



Ordre  
des infirmières  
et infirmiers  
du Québec

# FORMATION CONTINUE

PROGRAMME 2010-2011



# MOT D'INVITATION

## DE LA PRÉSIDENTE

En favorisant l'actualisation des connaissances, la formation continue permet aux infirmières de relever avec compétence les défis posés par les nouveaux rôles infirmiers. Elle est aussi un puissant facteur d'attraction et de rétention, et elle contribue à l'amélioration de la qualité des soins. C'est donc avec plaisir que je vous propose le programme de formation continue de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ) pour l'année 2010-2011, élaboré avec la collaboration des tables de concertation des directrices de soins infirmiers et des ordres régionaux.

Vous y retrouverez des classiques, toujours en demande, et des nouveautés, parmi lesquelles des formations sur les démences, la thérapie cognitive comportementale, les soins de stomies, les soins des accès vasculaires, la pratique vaccinale, l'usage des drogues et la prévention des infections transmissibles sexuellement et par le sang, ainsi qu'une formation sur l'analyse critique d'articles scientifiques à l'intention des infirmières de pratique avancée.

Parmi les établissements d'enseignement habilités à reconnaître les formations et à décerner des unités de formation continue, mentionnons l'Université Laval, l'Université de Montréal, l'Université de Sherbrooke et l'Université du Québec à Trois-Rivières. L'Association québécoise des infirmières et infirmiers en santé mentale et l'Institut national de santé publique du Québec sont également de fidèles partenaires de l'OIIQ auxquels s'ajoutent l'Association des infirmières praticiennes spécialisées du Québec et la Direction du développement professionnel continu du Centre de pédagogie appliquée aux sciences de la santé de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal.

Je vous invite donc à profiter pleinement de ces formations afin de maintenir vos compétences professionnelles à la fine pointe du savoir infirmier actuel.

La présidente,

Gyslaine Desrosiers



# PROGRAMME

## DE FORMATION CONTINUE 2010-2011

### DURÉE DES ACTIVITÉS DE FORMATION

Toutes les activités de formation ont une durée de sept heures, à l'exception de la formation F37 sur l'analyse critique d'articles scientifiques, organisée à l'intention des infirmières en pratique avancée, dont la durée est de 3 heures, et des formations F38 sur les interventions découlant de la thérapie cognitive comportementale et F39 sur l'infirmière et son rôle en soins de fin de vie qui durent deux jours. Quant à la formation F40 sur la préparation de la future infirmière à l'examen professionnel, sa durée est de sept ou de 14 heures selon qu'elle porte sur un ou les deux volets de l'examen.

### UNITÉS DE FORMATION CONTINUE

Toutes les activités de formation donnent droit à des unités de formation continue (UEC) de l'une des universités suivantes :

- Université Laval
- Université de Montréal
- Université de Sherbrooke
- Université du Québec à Trois-Rivières

En conformité avec la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*, l'OIIQ avise les participantes au programme du transfert de leurs renseignements personnels à l'une des universités mentionnées ci-dessus, aux fins de l'émission de leurs unités de formation continue.

### FRAIS D'INSCRIPTION

Les frais d'inscription sont de 110 \$ pour la formation F37 dont la durée est de 3 heures. Ils sont de 200 \$ pour les activités dont la durée est d'une journée. Pour les activités dont la durée est de deux jours les frais sont de 380 \$ (par ex. : F38 et F39).

**\*\* INSCRIPTION OBLIGATOIRE AU PRÉALABLE POUR TOUTES LES ACTIVITÉS \*\***

# CALENDRIER DES ACTIVITÉS

DATE	VILLE	HÔTEL	FORMATEUR(S)
<b>F1</b>	Les soins du développement : offrir les conditions optimales de développement aux nouveau-nés malades ou prématurés afin de maximiser leur potentiel physique, cognitif et comportemental		
6 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Marie-Josée Martel et Isabelle Milette
<b>F2</b>	L'ABCdaire du suivi périodique de l'enfant de 0-5 ans		
6 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Sophie Charland et Gilles Cossette
7 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Sophie Charland et Gilles Cossette
27 janvier 2011	Québec	Université Laval	Sophie Charland et Gilles Cossette
<b>F3</b>	L'examen clinique sommaire de l'enfant et de l'adolescent : systèmes tête et cou, cardiaque, respiratoire et abdominal		
7 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Pierre Verret
17 novembre 2010	St-Jérôme	Hôtel Best Western	Pierre Verret
7 avril 2011	Longueuil	Hôtel Sandman	Pierre Verret
<b>F4</b>	L'examen clinique sommaire de l'adulte : systèmes cardiovasculaire (cœur) et respiratoire		
22 septembre 2010	Québec	Université Laval	Michel Doré
6 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Céline Gélinas
27 janvier 2011	Montréal	Hôtel Gouverneur	Céline Gélinas
<b>F5</b>	L'examen clinique sommaire de l'adulte : systèmes neurologique et abdomen		
7 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Michel Doré
<b>F6</b>	L'examen clinique sommaire de l'adulte : système musculosquelettique		
7 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Francine Royer
<b>F7</b>	L'évaluation de l'état de santé mentale de l'adulte – formation de base		
13 octobre 2010	Rivière Rouge	Centre de service de Rivière-Rouge	Hélène Clavet
20 octobre 2010	Lévis	Hôtel L'Oiselière	Hélène Clavet
27 octobre 2010	Alma	Hôtel Universel	Hélène Clavet
6 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Hélène Clavet
25 avril 2011	Longueuil	Hôtel Sandman	Hélène Clavet

DATE	VILLE	HÔTEL	FORMATEUR(S)
<b>F8</b>	L'examen clinique cardiaque de l'aîné		
6 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Philippe Voyer
<b>F9</b>	L'examen clinique respiratoire de l'aîné		
7 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Philippe Voyer
<b>F10</b>	L'évaluation des fonctions cognitives de la personne âgée		
6 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Claire Bonin
2 février 2011	Montréal	Hôtel Gouverneur	Claire Bonin
<b>F11</b>	Les démences : comprendre, évaluer et intervenir		
22 septembre 2010	Sherbrooke	Hôtellerie Jardins de Ville	Monique Bourque
6 octobre 2010	Blainville	Hôtel Ramada Blainville	Monique Bourque
6 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Monique Bourque
19 janvier 2011	Montréal	Hôtel Gouverneur	Monique Bourque
30 mars 2011	Lévis	Hôtel L'Oiselière	Monique Bourque
<b>F12</b>	Gestion des symptômes comportementaux de la démence : évaluation, intervention et lien avec le plan thérapeutique infirmier		
30 septembre 2010	Baie-Comeau	Hôtel Hauterive	Monique Bourque
7 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Monique Bourque
1 <sup>er</sup> décembre 2010	Sherbrooke	Hôtellerie Jardins de Ville	Monique Bourque
23 février 2011	Chicoutimi	Hôtel La Saguenéenne	Monique Bourque
13 avril 2011	Lachenaie	Hôtel Super 8	Monique Bourque
<b>F13</b>	Favoriser l'usage optimal des médicaments en gériatrie : une responsabilité infirmière		
17 mai 2011	Montréal	Hôtel Gouverneur	Philippe Voyer
<b>F14</b>	Prévenir et intervenir auprès des clients à risque de développer un syndrome métabolique associé à la prise d'une médication antipsychotique		
7 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Hélène Clavet

# CALENDRIER DES ACTIVITÉS

DATE	VILLE	HÔTEL	FORMATEUR(S)
<b>F15</b> Intervenir en réadaptation psychiatrique			
6 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Alexandre Benoit
<b>F16</b> Traitement pratique du diabète et des dysglycémies : soutien clinique aux infirmières de première ligne			
6 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Solange Boucher et Brigitte Carrier
21 janvier 2011	Québec	Université Laval	Brigitte Carrier et Linda Girard
<b>F17</b> Le dépistage et le traitement de la personne diabétique dans la pratique infirmière : ajustement des antihyperglycémifiants oraux et de l'insuline			
17 septembre 2010	Québec	Université Laval	Solange Boucher et Linda Girard
7 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Solange Boucher et Linda Girard
11 mars 2011	Alma	Hôtel Universel	Solange Boucher et Brigitte Carrier
15 avril 2011	Longueuil	Hôtel Sandman	Brigitte Carrier et Linda Girard
<b>F18</b> La pratique infirmière au regard de la prévention et du traitement de l'hypertension artérielle			
7 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Lyne Cloutier et Luc Poirier
<b>F19</b> Le suivi d'un client insuffisant cardiaque dans un contexte de soins de première ligne			
6 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Christian Godbout
27 avril 2011	Trois-Rivières	Hôtel Gouverneur	Christian Godbout
<b>F20</b> L'infarctus du myocarde : mieux le reconnaître pour mieux le traiter			
7 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Christian Godbout et D <sup>r</sup> Raymond Gendreau
<b>F21</b> L'anticoagulothérapie dans la pratique infirmière : ajustement de la warfarine			
26 octobre 2010	Québec	Université Laval	Christine Laliberté
6 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Christine Laliberté
8 février 2011	Longueuil	Hôtel Sandman	Christine Laliberté

DATE	VILLE	HÔTEL	FORMATEUR(S)
<b>F22</b> L'essentiel des soins de plaies : pour un plan de traitement approprié			
6 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Diane St-Cyr
8 décembre 2010	Québec	Université Laval	Danielle Gilbert
18 mars 2011	Montréal	Hôtel Gouverneur	Danielle Gilbert et Diane St-Cyr
<b>F23</b> Les pansements et le soin des plaies : des alliés indispensables pour la cicatrisation			
6 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Danielle Gilbert et Martine Baron
7 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Danielle Gilbert et Martine Baron
28 janvier 2011	Montréal	Hôtel Gouverneur	Danielle Gilbert et Diane St-Cyr
8 février 2011	Québec	Université Laval	Danielle Gilbert et Martine Baron
15 avril 2011	Rouyn-Noranda	Hôtel Gouverneur	Diane St-Cyr
<b>F24</b> Les plaies de pression : de la prévention à l'intervention			
4 février 2011	Montréal	Hôtel Gouverneur	Diane St-Cyr
6 avril 2011	St-Jérôme	Hôtel Best Western	Diane St-Cyr
<b>F25</b> Le débridement des plaies : une compétence de l'infirmière à développer			
6 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Julien Côté et Chantale Côté
25 mars 2011	Québec	Université Laval	Julien Côté et Diane St-Cyr
<b>F26</b> Les soins de stomies : ce qu'il faut savoir pour optimiser la qualité de vie de la clientèle			
7 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Diane St-Cyr et Deborah Abner
18 février 2011	Visioconférence Région Côte-Nord		Diane St-Cyr et Deborah Abner
<b>F27</b> Assurer la qualité des soins aux clients porteurs d'un cathéter veineux central : des actions au quotidien			
6 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Shirley Assels
2 décembre 2010	Visioconférence Région Côte-Nord		Shirley Assels
13 avril 2011	Shawinigan	Auberge Gouverneur	Shirley Assels

# CALENDRIER DES ACTIVITÉS

DATE	VILLE	HÔTEL	FORMATEUR(S)
<b>F28</b>	Surveillance clinique et paraclinique : assurer la sécurité des clients tout au long d'un épisode de soins		
7 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Odette Doyon, Carole Lemire et Sophie Longpré
1 <sup>er</sup> décembre 2010	Gatineau	Hôtel Clarion	Odette Doyon
19 janvier 2011	Montréal	Hôtel Gouverneur	Carole Lemire
23 mars 2011	Visioconférence Laurentides / Lanaudière		Odette Doyon
14 avril 2011	Chicoutimi	Hôtel La Saguenéenne	Odette Doyon
20 avril 2011	Victoriaville	Hôtel Le Victorin	Carole Lemire
28 avril 2011	Lévis	Hôtel L'Oiselière	Odette Doyon
26 mai 2011	Longueuil	Hôtel Sandman	Sophie Longpré
<b>F29</b>	Comment, en 3 minutes, motiver vos clients à changer de comportement au regard de leur santé		
6 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Nathalie Nadon et Sonia Heppell
7 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Nathalie Nadon et Sonia Heppell
30 novembre 2010	Rouyn-Noranda	Hôtel Gouverneur	Nathalie Nadon
<b>F30</b>	L'infirmière et la vaccination : vers une pratique vaccinale optimale		
6 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Catherine Guimond et Linda Bessette
2 mai 2011	Québec	Université Laval	Catherine Guimond et Linda Bessette
<b>F31</b>	La santé des voyageurs : mieux la connaître pour faciliter la pratique infirmière		
7 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Nancy Lyons et D <sup>re</sup> Yen-Giang Bui
29 avril 2011	Québec	Université Laval	Nancy Lyons et D <sup>re</sup> Yen-Giang Bui
<b>F32</b>	Usage de drogues et prévention des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS)		
7 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Isabelle Gendron et Eliocho Cournoyer
16 mars 2011	Québec	Université Laval	Isabelle Gendron et Eliocho Cournoyer

DATE	VILLE	HÔTEL	FORMATEUR(S)
<b>F33</b>	Le soutien clinique par le préceptorat		
7 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Lucie Laberge
22 février 2011	Longueuil	Hôtel Sandman	Lucie Laberge
10 mai 2011	Québec	Université Laval	Lucie Laberge
<b>F34</b>	L'art de la supervision clinique		
19 octobre 2010	Sept-Îles	Hôtel Gouverneur	Lucie Laberge
6 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Lucie Laberge
23 novembre 2010	Joliette	Château Joliette	Lucie Laberge
12 avril 2011	Québec	Université Laval	Lucie Laberge
<b>F35</b>	Soins infirmiers oncologiques : de la prévention au traitement		
6 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Louise Bouchard
<b>F36</b>	Utilisation de l'approche systémique familiale dans un contexte de soins en fin de vie ou d'arrêt de traitement (pratique avancée)		
7 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	France Dupuis et Fabie Duhamel
<b>F37</b>	L'analyse critique d'études qualitatives : points de repère (pour infirmières en pratique avancée) (3 heures)		
9 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Sylvie Gendron
<b>F38</b>	Interventions découlant de la thérapie cognitive comportementale (TCC) (14 heures)		
29/30 septembre 2010	Lévis	Hôtel L'Oiselière	Claude Leclerc
6/7 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Claude Leclerc
16/17 mars 2011	Joliette	Château Joliette	Claude Leclerc
<b>F39</b>	L'infirmière et son rôle en soins de fin de vie (14 heures)		
6/7 novembre 2010	Montréal	Palais des congrès	Anne Plante, Lucie Laporte et Robert Thiffault
21/ 22 février 2011	Québec	Université Laval	Anne Plante, Lucie Laporte et Sarah Tremblay
<b>F40</b>	La préparation de la future infirmière à l'examen professionnel au service du développement de la compétence clinique (7 ou 14 heures)		
Sur demande			Lucie Laberge

# CALENDRIER DES ACTIVITÉS

EN FONCTION DES DATES

DATE	FORMATION	VILLE
17 septembre 2010	F17 Le dépistage et le traitement de la personne diabétique dans la pratique infirmière : ajustement des antihyperglycémiantes oraux et de l'insuline	Québec
22 septembre 2010	F11 Les démences : comprendre, évaluer et intervenir	Sherbrooke
22 septembre 2010	F4 L'examen clinique sommaire de l'adulte : systèmes cardiovasculaire (cœur) et respiratoire	Québec
29/30 septembre 2010	F38 Interventions découlant de la thérapie cognitive comportementale (TCC) (14 heures)	Lévis
30 septembre 2010	F12 Gestion des symptômes comportementaux de la démence : évaluation, intervention et lien avec le plan thérapeutique infirmier	Baie-Comeau
6 octobre 2010	F11 Les démences : comprendre, évaluer et intervenir	Blainville
13 octobre 2010	F7 L'évaluation de l'état de santé mentale de l'adulte – formation de base	Rivière Rouge
19 octobre 2010	F34 L'art de la supervision clinique	Sept-Îles
20 octobre 2010	F7 L'évaluation de l'état de santé mentale de l'adulte – formation de base	Lévis
26 octobre 2010	F21 L'anticoagulation dans la pratique infirmière : ajustement de la warfarine	Québec
27 octobre 2010	F7 L'évaluation de l'état de santé mentale de l'adulte – formation de base	Alma
6 novembre 2010	F1 Les soins du développement : offrir les conditions optimales de développement aux nouveau-nés malades ou prématurés afin de maximiser leur potentiel physique, cognitif et comportemental	Montréal
6 novembre 2010	F2 L'ABCdaire du suivi périodique de l'enfant de 0 à 5 ans	Montréal
6 novembre 2010	F4 L'examen clinique sommaire de l'adulte : systèmes cardiovasculaire (cœur) et respiratoire	Montréal
6 novembre 2010	F7 L'évaluation de l'état de santé mentale de l'adulte – formation de base	Montréal
6 novembre 2010	F8 L'examen clinique cardiaque de l'aîné	Montréal

DATE	FORMATION	VILLE
6 novembre 2010	F10 L'évaluation des fonctions cognitives de la personne âgée	Montréal
6 novembre 2010	F11 Les démences : comprendre, évaluer et intervenir	Montréal
6 novembre 2010	F15 Intervenir en réadaptation psychiatrique	Montréal
6 novembre 2010	F16 Traitement pratique du diabète et des dysglycémies : soutien clinique aux infirmières de première ligne	Montréal
6 novembre 2010	F19 Le suivi d'un client insuffisant cardiaque dans un contexte de soins de première ligne	Montréal
6 novembre 2010	F21 L'anticoagulation dans la pratique infirmière : ajustement de la warfarine	Montréal
6 novembre 2010	F22 L'essentiel des soins de plaies : pour un plan de traitement approprié	Montréal
6 novembre 2010	F23 Les pansements et le soin des plaies : des alliés indispensables pour la cicatrisation	Montréal
6 novembre 2010	F25 Le débridement des plaies : une compétence de l'infirmière à développer	Montréal
6 novembre 2010	F27 Assurer la qualité des soins aux clients porteurs d'un cathéter veineux central : des actions au quotidien	Montréal
6 novembre 2010	F29 Comment, en 3 minutes, motiver vos clients à changer de comportement au regard de leur santé	Montréal
6 novembre 2010	F30 L'infirmière et la vaccination : vers une pratique vaccinale optimale	Montréal
6 novembre 2010	F34 L'art de la supervision clinique	Montréal
6 novembre 2010	F35 Soins infirmiers oncologiques : de la prévention au traitement	Montréal
6/7 novembre 2010	F38 Interventions découlant de la thérapie cognitive comportementale (TCC) (14 heures)	Montréal
6/7 novembre 2010	F39 L'infirmière et son rôle en soins de fin de vie (14 heures)	Montréal
7 novembre 2010	F2 L'ABCdaire du suivi périodique de l'enfant de 0 à 5 ans	Montréal

# CALENDRIER DES ACTIVITÉS

EN FONCTION DES DATES

DATE	FORMATION	VILLE
7 novembre 2010	F3 L'examen clinique sommaire de l'enfant et de l'adolescent : systèmes tête et cou, cardiaque, respiratoire et abdominal	Montréal
7 novembre 2010	F5 L'examen clinique sommaire de l'adulte : systèmes neurologique et abdomen	Montréal
7 novembre 2010	F6 L'examen clinique sommaire de l'adulte : système musculosquelettique	Montréal
7 novembre 2010	F9 L'examen clinique respiratoire de l'ainé	Montréal
7 novembre 2010	F12 Gestion des symptômes comportementaux de la démence : évaluation, intervention et lien avec le plan thérapeutique infirmier	Montréal
7 novembre 2010	F14 Prévenir et intervenir auprès des clients à risque de développer un syndrome métabolique associé à la prise d'une médication antipsychotique	Montréal
7 novembre 2010	F17 Le dépistage et le traitement de la personne diabétique dans la pratique infirmière : ajustement des antihyperglycémiantes oraux et de l'insuline	Montréal
7 novembre 2010	F18 La pratique infirmière au regard de la prévention et du traitement de l'hypertension artérielle	Montréal
7 novembre 2010	F20 L'infarctus du myocarde : mieux le reconnaître pour mieux le traiter	Montréal
7 novembre 2010	F23 Les pansements et le soin des plaies : des alliés indispensables pour la cicatrisation	Montréal
7 novembre 2010	F26 Les soins de stomies : ce qu'il faut savoir pour optimiser la qualité de vie de la clientèle	Montréal
7 novembre 2010	F28 Surveillance clinique et paraclinique : assurer la sécurité des clients tout au long d'un épisode de soins	Montréal
7 novembre 2010	F29 Comment, en 3 minutes, motiver vos clients à changer de comportement au regard de leur santé	Montréal
7 novembre 2010	F31 La santé des voyageurs : mieux la connaître pour faciliter la pratique infirmière	Montréal
7 novembre 2010	F32 Usage de drogues et prévention des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS)	Montréal
7 novembre 2010	F33 Le soutien clinique par le préceptorat	Montréal

DATE	FORMATION	VILLE
7 novembre 2010	F36 Utilisation de l'approche systémique familiale dans un contexte de soins en fin de vie ou d'arrêt de traitement (pratique avancée)	Montréal
9 novembre 2010	F37 L'analyse critique d'études qualitatives : points de repère (3 heures)	Montréal
17 novembre 2010	F3 L'examen clinique sommaire de l'enfant et de l'adolescent : systèmes tête et cou, cardiaque, respiratoire et abdominal	St-Jérôme
23 novembre 2010	F34 L'art de la supervision clinique	Joliette
30 novembre 2010	F29 Comment, en 3 minutes, motiver vos clients à changer de comportement au regard de leur santé	Rouyn-Noranda
1 <sup>er</sup> décembre 2010	F12 Gestion des symptômes comportementaux de la démence : évaluation, intervention et lien avec le plan thérapeutique infirmier	Sherbrooke
1 <sup>er</sup> décembre 2010	F28 Surveillance clinique et paraclinique : assurer la sécurité des clients tout au long d'un épisode de soins	Gatineau
2 décembre 2010	F27 Assurer la qualité des soins aux clients porteurs d'un cathéter veineux central : des actions au quotidien	Visioconférence Région Côte-Nord
8 décembre 2010	F22 L'essentiel des soins de plaies : pour un plan de traitement approprié	Québec
19 janvier 2011	F11 Les démences : comprendre, évaluer et intervenir	Montréal
19 janvier 2011	F28 Surveillance clinique et paraclinique : assurer la sécurité des clients tout au long d'un épisode de soins	Montréal
21 janvier 2011	F16 Traitement pratique du diabète et des dysglycémies : soutien clinique aux infirmières de première ligne	Québec
27 janvier 2011	F2 L'ABCdaire du suivi périodique de l'enfant de 0 à 5 ans	Québec
27 janvier 2011	F4 L'examen clinique sommaire de l'adulte : systèmes cardiovasculaire (cœur) et respiratoire	Montréal
28 janvier 2011	F23 Les pansements et le soin des plaies : des alliés indispensables pour la cicatrisation	Montréal
2 février 2011	F10 L'évaluation des fonctions cognitives de la personne âgée	Montréal

# CALENDRIER DES ACTIVITÉS

EN FONCTION DES DATES

DATE	FORMATION	VILLE
4 février 2011	F24 Les plaies de pression : de la prévention à l'intervention	Montréal
8 février 2011	F21 L'anticoagulothérapie dans la pratique infirmière : ajustement de la warfarine	Longueuil
8 février 2011	F23 Les pansements et le soin des plaies : des alliés indispensables pour la cicatrisation	Québec
18 février 2011	F26 Les soins de stomies : ce qu'il faut savoir pour optimiser la qualité de vie de la clientèle	Visioconférence Région Côte-Nord
21/22 février 2011	F39 L'infirmière et son rôle en soins de fin de vie (14 heures)	Québec
22 février 2011	F33 Le soutien clinique par le préceptorat	Longueuil
23 février 2011	F12 Gestion des symptômes comportementaux de la démence : évaluation, intervention et lien avec le plan thérapeutique infirmier	Chicoutimi
11 mars 2011	F17 Le dépistage et le traitement de la personne diabétique dans la pratique infirmière : ajustement des antihyperglycémifiants oraux et de l'insuline	Alma
16 mars 2011	F32 Usage de drogues et prévention des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS)	Québec
16/17 mars 2011	F38 Interventions découlant de la thérapie cognitive comportementale (TCC) (14 heures)	Joliette
18 mars 2011	F22 L'essentiel des soins de plaies : pour un plan de traitement approprié	Montréal
23 mars 2011	F28 Surveillance clinique et paraclinique : assurer la sécurité des clients tout au long d'un épisode de soins	Visioconférence Région Laurentides/ Lanaudière
25 mars 2011	F25 Le débridement des plaies : une compétence de l'infirmière à développer	Québec
30 mars 2011	F11 Les démences : comprendre, évaluer et intervenir	Lévis
6 avril 2011	F24 Les plaies de pression : de la prévention à l'intervention	St-Jérôme
7 avril 2011	F3 L'examen clinique sommaire de l'enfant et de l'adolescent : systèmes tête et cou, cardiaque, respiratoire et abdominal	Longueuil

DATE	FORMATION	VILLE
12 avril 2011	F34 L'art de la supervision clinique	Québec
13 avril 2011	F12 Gestion des symptômes comportementaux de la démence : évaluation, intervention et lien avec le plan thérapeutique infirmier	Lachenaie
13 avril 2011	F27 Assurer la qualité des soins aux clients porteurs d'un cathéter veineux central : des actions au quotidien	Shawinigan
14 avril 2011	F28 Surveillance clinique et paraclinique : assurer la sécurité des clients tout au long d'un épisode de soins	Chicoutimi
15 avril 2011	F17 Le dépistage et le traitement de la personne diabétique dans la pratique infirmière : ajustement des antihyperglycémifiants oraux et de l'insuline	Longueuil
15 avril 2011	F23 Les pansements et le soin des plaies : des alliés indispensables pour la cicatrisation	Rouyn-Noranda
20 avril 2011	F28 Surveillance clinique et paraclinique : assurer la sécurité des clients tout au long d'un épisode de soins	Victoriaville
25 avril 2011	F7 L'évaluation de l'état de santé mentale de l'adulte – formation de base	Longueuil
27 avril 2011	F19 Le suivi d'un client insuffisant cardiaque dans un contexte de soins de première ligne	Trois-Rivières
28 avril 2011	F28 Surveillance clinique et paraclinique : assurer la sécurité des clients tout au long d'un épisode de soins	Lévis
29 avril 2011	F31 La santé des voyageurs : mieux la connaître pour faciliter la pratique infirmière	Québec
2 mai 2011	F30 L'infirmière et la vaccination : vers une pratique vaccinale optimale	Québec
10 mai 2011	F33 Le soutien clinique par le préceptorat	Québec
17 mai 2011	F13 Favoriser l'usage optimal des médicaments en gériatrie : une responsabilité infirmière	Montréal
26 mai 2011	F28 Surveillance clinique et paraclinique : assurer la sécurité des clients tout au long d'un épisode de soins	Longueuil
Sur demande	F40 La préparation de la future infirmière à l'examen professionnel au service du développement de la compétence clinique (7 ou 14 heures)	

# COORDONNÉES

## DES HÔTELS

<b>ALMA</b>	Hôtel Universel	1000, boul. des Cascades
<b>BAIE-COMEAU</b>	Hôtel Hauterive	1145, avenue Nouvel
<b>BLAINVILLE</b>	Hôtel Ramada Blainville	1136, boul. du Curé-Labelle
<b>CHICOUTIMI</b>	Hôtel La Saguenéenne	250, rue des Saguenéens
<b>GATINEAU</b>	Hôtel Clarion	111, rue Bellehumeur
<b>JOLIETTE</b>	Château Joliette	450, rue Saint-Thomas
<b>LACHENAIE</b>	Hôtel Super 8	1155, avenue Blais
<b>LÉVIS</b>	Hôtel L'Oiselière	165a, Président Kennedy
<b>LONGUEUIL</b>	Hôtel Sandman	999, rue de Sérigny
<b>MONTRÉAL</b>	Hôtel Gouverneur Place Dupuis	1415, rue Saint-Hubert
<b>MONTRÉAL</b>	Palais des congrès de Montréal	201, avenue Viger Est
<b>QUÉBEC</b>	Université Laval Centre de formation continue Pavillon La Laurentienne	1030, avenue du Séminaire
<b>RIVIÈRE-ROUGE</b>	Centre de service de Rivière-Rouge	1525, l'Annonciation Nord
<b>ROUYN-NORANDA</b>	Hôtel Gouverneur	41, 6 <sup>e</sup> rue
<b>SAINT-JÉRÔME</b>	Hôtel Best Western	420, Mgr-Dubois
<b>SEPT-ÎLES</b>	Hôtel Gouverneur	666, boul. Laure
<b>SHAWINIGAN</b>	Auberge Gouverneur Shawinigan	1100, Promenade du Saint-Maurice
<b>SHERBROOKE</b>	Hôtellerie Jardins de Ville	4235, rue King Ouest
<b>TROIS-RIVIÈRES</b>	Hôtel Gouverneur	975, rue Hart
<b>VICTORIAVILLE</b>	Hôtel Le Victorin	19, boul. Arthabaska Est



## LES COÛTS NE COMPRENNENT PAS LE REPAS DU MIDI.

FORMATION	DATE	LIEU	PRIX
<b>F1</b> Les soins du développement : offrir les conditions optimales de développement aux nouveau-nés malades ou prématurés afin de maximiser leur potentiel physique, cognitif et comportemental			200 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F2</b> L'ABCdaire du suivi périodique de l'enfant de 0 à 5 ans			200 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F3</b> L'examen clinique sommaire de l'enfant et de l'adolescent : systèmes tête et cou, cardiaque, respiratoire et abdominal			200 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F4</b> L'examen clinique sommaire de l'adulte : systèmes cardiovasculaire (cœur) et respiratoire			200 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F5</b> L'examen clinique sommaire de l'adulte : systèmes neurologique et abdomen			200 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F6</b> L'examen clinique sommaire de l'adulte : système musculosquelettique			200 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F7</b> L'évaluation de l'état de santé mentale de l'adulte – formation de base			200 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F8</b> L'examen clinique cardiaque de l'ainé			200 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F9</b> L'examen clinique respiratoire de l'ainé			200 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F10</b> L'évaluation des fonctions cognitives de la personne âgée			200 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F11</b> Les démences : comprendre, évaluer et intervenir			200 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F12</b> Gestion des symptômes comportementaux de la démence : évaluation, intervention et lien avec le plan thérapeutique infirmier			200 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F13</b> Favoriser l'usage optimal des médicaments en gériatrie : une responsabilité infirmière			200 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F14</b> Prévenir et intervenir auprès des clients à risque de développer un syndrome métabolique associé à la prise d'une médication antipsychotique			200 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F15</b> Intervenir en réadaptation psychiatrique			200 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F16</b> Traitement pratique du diabète et des dysglycémies : soutien clinique aux infirmières de première ligne			200 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F17</b> Le dépistage et le traitement de la personne diabétique dans la pratique infirmière : ajustement des antihyperglycémiantes oraux et de l'insuline			200 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F18</b> La pratique infirmière au regard de la prévention et du traitement de l'hypertension artérielle			200 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F19</b> Le suivi d'un client insuffisant cardiaque dans un contexte de soins de première ligne			200 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F20</b> L'infarctus du myocarde : mieux le reconnaître pour mieux le traiter			200 \$ <input type="checkbox"/>

FORMATION	DATE	LIEU	PRIX
<b>F21</b> L'anticoagulothérapie dans la pratique infirmière : ajustement de la warfarine			200 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F22</b> L'essentiel des soins de plaies : pour un plan de traitement approprié			200 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F23</b> Les pansements et le soin des plaies : des alliés indispensables pour la cicatrisation			200 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F24</b> Les plaies de pression : de la prévention à l'intervention			200 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F25</b> Le débridement des plaies : une compétence de l'infirmière à développer			200 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F26</b> Les soins de stomies : ce qu'il faut savoir pour optimiser la qualité de vie de la clientèle			200 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F27</b> Assurer la qualité des soins aux clients porteurs d'un cathéter veineux central : des actions au quotidien			200 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F28</b> Surveillance clinique et paraclinique : assurer la sécurité des clients tout au long d'un épisode de soins			200 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F29</b> Comment, en 3 minutes, motiver vos clients à changer de comportement au regard de leur santé			200 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F30</b> L'infirmière et la vaccination : vers une pratique vaccinale optimale			200 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F31</b> La santé des voyageurs : mieux la connaître pour faciliter la pratique infirmière			200 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F32</b> Usage de drogues et prévention des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS)			200 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F33</b> Le soutien clinique par le préceptorat			200 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F34</b> L'art de la supervision clinique			200 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F35</b> Soins infirmiers oncologiques : de la prévention au traitement			200 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F36</b> Utilisation de l'approche systémique familiale dans un contexte de soins en fin de vie ou d'arrêt de traitement (pratique avancée)			200 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F37</b> L'analyse critique d'études qualitatives : points de repère (3 heures)			110 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F38</b> Interventions découlant de la thérapie cognitive comportementale (TCC) (14 heures)			380 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F39</b> L'infirmière et son rôle en soins de fin de vie (14 heures)			380 \$ <input type="checkbox"/>
<b>F40</b> La préparation de la future infirmière à l'examen professionnel au service du développement de la compétence clinique (7 ou 14 heures)	Sur demande pour des groupes de 20 participants		200 \$ <input type="checkbox"/> 380 \$ <input type="checkbox"/>



**Marie-Josée Martel**

Inf., Ph. D. (c.)  
Professeure  
Département des sciences infirmières  
Université du Québec à Trois-Rivières

**Isabelle Milette**

Inf., IPS en néonatalogie  
Unité néonatale  
Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine

## Les soins du développement: offrir les conditions optimales de développement aux nouveau-nés malades ou prématurés afin de maximiser leur potentiel physique, cognitif et comportemental

Cette formation s'adresse aux infirmières qui travaillent dans une unité néonatale (centre secondaire ou tertiaire/régional ou métropolitain) ou dans une pouponnière, et aux infirmières hospitalières et communautaires qui assurent le suivi des nouveau-nés prématurés ou à risque de séquelles, désireuses d'améliorer leurs connaissances théoriques et leurs compétences cliniques en vue de maximiser le potentiel physique, cognitif et comportemental des nouveau-nés malades ou prématurés.

Au terme de l'activité, vous comprendrez mieux le langage corporel de ces nouveau-nés, vous saurez quoi faire pour réduire le stress qu'ils subissent et comment leur offrir des conditions optimales pour leur développement. Voici les sujets qui y seront abordés: le développement neurologique du fœtus; l'écologie de l'unité néonatale et son impact; la théorie synactive du développement; les comportements des nouveau-nés et leur interprétation; les soins du développement et leurs bénéfices; la diminution de la surstimulation et la promotion des sens; la promotion d'un positionnement physiologique; le regroupement des soins; les méthodes de retour au calme, de portage et autres interventions. La formation traitera également de la relation parent/enfant prématuré, et de l'intégration des parents dans les soins; elle traitera du rôle primordial de l'infirmière en néonatalogie, ainsi que de l'élaboration du plan thérapeutique infirmier dans ce contexte de soins particuliers. Pour finir, vous aurez l'occasion de discuter en groupe, de visionner du matériel audiovisuel et d'expérimenter diverses façons de positionner l'enfant.

### PRÉALABLE

Il est fortement recommandé d'avoir lu:

- Martel, M.J. et I. Milette (2006). *Les soins du développement – des soins sur mesure pour le nouveau-né malade ou prématuré*, Éditions du CHU Sainte-Justine.



## L'ABCdaire du suivi périodique de l'enfant de 0 à 5 ans

### **Sophie Charland**

Inf., M. Sc., IPS en soins de première ligne  
Infirmière praticienne en soins de première ligne  
CSSS du Nord de Lanaudière

### **Gilles Cossette**

Inf., M. Sc., IPS en soins de première ligne  
Infirmier praticien en soins de première ligne  
CSSS du Nord de Lanaudière

Cette formation s'adresse aux infirmières qui exercent principalement auprès de la clientèle de 0 à 5 ans, dans le cadre d'activités de première ligne, et qui désirent se familiariser avec l'outil d'évaluation et de suivi qu'est L'ABCdaire. L'utilisation de cet outil lors de l'évaluation et du suivi des enfants favorise une approche concertée, systématique et appuyée sur des données cliniques valables. Cette activité vous permettra d'actualiser vos connaissances sur les données probantes dans ce domaine : vous réviserez les concepts clés à évaluer selon les différentes visites périodiques et les éléments prioritaires de l'évaluation clinique pédiatrique, ainsi que les éléments à inclure dans votre enseignement auprès des parents. Au terme de cette formation, vous maîtriserez les éléments du questionnaire. Pour finir, vous pourrez vous familiariser davantage avec l'outil d'évaluation et de suivi que constitue l'ABCdaire, grâce à des mises en situation clinique et à des exercices de groupe.

*Cette formation est offerte avec la collaboration de la direction du Développement professionnel continu du Centre de pédagogie appliquée aux sciences de la santé (CPASS) de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal.*

### **PRÉALABLE**

Posséder de bonnes connaissances de l'examen clinique pédiatrique.

### **LECTURES RECOMMANDÉES**

- Ostiguy, K. et I. Taillefer (2002). « Le nouveau-né, le nourrisson, l'enfant et l'adolescent », dans M. Brûlé et L. Cloutier (sous la dir. de), *L'examen clinique dans la pratique infirmière*, Saint-Laurent, Éditions du Renouveau Pédagogique, p. 555-633.
- Szilagy, P.C. (2006). « Évaluation des enfants : du nourrisson à l'adolescent », dans B. Bates, L.S. Bickley et P.C. Szilagy, (trad. P. Babin et J.M. Rebt), *Guide de l'examen clinique*, 5<sup>e</sup> éd., Rueil-Malmaison, Arnette, p. 671-815.



## L'examen clinique sommaire de l'enfant et de l'adolescent : systèmes tête et cou, cardiaque, respiratoire et abdominal

Cette formation s'adresse aux infirmières qui ont peu ou pas de connaissances de l'examen clinique et qui désirent l'intégrer à leur pratique lorsqu'elles procèdent à l'évaluation de l'état de santé d'un enfant ou d'un adolescent. Cette activité permettra de revoir les éléments à recueillir pour constituer l'histoire de santé d'un enfant ou d'un adolescent symptomatique en prenant en considération ses dimensions personnelle, familiale, environnementale et sociale. Vous pourrez procéder à l'examen physique des systèmes tête et cou, cardiaque, respiratoire et abdominal selon une approche pédiatrique. Les repères anatomiques seront révisés, les techniques d'examen physique (inspection, palpation, percussion et auscultation) et la terminologie appropriée seront décrites. Une période de pratique est prévue afin de vous permettre de vous familiariser avec quelques-unes des techniques démontrées. Cette activité permettra également de vous initier à l'écoute des bruits respiratoires, au score clinique et vous aidera à consigner et à communiquer clairement les données ainsi recueillies.

### **Pierre Verret**

Inf., M. Sc., CSIO (C)  
Chargé d'enseignement  
Responsable de la formation Examen clinique  
Faculté des sciences infirmières  
Université Laval



## L'examen clinique sommaire de l'adulte : systèmes cardiovasculaire (cœur) et respiratoire

Cette formation s'adresse aux infirmières qui ont peu ou pas de connaissances de l'examen clinique des systèmes cardiovasculaire (cœur) et respiratoire d'un adulte et qui désirent l'intégrer à leur pratique. Cette activité vous permettra de réviser les informations à recueillir sur l'histoire de santé de la personne souffrant d'un problème cardiaque ou pulmonaire. Vous apprendrez les repères anatomiques et les techniques d'examen physique (inspection, palpation, percussion et auscultation), ainsi que la terminologie appropriée. Vous pourrez vous familiariser avec ces techniques au cours d'un atelier pratique et vous initier à l'écoute des bruits respiratoires et cardiaques normaux et anormaux. Au terme de cette activité, vous pourrez consigner et communiquer clairement les données recueillies.

### **Céline Gélinas**

Inf., Ph. D.  
Professeure adjointe  
École des sciences infirmières  
Université McGill

Chercheure  
Centre de recherche en sciences infirmières  
Hôpital Général Juif – Sir Mortimer B. Davis

### **Pierre Verret**

Inf., M. Sc., CSIO (C)  
Chargé d'enseignement  
Responsable de la formation Examen clinique  
Faculté des sciences infirmières  
Université Laval

### **Michel Doré**

Inf., B. Sc.  
Infirmier clinicien  
Unité des soins intensifs  
Centre hospitalier de l'Université Laval – CHUQ

Chargé de cours  
Faculté des sciences infirmières  
Université Laval

### **NOTE**

Prière d'apporter un stéthoscope et de prévoir une tenue ample et souple.



## L'examen clinique sommaire de l'adulte : systèmes neurologique et abdomen

Cette formation s'adresse aux infirmières qui ont peu ou pas de connaissances de l'examen clinique du système neurologique et de l'abdomen d'un adulte et qui désirent l'intégrer à leur pratique. Cette activité vous permettra de réviser les informations à recueillir sur l'histoire de santé de la personne souffrant d'un problème neurologique ou d'un problème situé dans la région de l'abdomen. Après un rappel de l'anatomie, vous apprendrez les techniques d'examen de ces systèmes et la terminologie qui s'y rattache. En ce qui a trait au système neurologique, cet examen comprend : l'évaluation du niveau de conscience, des nerfs crâniens, de la fonction motrice et sensitive, de la coordination, des réflexes ainsi que des signes d'irritation méningée. En ce qui concerne l'abdomen, l'examen physique comprend les techniques usuelles (inspection, auscultation, percussion et palpation) et d'autres techniques spécifiques (p. ex. : hyperesthésie cutanée, signe du ressaut, signe de Rovsing). Vous pourrez vous familiariser avec ces techniques au cours d'un atelier pratique. Au terme de cette activité, vous pourrez consigner et communiquer clairement les données recueillies.

### **Céline Gélinas**

Inf., Ph. D.  
Professeure adjointe  
École des sciences infirmières  
Université McGill

Chercheure  
Centre de recherche en sciences infirmières  
Hôpital Général Juif – Sir Mortimer B. Davis

### **Pierre Verret**

Inf., M. Sc., CSIO (C)  
Chargé d'enseignement  
Responsable de la formation Examen clinique  
Faculté des sciences infirmières  
Université Laval

### **Michel Doré**

Inf., B. Sc.  
Infirmier clinicien  
Unité des soins intensifs  
Centre hospitalier de l'Université Laval – CHUQ

Chargé de cours  
Faculté des sciences infirmières  
Université Laval

### **NOTE**

Prière d'apporter un stéthoscope et une couverture et de prévoir une tenue ample et souple.



## L'examen clinique sommaire de l'adulte : système musculosquelettique

### **Francine Royer**

Inf., M. A.  
Conseillère cadre clinicienne  
Direction des soins infirmiers  
Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke

Professeure associée et chargée de cours  
École des sciences infirmières – Faculté de médecine et  
des sciences de la santé  
Université de Sherbrooke

Cette formation s'adresse à toute infirmière qui, dans le cadre de sa pratique, est appelée à observer et à procéder à l'examen du système locomoteur d'une clientèle adulte (services ambulatoires, hospitaliers, longue durée et de réadaptation, santé et sécurité du travail, CLSC ou GMF). Elle vous permettra d'acquérir les connaissances et les habiletés nécessaires pour effectuer l'examen clinique du système locomoteur de l'adulte. Cette activité vous renseignera sur les informations particulières à recueillir avant de procéder à cet examen, ainsi que sur les structures anatomiques propres aux différents groupes d'articulations et sur les observations pertinentes à faire et leur interprétation. Au terme de cette formation, vous serez en mesure de reconnaître un système locomoteur normal et les anomalies les plus fréquemment observées. Vous aurez également aiguisé votre sens de l'observation et acquis une terminologie appropriée, de sorte que vous pourrez communiquer clairement et de façon plus structurée l'information pertinente.

### **NOTE**

- **Prière de prévoir une tenue confortable et assez ample afin de faciliter l'examen des groupes d'articulations.**
- **Prière de réviser au préalable les structures du système locomoteur afin de faciliter l'intégration des connaissances.**



## L'évaluation de l'état de santé mentale de l'adulte – formation de base

Cette formation s'adresse aux infirmières qui ont peu ou pas de connaissances de la maladie mentale et de l'évaluation de l'état de santé mentale de l'adulte. Elle s'adresse également aux infirmières qui exercent déjà en santé mentale et qui désirent mettre à jour leurs connaissances et leurs habiletés cliniques dans ce domaine. En plus de vous aider à faire la distinction entre la santé mentale et les troubles mentaux et à situer l'évaluation de l'état de santé mentale dans le cadre de l'exercice infirmier, cette activité vous permettra de vous familiariser avec les repères de l'évaluation et les différentes échelles d'évaluation. Elle vous permettra aussi de reconnaître les signes et les symptômes de la maladie mentale et de distinguer les indices d'une rechute, ainsi que certains effets secondaires des médicaments. Enfin, elle vous renseignera sur les stratégies d'entrevue utiles dans ce domaine et sur la consignation des données ainsi recueillies.

*Cette formation est offerte en collaboration avec l'Association québécoise des infirmières et infirmiers en santé mentale (AQISM).*

Le volet éducatif de l'activité a été rendu possible grâce à une contribution à visée éducative de Eli Lilly.

### **Hélène Clavet**

Inf., M. Sc. inf.  
Infirmière cadre-conseil  
Centre hospitalier affilié universitaire de Québec

Professeure de clinique  
Faculté des sciences infirmières  
Université Laval



## L'examen clinique cardiaque de l'aîné

**Philippe Voyer**  
Inf., Ph. D. (Sc. inf.)  
Professeur titulaire  
Faculté des sciences infirmières  
Université Laval

Cette formation s'adresse à toute infirmière, quel que soit son milieu de pratique, qui désire effectuer l'examen clinique de l'aîné, notamment du système cardiaque, tout en relevant les défis posés par les effets du vieillissement normal sur l'organisme vieillissant, la polypathologie et la polymédication. Elle vise à acquérir les connaissances et les habiletés cliniques nécessaires à la réalisation de l'examen clinique cardiaque de l'aîné. Cette activité vous permettra entre autres d'approfondir vos connaissances sur les principes de l'examen clinique (PQRST et examen physique) et sur les effets du vieillissement normal sur le système cardiaque de l'aîné. Au terme de cette formation, vous serez en mesure, d'une part, de reconnaître les signes atypiques des problèmes de santé du système cardiaque de la personne âgée, en particulier ceux associés à l'angine, à l'infarctus et à l'insuffisance cardiaque et, d'autre part, de procéder à l'examen clinique cardiaque en tenant compte des particularités gériatriques. Finalement, vous réaliserez l'importance de l'examen clinique pour la détermination du plan thérapeutique infirmier et de la note au dossier.

### NOTE

Prière d'apporter un stéthoscope et de prévoir une tenue ample et souple.



**Philippe Voyer**  
Inf., Ph. D. (Sc. inf.)  
Professeur titulaire  
Faculté des sciences infirmières  
Université Laval

## L'examen clinique respiratoire de l'aîné

Cette formation s'adresse à toute infirmière, quel que soit son milieu de pratique, qui désire effectuer l'examen clinique de l'aîné, notamment du système respiratoire, tout en relevant les défis posés par les effets du vieillissement normal sur l'organisme vieillissant, la polypathologie et la polymédication. Elle vise à acquérir les connaissances et les habiletés cliniques nécessaires à la réalisation de l'examen clinique respiratoire de l'aîné. Cette activité vous permettra entre autres d'approfondir vos connaissances sur les principes de l'examen clinique (PQRST et examen physique) et sur les effets du vieillissement normal sur le système respiratoire de l'aîné. Au terme de cette formation, vous serez en mesure de reconnaître les signes atypiques d'infection du système respiratoire de la personne âgée, en particulier ceux de la grippe et de la pneumonie, ainsi que les signes atypiques de l'œdème aigu du poumon. Vous saurez également procéder à l'examen physique respiratoire en tenant compte des particularités gériatriques. Finalement, vous réaliserez l'importance de l'examen clinique pour la détermination du plan thérapeutique infirmier et de la note au dossier.

### NOTE

Prière d'apporter un stéthoscope et de prévoir une tenue ample et souple.



## L'évaluation des fonctions cognitives de la personne âgée

Cette formation s'adresse à toute infirmière intéressée à apprendre comment évaluer les fonctions cognitives d'une clientèle âgée en perte d'autonomie et présentant des déficits cognitifs. Elle vous permettra de revoir les notions théoriques touchant les différentes zones du cerveau responsables du fonctionnement cognitif et de faire des liens entre les comportements observés et la fonction cognitive altérée. Vous pourrez vous familiariser avec certains outils d'évaluation et éléments essentiels pour mener une entrevue d'évaluation des fonctions cognitives. Vous participerez à une simulation d'entrevue et aurez l'occasion de discuter de cette expérience. Au terme de l'activité, vous pourrez définir le nouveau rôle de l'infirmière et l'actualiser dans la pratique clinique. Vous aurez enfin la possibilité de rédiger un plan thérapeutique infirmier, à la suite de l'évaluation et de l'analyse d'une situation clinique.

### **Monique Bourque**

Inf., M. A.  
Conseillère clinicienne en soins infirmiers  
Direction des soins infirmiers  
CSSS - Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke

Professeure associée  
École des sciences infirmières  
Faculté de médecine et des sciences de la santé  
Université de Sherbrooke

### **Lucie Côté**

Inf., B. Sc.  
Chargée de cours  
École des sciences infirmières  
Faculté de médecine et des sciences de la santé  
Université de Sherbrooke

### **Claire Bonin**

Inf., M. Sc. inf.  
Infirmière clinicienne au service de gériopsychiatrie  
CSSS - Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke



## Les démences : comprendre, évaluer et intervenir

Cette formation s'adresse aux infirmières travaillant en centre hospitalier de courte durée ou en centre d'hébergement, et qui interviennent régulièrement auprès d'une clientèle âgée présentant des atteintes cognitives et des symptômes comportementaux souvent consécutifs à une démence. Cette formation vous permettra de parfaire vos connaissances théoriques sur la maladie d'Alzheimer, la démence vasculaire, la démence à corps de Lewy et la démence fronto-temporale. À l'aide d'exercices et d'outils cliniques, vous apprendrez à distinguer rapidement ces différentes formes de démence (p. ex. : facteurs de risque, manifestations cliniques le plus fréquemment observées). Vous apprendrez aussi à reconnaître les fonctions cognitives le plus souvent atteintes et les comportements d'agitation qui y sont associés. Pour ce faire, des outils de dépistage et de repérage vous seront présentés. Enfin, cette formation vous permettra également d'apprendre comment agir efficacement avec cette clientèle âgée, et quels sont les principes d'intervention et les différentes approches gériatriques. Des outils, des aide-mémoire, des guides d'intervention et un répertoire d'actions liées aux situations de soins en centre hospitalier de courte durée et en centre d'hébergement seront fournis aux participantes.

### **Monique Bourque**

Inf., M. A.

Conseillère clinicienne en soins infirmiers  
Direction des soins infirmiers  
CSSS - Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke

Professeure associée  
École des sciences infirmières  
Faculté de médecine et des sciences de la santé  
Université de Sherbrooke



## Gestion des symptômes comportementaux de la démence : évaluation, intervention et lien avec le plan thérapeutique infirmier

Cette formation s'adresse aux infirmières qui travaillent auprès d'une clientèle âgée atteinte de déficits cognitifs et présentant des comportements perturbateurs ou d'agitation, en soins de longue durée ou en courte durée. Vous acquerrez les connaissances et les habiletés nécessaires pour évaluer quatre situations de soins souvent problématiques chez cette clientèle : errance, fugue, agressivité à l'hygiène et cri. À la fin de l'activité, vous serez en mesure de décrire objectivement le comportement perturbateur ou d'agitation dans chaque situation de soins. Vous saurez comment mobiliser l'équipe de soins pour remplir une grille d'observation clinique. Vous apprendrez également à analyser cette grille en déterminant les éléments déclencheurs, le contexte de soins, l'environnement physique et humain, ainsi que les interventions, bénéfiques ou non bénéfiques. Vous saurez établir des hypothèses concernant les facteurs étiologiques, procéder aux évaluations requises et discerner les approches et les interventions à mettre en place. Finalement, vous serez en mesure de préciser le plan thérapeutique infirmier approprié à la condition de santé du client.

### **Monique Bourque**

Inf., M. A.  
Conseillère clinicienne en soins infirmiers  
Direction des soins infirmiers  
CSSS - Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke

### Professeure associée

École des sciences infirmières  
Faculté de médecine et des sciences de la santé  
Université de Sherbrooke

### **Lucie Côté**

Inf., B. Sc.  
Chargée de cours  
École des sciences infirmières  
Faculté de médecine et des sciences de la santé  
Université de Sherbrooke

### **Claire Bonin**

Inf., M. Sc. inf.  
Infirmière clinicienne au service de gériopsychiatrie  
CSSS - Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke



## Favoriser l'usage optimal des médicaments en gériatrie : une responsabilité infirmière

Au sein de la population québécoise, les aînés sont les plus grands consommateurs de médicaments. Bien qu'ils en retirent des avantages incontestables, ils en subissent aussi les effets indésirables qui peuvent entraîner des conséquences fâcheuses pour leur santé et leur qualité de vie. Pour des soins sécuritaires, il est donc important d'atteindre un usage optimal des médicaments.

Cette formation vise à clarifier le rôle et les responsabilités professionnelles des infirmières afin d'améliorer la surveillance clinique de la pharmacothérapie chez les aînés. Vous aurez un tableau de la situation concernant l'usage des médicaments chez les aînés en lien avec la nouvelle politique du médicament. Vous y apprendrez la signification du concept d'usage optimal des médicaments adapté au contexte des soins infirmiers gériatriques. Vous vous familiariserez avec les principes de la surveillance clinique de la pharmacothérapie et la révision du profil pharmacologique de l'aîné ainsi qu'avec les stratégies infirmières visant à favoriser l'atteinte d'un usage optimal des médicaments.

### NOTE

**Vous devez apporter l'un des livres suivants :**

- Cloutier, B. et N. Ménard (2006). *Pharma-fiches*, 4<sup>e</sup> éd., Montréal, Gaëtan Morin éditeur.
- Deglin, J.H. et A.H. Vallerand (2008). *Guide des médicaments*, 2<sup>e</sup> éd., Saint-Laurent, Éditions du Renouveau Pédagogique.

**Philippe Voyer**  
Inf., Ph. D. (Sc. inf.)  
Professeur titulaire  
Faculté des sciences infirmières  
Université Laval



## Prévenir et intervenir auprès des clients à risque de développer un syndrome métabolique associé à la prise d'une médication antipsychotique

Cette formation s'adresse à toute infirmière qui œuvre auprès des personnes qui souffrent d'un trouble mental et qui sont susceptibles de développer un syndrome métabolique, notamment en raison de la prise d'une médication antipsychotique. Cette formation vous permettra de comprendre le syndrome métabolique, y compris l'effet de la médication sur le métabolisme de la personne et les risques pour la santé qui y sont associés. Elle vous sensibilisera également aux paramètres que vous devez considérer lors de l'évaluation de la condition de santé de la personne ainsi qu'aux éléments de la surveillance clinique requise par ce problème de santé et au suivi clinique à mettre en place. Des histoires de cas et un travail en équipe vous permettront d'intégrer plus facilement ces connaissances et de clarifier votre rôle auprès de cette clientèle.

### **Hélène Clavet**

Inf., M. Sc. inf.  
Infirmière cadre-conseil  
Centre hospitalier affilié universitaire de Québec

Professeure de clinique  
Faculté des sciences infirmières  
Université Laval

*Cette formation est offerte en collaboration avec l'Association québécoise des infirmières et infirmiers en santé mentale (AQIISM).*

Le volet éducatif de l'activité a été rendu possible grâce à une contribution à visée éducative de Eli Lilly.

The Lilly logo, featuring the word "Lilly" in a red, cursive script font.



## Intervenir en réadaptation psychiatrique

**Alexandre Benoit**  
Inf., M. Sc. (c.)  
Conseiller clinicien en soins infirmiers  
Hôpital Louis-H. Lafontaine

**Claude Leclerc**  
Inf., Ph. D.  
Professeur et chercheur, Département des sciences infirmières  
Directeur du Laboratoire de recherche sur le caring - UQTR

Chercheur associé  
Centre de recherche Fernand-Seguin  
de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine

Cette formation s'adresse aux infirmières qui travaillent auprès des personnes souffrant de troubles mentaux, quel que soit leur milieu de pratique, et qui désirent intégrer les nouvelles connaissances en réadaptation psychiatrique dans leur pratique clinique. Cette activité vous renseignera sur l'historique de la réadaptation et fera des liens avec le *Plan d'action en santé mentale*. Les différents modèles de réadaptation psychiatrique et les principes du rétablissement seront présentés, de même que les traitements les plus efficaces, fondés sur des résultats probants. Vous vous familiariserez avec les principes, les concepts et les interventions (dont la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et la thérapie cognitive comportementale (TCC)) qui permettent la réduction des symptômes psychotiques. La réadaptation dans différents contextes (jeunes adultes psychotiques, troubles concomitants, gérontopsychiatrie) sera aussi abordée de manière à pouvoir intégrer ces notions dans votre pratique. Vous aurez l'occasion de développer vos compétences d'évaluation en utilisant l'outil CASIG qui permet d'évaluer les forces, les intérêts et les buts d'une personne suivie, en vue d'élaborer un plan de réadaptation favorisant son autonomie et son rétablissement. Cette démarche facilitera également l'élaboration du plan thérapeutique infirmier (PTI).

*Cette formation est offerte en collaboration avec l'Association québécoise des infirmières et infirmiers en santé mentale (AQIISM).*

Le volet éducatif de l'activité a été rendu possible grâce à une contribution à visée éducative de Eli Lilly.

The Lilly logo, featuring the word "Lilly" in a red, cursive script font.



# 16

## Traitement pratique du diabète et des dysglycémies : soutien clinique aux infirmières de première ligne

**Solange Boucher**  
Inf., M. Sc.  
Conseillère clinique spécialisée en soins de première ligne  
Groupe de médecine de famille /  
Unité de médecine familiale  
CSSS de Laval, site Cité de la Santé

**Brigitte Carrier**  
Inf., B. Sc.  
**Linda Girard**  
Inf., B. Sc.  
Infirmières cliniciennes  
Groupe de médecine de famille /  
Unité de médecine familiale  
CSSS Jeanne-Mance,  
Installation CLSC des Faubourgs,  
sites Sanguinet et Parthenais

Cette formation s'adresse particulièrement aux infirmières des groupes de médecine de famille (GMF), des services courants, des soins à domicile, en pharmacie, ainsi qu'aux infirmières intéressées par les activités de promotion de la santé, de dépistage, de prévention et de prise en charge globale du diabète. Cette activité, qui s'appuie sur les lignes directrices de l'Association canadienne du diabète (2008) et sur la *Loi sur les infirmières et les infirmiers*, vous permettra notamment de mettre à jour vos connaissances sur le prédiabète (dysglycémies) et le diabète : autosurveillance de la glycémie, traitements pharmacologiques et non pharmacologiques, complications à court terme et à long terme, immunisation et aspects psychosociaux du diabète. Ce sera également l'occasion de revoir vos connaissances concernant les principes, les conditions et l'approche pédagogique favorisant l'apprentissage chez l'adulte, d'explorer les étapes du changement de comportement et d'échanger sur les ressources didactiques et professionnelles disponibles.

Le volet éducatif de l'activité a été rendu possible grâce à une contribution à visée éducative de Sanofi-aventis.





## Le dépistage et le traitement de la personne diabétique dans la pratique infirmière : ajustement des antihyperglycémifiants oraux et de l'insuline

Cette formation s'adresse aux infirmières exerçant en première ligne, y compris en groupe de médecine de famille (GMF), en services courants, en soins à domicile ainsi qu'à toutes les infirmières intéressées par le sujet. Elle s'appuie sur les lignes directrices de l'Association canadienne du diabète (2008) et sur la *Loi sur les infirmières et les infirmiers*. Au terme de cette activité, vous serez en mesure d'évaluer la situation clinique du client, de collaborer à son suivi ainsi qu'à l'ajustement de son traitement. Vous pourrez aussi expliquer les facteurs pouvant influencer la réponse au traitement et prendre les mesures appropriées en cas de non-atteinte des cibles glycémiques et de l'hémoglobine glyquée (A1c). Vous serez en mesure d'ajuster certains antihyperglycémifiants oraux ainsi que le dosage de l'insuline selon une ordonnance collective et d'élaborer un plan thérapeutique infirmier (PTI) le cas échéant. Vous connaîtrez les particularités du traitement en présence d'insuffisance rénale ou autres complications. Des études de cas seront utilisées tout au long de cette formation afin de favoriser un apprentissage dynamique et une intégration pratique.

### **Brigitte Carrier**

Inf., B. Sc.

### **Linda Girard**

Inf., B. Sc.

Infirmières cliniciennes

Groupe de médecine de famille/

Unité de médecine familiale

CSSS Jeanne-Mance, CLSC des Faubourgs

### **Solange Boucher**

Inf., M. Sc.

Conseillère clinique spécialisée en soins de première ligne

Groupe de médecine de famille/

Unité de médecine familiale

CSSS de Laval, site Cité de la Santé

### **PRÉALABLE**

Avoir suivi une formation de base en diabète ou l'atelier intitulé « Traitement pratique du diabète et des dysglycémies : soutien clinique aux infirmières de première ligne ».

### **LECTURE RECOMMANDÉE**

*Lignes directrices de l'Association canadienne du diabète*, édition 2008.

[www.diabetes.ca/documents/about-diabetes/CPG\\_FR.pdf](http://www.diabetes.ca/documents/about-diabetes/CPG_FR.pdf)

Le volet éducatif de l'activité a été rendu possible grâce à une contribution à visée éducative de Sanofi-aventis.



**sanofi aventis**

L'essentiel c'est la santé.



## La pratique infirmière au regard de la prévention et du traitement de l'hypertension artérielle

Cette formation s'adresse à toutes les infirmières dont la clientèle comprend des personnes à risque ou atteintes d'hypertension artérielle, particulièrement à celles qui exercent en groupe de médecine de famille, en pharmacie, en clinique de cardiologie ou en CLSC, ainsi qu'aux enseignantes intéressées. Fondée sur les toutes dernières recommandations du Programme éducatif canadien sur l'hypertension (PECH 2010), cette activité vous permettra de mettre à jour vos connaissances dans ce domaine. Elle vous renseignera notamment sur la situation de l'hypertension artérielle au Québec. Elle vous permettra de reconnaître les principaux facteurs de risque liés à l'HTA, de remplir le questionnaire de santé adapté à cette clientèle ainsi que de procéder à l'examen physique ciblé. Elle vous aidera à comprendre l'utilisation des diverses mesures de la pression artérielle (en clinique, mesure à domicile et mesure ambulatoire de la pression artérielle-MAPA), les examens paracliniques ainsi que l'impact de leurs résultats au cours de l'évolution de la maladie. Elle vous permettra également de vous familiariser avec les principaux traitements non pharmacologiques et de distinguer les traitements pharmacologiques, leurs bénéfices et leurs effets secondaires.

### **Lyne Cloutier**

Inf., Ph. D.  
Professeure  
Département des sciences infirmières  
Université du Québec à Trois-Rivières

### **Luc Poirier**

B. Pharm., M. Sc.  
Chercheur-clinicien  
Unité de recherche sur l'hypertension et  
Département de pharmacie  
Centre hospitalier de l'Université Laval – CHUQ

### **Jean Lefebvre**

B. Pharm., M. Sc. (hosp.), Ph. D.  
Professeur agrégé  
Directeur du programme de maîtrise en pharmacie d'hôpital  
Faculté de pharmacie, Université Laval

Pharmacien  
Unité de recherche sur l'hypertension et  
Département de pharmacie  
Centre hospitalier de l'Université Laval – CHUQ



## Le suivi d'un client insuffisant cardiaque dans un contexte de soins de première ligne

### **Christian Godbout**

Inf., M. Sc.  
Responsable de la formation clinique  
Soins intensifs chirurgie cardiaque  
Institut universitaire de cardiologie et de  
pneumologie de Québec (Hôpital Laval)

Chargé de cours  
Département des sciences infirmières  
Université du Québec à Rimouski

Cette formation s'adresse aux infirmières qui exercent auprès du client insuffisant cardiaque et de sa famille, dans un contexte de soins de première ligne. Elle vous permettra d'évaluer le client insuffisant cardiaque, d'actualiser vos connaissances sur son traitement et de vous outiller pour l'enseignement prioritaire à la personne et à sa famille. Vous serez en mesure d'évaluer la classe fonctionnelle (NYHA), de différencier les signes et symptômes d'insuffisance cardiaque droite et gauche et de nommer les principales causes de l'insuffisance cardiaque. Vous pourrez décrire sommairement les approches thérapeutiques et le rôle des principales classes de traitement pharmacologique. Vous serez mieux outillées pour sensibiliser la personne et sa famille aux comportements prioritaires en insuffisance cardiaque et les conseiller afin de mieux s'adapter à cette situation de santé. Finalement, vous serez en mesure d'expliquer le rôle et les fonctions des cliniques d'insuffisance cardiaque (CLIC) du Québec.



## L'infarctus du myocarde : mieux le reconnaître pour mieux le traiter

### **Christian Godbout**

Inf., M. Sc.  
Responsable de la formation clinique  
Soins intensifs chirurgie cardiaque  
Institut universitaire de cardiologie et de  
pneumologie de Québec (Hôpital Laval)

Chargé de cours  
Département des sciences infirmières  
Université du Québec à Rimouski

### **D<sup>r</sup> Raymond Gendreau**

Cardiologue et chef du département de cardiologie  
CSSS de Laval, site Cité de la Santé

Cette formation s'adresse aux infirmières exerçant à l'urgence ou en première ligne. Elle vous permettra d'acquérir les connaissances et les habiletés nécessaires pour assurer l'évaluation et le suivi de la clientèle présentant un syndrome coronarien aigu. Vous y apprendrez notamment à faire l'examen clinique approprié à cette clientèle (histoire de santé et examen physique). En plus de revoir l'électrophysiologie cardiaque, cette activité vous permettra de comprendre la physiopathologie du syndrome coronarien aigu, de reconnaître les signes électrocardiographiques de l'infarctus et la zone touchée par ce dernier. Elle vous renseignera également sur les approches thérapeutiques préconisées, y compris les approches pharmacologiques et la surveillance clinique.

### **PRÉALABLE**

Notions de base en arythmies cardiaques et en ECG.

Le volet éducatif de l'activité a été rendu possible grâce à une contribution à visée éducative de Novartis et de Sanofi-aventis.





## L'anticoagulothérapie dans la pratique infirmière : ajustement de la warfarine

Cette formation s'adresse principalement aux infirmières exerçant en première ligne, y compris en groupe de médecine de famille (GMF). Elle vise à parfaire et à uniformiser les connaissances des infirmières afin de faciliter la prise en charge et le suivi des clients sous anticoagulothérapie. Au terme de cette activité, vous serez en mesure d'évaluer la situation clinique du client et de lui fournir l'enseignement requis. Vous pourrez aussi expliquer les facteurs pouvant influencer la réponse au traitement et prendre les mesures appropriées lors d'un rapport international normalisé (RIN) non thérapeutique, en présence ou non d'un saignement. Enfin, vous pourrez ajuster le dosage de la warfarine selon une ordonnance collective, ainsi que documenter cette décision clinique.

### **Christine Laliberté**

Inf., M. Sc., IPS en soins de première ligne  
Infirmière praticienne spécialisée en soins de première ligne  
CSSS de la Vieille-Capitale



## L'essentiel des soins de plaies : pour un plan de traitement approprié

### **Danielle Gilbert**

Inf., B. Sc.  
Stomothérapeute  
Enseignante  
Cégep de Lévis-Lauzon

Présidente de l'Association des infirmières  
et infirmiers stomothérapeutes du Québec (AII SQ)

### **Diane St-Cyr**

Inf., M. Éd.  
Stomothérapeute cert. (C)  
Centre universitaire de santé McGill,  
campus Hôpital général de Montréal

Infirmière consultante  
Diane St-Cyr inc.

### **Martine Baron**

Inf., B. Sc. inf.  
Conseillère en stomothérapie  
Centre hospitalier affilié universitaire de Québec

Cette formation s'adresse aux infirmières qui désirent actualiser leurs connaissances sur les soins de plaies afin d'effectuer une évaluation exhaustive de la plaie et de déterminer un plan de traitement adapté à la situation clinique du client. Au terme de cette activité, vous aurez acquis la terminologie propre aux soins de plaies. Vous serez en mesure d'identifier les structures anatomo-physiologiques des téguments. Vous connaîtrez les répercussions du vieillissement sur ses structures, la physiologie de la peau, les étapes du processus de cicatrisation, les facteurs nuisibles à la cicatrisation et les paramètres d'une évaluation exhaustive d'une plaie. Vous pourrez définir les types de plaies les plus couramment traitées : plaies de pression, ulcères des membres inférieurs (veineux, artériels, mixtes), ulcères du pied diabétique, déchirure cutanée. Vous aurez démystifié le paradigme de la préparation du lit de la plaie et connaîtrez les différents outils d'évaluation selon le type de plaies (p. ex. : feuille d'évaluation, formulaire de déclaration de plaie, échelle de Braden, indice de pression systolique cheville-bras, monofilament). Finalement, vous comprendrez l'importance de déterminer un plan de traitement adapté à la situation clinique du client et de diriger celui-ci vers un membre de l'équipe interdisciplinaire selon l'évaluation. Vous saisirez l'importance de la documentation spécifique aux soins de plaies, de la déclaration en soin des plaies et des études de prévalence et d'incidence.

Le volet éducatif de l'activité a été rendu possible grâce à une contribution à visée éducative de Coloplast et de Mölnlycke Health Care.





## Les pansements et le soin des plaies : des alliés indispensables pour la cicatrisation

Cette formation s'adresse aux infirmières intéressées à acquérir des connaissances générales et particulières aux diverses classes de pansements conventionnels et bioactifs et sur la thérapie par pression négative. Au terme de cette activité, vous serez en mesure de distinguer la technique propre de la technique stérile, et saurez dans quelles situations cliniques les utiliser. Vous connaîtrez les diverses classes de pansements, leurs propriétés, leurs indications et contre-indications, et leur méthode d'application selon les types de plaies. Vous connaîtrez les équivalences entre les produits de même classe (substitution contre non-substitution) ainsi que les combinaisons possibles entre les différentes classes de produits. Vous serez au fait des complications ou conséquences reliées à l'utilisation non recommandée des produits. Cette activité vous renseignera aussi sur l'utilisation judicieuse des pansements (coûts – efficacité) et sur les indications pour le remboursement des produits inscrits à la liste des médicaments d'exception (RAMQ). Enfin, cette activité vous renseignera sur la thérapie par pression négative, ses indications et contre-indications et son application.

### **Danielle Gilbert**

Inf., B. Sc.  
Stomothérapeute  
Enseignante  
Cégep de Lévis-Lauzon

Présidente de l'Association des infirmières  
et infirmiers stomothérapeutes du Québec (AIIISQ)

### **Diane St-Cyr**

Inf., M. Éd.  
Stomothérapeute cert. (C)  
Centre universitaire de santé McGill,  
campus Hôpital général de Montréal

Infirmière consultante  
Diane St-Cyr inc.

### **Martine Baron**

Inf., B. Sc. inf.  
Conseillère en stomothérapie  
Centre hospitalier affilié universitaire de Québec

### **PRÉALABLE**

Posséder une formation générale en soins de plaies (p. ex. : terminologie, type de plaie, évaluation de la plaie, pratiques exemplaires reconnues).

Le volet éducatif de l'activité a été rendu possible grâce à une contribution à visée éducative de Coloplast, de Mölnlycke Health Care et de Systagenix.





## Les plaies de pression : de la prévention à l'intervention

Cette formation s'adresse aux infirmières de tous les milieux de pratique qui veulent parfaire leurs connaissances sur les plaies de pression, mieux comprendre la problématique de ce type de plaies et développer des habiletés de résolution de problème en vue de déterminer les soins et les traitements infirmiers adaptés à la situation clinique du client.

Cette activité vous renseignera sur certaines données épidémiologiques qui vous aideront à saisir l'ampleur de ce problème dans les différents types d'établissements. Au terme de la formation, vous comprendrez mieux la physiopathologie des plaies de pression et connaîtrez les différents facteurs de risque qui y sont associés. Vous aurez une meilleure connaissance des modalités d'utilisation de l'échelle d'évaluation de risque de Braden et vous pourrez expliquer les principaux éléments de l'évaluation d'un client avec une plaie de pression ou à risque d'en être affecté. Vous saurez également classifier les plaies de pression selon la classification du *National Pressure Ulcer Advisory Panel* (NPUP). En plus de connaître les mesures préventives à privilégier pour ce type de plaies, vous aurez un aperçu des soins locaux de la plaie selon sa gravité et l'état de santé global du client, ainsi qu'un aperçu des types de produits et pansements fréquemment utilisés pour prévenir et favoriser la cicatrisation de ces plaies. Vous aurez un aperçu des différents types de surfaces d'appui, leur mode d'action, leurs caractéristiques, et de certains critères de sélection. Vous verrez aussi les modalités adjuvantes utilisées pour traiter les plaies de pression récalcitrantes et comprendrez l'utilité et les indications de l'approche chirurgicale pour le traitement des plaies de pression. Vous réviserez les éléments du plan d'enseignement du client et de sa famille, de la surveillance clinique, de même que les données à consigner au dossier du client. Vous aurez aussi l'occasion de discuter de cas cliniques illustrés par de nombreuses photos, dans le but de déterminer le stade de la plaie et le plan de traitement approprié.

Le volet éducatif de l'activité a été rendu possible grâce à une contribution à visée éducative de Coloplast et de Mölnlycke Health Care.





## Le débridement des plaies : une compétence de l'infirmière à développer

Cette formation s'adresse aux infirmières qui ont de l'expérience clinique en soins de plaies et qui veulent acquérir des connaissances et des habiletés de base en matière de débridement. Durant cette activité, vous apprendrez à distinguer les structures anatomo-physiologiques des téguments à l'aide de schémas anatomiques et d'un modèle animal. Vous apprendrez également à déterminer, dans le plan de traitement relié aux plaies, les paramètres du débridement selon l'état du client, le but du traitement, le type et la localisation de la plaie (p. ex. : fréquence, méthode). Vous aurez un aperçu des différentes méthodes de débridement ainsi que de leurs avantages et de leurs inconvénients (p. ex. : autolytique, chimique ou enzymatique, mécanique, chirurgical et par hydrocision). Vous aurez aussi un aperçu des différents instruments utilisés pour le débridement conservateur et leurs utilités spécifiques. De plus, vous pourrez vous initier au débridement chirurgical conservateur à partir d'un modèle animal. Ces connaissances vous permettront d'affiner votre jugement clinique et de faire un choix éclairé en fonction de la situation clinique du client.

Le volet éducatif de l'activité a été rendu possible grâce à une contribution à visée éducative de Coloplast.



**Diane St-Cyr,**  
Inf., B. Sc., M. Éd.  
Stomothérapeute cert. (C)  
Centre universitaire de santé McGill,  
campus Hôpital général de Montréal

Infirmière consultante  
Diane St-Cyr inc.

**Julien Côté**  
Inf., B. Sc.  
Stomothérapeute  
Centre hospitalier affilié universitaire de Québec

**Chantale Côté**  
Inf., B. Sc.  
Stomothérapeute  
Infirmière conseillère en soins de plaies et stomathérapie  
CSSS du Sud de Lanaudière

**Deborah Abner**  
Inf., M. Sc. inf.  
Stomothérapeute  
Centre universitaire de santé McGill,  
campus Hôpital Royal Victoria



## Les soins de stomies : ce qu'il faut savoir pour optimiser la qualité de vie de la clientèle

### **Diane St-Cyr**

Inf., M. Éd.  
Stomothérapeute cert. (C)  
Centre universitaire de santé McGill,  
campus Hôpital général de Montréal

Infirmière consultante  
Diane St-Cyr inc.

### **Deborah Abner**

Inf., M. Sc. inf.  
Stomothérapeute  
Centre universitaire de santé McGill,  
campus Hôpital Royal Victoria

Cette formation s'adresse aux infirmières concernées par les soins de stomies, et qui veulent parfaire leurs connaissances et leurs habiletés dans ce domaine. Au terme de cette activité, vous aurez révisé l'anatomo-physiologie des systèmes gastro-intestinal et urinaire, les pathologies qui requièrent une stomie temporaire ou permanente, les types de chirurgies les plus courantes ainsi que les modifications anatomo-physiologiques créées par ces chirurgies. Vous pourrez distinguer les différentes constructions de stomies (stomie terminale, en boucle ou divisée). Vous comprendrez également les étapes du processus d'adaptation psychologique et social par lequel doit passer la personne qui doit vivre avec une stomie. Vous aurez un aperçu des différents systèmes d'appareillage de stomie d'une pièce et de deux pièces disponibles, leurs utilités spécifiques et leur mode d'application ainsi que les indications, les contre-indications et le mode d'application des multiples accessoires (p. ex. : poudre, pâte, adhésifs, protecteurs cutanés liquides). Vous serez également au fait des complications de stomie et de la peau péristomiale les plus fréquentes ainsi que des aspects de traitement et de prévention. Vous saurez aussi quand et vers qui diriger les clients ayant ces problèmes. De même, vous serez informées des stratégies d'enseignement à la clientèle des soins de stomie et de promotion de la reprise des activités de la vie quotidienne. Enfin, vous connaîtrez les ressources disponibles pour les personnes stomisées (p. ex. : ressources financières, centres de distribution, groupe d'entraide, ressources professionnelles) et le rôle de l'infirmière stomothérapeute au sein de l'équipe interdisciplinaire.

Le volet éducatif de l'activité a été rendu possible grâce à une contribution à visée éducative de Coloplast et de Hollister.



**Coloplast**



**Hollister**



## Assurer la qualité des soins aux clients porteurs d'un cathéter veineux central : des actions au quotidien

Cette formation s'adresse aux infirmières qui ont peu ou pas de connaissances sur les cathéters veineux centraux et qui désirent améliorer la qualité des soins qu'elles donnent aux clients qui en portent. Au terme de cette activité, vous pourrez distinguer les différents types de cathéters veineux centraux utilisés dans les milieux de soins et nommer leurs indications ainsi que leurs caractéristiques. Vous pourrez expliquer les soins et la surveillance requise pour assurer un fonctionnement optimal de ces cathéters et pour prévenir les complications, de même que vous saurez choisir les interventions appropriées en cas de complications. Vous serez également au fait des dernières données probantes publiées entre autres par les *Centers for Disease Control and Prevention* (CDC), l'Association des infirmières et infirmiers autorisés de l'Ontario (RNAO) et l'*Infusion Nurses Society* (INS). Finalement, vous aurez l'occasion de manipuler quelques exemplaires de cathéters veineux centraux.

### **Shirley Assels**

Inf., B. Sc.  
Conseillère clinique à l'évaluation  
des fournitures de soins, équipements et appareils  
Direction des soins infirmiers  
CSSS du Nord de Lanaudière



28

## Surveillance clinique et paraclinique : assurer la sécurité des clients tout au long d'un épisode de soins

Les infirmières sont constamment en présence de situations cliniques qui peuvent évoluer subitement. Cette formation vise à développer une pensée critique qui leur permettra d'assurer la surveillance clinique et paraclinique de toute altération, amélioration et dégradation d'une situation clinique affectant les fonctions respiratoire, cardiaque et neurologique.

Cette formation vous renseignera sur les concepts de la pensée critique et de la surveillance clinique et paraclinique (buts, éléments courants et règles de l'art), ainsi que sur la responsabilité professionnelle de l'infirmière à cet égard. Elle vous permettra d'approfondir vos connaissances sur les effets physiologiques de chacune des affections présentées, sur les mécanismes de compensation homéostatiques déployés par l'organisme et sur les effets de la pharmacologie appliquée dans ces situations. Ces connaissances vous permettront de déterminer les éléments de surveillance clinique et paraclinique pertinents à l'observation de la personne affectée, les réactions compensatoires homéostatiques déployées par l'organisme ainsi que les effets pharmacologiques attendus. Vous y apprendrez aussi à interpréter les variations des éléments de surveillance clinique et paraclinique par rapport à la normalité à l'aide d'une approche de la pensée critique complexe, c'est-à-dire, réflexive, interactive et non linéaire, et à prévoir les complications possibles en fonction du profil individuel de la personne, de l'affection et de la médication administrée. Enfin, vous serez en mesure de réaliser une cartographie conceptuelle des informations cliniques pertinentes (*care needs map*) et de l'intégrer dans l'élaboration du plan thérapeutique infirmier.

### **Odette Doyon**

Inf., Ph. D. (sciences biomédicales)  
Professeure  
Département des sciences infirmières  
Université du Québec à Trois-Rivières

Membre du Laboratoire de recherche sur le caring  
Université du Québec à Trois-Rivières

### **Carole Lemire**

Inf., Ph. D. (c.)  
Professeure et directrice de programme  
de 1<sup>er</sup> cycle en sciences infirmières  
Département des sciences infirmières  
Université du Québec à Trois-Rivières

### **Sophie Longpré**

Inf., M. Sc. inf., IPSSPL (c.)  
Professeure  
Département des sciences infirmières  
Université du Québec à Trois-Rivières



## Comment, en 3 minutes, motiver vos clients à changer de comportement au regard de leur santé

### **Nathalie Nadon**

Inf., M. Sc. inf., IPS en cardiologie  
Infirmière praticienne spécialisée en cardiologie  
CHUM - Hôtel Dieu

### **Sonia Heppell**

Inf., M. Sc. inf., IPS en cardiologie  
Infirmière praticienne spécialisée en cardiologie  
Institut de Cardiologie de Montréal

Cette formation s'adresse aux infirmières qui désirent intégrer à leur pratique une approche clinique structurée menant à une intervention courte (moins de 3 minutes) et efficace pour encourager le changement de n'importe quel comportement (approche universelle) chez le client, en particulier au regard de la santé. Au terme de cette activité, vous comprendrez mieux le concept des « étapes de changement de comportement » selon le modèle de Prochaska, ainsi que le modèle de « Conviction – Confiance » (Miller et Rollnick). L'approche clinique enseignée, fondée sur ce concept et ce dernier modèle, vous permettra de préciser le point de départ et un objectif d'intervention réaliste. Cette approche, vous permettra également de déterminer la cible spécifique d'une intervention. Au cours de la formation, vous approfondirez une technique d'intervention reposant sur une approche négociée (questionnaire motivationnel), par opposition à l'approche directive traditionnelle. Vous y apprendrez aussi à juger de l'échec ou de la réussite d'une intervention à la lumière d'un schéma de référence objectif, et ce, afin d'adapter de façon optimale la stratégie d'intervention. Enfin, vous aurez l'occasion de développer vos habiletés grâce à des jeux de rôle en lien avec différentes situations cliniques que vous rencontrez habituellement dans votre pratique quotidienne.



## L'infirmière et la vaccination : vers une pratique vaccinale optimale

Cette formation s'adresse aux infirmières, débutantes ou expérimentées, qui administrent des vaccins soit dans le réseau public ou dans le secteur privé et qui désirent améliorer leur pratique. Elle vise à prendre conscience de l'importance du rôle de l'infirmière dans la vaccination, et ce, en démontrant un positionnement éclairé quant à cette pratique.

Au terme de cette activité, vous aurez compris les preuves et les avantages justifiant le recours à la vaccination (historique et impact de l'immunisation sur certaines maladies infectieuses ; importance de maintenir les couvertures vaccinales élevées ; origine des diverses controverses entourant l'immunisation). Vous pourrez expliquer les principes d'immunité à la base de la vaccination (antigène et anticorps, immunité cellulaire et humorale, immunité active et passive), les éléments de la réponse immunitaire étudiés lors de l'établissement des calendriers d'immunisation ainsi que les avantages et inconvénients de l'immunité provoquée par la vaccination comparativement à ceux de l'immunité consécutive à une infection. Vous serez également au fait de certains aspects entourant la pratique tels que les normes professionnelles, juridiques et éthiques liées à l'immunisation (portée, conditions et modalités d'application de l'activité réservée ; principes éthiques fondamentaux tels que les droits individuels, la confidentialité, la vie privée, le consentement et le refus éclairés ; enjeux éthiques soulevés par la vaccination obligatoire par opposition à la vaccination volontaire, la vaccination ciblée par opposition à la vaccination universelle ; conflit entre valeurs personnelles et recommandations fondées sur les données scientifiques). Enfin, vous serez en mesure de communiquer efficacement en matière d'immunisation, selon les besoins de la clientèle (mobiliser des personnes vers la vaccination à l'aide de l'approche motivationnelle, communiquer clairement les messages sur les risques associés aux maladies évitables par la vaccination et sur les avantages et risques liés aux vaccins).

Le volet éducatif de l'activité a été rendu possible grâce à une contribution à visée éducative de Sanofi-aventis.



**sanofi aventis**

L'essentiel c'est la santé.



## La santé des voyageurs : mieux la connaître pour faciliter la pratique infirmière

Cette formation s'adresse aux infirmières qui débutent en santé des voyageurs, y compris en pratique privée. Elle vise à habiliter les participantes à offrir les services prévoyage à leur clientèle de façon sécuritaire et à contribuer à l'atteinte de l'un des objectifs du *Programme national de santé publique* du Québec en prévenant une augmentation des maladies infectieuses acquises à l'étranger. Au terme de cette activité, vous situerez la pratique de l'acte vaccinal en santé voyage dans le cadre de la *Loi sur les infirmières et les infirmiers* et de la *Loi sur la santé publique*. Vous connaîtrez les normes de bonne pratique en santé des voyageurs, les outils pour établir un calendrier vaccinal adapté à l'âge du voyageur et au pays visité, ainsi que les différents éléments à aborder dans le counseling prévoyage. De plus, vous comprendrez l'importance de la multidisciplinarité dans le domaine de la santé des voyageurs.

### **Nancy Lyons**

Inf., B. Sc.  
Infirmière adjointe à la direction  
Clinique santé voyage de la Fondation du CHUM

### **D<sup>re</sup> Yen-Giang Bui**

M.D., DTMH  
Médecin-conseil  
Direction de la santé publique  
Agence de la santé et des services sociaux de la Montérégie

Parmi les éléments abordés, mentionnons : la législation, le contexte actuel des voyages, l'épidémiologie des maladies infectieuses susceptibles d'affecter les voyageurs, l'immunisation de base et celle particulière aux voyageurs ainsi que les outils en santé des voyageurs tels que le *Protocole d'immunisation du Québec* (PIQ), le *Guide d'intervention santé-voyage*, l'*Actualité en santé des voyageurs* et les différents sites Internet. Seront également traités les éléments de la consultation tels que l'évaluation des risques reliés à l'état de santé du voyageur et ceux reliés au voyage, la vaccination et les autres stratégies de réduction des risques. Finalement, seront aussi abordés le consentement à la vaccination, la gestion des produits immunisants, le matériel d'urgence, la déclaration des manifestations cliniques inhabituelles pouvant survenir à la suite de la vaccination, la tenue de dossier et la continuité des services avec les médecins et les laboratoires.



## Usage de drogues et prévention des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS)

### **Isabelle Gendron**

Inf., B. Sc.  
Infirmière  
Centre de réadaptation Le Virage  
GMF de l'UMF Charles-LeMoynes

Agente de planification, programmation et recherche  
Institut national de santé publique du Québec

### **Eliocha Cournoyer**

Inf., B. Sc., D.E.S.S. Sc. Comm.  
Infirmière clinicienne  
Direction des programmes spécifiques  
CSSS Jeanne-Mance  
Installation CLSC des Faubourgs

Aujourd'hui encore, parler des drogues et des conséquences de leur usage reste un sujet délicat. Les défis dans la lutte contre la transmission du VIH et de l'hépatite C demeurent importants afin d'offrir des services de santé adaptés aux 25 000 Québécois qui font usage de drogues par injection ou par inhalation. Bien que les traitements s'améliorent et que les comportements à risque aient grandement diminué grâce à la prévention, 14 % des personnes qui font usage de drogues par injection sont infectées par le VIH et 63 % par le VHC. Face à ce constat, les infirmières peuvent, en adoptant l'approche de réduction des méfaits, contribuer à atténuer les répercussions négatives de l'usage de drogues pour la personne qui consomme et son entourage. Une telle approche favorise une prise en charge individuelle et collective des personnes qui consomment des drogues en les sensibilisant et en les outillant pour qu'ils adoptent des comportements préventifs, qu'ils fassent des choix éclairés en matière de consommation et pour répondre, entre autres, à leurs besoins de base (se nourrir, dormir, se loger, se vêtir).

Cette formation s'adresse donc aux infirmières qui travaillent auprès des personnes qui font usage de drogues et à celles qui désirent comprendre les phénomènes de consommation des drogues relativement à la transmission des ITSS. Au terme de cette activité, vous connaîtrez les données de base concernant la consommation de drogues et la transmission des ITSS. Vous comprendrez la nature de la dépendance aux drogues et les comportements à risque au regard de l'injection et de l'inhalation. Vous connaîtrez également les tenants et les aboutissants de l'approche de réduction des méfaits et vous serez en mesure d'intervenir auprès des personnes qui font usage de drogues dans une perspective de réduction des méfaits.

*Cette formation est offerte avec la collaboration de l'Institut national de santé publique du Québec, de concert avec le ministère de la Santé et des Services sociaux.*



## Le soutien clinique par le préceptorat

### Lucie Laberge

Inf., M. Sc. inf.

Consultante en pédagogie des soins infirmiers

Enseignante  
Cégep Limoilou

### CLIENTÈLE CIBLE

Cette formation s'adresse principalement aux infirmières qui sont chargées d'agir à titre de préceptrices, pour favoriser l'insertion professionnelle, le développement de la compétence et la rétention des infirmières, des candidates à l'exercice de la profession (CEPI), des externes en soins infirmiers ou des infirmières auxiliaires. La formation s'adresse également aux gestionnaires qui, dans le cadre de leurs fonctions, assurent la mise en œuvre du programme ministériel de soutien clinique, volet préceptorat, et l'encadrement des préceptrices.

### BUT DE L'ACTIVITÉ

Cette formation permettra aux préceptrices et aux gestionnaires :

- d'avoir une bonne compréhension du programme ministériel de soutien clinique, volet préceptorat, et de transposer les objectifs du programme aux activités cliniques ;
- de favoriser l'insertion professionnelle, le développement de la compétence et la rétention des débutantes dans leur milieu clinique.

### OBJECTIFS SPÉCIFIQUES

Au terme de cette activité, la participante est en mesure :

- d'identifier les rôles et les responsabilités spécifiques à la fonction de préceptrice ;
- de favoriser la mise en place de conditions propices à l'insertion professionnelle, au raisonnement clinique, à l'acquisition de la compétence, et à la rétention des débutantes ;
- d'utiliser une méthode d'encadrement favorable au transfert d'expertise professionnelle aux débutantes ;
- d'adapter son approche selon les besoins, le niveau d'expertise et les caractéristiques de la débutante adulte ;
- de transmettre une rétroaction constructive dans le respect de principes établis ;
- de collaborer à l'évaluation des débutantes.



## L'art de la supervision clinique

### Lucie Laberge

Inf., M. Sc. inf.  
Consultante en pédagogie des soins infirmiers

Enseignante  
Cégep Limoilou

### CLIENTÈLE CIBLE

Cette formation s'adresse aux infirmières et aux enseignantes responsables :

- de superviser les stages en milieu clinique ou ;
- de faire l'orientation du nouveau personnel.

### BUT DE L'ACTIVITÉ

Cette formation permet aux participantes :

- d'assumer les principaux rôles et responsabilités liés à la supervision clinique des étudiantes ou des infirmières en orientation dans le milieu clinique.

### OBJECTIFS SPÉCIFIQUES

Au terme de cette activité, la participante est en mesure :

- de respecter certains principes d'apprentissage afin de favoriser l'intégration de nouvelles connaissances, habiletés et attitudes ;
- d'utiliser des stratégies de supervision favorables à l'acquisition de la compétence et au développement du raisonnement clinique ;
- d'adapter son approche en fonction des besoins, du niveau d'expertise et des caractéristiques de la personne supervisée ;
- de prévoir certaines difficultés reliées à la supervision clinique et de proposer des solutions ;
- de choisir des activités cliniques en fonction des besoins d'apprentissage de la personne supervisée ;
- de transposer les objectifs de formation aux activités cliniques ;
- de transmettre une rétroaction constructive dans le respect des principes qui la guident ;
- de documenter l'évaluation formative et l'évaluation sommative.



## Soins infirmiers oncologiques : de la prévention au traitement

**Louise Bouchard**  
Inf., Ph. D. (sciences infirmières)  
Professeure agrégée  
Faculté des sciences infirmières  
Université de Montréal

Cette formation s'adresse aux infirmières soignantes généralistes qui désirent mettre à jour leurs connaissances sur le cancer. Elle peut également intéresser les infirmières qui accompagnent des personnes atteintes de cancer et celles qui exercent en santé préventive. Au terme de cette activité, vous serez plus au fait des données épidémiologiques et étiologiques du cancer et vous comprendrez mieux les mécanismes biologiques à la base de la carcinogenèse et des traitements médicaux. Vous connaîtrez les éléments de prévention primaire et de dépistage qui font consensus dans la communauté scientifique. Vous vous familiariserez avec les fondements de la chimiothérapie, de la radiothérapie, de l'hormonothérapie et des thérapies moléculaires ciblées. Finalement, vous pourrez décrire les facteurs de risque, les examens et tests diagnostiques, les signes et symptômes, ainsi que les approches thérapeutiques des cancers du sein, du poumon, de la prostate et du côlon.



## Utilisation de l'approche systémique familiale dans un contexte de soins en fin de vie ou d'arrêt de traitement (pratique avancée)

### **Alain Legault**

Inf., Ph. D.  
Professeur adjoint et chercheur  
Centre d'innovation en formation infirmière (CIFI)  
Faculté des sciences infirmières, Université de Montréal

Chercheur associé, Centre de recherche,  
Institut universitaire de gériatrie de Montréal

### **Fabie Duhamel**

Inf., Ph. D.  
Professeure titulaire  
Faculté des sciences infirmières, Université de Montréal  
Chercheure, Équipe de recherche de soins de première ligne  
Cité de la Santé de Laval

Chercheure, Groupe de recherche interuniversitaire  
en interventions en sciences infirmières du Québec (GRIISIQ)

### **France Dupuis**

Inf., Ph. D.  
Professeure adjointe  
Faculté des sciences infirmières, Université de Montréal  
Chercheure, Centre de recherche, CHU Sainte-Justine  
Chercheure en émergence, Groupe de recherche interuniversitaire  
en interventions en sciences infirmières du Québec (GRIISIQ)

### **Anne-Marie Martinez**

Inf., M. Sc., T.C.F.  
Professeure invitée  
Faculté des sciences infirmières, Université de Montréal

Infirmière clinicienne spécialisée  
Hôpital de Montréal pour enfants

Cette formation s'adresse **uniquement** aux infirmières praticiennes spécialisées et aux conseillères en soins infirmiers spécialisés. Elle vise à améliorer la compétence des participantes à utiliser l'approche systémique familiale dans l'accompagnement des familles en contexte de fin de vie, d'abstention ou d'arrêt de traitement. Plus précisément, cette formation vise le développement des éléments de compétence suivants : maîtriser les concepts de neutralité, de circularité et de formulation d'hypothèses à la base de l'entrevue systémique familiale ; analyser les enjeux éthiques et mettre en application des interventions systémiques dans des situations complexes de soins en fin de vie. Durant cette activité, vous explorerez, à partir des expériences professionnelles des participantes, des situations de fin de vie où les familles doivent composer avec la mort qui s'annonce ou avec des décisions déchirantes à prendre, ainsi que des situations comme la mort survenant après une longue maladie chronique ou dégénérative. Cet atelier devrait vous permettre d'approfondir vos connaissances et habiletés en approche systémique familiale dans un contexte de fin de vie.

### **PRÉALABLES**

**Avoir suivi, durant vos études de maîtrise, un cours sur l'approche systémique familiale.**

### **Avoir lu les textes suivants :**

- Voyer, G. (2009). *La mort à son heure*, Montréal, Médiaspaul, 70 pages.
- Duhamel, F. (sous la dir. de) (2007). *La santé et la famille : une approche systémique en soins infirmiers*, 2<sup>e</sup> éd., Montréal, Gaëtan Morin, chap. 2.



**Sylvie Gendron**  
Inf., Ph. D.  
Professeure agrégée  
Faculté des sciences infirmières  
Université de Montréal

## L'analyse critique d'études qualitatives : points de repère (3 heures)

La recherche qualitative constitue un mode de production de connaissances qui contribue à enrichir le corpus des savoirs en sciences infirmières. Qu'il s'agisse de situations de santé vécues par des personnes, de l'organisation des soins et des services, ou de pratiques infirmières innovantes, la recherche qualitative permet de comprendre des phénomènes humains dans leur complexité. Devant la diversité des devis et des méthodes en recherche qualitative, il importe toutefois de se doter de points de repère pour juger de la crédibilité des résultats de recherche et de leur applicabilité à la pratique.

Cette formation s'adresse **uniquement** aux infirmières en pratique avancée (IPS et conseillères en soins spécialisés). Elle offre un aperçu des principaux devis utilisés en recherche qualitative et vise à préparer les participantes à réaliser une analyse critique d'une étude qualitative. Au terme de cette session, les participantes devraient pouvoir différencier les finalités de cinq approches de recherche qualitative – narrative, phénoménologique, théorisation ancrée, ethnographie, étude de cas – et nommer au moins une caractéristique du processus de recherche qui distingue chacune des approches. Les participantes devraient également être en mesure de réaliser une analyse critique d'une étude qualitative et distinguer les éléments essentiels à considérer au terme de cette analyse pour accompagner la pratique avancée en sciences infirmières. Finalement, cet atelier mise sur l'implication active par le travail en petits groupes et l'interaction entre les participantes.

### PRÉALABLE

#### Avoir lu les textes suivants :

- Creswell, J.W. (2007). « Five Qualitative Approaches to Inquiry », in *Qualitative Inquiry & Research Design—Choosing Among Five Approaches*, Thousand Oaks, Sage, p. 53-84.
- Bougie, M. et C. Cara (2008). « Temps supplémentaire obligatoire. Une première étude phénoménologique sur les perceptions d'infirmières », *Perspective infirmière*, vol. 5 n° 8, p. 32-40.  
[www.oiiq.org/uploads/periodiques/Perspective/vol5n8/32-Dossier\\_TSO.pdf](http://www.oiiq.org/uploads/periodiques/Perspective/vol5n8/32-Dossier_TSO.pdf)



## Interventions découlant de la thérapie cognitive comportementale (TCC) (14 heures)

Cette formation de deux jours s'adresse aux infirmières en santé mentale qui interviennent auprès de personnes présentant des troubles mentaux notamment des troubles anxieux, des troubles de l'humeur (tel que la dépression), des troubles de la personnalité, des troubles liés à la psychose ou à l'abus de substances. Cette activité vise à améliorer les capacités d'intervention selon les principes de la thérapie cognitive comportementale (TCC).

La première journée vous permettra de vous familiariser avec les principaux aspects de la thérapie cognitive comportementale (origine, principes et philosophie d'intervention) et de comprendre la structure et l'application du traitement. Grâce à des jeux de rôles, vous pourrez vous exercer à la pratique des techniques telles que la dissonance cognitive, le questionnement socratique, la recherche d'alternatives et la modification des croyances. La deuxième journée porte sur l'application de la TCC en individuel et sur la résolution de situations de soins complexes, notamment par des jeux de rôles. Vous apprendrez également à évaluer l'effet des interventions à l'aide de grilles spécifiques, p. ex. : Échelle d'anxiété de Beck, BAVQ-R (hallucinations auditives) et MADS (*Maudsley Assessment of Delusions Schedule*) (délires). Bref, les contenus théoriques, l'apprentissage par jeux de rôles et la supervision vous permettront de mieux comprendre les bases théoriques et l'application de la TCC auprès de différentes clientèles présentant un trouble mental.

*Cette formation est offerte en collaboration avec l'Association québécoise des infirmières et infirmiers en santé mentale (AQIISM).*

Le volet éducatif de l'activité a été rendu possible grâce à une contribution à visée éducative de Eli Lilly.

The Lilly logo, featuring the word 'Lilly' in a red, cursive script font.

**Claude Leclerc**  
Inf., Ph. D.  
Professeur et chercheur  
Département des sciences infirmières  
Directeur du Laboratoire de recherche sur le caring - UQTR

Chercheur associé  
Centre de recherche Fernand-Seguin  
de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine



## L'infirmière et son rôle en soins de fin de vie (14 heures)

Cette formation s'adresse à toute infirmière qui, peu importe son milieu de pratique, est intéressée à mieux comprendre la clientèle vivant des pertes et des deuils et à intervenir auprès de cette clientèle et de sa famille (p. ex. : perte d'autonomie, chirurgie, perte d'emploi, pronostic sévère, maladie chronique), ainsi qu'à toute infirmière intéressée à mieux intervenir dans le soulagement de la douleur et des autres symptômes de fin de vie (p. ex. : délirium, anxiété, dépression, détresse respiratoire, constipation, nausées). Elle vise le développement d'une plus grande confiance en vos capacités d'exercer votre rôle auprès de ces clientèles dans un contexte d'interdisciplinarité, et à mettre en lumière l'importance de la participation de l'infirmière à la qualité et à la continuité des soins interétablissements.

Cette formation vous permettra de vous familiariser avec la philosophie des soins de fin de vie et les normes de pratique fondées sur les données probantes. Vous y discuterez du soutien nécessaire aux professionnels œuvrant dans un contexte de soins en fin de vie, des concepts du travail interdisciplinaire essentiels à une pratique en réseau de santé et de l'intervention auprès des familles en difficulté. Cette activité vous permettra de mettre à jour vos connaissances sur la physiopathologie de la douleur et des autres symptômes de fin de vie, sur leur évaluation à l'aide d'outils validés ainsi que sur la pharmacologie utilisée pour un soulagement optimal des symptômes, y compris l'action de la médication et ses effets secondaires. Vous comprendrez l'importance de situer le client et sa famille dans leur contexte de vie. Les notions acquises vous permettront de bonifier votre enseignement à la clientèle et votre participation à l'équipe interdisciplinaire et d'améliorer la qualité de vie de la clientèle. Enfin, des histoires cliniques seront utilisées tout au long de cette formation pour favoriser un apprentissage dynamique et une intégration pratique.

### **Anne Plante**

Inf., M. Sc. inf.  
Infirmière en soins spécialisés en oncologie  
Adjointe clinique au Centre intégré de lutte  
contre le cancer de la Montérégie  
Hôpital Charles LeMoynes

### **Lucie Laporte**

Inf., B. Sc.  
Infirmière monitrice clinique en oncologie  
Hôpital Charles LeMoynes

### **Robert Thiffault**

Pharm., M.P.H.  
Pharmacien  
Département de pharmacie – CHUS

### **Sarah Tremblay**

Pharm., M. Sc.  
Pharmacienne  
Département de pharmacie  
CH affilié, Université Laval, Hôtel-Dieu de Lévis



## La préparation de la future infirmière à l'examen professionnel au service du développement de la compétence clinique (7 ou 14 heures)

Cette activité peut-être organisée sur demande pour des groupes de 20 participantes.

La formation d'une journée se concentre sur l'un des deux volets de l'examen professionnel : écrit (QORC) ou pratique (ECOS).

La formation de deux jours traite des deux volets de l'examen professionnel.

### CLIENTÈLE CIBLE

Cette formation s'adresse aux infirmières des milieux cliniques et de l'enseignement qui assurent la préparation de la future infirmière à son examen professionnel.

### BUT DE L'ACTIVITÉ

Cette formation permettra aux participantes de rédiger des questions ouvertes à réponses courtes (QORC) et des situations cliniques de type ECOS conformes au modèle utilisé dans les volets écrit et pratique de l'examen professionnel de l'OIIQ.

### OBJECTIFS SPÉCIFIQUES

Au terme de cette activité, la participante sera apte à :

- utiliser les éléments conceptuels du cadre de référence de l'examen professionnel et les éléments opérationnels de l'examen professionnel ;
- réaliser les différentes activités liées à la rédaction de questions (QORC) et des situations cliniques de type ECOS.

**Lucie Laberge**  
Inf., M. Sc. inf.  
Consultante en pédagogie des soins infirmiers

Enseignante  
Cégep Limoilou

## **PRODUCTION**

SERVICE DES PUBLICATIONS

Sylvie Couture, chef de service

Claire Demers, adjointe à l'édition

Direction des services aux clientèles et des communications – OIIQ

CONCEPTION ET RÉALISATION GRAPHIQUE

Marc-Antoine Fiset

RÉVISION LINGUISTIQUE

Claire Saint-Georges

CORRECTION D'ÉPREUVES

Marlène Lavoie

RESPONSABLE DU PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE

Céline Thibault, adjointe à la directrice

Direction du développement et soutien professionnel – OIIQ

## **RENSEIGNEMENTS**

Service de l'organisation d'événements – OIIQ

4200, boulevard Dorchester Ouest

Westmount (Québec) H3Z 1V4

Téléphone : 514 935-2501 – 1 800 363-6048

Télécopieur : 514 935-9801

evenements@oiiq.org

www.oiiq.org



Ordre  
des infirmières  
et infirmiers  
du Québec