

Procès-verbal de l'assemblée publique du Comité consultatif provincial : 13 janvier 2021

Table des matières

<i>Mot de bienvenue, conflits d'intérêts et ajouts à l'ordre du jour</i>	2
<i>Initiatives des CARI de l'Ontario 2021-2022.....</i>	2
Résumé de la rétroaction : Quels sont vos orientations, vos réactions ou vos commentaires sur les initiatives proposées?	2
Mobilisation de la future main-d'œuvre – école secondaire	2
La santé mentale au travail dans les foyers de SLD	2
Éducation sur la prévention et le contrôle des infections	3
La communication en fin de vie	4
Diversité et inclusion.....	5
Leadership en soins infirmiers cliniques	6
Consultation électronique.....	6
Team Essentials	7
Orientation, formation et stages cliniques – COVID-19	7
Renforcement des capacités des éducateurs (certificat et événements).....	8
<i>Tour de table du groupe</i>	8
Quelles sont les mises à jour ou les priorités que vous souhaitez communiquer au groupe pour l'année à venir?	8
<i>Levée de la séance.....</i>	10

Mot de bienvenue, conflits d'intérêts et ajouts à l'ordre du jour

- Avis de décès de Denise Burke
- Adoption du procès-verbal de la réunion de novembre
- Ajouts à l'ordre du jour – rien à ajouter

Initiatives des CARI de l'Ontario 2021-2022

Résumé de la rétroaction : Quels sont vos orientations, vos réactions ou vos commentaires sur les initiatives proposées?

Mobilisation de la future main-d'œuvre – école secondaire

- Il est important d'établir des liens avec ces groupes (et même avec des groupes plus jeunes) en ce qui concerne les possibilités de carrière et de bénévolat ou de stage coopératif dans le secteur des soins de longue durée (SLD).
- Nous devons présenter les SLD de manière positive à la future main-d'œuvre.
- Les programmes d'études de préposé aux services de soutien à la personne (PSSP) semblent attirer plus d'intérêt en ce moment, en particulier l'intérêt des étudiants adultes et des personnes à la recherche d'une seconde carrière.
- Les universités semblent également constater une augmentation du nombre d'étudiants inscrits au programme en gérontologie.
- Il se peut que les foyers de SLD ne parviennent pas à mobiliser les étudiants autant qu'ils le souhaiteraient en ce moment en raison des restrictions liées à la pandémie. Il est donc important de trouver d'autres moyens de continuer à mobiliser les étudiants, même de manière virtuelle.
- Pourrions-nous trouver des moyens d'inclure les SLD dans les outils et les programmes de carrière existants?

La santé mentale au travail dans les foyers de SLD

- Les membres de l'équipe, l'administration et d'autres membres du personnel mentionnent tous avoir des difficultés en ce moment. Tous les efforts que nous pouvons déployer pour les soutenir sont formidables. Ils sont importants.
- Les membres du Comité consultatif provincial (CCP) appuient l'adaptation des outils existants au contexte des SLD, plutôt que la création de nouveaux.
- Les travailleurs des services sociaux pourraient jouer un rôle important dans le cadre de ces initiatives pour soutenir les membres de l'équipe et les résidents.
- Les équipes aimeraient avoir des mesures concrètes à retenir et à prendre ou auxquelles elles pourraient se référer.
- Les outils qui sont uniquement accessibles en ligne sont plus difficiles d'accès puisque les personnes doivent les chercher et les trouver. Les ressources en matière de santé mentale destinées aux membres de l'équipe doivent être mises à leur disposition.



- Il serait important de disposer de conseillers et d'un encadrement pour soutenir cette initiative.
- Ces efforts pourraient s'inscrire dans les travaux sur la diversité et l'inclusion. Il existe différentes conceptions de la santé mentale dans différentes cultures, il est nécessaire d'éliminer la stigmatisation et de changer la culture au sein des SLD. Ces efforts visent également à doter le secteur de ressources, ce qui se rapporte à un manque de personnel.
- La Norme nationale sur la santé et la sécurité psychologiques en milieu de travail est rédigée d'une façon qui n'est pas facile à comprendre, elle devra être présentée différemment et en fournissant plusieurs exemples.
- Nous pourrions nous assurer que la protection de la vie privée est prise en compte dans le cadre de cette initiative.
- À quels experts devrions-nous faire appel pour prendre part à ce type de travail?
 - Expert en éthique;
 - Personnel de la Société Alzheimer (bonnes ressources sur le deuil et la perte);
 - Centre for Addiction and Mental Health Foundation (CAMH).

Éducation sur la prévention et le contrôle des infections

- Cette initiative est très importante. Nous pouvons orienter les étudiants vers l'apprentissage en ligne et même intégrer ce volet au programme d'études.
- Nous devons accroître le rôle de la prévention et du contrôle des infections (PCI) afin d'assurer un contrôle permanent. Notre réflexion doit être poussée au-delà du contexte de la COVID-19.
- AdvantAge Ontario a organisé quelques webinaires en matière de PCI (plus axés sur la COVID-19), qui pourraient être complémentaires à l'apprentissage en ligne.
- Nous devons nous assurer que nous pouvons les mettre à jour facilement (par exemple, si les directives sur l'équipement de protection individuelle [EPI] sont modifiées, nous devons mettre à jour les modules).
- Il est également important de promouvoir cette initiative auprès des familles. Elles doivent avoir accès à ces renseignements pour ensuite être en mesure de renforcer les connaissances de leurs pairs. Les familles peuvent également rappeler l'existence de ces modules d'apprentissage aux membres de l'équipe, leur permettant ainsi de faire part de leurs connaissances.
- Il s'agit d'un sujet important pour de nombreuses familles en ce moment. Nous devons nous assurer que des images qui reflètent la manière de faire sont accessibles.
- Il serait bien de les communiquer également aux conseils des résidents.
- La répétition est importante. Il convient de prendre note qu'au cours de la promotion, il faudra effectuer les modules plusieurs fois.
- Cette initiative pourrait utiliser la méthode « former le formateur », c'est-à-dire faire en sorte que des personnes forment les familles à ce sujet.

- Ces modules d'apprentissage peuvent-ils être intégrés aux systèmes des foyers de SLD qui sont déjà utilisés par les membres de l'équipe?

La communication en fin de vie

- En général, l'option de formation d'une demi-journée est préférable à celle d'une journée entière, étant donné qu'il est plus facile de remplacer le personnel pour une courte période.
- Certains membres de l'équipe ont vécu des situations où ils ne savaient pas comment agir ou quoi dire pour soutenir un patient en fin de vie.
- Ce programme de formation des CARI de l'Ontario est très immersif et donne aux membres de l'équipe la possibilité de mettre en pratique leurs compétences de formation, comme l'empathie par opposition à la sympathie. Bien que la formation en personne puisse être plus facile, avez-vous des suggestions sur la manière dont nous pouvons intégrer la technologie au contexte de formation?
 - Il serait possible d'envisager d'organiser des réunions Zoom et d'inviter les résidents à écouter et à présenter des commentaires. Les appels Zoom peuvent être gênants au début.

L'avantage de ce modèle de prestation est que les formateurs peuvent former leurs équipes à partir de leur domicile.

- Pour ce qui est de l'encadrement, connaissez-vous des parties prenantes auxquelles nous devrions nous adresser? Nous souhaitons également prendre en compte la sensibilisation aux réalités culturelles et la diversité culturelle dans la perspective de La communication en fin de vie.
 - La Indigenous Perspectives Society propose une formation sur les différences culturelles.
 - Les réseaux locaux de maisons de soins palliatifs pourraient également être pris en considération.
 - Les associations des conseils des familles pourraient aider à joindre les différents groupes ethniques.
 - Les réseaux provinciaux de soins palliatifs et de fin de vie pourraient être consultés.
 - Les foyers culturellement désignés comptent souvent des membres de l'équipe qui sont issus de la même culture que les résidents. Ces membres du personnel pourraient soutenir leurs pairs.
- En fonction des expériences que vous avez vécues avec vos équipes en participant à la formation en ligne, avez-vous des suggestions sur la manière dont nous pouvons offrir le programme de formation en ligne sur La communication en fin de vie?
 - À l'heure actuelle, le personnel des foyers de SLD a beaucoup de mal à accorder à quiconque une grande partie de temps libre. La formation devrait être très courte, voire se faire pendant une pause habituelle.



- Pour la formation en ligne, il serait peut-être préférable d'effectuer plusieurs formations de courte durée. Le choix du moment est important.
 - Le personnel des foyers de SLD a de nombreuses conversations sur les soins palliatifs avec les résidents atteints de la COVID-19. Ces conversations sont difficiles, puisque les membres de la famille ne peuvent pas être présents. Nous sommes tous d'accord que les équipes tireraient parti d'un soutien au moyen d'une courte formation en ligne sur La communication en fin de vie afin de mieux soutenir les résidents et les familles.
 - Des formations en ligne plus courtes seraient préférables, mais elles doivent continuer à intégrer le volet immersif et pratique, éventuellement à des moments différents.
 - Il serait possible de recourir à des discussions en petits groupes dans le cadre d'un programme de formation en ligne pour créer des occasions de pratique.
 - La formation pourrait être soutenue par une rétroaction, éventuellement par l'observation.
- Est-il possible pour les étudiants des collèges et des universités de faire ces modules d'apprentissage en ligne et d'y intégrer des études de cas?
 - Si vous utilisez le contenu des modules en ligne et l'adaptez en études de cas, vous serez peut-être en mesure de former plus de personnes, et les apprenants n'auront pas besoin d'être dans un foyer de SLD pour mettre en pratique des scénarios de cas. Cela pourrait être utile aux étudiants dont le programme n'inclut pas de stage.

Diversité et inclusion

- Nous avons récemment mis au point un calendrier de la diversité et nous faisons l'essai d'une version électronique. Le groupe consultatif a toutefois soulevé qu'une copie papier pourrait être préférable. Pensez-vous que nous devrions investir dans des versions papier en 2021-2022? Si oui, comment pensez-vous que les professionnels utiliseraient la version papier dans le foyer?
 - De nombreux membres de l'équipe (infirmières, PSSP) voudraient utiliser le calendrier, mais ne peuvent pas y accéder en ligne pendant les heures de travail. Pour cette raison, une copie papier serait très utile.
 - L'idéal serait d'envoyer des copies papier à différents services afin que tous aient accès aux mêmes renseignements et puissent entreprendre leur réflexion sur la diversité. De plus, si le calendrier est envoyé à une seule personne, il peut se perdre et ne pas être utilisé.
 - Il devrait être offert en français et en anglais.
- Les résidents ou le personnel pourraient contribuer à la création de l'art figurant dans le calendrier.

- Un modèle pourrait être établi afin que chaque groupe puisse l'ajouter à son bulletin d'information.

Leadership en soins infirmiers cliniques

- Les CARI de l'Ontario à Bruyère ont rendu accessibles les modules d'apprentissage en ligne sur le leadership en soins infirmiers cliniques pour les infirmières autorisées et les infirmières auxiliaires autorisées. Nous travaillons avec le Collège Algonquin, l'Association des infirmières et infirmiers autorisés de l'Ontario (AIIAO), Conseils des familles Ontario (CFO) et la Registered Practical Nurses Association of Ontario (WeRPN) pour créer un modèle mixte, à savoir une formation en ligne et en personne. Avec quelles autres parties prenantes pourrions-nous collaborer?
 - L'éducation sur le leadership en soins infirmiers cliniques est très importante. Le fait que des travailleurs de la santé quittent les SLD représente un grand défi. Nous pourrions utiliser ces modules en ligne pour encourager les personnes à venir travailler dans les foyers de SLD; nous avons un réel besoin d'embaucher de nouveaux employés actuellement.
 - Il est essentiel de collaborer avec des infirmières responsables de première ligne expérimentées. Ces dernières pourraient également prendre part à cette initiative en tant que formatrices et représenter les réalités de la pratique quotidienne.
 - Des éléments de la pratique quotidienne pourraient être intégrés à la formation.
 - Certains foyers de SLD ont du mal à intégrer le volet pratique et les démonstrations à l'apprentissage en ligne.
- Il est important de collaborer directement avec les universités afin d'offrir ces possibilités d'apprentissage aux étudiants. De plus, de nombreux foyers de SLD accueillent des étudiants de tous types (des PSSP aux médecins) dans le cadre de stages, et il serait utile de proposer ces cours en ligne comme outils d'apprentissage.

Consultation électronique

- Quel type de mobilisation ou de promotion des connaissances les CARI pourraient-ils mettre en œuvre pour encourager les cliniciens de chaque foyer à utiliser le service de consultation électronique?
 - Il serait important de renforcer les relations avec le groupe Ontario Long-Term Care Clinicians (OLTCC).
 - Il pourrait également être utile que les cliniciens puissent utiliser le service de consultation électronique au moyen du logiciel PointClickCare plutôt qu'à l'aide du courrier électronique.

- Les cliniciens souhaiteraient que le service de consultation électronique soit accessible par téléphone.

Team Essentials

- L'adaptation de l'apprentissage expérientiel à une prestation en ligne comporte plusieurs défis.
- Il s'agit d'une excellente occasion de former les aides de services aux résidents (ASR); ce rôle est appelé à perdurer.
- La surcharge de travail des infirmières fait craindre qu'elles n'aient peut-être pas la capacité de participer.
- Il y a une volonté d'être plus proactif, par exemple en offrant plus d'options à l'apprentissage obligatoire et la possibilité aux foyers de choisir ce qui est nécessaire en fonction de leurs besoins.
- La formation doit inclure des connaissances interdisciplinaires, ce sont celles-ci qui sont appliquées par les équipes de SLD.
- En raison du taux de rotation élevé et des mutations, les nouveaux membres de l'équipe n'auraient pas accès aux modules qui sont terminés.
- Est-il possible d'offrir une ressource ouverte (autoformation) afin de limiter le besoin de facilitation des éducateurs? L'adoption de la méthode « former le formateur » pourrait répondre à ce besoin.

Orientation, formation et stages cliniques – COVID-19

- L'application ALPHA est-elle destinée à compléter ou à remplacer la formation au fil du temps?
 - Les cours obligatoires pourraient être remplacés et intégrés à l'application ALPHA.
 - Le CCP doit déterminer les plans à long terme.
- Les foyers de SLD pourraient apprécier la personnalisation et la synergie entre tous les foyers, et ils soutiendraient ainsi l'application ALPHA. Une question à prendre en considération : *Comment donner un sens à la formation annuelle obligatoire?*
- Il existe une lacune sur le plan structurel dans les SLD, car il n'y a pas de précepteurs présents dans les foyers pour soutenir cette initiative. *Comment combler cette lacune en tenant compte du manque de ressources et de financement pour soutenir les étudiants, notamment?*
- Quelles sont les mesures à prendre dans les foyers pour soutenir le personnel (c'est-à-dire le <ASR) une fois qu'il a accès aux ressources (ALPHA)? *De quelle manière les renseignements sont-ils consolidés?*

- R : Cela dépend du foyer. L'ASR embauché par le Ministère bénéficie d'une formation complète et d'un soutien de la part des CARI de l'Ontario. Ces derniers étudient la possibilité d'élargir la formation de l'ASR au moyen d'études de cas et d'une communauté de pratique ayant des heures d'ouverture de bureau.
- R : Les foyers qui embauchent de manière directe ont la possibilité d'utiliser les ressources du site Web des CARI de l'Ontario (clri-ltc.ca/fr/orientation).
- Un membre suggère que les CARI de l'Ontario entrent en contact avec les foyers de SLD pour comprendre la valeur du rôle de l'ASR.
 - L'ASR embauché par le Ministère achève la mise au point d'un outil de réflexion sur les lacunes en matière d'apprentissage; les résultats qui en découlent seront transmis aux CARI de l'Ontario aux fins d'amélioration de la formation.
 - Il est essentiel de normaliser la formation et l'éducation de l'ASR.

Renforcement des capacités des éducateurs (certificat et événements)

- Il convient de fixer une date de début en septembre. Il est important de tenir compte des délais lors de la communication des renseignements au secteur.
- Il pourrait y avoir une synergie avec les programmes universitaires en gérontologie, les étudiants pourraient s'y inscrire afin d'améliorer leurs possibilités d'emploi en SLD.
- Les employeurs soutiendraient le programme de certificat des éducateurs.
- Les spécialistes PSSP (leaders parmi leurs pairs) constituent un autre groupe cible potentiel.

Tour de table du groupe

Quelles sont les mises à jour ou les priorités que vous souhaitez communiquer au groupe pour l'année à venir?

AdvantAge Ontario :

Nous avons reçu un financement du Ministère pour fournir plus de formation sur la COVID-19, sous forme de webinaires en matière de PCI et d'une série sur les éléments essentiels de la gouvernance qui vient tout juste de commencer. Nous travaillons également avec des conseillers pour fournir un soutien individuel à partir des foyers.

Conseils des familles Ontario :

Nous avons collaboré avec un collectif d'auteurs de Toronto et avons effectué quelques tournées d'écriture expressive pour les familles comme modèle de soutien par les pairs. Il existe des recherches sur l'écriture expressive comme moyen pour promouvoir la résilience, la création de relations et l'estime de soi. Nous ciblerons les personnes à former pour animer nos séances afin d'étendre la portée de celles-ci aux personnes soignantes, aux personnes parlant plusieurs langues, aux groupes marginalisés, etc. Notre comité consultatif sur la diversité travaille à faire progresser nos efforts. Il ne cherche pas à reproduire le travail accompli, il

examine plutôt comment nous pouvons soutenir les foyers et les familles, et comment le personnel peut être inclusif et juste à l'égard des familles.

- L'atelier d'écriture commence par un message-guide et se poursuit par un moment d'écriture pour enfin solliciter une rétroaction. L'auteur n'est pas au centre de l'exercice, il s'agit plutôt de l'établissement d'un lien avec l'œuvre.
- La première série a été une réussite, nous allons donc poursuivre et élargir cette initiative.

Ontario Long Term Care Association (OLTCA):

- Nous avons organisé une série de webinaires avec AdvantAge Ontario.
- Des séances hebdomadaires sont organisées pour augmenter le soutien aux foyers et répondre aux questions.
- Nous avons également travaillé avec Santé Ontario Centrale et les CARI, ainsi qu'avec d'autres organismes, sur le renforcement du leadership qui pourrait mener à un programme de mentorat.
- Nous tirons parti de l'initiative Bell Cause pour la cause afin de promouvoir et de soutenir la santé et le bien-être dans les foyers de SLD.

Comté de Hastings :

Nous faisons de notre mieux pour maintenir l'engagement des membres de la famille et des résidents et pour que tout le monde garde autant que possible une attitude positive. Nous recevons un nombre croissant de demandes concernant notre portail familial ActivityPro.

Ville de Toronto :

Plus de 90 % des résidents des foyers de SLD ont reçu la première dose du vaccin contre la COVID-19. Nous travaillons à offrir un soutien pour la vaccination du personnel et examinons les différents éléments à prendre en considération pour favoriser la participation. Nous avons concentré nos efforts sur ce point au cours des dernières semaines.

Représentant des résidents :

- Nous avons organisé des réunions en ligne et des webinaires.
- Les membres de l'équipe des SLD tiennent les résidents occupés.
- Les résidents ont reçu leur première dose du vaccin récemment. Environ 2 % des résidents n'ont pas reçu le vaccin en raison de la COVID-19 ou d'un désaccord de leur famille.

Représentant des familles :

- À l'échelle régionale, les conseils des familles se sont tournés vers les réunions virtuelles.
- De nombreux conseils des familles sont en cours de dissolution parce qu'ils ne peuvent pas se réunir sur place et n'ont pas de plateforme virtuelle.
- Cela cause beaucoup de mécontentement.

- Des frustrations sont exprimées quant à l'impossibilité d'obtenir les résultats des tests hebdomadaires avant de devoir passer les tests des semaines suivantes.
- Les familles ont également besoin d'un soutien en matière de santé mentale.

Conseil des universités :

Nous avons observé une augmentation du nombre d'inscriptions aux cours de gérontologie.

Levée de la séance

La prochaine réunion aura lieu le lundi 19 avril 2021, de 10 h à 12 h.