

## Synthèse du projet « Cours interprofessionnel sur la planification des sorties et les visites au moyen de l'outil In-HospiTool ® »

### Situation initiale – Collaboration interprofessionnelle et coopération entre les lieux de formation

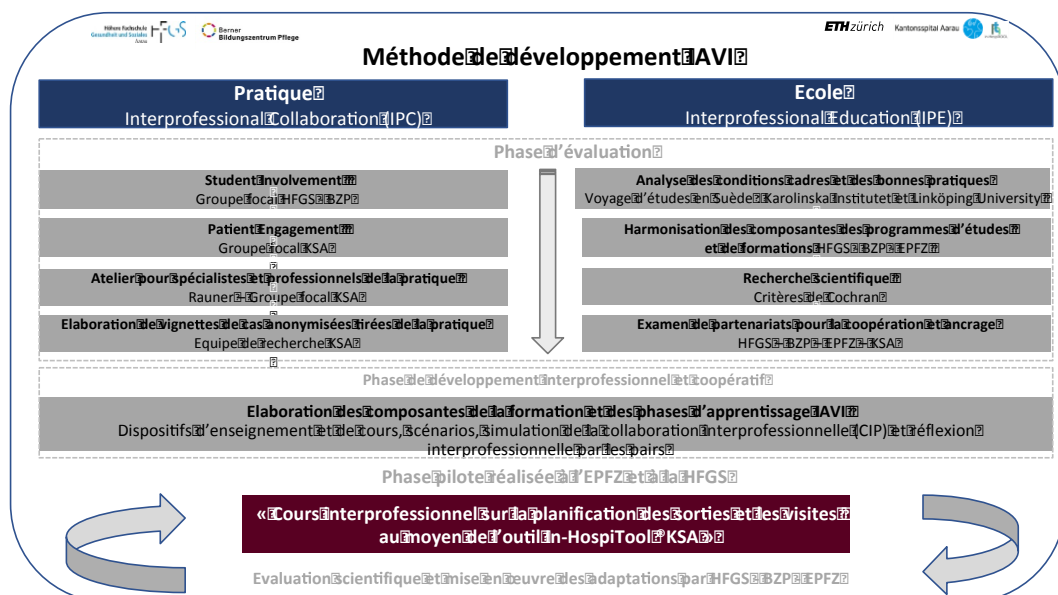
Le système de santé suisse est placé face à de grands enjeux constitués par le vieillissement démographique, l'augmentation du nombre de malades chroniques et leur compétence en matière de santé (Health Literacy), des besoins croissants en prestations médicales et le manque de personnel qualifié. Pour l'Office fédéral de la santé publique (OFSP, 2017), la collaboration interprofessionnelle (CIP) est une approche susceptible de contribuer à relever ces défis. Il évoque à ce sujet des études qui démontrent que la CIP dans le domaine de la santé optimise la qualité des soins et accroît l'efficacité économique, son objectif premier étant le bienfait qui en résulte pour les patientes/patients. Elle permet aussi d'augmenter la satisfaction au travail des groupes professionnels (OFSP/ CDS 2012 ; Sottas et al. 2016) et, partant, la durée d'exercice de la profession. La notion d'interprofessionnalité va ainsi au-delà de la coopération et de la coexistence classiques des professions de la santé autour des soins des patients, comme une simple « union des compétences » (OFSP, 2017). Elle comprend deux aspects qui se complètent : l'**interprofessional education (IPE)** amenant à l'**interprofessional collaboration (IPC)** qui est centrée sur les patients. L'OMS (2010, p. 13) définit l'interprofessionnalité comme « un apprentissage et une activité qui se concrétisent lorsque des spécialistes issus d'au moins deux professions travaillent conjointement et apprennent les uns des autres au sens d'une collaboration effective qui améliore les résultats en matière de santé ». Comme le préconisent de nombreux spécialistes, la CIP doit être acquise en commun et par étapes au fil de la formation par les professionnels qui interagissent, afin de permettre une meilleure prise en charge des patients. A cette fin, il est indispensable d'intensifier la coopération entre les lieux de formation pour développer et mettre en œuvre des modules d'apprentissage interprofessionnels.

### « Cours interprofessionnel sur la planification des sorties et les visites au moyen de l'outil In-HospiTool ® » (projet IAVI)

Les défis susmentionnés, l'écho positif et les compétences acquises par les étudiant-e-s en médecine et en soins infirmiers (Woermann, et al., 2016) ont incité l'école supérieure Santé-Social (HFGS), le centre de formation en soins infirmiers de Berne (BZP), l'Hôpital cantonal d'Aarau (KSA) et l'Ecole polytechnique fédérale de Zurich (ETH) à mettre sur pied un module de formation orienté vers la collaboration interprofessionnelle à l'intention des soignants, des médecins et des travailleurs sociaux. L'outil choisi à cette fin est le « Visitentool » (Koch et al., 2018), développé par l'équipe de recherche interprofessionnelle du KSA et entièrement intégré dans le système d'information clinique de gestion des patients. Actuellement en phase d'évaluation, cet instrument est centré sur la planification conjointe des sorties par les soignants, les médecins, les travailleurs sociaux et les patients.

### Méthode de développement

L'élaboration des contenus de la formation interprofessionnelle doit être orientée utilisateur, proche de la pratique, participative et scientifique. Pour satisfaire à ces exigences et pour éviter une dominante de thématiques purement théoriques, les contenus sont développés de façon aussi bien inductive que déductive.

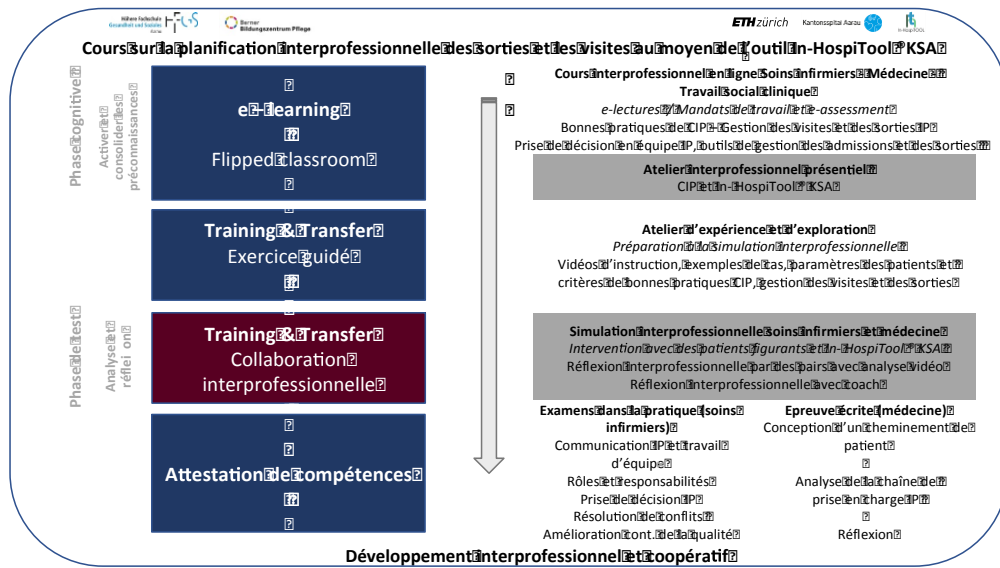


Les principales parties prenantes de la formation et de la prise en charge médicale (Students Involvement & Patients Engagement) sont intégrées dans l'élaboration du programme selon une approche coopérative, coproductive et partenariale (étape 3 : « Ladder of Student Engagement », Bovill, 2011). A côté de la recherche scientifique fondée sur les critères de Cochran, un atelier a réuni des spécialistes et des personnes de la pratique (voir Rauner, 2005) en vue d'élaborer des tâches professionnelles (champs opérationnels) dans le domaine de la CIP, de la visite et de la gestion des sorties.

Les résultats de ces travaux permettront, avant la phase pilote, d'examiner sous diverses perspectives des cas exemplaires issus de la pratique, qui seront intégrés dans un module de formation interprofessionnelle.

**Phase pilote du projet IAVI**

Le module interprofessionnel d'apprentissage se compose de plusieurs éléments superposés. Elaborés dans une approche interprofessionnelle, ils intègrent des méthodes d'enseignement et d'apprentissage éprouvées, modernes, constructivistes et orientées vers le Training & Transfer.



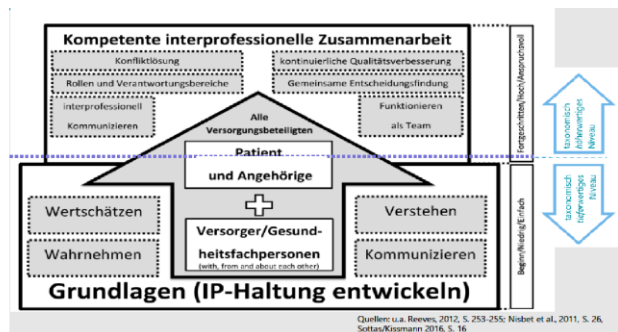
Module d'apprentissage IAVI pour l'IPE

Cette approche se conforme à la définition de l'OMS qui sous-tend l'IPE : « ... when students from two or more professions **learn** about, from, and with each **other** » (OMS, 2010). Il s'agit là de mener une réflexion sur son propre point de vue, puis de le laisser de côté pour mieux comprendre les autres groupes professionnels. Les étudiant-e-s se rendent compte que la CIP permet d'améliorer la qualité des soins, l'efficacité de la prise en charge et la réadaptation de la personne, eu égard à l'évolution du système de santé et aux défis posés par l'augmentation des maladies chroniques.

**Le positionnement du projet IAVI (étape 4) & compétences clés de l'IPE**

Klassifikation	Lernmethoden
6 Praxisbasiertes Lernen	Praktische interprofessionelle Übungen in realitätsnahen Arbeitsumfeld
5 Handlungsbasiertes Lernen	Gemeinsame Projekte, problembasiertes Lernen, fallbasiertes Lernen, gemeinsame Forschung
4 Simulationsbasiertes Lernen	(Lang dauernde, aufwändige) Rollenspiele, Skillstraining, Simulation an Puppen oder mit Schauspielern
3 Beobachtungsbasiertes Lernen	Über die Schulter in der Berufspraxis, Mitlaufen im Berufsalltag einer Fachperson
2 Austauschbasiertes Lernen	Debatten, Spiele, Falldiskussionen, Problemlösung, Seminare, Workshops, Stegreifrollenspiele (Klassen-/Seminarraum)
1 Theoriebasiertes Lernen	Einführungen, Vorlesungen in Konzeption und Evidenz von IPE; normative Dimension, Sensibilisierung (Trockenübung)

Typologie des modules d'apprentissage IP (Sottas, 2016)



**Evaluation scientifique**

Le projet fait l'objet d'une évaluation scientifique. Durant la phase pilote, des données de base sont recueillies. Les contenus du projet IAVI et de formations précédentes sont ensuite remaniés de façon à garantir un déroulement optimal dans l'acquisition des compétences en matière de CIP.

Au cours des étapes planifiées de mise en œuvre, les partenaires de la formation réalisent des évaluations scientifiques en continu.

**Sources :**

**Bovill, C.** (2011). A model of active student participation in curriculum design, The oxford centre for staff and learning development, 176-177

**Office fédéral de la santé publique (OFSP)** (2017). Programme de promotion « Interprofessionnalité dans le domaine de la santé », Berne, disponible sous :

<https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/strategie-und-politik/nationale-gesundheitspolitik/foerderprogramme-der-fachkraefteinitiative-plus/foerderprogramme-interprofessionalitaet.html>

**Hansmann, R., Blaha, V.; Umbescheidt, R. (2009):** Lernortkooperation am Beispiel der Kooperations-tage Schule und Praxis Im Rahmen des Lernbereichs Training & Transfer im Kanton Aargau

**Herrmann G., Woermann U., Schlegel C.** (2014). Interprofessional Education in Anatomy: Learning Together in Medical and Nursing Training. Anatomical Sciences Education; 8 (4); 324-30.

**Koch, D., Conca, A., Regez, K., Schuetz, P., Kutz, A., & Mueller, B.**(2018). Integrierte und interprofessionelle Verbesserung der Patientenbetreuung – das In-HospiTool Projekt. Eine quasi-experimentelle, multizentrische, interprofessionelle, vergleichende Effektivitätsstudie im Bereich der Versorgungsforschung. Pflegewissenschaft. 2018. S.7-12

**Rauner, F. (2018):** Lern- und Arbeitsaufgaben. In Handbuch Berufsbildungsforschung 3. Auflage, Stuttgart UTB

**Sottas, Beat & Kissmann, Stefan. (2016).** « Interprofessionelle Teams sind effizienter und senken die Kosten »

– Zur Evidenzlage bei einem kontroversen Innovationsthema. 10.13140/RG.2.2.35140.01921.

**Organisation mondiale de la santé (OMS) & Health Professions Networks – Nursing & Mid-wifery – Human Resources for Health** (2010): Framework for Action on Interprofessional Education & Collaborative Practice, Genève.