale au rehaussement de la formation des infirmières et infirmiers au niveau universitaire est observée.

Le professeur Walter Sermeus du département Santé et Société de la faculté de médecine à l'Université catholique de Louvain (Belgique), a présenté les enjeux de la formation infirmière

en Belgique à partir d'une étude européenne (2009-2011) «RN4CAST». Ainsi, on constate que le niveau de formation des infirmières et infirmiers belges demeure en deçà des exigences européennes qui situent la formation initiale au niveau bachelor/licence. Le Pr Sermeus a également présenté les résultats préliminaires d'une étude qui mettent en évidence l'importance du rehaussement de la formation infirmière à l'université sur la sécurité des patients et la qualité des soins. De plus, ce chercheur considère important, pour le développement de la discipline infirmière, de rendre la profession attrayante auprès des jeunes, de présenter la profession infirmière sur un même pied d'égalité que les autres professions de la santé. Il est essentiel de recruter les jeunes talents dans les programmes de formation universitaire en sciences infirmières.

Finalement, le vice-président du SIDIEF et président du comité international sur les enjeux de la formation infirmière, Jacques Chapuis, a présenté les grandes lignes du mémoire sur le dossier de la formation que le SIDIEF est en train de finaliser. Prise de position en faveur de la formation infirmière dans une filière universitaire de 1^{er}, 2^e et 3^e cycle, ce mémoire démontre également que la formation universitaire en sciences infirmières est un investissement qui a un impact direct sur la sécurité des patients et la qualité des soins. Dans ce document qui sera rendu public en septembre 2011, le SIDIEF soutient que les coûts liés à la formation et à l'expertise infirmière représentent un potentiel d'économies notables plutôt qu'une charge financière pour les systèmes de santé. >>>



Suzanne Kérouac lors de sa présentation au Symposium



Jacques Chapuis, conférencier au Symposium



Le Professeur Walter Sermeus

Animée par Miguel Lardennois, infirmier au Service public fédéral de santé publique de la Belgique et administrateur du SIDIIEF, une période d'échanges et de discussions avec un panel international a suivi les présentations. Riches et très animés, ces échanges ont permis de mieux comprendre les intérêts des infirmières et infirmiers et de préciser certains enjeux relatifs à la formation universitaire dépendant des contextes d'où proviennent les participants.

Les discussions ont permis notamment de constater un plaidoyer unanime chez les participants pour le rehaussement de la formation infirmière au niveau universitaire. Autre sujet de préoccupation évoqué au moment des échanges : comment

arriver à développer des filières universitaires de 1^{er}, 2^e et 3^e cycles en sciences infirmières ? À cet égard, bien que tous soient favorables au niveau universitaire de bachelor/licence comme condition d'accès à l'exercice de la profession, certains se questionnent sur la pertinence du 2^e et 3^e cycles universitaires. Après discussion, l'intérêt de situer la formation initiale dans un continuum de 2^e et 3^e cycles en sciences infirmières ne fait pas de doute en raison notamment de la nécessité de pratiques innovantes et de développement de la discipline infirmière. C'est pourquoi, le SIDIIEF prend position pour le rehaussement au niveau de la formation infirmière dans une filière de 1^{er}, 2^e et 3^e cycles en sciences infirmières.



Miguel Lardennois, administrateur de l'Association belge des praticiens de l'art infirmier, hôte des activités du SIDIIEF 2011, et administrateur du SIDIIEF



Participants au Symposium. À l'avant-plan, des membres du conseil d'administration du SIDIIEF



Olivia Uguen Martin de l'Ordre national des infirmiers de France avec Miguel Lardennois de l'Association belge des praticiens de l'art infirmier



Participants au Symposium

En ce qui concerne les pays francophones d'Afrique, la formation des infirmières et infirmiers est également en mouvance et des commentaires confirment une volonté de rehaussement. Toutefois, en Afrique, il y a peu de réglementation concernant les écoles en soins infirmiers. Ainsi, plusieurs écoles ont vu le jour de manière anarchique ces dernières années, c'est donc dire qu'elles ne rejoignent pas les exigences et les normes instituées par l'État.

En résumé, les participants constatent que tous les pays sont confrontés à des problématiques souvent similaires, complexes,

en raison des grands défis liés à la santé mondiale qui exigent la maîtrise de connaissances et de compétences nouvelles. C'est en ce sens que plusieurs grandes organisations internationales, comme l'Organisation de coopération et de développement économique (OCDE) et l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) recommandent le développement de la pratique avancée chez les infirmières et les infirmiers, un nouveau partage des responsabilités entre les principaux acteurs de la santé, médecins et infirmières, et une véritable collaboration interprofessionnelle. De là, suit l'obligation de rehausser la formation des infirmières et infirmiers au niveau universitaire.



Odette Mwamba Banza (RDC) et Awa Seck (Sénégal), administratrices du SIDIIEF et Françoise Cereche, infirmière, Ph. D., professeure en sciences et cliniques infirmières à la Faculté de santé publique de l'UCL et chargée de cours à l'ISEI-HELV.



Le panel international lors des échanges de discussions



Les participants lors du déjeuner.

Assemblée annuelle des membres

L'assemblée annuelle a fait suite au symposium. Trente-sept membres et près d'une dizaine d'observateurs y ont assisté. L'assemblée a été l'occasion de procéder à la revue des activités de l'année 2010 du SIDIIEF et de présenter les états financiers 2010.

À la période d'échanges, Anaïs Schwaederle, chargée de mission internationale de la Fédération nationale des étudiants en soins infirmiers de France (FNESI) a demandé au SIDIIEF s'il s'intéressait au programme ERAMUS qui concerne la mobilité des étudiants à travers les pays de la francophonie.

La présidente a expliqué que la mobilité étudiante se fait dans le cadre des ententes entre institutions d'enseignement. Il s'agit d'accords convenus d'école à école afin d'assurer les équivalences et respecter les crédits de formation. Bien que favorable à la mobilité étudiante, le SIDIIEF ne peut intervenir directement dans les ententes interinstitutionnelles.

Rappelons que le Rapport annuel 2010 est disponible en version électronique sur le site web du SIDIIEF à [Publications du SIDIIEF/ Rapports annuels](#).



Hélène Salette, secrétaire générale du SIDIIEF.



Josée F. Breton, trésorière du SIDIIEF.



Gyslaine Desrosiers, présidente du SIDIIEF

Lancement du cahier souvenir *Une décennie au service des infirmières et infirmiers de la francophonie 2000-2010*

Profitant de son assemblée annuelle, le SIDIIEF a procédé au lancement d'un cahier sur les dix ans de réalisation du SIDIIEF. Intitulée *Une décennie au service des infirmières et infirmiers de la francophonie 2000-2010*, cette publication rappelle, en photos, les grands moments du SIDIIEF au cours des dix dernières années.

Le cahier souvenir est disponible en format PDF sur le site du SIDIIEF à la rubrique [Publications du SIDIIEF](#).



Lancement de la vidéo du 5^e Congrès mondial du SIDIIEF

À la clôture de l'assemblée annuelle, le SIDIIEF a projeté sa vidéo promotionnelle du 5^e Congrès mondial de Genève du 20 au 24 mai 2012. La vidéo du congrès est disponible sur le site du congrès 2012 à la rubrique [Congrès 2012 / 5^e congrès](#).

De plus, pour mieux connaître les collaborateurs et hôtes du 5^e Congrès, les Hôpitaux universitaires de Genève et la Haute école de santé de Genève, une vidéo est disponible sur le site du congrès à la rubrique [Congrès 2012/ Mots des co-présidents](#).



Le SIDIIEF appuie l'Ordre national des infirmiers de France

Ayant été informé que l'Ordre infirmier français souffre d'une crise financière et politique telle que son avenir en serait menacé, le conseil d'administration du SIDIIEF a voulu soutenir la pertinence de l'Ordre en faisant appel au Président de la République de France pour qu'il en assure la pérennité.

Cette volonté politique exprimée en 2006 par l'État, à la suite des représentations formulées par les infirmières françaises, doit aujourd'hui être renouvelée dans un discours et des actions publiques qui permettent à l'Ordre infirmier de résoudre cette

crise. Les infirmières et les infirmiers de France méritent cette maturité professionnelle qui, par l'intermédiaire de l'ordre, leur permettra notamment de dialoguer avec les collègues de la Francophonie et du monde entier.

La [lettre envoyée au Président de la République de France](#) est disponible. 

Le Projet *Renforcement des compétences des infirmières accoucheuses à la Clinique Ngaliema*: terminé avec brio

Résumé du projet

Ce projet s'inscrit dans les cibles d'action des Objectifs du millénaire pour le développement (ONU, 2000) notamment en ce qui a trait à l'amélioration de la santé maternelle et infantile. À ce titre, la RDC se classe parmi les cinq (5) pays au monde qui détiennent les plus hauts taux de mortalité maternelle (1289 pour 100,000 naissances vs. 640 pour le continent africain) et infantile (126 enfants sur 1000 meurent avant l'âge d'un an vs. 80 pour le continent africain). De 65 à 85% d'accouchements non assistés expliqueraient en partie la mortalité maternelle en RDC¹. Il est reconnu que la professionnalisation de l'assistance à l'accouchement est l'une des clés pour réduire la mortalité maternelle^{2,3}. Là où on peut combiner la qualité des soins professionnels tant au niveau périphérique (centre de santé) qu'au niveau référence (hôpital) les taux de mortalité peuvent décroître assez rapidement. Ce projet rejoint la Politique nationale de santé de la RDC basée sur les soins de santé primaires et sur le plan directeur de développement sanitaire (PDDS 2000-2009) qui s'est donné comme mandat d'offrir des soins intégrés, complets et continus afin d'exercer un impact réel sur la santé des personnes. Par ailleurs, la stratégie de renforcement du système de santé (SRSS, juin 2006)⁴ resitue la zone de santé comme unité opérationnelle de façon à avoir un impact réel sur la santé des personnes. Dans cette volonté de prendre en compte les besoins de santé le plus près possible des gens, l'hôpital a été oublié comme élément structurant de la zone de santé capable d'appuyer les services en périphérie. Le Ministère envisage donc de soutenir les efforts visant à assurer le suivi et la coordination des soins

entre le milieu hospitalier et les centres de santé. Le développement et le renforcement des compétences en soins infirmiers dans le domaine de l'obstétrique est majeur. D'où la nécessité d'appuyer les infirmières/infirmiers du milieu hospitalier, spécialement en obstétrique, et leur offrir l'opportunité de développer des liens de collaboration durables avec leurs collègues des centres de santé en vue d'assurer la continuité des soins et des services.

Ce projet consistait à renforcer les compétences des infirmières accoucheuses au sein d'une équipe multidisciplinaire de la clinique Ngaliema et de sept centres de santé de la zone sanitaire de Gombé-Kinshasa afin de fournir des soins de qualité aux femmes pendant l'accouchement et la période de suivi postnatale.

Ainsi, six missions de renforcement des compétences pour les infirmières accoucheuses de la Clinique Ngaliema et de centres de santé périphériques ont eu lieu entre octobre 2009 et mai 2011. Des équipes de formatrices provenant du Centre hospitalier universitaire de Montréal, du Centre universitaire de santé McGill, de l'Hôpital St. Mary, de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec et de la Fédération interprofessionnelle de la santé du Québec, institutions membres du SIDIEF, étaient responsables de préparer et de dispenser les sessions. De plus, Irène Le Mouël, coordonnatrice des services aux clientèles du SIDIEF, est venue soutenir les infirmières accoucheuses en leur offrant une formation sur la recherche documentaire, un des moyens pour favoriser la mise à jour des connaissances. ☺

1. Kassa, A., Van Herp, M., Philips, M., Ponsard, F. (2005). Accès aux soins, mortalité et violence en RDC : résultats de cinq enquêtes épidémiologiques. Bruxelles : Médecins sans frontières. <http://www.msf.be>. Nov. 2006.
2. Graham, W., Bell, J.S., Bullough, C.H. (2001). *Can skilled attendance at delivery reduce maternal mortality in developing countries?* Studies in Health Services Organizations and Policies, 17, 97-130.
3. Kowaleski, M., Jahn, A. (2001). *Des professionnels de la santé pour les services obstétricaux: la couverture de la population par des soins obstétricaux de qualité.* Studies in Health Services Organizations and Policies: Réduire les risques de la maternité, stratégies et évidences scientifiques 18, 141-158.
4. Ministère de la santé (2006). Stratégie de renforcement du système de santé (SRSS). Kinshasa, RDC : Ministère de la santé.

Stage de formation à Montréal pour deux participantes congolaises



De gauche à droite : Lucien Albert, directeur de l'Unité de santé internationale de l'Université de Montréal (USI-CHUM), Hélène Salette, secrétaire générale du SIDIEF, Sylvie Bissonnette, coordonnatrice à la Fédération interprofessionnelle de la santé du Québec (FIQ), Daniel Gilbert, deuxième vice-président à la FIQ, Odette Mwamba, directrice des soins infirmiers à la Clinique Ngaliema, Sylvie Charron, coordonnatrice de projets (USI-CHUM), Marianne Atambutu, chef de service de gynéco-obstétrique à la Clinique Ngaliema, Luisa Ciofani, infirmière clinicienne spécialisée, obstétrique et gynécologie au Centre universitaire de santé McGill (CUSM), Marie Hatem, conseillère scientifique du SIDIEF et professeure agrégée au département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine, Université de Montréal et Suzanne Kérouac, consultante au SIDIEF et professeur émérite de la Faculté des sciences infirmières, Université de Montréal.

Absentes de la photo : Nathalie Pageau, infirmière en salle d'accouchement au Centre hospitalier de l'Université de Montréal et Marie-France Brissette, gestionnaire de programme du Programme mère-enfant au Centre hospitalier St. Mary (Canada).

Le projet visait également à soutenir des membres de la Ligue des infirmières et infirmiers de l'espace francophone (LIEF) au Congo pour renforcer leurs capacités dans la promotion de pratiques infirmières professionnelles et des droits des femmes à l'égard de l'accès à des soins de santé de qualité.

C'est dans ce cadre que la LIEF a bénéficié d'un module de formation dispensé par Daniel Gilbert, deuxième vice-président de la Fédération interprofessionnelle de la santé du Québec (FIQ), association membre du SIDIEF, en avril 2010. Compte tenu de l'ampleur des besoins exprimés par les membres de la LIEF pour consolider leur association et prendre partie pour la défense des droits des femmes, deux membres de la LIEF,

Odette Mwamba-Banza et Marianne Atambutu, respectivement directrice des soins infirmiers et chef de service de gynéco-obstétrique à la Clinique Ngaliema, sont venus en mission de travail au Québec, du 4 au 15 avril 2011, afin de bénéficier de la vaste expérience de la FIQ. Les objectifs visaient l'information et la sensibilisation notamment à la vie organisationnelle, associative et à la défense des droits. Du point de vue des participantes, les leçons tirées de ce stage ont de loin dépassé leurs attentes. Cette mission au Québec a été également l'occasion d'effectuer des séances d'observation dans trois centres hospitaliers de Montréal qui ont collaboré au projet soit le Centre hospitalier de l'Université de Montréal, le Centre universitaire de santé McGill et l'Hôpital St. Mary.

Grâce à la collaboration des formatrices qui ont participé aux missions d'enseignement à Kinshasa, les collègues congolaises ont observé entre autres: la cohésion de l'équipe infirmière dans une situation d'urgence en obstétrique et la capacité d'une femme à s'auto-diagnostiquer devant le risque d'éclampsie. De plus, elles ont pu constater de manière concrète les notions d'humanisation des soins discutées lors des différentes missions de formation : l'infirmière en équipe avec les parents, la convivialité, les attitudes professionnelles, les comportements respectueux et la collaboration interprofessionnelle. ☺

Colloque sur la santé maternelle pour clôturer le projet

Organisé par la LIEF et la Clinique Ngaliema, le colloque sous le thème *Améliorer la santé maternelle en République démocratique du Congo : mise en valeur des rôles professionnels*, s'est tenu à Kinshasa les 19 et 20 avril 2011. Il a regroupé près de trois cents participants: infirmières, infirmiers dont des délégations du Bas Congo et du Kasai Oriental, médecins, responsables de centres de santé, d'institutions d'enseignement, et des représentants du ministère de la Santé de la RDC.

Ne pouvant participer au colloque, la présidente du SIDIEF, Gyslaine Desrosiers, a livré un message par vidéo à l'intention des infirmières et infirmiers participant au colloque. Très appréciée, la vidéo a été projetée de nouveau à la séance de remise

des certificats de participation. [Visionnez cette vidéo.](#)

Sur place, la vice-présidente du SIDIEF, Andréanne Saucier, directrice associée des soins infirmiers, Mission du cancer et services respiratoires du Centre universitaire de santé McGill (CUSM), a prononcé la conférence d'ouverture. Les membres de l'équipe d'encadrement du projet était également présents : Hélène Salette, secrétaire générale du SIDIEF, Sylvie Charron, chargée de projet à l'USI-CHUM, Suzanne Kérouac, consultante au SIDIEF et Marie Hatem, responsable scientifique du projet.

Ce colloque a été l'occasion d'entendre le *Plaidoyer pour le droit des mères en RDC* élaboré par la LIEF. Des journaux locaux

ont publié des articles sur l'événement et la radio OKAPI a présenté une entrevue avec la directrice du Programme national de santé de la reproduction, D^{re} Marie Louise Mbo. Vous trouverez ces articles sur le [site Web du SIDIEF.](#)

Lors du colloque, six directeurs/responsables des centres de santé d'où proviennent les infirmières accoucheuses participant au programme ont fourni des commentaires positifs sur la formation : améliorations de comportements, restitution régulière et formation entre pairs, appréciation de la documentation. Tous souhaitent que les infirmières formées soient épaulées afin de pérenniser les actions entreprises. ☺



De gauche à droite : Joseph Kibangula, président de la LIEF, Louis Djeko Komba, représentant délégué du ministre de la santé de RDC, Andréanne Saucier, administratrice du SIDIEF et conférencière et Dr Pascal Tshimala, médecin directeur de la Clinique Ngaliema.



Hélène Salette et Odette Mwamba Banza, directrice des soins infirmiers à la Clinique Ngaliema.



Hélène Salette, secrétaire générale du SIDIEF et D^{re} Marie-Louise Mbo, directrice du programme national de santé de la reproduction, celle-ci portant l'épinglette du SIDIEF en guise de boucle d'oreille.



De gauche à droite : Sylvie Charron, coordonnatrice de projets (USI-CHUM), Hélène Salette, secrétaire générale du SIDIEF, Suzanne Kérouac, consultante au SIDIEF et professeur émérite de la Faculté des sciences infirmières, Université de Montréal et Marie Hatem, conseillère scientifique du SIDIEF et professeur agrégée au département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine, Université de Montréal.



Dans le cadre du colloque sur la santé maternelle, tenue d'un stand sur la santé de la reproduction.

Dernière mission de formation

Le dernier module de formation dans le cadre du projet a été dispensé du 9 au 20 mai 2011. Marie Hatem, conseillère scientifique du SIDIEF et professeure agrégée au département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine, Université de Montréal, a animé ce module de formation intitulé *La recherche épidémiologique et méthodes de collecte de données 2*. Ce module comprenait des thèmes tels que l'autopsie verbale, les enquêtes confidentielles, les études de morbidité maternelle grave, l'audit clinique, la promotion de la santé et le marketing social.

Le module de formation a été suivi d'une cérémonie de remise des certificats de participation aux 39 infirmières et infirmiers qui ont suivi l'ensemble des modules. ☺



Marie Hatem en compagnie des participantes du projet.

Le SIDIEF collabore au lancement du projet *Connecting Nurses* de Sanofi-aventis lors du Colloque du CII à Malte



De gauche à droite, au stand de Sanofi-aventis au Colloque du CII, des représentants de Sanofi-aventis : Thomas Rodde et Sylvie Coumel, Hélène Salette, secrétaire générale du SIDIEF, et Sylvia Fondanèche, également de Sanofi-aventis.

Le SIDIEF collabore, à titre de consultant, au développement du projet *Connecting Nurses* développé par Sanofi-aventis. Outre le SIDIEF, d'autres organisations infirmières collaborent également au projet dont le *Nurse Practitioner Healthcare Foundation*, l'Association française pour le développement de l'éducation thérapeutique et le Conseil international des infirmières (CII). Ainsi, à l'occasion du congrès du CII à Malte du 4 au 6 mai 2011, Sanofi-aventis a fait une première présentation de ce projet. Disponible sous peu, ce programme offrira notamment aux infirmières et infirmiers du monde entier un forum pour partager des savoirs et diffuser des expériences en anglais et en français. ☺

Le projet *Connecting Nurses* présente deux volets :

- *CareChallenge* est un concours visant à faire connaître les innovations en soins infirmiers dans le monde.

Site Web :

www.care-challenge.com

- *Information Shareapy* est le prototype d'un service d'information aux patients permettant aux infirmières et infirmiers de partager des liens virtuels de qualité relatifs à la santé.

Site Web :

www.information-shareapy.com

Pour plus de renseignements :

contact@connecting-nurses.com

Présentation du SIDIEF sur des projets intégrant les TIC

Lors de ce congrès, la secrétaire générale a été invitée par Sanofi-aventis à présenter une communication dans le cadre de leur atelier Virtual Classroom. Intitulée «Soins infirmiers 2.0: nouveau lieu de rencontre avec la population», la présentation de Mme Salette fait état de trois projets infirmiers novateurs qui intègrent les nouvelles technologies de l'information et des communications dans leur pratique. Il s'agit des projets suivants :

- *Programme de formation en ligne sur la gestion du stress auprès de proches-aidants de personnes âgées en perte d'autonomie* développé par Francine Ducharme, infirmière, Ph. D., professeure titulaire, Faculté des sciences infirmières, Université de Montréal et titulaire de la Chaire Desjardins en soins infirmiers à la personne âgée et à la famille (Canada).
- *VIH-TAVIE - Une infirmière virtuelle en soutien aux personnes vivant avec le VIH-SIDA*, projet développé par José Côté, infirmière, Ph. D., professeure agrégée, Faculté des sciences infirmières, Université de Montréal et titulaire de la Chaire de recherche sur les nouvelles pratiques de soins infirmiers (Canada).
- *Téléassistance en soins de plaies*, un projet développé par le Centre universitaire de santé de Sherbrooke et le Réseau universitaire de santé de Sherbrooke (Canada).

La présentation powerpoint de Hélène Salette est disponible sur le [site Web du SIDIEF](#).



Des membres du SIDITEF présentent leur projet Vieillir dans son quartier : *qualité de vie et pouvoir d'agir des personnes retraitées*


.....
par **Christine Maupetit**, professeure, filière soins infirmiers
Haute école de santé de Genève (Suisse)
christine.maupetit@hesge.ch

.....
Sabine Voelin, professeure
Haute école de travail social (Suisse)

Résumé de la présentation :

L'étude s'inscrit dans le cadre d'une problématique générale de vieillissement de la population et d'un questionnement autour du modèle d'intervention existant dans le domaine de l'action communautaire. Le réseau d'institutions établies sur un quartier genevois accuse une désertion de leur fréquentation par la population des retraité-e-s. Un tel constat se retrouve dans d'autres villes et d'autres quartiers. Notre démarche s'est déroulée en trois grandes étapes: une enquête classique, sur la base d'entretiens semi-directifs, réalisés par des enquêtrices retraitées bénévoles auprès de 150 habitants retraités du quartier de Champel (100 personnes âgées entre 65 et 79 ans et 50 âgées de 80 ans et plus).

L'entretien se terminait par un sondage sur l'intérêt des répondant-e-s à poursuivre la réflexion sur la base des résultats. Cette démarche a abouti à la mise sur pied d'un groupe de répondants ayant pour objectif de débattre des propositions émises et de les traduire en pistes d'action pour améliorer la qualité de vie des habitant-e-s âgé-e-s du quartier. Un forum de discussion ouvert aux habitants, enquêtrices et décideurs politiques a permis de rendre visibles les résultats de la recherche et de débattre des pistes d'action communautaire. Parmi les retombées de cette recherche, une action concrète a été réalisée et se poursuit actuellement, à savoir la mise sur pied d'une permanence d'information « Des aînés au service des aînés ».

La recherche a permis une photographie relativement complète et nuancée des modes de vie des personnes âgées. Un repli des aînés sur la sphère privée a été confirmé par l'enquête avec son corollaire l'isolement plus ou moins assumé d'une frange de la population des retraités. Toutefois, la démarche de cette recherche-intervention a fait la preuve qu'à certaines conditions, les habitants âgés peuvent entrer dans un processus où ils deviennent des acteurs de changement. Pour que se développe leur pouvoir d'agir, un changement de politique s'impose dans le sens d'une acceptation d'un partage de pouvoir où les travailleurs de la santé et du travail social sont encouragés par les services qui les engagent à prendre un rôle et une posture d'« accompagnateur » plutôt que de « créateur » de projet. 

.....


Intrusion de la maladie, crise et transition

.....
par **Olivier Dufour**, infirmier spécialiste clinique
Praticien formateur HES, service psychiatrie liaison et intervention de crise (SPLIC)
Hôpitaux universitaires de Genève (Suisse)
olivier.dufour@hcuge.ch

Résumé de la présentation :


Nous présenterons et discuterons les articulations « transition - crise - intrusion de la maladie » avec les diagnostics et résultats de soins infirmiers. Après divers tests de « l'échelle d'évaluation de l'intrusion de la maladie », nous présenterons l'aide que cet outil apporte. Nous discuterons aussi des compétences nécessaires aux infirmières pour utiliser cette échelle de mesure et mettre en œuvre les interventions de soins découlant des problèmes identifiés.

Lors de l'émergence de maladie chronique ou dévastatrice, la personne soignée est confrontée à de nombreux changements, qu'ils soient corporels, psychologiques, ou sociaux. Cela nécessitera qu'elle mette en œuvre des stratégies d'adaptation pour faire face aux changements de sa santé. La personne soignée peut se trouver en situation de crise, au sens d'Aguilera. Les travaux de Meleis sur la transition permettent de mieux appréhender la complexité des changements en cours. Si divers diagnostics

infirmiers définissent ces situations cliniques et certains résultats de soins donnent des critères d'évaluation fiables, l'impact biopsychosocial n'est pas vraiment identifié. Devins a développé une échelle de mesure simple pour évaluer l'intrusion de la maladie. Celle-ci est utilisée depuis 25 ans lors de diverses pathologies et dans divers pays. Résultant de la maladie et de son traitement, induisant des modifications majeures dans le mode de vie, les activités menées, notamment celles qui sont importantes 

psychologiquement, l'intrusion de la maladie est un déterminant sous-jacent de la qualité de vie des personnes souffrant de maladies chroniques.

Les infirmières doivent conduire une évaluation tentant d'appréhender la complexité afin de mettre en œuvre des stratégies d'interventions et les soins afférents. Face

au grand nombre d'informations recueillies, un outil permettant la synthèse et l'identification des points clés sur lesquels travailler est utile. 

Pénurie d'infirmières pour les soins aux aînés : contrer la pandémie ?

.....
par **Nataly Viens Python**, professeur
Filière soins infirmiers
Haute école de santé La Source, Lausanne (Suisse)
n.vienspython@ecolelasource.ch

.....
Hélène Sylvain, professeur
Département des sciences infirmières
Université du Québec à Rimouski (Canada)

Résumé de la présentation :

Le vieillissement démographique représente un défi majeur pour nos sociétés occidentales, avec une augmentation de 34% du nombre de personnes âgées de plus de 65 ans. Il va de même des besoins en soins de santé qui en découleront. Par surcroît, une grave pénurie de personnel infirmier s'installe et affectera fortement les services aux aînés.

Les choix de carrière des jeunes diplômées, en Suisse comme au Québec, portent souvent vers des milieux cliniques aigus et très peu convergent vers la gériatrie alors

que 25% des infirmières en gériatrie ont plus de 55 ans. Un effet délétère s'observe par un «trafic migratoire d'infirmières» d'une part, localement, vers des secteurs de soins aigus, d'autre part, vers les pays les plus attractifs. Forts de ces constats, la question de pénurie de professionnels infirmiers qualifiés pour le travail auprès des personnes âgées est cruciale.

Pour investiguer ce phénomène et mobiliser les acteurs-clés dans la recherche de stratégies gagnantes, des professeurs suisses et québécois, associés à des

infirmiers cadres ont développé une étude exploratoire comparative du problème et une mise en lumière d'alternatives pour limiter cette pandémie. Cette recherche s'inscrit dans les travaux du Laboratoire de recherche sur la santé en région où les chercheurs suisses et québécois sont partenaires pour le développement de la recherche infirmière. Cette présentation nourrira le débat portant sur l'infirmière comme porte d'accès aux soins: défi à relever pour les soins de demain aux aînés!




Un modèle de recherche collaborative en administration des services infirmiers

.....
par **Sylvain Brousseau**, infirmier, candidat au doctorat en sciences infirmières, option administration des services infirmiers à l'Université de Montréal et boursier du Centre FERASI, du MELS et de la Faculté des études supérieures et postdoctorales de l'Université de Montréal (Canada)
sylv.bro@videotron.ca

[Page Web de Sylvain Brousseau](#), chercheur

Cette communication orale avait pour but de présenter un modèle de recherche collaborative souple et utile, développé dans le cadre d'un séminaire doctoral, pour supporter le développement de nouvelles connaissances orientées vers la résolution de problèmes contextualisés et applicables pour les décideurs et les chercheurs en administration des services infirmiers. Les

principaux objectifs de cette présentation visaient à examiner les avantages et les obstacles prévisibles d'une telle démarche et à identifier les avenues possibles d'un tel modèle pour améliorer la pratique en administration des services infirmiers afin d'assurer la qualité et la sécurité des soins à la clientèle. 

Atelier sur la promotion de la santé et hôpital promoteur de la santé au Centre hospitalier universitaire de Marrakech (Maroc)

.....
par **Johanne Lessard**, infirmière, DESS Santé publique
Secrétaire du Réseau francophone international pour la promotion de la santé (REFIPS), section des Amériques, association membre du SIDIIEF
Administrateur du SIDIIEF

L'atelier *Promotion de la santé et Hôpital promoteur de la santé* s'est déroulé au CHU de Marrakech le 21 avril 2011. Cet atelier est issu d'une collaboration entre deux sections du REFIPS, soit la section des Amériques et la section Afrique du Nord représentée par le Pr Abdelmounaim Aboussad.

Résumé de la présentation :

Cette formation visait à développer, chez les cadres infirmiers et autres intervenants, les habiletés leur permettant de jouer un rôle actif dans le développement d'un hôpital ou d'un service de santé promoteur de santé.

Les objectifs généraux de cette journée de formation étaient :

1. Permettre aux cadres infirmiers et autres intervenants du CHU Mohammed VI de comprendre la promotion de la santé et les déterminants ;
2. Situer la place et l'importance de la promotion de la santé dans la pratique des infirmiers au Maroc ;
3. Comprendre les caractéristiques et les avantages d'un hôpital ou d'un service de santé promoteur de santé (HPS) ;
4. Initier les participants aux étapes de la démarche de planification pour un hôpital ou un service de santé promoteur de santé.

L'atelier a réuni trente-cinq participants, tous des représentants des trois grands hôpitaux : infirmiers chefs, majors, responsables de personnels, de services et d'hygiène, ainsi que des représentants de la société civile. Les échanges avec les participants étaient excellents et de haut niveau et les perspectives prometteuses. Une session vidéo a été particulièrement bien appréciée des participants, car il s'agissait de projeter des exemples réels d'hôpitaux promoteurs de santé.

Un comité d'implantation et un comité central de suivi ont été formés. Un échéancier a été planifié, et certaines lignes d'orientation ont été convenues avec le soutien total de l'administration. Un suivi entre les deux sections du REFIPS a également été convenu, de même que la poursuite de liens entre les infirmières et le SIDIIEF.

Des remerciements particuliers sont adressés à la direction du CHU pour leur hospitalité dont le Pr Abdelmounaim Aboussad, co-animateur de la formation, Dr Said Belkadi, chef de la division des affaires professionnelles et Mohamed Bouarad, directeur des soins infirmiers pour leurs collaborations des plus appréciées. ☺



Le siège social du SIDIIEF
vous souhaite un très bel été !

4200, boul. Dorchester Ouest, Westmount (Québec), Canada H3Z 1V4
Téléphone : 514 849-6060 Télécopieur 514 849-7870

www.sidiief.org



SIDIIEF
SECRETARIAT INTERNATIONAL DES INFIRMIERES
ET INFIRMIERS DE L'ESPACE FRANCOPHONE

© Secrétariat international des infirmières et
infirmiers de l'espace francophone, 2011

Le SIDIIEF est doté du
statut consultatif auprès
de l'Organisation internationale
de la Francophonie.

Dépôt légal
Bibliothèque et Archives Canada, 2011
Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2011
ISSN : 1606-9447