

Aperçu

Les Équipes Santé Ontario (ÉSO) devront collaborer avec les patients dans le cadre de leur travail, ce qui comprend des collaborations significatives avec les aidants de ces patients. Un aidant est une personne qui fournit une aide et des soins continus, sans rémunération, à un membre de la famille ou un ami dans le besoin en raison d'un problème de santé physique, cognitive ou mentale. Les aidants peuvent comprendre des membres de la famille ou des êtres chers, ainsi que des amis, des voisins ou des membres d'une communauté professionnelle.

Les ÉSO doivent respecter la [Déclaration de valeurs des patients pour l'Ontario](#), en vertu de laquelle les aidants doivent être traités avec respect et considérés comme apportant une précieuse contribution à l'équipe de soins. Les ÉSO ont l'obligation de préparer les aidants aux rôles qu'ils doivent jouer, de les soutenir (et de les apprécier) dans ces rôles et, de façon plus générale, de les responsabiliser. Elles ont également l'obligation de s'assurer que les professionnels de soins de santé qui font partie d'une ÉSO sont en mesure d'impliquer et de former les aidants ainsi que de leur donner confiance en leur capacité à assumer ces rôles.

RISE a effectué une synthèse rapide sur le renforcement du pouvoir d'agir des aidants afin de les aider à prodiguer des soins de rétablissement à domicile. Les soins de rétablissement sont axés sur le rétablissement des fonctions optimales au fil du temps en permettant aux patients de retrouver leur indépendance à la suite d'une maladie ou d'une blessure. Dans ce cas, l'accent était mis sur les soins de rétablissement pour les personnes âgées fragiles. La synthèse rapide, qui comprenait des données probantes issues de la recherche et des entrevues avec des informateurs-clés, portait sur deux questions :

- 1) quels sont les connaissances, les attitudes, les compétences, les comportements et les atouts physiques dont les aidants ont besoin pour s'acquitter de leurs rôles? et
- 2) quelles sont les façons les plus efficaces d'accroître la capacité (ou de tendre vers l'accroissement de la capacité) des professionnels de soins de santé afin de mobiliser et former les aidants, et leur donner confiance en leur capacité à jouer leurs rôles?

Même si la synthèse était axée sur les soins de rétablissement pour les personnes âgées fragiles, ce qui en est ressorti semblait s'appliquer aux ÉSO en général.

Préparation, soutien et responsabilisation des personnes soignantes

La synthèse rapide a permis de déterminer de nombreux exemples des types de connaissances, d'attitudes, de compétences, de comportements et d'atouts physiques nécessaires aux aidants pour s'acquitter de leurs rôles (consulter le tableau 1).

Encadré 1 : Couverture des éléments constitutifs des ÉSO et pertinence pour les sections du formulaire de demande complet pour les ÉSO

Le présent document d'information de RISE porte sur l'**élément constitutif n° 3** :

- 1) population de patients déterminée
- 2) services pris en charge
- 3) collaboration avec les patients et mobilisation communautaire mobilisation proactive du public et des patients (dans le cas présent, les aidants) (domaine 9)**
- 4) soins aux patients et expérience
- 5) santé numérique
- 6) leadership, responsabilisation et gouvernance
- 7) structure de financement et d'encouragement
- 8) mesure du rendement, amélioration de la qualité et apprentissage continu

Il concerne la section 3 (question 3.5.2) du [formulaire de demande complet pour les ÉSO](#).

Tableau 1 : Domaines dans lesquels les ÉSO peuvent préparer, soutenir et responsabiliser les aidants

Domaine	Exemples
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> • État de santé et antécédents médicaux de la personne • Prise en charge et traitement de problèmes de santé précis • Transitions des soins • Services communautaires accessibles • Système de santé et rôles des professionnels de la santé
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> • Sentiment d'efficacité personnelle (c.-à-d. confiance d'une personne en sa propre capacité à réussir dans certaines situations ou à réaliser une tâche) • Estime personnelle • Attitudes envers les personnes recevant les soins (p. ex. personnes âgées atteintes de démence) • Résilience • Affirmation
Compétences	<ul style="list-style-type: none"> • Prestation de soins (p. ex. soins personnels, aider les personnes à se débrouiller et à se sentir en maîtrise, maintien des fonctions, aide à la réadaptation et soutien à la démence) • Organisation (p. ex. prise de notes) • Débrouillardise • Défense des droits • Résolution de problèmes • Pleine conscience • Communication et compétences verbales • Compétences non verbales et émotionnelles • Compétences en gestion comportementale
Comportements	<ul style="list-style-type: none"> • Encourager la participation à la société (p. ex. adhérer à des clubs, faire du bénévolat ou effectuer des activités récréatives) • Soutien des personnes recevant les soins pour la réalisation des activités de la vie quotidienne • Adaptation de l'environnement • Adaptation des habitudes de vie
Atouts physiques	<ul style="list-style-type: none"> • Logement (p. ex. proximité des services et du soutien déjà accessibles) • Ressources financières (p. ex. mesures fiscales qui pourraient réduire le fardeau financier)

Accroissement de la capacité des professionnels de santé à soutenir les aidants dans leurs rôles

Six thèmes ont été identifiés à propos de l'accroissement de la capacité des professionnels de santé :

- 1) adopter une stratégie itérative et flexible qui ajuste l'accroissement de la capacité en fonction d'une évaluation précédente du besoin et de toute offre précédente;
- 2) dégager du contenu de différentes sources, y compris l'engagement auprès des aidants et la documentation de recherche (p. ex. données probantes issues de la recherche et lignes directrices sur les pratiques exemplaires dans un domaine de soins en particulier);
- 3) utiliser des stratégies de petits groupes;
- 4) combiner l'accroissement de la capacité en ligne et en personne;
- 5) fournir des occasions d'apprentissage interactif et empirique (p. ex. dans des milieux où les professionnels interagissent avec les aidants et les patients); et
- 6) utiliser des stratégies à multiples facettes qui soutiennent les pratiques, les comportements et les normes relatives aux groupes de pairs en constante évolution.

Les informateurs clés ont également souligné l'importance des stratégies interprofessionnelles, du soutien en temps opportun, et du mentorat continu pour offrir du renforcement au fil du temps.

Principales ressources

Wilson MG, Waddell K. [Rapid synthesis: Empowering caregivers to deliver home-based restorative care](#). Hamilton, Canada : McMaster Health Forum, 27 mai 2019.

Gauvin FP, Lavis JN. Document d'information RISE 14 : Renforcer le pouvoir d'agir des aidants. Hamilton, Canada : McMaster Health Forum, 2019.

RISE rédige ses propres ressources (comme le présent document d'information RISE) à l'appui de l'amélioration et de l'apprentissage rapides, et il offre également un accès structuré à des ressources rédigées par d'autres partenaires et par le ministère. RISE est soutenu grâce à une subvention du ministère de la Santé de l'Ontario au McMaster Health Forum. Les opinions, conclusions et résultats sont ceux de RISE et sont indépendants du ministère. Aucun endossement par le ministère n'est visé ou ne devrait être inféré.

ISSN : 2562-7759 (en ligne)