

SIMULATION D'UNE ENTREVUE FAMILIALE INTERPROFESSIONNELLE

Titre : Simulation d'une entrevue familiale interprofessionnelle : Boîte à outils pour la formation à l'offre active et à la collaboration interprofessionnelle pour les professionnels de la santé et des services sociaux

Résumé : Il s'agit d'une simulation d'entrevue familiale réalisée à l'aide d'une plateforme de vidéoconférence et menée par deux personnes étudiantes : une personne étudiante en ergothérapie et une personne étudiante en nutrition/diététique. La simulation porte sur une consultation avec le parent d'un enfant récemment diagnostiqué du trouble de l'autisme. L'enfant, Tarek Habib âgé de 3 ans, présente des **comportements stéréotypés de l'autisme, et des aversions alimentaires**. Le père est d'origine arabe et la mère québécoise; tous les deux parlent bien le français. Il s'agit d'une entrevue initiale durant laquelle les personnes étudiantes doivent : a) collaborer ensemble pour planifier l'entrevue initiale, b) faire la consultation avec le parent afin de faire connaissance avec le parent, prendre connaissance de la situation et faire ressortir les problématiques pour orienter l'évaluation et l'intervention, puis c) avoir une discussion interprofessionnelle après l'entrevue avec le parent par rapport au plan de traitement. Les personnes étudiantes doivent être de niveau intermédiaire à avancé. Cette activité est d'une durée totale de 55 minutes, incluant 23 minutes de simulation et 7 minutes de débriefage. Le reste du temps est consacré à la planification de l'entrevue et à la discussion par rapport au plan de traitement par les personnes étudiantes. La durée de la simulation peut être ajustée en fonction de l'horaire et des besoins de l'activité d'apprentissage.

Objectifs d'apprentissage:

- Apprendre à propos du métier d'ergothérapeute et de diététiste et leurs interactions.
- Mettre en pratique les compétences de collaboration interprofessionnelle et la compétence d'offre active des services en français.
- Participer à une discussion de débriefage avec votre collègue et les personnes facilitatrices ainsi que le parent en petit groupe.

Clientèle cible : Professeur(e)s ou coordonnateurs/trices de divers programmes en santé et service social qui souhaitent offrir des simulations interprofessionnelles axées sur l'offre active dans le cadre de leur cours.

© Giroux, I., Savard, J. Noël, L., Lamont, S., Kengneson, C. 2023

La réalisation de cet outil d'apprentissage par simulation a été rendue possible grâce au financement du gouvernement de l'Ontario et au soutien d'eCampus Ontario à l'égard de la Stratégie d'apprentissage virtuel. Pour en savoir plus sur la Stratégie d'apprentissage virtuel, consultez le site <https://vls.ecampusontario.ca/fr/>. La réalisation de cet outil d'apprentissage a également été rendue possible grâce à la contribution financière de Santé Canada, par l'intermédiaire du Consortium national de formation en santé (National).

À moins d'avis contraire, cet outil d'apprentissage est mis à disposition selon les termes de la [licence Creative Commons Attribution-Pas d'utilisation commerciale-Partage dans les mêmes conditions 4.0 International](#).



SIMULATION D'UNE ENTREVUE FAMILIALE INTERPROFESSIONNELLE

Professions ciblées : Cette activité d'apprentissage a été expérimentée auprès d'personnes étudiantes des programmes suivants :

- **Baccalauréat spécialisé en sciences des aliments et de la nutrition – diététique**, École des sciences de la nutrition, Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa
- **Maîtrise en sciences de la santé - Ergothérapie**, École des sciences de la réadaptation, Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa

Elle pourrait facilement être adaptée pour les personnes étudiantes d'autres programmes en santé et service social.

Contenu : La boîte à outils pour cette simulation contient les documents suivants :

- Document pour les personnes étudiantes
- Document pour le parent simulé
- Document pour les personnes facilitatrices
- Deux grilles d'observation des indicateurs de compétences en collaboration interprofessionnelle et en offre active des services dans la langue de choix du/de la patient(e) et de sa famille
- Formulaire de satisfaction des personnes étudiantes par rapport à la simulation

Partenaires du projet : Groupe de recherche sur la formation et les pratiques en santé et service social en contexte francophone minoritaire (GReFoPS) de l'Université d'Ottawa en collaboration avec le Collège La Cité et l'Université de Moncton.

Accès aux outils: Seuls les éducateurs/éducatrices ont accès aux outils de cette simulation, ceci afin de maximiser l'activité d'apprentissage des étudiant(e)s.

Autres ressources : Pour toutes ressources par rapport à la collaboration interprofessionnelle et à l'offre active des services en français, veuillez consulter les sites web suivants : [le Carrefour de l'offre active](#) et le [Consortium pancanadien pour l'interprofessionnalisme en santé \(CPIS\)](#).

Pour citer cet outil: Giroux, I., Savard, J., Noël, L., Lamont, S., Kengneson, C. (2022). Simulation d'une entrevue familiale interprofessionnelle : Boîte à outils pour la formation à l'offre active et à la collaboration interprofessionnelle pour les professionnels de la santé et des services sociaux. Groupe de recherche sur la formation et les pratiques en santé et service social en contexte francophone minoritaire (GReFoPS), Université d'Ottawa.

N.B : Lors de la première occurrence d'un nom dans chaque document, les genres masculin et féminin sont indiqués. Par la suite, pour alléger le texte, le genre masculin est employé pour englober tous les genres.



TABLE DES MATIÈRES

1. DOCUMENT POUR LES PERSONNES ÉTUDIANTES	1
1.1. INTRODUCTION	1
1.2. MISE EN SITUATION	1
1.3. INFORMATION CLINIQUE	1
1.4. DÉROULEMENT DE LA SIMULATION	1
1.5. OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE	2
1.6. PRÉPARATION POUR LA SIMULATION	2
2. DOCUMENT POUR LE PARENT	4
2.1. INTRODUCTION	4
2.2. BREF APERÇU DE LA SIMULATION	4
2.3. DÉROULEMENT DE LA SIMULATION	4
2.4. INFORMATION POUR LE PARENT	5
2.4.1. COMPORTEMENT À ADOPTER DURANT L'ENTREVUE	6
3. DOCUMENT POUR LES PERSONNES FACILITATRICES	9
3.1. INTRODUCTION	9
3.2. INFORMATION REÇUE PAR LES ÉTUDIANTS	9
3.2.1. MISE EN SITUATION	9
3.2.2. INFORMATION CLINIQUE	10
3.2.3. DÉROULEMENT DE LA SIMULATION	10
3.2.4. OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE	11
3.3. SESSION DE DÉBREFFAGE	11
4. GRILLES D'OBSERVATION DES INDICATEURS DE LA COMPÉTENCE EN OFFRE ACTIVE DES SERVICES EN FRANÇAIS ET DES COMPÉTENCES DE COLLABORATION INTERPROFESSIONNELLE	13
5. ÉVALUATION DE LA SATISFACTION CHEZ LES PERSONNES ÉTUDIANTES	16



SIMULATION D'UNE ENTREVUE FAMILIALE INTERPROFESSIONNELLE

1. DOCUMENT POUR LES PERSONNES ÉTUDIANTES

1.1. INTRODUCTION

Il s'agit d'une simulation d'entrevue familiale réalisée à l'aide d'une plateforme de vidéoconférence où vous serez deux personnes étudiantes : une personne étudiante en ergothérapie qui jouera le rôle d'ergothérapeute et une personne étudiante en nutrition/diététique qui jouera le rôle du/de la diététiste. Un parent simulé vous sera présenté. Vous devez vous présenter à l'activité comme vous vous présenteriez à un stage, avec une tenue professionnelle et votre carte d'identité.

Suite à la simulation avec le parent simulé, vous participerez à la session de débriefage avec l'étudiant de l'autre discipline, les personnes facilitatrices ainsi que le parent.

1.2. MISE EN SITUATION

Le père ou la mère de Tarek a contacté le Centre hospitalier de l'Est de l'Ontario (CHEO) à la suite d'une recommandation d'une éducatrice de la garderie de leur fils. La mère a parlé à la réceptionniste au téléphone, qui lui a donné rendez-vous avec un ergothérapeute et un diététiste à la clinique d'alimentation. L'information que vous avez au dossier est la suivante :

- Tarek, 3 ans et 2 mois, se développait normalement au plan physique jusqu'à l'âge de 2 ans, mais présentait déjà quelques difficultés à accepter de nouveaux aliments. Il vient de recevoir un diagnostic de trouble du spectre de l'autisme.
- Il fréquente une garderie trois jours par semaine. Outre les comportements stéréotypés et les aversions de Tarek, l'éducatrice a remarqué qu'il semble petit pour son âge et a recommandé à la mère de consulter la clinique de CHEO.
- Aujourd'hui, un des parents se présentera à la consultation avec l'ergothérapeute et le diététiste de CHEO pour discuter des aversions alimentaires de Tarek.

1.3. INFORMATION CLINIQUE

Mesures anthropométriques :

- Taille de 94 cm et poids de 13 kg obtenus à son rendez-vous de 3 ans.
- À son rendez-vous l'année dernière pour ses 2 ans, les valeurs anthropométriques étaient les suivantes : taille de 89 cm et poids de 12 kg

1.4. DÉROULEMENT DE LA SIMULATION

En somme, la simulation compte les **4 parties ci-dessous**, incluant une période de discussion de débriefage.

1) Discussion interprofessionnelle sans le parent (10 minutes)

- Discutez avec votre collègue pour planifier le déroulement de l'entrevue parentale



SIMULATION D'UNE ENTREVUE FAMILIALE INTERPROFESSIONNELLE

- Établissez la stratégie qu'il vous convient pour que chacun de vous puisse activement participer à l'entrevue de façon à répondre à chacun des objectifs de la grille de correction.
- 2) **La consultation interprofessionnelle entre vous, votre collègue et le parent** pendant laquelle vous allez (23 minutes)
- Vous présentez et expliquez votre rôle
 - Faire connaissance avec le parent (que vous rencontrez pour la première fois en personne).
 - Jeter les bases pour établir une relation de partenariat avec le parent.
 - Prendre connaissance de la situation et faire ressortir les problématiques pour orienter l'évaluation et l'intervention.
 - Répondre aux questions du parent.
- 3) **Une discussion de débriefage interprofessionnelle entre vous, votre collègue et les personnes facilitatrices ainsi que le parent.** (7 minutes)
- Faire une brève réflexion sur vos points forts et les points à améliorer.
 - Recevoir de la rétroaction individuelle de la part de votre collègue, l'acteur qui joue le rôle du parent et les facilitateurs/facilitatrices.
- 4) **Une discussion interprofessionnelle sans le parent sur les recommandations pour les prochaines étapes** (15 minutes). Avec votre collègue, suivant la discussion de débriefage, vous allez :
- proposer un plan de traitement et le justifier ;
 - proposer des prochaines évaluations et les approches de votre intervention.

1.5. OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE

- Apprendre à propos du métier d'ergothérapeute et de diététiste et leurs interactions.
- Mettre en pratique les compétences de collaboration interprofessionnelle et la compétence d'offre active des services en français.
- Participer à une discussion de débriefage avec votre collègue et les personnes facilitatrices ainsi que le parent en petit groupe.

1.6. PRÉPARATION POUR LA SIMULATION

- Lire et comprendre la documentation sur la simulation y compris la mise en situation de l'étude de cas.
- Faire des recherches complémentaires pertinentes à l'étude de cas au besoin (par exemple, sur ce qu'est le trouble du spectre de l'autisme et comment cela affecte les enfants).
- Réviser les grilles d'évaluation sur la collaboration interprofessionnelle et l'offre active des services en français, ainsi que les guides d'utilisateur ci-joint. Les indicateurs s'appliquant à la présente simulation ont été identifiés.
- Réviser la matière suivante.



SIMULATION D'UNE ENTREVUE FAMILIALE INTERPROFESSIONNELLE

- Les composantes de l'évaluation initiale avec un patient. Référez-vous aux critères ci-dessous.
- L'identification des problèmes/diagnostics nutritionnels ou en ergothérapie.
- Les compétences de collaboration interprofessionnelle.
- Les rôles et responsabilités des membres de l'équipe de soins de santé.
- Avoir en main pour l'entrevue les éléments ci-dessous.
 - Votre badge d'identification avec nom.
 - Votre épinglette, autocollant ou badge d'identification «Bonjour! Hello!» pour faire l'offre active des services en français.
 - Des feuilles pour prendre des notes durant l'entrevue et une tablette pour écrire.
 - La mise en situation.
 - Les grilles d'évaluation sur la collaboration interprofessionnelle et l'offre active des services en français et les guides d'utilisation (optionnel).



SIMULATION D'UNE ENTREVUE FAMILIALE INTERPROFESSIONNELLE

2. DOCUMENT POUR LE PARENT

2.1. INTRODUCTION

Il s'agit d'une simulation d'entrevue menée par deux personnes étudiantes : une personne étudiante en ergothérapie qui jouera le rôle d'ergothérapeute et une personne étudiante en nutrition/diététique qui jouera le rôle de la/du diététiste. Vous jouerez le rôle du parent de Tarek, un enfant de 3 ans.

Suite à la simulation, vous participerez à une session de débriefage avec les personnes étudiantes et les facilitateurs/facilitatrices.

2.2. BREF APERÇU DE LA SIMULATION

Aujourd'hui, vous vous présentez à la consultation avec l'ergothérapeute et le diététiste du Centre hospitalier de l'Est de l'Ontario (CHEO) pour discuter des aversions alimentaires de Tarek. La mère de Tarek a contacté le CHEO à la suite d'une recommandation d'une éducatrice de la garderie de Tarek. La réceptionniste vous a fixé un rendez-vous à la clinique d'alimentation.

2.3. DÉROULEMENT DE LA SIMULATION

En somme, la simulation compte les **4 parties ci-dessous**, incluant une période de discussion de débriefage. Vous ne participerez qu'à l'étape 2 qui est l'entrevue simulée, puis donnerez votre rétroaction à l'étape 3.

- 1) **Discussion interprofessionnelle entre les thérapeutes sans le parent** (10 minutes)
- 2) **La consultation interprofessionnelle entre vous et les thérapeutes** pendant laquelle les professionnels vont : (23 minutes)
 - se présenter et expliquer leurs rôles;
 - faire connaissance avec vous (puisque vous les rencontrez pour la première fois en personne);
 - jeter les bases pour établir une relation de partenariat avec vous, le parent;
 - prendre connaissance de la situation et faire ressortir les problématiques pour orienter l'évaluation et l'intervention pour votre enfant;
 - répondre à vos questions.
- 3) **Une discussion de débriefage interprofessionnelle entre vous, les personnes étudiantes et les personnes facilitatrices** (7 minutes)
 - Donner votre perspective de l'entrevue comme parent en identifiant des points forts et des points à améliorer par les étudiants.
 - Vous n'avez pas à juger la capacité des personnes étudiantes à aller chercher toute l'information clinique (les personnes facilitatrices le feront), mais plutôt à donner aux personnes étudiantes de la rétroaction sur leur capacité de thérapeute à vous mettre à l'aise et à établir une bonne relation avec vous.



SIMULATION D'UNE ENTREVUE FAMILIALE INTERPROFESSIONNELLE

- 4) Une discussion interprofessionnelle sans le parent sur les recommandations pour les prochaines étapes suivant la discussion de débrefage (15 minutes).

2.4. INFORMATION POUR LE PARENT

Information sociale de la famille :

- Votre nom est **Caroline Gervais Habib, mère de Tarek Habib** ou de **Karim Habib, père de Tarek Habib**. Vous êtes mariés, parents de 3 enfants (Tarek est le 2^e) et habitez à Ottawa.
- Le **père est arabe**, a déménagé au Canada à l'âge adulte pour le travail et est ingénieur à Ottawa. En plus de l'arabe, il parle **très bien français, mais très peu l'anglais**.
- La **mère est d'origine québécoise**, mais travaille maintenant à Embrun comme infirmière. Elle est vraiment **plus à l'aise en français, mais peut se débrouiller en anglais**.
- La famille a un revenu de classe moyenne. Les enfants parlent arabe et français à la maison et le français à la garderie (et à l'école pour la plus vieille).

Situation de Tarek :

- Tarek a été **allaité pendant les 3 premiers mois**, pour ensuite être nourri avec une formule de lait maternisé Good Start jusqu'à 12 mois. Par la suite, **l'introduction des aliments solides s'est bien passée** jusqu'à ce qu'il **développe des aversions alimentaires et refuse de plus en plus d'aliments**. Il a aussi commencé à prendre du lait de vache vers l'âge de 12 mois.
- **Tarek qui a maintenant 3 ans**, se développait normalement sur le plan physique jusqu'à l'âge de 2 ans, mais présentait déjà **quelques difficultés à accepter de nouveaux aliments**. Il vient de recevoir un **diagnostic de trouble du spectre de l'autisme**. Il fréquente une garderie trois jours par semaine. Outre les comportements stéréotypés et les aversions de Tarek, l'éducatrice a remarqué qu'il semble **petit pour son âge** et a recommandé à la mère de consulter la clinique de CHEO.
- Il n'est pas encore propre (porte une couche). Il est plus solitaire, mais vous l'étiez aussi quand vous étiez petit. C'est un petit garçon curieux et sensible.
- À la maison, vous trouvez que ce n'est pas toujours facile et que cela vous prend beaucoup de temps et d'énergie et vous avez trois enfants à vous occuper. Vous vous sentez mal, car vous avez l'impression que vous ne vous occupez pas assez de vos deux autres enfants. Vous mentionnez **qu'il ne joue pas avec son frère et sa sœur et qu'il ne démontre pas d'intérêt pour les jouets que vous avez achetés pour lui**. Vous ne faites **pas beaucoup de sorties familiales en raison des « crises » de Tarek** que vous n'arrivez pas à gérer.



SIMULATION D'UNE ENTREVUE FAMILIALE INTERPROFESSIONNELLE

Alimentation de Tarek :

Pour la nourriture, il est un peu difficile, mais c'est le cas de plusieurs enfants, non ?
En termes d'alimentation, **sa nourriture (ex. tomates) doit être coupée en rond, sinon il fait une crise**. Les deux frères n'acceptent que le riz (présenté en forme de rond et aplati), les petits pains pita ou les crêpes, les pizzas rondes au fromage et sauce tomate, et les tomates coupées en rond. **Ils refusent de manger de la viande, sauf les saucisses très lisses comme les saucisses à hot-dog coupées en tranches rondes**. Tarek n'utilise pas les ustensiles pour manger.

Votre situation comme parent :

- Vous êtes un peu préoccupé par la recommandation de l'éducatrice. **Vous êtes un peu gêné devant l'ergothérapeute et le ou la diététiste, c'est l'éducatrice qui a suggéré d'aller consulter.**
- Vous êtes en accord avec la démarche parce que vous vous rendez compte que votre fils a des difficultés et que ça lui ferait du bien d'avoir de l'aide. Par contre, vous n'êtes jamais très confortable avec le fait de consulter un professionnel. Vous voulez aider votre fils.
- Tarek et vous avez une relation privilégiée, **Tarek se sent en sécurité avec sa mère ou son père, mais vous trouvez difficile de ne pas sentir une communication émotionnelle avec lui**. Par contre, devant quelqu'un d'autre, vous ne voulez pas nuire à votre fils en contribuant à le marginaliser en parlant de ses différentes difficultés, **vous faites donc attention à la façon dont vous présentez les choses, vous faites attention de ne pas entrer dans les détails lorsque vous ne pensez pas que c'est pertinent.**
- Depuis longtemps vous êtes préoccupé par la situation de votre fils.

2.4.1. COMPORTEMENT À ADOPTER DURANT L'ENTREVUE

- Répondez seulement à ce que les thérapeutes vous demanderont ou ce que vous pensez que votre personnage dirait. **Vous n'avez pas à donner toutes les informations à l'étudiant, c'est à lui de poser les bonnes questions pour avoir l'information.**
- Vous pouvez remarquer les moments où les thérapeutes vous mettent pleinement à l'aise et ceux où vous vous sentez moins à l'aise pour fournir de la rétroaction aux thérapeutes à la fin.

Début de l'entrevue :

Si les thérapeutes vous demandent dans quelle langue vous préférez discuter :

SIMULATION D'UNE ENTREVUE FAMILIALE INTERPROFESSIONNELLE

- On veut que les thérapeutes adaptent leur langage au vôtre et non l'inverse.
- Vous préférez parler en français avec les thérapeutes, mais vous ne le dites pas spontanément. Vous ne savez pas s'ils/elles comprennent le français (vous avez l'habitude qu'au CHEO on vous parle plus souvent en anglais) et vous ne voulez pas avoir l'air de revendiquer. S'ils vous parlent en anglais, vous poursuivez en anglais, avec une certaine hésitation pour trouver vos mots.
- Si les thérapeutes disent seulement « Bonjour/ Hi », vous répondez « Hi! » Vous attendez de voir s'ils vont vous donner d'autres signes qu'ils parlent français.
- S'ils vous parlent seulement en français, vous répondez en français. Idéalement, on voudrait qu'ils prennent le temps de vous demander votre langue préférée.

Vous pouvez prendre l'initiative de la conversation avec ce qui suit. Vous n'avez pas à apprendre ce texte mot pour mot ou le dire textuellement, ce sont des idées cohérentes avec l'histoire, vous pouvez élaborer autour de cela.

Thérapeutes : Qu'est-ce qui vous amène ici aujourd'hui?

Parent : *C'est l'éducatrice qui voulait qu'on vienne vous voir, vous savez... elle trouve que Tarek mange peu aux repas, elle s'inquiète, il est un peu... différent des autres (silence).*

La suite sera la réponse A ou B (ci-bas) selon la question des thérapeutes, ou encore, selon l'évolution des questions des personnes étudiantes thérapeutes, on pourrait aussi commencer en A et être redirigé vers B ou C ou autre mélange.

Option A :

Thérapeutes : Voulez-vous m'en dire plus? /ah oui? Qu'est-ce qui fait qu'elle voulait que vous consultiez? (Réponse du parent reflète ce que l'éducatrice lui a dit : l'éducatrice dit que...)

Parent: *Mme Sophia, son éducatrice, dit qu'il ne joue pas avec les autres enfants, n'est pas encore propre, ne mange que des aliments de formes spécifiques. Elle dit qu'il est petit pour son âge.*

Option B :

Thérapeutes : Mais vous, qu'est-ce que vous en pensez? (Réponse du parent portera sur ce qu'elle-même ou lui-même en pense et ses remarques.)

Parent : *C'est vrai que Tarek est un peu spécial. Il ne fait pas les choses comme les autres. Ce n'est pas toujours facile pour lui à la maison et à la garderie. Il a de la difficulté à participer dans les activités familiales (ex : jouer avec fratrie). Il est petit, mais nous sommes tous petits dans la famille. Par contre, c'est vrai que son petit frère est maintenant aussi grand que lui.*

Thérapeutes : Pouvez-vous me parler un peu plus des habitudes alimentaires de Tarek?

Parent : *Il aime manger des tomates, des bananes, du fromage Ficello lorsque je les prépare pour lui. Et même des saucisses à hot-dog, des mini-pizzas, des petites crêpes.*

Euh (hésitez un peu, laissez la chance aux thérapeutes de poser une question.)

SIMULATION D'UNE ENTREVUE FAMILIALE INTERPROFESSIONNELLE

*Il aime que les aliments soient coupés... que les aliments qui sont ronds.
Il aime que les choses soient toujours pareilles.*

Thérapeutes : Qu'est-ce qui serait un menu type de Tarek?

Parent :

***Déjeuner :** ½ t. de céréales Cheerios Honey-nut, dans un bol rouge et 125 ml de lait 2%, dans un verre à côté des céréales, et parfois ½ de banane en tranches, dans une petite assiette à côté.*

***Collation am :** ½ fromage Ficello en tranches rondes et 3 craquelins Ritz.*

***Dîner :** 1 petit pain pita (5" de diamètre) avec 10 ml de confiture aux fraises et 125 ml lait 2%.*

***Collation pm :** 1 fromage Ficello en tranches et 5 petites tomates cerises coupées sur le sens de la largeur.*

***Souper :** 1/2 t. de riz blanc cuit, 1 saucisse à hot dog tranchée sur le côté et 60 ml de carottes cuites coupées en rondelle avec 125 ml lait 2%.*

***Avant le coucher :** 60 ml de lait 2% avec 1 biscuit à la farine d'avoine.*

Thérapeutes : Est-ce que les particularités alimentaires de Tarek ont un impact sur les activités ou occupations de votre famille?

Parent : *Oh, ce n'est pas difficile de préparer ses repas, ce qu'il aime est très simple. (Hésitation)
C'est vrai que cela nous empêche de sortir au restaurant. On ne serait pas bien vu d'y apporter notre nourriture... Et ce ne serait pas facile de garder Tarek assis pendant un repas.*

On voit moins ma famille aussi : ma mère semble un peu critique devant ma façon d'agir avec Tarek, mais ce n'est pas elle qui vit les crises si je ne prépare pas la nourriture comme il l'aime.

Si les thérapeutes vous proposent quelques changements :

- Soyez ouvert aux idées, mais toujours en demandant exactement comment vous pouvez les intégrer dans la routine. Si par exemple, ils vous suggèrent d'exposer Tarek à un nouvel aliment à la fois, demandez-leur ce que vous devez faire si Tarek refuse cet aliment après 3-4 essais.
- Si les thérapeutes suggèrent de consulter un autre professionnel de la santé ou de discuter avec le pédiatre de Tarek, dites-leur que vous avez parfois de la difficulté à communiquer avec le personnel de CHEO, car c'est très anglais ici. Les thérapeutes devraient vous proposer des solutions. S'ils ne vous proposent rien, demandez si vous pouvez avoir une référence pour un professionnel francophone ou avoir un traducteur.

SIMULATION D'UNE ENTREVUE FAMILIALE INTERPROFESSIONNELLE

3. DOCUMENT POUR LES PERSONNES FACILITATRICES

3.1. INTRODUCTION

Il s'agit d'une simulation d'entrevue familiale réalisée à l'aide d'une plateforme de vidéoconférence à laquelle prendront part deux personnes étudiantes : une personne étudiante en ergothérapie qui jouera le rôle d'ergothérapeute et une personne étudiante en nutrition/diététique qui jouera le rôle du/de la diététiste. Un(e) acteur/actrice prendra part à la simulation pour jouer le rôle d'un parent ayant un enfant de 3 ans.

Suite à la simulation avec le parent simulé, vous participerez à la session de débriefage avec les étudiants, le parent simulé et l'autre facilitateur.

Le rôle des **personnes facilitatrices** dans cette simulation est de fournir une rétroaction sur leurs compétences en collaboration interprofessionnelle et en offre active des services en français aux personnes étudiantes en nutrition/diététique et en ergothérapie prenant part à cette simulation et de coordonner l'activité.

Les personnes étudiantes ont reçu une mise en situation générale ainsi que le déroulement de la simulation. Vous trouverez ces informations dans le présent document. Vous pouvez également consulter les documents remis aux personnes étudiantes pour en apprendre davantage sur leur rôle.

Au début de l'activité : Vous devez informer les personnes étudiantes que :

- L'entrevue simulée dure environ 23 minutes et lorsqu'il restera 5 minutes, vous leur ferez signe de conclure.
- Pendant la simulation, vous observerez sans intervenir, sauf s'ils/elles oublient certaines parties de la simulation.
- Suite à la simulation, il y'aura une période de débriefage de 7 minutes

Pendant l'activité : vous, comme facilitateur, utilisez les grilles d'observation pour prendre des notes qui vont vous servir à donner de la rétroaction aux étudiant(e)s. Les organisateurs de la simulation vous informeront s'ils souhaitent que vous remettiez la grille ou si vous devez l'utiliser uniquement comme guide pour préparer leur rétroaction verbale. Les personnes étudiantes ont reçu une mise en situation que vous trouverez ci-dessous.

3.2. INFORMATION REÇUE PAR LES ÉTUDIANTS

3.2.1. MISE EN SITUATION

Le père ou la mère de Tarek a contacté le Centre hospitalier de l'Est de l'Ontario (CHEO) à la suite d'une recommandation d'une éducatrice de la garderie de leur fils. La mère a parlé à la réceptionniste au téléphone, qui lui a donné rendez-vous avec un ergothérapeute et un diététiste à la clinique d'alimentation. L'information que vous avez au dossier est la suivante :



SIMULATION D'UNE ENTREVUE FAMILIALE INTERPROFESSIONNELLE

- Tarek, 3 ans et 2 mois, se développait normalement au plan physique jusqu'à l'âge de 2 ans, mais présentaient déjà quelques difficultés à accepter de nouveaux aliments. Il vient de recevoir un diagnostic de trouble du spectre de l'autisme.
- Il fréquente une garderie trois jours par semaine. Outre les comportements stéréotypés et les aversions de Tarek, l'éducatrice a remarqué qu'il semble petit pour son âge et a recommandé à la mère de consulter la clinique de CHEO.
- Aujourd'hui, un des parents se présentera à la consultation avec l'ergothérapeute et le diététiste de CHEO pour discuter des aversions alimentaires de Tarek.

3.2.2. INFORMATION CLINIQUE

Mesures anthropométriques :

- Taille de 94 cm et poids de 13 kg obtenus à son rendez-vous de 3 ans.
À son rendez-vous l'année dernière pour ses 2 ans, les valeurs anthropométriques étaient les suivantes : taille de 89 cm et poids de 12 kg

3.2.3. DÉROULEMENT DE LA SIMULATION

En somme, la simulation compte les **4 parties ci-dessous**, incluant une période de discussion de débriefage.

1) Discussion interprofessionnelle sans le parent (10 minutes)

- Discutez avec votre collègue pour planifier le déroulement de l'entrevue parentale
- Établissez la stratégie qu'il vous convient pour que chacun de vous puisse activement participer à l'entrevue de façon à répondre à chacun des objectifs de la grille de correction.

2) La consultation interprofessionnelle entre vous, votre collègue et le parent pendant laquelle vous allez (23 minutes)

- Vous présentez et expliquez votre rôle
- Faire connaissance avec le parent (que vous rencontrez pour la première fois en personne).
- Jeter les bases pour établir une relation de partenariat avec le parent.
- Prendre connaissance de la situation et faire ressortir les problématiques pour orienter l'évaluation et l'intervention.
- Répondre aux questions du parent.

3) Une discussion de débriefage interprofessionnelle entre vous, votre collègue et les personnes facilitatrices ainsi que le parent. (7 minutes)

- Faire une brève réflexion sur vos points forts et les points à améliorer.
- Recevoir de la rétroaction individuelle de la part de votre collègue, l'acteur qui joue le rôle du parent et les facilitateurs/facilitatrices.

SIMULATION D'UNE ENTREVUE FAMILIALE INTERPROFESSIONNELLE

- 4) Une discussion interprofessionnelle sans le parent sur les recommandations pour les prochaines étapes (15 minutes). Avec votre collègue, suivant la discussion de débriefage, vous allez :
- proposer un plan de traitement et le justifier;
 - proposer des prochaines évaluations et les approches de votre intervention.

3.2.4. OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE

- Apprendre à propos du métier d'ergothérapeute et de diététiste et leurs interactions.
- Mettre en pratique les compétences de collaboration interprofessionnelle et la compétence d'offre active des services en français.
- Participer à une discussion de débriefage avec votre collègue et les personnes facilitatrices ainsi que le parent en petit groupe.

3.3. SESSION DE DÉBRIEFAGE

Cette discussion a pour but de faire réfléchir les personnes étudiantes sur leur expérience d'apprentissage, de parler au sujet de leurs émotions, de poser leurs questions et d'obtenir de la rétroaction constructive de la part des intervenants. Les concepts clés à réviser incluent ceux de l'approche interprofessionnelle et de l'offre active des services en français.

1) Réactions : auto-évaluation et commentaires

- Vous demandez d'abord à chaque étudiant de faire leur propre auto-évaluation en commentant sur le déroulement de l'activité, leur ressenti et en identifiant un point fort et un point à améliorer.
- Vous demandez ensuite au parent comment il s'est senti pendant l'entrevue et de mentionner un point fort et un point à améliorer.
- Ensuite, vous pouvez compléter avec vos propres observations pour aider les personnes étudiantes à s'améliorer dans le futur. Commentez sur :
 - la collaboration interprofessionnelle;
 - l'offre active de services en français.

Quelques questions pour vous guider si le temps le permet :

1. Quels sont les aspects que l'équipe a bien réussis?
2. Quelles difficultés avez-vous rencontrées comme équipe pendant cette simulation?

2) Analyse de la simulation

- Revoyez avec les personnes étudiantes les objectifs de la simulation et les indicateurs de compétences.
- Emmener les personnes étudiantes à réfléchir davantage sur le scénario de simulation et sur le déroulement de l'activité.

Quelques questions pour vous guider si le temps le permet:

3. Décrivez les objectifs que vous avez atteints et ceux que vous n'avez pas atteints (s'il y a lieu et pourquoi).



SIMULATION D'UNE ENTREVUE FAMILIALE INTERPROFESSIONNELLE

4. Qu'est-ce que l'équipe voyait comme priorité ?
5. Quels sont les éléments d'information importants qui ont eu besoin d'être partagés dans ce scénario afin d'améliorer les soins du patient ?
6. Quels sont les éléments à considérer au cours d'une discussion avec un patient en vue d'un congé ?
7. Y avait-il des aspects sociaux/culturels à prendre en considération pendant cette simulation ?
8. Étiez-vous satisfaits face à votre capacité de faire la simulation ? Expliquez.
9. Si vous pouviez refaire cette simulation, est-ce que vous aborderiez la situation différemment ? De quelle façon ?

3) Synthèse

10. Faire ressortir les leçons, comportements et/ou compétences appris.
11. Identifier les actions pertinentes à mener dans le futur (par ex., lors de stage, en pratique clinique, etc.).
12. Remercier les participants.

Quelques questions pour vous guider si le temps le permet :

13. Que retenez-vous de cette expérience ?
14. Que feriez-vous différemment si c'était à refaire ?
15. Quelles seraient les actions à poser en milieu de pratique clinique ?
16. Y a-t-il d'autres points dont vous aimeriez discuter ?



SIMULATION D'UNE ENTREVUE FAMILIALE INTERPROFESSIONNELLE

4. GRILLES D'OBSERVATION DES INDICATEURS DE LA COMPÉTENCE EN OFFRE ACTIVE DES SERVICES EN FRANÇAIS ET DES COMPÉTENCES DE COLLABORATION INTERPROFESSIONNELLE

Noms des personnes étudiantes : _____ Jour : _____ Heure : _____

La grille d'observation sur la compétence en offre active de services sociaux et de santé dans la langue officielle de choix du bénéficiaire dans un contexte de francophone minoritaire a été adaptée de C. Vincent, A.M. Bodnaruc, C. Kengneson, J. Savard, I. Giroux. (À paraître). *Création d'une grille d'observation pour simulations portant sur l'offre active de services de santé et sociaux en français*. Reflets : Revue d'intervention sociale et communautaire.

La grille d'observation sur les compétences de collaboration interprofessionnelle a été adaptée de Giroux, I., Savard, J., Kengneson, C., Guitard, P., Bodnaruc, A., Bigras, S., Benoit, J., et collaborateurs. (2021). *Boîte à outils sur l'apprentissage des compétences interprofessionnelles par la simulation*. Financé par le Consortium national de formation en santé – Volet Université d'Ottawa.

Dans ces grilles, la personne bénéficiaire des services sera désignée comme « le/la bénéficiaire » tandis que le prestataire de services est désigné comme étant « l'étudiant ».

Catégories	Indicateurs de compétence en offre active des services en français	Commentaires
Introduction	<ol style="list-style-type: none"> 1. Porte une identification en évidence qui mentionne les deux langues (ex. épinglette « Bonjour/Hello »). 2. Accueille une nouvelle personne dans les deux langues officielles (français et anglais). 3. Demande au bénéficiaire dans quelle langue (français ou anglais) il/elle souhaite poursuivre la conversation. 4. Poursuit l'entrevue dans la langue officielle choisie par le/la bénéficiaire. 	
Habilités linguistiques	<ol style="list-style-type: none"> 1. Utilise le vouvoiement de façon appropriée lorsque la communication se fait en français (c.-à-d. vouvoyer tous les adultes, tutoyer les enfants, les adolescents et les adultes qui ont clarifié qu'ils préféreraient être tutoyés). 2. Démonstre un niveau d'habiletés linguistiques dans la langue de choix du bénéficiaire assez élevé pour comprendre le bénéficiaire et se faire comprendre (ex. fluidité, compréhension, etc.). 	
Intervention	<p>En présence d'un client ayant un vocabulaire, des expressions ou un niveau de langue différents des siens, l'étudiant:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. S'ajuste au niveau de langue du bénéficiaire pour qu'il/elle se sente à l'aise de communiquer en français (ex. niveau de langue, régionalisme, culture, etc.). 2. Valide que le/la bénéficiaire a compris les explications et les recommandations (ex., en lui demandant de les répéter ou réexpliquer dans ses propres mots). 	
Suivi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tient compte de la langue préférée du bénéficiaire lorsque celui-ci est dirigé vers une autre ressource ou un autre intervenant. 	



SIMULATION D'UNE ENTREVUE FAMILIALE INTERPROFESSIONNELLE

Catégories	Indicateurs de compétence en collaboration interprofessionnelle	Commentaires
Clarification des rôles	<ol style="list-style-type: none"> 1. S'identifie clairement par son nom, son titre, ainsi que son rôle et ses responsabilités. 2. Juge si les références ou les questions reçues sont appropriées pour son champ de compétences et pratique dans les limites de ce dernier. 3. Clarifie l'objet de la rencontre en lien avec son rôle et ses responsabilités. 	
Soins centrés sur le/la bénéficiaire et ses accompagnateurs	<ol style="list-style-type: none"> 1. Demande le consentement du bénéficiaire pour les services et les soins, et le cas échéant, son consentement pour que ses accompagnateurs participent aux soins. 2. Engage le/la bénéficiaire et/ou ses accompagnateurs et/ou son mandataire dans son approche comme membre de l'équipe (ex. services, discussions, décisions, traitements, etc.). <p>Nb : L'engagement du bénéficiaire doit être dans la mesure de ses capacités.</p>	
Communication interprofessionnelle	<ol style="list-style-type: none"> 1. Communique les informations de façon efficiente aux autres membres de l'équipe, incluant le/la bénéficiaire (ex. s'exprime clairement et de façon concise, affirmative et respectueuse; utilise un choix de mots appropriés, une prononciation et un débit adéquats; adapte son message et son langage en fonction du contexte, etc.). 2. Démontre un comportement non verbal professionnel envers les autres professionnels et le/la bénéficiaire et sa famille ou son représentant (ex. maintient une posture et un ton respectueux; garde une distance adéquate; évite les distractions, les grimaces et les soupirs; contrôle ses émotions, etc.). 3. Fait preuve d'écoute active afin d'établir un rapport de confiance (ex. porte attention aux idées des autres; reformule au besoin; utilise le silence; n'interrompt pas; laisse le temps de répondre; donne l'opportunité aux autres de s'exprimer; maintient une posture d'ouverture; garde un contact visuel, etc.). 4. Tient compte des obstacles physiques, sociaux, culturels et autres dans ses modes de communication. 5. Tient compte des idées des autres (ex. démontre de l'intérêt aux idées des autres sans porter de jugement; demande des clarifications au besoin; intègre les idées des autres pour bonifier la discussion ou les soins). 	
Fonctionnement de l'équipe	<ol style="list-style-type: none"> 1. Démontre des habiletés de collaboration avec les différents membres de l'équipe (ex. développe ou maintient des relations de travail harmonieuses; favorise l'inclusion et la diversité; apporte son soutien; etc.). 	



SIMULATION D'UNE ENTREVUE FAMILIALE INTERPROFESSIONNELLE

	<p>2. Utilise les ressources (ex. temps, argent, etc.) de manière efficiente pour maximiser la performance de l'équipe.</p> <p>3. Participe activement au processus de prise de décision interprofessionnelle pour arriver à un plan d'intervention établi en concertation avec le bénéficiaire, son représentant et/ou sa famille et les autres professionnels.</p> <p>4. Négocie une répartition appropriée des tâches entre les différents membres de l'équipe interprofessionnelle et/ou d'autres intervenants.</p>	
--	---	--

Rétroaction globale :

	Auto-évaluation de la personne étudiante	Rétroaction constructive des pairs	Rétroaction des acteurs (patient simulé, famille, autres intervenants)	Rétroaction de la personne facilitatrice
Commentaires généraux				
Forces de la personne étudiante				
Points d'amélioration de la personne étudiante				



SIMULATION D'UNE ENTREVUE FAMILIALE INTERPROFESSIONNELLE

5. ÉVALUATION DE LA SATISFACTION CHEZ LES PERSONNES ÉTUDIANTES

Afin de mesurer votre satisfaction par rapport à la conception et au déroulement de la simulation, veuillez remplir le sondage ci-dessous en reflétant la situation telle que vous la percevez. Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses, seulement votre degré d'accord ou de désaccord perçu. Veuillez utiliser le code suivant pour répondre aux questions.

Utilisez le système de notation suivant lors de l'évaluation des éléments de conception de la simulation : 1 - Fortement en désaccord; 2 - Pas d'accord; 3 – Neutre; 4 - D'accord; 5 - Tout à fait d'accord; N/A - Sans objet ; la déclaration ne se rapporte pas à l'activité de simulation effectuée.

Article	1	2	3	4	5	N/A
Objectifs et informations (Je suis satisfait(e)...) 						
De la quantité d'information fournie sur le sujet et le scénario de la simulation						
De la description des buts et des objectifs de la simulation						
De la quantité d'informations fournies au début de la simulation pour m'orienter et m'encourager quant au déroulement de la simulation						
Support (Je suis satisfait(e)...) 						
Du soutien offert en temps opportun						
Du soutien de la personne facilitatrice lors de la simulation						
Apprentissage et compétence (Je suis satisfait(e)...) 						
De la conception de la simulation selon mon niveau spécifique de connaissances et de compétences						
De mon apprentissage de la compétence en offre active dans cette simulation						
De mon apprentissage des compétences en collaboration interprofessionnelle dans cette simulation						
De mon niveau de performance à cette simulation						
Rétroaction/Réflexion guidée (Je suis satisfait(e)...) 						
De la rétroaction constructive reçue de la part de la personne facilitatrice et des autres personnes ayant pris part à la simulation						
De l'opportunité offerte pour donner ma propre rétroaction à l'équipe suite à la simulation						
Fidélité/Réalisme de la simulation (Je suis satisfait(e)...) 						
Du scénario qui ressemblait à une simulation réelle						
Des facteurs, des situations et des variables qui ont été intégrés au scénario de la simulation						
Aspect hybride et/ou à distance (Je suis satisfait(e)...) 						
De l'offre de la simulation hybride (présentiel et à distance)						
De l'offre de la simulation en présentiel						



SIMULATION D'UNE ENTREVUE FAMILIALE INTERPROFESSIONNELLE

De l'offre de la simulation à distance						
Globale						
La simulation m'a permis d'acquérir de nouvelles connaissances						
Je suis motivé(e) à appliquer les connaissances acquises						
Dans l'ensemble, j'ai trouvé la séance enrichissante						
Autres commentaires/rétroaction :						

