


Les communautés de pratique sont des activités de transfert de connaissance qui favorisent le partage du savoir dans les professions et les organisations. Au sein des communautés de pratique soutenues par le service de la formation de la MMS le domaine d'activité des soins palliatifs et des soins de fin de vie¹ constitue le champ de savoir principal à explorer.

À la Maison Michel-Sarrazin, les communautés prennent des formes variées, répondant ainsi aux besoins évolutifs de leurs participants qui proviennent de plusieurs organisations. Le fait que ces groupes ne soient pas des structures formelles ni institutionnalisées contribue à entretenir leur dynamisme et à garantir leur adaptabilité.

Les travaux réalisés par les membres des communautés de pratique sont nourris et inspirés par la mission de l'Institut Universitaire de soins palliatifs et de soins de fin de vie Michel-Sarrazin Université Laval. Cet Institut souhaite, par ses activités de recherche, d'enseignement et de transfert des connaissances, démystifier et contribuer à l'amélioration des soins palliatifs et de fin de vie.

La structure théorique d'une communauté de pratique

Type d'activité de transfert de connaissance	Composition	Durée et fréquence des rencontres	Approche préconisée	Type de connaissance et proportionnalité
Communauté de pratique	Entre 10 et 50 membres	Les communautés de pratique sont des groupes qui interagissent régulièrement pendant une période prolongée (des mois voire même des années). L'efficacité d'une CdeP tient à sa pérennité ainsi qu'à la stabilité de ses membres.	Consolidation d'expertise et développement de nouveaux savoirs. Le contenu traité concerne l'ensemble des participants et il est spécifique au domaine de pratique. Met l'accent sur le caractère social et relationnel de la connaissance.	Savoir-être 33,3% Savoir-faire 33,3% Savoir 33,3% <div style="border: 1px solid gray; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center;">Type de connaissance</p>  <p style="text-align: center;">■ Savoir-être ■ Savoir-faire ■ Savoir</p> </div>

¹

Soins palliatifs : Soins actifs et globaux dispensés par une équipe interdisciplinaire aux personnes atteintes d'une maladie à pronostic réservé, dans le but de soulager leurs souffrances, sans hâter ni retarder la mort, de les aider à conserver la meilleure qualité de vie possible et de leur offrir ainsi qu'à leurs proches le soutien nécessaire.

Soins de fin de vie : Selon les dispositions de la loi, les soins de fin de vie incluent les soins palliatifs, la sédation palliative continue et l'aide médicale à mourir.

Mode de fonctionnement propre aux CdeP soutenues par la MMS

Les communautés de pratiques soutenues par la MMS bénéficient d'une grande latitude au regard de la forme adoptée par les membres respectifs. Selon les critères définis par l'INSPQ, certaines balises sont établies afin d'assurer une certaine cohérence avec la mission du service. Voici la typologie privilégiée des communautés de pratique soutenues par la MMS.

Critères possibles	Critères privilégiés pour les CdeP de la MMS
<p>Selon le mode de création</p> <ul style="list-style-type: none"> Spontanée vs Intentionnelle 	<p>Intentionnelle : instaurée par une organisation qui a des attentes significatives et par des membres qui démontrent une motivation.</p>
<p>Selon la composition</p> <ul style="list-style-type: none"> Ouverte ou fermée Intra ou inter-organisationnelle Intra ou inter sectorielle Locale ou dispersée Homogène ou diversifiée Petite, moyenne ou de grande taille 	<p>Ouverte : toute personne intéressée peut participer</p> <p>Inter-organisationnelle : la communauté dépasse les frontières de l'organisation</p> <p>Intra sectorielle : les membres appartiennent au même secteur d'activités (ex.: massothérapie) concerné par le domaine (SP)</p> <p>Dispersée : les membres peuvent être dispersés dans des zones géographiques différentes.</p> <p>Diversifiée : les membres peuvent provenir de différents secteurs d'activités (Maisons de SP, SAD, CHSLD, CH, ...)</p> <p>Moyenne taille</p>
<p>Selon la façon dont les membres échangent</p> <ul style="list-style-type: none"> En mode virtuel, en présentiel, ou co-modal.² Synchrone ou asynchrone. 	<p>En co-modal : les rencontres sont tenues en mode virtuel et en mode présentiel selon les besoins des membres.</p> <p>Il est recommandé de tenir au moins une rencontre annuellement en mode présentiel pour favoriser le réseautage.</p> <p>Les activités doivent se tenir en mode synchrone (tous en même temps).</p>

² Le service de la formation doit être avisé à l'avance si du soutien technique est requis.

Les objectifs et activités possibles visés par les CdeP de la MMS

Les objectifs des CdeP de même que les activités privilégiées pour les atteindre sont à déterminer par les membres.

En voici quelques exemples selon les types de connaissances :

Type de connaissances	Objectifs ciblés	Activités possibles
Savoir	<ul style="list-style-type: none"> • Diffuser des connaissances • Informer • Approfondir certains thèmes propres à son secteur d'activité ou sa profession 	<ul style="list-style-type: none"> • Invitation d'un expert/conférencier sur un thème choisi par les membres. • Club de lecture à partir des Cahiers francophones de soins palliatifs (CFSP). Rencontre avec les auteurs des articles peut être possible. • Résumé de présentation de congrès.
Savoir-faire	<ul style="list-style-type: none"> • Améliorer l'action • Exercer une forme de vigie • Faire circuler des informations pertinentes entre les participants 	<ul style="list-style-type: none"> • Partage de découvertes : les participants partagent leurs récentes découvertes (formation suivie, nouvelle politique organisationnelle ou procédure, meilleures pratiques, pratiques innovantes). • Membres chercheurs ou étudiants RQSPAL offrent une présentation sur un projet en cours ou des résultats obtenus pour faciliter l'application des connaissances (Créer une interface entre producteurs et utilisateurs).
Savoir-être	<ul style="list-style-type: none"> • Sensibiliser • Influencer • Apprendre à aider et à être aidé • Partager • Se questionner • Se valider 	<ul style="list-style-type: none"> • Discussions de cas en groupe ou en sous-groupe. • Séance de réseautage • Soutien à la résolution de problème : un participant présente une thématique, une situation clinique ou une problématique et les autres l'aident à mieux comprendre, voire à la résoudre (avec ou sans méthodologie particulière). • Activité planifiée ou spontanée.

Structures des rencontres proposées

Afin de soutenir les responsables dans la planification des rencontres et à la demande de ceux-ci, le service de la formation, avec la participation de collaborateurs, a élaboré un canevas de rencontre uniforme qui peut servir de guide. Une structure des rencontres annuelles peut être adoptée par les responsables en début d'année et pourrait s'articuler ainsi :

Suggestion #1 : Club de lecture à partir des Cahiers Francophones de Soins Palliatifs (CFSP). Une rencontre avec les auteurs peut être envisagée selon les intérêts.

Suggestion #2 : Invitation d'un conférencier expert sur un sujet déterminé par les membres. (Soutien financier du service de la formation possible sur approbation).

Suggestion #3 : Partage des meilleures pratiques ou des pratiques innovantes actualisées dans les milieux. Un ou plusieurs milieux présentent une pratique qui a été développée ou qui est utilisée auprès de leur clientèle.

Suggestion #4 : Pratique collaborative : travail en sous-groupe sur une problématique clinique relative à la pratique. Discussions de cas cliniques complexes. Séance de réseautage formelle ou informelle.

Suggestion #5 : Invitation d'un membre chercheur ou d'un membre étudiant du RQSPAL pour créer une interface collaborative entre les chercheuses et les cliniciens et pour faciliter l'application des connaissances. Le sujet de la présentation doit être un sujet pour lequel il y a un projet de recherche en cours de réalisation ou un projet réalisé. Les responsables doivent communiquer avec monsieur François Tardif, coordonnateur du RQSPAL afin de lui adresser une demande pour accueillir un ou une conférencière.

Suggestion #6 : Présentation des milieux et des contextes de pratique dans des perspectives de réseautage, d'exploration, de découverte et de partage d'outils cliniques ou de médiums d'interventions.

Suggestion # 7 : Séance libre au choix des membres selon les besoins identifiés.

Il est suggéré de proposer un thème avant chaque rencontre. Ce thème peut s'appliquer pour une ou deux rencontres ou encore être utilisé pour toutes les rencontres d'un exercice annuel selon les besoins des membres et le désir d'approfondir le sujet.

Durée et fréquence des rencontres

- Fréquence : entre 2 et 10 rencontres par année. Les dates sont déterminées lors de la programmation du calendrier de formation annuel du service de la formation de la MMS.
- Entre 1h30 et 7h selon les besoins des membres.

Lieu des rencontres

- Les rencontres ont généralement lieu dans les salles de formation de la MMS. Elles peuvent parfois se tenir dans d'autres milieux dans une perspective de réseautage et d'exploration de nouvelles pratiques.

Responsables des CdeP

Les personnes désignées comme responsables des CdeP assument les tâches reliées à la coordination et à l'animation. Ces personnes jouent des rôles clés dans le succès de celle-ci.

Si le groupe le souhaite, l'animation d'une rencontre peut être réalisée par un membre différent du groupe d'une rencontre à l'autre. Par contre le privilège décrit ci-haut n'est octroyé qu'aux responsables dûment nommés en début d'année.

Attestations de participation

Les membres des CdeP reçoivent une attestation de participation fournie par le service de la formation de Michel-Sarrazin.

La communauté de pratique des médecins est accréditée par la Faculté de médecine de l'Université Laval.

*Réflexions articulées autour de concepts contemporains reliés aux activités de transferts des connaissances définis à l'intérieur de la trousse d'accompagnement SACO.³ Les travaux de l'INSPQ⁴ ont également été des sources d'information pertinentes dans les travaux réalisés.

³ Chaire d'étude sur l'application des connaissances dans le domaine des jeunes et de familles en difficulté (2015). "Présentation du transfert et de l'utilisation des connaissances". *SACO - Stratégies de transfert et d'utilisation des connaissances*. Montréal : Chaire CJM-IU-UQAM d'étude sur l'application des connaissances dans le domaine des jeunes et des familles en difficulté. En ligne : <http://www.saco.uqam.ca/connaissances/presentation-tuc> (consulté le 08/04/2021).

⁴ INSPQ (2018). « La communauté de pratique un outil pertinent; résumé des connaissances adaptées au contexte de la santé publique ». Gouvernement du Québec.