



# Atelier d'échange réflexif sur le transfert des connaissances

Par : Julie Lane, Anik Giguère, Brigitte Vachon et Renée Latulippe

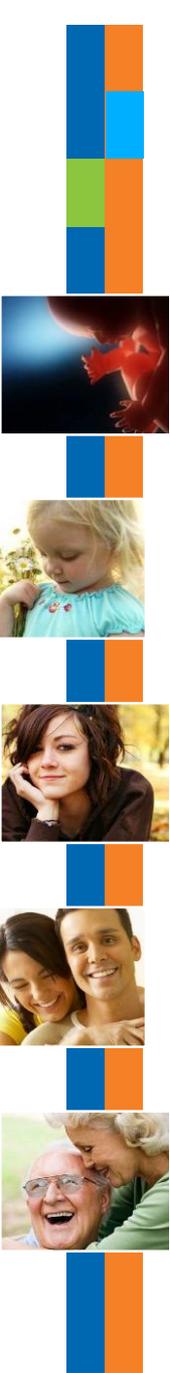
Dans le cadre des rencontres d'accompagnement des projets du Réseau -1 Québec *Pour une première ligne intégrée forte et apprenante* : jeudi le 11 février 2016.

# Petite nuance préalable

- Transfert des connaissances, partage des connaissances, utilisation des connaissances, etc.
- Le concept transfert des connaissances (TdeC) sera utilisé dans l'atelier.
- L'atelier invite à partager et à réfléchir au regard du TdeC ... sans prétention... le plus simplement et en reconnaissant vos expertises.

# Objectifs de l'atelier

1. Partager quelques bonnes pratiques en TdeC pour inspirer votre plan de TdeC.
2. Partager quelques exemples de projets qui impliquent un déploiement dans plusieurs établissements du réseau de la santé et des services sociaux.
3. Partager et enrichir votre plan de TdeC.
4. Partager le soutien et quelques outils disponibles.

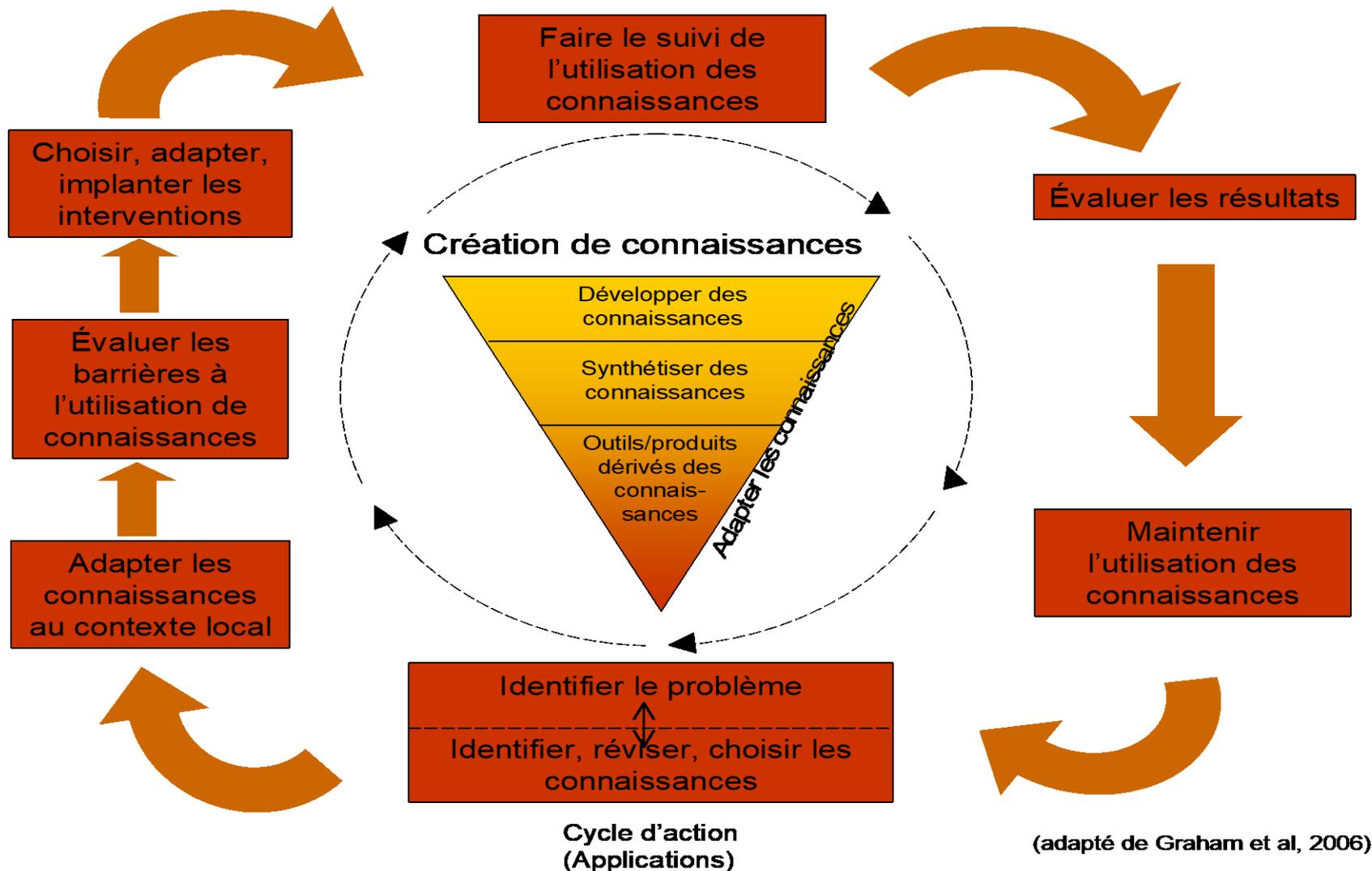


1. Partager quelques bonnes pratiques en TdeC pour inspirer votre plan de TdeC.

# 1.1 Pourquoi se préoccuper du TdeC

- Il existe toujours un écart entre les connaissances scientifiques disponibles et leur utilisation;
  - 1/3 des patients ne reçoivent pas les traitements réputés efficaces;
  - ¼ des patients reçoivent des traitements inutiles ou potentiellement néfastes;
  - jusqu'à 3/4 des patients ne reçoivent pas l'information dont ils ont besoin pour prendre des décisions sur leur santé;
  - jusqu'à ½ des cliniciens ne reçoivent pas les données probantes pour soutenir leurs décisions cliniques.

# 1.2 Le processus : des connaissances à l'action



# 1.3 Les activités de TdeC

- **Les activités de diffusion des connaissances** : pour informer, faire connaître, etc.
  - Articles, conférences scientifiques classiques, site internet, guide, etc.
- **Les activités de partage des connaissances** : pour échanger et partager de façon interactive, etc.
  - Rencontre d'échanges entre chercheurs et praticiens, conférences interactives, etc.
- **Les activités d'appropriation des connaissances** : pour soutenir l'utilisation, etc.
  - Formation orientée vers le développement des compétences, accompagnement / coaching par un agent de changement, etc.

-

E  
F  
F  
I  
C  
A  
C  
I  
T  
É

+

# 1.4 Les activités de TdeC

- L'importance de la combinaison d'activités (approche multi) où certaines sont des activités de partage ou d'appropriation.
- L'importance de préciser l'objectif visé par l'activité.
- L'importance de bien documenter l'innovation.
- L'importance d'adopter une approche participative qui permet un ancrage à la réalité et aux besoins.
- L'importance de mettre en œuvre des activités pour composer avec les barrières et les facteurs facilitants.

# 1.5 Les barrières et les facteurs facilitants le TdeC

- **Les barrières** : limites ou restreignent.
  - Liés à l'innovation : l'innovation est peu documentée.
  - Liés aux utilisateurs : surcharge de travail.
  - Liés à l'organisation : contexte de réorganisation.
  - Liés au contexte politique : l'innovation est incompatible avec les pratiques évaluées par la démarche d'agrément.
- **Les facteurs facilitants** : permet de mieux implanter, faire la promotion, etc.
  - Liés à l'innovation : arrimage aux besoins des praticiens.
  - Liés aux utilisateurs : ouverture au changement.
  - Liés à l'organisation : adhésion de la haute direction.
  - Liés au contexte politique : une orientation ministérielle qui fait la promotion de l'innovation.



2. Partager quelques  
exemples de projets qui  
impliquent un déploiement  
dans plusieurs  
établissements.

# 2.1 Projet national d'implantation des bonnes pratiques en prévention du suicide



# 2.2 Projet COMPAS

## Théorie d'impact de programme du projet d'intervention COMPAS

Résultats à moyen terme

Amélioration de l'état de santé des patients  
Amélioration de la collaboration interprofessionnelle  
Augmentation de la prestation de services basés sur les données probantes

Résultats à court terme

Vision partagée de la performance de l'équipe

Compréhension partagée des écarts de performance

Identification d'objectifs coopératifs

Coopération dans le changement de pratiques

Facteurs modérateurs

Perception préexistante de la performance

Perception de la crédibilité et de l'importance de la rétroaction

Dissonance cognitive

Perception de contrôle et d'auto-efficacité

Soutien de la gestion de l'organisation

Activités du programme

Rétroaction

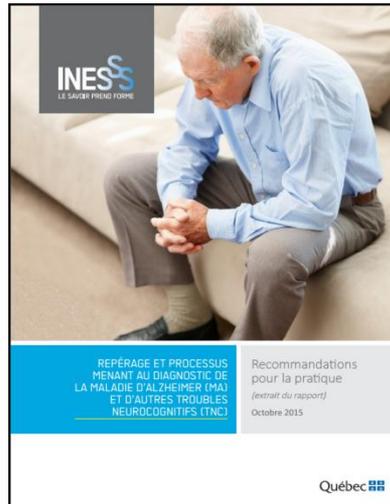
Réflexion

Plan d'action

# 2.3 Projet Alzheimer



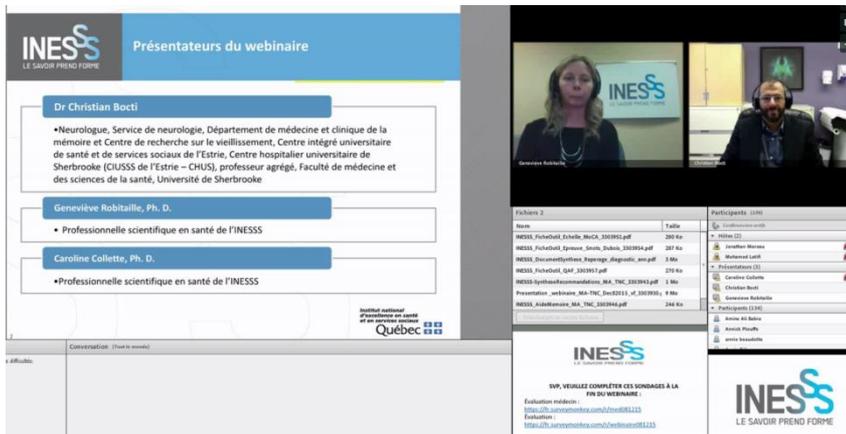
131 pages,  
63 recomm.



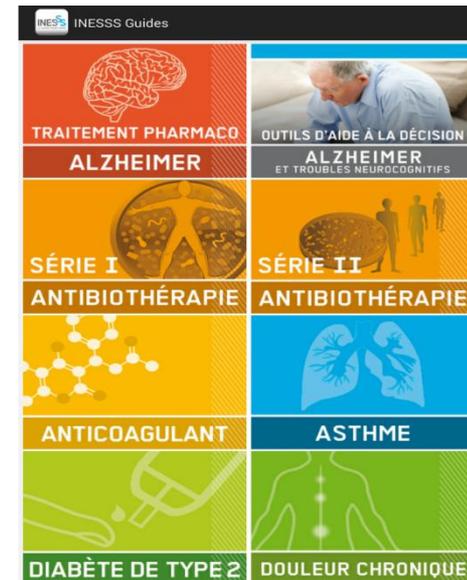
24 pages,  
63 recomm.



2 pages/fiche  
6 fiches,  
63 recomm.



Webinaire, 300 participants, crédits de formation



Application mobile





### 3. Partager et enrichir votre plan de TdeC

# 3.1 Partager votre plan de TdeC

- Chacune des équipes est invitée à partager :
  - en 5 minutes son plan de TdeC;
  - s'il y a lieu, des éléments pour l'enrichir suite à l'atelier.



## 4. Partager le soutien et quelques outils disponibles.

# 4.1 Soutien

- Vous pouvez bénéficier du soutien des membres du comité d'accompagnement (voir nos coordonnées à la fin du diaporama) pour :
  - réfléchir votre stratégie de TdeC;
  - peaufiner votre plan de TdeC;
  - peaufiner une activité de TdeC;
  - vous mettre en lien avec des acteurs de la mission universitaire des CIUSSS qui pourraient soutenir votre projet;
  - etc.

## 4.2 Outils

- Outil d'application des connaissances :

[http://cihr-irsc.gc.ca/f/documents/kt\\_in\\_health\\_care\\_chapter\\_2.3\\_f.pdf](http://cihr-irsc.gc.ca/f/documents/kt_in_health_care_chapter_2.3_f.pdf)

- Trousse SACO (Stratégies de transfert et d'utilisation des connaissances) : <http://www.saco.uqam.ca/fr/user/login>

- Formation en ligne pour élaborer un plan de T de C : <https://www.inspq.qc.ca/institut/transfert-des-connaissances>

- Mobilisation et transfert de connaissances (étapes): <https://www.inesss.qc.ca/activites/transfert-de-connaissances.html>

# Pour nous joindre :

**Julie Lane, Ph. D., M.A.**

Chef du service de « Transfert des connaissances et des pratiques de pointe »

Direction administrative de la recherche

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie - Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (installation du CSSS-IUGS)

Gestionnaire responsable de l'Observatoire québécois des réseaux locaux de services (OQRLS)

Professeure associée à la Faculté de médecine et des sciences de la santé de l'Université de Sherbrooke

Hôpital et centre d'hébergement D'Youville

1036, rue Belvédère Sud, Sherbrooke, Québec, J1H 4C4

Téléphone : 819-780-2220 poste 45675

Cellulaire : 819-679-6604

Courriel : [jlane.csss-iugs@ssss.gouv.qc.ca](mailto:jlane.csss-iugs@ssss.gouv.qc.ca) ou [julie.lane@usherbrooke.ca](mailto:julie.lane@usherbrooke.ca)



# Pour nous joindre :

Anik Giguère, PhD

Professeure adjointe

Vice-décanat à la pédagogie et au développement professionnel continu, Département de médecine familiale et de médecine d'urgence, Université Laval

Chercheure, Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec, Centre de recherche du CHU de Québec

[anik.giguere@fmed.ulaval.ca](mailto:anik.giguere@fmed.ulaval.ca)



# Pour nous joindre :

**Brigitte Vachon, PhD, erg.**

Professeure adjointe

Programme d'ergothérapie

École de réadaptation, Université de Montréal

Chercheuse régulière au CR de l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal

Collaboratrice Projet COMPAS

Courriel : [brigitte.vachon@umontreal.ca](mailto:brigitte.vachon@umontreal.ca)



# Pour nous joindre :

**Renée Latulippe**, B. A. (Psy), M. A. (Sc. Ed.)

Coordonnatrice scientifique

Transfert des connaissances

Vice-Présidence, Sciences et gouvernance clinique

Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS)

2021, avenue Union, bureau 10.083, Montréal (Québec), H3A 2S9

2535 boulevard Laurier, 5e étage, Québec (Québec), G1V 4M3

Téléphone : 514 873-2563 poste 29856

Cellulaire : 514-216-7697

Courriel : [renee.latulippe@inesss.qc.ca](mailto:renee.latulippe@inesss.qc.ca)

