

Bienvenue dans le monde des cliniques universitaires



Lyne Thomassin, DGAAP
Frédéric Langlois, CUSP
Sophie Longpré, CMS-Soins de santé
Jocelyn J. Lemire, CUC

13 novembre 2013

Plan



1. Introduction.
2. Vous avez dit « clinique universitaire ».
3. Former ou Servir?
4. La technologie au service de la formation.
5. Quand la clinique et la recherche s'épousent...
6. Conclusion.
7. Période de questions et d'échanges.

INTRODUCTION

Par *Lyne Thomassin, Ph. D., psychologue*

Coordonnatrice, DGAAP

Chargée de cours, département de psychologie

L'UQTR administre ? cliniques universitaires.

CLINIQUE MULTI-DISCIPLINAIRE EN SANTÉ



ERGOTHÉRAPIE

- Enfant :
Référés par CPE,
pédiatrie sociale, milieu
scolaire
- Adulte :
Ergonomie de bureau :
employés de l'UQTR

ORTHOPHONIE

- Troubles du langage
- Problèmes de langage écrit
- Bégaiement
- Problèmes d'aphasie
- Problèmes de déglutition
- Clientèle de tous âges

SOINS DE SANTÉ COURANTS

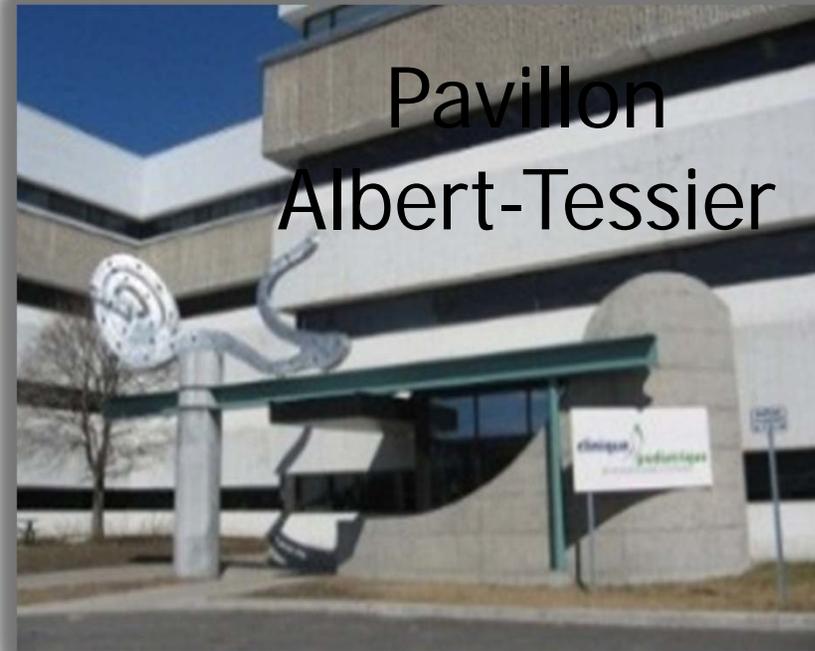
Soins par des étudiantes IPSPL

- Communauté universitaire UQTR : employés et famille,
retraités et conjoint, étudiants
- Client en provenance d'une autre clinique universitaire

CLINIQUE PODIATRIQUE DE L'UQTR



- Clientèle de tous âges.
- Tarif préférentiel pour la communauté universitaire.
- **Laboratoire d'orthèses.**
- **Chirurgie podiatrique (dès 2014).**



CLINIQUE UNIVERSITAIRE DE CHIROPRATIQUE



- Clientèle de tous âges.
- Plus de 20000 rendez-vous par année.



CLINIQUE UNIVERSITAIRE DE KINÉSIOLOGIE



- **KINÉSIOLOGIE.**
- **MASSOKINÉSIOTHÉRAPIE.**
- Clientèle de tous âges.
- Tarif préférentiel pour la communauté universitaire.



CLINIQUE UNIVERSITAIRE DE SERVICES PSYCHOLOGIQUES



La plus ancienne (octobre 1978), mais la plus méconnue... ou cachée.

- **PSYCHOLOGIE.**
- **NEUROPSYCHOLOGIE.**
- Clientèle de tous âges (sauf communauté universitaire UQTR).



LES CLINIQUES UNIVERSITAIRES EN SANTÉ DE L'UQTR

Section membre

Quels soins ou services désirez-vous ?



1 2 3 4 5 6

Une clinique universitaire poursuit deux missions :

Offrir un milieu privilégié de développement des compétences professionnelles aux étudiants en stage/internat.

Assurer l'accessibilité à des soins et services de santé dans le respect des plus hauts standards de pratique.



Chiropratique



Ergothérapie



Kinésiologie



Massokinésiothérapie



Neuropsychologie



Orthophonie



Podiatrie



Psychologie



Soins de santé courants
(IPSSPL / Médecin)

VOUS AVEZ DIT « CLINIQUE UNIVERSITAIRE »

Par *Lyne Thomassin, Ph. D., psychologue*

Coordonnatrice, DGAAP

Chargée de cours, département de psychologie

Missions



- » Offrir un milieu privilégié de **développement des compétences professionnelles** aux étudiants en stage/internat.
- » Assurer **l'accessibilité à des soins et services** de santé dans le respect des plus hauts standards de pratique.
- » Participer au **développement des connaissances** de nos professions par la recherche clinique.

Responsabilité bicéphale

**Volet académique
et pédagogique**

Volet administratif

**Chaque département
via le directeur
pédagogique**

**Le DGAAP
via la doyenne
Catherine Parissier**

Visée : Agrément

Visée : Autofinancement

**Travail d'équipe
Le COCUS**



Le client doit s'attendre à



- » Services par des stagiaires/internes.
- » Supervision par des professionnels qualifiés et reconnus.
- » Interventions observées (en direct/miroir d'observation/caméra), filmées, discutées et analysées, entre superviseurs et étudiants.
- » Rendez-vous plus longs.
- » Certains délais à certaines étapes.
- » Tarifs avantageux comparés aux cliniques privées.
- » Données « anonymes » pouvant servir à des fins d'enseignement et de recherche.

FORMER OU SERVIR?

Par *Frédéric Langlois, Ph. D., psychologue*
Professeur au département de psychologie
Directeur pédagogique à la CUSP

FORMER « ET » SERVIR

La pédagogie dans les cliniques

Les défis

- » Trouver l'équilibre entre enseignement et protection du public.
 - Pédagogie :
 - Test de l'intégration et application des connaissances.
 - « Ajuster le tir » et favoriser cet apprentissage.
 - Protection du public :
 - S'assurer que le public reçoive des soins de qualité.
 - Protéger le public des étudiants qui ne peuvent atteindre des critères minimaux de compétence.

Le stage en clinique est le test ultime du savoir!



- » Savoir (les connaissances).
- » Savoir-faire (l'application et l'intégration).
- » Savoir-être (comment je suis quand je le fais).

Une autre forme d'apprentissage



- » L'apprentissage passe davantage par l'expérientiel et le monde émotionnel.
- » Dépendamment des domaines :
 - Le stagiaire doit intégrer émotionnellement l'offre de soins.
 - La durée des stages joue souvent contre le stagiaire et le superviseur.

Sentiment de compétence



- » Appropriation professionnelle :
 - La responsabilité clinique comporte son lot de stress pour le stagiaire :
 - Réaction et adaptation normale au stress?
 - Besoin de support supplémentaire?
 - Capacité minimale à vivre ce stress?
 - Stage en psychothérapie : le stagiaire peut être dirigé vers un travail personnel.

Les cliniques dans le plan de formation



Favorise la cohérence dans les plans de formation car

Lieu idéal pour évaluer les programmes :

- Identification des faiblesses dans la formation préclinique.
- Importance de la communication entre le directeur pédagogique de la clinique et le directeur de programme.

C'est quoi superviser?



Comment être un bon superviseur?

- Le professeur de clinique et le superviseur ont rarement reçu une formation pour être superviseurs :
 - On apprend sur « le tas ».
 - L'expérience n'est pas garante de la bonne pédagogie!
 - Domaine plutôt pauvre de la pédagogie...
 - Certaines professions offrent de la formation à la supervision.

Type de profils de supervision



Change selon les types de stage et les domaines cliniques :

- Approche focalisée sur les techniques et les stratégies.
- Approche focalisée sur le patient.
- Approche focalisée sur l'intervenant.
- Approche focalisée sur la relation avec le patient.

IDÉAL : certain équilibre dans toutes ces cibles.

L'évaluation



- » L'évaluation du stagiaire :
 - Certains critères sont objectivables.
 - D'autres sont plus difficiles à mesurer.
Ex. : Capacité du contact humain chaleureux.
 - Établir des critères qui permettent de protéger le public.
Ex. : critère de qualité (90%) sur la tenue dossier.
- » L'évaluation de l'évaluateur! (superviseur) :
 - Possibilité de tester la fidélité interjuge.

Évaluation et responsabilité professionnelle



- » Ordres professionnels :
 - Acte de supervision est parfois encadré.
 - Peuvent aider à gérer les superviseurs délinquants.
- » Mesure de contrôle de la qualité des soins :
 - Par l'observation directe/indirecte (enregistrement).
 - Par la vérification de dossiers cliniques.
 - Etc.
- » Tâche ingrate :
 - Avoir le courage de dire à une personne qu'il n'a pas ce qu'il faut pour le métier...

Projets spéciaux



» Kinésiologie :

- Ateliers Action Jeunesse (Emploi Québec) : entraînement et supervision d'entraînement, jeunes (16-19) décrocheurs.
- Journée Nationale Sport/Activité Physique : Ville TR.

» Ergothérapie/Orthophonie :

- Projets communautaires (ex. : intervention en pédiatrie sociale, dans les associations d'utilisateurs...).
- Formations sur différents thèmes liés aux problématiques disciplinaires (ex. : aux proches, aux intervenants...).

» Podiatrie :

- Offre de soins à l'accueil Bonneau.

Méthodes pédagogiques diverses

- » Présentations de cas.
- » Études de cas.
- » Observation directe.
- » Observation indirecte :
 - Par enregistrement.
 - Caméra en circuit fermé .
- » La pratique réflexive.
- » Pratique à la clinique basée sur les faits scientifiques.
- » Tutorat par les pairs.



Et enfin!



Le grand défi pédagogique du COCUS:

- » Développer davantage la pratique interdisciplinaire.
- » Nous sous-utilisons le potentiel d'échange de toutes nos cliniques.
- » Obstacle :
 - L'imperméabilité et le manque de flexibilité des programmes déjà très chargés...

Témoignage



*« L'**observation** à la clinique nous aide à coller la théorie à la pratique en nous donnant l'image réelle du rôle de l'IP SPL. Elle nous permet aussi d'acquérir certaines notions de la pratique. Le **contact** et les échanges avec les **étudiantes de différents niveaux** sont fort enrichissants. »* Groupe d'étudiantes, A2012

Témoignage



*« Les heures de pratique à la clinique m'ont permis de valider mes connaissances et mes compétences. J'ai beaucoup apprécié les **discussions de cas en groupe**, je trouve que ça permet une meilleure assimilation des connaissances. En général, la pratique à la clinique permet une meilleure **consolidation des connaissances de base** et c'est à mon avis une étape nécessaire aux étudiantes IPSPL et aux candidates IPSPL. » G.D. Candidate IPSPL*

LES TECHNOLOGIES AU SERVICE DE LA FORMATION

Par ***Sophie Longpré, M.Sc. inf. IPSPL***

Professeure, département des sciences infirmières

Directrice programme cycles supérieurs, IPSPL

Directrice pédagogique CMS-Volet soins de santé

Les technologies au service...



- » De l'organisation des cliniques.
 - » Des clients.
 - » Des professeurs / superviseurs.
 - » **Des étudiants.**
-
- » **But ultime des technologies dans les cliniques universitaires** : Outils pédagogiques pour favoriser le développement des compétences cliniques et du jugement clinique des étudiants.

...de l'organisation des cliniques

Programme informatisé – CTRL :

- » Agenda et gestion des rendez-vous.
- » Facturation.
- » Dossier électronique.



...des clients

Au niveau de **l'investigation et de l'évaluation** :

- » Prise de radiographies numériques.
- » Évaluations par échographie.
- » Utilisation de caméras numériques de haute définition.
- » Matériel de pointe.



...des clients

Au niveau **du traitement** :

- » Traitements par ultrasons.
- » Banque d'images personnalisées.
- » Matériel de pointe en massokinésiothérapie.
- » Ouverture en 2014 d'un laboratoire pour la fabrication d'orthèses et mise à profit des différentes technologies de fabrication d'orthèses.



...des clients

Au niveau de **chirurgies** :

- » Salle de mini chirurgie en soins de santé.
- » Ouverture en 2014 d'une nouvelle salle de chirurgie podiatrique unique dans la région.



...des professeurs/superviseurs



Par l'entremise **du dossier électronique** :

- » Les interventions à la clinique (ex. : orthophonie) sont enregistrées sur DVD et classées au dossier du client :
 - facilite l'analyse de la communication.
 - favorise l'autoanalyse des stagiaires.
 - facilite la rétroaction superviseure-stagiaire.

- » La possibilité d'accéder au dossier clinique sans le stagiaire facilite le travail des superviseurs de la clinique.

...des professeurs/superviseurs



Par l'entremise **d'un système de caméras** :

Ex. #1 : Entrevue enregistrée et revue par le superviseur.

- » *Intéressant lors d'une supervision indirecte.*

Ex. #2 : Visionnement à des fins d'évaluation.

- » *Intéressant pour le superviseur de revoir l'enregistrement à des fins d'évaluation et de rétroaction à l'étudiant.*

Ex. #3 : L'étudiant fait des manœuvres directement supervisées par le superviseur.

- » *Meilleur contrôle de la qualité des actes du stagiaire.*

...des professeurs/superviseurs



2013-11-13

...des professeurs/superviseurs



...des étudiants



Par l'entremise de **documents électroniques** :

- » Dossier électronique.
- » Technologie utilisée en évaluation.
 - Ex. : Certains tests en neuropsychologie, en audiologie, en soins de santé.
- » Technologie utilisée en intervention.
 - Ex. : Tests en neuropsychologie, logiciels d'intervention et outils d'aide à la communication en audiologie.
- » Accès aux informations électroniques.
 - Ex. : Consultation de résultats de laboratoires ou d'imagerie médicale avec les CSSS.

...des étudiants

Par l'entremise de **caméras** :

- » L'observation directe de manœuvres effectuées par les superviseurs et l'observation directe d'autres étudiants.
- » Le visionnement d'interventions enregistrées.



Témoignage



*« La clinique représente pour moi... un lieu de partage de connaissances et d'expériences vécues, un soutien de superviseurs compétents et à l'écoute et **d'excellents supports technologiques et techniques.** » Étudiante IPSPL, 2^e année*



2013-11-13

43

Témoignage



*« Le cours à la clinique ... m'a permis d'augmenter ma confiance en moi et en mes capacités grâce à la **supervision très serrée qui nous était proposée** ». Étudiante IPSPL, 2^e année*

*« ... **l'observation directe** d'autres étudiants et la discussion en groupe se veut une **expérience enrichissante et très formatrice...** ». Étudiante IPSPL en stage*

QUAND LA CLINIQUE ET LA RECHERCHE S'ÉPOUSENT...

Par *Jocelyn J. Lemire,*

Professeur clinicien, Département de chiropratique

Directeur pédagogique CUC

et

Julie O'Shaughnessy,

professeure clinicienne, département de chiropratique

Recherche clinique : à certaines conditions

Projets de recherche clinique
requièrent souvent la participation
d'un grand nombre de sujets.

Ex. : à la CUC :
1500 NP & 22,000 TX l'an dernier.



280296.pdf (301.60 x 372.47 mm) Date: 02. Nov 2011 - 09:52:29

Vous souffrez de maux de tête?



La Clinique universitaire de chiropratique, en collaboration avec le Comité canadien d'élaboration de guides de bonnes pratiques cliniques en chiropratique souhaite implanter un nouveau programme d'évaluation et de traitement des maux de tête. Nous sommes donc à la recherche de patients adultes souffrant de maux de tête pour participer à ce nouveau programme.

Les coûts de votre examen initial, ainsi que de 3 traitements (lorsqu'indiqué) vous seront offerts gratuitement.

Pour prendre rendez-vous, veuillez contacter la Clinique universitaire de chiropratique au 819 376-6212.

UQTR
Université du Québec
à Trois-Rivières

Avec certaines exigences



Participation de la clinique à l'essor de la recherche.

Ex. : à la CUC :

Pour chaque traitement, 1\$ versé pour la recherche clinique.

Prestation de services adaptée :

- Examen initial gratuit.
- Radiographies (si nécessaire).
- Trois traitements sans frais.



Et des obstacles



- Communication entre les chercheurs, le personnel de la clinique, les internes et les cliniciens.
- Standardisation des interventions cliniques.
- Inefficacité du processus de recrutement.
- Manque d'appropriation du projet par certains acteurs.
- Attentes des participants/patients.

Et des retombées



CRÉDIBILITÉ À LONG-TERME :

- Demandes de subvention :
recrutement est considéré plausible.
- Réputation de la clinique :
participation à la recherche.

Pour l'ensemble des cliniques

INFORMATISATION : BANQUE DE MESURES POUR UTILISATION DE DONNÉES SECONDAIRES



« Les règles sur les limites éthiques entourant cette utilisation vont mériter une grande attention »

À la CMS ?



Ergothérapie :

- » En cours : Évaluation des programmes enfant et adulte : efficacité et pertinence des interventions réalisées à la clinique.

Orthophonie :

- » À venir : avec l'arrivée de nouvelles clientèles et de nouvelles ressources professorales à la clinique, études sur les différentes problématiques (ex. : troubles de la voix, bégaiement, démence...)⁵¹

À la CUK ?



» En cours :

- Service clinique d'analyse de la cinématique du genou.

» À venir :

- Services pour personnes atteintes ou souffrantes des conséquences des commotions cérébrales légères.
- Utilisation du biofeedback dans le traitement de la lombalgie chronique : preuve de concept.



À la CP UQTR ?



» En cours :

- Validité et fidélité des mesures cliniques utilisées pour la catégorisation de la posture du pied.
- Évaluation des effets cliniques et neuromécaniques d'un traitement novateur des lésions hyperkeratosiques (cors et callosités) au niveau de la sole plantaire.
- Stabilité posturale et port de l'orthèse plantaire.
- Apports sensoriels des récepteurs cutanés de la sole plantaire sur la stabilité posturale.
- Projet «les petits pieds» : évaluation de la démarche et des problématiques de pieds d'enfants dans les écoles primaires de la région.
- Effect of a bacteriocin bounded to a cellulose film against foot disease pathogens corynebacterium minutissimum and staphylococcus aureus.

À la CUSP ?



Projets à venir :

- Mesures pré-traitement, d'évolution et post-traitement du patient.
- Mesures d'alliance thérapeutique.
- Mesures de profils d'intervention des intervenants.

Autres possibilités :

- Étude de la relation entre la symptomatologie, les profils de personnalité et l'évolution en traitement.
- Étude des processus actifs en intervention, à l'aide de questionnaires et à l'aide d'analyses de contenu vidéo.
- Étude des processus d'apprentissage des stagiaires.

À la CUC ?

Étude de Julie O'Shaughnessy, professeure clinicienne

- » L'implantation de projets de recherche dans une clinique d'enseignement prend toute son importance dans un contexte où les professionnels de la santé doivent orienter leur pratique selon une approche basée sur les données probantes (evidence-based medicine).
- » Malgré le fait que «tout le monde» est favorable, plusieurs barrières ont été décrites.

Historique



- » 2006 : premier projet de recherche à la clinique universitaire de chiropratique : plusieurs insatisfactions des deux parties.
- » 2010 : deuxième projet implanté : examen initial et les traitements selon le protocole de recherche.
- » Évaluation du projet :
 - les barrières et bénéfices;
 - le processus de recrutement;
 - le suivi des participants.

Suite de l'historique



- » 2011 et 2012 : deux nouveaux projets de recherche implantés intégrant les recommandations.
- » Évaluation objective : analyse rétrospective des dossiers des participants.
 - Finance : examen initial, 3 traitements et radiographies (si nécessaire) gratuits → Le participant devient patient pour une autre problématique de santé ou pour le motif principal de consultation.
 - Recrutement.
 - Le nombre de cas complexes.

Résultats : suivi 8 mois



Participants	Examens initiaux	Radio-graphies	Total (\$)	Revenu (\$)	Cas complexes
Exclus	1	0	27 \$	0	1
Abandons	4	0	108 \$	0	0
Projet complété	16	2	1 381 \$	0	6
Projet complété et consultant toujours	43	2	4 336 \$	7 667 \$	14
Total	64	4	5 852 \$	7 667 \$	21

Résultats : suivi 20 mois



Participants	Examens initiaux	Radio-graphies	Total (\$)	Revenu (\$)	Cas complexes
Exclus	1	0	27 \$	0	1
Abandons	2	2	154 \$	0	0
Projet complété	23	10	2 518 \$	0	5
Projet complété et consultant toujours	48	33	6 153 \$	18 814 \$	17
Total	74	45	8 852 \$	18 814 \$	23

Bénéfices



» Chercheurs :

- Recrutement rapide, grand volume.
- Travail d'équipe.

» Clinique :

- Service à la communauté.
- Expérience clinique et pédagogique, exposition à des cas complexes.
- Standardisation des examens physiques pour une région spécifique.
- Initiation à la recherche.
- Bénéfices financiers.

Recommandations et conclusion



1. Simplifier le processus d'implantation :
identification des intervenants et leur rôle.
2. Utiliser des outils efficaces de communication.
3. Former les intervenants : personnel
administratif, internes et cliniciens.
4. Planifier des rencontres fréquentes.
5. Réviser le processus.

**Formule gagnant-gagnant, pourvu que le
temps et les ressources soient bien
investis à engager tous les acteurs dans
le processus de la recherche**

CONCLUSION

Par *Lyne Thomassin*

UQTR: Savoir Surprendre...



Les cliniques universitaires au service de la formation :

Passion et innovation par excellence à l'UQTR!

- » Excellence par une pratique clinique collaborative à plusieurs niveaux.
- » Excellence par l'application de stratégies pédagogiques incontournables pour le développement de l'expertise.
- » Excellence par d'intéressantes opportunités de développement des pratiques cliniques et de recherche.

**Qu'en pensez-vous?
Commentaires?
Questions?**