

Résultat du sondage de l'OPIQ, mené auprès d'inhalothérapeutes cliniciens, quant aux habitudes d'intervention (minimale ou brève) en saines habitudes de vie.

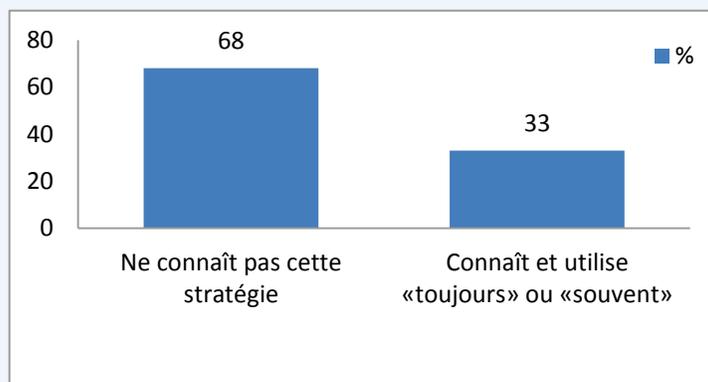
À propos du sondage

1. En juin 2016, l'OPIQ a conduit un sondage auprès de 1000 inhalothérapeutes cliniciens exerçant dans un établissement de santé (urgence, soins intensifs, anesthésie, pneumologie, etc.), dans une clinique médicale (p. ex. GMF) ou offrant des soins et services à domicile (public ou privé) auprès de clientèles multiples (néonatalogie, pédiatrie, adulte et gériatrie).
2. Par ce sondage, l'OPIQ souhaitait en savoir davantage sur les habitudes d'intervention (minimale ou brève) en saines habitudes de vie (abandon du tabac, hygiène du sommeil, activité physique et saine alimentation) faites auprès de personnes vivant avec une maladie cardiorespiratoire (ou leurs proches).
3. Taux de réponse : 21 %

1. Au sujet de la technique des «5 A»

68 % des répondants disent **ne pas connaître** cette stratégie.

33 % des répondants qui connaissent cette stratégie disent l'**utiliser** «**toujours**» ou «**souvent**» **dans leur pratique clinique.**



Information

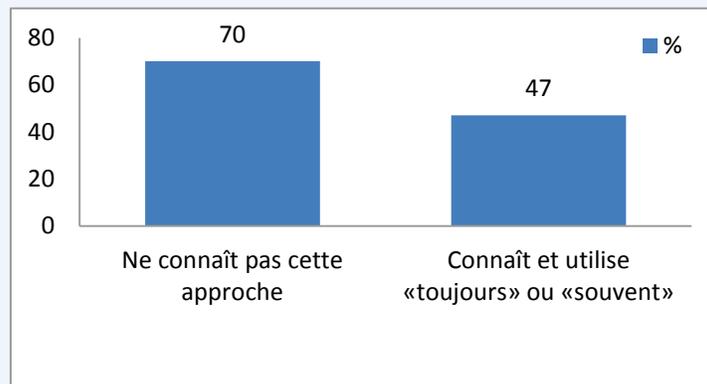
- Cette technique est utilisée pour structurer l'intervention (brève, complète ou en counseling intensif).
- Elle comprend cinq (5) étapes qui forment un cycle de communication qui peut être employé pour aider des personnes à opérer des changements difficiles dans leur vie :
 1. S'informer (*Ask*)
 2. Conseiller (*Advise*)
 3. Évaluer (*Assess*)
 4. Aider (*Assist*)
 5. Prévoir (*Arrange*)

2. Au sujet de l'entretien motivationnel

(modèle de *Miller & Rollnick*)

70 % des répondants disent **ne pas connaître** cette approche.

47 % des répondants qui connaissent cette approche disent l'**utiliser** «toujours» ou «souvent» **dans leur pratique clinique.**



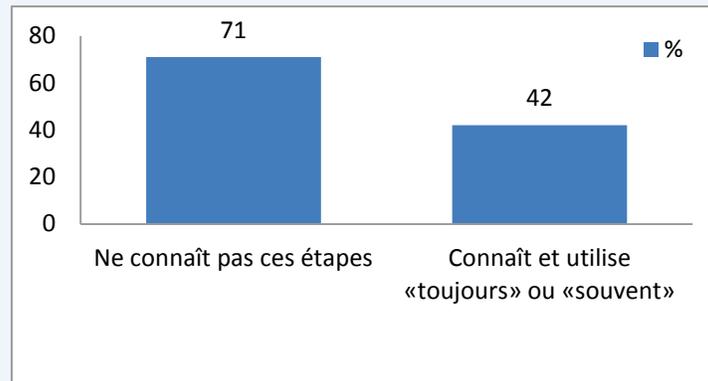
Information

- L'entretien motivationnel est une approche centrée sur le patient qui s'utilise pour réduire l'ambivalence à propos du changement et augmenter la motivation intrinsèque du patient à changer.
- On recourt à cette approche aux étapes 3 et 4 de la technique des « 5 A » afin d'assurer une intervention adaptée.

3. Au sujet des étapes de changement de comportement (modèle de Prochaska)

71 % des répondants disent **ne pas connaître** ces étapes.

42 % des répondants qui connaissent cette approche disent l'**utiliser** «toujours» ou «souvent» **dans leur pratique clinique.**



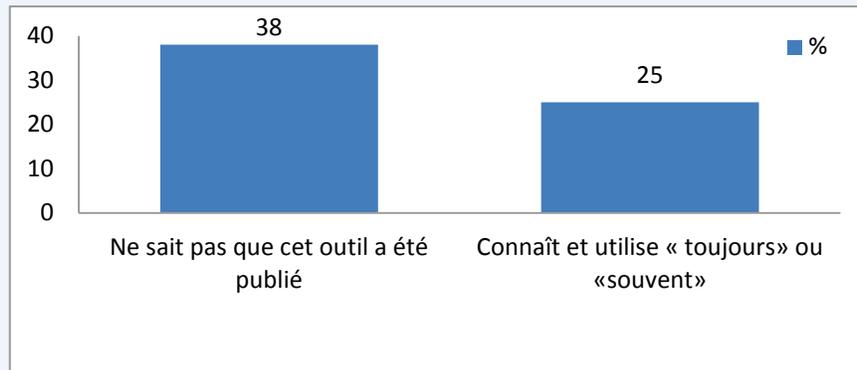
Information

- Afin d'intervenir efficacement, il convient de déterminer à quelle étape de changement se situe la personne.
- Comporte cinq (5) étapes distinctes de changement de comportement :
 1. Préréflexion
 2. Réflexion
 3. Préparation
 4. Action
 5. Maintien
- Peut intégrer une 6^e étape : la *réussite* ou la *récidive* (Prochaska, Norcross, Di Clemente, 1992).

4. Au sujet l'outil clinique «L'inhalothérapeute intervient auprès de ses patients fumeurs» (OPIQ-INSPO, 2007)

38 % des répondants disent **ne pas savoir** que l'OPIQ avait publié cet outil.

25 % des répondants qui connaissent cet outil disent l'**utiliser** «**toujours**» ou «**souvent**» **dans leur pratique.**



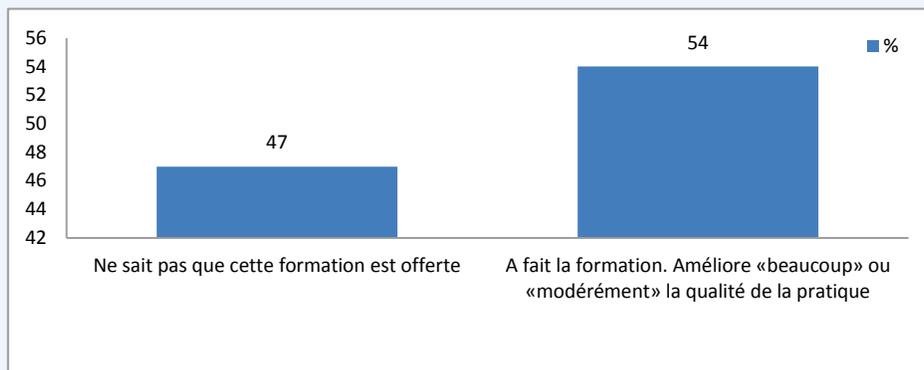
Information

- L'outil clinique est offert gratuitement. Il est accessible en ligne à partir du site Web de l'OPIQ.

5. Au sujet de la formation «OPIQ-310 Intervenir auprès de vos patients fumeurs : le rôle des inhalothérapeutes» (Campus OPIQ, 2010)

47 % des répondants disent **ne pas savoir** que l'OPIQ offrait cette formation.

54 % des répondants qui ont fait la formation disent que celle-ci leur a permis d'**améliorer** «**beaucoup**» ou «**modérément**» **la qualité de leur pratique clinique.**



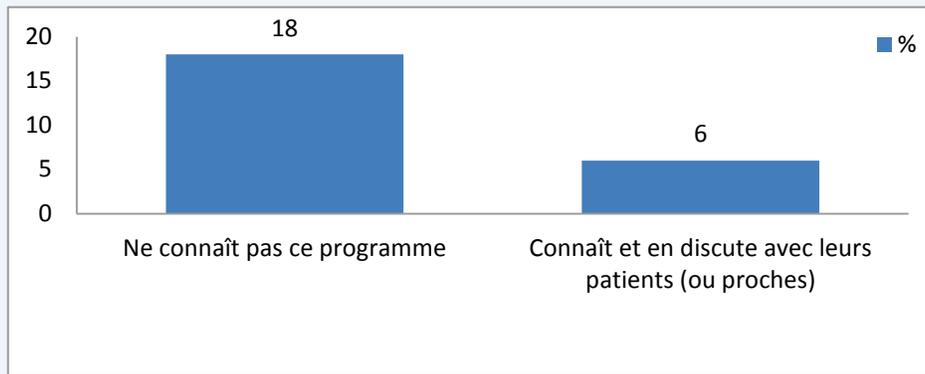
Information

- Cette activité de formation, de 2,5 heures, est offerte gratuitement aux inhalothérapeutes à partir du Campus OPIQ.

6. Au sujet du programme *prescrit par les médecins de famille*
du Grand défi Pierre Lavoie (FMOQ)

18 % des répondants disent **ne pas connaître** ce programme.

6 % des répondants qui connaissent ce programme disent en **discuter** «toujours» ou «souvent» **avec leurs patients** (ou les proches).



Information

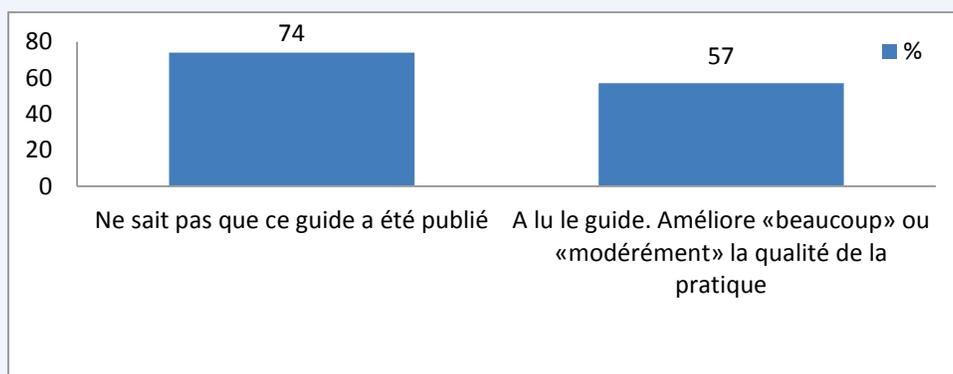
- Ce programme propose la prescription individualisée d'activité physique (cubes énergie) par les médecins de famille.
- **Les inhalothérapeutes sont des professionnels clés pour promouvoir le volet *prescrit par les médecins de famille* du Grand défi Pierre Lavoie auprès de leurs patients (et les proches).**
- La formation «Le Grand défi Pierre Lavoie : la prescription de cubes énergie» (2015) est accessible gratuitement aux inhalothérapeutes à partir du portail [Caducée](#) (sous l'onglet Outils de pratique) de la FMOQ.

7. Au sujet du guide de pratique clinique

«Parler, écouter, écrire l'art de communiquer en santé» (OPIQ, 2015)

74 % des répondants disent **ne pas savoir** que l'OPIQ avait publié ce guide.

57 % des répondants qui ont lu ce guide disent que l'information relative à l'**entretien motivationnel** et aux **étapes de changement de comportement** a permis d'améliorer la qualité de leurs interventions cliniques.



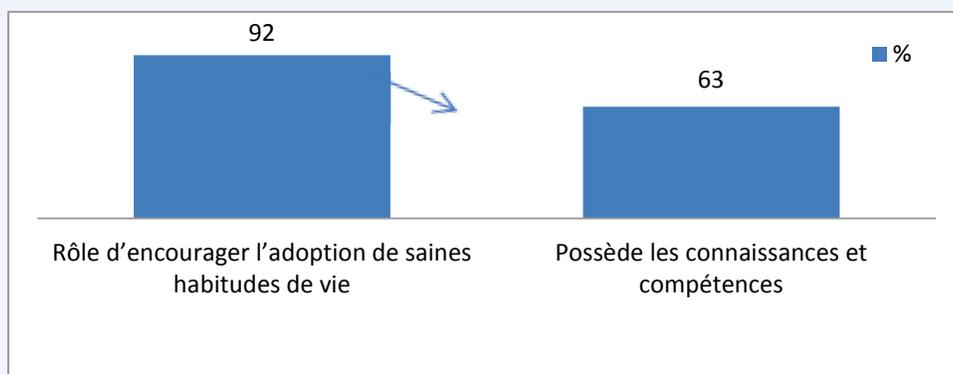
Information :

- Le guide de pratique clinique est offert gratuitement. Il est accessible en ligne à partir du site Web de l'OPIQ.

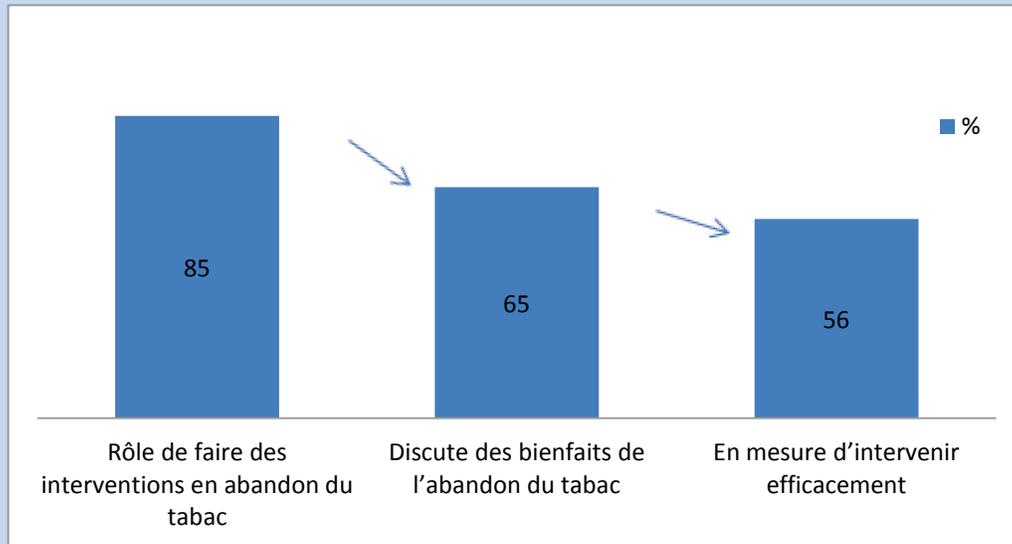
8. Au sujet des interventions en saines habitudes de vie

92 % des répondants considèrent que **c'est leur rôle** d'encourager leurs patients (ou les proches) à adopter et à maintenir un mode de vie sain.

63 % des répondants disent posséder les **connaissances et les compétences** nécessaires pour faire de l'intervention en saines habitudes de vie (p. ex. abandon du tabac, activité physique, saine alimentation) auprès des patients (ou leurs proches).



9. Au sujet de l'abandon du tabagisme



85 % des répondants sont «plutôt en accord» ou «entièrement en accord» pour dire que c'est leur rôle de faire des interventions en abandon du tabac auprès des patients fumeurs (ou leurs proches).

- Plutôt en accord : 25 %
- Entièrement en accord : 60 %

65 % des répondants disent qu'ils discutent «souvent» ou «toujours» des bienfaits de l'abandon du tabac avec leurs patients*.

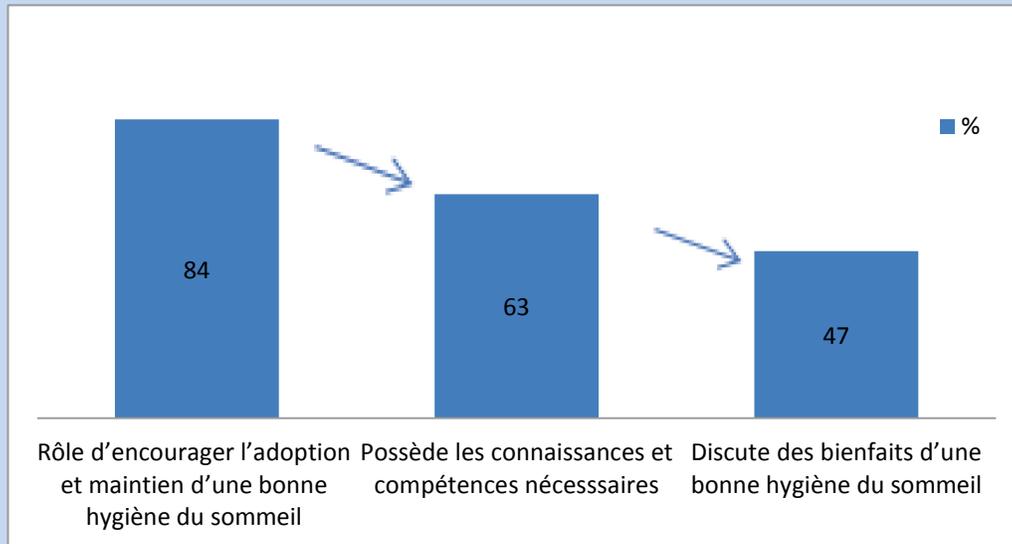
- Souvent : 35 %
- Toujours : 30 %

*Au cours des 3 derniers mois travaillés.

56 % des répondants sont «plutôt en accord» ou «entièrement en accord» pour dire qu'ils sont en mesure d'intervenir efficacement auprès des patients (ou leurs proches) pour les aider à cesser de fumer.

- Plutôt en accord : 29 %
- Entièrement en accord : 27 %

10. Au sujet de l'hygiène du sommeil



84 % des répondants sont «plutôt en accord» ou «entièrement en accord» pour dire que c'est leur rôle d'encourager leurs patients (ou les proches) à adopter et à maintenir une bonne hygiène du sommeil.

- Plutôt en accord (31 %)
- Entièrement en accord (53 %)

63 % des répondants sont «plutôt en accord» ou «entièrement en accord» pour dire qu'ils ont les connaissances et les compétences nécessaires pour discuter de saines habitudes de sommeil (hygiène du sommeil) auprès de leurs patients (ou les proches).

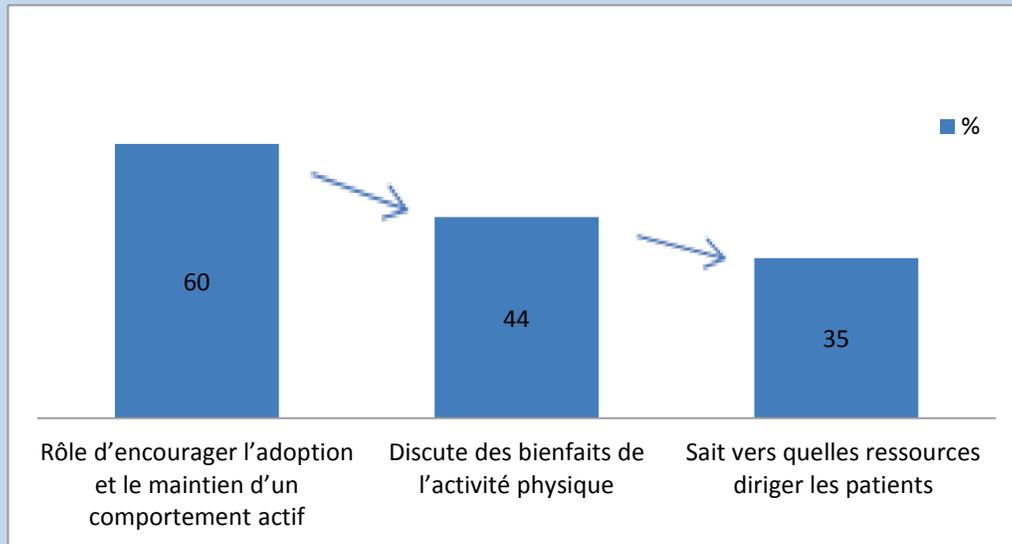
- Plutôt en accord (38 %)
- Entièrement en accord (25 %)

47 % des répondants disent discuter «souvent» ou «toujours» des bienfaits d'une bonne hygiène du sommeil avec leurs patients*.

- Souvent : 28 %
- Toujours : 19 %

*Au cours des 3 derniers mois travaillés.

11. Au sujet de l'activité physique



60 % des répondants sont «plutôt en accord» ou «entièrement en accord» pour dire que c'est leur rôle d'encourager leurs patients (ou les proches) à faire de l'activité physique.

- Plutôt en accord (31 %)
- Entièrement en accord (29 %)

44 % des répondants disent qu'ils discutent «souvent» ou «toujours» des bienfaits de l'activité physique avec leurs patients*.

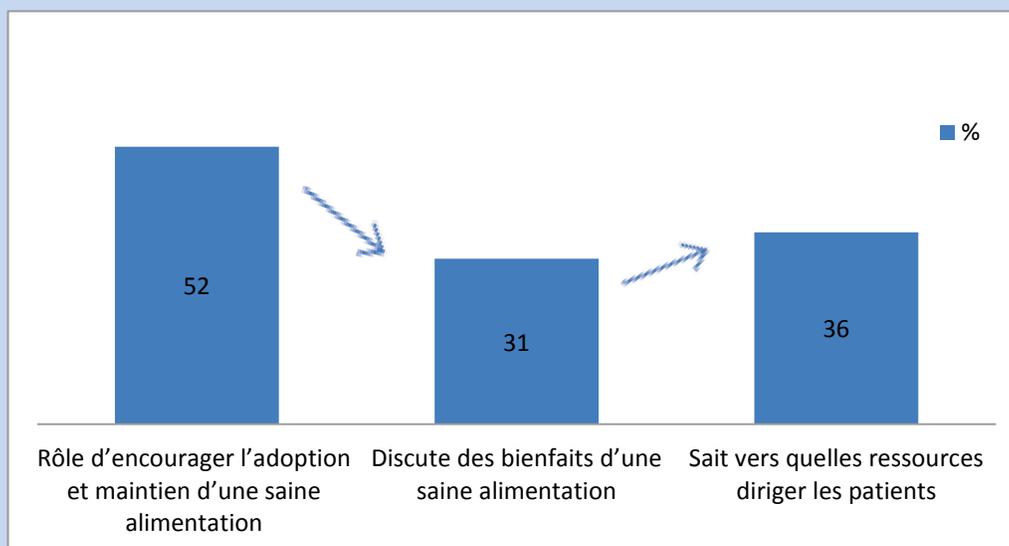
- Souvent : 27 %
- Toujours : 17 %

*Au cours des 3 derniers mois travaillés.

35 % des répondants sont «plutôt en accord» ou «entièrement en accord» pour dire qu'ils savent vers quelles ressources diriger leurs patients pour les aider à faire de l'activité physique adaptée à leur condition.

- Plutôt en accord : 21 %
- Entièrement en accord : 14 %

12. Au sujet de l'alimentation



52 % des répondants sont «plutôt en accord» ou «entièrement en accord» pour dire que c'est leur rôle d'encourager leurs patients (ou les proches) à adopter et maintenir une saine alimentation.

- Plutôt en accord (27 %)
- Entièrement en accord (25 %)

31 % des répondants disent qu'ils discutent «souvent» ou «toujours» des bienfaits d'une saine alimentation avec leurs patients*.

- Souvent : 22 %
- Toujours : 9 %

*Au cours des 3 derniers mois travaillés.

36 % des répondants sont «plutôt en accord» ou «entièrement en accord» pour dire qu'ils savent vers quelles ressources diriger leurs patients pour les aider à atteindre ou à maintenir un poids santé.

- Plutôt en accord : 23 %
- Entièrement en accord : 13 %