

**Guide de formation initiale de
l'infirmière-pivot en oncologie**

Région de la Capitale-Nationale

Guide de formation initiale de l'infirmière-pivot en oncologie

Région de la Capitale-Nationale

Agence de la santé et des services sociaux
de la Capitale-Nationale

*Direction régionale des affaires médicales,
universitaires et hospitalières*

Février 2013

Rédaction

M^{me} Brigitte Fournier, infirmière-pivot en oncologie pulmonaire, Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

Coordination

M^{me} Régina Lavoie, répondante régionale du Programme de lutte contre le cancer et des soins palliatifs, Direction régionale des affaires médicales, universitaires et hospitalières, Agence de la santé et des services sociaux de la Capitale-Nationale

Collaboration

M^{me} Marie de Serres, conseillère en soins spécialisés en oncologie, CHU de Québec

M^{me} Véronique Gagnon, infirmière-pivot en oncologie pulmonaire, CHU de Québec

M^{me} Geneviève Lepage, cadre conseil en développement et évaluation des soins – Secteur hématologie-oncologie et soins palliatifs, CHU de Québec

M^{me} Marie-Pier Rivest, infirmière-pivot en oncologie, équipe locale, Centre de santé et de services sociaux de la Vieille-Capitale

Ce document a été adopté par le Comité régional de concertation des gestionnaires administratifs dans la lutte contre le cancer le 25 février 2013.

Il est disponible en version électronique à l'adresse Internet www.rrsss03.gouv.qc.ca, section Documentation, rubrique Publications.

Pour obtenir un exemplaire de ce document, veuillez adresser votre demande à :

Centre de documentation

Agence de la santé et des services sociaux de la Capitale-Nationale

2400, avenue D'Estimauville

Québec (Québec) G1E 7G9

Téléphone : 418 666-7000, poste 217 ou 521

Télécopieur : 418 666-2776

Courriel : cdocagence03@ssss.gouv.qc.ca

Le genre masculin utilisé dans ce document désigne les femmes et les hommes.

Dépôt légal, Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2014

ISBN: 978-2-89616-231-4 (version électronique)

Cette publication a été versée dans la banque SANTÉCOM.

La reproduction de ce document est permise, pourvu que la source en soit mentionnée.

Référence suggérée :

AGENCE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DE LA CAPITALE-NATIONALE. *Guide de formation initiale de l'infirmière-pivot en oncologie – Région de la Capitale-Nationale*, Direction régionale des affaires médicales, universitaires et hospitalières, Québec, 2013, 35 p.

© Agence de la santé et des services sociaux de la Capitale-Nationale

PROGRAMME DE FORMATION INITIALE DE L'INFIRMIÈRE-PIVOT EN ONCOLOGIE RÉGION DE LA CAPITALE-NATIONALE

Le Programme québécois de lutte contre le cancer (PQLC, 1998) préconise une approche centrée sur la personne tout au long de la maladie. Créé au début des années 2000, le rôle d'infirmière-pivot en oncologie (IPO), soit une infirmière spécialisée en oncologie (Comité de l'évolution de la pratique infirmière en oncologie [CEPIO], 2005), favorise l'application de cette approche.

Afin de préparer cette intervenante à assumer son rôle, le Programme de formation initiale de l'IPO de la région de la Capitale-Nationale présente à ces candidates un apprentissage individuel du Programme ministériel de formation de l'IPO (Direction de la lutte contre le cancer [DLCC], 2007), lequel avait d'abord été conçu pour des formations de groupes d'IPO.

Le Programme de formation initiale de l'IPO de la région de la Capitale-Nationale répond à la description du rôle de l'IPO, selon la DLCC (2008). Il accorde une attention particulière à l'intégration aux *Normes de pratique et compétences de l'infirmière spécialisée en oncologie* de l'Association canadienne des infirmières en oncologie (ACIO), soit :

- 1) Évaluation globale de la santé;
- 2) Relation thérapeutique basée sur le soutien;
- 3) Gestion des symptômes du cancer et des effets secondaires des traitements;
- 4) Enseignement et encadrement;
- 5) Facilitation de la continuité des soins/savoir naviguer dans le système;
- 6) Prise de décision et défense des droits du patient;
- 7) Pratique professionnelle et leadership (ACIO, 2006).

Le développement des compétences de l'IPO passe par diverses étapes. À certains égards, une infirmière experte dans un domaine particulier est toutefois novice lorsqu'elle débute comme IPO. En effet, bien que l'expertise d'une infirmière aspirant au rôle d'IPO soit reconnue, toute candidate doit acquérir ou développer de nouvelles connaissances puisqu'elle devra assumer un tout nouveau rôle (Benner, 1995).

Tout au long de sa formation, la candidate bénéficiera d'accompagnement et d'échanges auprès de personnes-ressources, dont la responsable de la formation, une IPO expérimentée, des professionnels de soins et des partenaires d'autres établissements.

En complément au programme de formation de la région de la Capitale-Nationale, l'utilisation de l'outil *Guide d'apprentissage individuel* favorisera l'autonomie de la candidate et le suivi de l'évolution de son cheminement par la personne responsable de la formation. Certains documents de référence ont été intégrés au *Guide d'apprentissage individuel* à titre optionnel, ils ne font pas partie de la formation initiale.

La formation initiale de l'infirmière-pivot en oncologie

La formation initiale de l'IPO comporte une base théorique à laquelle s'ajoutent, de façon concomitante, des activités pratiques afin qu'elle puisse faire des liens tout au long de sa formation. La formation prévoit également des journées permettant de connaître la trajectoire du patient, ainsi que la supervision du début de la pratique de la candidate. La formation d'une IPO s'échelonne sur une période de **5 à 6 semaines**.

Il est à noter que les activités de formation peuvent différer selon l'expertise de l'infirmière candidate et la disponibilité des activités offertes, le tout en fonction de l'offre de l'organisation. Cependant, toute candidate « doit atteindre les objectifs du programme de formation de l'IPO élaboré par la Direction de la lutte contre le cancer » (DLCC, 2007, p. 10). Les activités de formation comprennent :

- L'écoute de DVD réalisés lors de formations précédentes aux IPO;
- Le *e-learning*;
- Des lectures personnelles;
- Des échanges avec des personnes-ressources : la responsable de la formation, l'IPO expérimentée en cours de jumelage, les professionnels de l'équipe interdisciplinaire et les autres partenaires de soins de son établissement et de la communauté;
- La participation aux formations de groupe;
- La participation à la formation de 3 jours en oncologie au CHU de Québec. (Lorsque la période le permet, ces 3 jours répondent aux objectifs 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 et 2.5).

Le tableau suivant présente la répartition des activités de formation.

Étapes	Contenu	Durée
Bloc 1	Formation théorique et pratique ¹	12 jours
Bloc 2	Connaissance de la trajectoire du patient	7 à 9 jours
Bloc 3	Pratique supervisée auprès de la clientèle de l'IPO	5 jours
Bloc 4	Début de pratique avec sa clientèle sous supervision	5 jours
	Suivi de supervision selon les besoins	
Total		29 à 31 jours

1. Une 13^e journée est prévue en cours d'année dans le cadre des journées de formation des IPO.

Bloc 1 : La formation théorique et pratique (12 jours)

Avant de commencer le travail auprès des personnes atteintes de cancer et afin de répondre efficacement à leurs besoins, l'IPO doit connaître les priorités du programme de formation. Ces priorités sont décrites dans les tableaux suivants :

Priorités	Jours	Objectifs/temps alloué aux activités pédagogiques	Personnes-ressources/temps alloué
Connaître le rôle et les fonctions de l'IPO, en appliquant les principes du PQLCC	1	1.1, 1.2, 1.3 et 1.4 : 5 h	Responsable de la formation : 2 h
Établir une relation thérapeutique basée sur le soutien	2	1.5 : 5 h ² <i>E-learning/détresse</i> et lecture : 2 h	Responsable de la formation : 2 h
	3	1.6 : 1 h ³ 1.8 : 2 h ⁴ 1.9 : 2 h 1.10 : 1 h	Responsable de la formation : 1 h
Procéder à l'évaluation globale de la personne atteinte et maîtriser les outils, incluant la pratique téléphonique	4	1.7 : 5 h	Jumelage avec une IPO : 2 h
Décrire et imaginer une journée type de l'IPO et expérimenter l'utilisation des outils requis	5	1.11 : 7 h	Jumelage avec une IPO (incluant la participation à une rencontre de l'équipe interdisciplinaire)
Acquérir les connaissances cliniques et dynamiques nécessaires à l'évaluation des symptômes	6	2.1 et 2.2 : 7 h	Responsable de la formation
	7	2.3 : 2 h	Jumelage avec une IPO (intégration des connaissances) : 5 h
Observation	8	7 h	Jumelage avec une IPO
Acquérir les connaissances cliniques et dynamiques nécessaires à l'évaluation des symptômes (suite)	9	2.4 : 7 h	Responsable de la formation
	10	2.4 (à partir de cancers hématologiques) et 2.5 : 7 h	Responsable de la formation
Acquérir les connaissances théoriques et dynamiques ayant trait aux interventions des soins en situation de perte, de deuil et de soins palliatifs	11	3.1, 3.2, 3.3 et 3.4 : 7 h	Responsable de la formation
Intégration des connaissances	12	2.6 : 7 h	Jumelage avec une IPO

2. Formation de type *e-learning* sur le dépistage de la détresse avec l'Université Dalhousie de la Nouvelle-Écosse.

3. Formation annuelle sur l'approche familiale à planifier dans le cadre de la formation continue des IPO (4 h).

4. Formation sur l'interdisciplinarité : une demi-journée de formation à planifier.

Bloc 2 : La connaissance de la trajectoire de la personne atteinte (7 à 9 jours)

La connaissance de la trajectoire de la personne atteinte peut être d'une **durée de 7 à 9 jours**. Pendant cette étape de sa formation, la future IPO se concentre sur la connaissance de la trajectoire de la clientèle auprès de laquelle elle est appelée à exercer son rôle. Les activités sont modulées selon son expertise et adaptées à ses besoins spécifiques.

Étapes	Activités	Durée
1. Autour du diagnostic	<ul style="list-style-type: none">• Clinique externe : jumelage avec un médecin de la spécialité• Assister à des examens diagnostiques non connus	1 à 2 jours
2. Traitement chirurgical	<ul style="list-style-type: none">• Assister à une chirurgie• Stage sur l'unité de soins chirurgicale	1 jour
3. Traitement de chimiothérapie	<ul style="list-style-type: none">• Observation en clinique de chimiothérapie	1 jour
4. Traitement de radiothérapie	<ul style="list-style-type: none">• Observation de la préparation au traitement : consultation médicale, simulation, moulage, traitement, etc.	1 jour
5. Phase palliative	<ul style="list-style-type: none">• Jumelage avec l'infirmière des soins palliatifs	1 jour
6. Connaissance des professionnels de l'équipe	<ul style="list-style-type: none">• Jumelage avec les professionnels de l'équipe : travailleur social, nutritionniste, infirmière de recherche, psycho-oncologue et autres	1 jour
7. Connaissance des mécanismes de continuité et des services de la communauté	<ul style="list-style-type: none">• Jumelage avec une infirmière de liaison• Jumelage avec une IPO communautaire• Jumelage avec une infirmière de soins palliatifs en CLSC• Visite aux principaux organismes communautaires en oncologie	2 jours

Bloc 3 : L'intégration avec une IPO expérimentée

- La première semaine, l'IPO en formation prend en charge la clientèle de l'IPO expérimentée.
- La deuxième semaine, l'IPO en formation prend en charge sa propre clientèle sous la supervision de l'IPO expérimentée.

Le suivi

L'infirmière clinicienne spécialisée ou une IPO expérimentée assure un suivi durant les 6 premiers mois de pratique de la nouvelle IPO. La durée de ce suivi peut également être ajustée selon les besoins.

Par ailleurs, les activités de formation continue permettent à l'IPO de poursuivre le développement de ses habiletés professionnelles afin d'exercer pleinement son rôle.

Après 2 ans de pratique, la nouvelle IPO devra obtenir la certification canadienne en oncologie de l'Association des infirmières et infirmiers du Canada et voir au renouvellement de cette certification selon les termes prescrits.

Formation initiale accélérée

Certaines situations exigent une prise en charge plus rapide de la clientèle par les IPO, particulièrement lorsque l'IPO occupe un poste par intérim. Pour ces cas, une formation minimale demeure requise.

Avant de commencer sa pratique, l'IPO doit avoir reçu une formation portant sur les priorités suivantes :

Priorités	Objectifs/Temps alloué aux activités pédagogiques	Personnes-ressources
Procéder à l'évaluation globale de la personne atteinte et maîtriser les outils incluant la pratique téléphonique : <ul style="list-style-type: none">• Gestion des symptômes• Urgences oncologiques• Outils d'évaluation• Outil de dépistage de la détresse	2.1, 2.2 et 2.3 : 9 h 2.3 : 1 h 1.7 : 4 h 1.5 (<i>e-learning</i>) : 5 h	Responsable de la formation
Visite des départements de chimiothérapie et de chirurgie	Connaître la trajectoire de la personne atteinte : 7 h	Responsable de la formation
Jumelage avec une IPO expérimentée	14 h	IPO expérimentée

Par ailleurs, les gestionnaires concernés doivent s'assurer que l'IPO puisse compléter la formation complète dans un délai de 6 mois.

Conclusion

L'IPO doit être reconnue en tant qu'experte et personne-ressource en soins infirmiers dans sa spécialité. Grâce à un ensemble de moyens individuels et de groupe qui lui permettent de développer et de maintenir ses compétences, en plus d'être guidée par les attentes de la Direction québécoise de cancérologie et les normes de pratique de l'ACIO, l'IPO joue un rôle important auprès du patient et de ses proches et exerce un leadership clinique au sein de son équipe.

Bibliographie

CANADIAN ASSOCIATION OF NURSES IN ONCOLOGY/ASSOCIATION CANADIENNE DES INFIRMIÈRES EN ONCOLOGIE. *Normes de pratique et compétences pour l'infirmière spécialisée en oncologie*, 2006, 52 p.

CANADIAN ASSOCIATION OF NURSES IN ONCOLOGY/ASSOCIATION CANADIENNE DES INFIRMIÈRES EN ONCOLOGIE. *Normes de soins, rôles infirmiers en oncologie et compétences relatives aux rôles infirmiers*, 2006, 90 p.

COMITÉ CONSULTATIF DES INFIRMIÈRES EN ONCOLOGIE. *Rôle de l'infirmière pivot en oncologie*, ministère de la Santé et des Services sociaux, Québec, 2008, 16 p.

DE SERRES, Marie. *Programme de développement des compétences de l'infirmière pivot en oncologie*, Centre hospitalier universitaire de Québec, 2009. [Document interne].

DIRECTION DE LA LUTTE CONTRE LE CANCER. *Programme de formation de base des IPO*, ministère de la Santé et des Services sociaux, Québec, 2007.

ANNEXE 1

PROGRAMME DE FORMATION INITIALE DE L'INFIRMIÈRE-PIVOT EN ONCOLOGIE

Application du programme de formation de la Direction de la lutte contre le cancer (2007) dans la région de la Capitale-Nationale

Module 1 : Connaître le rôle et les fonctions de l'infirmière-pivot en oncologie (IPO) par l'application des principes du Programme québécois de lutte contre le cancer (PQLC) et intégrer les concepts de base pour jouer adéquatement ce rôle.

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	CONTENU	NORMES ACIO 1-7	ACTIVITÉS PÉDAGOGIQUES
1.1 Décrire les principaux éléments du Programme québécois de lutte contre le cancer.	<ul style="list-style-type: none"> • La problématique au Québec • Contexte provincial et statistique • Orientations et stratégies • Réseau intégré de lutte contre le cancer • Prévention • Détection précoce du cancer • Investigation, traitement, adaptation et réadaptation • Soins palliatifs de fin de vie • Soutien : formation des équipes • Évaluation des résultats du PQLC 	5 7	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Accueil de la candidate par la personne responsable de la formation ➤ Consultation des documents de référence suivants : <ul style="list-style-type: none"> • PQLC, 1998 • PQLC : les applications régionales. M^{me} Huguette Ouellet, présentation PowerPoint, 16 juin 2005 • Plan directeur en cancérologie. Direction québécoise du cancer (DQC), 2013 • Programme de lutte contre le cancer du réseau intégré de la région de la Capitale-Nationale (PLCCRICN). 2012-2017, 30 p. • PLCCRICN. M^{me} Régina Lavoie, présentation PowerPoint, 16 mars 2012 • Programme de lutte contre le cancer de l'établissement de santé de la candidate. 2012-2013
1.2 Décrire, en concordance avec le PQLC, les principaux volets du rôle de l'infirmière-pivot en oncologie auprès de la personne atteinte de cancer et de sa famille.	<ul style="list-style-type: none"> • Évaluation des besoins et des ressources • Enseignement et information • Soutien • Coordination des soins et des actions entre les professionnels et le personnel des lieux de traitement 	1 2 3 4 5 6 7	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence suivants : <ul style="list-style-type: none"> • Pour optimiser la contribution des infirmières à la lutte contre le cancer. ministère de la Santé et des Services sociaux, 2005b p. 46-56 • Rôle de l'infirmière-pivot en oncologie. Ministère, 2008 • Perception du rôle/Historique/Rôle/Fonctions. M^{me} Marie de Serres, présentation PowerPoint, 20 octobre 2010 • Acquis et défis de l'implantation. M^{me} Marie de Serres, présentation PowerPoint, 20 octobre 2010

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	CONTENU	NORMES ACIO 1-7	ACTIVITÉS PÉDAGOGIQUES
			<ul style="list-style-type: none"> • <i>Présentation du rôle de l'IPO dans la communauté.</i> M^{me} Chantal Savard, M^{me} Myriam Jean-Maltais et M^{me} Marie-Pier Rivest, présentation PowerPoint, septembre 2012
<p>1.3</p> <p>Situer le rôle de l'IPO par rapport aux autres rôles infirmiers et des autres professionnels.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Rôle de l'IPO dans l'équipe de soins • Complémentarité des rôles infirmiers • Complémentarité des rôles professionnels 	7	<ul style="list-style-type: none"> ➤ <i>Pour optimiser la contribution des infirmières à la lutte contre le cancer.</i> Ministère, 2005b, p. 31-45
<p>1.4</p> <p>Décrire les assises d'une pratique infirmière en oncologie.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Normes de soins infirmiers et compétences de l'infirmière en oncologie (Association canadienne des infirmières en oncologie [ACIO]) • Modèle de gestion des symptômes (Larson) • Modèle d'évaluation de la famille et interventions de l'infirmière selon l'approche systémique familiale de Wright & Leahey 	7	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence suivants : <ul style="list-style-type: none"> • <i>Normes de pratique et compétences pour l'infirmière spécialisée en oncologie.</i> ACIO, 2006, http://www.cano-acio • <i>Modèles théoriques centrés sur la personne : La fonction évaluation de l'IPO.</i> Mémoire de maîtrise de M^{me} Brigitte Fournier, Université Laval, 2011, p. 9-19 : <ul style="list-style-type: none"> ○ Stratégies efficaces pour faire la gestion de symptômes (Larson) ○ Modèle de Calgary pour l'évaluation de la famille (MCEF) ○ Soins de soutien de M^{me} Margaret Fitch (Stratégie canadienne de lutte contre le cancer) ➤ Échange avec la personne-ressource
<p>1.5</p> <p>Décrire les mécanismes d'adaptation de la personne à sa maladie.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Mécanismes d'adaptation à la maladie • Adaptation par rapport aux périodes de la vie et à la situation familiale • Concept de l'espoir • Retour à l'équilibre/réadaptation 	2	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence suivants : <ul style="list-style-type: none"> • <i>Rapport du Comité d'oncologie psychosociale : Vers des soins centrés sur la personne.</i> Ministère, 2011, p. 1-22 • <i>Les impacts psychosociaux d'un diagnostic de cancer pour le patient et sa famille.</i> M^{me} Lise Fillion, présentation PowerPoint, décembre 2012, (Formation trois jours en oncologie par L'Hôtel-Dieu de Québec [F3JO]) • E-learning : <i>dépistage de la détresse.</i> M^{me} Debbie McLeod, Université Dalhousie (5 h), www.ipode.ca

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	CONTENU	NORMES ACIO 1-7	ACTIVITÉS PÉDAGOGIQUES
			➤ Échange avec la personne-ressource
1.6 Décrire les concepts de base de l'approche systémique familiale.	<ul style="list-style-type: none"> • Modèle d'évaluation de la famille et intervention de l'infirmière selon l'approche systémique familiale de Wright & Leahey • Génogramme et écocarte • Évaluation de l'adaptation familiale et des ressources de soutien • Groupes spécifiques : personnes âgées, multiethnicité, etc. 	1 2	➤ Lecture du document : <i>L'infirmière et la famille. Guide d'évaluation et d'intervention</i> . Wright et Leahy, 2007 : <ul style="list-style-type: none"> ○ Génogramme et écocarte : p. 86-100 ○ Évaluation de la famille : p. 59-158 ○ Soulever les forces : p. 179-181, 336-358 ○ Faciliter le changement : p. 47, 50-51, 367 ○ Communication circulaire : p. 142-147 ○ Questions linéaires et circulaires : p. 173-177 ○ Résilience : p. 122,138, 274 ○ Personnes âgées : p. 191-196 ○ Multiethnicité : p. 81-82 ➤ Atelier régional : Approche systémique familiale (3 h 50)
1.7 Maîtriser l'utilisation des outils courants en oncologie.	<ul style="list-style-type: none"> • Outils • Évaluation initiale, guide d'utilisation • Plan de soins individualisés interdisciplinaire • Demandes de consultation 	1 2 3 4 5 6 7	➤ Consultation des documents de référence suivants : <ul style="list-style-type: none"> • <i>L'évaluation initiale : Moment clé pour des interventions efficaces, le plus près possible du diagnostic</i>. M^{me} Louise Plaisance, présentation PowerPoint, mai 2007 • <i>Évaluation initiale/Guide d'utilisation : DQC/OIIQ</i>, printemps 2013 • <i>ODD/critères de référence/ESAS/ECOG/Karnofsky</i>; • Plan thérapeutique infirmier (PTI) • Plan d'intervention interdisciplinaire (PII) • http://www.cano-acio.ca/triage-remote-protocols • <i>La pratique téléphonique en oncologie</i>. M^{me} Nathalie Gravel et M^{me} Louise Plaisance, présentation PowerPoint, novembre 2010, mise à jour en novembre 2012

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	CONTENU	NORMES ACIO 1-7	ACTIVITÉS PÉDAGOGIQUES
<p>1.8</p> <p>Décrire les concepts de base de l'approche interdisciplinaire.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Définition des concepts multidisciplinaire et interdisciplinaire • Avantages pour l'équipe • Avantages pour la personne bénéficiaire des soins • Les conditions de succès (le rôle de l'infirmière-pivot) • Les stratégies et les habiletés de communication • Les règles de fonctionnement • Les outils de communication 	<p>2</p> <p>5</p> <p>6</p> <p>7</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence suivants : <ul style="list-style-type: none"> • <i>Les équipes interdisciplinaires en oncologie</i>. DLCC, 2005, p. 26-50 • <i>Choisir l'interdisciplinarité</i>. M^{me} Michèle Morneau, présentation PowerPoint, 2010 • <i>Stratégies et habiletés relationnelles</i>. M^{me} Michèle Morneau, présentation PowerPoint, 2010 ➤ Atelier régional: « Interdisciplinarité » (3 h 50) : <ul style="list-style-type: none"> • Assister à une rencontre de l'équipe interdisciplinaire, suivie d'une discussion avec une personne-ressource
<p>1.9</p> <p>Identifier les composantes du réseau intégré de soins et les modalités d'utilisation des services.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ressources intrahospitalières • Ressources de la communauté et groupes d'entraide • Mécanismes de communication • Développement de liens avec les partenaires • Continuum de soins 	<p>5</p> <p>7</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence suivants : <ul style="list-style-type: none"> • Programme de lutte contre le cancer de l'établissement de santé • Repérer dans l'établissement les ressources de soutien disponibles pour la personne atteinte et sa famille sur le continuum de la maladie, soit de la prévention aux soins palliatifs • Présentation des professionnels de l'équipe interdisciplinaire, des critères de référence et du fonctionnement de l'équipe • Services offerts dans la communauté par les partenaires de soins (La Maison Michel Sarrazin, la Fondation québécoise du cancer, la Société canadienne du cancer, etc.)
<p>1.10</p> <p>Décrire les facteurs de stress reconnus chez les professionnels en oncologie et les stratégies personnelles pour y faire face.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Concept de perte, de deuil et de crise • Mécanismes d'adaptation • Soutien organisationnel respectueux de la culture du milieu • Distance nécessaire à la thérapie : empathie ou sympathie 	<p>2</p> <p>4</p> <p>7</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence suivants : <ul style="list-style-type: none"> • <i>Le deuil au quotidien pour les professionnels et chez la clientèle oncologique</i>. M^{me} Francine Leblond, DVD, 2005 ou • <i>La souffrance des soignants</i>. Revue québécoise de psychologie, vol. 26, n^o 2, 2005, www.rqpsy.qc.ca

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	CONTENU	NORMES ACIO 1-7	ACTIVITÉS PÉDAGOGIQUES
1.11 Décrire et imaginer une journée type de l'IPO et expérimenter les outils usuels (intégration des connaissances du module 1).	<ul style="list-style-type: none"> • Journée type • Pratique téléphonique (voir 1.7) • Utilisation des outils d'évaluation, de PII, de la feuille de suivi téléphonique et des notes d'évolution • Suivi et évaluation des résultats : indicateurs de qualité 	1 2 3 4 5 6 7	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Journée type – jumelage avec une collègue IPO : <ul style="list-style-type: none"> • Assister à la réalisation d'une évaluation initiale par une collègue IPO. À l'issue de cette évaluation, retour sur l'activité avec l'IPO • Réaliser une évaluation initiale sous supervision • Participer à une réunion de l'équipe interdisciplinaire et réalisation d'un PII • Utiliser des outils d'évaluation énumérés au point 1.7 • Rédiger des notes au dossier • Utiliser les ressources intrahospitalières et de la communauté. Cette activité réfère au point 1.9 • Documenter les interventions pour la gestion des activités (indicateurs de qualité)
			Total module 1 :

PROGRAMME DE FORMATION DE BASE DE L'INFIRMIÈRE-PIVOT EN ONCOLOGIE

Application du programme de formation de la Direction de la lutte contre le cancer (2007) dans la région de la Capitale-Nationale

Module 2 : Acquérir les connaissances cliniques et dynamiques nécessaires à l'évaluation des symptômes et à l'enseignement à la clientèle.

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	CONTENU	NORMES ACIO 1-7	ACTIVITÉS PÉDAGOGIQUES
2.1 Identifier les mécanismes de développement de la cellule cancéreuse et ses conséquences sur les tissus et sur l'organisme en général (oncogenèse et physiopathologie).	<ul style="list-style-type: none"> • Définition des termes • Cycle et division cellulaire anarchiques • Modifications cellulaires consécutives • Types de cancer : carcinomes, sarcomes, lymphomes, leucémies • Grade histologique/pronostic relié au grade et au type de cancer • Envahissement tissulaire et conséquences • Processus d'invasion/métastases • Facteurs de risques • Histoire familiale et hérédité • Dépistage, prévention et détection 	3	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence suivants : <ul style="list-style-type: none"> • <i>Oncogenèse et généralités en oncologie</i>. D^{re} Isabelle Vallières, DVD (1 h 36) ou • <i>Le cancer : éléments de biologie et d'épidémiologie</i>. M^{me} Marie de Serres, présentation PowerPoint, décembre 2012 (F3JO)
2.2 Identifier les principales thérapies anticancéreuses et leurs effets secondaires.	<ul style="list-style-type: none"> • Chimiothérapie • Immunothérapie/biothérapie • Hormonothérapie • Nouvelles molécules (exemple : thérapies ciblées) 	3	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation du document de référence suivant : <ul style="list-style-type: none"> • Document du D^r Félix Couture et de M^{me} Mireille Poirier : « <i>L'inventeur de cette classe de médicament avait-il lu Machiavel?</i> ». Mise à jour juillet 2012
	<ul style="list-style-type: none"> • Radiothérapie 	3	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence suivants : <ul style="list-style-type: none"> • <i>Radiothérapie : Principes de base et principaux effets secondaires</i>. D^{re} Isabelle Vallières, DVD (1 h 5) • D^{re} Isabelle Vallières : <i>Les bases de la radiothérapie</i>. Présentation PowerPoint, octobre 2010 (F3JO) • <i>Radiothérapie, ex. : de l'oto-rhino-laryngologiste</i>. M^{me} Caroline Desbiens, décembre 2012 (F3JO)
	<ul style="list-style-type: none"> • Greffe de cellules souches 	3	Voir point 2.4 (cancer hématologique)

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	CONTENU	NORMES ACIO 1-7	ACTIVITÉS PÉDAGOGIQUES
	<ul style="list-style-type: none"> Chirurgies 	3	Modalité vue dans les différents types de cancer
	<ul style="list-style-type: none"> Produits naturels et autres : prudence concernant les traitements miracles 	3	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation du document de référence suivant : <ul style="list-style-type: none"> Les thérapies non conventionnelles : « <i>Jusqu'à quel prix?</i> ». M^{me} Nicole Tremblay et M. Bertrand Paradis, Onco-Nursing, vol. 15, n^o 2
2.3 Identifier les interventions infirmières probantes en vue d'une gestion optimale des symptômes chez la personne atteinte de cancer.	<ul style="list-style-type: none"> Modèle de gestion des symptômes (Larson) Symptômes et effets secondaires fréquents : fatigue, douleur, nausées et vomissements, troubles de l'appétit et de l'élimination, anxiété, dépression, délirium, troubles du sommeil 	3	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence suivants : <ul style="list-style-type: none"> <i>La pratique téléphonique en oncologie.</i> M^{me} Nathalie Gravel et M^{me} Louise Plaisance, présentation PowerPoint, novembre 2010, mise à jour en novembre 2012 ou <i>L'évaluation et la gestion des symptômes en oncologie.</i> M^{me} Nathalie Gravel, présentation PowerPoint, décembre 2012 (F3JO)
	<ul style="list-style-type: none"> Symptômes reliés à la radiothérapie 	3	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Inclus dans le DVD et la présentation PowerPoint d'octobre 2010 de la D^{re} Isabelle Vallières, 2012 (F3JO)
2.4 Identifier les aspects cliniques reliés à certains sites tumoraux et aux caractéristiques de la clientèle, de même que les soins infirmiers requis dans les différentes situations.	<ul style="list-style-type: none"> Cancer du poumon 	3	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence suivants : <ul style="list-style-type: none"> <i>Cancer pulmonaire.</i> D^r Francis Laberge, DVD (49 min.) Mise à jour par la D^{re} Lise Tremblay, présentation PowerPoint, 2010, <i>Cancer du poumon : du diagnostic à la palliation</i> ou <i>Cancer du poumon.</i> M^{me} Francine Chassé, présentation PowerPoint, décembre 2012 (F3JO)
	<ul style="list-style-type: none"> Cancer du sein 	3	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence suivants : <ul style="list-style-type: none"> <i>Cancer du sein.</i> D^{re} Louise Provencher, DVD (1 h 37), mise à jour par la D^{re} Louise Provencher, <i>Cancer du sein en 2010 : perspective pour les IPO</i> ou <i>Cancer du sein.</i> M^{me} Marie de Serres, présentation PowerPoint, décembre 2012 (F3JO)
	<ul style="list-style-type: none"> Cancer de la prostate 	3	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence suivants : <ul style="list-style-type: none"> <i>Cancer de la prostate.</i> D^r Frédéric Pouliot, présentation PowerPoint, novembre 2010; ou

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	CONTENU	NORMES ACIO 1-7	ACTIVITÉS PÉDAGOGIQUES
			<ul style="list-style-type: none"> • <i>Cancer de la prostate</i>. M^{me} Paule Soucy, présentation PowerPoint, décembre 2012 (F3JO)
	<ul style="list-style-type: none"> • Cancer digestif, colorectal et pancréas 	3	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence suivants : <ul style="list-style-type: none"> • <i>Cancer colorectal</i>. D^{re} Isabelle Deshaies, présentation PowerPoint, novembre 2010 ou • <i>Cancer colorectal</i>. M^{me} Marielle Pelletier, présentation PowerPoint, décembre 2012 (F3JO)
	<ul style="list-style-type: none"> • Cancer hématologique 	3	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence suivants : <ul style="list-style-type: none"> • <i>Cancer hématologique et la greffe de cellules souches</i>. M^{me} France Robert, DVD (1 h); ou • <i>Cancer hématologique et la greffe de cellules souches</i>. M^{me} Marie-Christine Houde, présentation PowerPoint, décembre 2012 (F3JO)
	<ul style="list-style-type: none"> • Tumeurs cérébrales 	3	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence suivants : <ul style="list-style-type: none"> • <i>Tumeurs cérébrales</i>. D^r Léo Cantin, DVD (56,24 min.) ou • <i>Tumeurs cérébrales</i>. M^{me} Johanne Pelletier, présentation PowerPoint, mars 2010
	<ul style="list-style-type: none"> • Cancer cutané 	3	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation du document de référence suivant : <ul style="list-style-type: none"> • <i>Pour en savoir davantage sur le mélanome et autres cancers cutanés</i>. M^{me} Marie-Claude Fortin, mars 2011
	<ul style="list-style-type: none"> • Particularités liées à l'oncologie pédiatrique (cancer chez le jeune adulte) 	3	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence suivants : <ul style="list-style-type: none"> • <i>Cancer pédiatrique</i>. D^{re} Geneviève Roy, DVD (30 min.) ou • <i>Les cancers pédiatriques</i>. M^{me} Isabelle Girard, présentation PowerPoint, décembre 2012 (F3JO)
	<ul style="list-style-type: none"> • Cancer gynécologique 	3	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation du document de référence suivant : <ul style="list-style-type: none"> • <i>Cancer gynécologique</i>. M^{me} Nicole Farnell, présentation PowerPoint, décembre 2012
	<ul style="list-style-type: none"> • Particularités liées à l'oncologie gériatrique 	3	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation du document de référence suivant : <ul style="list-style-type: none"> • <i>Le cancer chez les personnes âgées</i>. D^r Jean Archambault et D^{re} Christine Dionne, présentation PowerPoint, décembre 2010

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	CONTENU	NORMES ACIO 1-7	ACTIVITÉS PÉDAGOGIQUES
<p>2.5</p> <p>Identifier les différentes urgences oncologiques et les interventions infirmières appropriées.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Neutropénie fébrile et choc septique • Hypercalcémie/ACTH (<i>adrénocorticotrophine</i>) • Syndrome de veine cave supérieure (SVCS) • Épanchement péricardique/tamponnade • Coagulation intravasculaire disséminée • Dyspnée/épanchement pleural malin • Hémoptysie • Compression de la moelle épinière • Hypertension intracrânienne • Sécrétion inappropriée de l'ADH (<i>hormone antidiurétique</i>) 	<p>3</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence suivants : <ul style="list-style-type: none"> • <i>Urgences oncologiques</i>. D^r Francis Laberge, DVD (52 min.); ou • <i>Les urgences oncologiques</i>. M^{me} Nathalie Gravel et M^{me} Louise Plaisance, novembre 2010; http://www.cano-acio.ca/triage-remote-protocols ou • <i>Urgences oncologiques</i>. M^{me} Marie-Christine Houde, décembre 2012 (F3JO)
<p>2.6</p> <p>Appliquer les connaissances théoriques et recourir aux soins appropriés quant au suivi des différentes méthodes thérapeutiques et aux urgences oncologiques (intégration des connaissances du module 2).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Analyses de cas • Évaluation de symptômes • Rédaction de notes d'évolution • Élaboration de plans d'intervention • Interventions de soins infirmiers en continuité avec le centre local de services communautaires (CLSC) 	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p> <p>6</p> <p>7</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Jumelage avec une collègue IPO : <ul style="list-style-type: none"> • Intégration des connaissances • Implication dans les soins à la clientèle • Réalisation de PTI • Rétroaction
			<p>Total module 2 :</p>

PROGRAMME DE FORMATION DE BASE DE L'INFIRMIÈRE-PIVOT EN ONCOLOGIE

Application du programme de formation de la Direction de la lutte contre le cancer (2007) dans la région de la Capitale-Nationale

Module 3 : Acquérir les connaissances théoriques et dynamiques ayant trait aux interventions de soins infirmiers en situation de perte, de deuil et de soins palliatifs.

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	CONTENU	NORMES ACIO 1-7	ACTIVITÉS PÉDAGOGIQUES
<p>3.1</p> <p>Identifier les effets et les symptômes psychosociaux du cancer ainsi que les sentiments qu'occasionnent les pertes et les deuils vécus par la personne bénéficiaire des soins et sa famille.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Perte personnelle et concept de perte • Sentiments vécus par la personne bénéficiaire des soins et sa famille • Mythes/croyances • <i>Trinity model</i> : concepts de souffrance, spiritualité et croyances • Image de soi par rapport aux traitements mutilants • Pertes par rapport à la situation de la personne bénéficiaire des soins et de sa famille • Recherche de sens 	2	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence suivants : <ul style="list-style-type: none"> • <i>La quête de sens face à la mort</i>. M. Gilles Bradette, DVD #1 (1 h 5), DVD #2 (21 min.) • <i>L'enfant devant la mort</i>. M. Réjean Carrier, DVD #1 (1 h 2), DVD #2 (49 min.) • <i>Bereavement issues and Staff support Texbook of Palliative Medicine</i> • <i>Quand l'autre souffre : Qui souffre?</i>, M. Hubert Marcoux, présentation PowerPoint, 2001 • Visioconférences et dîners-causeries de soins palliatifs (horaire à préciser)
<p>3.2</p> <p>Déceler l'influence de sa propre histoire dans les soins auprès de bénéficiaires de soins en situation de perte et développer la confiance en ses habiletés thérapeutiques de personne soignante.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Théories du <i>caring</i> • Communication thérapeutique • Philosophie de soins palliatifs • Nature distincte du <i>caring</i> professionnel • Relation avec le soigné et sa famille : une participation active de part et d'autre • Efficacité du soignant : impuissance dans la relation thérapeutique • Mobilisation des ressources du soigné <i>empowerment</i> • Les risques émotionnels reliés au <i>caring</i> • <i>Copingadaptation</i>. 	2 7	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence suivants : <ul style="list-style-type: none"> • <i>Contrat avec la vie</i>. cahier 2005 • <i>Les hommes et les soins palliatifs</i>. M^{me} Isabelle Roy-Roland, <i>Les cahiers francophones de soins palliatifs</i>. 10 (1), p. 25-46, 2010

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	CONTENU	NORMES ACIO 1-7	ACTIVITÉS PÉDAGOGIQUES
3.3 Décrire les objectifs de l'intervention et de l'accompagnement d'une personne bénéficiaire de soins palliatifs.	<ul style="list-style-type: none"> • Soins palliatifs : définition • Normes de soins québécoises et canadiennes • Facteurs de risque d'un deuil pathologique • Soutien des proches après le décès • Liens avec les CLSC et organismes communautaires de suivi de deuil 	4	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence suivants : <ul style="list-style-type: none"> • <i>Arrimage soins curatifs- soins palliatifs</i>. D^{te} Lynda Côté-Brisson, DVD (1 h 20) • <i>Politique de soins palliatifs en fin de vie</i>. Document disponible en version électronique à l'adresse suivante : www.msss.gouv.qc.ca, -(section Documentation, rubrique Publications)
3.4 Identifier les éléments essentiels découlant du partenariat à établir avec le patient et la famille concernant la gestion des symptômes pour une meilleure qualité de vie.	<ul style="list-style-type: none"> • Autosoins • Compréhension et soulagement des symptômes physiques par rapport à la progression de la maladie • Principes pharmacologiques et gestion des inconforts • Rôle spécifique de l'infirmière-pivot et collaboration avec les autres professionnels 	1 2 3 4 5 6 7	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence suivants : <ul style="list-style-type: none"> • Référence au modèle théorique de Larson pour favoriser les autosoins • <i>Pharmacothérapie de quelques symptômes en soins palliatifs</i>. M^{me} Michèle Plante, M^{me} Isabelle Beaulieu et M^{me} Mélanie Simard, pharmaciennes, présentation PowerPoint, septembre 2010 • Intégration des connaissances • Histoire de cas et résolution de problèmes • Discussion avec collègue IPO et autres professionnels
			Total module 3 :

Normes de pratique et compétences de l'infirmière spécialisée en oncologie (ACIO, 2006) :

- 1) Évaluation globale de la santé;
- 2) Relation thérapeutique basée sur le soutien;
- 3) Gestion des symptômes du cancer et des effets secondaires des traitements;
- 4) Enseignement et encadrement;
- 5) Facilitation de la continuité des soins/savoir naviguer dans le système;
- 6) Prise de décision et défense des droits du patient;
- 7) Pratique professionnelle et leadership.

ANNEXE 2

PROGRAMME DE FORMATION INITIALE DE L'INFIRMIÈRE-PIVOT EN ONCOLOGIE DE LA RÉGION DE LA CAPITALE-NATIONALE

Guide d'apprentissage individualisé

Nom de la candidate : _____

Date du début de la formation : _____

Date de fin de la formation : _____

Module 1 : Connaître le rôle et les fonctions de l'infirmière-pivot en oncologie (IPO) par l'application des principes du Programme québécois de lutte contre le cancer (PQLC). Intégrer les concepts de base pour jouer adéquatement ce rôle.

1.1 Objectif spécifique	Décrire les principaux éléments du PQLC		
Activités pédagogiques	Documents de référence	Cheminement	Atteinte de l'objectif/Commentaires/Date
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Accueil de la candidate par la personne-ressource ➤ Consultation des documents de référence ➤ Lecture ➤ Échange en fin de journée avec la personne-ressource 	<ul style="list-style-type: none"> • PQLC. 1998 • PQLC : <i>Les applications régionales</i>. M^{me} Huguette Ouellet, présentation PowerPoint, 16 juin 2005 • <i>Plan directeur en cancérologie</i> (Direction québécoise de cancérologie, 2013) • <i>Programme de lutte contre le cancer du réseau intégré de la région de la Capitale-Nationale (PLCCRICN) 2012-2017</i>. Résumé, 30 p. • <i>PLCCRICN</i>. M^{me} Régina Lavoie, présentation PowerPoint, mars 2012 • <i>Programme de lutte contre le cancer de l'établissement de santé de la candidate (2012-2013)</i> 	<p>Date : _____</p> <p>Personne-ressource : _____</p>	
1.2 Objectif spécifique	Décrire les principaux volets du rôle de l'IPO en concordance avec le PQLC		
Activités pédagogiques	Documents de référence	Cheminement	Atteinte de l'objectif/Commentaires/Date
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence ➤ Lecture ➤ Échange en fin de journée avec la personne-ressource 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Pour optimiser la contribution des infirmières à la lutte contre le cancer</i>. Ministère de la Santé et des Services sociaux, 2005b, p. 46-56 • <i>Rôle de l'infirmière-pivot en oncologie</i>. Ministère, 2008 	<p>Date : _____</p> <p>Personne-ressource : _____</p>	

	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Perception du rôle/Historique/Rôle/Fonctions.</i> M^{me} Marie de Serres, présentation PowerPoint, 20 octobre 2010 • <i>Acquis et défis de l'implantation.</i> M^{me} Marie de Serres, présentation PowerPoint, 20 octobre 2010 • <i>Présentation du rôle de l'IPO dans la communauté.</i> M^{me} Chantal Savard, M^{me} Myriam Maltais Jean et M^{me} Marie-Pier Rivest, présentation PowerPoint, septembre 2012 		
1.3 Objectif spécifique	Situer le rôle de l'IPO au regard des autres rôles infirmiers et des autres professionnels		
Activités pédagogiques	Documents de référence	Cheminement	Atteinte de l'objectif/Commentaires/Date
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation du document de référence ➤ Lecture ➤ Échange en fin de journée avec la personne-ressource 	<i>Pour optimiser la contribution des infirmières à la lutte contre le cancer.</i> Ministère, 2005b, p. 31-45	Date : _____ Personne-ressource : _____ _____	
1.4 Objectif spécifique	Décrire les assises d'une pratique infirmière en oncologie		
Activités pédagogiques	Documents de référence	Cheminement	Atteinte de l'objectif/Commentaires/Date
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence ➤ Lecture : normes de pratique et compétences pour l'infirmière spécialisée en oncologie selon l'Association canadienne des infirmières en oncologie (ACIO) ➤ Lecture : modèles théoriques centrés sur la personne : <ul style="list-style-type: none"> • Direction de lutte contre le cancer (DLCC) : Modèle de Larson pour le choix de stratégies efficaces pour la gestion de symptômes • DLCC : Modèle de Calgary pour l'évaluation de la famille (MCEF) • Stratégie canadienne de lutte contre le cancer (SCLCC) : Modèle des soins de soutien de Fitch 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Normes de pratique et compétences pour l'infirmière spécialisée en oncologie.</i> ACIO, 2006, http://www.cano-acio.ca/roles_french • <i>Modèles théoriques centrés sur la personne : La fonction évaluation de l'IPO.</i> Mémoire de M^{me} Brigitte Fournier, Université Laval, 2011, p. 9-19 • Larson, P. J., et al. (1994): « <i>A Model for Symptom Management: the University of California, San Francisco School of Nursing, Symptom Management Faculty Group</i> ». <i>Journal of Nursing Scholarship</i> », 26(4), 272-276 	Date : _____ Personne-ressource : _____ _____	

<p>➤ Échange sur le jour 1 de la formation avec la personne-ressource</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Wright, M. L., & Leahey, L. (Eds.). (2007) : « <i>L'infirmière et la famille</i> ». Guide d'évaluation et d'intervention (Troisième ed.), Éditions du Nouveau Pédagogique Inc. • Fitch, M. I., Porter, H.B., Page, B.D. (Ed.). (2008). « <i>Supportive Care Framework: A Foundation for Person-Centred Care</i> » (First ed.): Pappin Communications, Pembroke, Ontario 		
1.5 Objectif spécifique		Décrire les mécanismes d'adaptation de la personne à sa maladie.	
Activités pédagogiques	Documents de référence	Cheminement	Atteinte de l'objectif/Commentaires/Date
<p>➤ Consultation des documents de référence</p> <p>➤ Lecture</p> <p>➤ <i>E-learning</i></p> <p>➤ Retour sur le jour 2 de la formation avec la personne-ressource</p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Rapport du Comité d'oncologie psychosociale : Vers des soins centrés sur la personne</i>, Ministère, 2011, p. 1-22 et • <i>Les impacts psychosociaux d'un diagnostic de cancer pour le patient et sa famille</i>. M^{me} Lise Fillion, présentation PowerPoint, décembre 2012 (Formation trois jours en oncologie par L'Hôtel-Dieu de Québec [F3JO]) et • <i>E-Learning : Dépistage de la détresse</i>, Debbie McLeod, Université Dalhousie, 5 h: www.ipode.ca. 	<p>Date : _____</p> <p>Personne-ressource : _____</p>	
1.6 Objectif spécifique		Décrire les concepts de base de l'approche systémique familiale.	
Activités pédagogiques	Document de référence	Cheminement	Atteinte de l'objectif/Commentaires/Date
<p>➤ Consultation des documents de référence</p> <p>➤ Lecture dans Wright et Leahy (2007) ou</p> <p>Atelier régional « Approche systémique familiale » (3,5 h)</p> <p>➤ Observation de la réalisation d'une évaluation initiale par une collègue IPO en ciblant l'approche systémique, le génogramme et l'écocarte</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Wright, M. L., & Leahey, L. (Eds.). (2007). « <i>L'infirmière et la famille</i> ». Guide d'évaluation et d'intervention (Troisième éd.): Éditions du Nouveau Pédagogique Inc. : <ul style="list-style-type: none"> ○ Génogramme et écocarte pp 86-100 ○ Évaluation de la famille pp 59-158 ○ Soulever les forces pp 179-181, 336-358 ○ Faciliter le changement pp 47, 50-51, 367 ○ Communication circulaire pp 142-147 	<p>Date : _____</p> <p>Personne-ressource : _____</p>	

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Questions linéaires et circulaires pp 173-177 ○ Résilience pp 122,138, 274 ○ Personnes âgées pp 191-196 ○ Multiethnicité pp 81-82 		
1.7 Objectif spécifique	Maîtriser l'utilisation des outils courants en oncologie.		
Activités pédagogiques	Documents de référence	Cheminement	Atteinte de l'objectif/Commentaires/Date
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence ➤ Lecture ➤ Connaissance des outils courant en oncologie : <ul style="list-style-type: none"> • Évaluation des besoins et des ressources des personnes atteintes • Outil de dépistage de la détresse (ODD) • Évaluation des symptômes • Évaluation du statut fonctionnel • Outils d'intervention ➤ Activités d'intégration : utiliser ces documents lors des différents moments de jumelage avec une IPO 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>L'évaluation initiale : Moment clé pour des interventions efficaces, le plus près possible du diagnostic.</i> M^{me} Louise Plaisance, présentation PowerPoint, mai 2007 • <i>La pratique téléphonique en oncologie.</i> M^{me} Nathalie Gravel et M^{me} Louise Plaisance, présentation PowerPoint, novembre 2010, mise à jour novembre 2012 • Outils d'évaluation des besoins/ressources : Formulaire : Évaluation initiale de la personne atteinte de cancer par l'IPO/Guide d'utilisation du formulaire (Direction québécoise du cancer et Ordre des infirmières et infirmiers du Québec-document prévu en 2013) • ODD et son utilisation : Critères de référence aux professionnels • Outils d'évaluation des symptômes : <i>Edmonton Symptom Assessment System</i> (connu sous ESAS) • Évaluation des symptômes à distance : http://www.cano-acio.ca/triage-remote-protocols • Évaluation du statut fonctionnel : <i>Eastern Cooperative Oncology Group</i> (connu sous ECOG)/Karnofsky • Outils d'intervention : Plan thérapeutique infirmier (PTI) et Plan d'intervention interdisciplinaire (PII) 	Date : _____ Personne-ressource : _____	

1.8 Objectif spécifique	Décrire les concepts de base de l'approche interdisciplinaire.		
Activités pédagogiques	Documents de référence	Cheminement	Atteinte de l'objectif/Commentaires/Date
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence ➤ Lecture ➤ Rencontre des professionnels de l'équipe interdisciplinaire ➤ Participation à une rencontre de l'équipe interdisciplinaire ➤ Échange sur cette rencontre avec la personne-ressource (prendre en considération l'avis du Comité des équipes interdisciplinaires de lutte contre le cancer [CEILCC] pour cet échange) ➤ Atelier régional: « Interdisciplinarité » (3,5 h) 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Les équipes interdisciplinaires en oncologie.</i> Avis du CEILCC. Québec, Ministère, DLCC, 2005. 77 p. [En ligne] pp 26-50 • <i>Choisir l'interdisciplinarité.</i> M^{me} Michèle Morneau, –présentation PowerPoint, 2010 • <i>Stratégies et habiletés relationnelles.</i> M^{me} Michèle Morneau, présentation PowerPoint, 2010 	Date : _____ Personne-ressource : _____ 	
1.9 Objectif spécifique	Identifier les composantes du réseau intégré de soins et les modalités d'utilisation des services.		
Activités pédagogiques	Documents de référence	Cheminement	Atteinte de l'objectif/Commentaires/Date
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence ➤ Repérage dans le milieu de pratique des ressources disponibles en termes de soutien pour la personne atteinte et sa famille sur le continuum de la maladie (de la prévention aux soins palliatifs) ➤ Présentation des professionnels de l'équipe interdisciplinaire, des critères de référence et du fonctionnement de l'équipe ➤ Utilisation des critères de référence aux professionnels ➤ Identification des services offerts dans la communauté ➤ Planification, si possible, de rencontres avec les intervenants ou les partenaires (Fondation québécoise du cancer/Société canadienne du cancer /La Maison Michel Sarrazin, etc.) 	<ul style="list-style-type: none"> • Programme de lutte contre le cancer du milieu de pratique de la candidate IPO 	Date : _____ Personne-ressource : _____ 	

Objectif spécifique	Décrire les facteurs de stress reconnus chez les professionnels en oncologie et les stratégies personnelles pour y faire face.		
Activités pédagogiques	Documents de référence	Cheminement	Atteinte de l'objectif/Commentaires/Date
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence ➤ Lecture ➤ Retour sur le jour 3 avec la personne-ressource 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Le deuil au quotidien pour les professionnels et chez la clientèle oncologique.</i> M^{me} Francine Leblond, DVD, 2005 • <i>La souffrance des soignants. Revue québécoise de psychologie.</i> Volume 26/Numéro 2/2005 : www.rqpsy.qc.ca (USB) 	Date : _____ Personne-ressource : _____	
1.10 Objectif spécifique	Décrire et imaginer une journée type de l'IPO et expérimenter les outils usuels (intégration des connaissances du module 1).		
Activités pédagogiques	Documents de référence	Cheminement	Atteinte de l'objectif/Commentaires/Date
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Journée type : jumelage avec une IPO ➤ Intégration des quatre fonctions de l'IPO ➤ Observation de la réalisation d'une évaluation initiale par une collègue IPO. Retour sur cette activité par la suite avec l'IPO ➤ Réalisation d'une évaluation initiale sous supervision ➤ Participation à une rencontre de l'équipe interdisciplinaire et à la réalisation d'un PII ➤ Utilisation des outils d'évaluation énumérés à 1.7 ➤ Rédaction de notes d'observation au dossier ➤ Utilisation des ressources de soutien dans l'établissement et dans la communauté. Cette activité réfère au point 1.9 ➤ Documentation des interventions pour la gestion des activités (indicateurs de qualité) 	<ul style="list-style-type: none"> • Au besoin, revoir les documents de référence présentés jusqu'à maintenant. 	Date : _____ Personne-ressource : _____	
		Module 1 Total : _____	

Module 2 : Acquérir les connaissances cliniques et dynamiques nécessaires à l'évaluation des symptômes et à l'enseignement à la clientèle.

2.1 Objectif spécifique			
Identifier les mécanismes de développement de la cellule cancéreuse et ses conséquences sur les tissus et sur l'organisme en général (oncogénèse et physiopathologie).			
Activités pédagogiques	Documents de référence	Cheminement	Atteinte de l'objectif/Commentaires/Date
<p><u>Oncogénèse</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence ➤ Visionnement du DVD ➤ Lecture ➤ F3JO (si disponible) 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Oncogénèse et généralités en oncologie.</i> D^{re} Isabelle Vallières, 2005, DVD, (1 h 36) ou • <i>Le cancer : éléments de biologie et d'épidémiologie.</i> M^{me} Marie de Serres, – présentation PowerPoint, décembre 2012 (F3JO) 	<p>Date : _____</p> <p>Personne-ressource : _____</p>	
2.2 Objectif spécifique			
Identifier les principales thérapies anticancéreuses et leurs effets secondaires.			
Activités pédagogiques	Documents de référence	Cheminement	Atteinte de l'objectif/Commentaires/Date
<p><u>Chimiothérapie</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Lecture du document de référence ➤ F3JO (si disponible) 	<ul style="list-style-type: none"> • Document du D^r Félix Couture et de M^{me} Mireille Poirier : <i>L'inventeur de cette classe de médicament avait-il lu Machiavel?</i>. Mise à jour juillet 2012. 	<p>Date : _____</p>	
<p><u>Radiothérapie</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence ➤ Visionnement du DVD ➤ Lecture ➤ F3JO (si disponible) 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Radiothérapie : Principes de base et principaux effets secondaires.</i> D^{re} Isabelle Vallières, DVD, (1 h 5) • Mise à jour de la D^{re} Isabelle Vallières : <i>Les bases de la radiothérapie.</i> Présentation PowerPoint, octobre 2010 ➤ <i>Radiothérapie, exemple d'oto-rhino-laryngologie,</i> M^{me} Caroline Desbiens, présentation PowerPoint, décembre 2012 	<p>Date : _____</p>	

<p><u>Greffe de cellules souches</u></p> <p>➤ Voir cancers hématologiques au point 2.4</p>			
<p><u>Thérapies non conventionnelles</u></p> <p>➤ Lecture du document de référence</p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Les thérapies non conventionnelles : Jusqu'à quel prix?</i>. M^{me} Nicole Tremblay et M. Bertrand Paradis, Onco-Nursing, volume 15, numéro 2, texte de M^{me} Nicole Tremblay 	Date : _____	
<p>2.3 Objectif spécifique</p>		<p>Identifier les interventions infirmières probantes en vue d'une gestion optimale des symptômes chez la personne atteinte de cancer.</p>	
<p>Activités pédagogiques</p>	<p>Documents de référence</p>	<p>Cheminement</p>	<p>Atteinte de l'objectif/Commentaires/Date</p>
<p><u>Gestion des symptômes</u></p> <p>➤ Lecture des documents de référence</p> <p>➤ Utilisation de l'outil <i>Évaluation des symptômes à distance</i> (voir à 1.7) dans le but de se familiariser avec la pratique téléphonique en oncologie</p> <p>➤ F3JO (si disponible)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>L'évaluation et le soulagement des symptômes en oncologie</i>. M^{me} Nathalie Gravel et M^{me} Louise Plaisance, présentation PowerPoint, novembre 2010 • <i>L'évaluation et la gestion des symptômes en oncologie</i>. M^{me} Nathalie Gravel, présentation PowerPoint, décembre 2012 (F3JO) • <i>La pratique téléphonique en oncologie</i>. M^{me} Nathalie Gravel et M^{me} Louise Plaisance, présentation PowerPoint, novembre 2010, mise à jour novembre 2012, http://www.cano-acio.ca/triage-remote-protocols 	<p>Date : _____</p> <p>Personne-ressource : _____</p>	
<p>2.4 Objectif spécifique</p>		<p>Identifier les aspects cliniques reliés à certains sites tumoraux et à certaines caractéristiques de la clientèle, de même que les soins infirmiers requis dans les différentes situations.</p>	
<p>Activités pédagogiques</p>	<p>Documents de référence</p>	<p>Cheminement</p>	<p>Atteinte de l'objectif/Commentaires/Date</p>
<p><u>Cancer du poumon</u></p> <p>➤ Consultation des documents de référence</p> <p>➤ Visionnement du DVD</p> <p>➤ Lecture</p> <p>➤ F3JO (si disponible)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Cancer pulmonaire</i>. D^r Francis Laberge (49 min.), mise à jour par la D^{re} Lise Tremblay, présentation PowerPoint, 2010. <i>Cancer du poumon : du diagnostic à la palliation</i>. • <i>Cancer du poumon</i>. M^{me} Francine Chassé, présentation PowerPoint, décembre 2012 (F3JO) 	Date : _____	

<p><u>Cancer du sein</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence ➤ Visionnement du DVD ➤ Lecture : mise à jour avec présentation PPT ou ➤ F3JO (si disponible) 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Cancer du sein</i>. D^{re} Louise Provencher (DVD -1H37). Mise à jour, présentation PowerPoint. <i>Cancer du sein en 2010 : perspective pour les IPO</i> • <i>Cancer du sein</i>. M^{me} Marie de Serres, présentation PowerPoint, décembre 2012 (F3JO) 	Date : _____	
<p><u>Cancer de la prostate</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence ➤ Lecture ou ➤ F3JO (si disponible) 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Cancer de la prostate</i>. D^r Frédéric Pouliot, présentation PowerPoint, novembre 2010 • <i>Cancer de la prostate</i>. M^{me} Paule Soucy, présentation PowerPoint, décembre 2012 (F3JO) 	Date : _____	
<p><u>Cancer colorectal</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence ➤ Lecture ou ➤ F3JO (si disponible) 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Cancer colorectal</i>. D^{re} Isabelle Deshaies, présentation PowerPoint, novembre 2010; • <i>Cancer colorectal</i>. M^{me} Marielle Pelletier, présentation PowerPoint, décembre 2012 (F3JO) 	Date : _____	
<p><u>Cancer hématologique et greffe de cellules souches</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence ➤ Visionnement du DVD ➤ Lecture ou ➤ F3JO (si disponible) 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Cancer hématologique et la greffe de cellules souches</i>. M^{me} France Robert, DVD (1 h) • <i>Cancers hématologiques et greffe de cellules souches</i>. M^{me} Marie-Christine Houde, présentation PowerPoint, décembre 2012 	Date : _____	
<p><u>Tumeurs cérébrales</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence ➤ Visionnement du DVD ➤ Lecture 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Tumeurs cérébrales</i>. D^r Léo Cantin, DVD (56 min.) • <i>Tumeurs cérébrales</i>. M^{me} Johanne Pelletier, présentation PowerPoint, mars 2010 	Date : _____	

<p><u>Cancers cutanés</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation du document de référence ➤ Lecture 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Pour en savoir davantage sur le mélanome et autres cancers cutanés.</i> M^{me} Marie-Claude Fortin, présentation PowerPoint, mars 2011 	Date : _____	
<p><u>Cancers pédiatriques</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence ➤ Visionnement du DVD ou ➤ Lecture ou ➤ F3JO (si disponible) 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Cancers pédiatriques.</i> D^{re} Geneviève Roy, DVD (30 minutes) • <i>Les cancers pédiatriques.</i> M^{me} Isabelle Girard, décembre 2012 (F3JO) 	Date : _____	
<p><u>Cancers gynécologiques</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Lecture du document de référence ➤ F3JO (si disponible) 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Cancers gynécologiques.</i> M^{me} Nicole Farnell, présentation PowerPoint, décembre 2012 	Date : _____	
<p><u>Particularités liées à l'oncologie gériatrique</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation du document de référence ➤ Lecture 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Le cancer chez les personnes âgées.</i> D^r Jean Archambault et D^{re} Christine Dionne, présentation PowerPoint, décembre 2010 	Date : _____	
2.5 Objectif spécifique	Identifier les différentes urgences oncologiques et les interventions infirmières appropriées.		
Activités pédagogiques	Documents de référence	Cheminement	Atteinte de l'objectif/Commentaires/Date
<p><u>Urgences oncologiques</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence ➤ Visionnement du DVD ➤ Lecture ➤ F3JO (si disponible) 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Urgences oncologiques.</i> D^r Francis Laberge, DVD (52 min) • <i>Les urgences oncologiques.</i> M^{me} Nathalie Gravel et M^{me} Louise Plaisance, présentation PowerPoint, novembre 2010, mise à jour 6 novembre 2012 : http://www.cano-acio.ca/triage-remote-protocols • <i>Urgences oncologiques.</i> M^{me} Marie-Christine Houde, décembre 2012 (F3JO) 	Date : _____ Personne-ressource : _____	

2.6 Objectif spécifique	Appliquer les connaissances théoriques : utiliser les interventions appropriées quant au suivi des différentes méthodes thérapeutiques et aux urgences oncologiques (intégration des connaissances du module 2).		
Activités pédagogiques	Documents de référence	Cheminement	Atteinte de l'objectif/Commentaires/Date
➤ Jumelage avec une collègue IPO : <ul style="list-style-type: none"> • Intégration des connaissances • Implication dans les soins à la clientèle • Réalisation de PTI • Rétroaction 		Date : _____ Personne-ressource : _____	
		Module 2 Total : _____	

Module 3 : Acquérir les connaissances théoriques et dynamiques ayant trait aux interventions de soins infirmiers en situation de perte, de deuil et de soins palliatifs.

3.1 Objectif spécifique			
Identifier les effets et les symptômes psychosociaux du cancer ainsi que les sentiments qu'occasionnent les pertes et les deuils vécus par la personne bénéficiaire des soins et sa famille.			
Activités pédagogiques	Documents de référence	Cheminement	Atteinte de l'objectif/Commentaires/Date
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence ➤ Visionnement du DVD (x 3) ➤ Lecture ➤ Visioconférences, dîner-causerie de soins palliatifs (horaire à préciser) ➤ Discussion avec la personne-ressource 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>La quête de sens face à la mort</i>. M. Gilles Bradette, DVD #1 (1 h 5), DVD #2 (21 minutes) • <i>L'enfant devant la mort</i>. M. Réjean Carrier, DVD #1 (1 h 2), DVD #2 (49 minutes) • <i>Bereavement issues and Staff support- Texbook of Palliative Medecine</i> (USB) • <i>Quand l'autre souffre : Qui souffre?</i>. D^r Hubert Marcoux, présentation PowerPoint, 2001 	Date : _____ Personne-ressource : _____	
3.2 Objectif spécifique			
Déceler l'influence de sa propre histoire dans les soins auprès de bénéficiaires de soins en situation de perte et développer la confiance en ses habiletés thérapeutiques de personne soignante.			
Activités pédagogiques	Documents de référence	Cheminement	Atteinte de l'objectif/Commentaires/Date
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence ➤ Lecture 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Contrat avec la vie</i> (cahier 2005) • <i>Les hommes et les soins palliatifs</i>. I. Roy-Roland, « <i>Les cahiers francophones de soins palliatifs</i> », 10(1), 25-46, 2010 	Date : _____ Personne-ressource : _____	

3.3 Objectif spécifique		Décrire les objectifs de l'intervention et de l'accompagnement d'une personne bénéficiaire de soins palliatifs.	
Activités pédagogiques	Documents de référence	Cheminement	Atteinte de l'objectif/Commentaires/Date
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence ➤ Visionnement du DVD ➤ Lecture 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Arrimage soins curatifs, soins palliatifs.</i> D^{re} Lynda Coté-Brisson, DVD, (1 h 20) • <i>Politique de soins palliatifs en fin de vie.</i> www.msss.gouv.qc.ca, - section Documentation - rubrique Publication 	Date : _____ Personne-ressource : _____	
3.4 Objectif spécifique		Identifier les éléments essentiels découlant du partenariat à établir avec le patient/famille concernant la gestion des symptômes pour une meilleure qualité de vie.	
Activités pédagogiques	Documents de référence	Cheminement	Atteinte de l'objectif/Commentaires/Date
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultation des documents de référence ➤ Lecture : <ul style="list-style-type: none"> • Référence au modèle théorique de Larson pour favoriser les autosoins (voir 1.4) • Jumelage pour intégration des connaissances • Histoire de cas et résolution de problèmes • Discussion avec collègue IPO et autres professionnels 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Pharmacothérapie de quelques symptômes en soins palliatifs.</i> M^{me} Michèle Plante, M^{me} Isabelle Beaulieu et M^{me} Mélanie Simard, pharmaciennes, présentation PowerPoint, septembre 2010 	Date : _____ Personne-ressource : _____	
		Module 3 Total : _____	