

«Grandes Transformations» et Interpro pas toujours convaincant ... mais solution adéquate pour faire face aux changements !

Journée pédagogique
Réseau latin des formateurs des EPD
CHUV, 16.11.2018

Dr. Beat Sottas PhD
sottas formative works
Recherches et formations
Rue Max-von-Sachsen 36
CH – 1722 Bourguillon
Tél. +41 79 285 91 77
sottas@formative-works.ch

Complexité croissante



IMPORTANT

Not only Cure for the Sick!

Pénurie généralisée



Vague de départ à la retraite,
peu de jeunes,
pertes de ressources humaines

Monde du travail 4.0 & déprofessionalisation



Quête de l'efficacité
→ industrialisation

Quel est l'avenir
de ma profession?

piloté
et
contrôlé
par le
numérique

IMPORTANT

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

Génération Y, Z, alpha



IMPORTANT

Outcome measurement

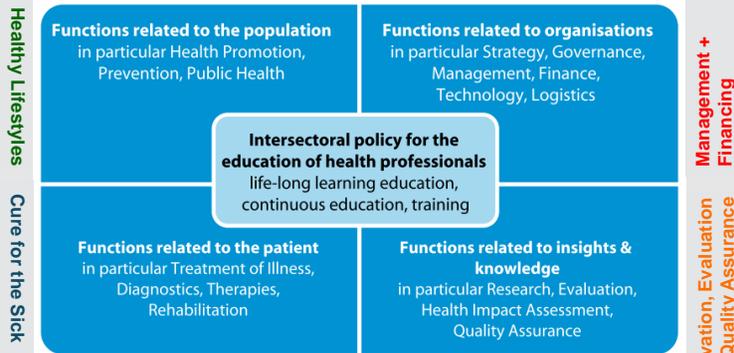
Etre à la hauteur:
Mesurer et améliorer la performance



→ fournir des preuves

IMPORTANT

1 Complexité des défis → pas «seulement» traiter des malades



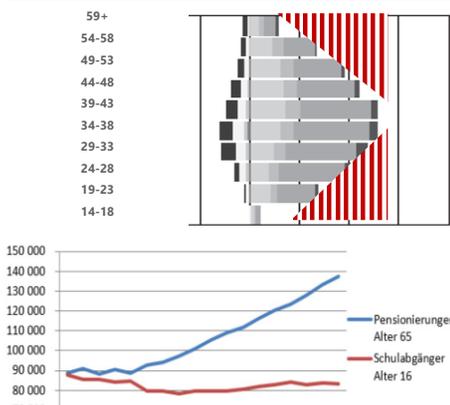
- La pratique est interprofessionnelle
- Coopération inévitable entre secteurs
- Apprendre à produire meilleure qualité et performance ensemble

3

2 Déficit structurel de personnel effets démographiques → luttes de répartition

32% des **médecins formés** quittent le système
46% des **infirmières formées** quittent leur fonction

boulimie personnel
besoin excessif du secteur sanitaire (2.6% vs. 1.2%)



Départs >45ans
+
vague de départs retraite dès 2020

relève insuffisante malgré efforts côté formation

Jeunes rares
recul de 2% p.a. de jeunes à former

„automate relève“
„chauffe-eau rapide“ ne fonctionne plus: effort louable mais insuffisant

... incitatifs & attractivité des autres branches

3 monde du travail 4.0 industrialisation



Tous ceux qui commencent aujourd'hui une formation santé auront des collègues robots (humanformes)

Les décisions professionnelles sont déterminées et contrôlées par les algorithmes

L'évidence based est un bon entraînement...



Ma profession ? disparaît... disparu? numérique, robotique, algorithmique

5

5 les futurs collaborateurs? moins25 - attentes



Stratégie navigateur: découvrir au lieu de répéter
→ « tu peux m'envoyer le lien, pas besoin d'expliquer »

Multi-tâche: fun, friends, freedom
→ « je sais bien travailler, mais il faut que ça m'arrange »

Réseaux
→ « nous trouvons la solution au sein d'un groupe whatsapp ad hoc »
équipe non hiérarchique commander-corriger-contrôler = s'abstenir

Développement place de travail
→ « je peu choisir l'employeur le plus attractif »
exigences en matière de conduite, gestion, organisation, climat

Nous les enfants du millénaire n'ont pas envie de comprendre le système de santé.

Donc nous l'évitons.



Pourquoi? C'est cher. C'est bureaucratique et terne. Et nous ne sommes pas malades. Donc nous l'évitons.

Grandes Transformations quelles stratégies de formation?

- 1 Complexité croissante – cure/care/maladies chroniques
- 2 Pénurie force le recentrage
- 3 Monde du travail numérisé & déprofessionalisation
- 4 Mesurer et prouver la performance
- 5 Générations Y, Z et alpha



quels effets sur les pratiques ?
dans **10 ou 20 ans?**

quels effets sur la formation ?
quelles compétences, valeurs, attitudes

... **apprendre à être plus performant avec moins de ressources**
meilleure qualité, plus transparent, en collaboration avec les androïds ...

L'interpro
est une solution
adéquate...

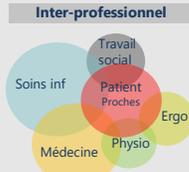


» **Aucune profession ne possède à elle seule toute l'expertise requise pour répondre de manière satisfaisante et efficace à la gamme complexe des besoins de nombreux usagers des services de santé.** «

Canadian Interprofessional Health Collaborative
www.cihc.ca



Du malentendu... vers l'interpro



Interpro 2018

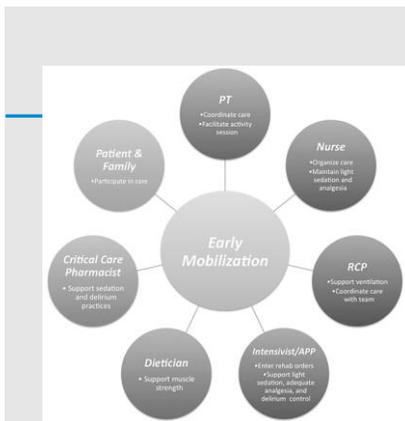
Coopérer = plus que l'addition de disciplines et professions

- ensemble décortiquer un problème commun
- considérer & intégrer analyses et interprétations
- développer ensemble des solutions praticables

Outome = effort d'équipe

Formattage à la 1999
l'insertion précise dans flux multi-professionnel (consultant, référent) est plus importante que co-production

Donovan et al



Interprofessional care = provided by a team of healthcare professionals with **overlapping expertise** and an **appreciation for the unique contribution of others**

Donovan et al. 2018: 984f



Engaging patients & families as partners

ICU **quality improvement** initiatives require IP:

- ABCDEF bundle implementation
- interprofessional rounding practices
- unit-based quality improvement
- PFACs, end-of-life care, coordinated SAT & SBT

IP is essential to:

- provide **high-quality** critical care
- handle **increasing complexity**
- tackle increasingly **diverse needs**

Déprofessionalisation forcée

Multi-professionnel

Soins infirmiers
Médecine
Physio
Ergo
Travail social

Patient/Client

Inter-professionnel

Interpro 2018
Coopérer = plus que l'addition de disciplines et professions

- ensemble décortiquer un problème commun
- considérer & intégrer analyses et interprétations
- développer ensemble des solutions praticables

Outome = effort d'équipe

Dé-professionnalisé

Monde du travail 2025
Profil & Fonction

selon autres industries:
tout soumis à performance & outcomes

plus de place pour mono-professionnalité!

Formattage à la 1999
l'insertion précise dans flux multi-professionnel (consultant, référent) est plus importante que co-production

Compétence IP *first things first!*

Compétences interpro: plus exigeantes plus tard – niveau avancé, maîtrise

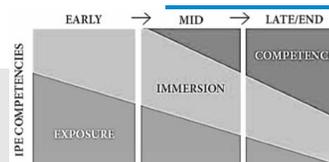
Commencer avec les fondements:
→ préparer le terrain avec formes ludiques, observation, réflexion

L'interpro, quels arrangements d'apprentissage?

Typologie	Méthodes et didactique
⑥ Apprentissage en milieu pratique	Exercices interprofessionnelles pratiques avec exposition dans champs de travail (training ward)
⑤ Apprentissage recherche-action	Projets communs, apprentissage par problèmes, apprentissage basé sur cas, recherches communes
④ Apprentissage sur base de simulations	Jeux de rôles (longue durée, complexes), labo compétences, simulations phantômes/acteurs
③ Apprentissage sur base d'observations	Accompagner activités quotidiennes regarder par dessus l'épaule, protocol
② Apprentissage sur base d'échanges	Débats avec autres étudiants, jeux, discussion de cas, scénarios autour problèmes, ateliers, figurations
① Apprentissage théorique	Introductions sur concepts et évidences de l'interpro; normes et formes, sensibilisation (marche à sec)

13

4 facteurs déterminants



- ① Temps** = facteur clé: compétences IP – acquisition lente
 Temps pour processus/phases d'apprentissage et de réflexion communes
IP - Exposition
- ② Processus** – une fois ne compte pas : travailler les représentations figées nécessite plus que des exercices singuliers.
 Concept global de l'apprentissage IP y.c échange et réflexion
IP - Immersion
- ③ Terminaison** : professionnalité avant interprof est réfuté, nouvelles évidences
 phase initiale – rencontres, faire connaissance des autres, confiance)
 phase tardive – réalités des situations complexe (apprécier plus-values)
- ④ Contrôle émotionnel** : nous / les autres, préjugés, concepts
 retravailler les perceptions ; estimation d'autrui ;
 attitudes , affinités, valeurs
IP – Compétence ou Maîtrise

il est important d'organiser l'apprentissage comme processus

Merci

Source: e.a. Charles/ Bainbridge/Gilbert 2010: 13-17
 Queen's University Office of IPE and IPP 2016
 Sottas & Kissmann 2016