



erg-go!

RECHERCHE

MAÎTRISER LE POUVOIR CACHÉ DES ERGOTHÉRAPEUTES :
APPRENDRE À DEVENIR UN AGENT DE CHANGEMENT

FÉVRIER 2019

MICHAËL BEAUDOIN^{1,2}, ANNIE CARRIER^{1,2}, DENIS BÉDARD³,
ANNE HUDON^{4,5}, FRANCE VERVILLE⁶, EMMANUELLE JASMIN^{2,7}

1. CENTRE DE RECHERCHE SUR LE VIEILLISSEMENT (CDRV), CENTRE INTÉGRÉ UNIVERSITAIRE DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DE L'ESTRIE - CHUS
2. ÉCOLE DE RÉADAPTATION, FACULTÉ DE MÉDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTÉ, UNIVERSITÉ DE SHERBROOKE
3. DÉPARTEMENT DE PÉDAGOGIE, FACULTÉ D'ÉDUCATION, UNIVERSITÉ DE SHERBROOKE
4. SCHOOL OF PUBLIC HEALTH AND HEALTH SYSTEMS – UNIVERSITY OF WATERLOO
5. FACULTÉ DE DROIT, SECTION DE DROIT CIVIL – UNIVERSITÉ D'OTTAWA
6. ASSOCIATION CANADIENNE DES ERGOTHÉRAPEUTES – QUÉBEC
7. INSTITUT DE RECHERCHE EN PREMIÈRE LIGNE

Qu'ont en commun Batman, Catwoman et Iron man? « C'est évident, ce sont des superhéros », vous exclamez-vous! À l'aide de leurs pouvoirs, ils aident les citoyens de leur communauté en défendant leurs droits et en usant de stratégies pour faire régner la justice lorsque des individus tentent de brimer leur liberté. Les superhéros s'assurent ainsi que le monde soit équitable en combattant les individus qui tentent de s'approprier le pouvoir et en collaborant avec les communautés pour améliorer leur sort.

À première vue, les actions de ces personnages sont bien éloignées de celles des ergothérapeutes. Pourtant, les ergothérapeutes se voient confier un rôle où ils défendent les droits des patients (individus, groupes ou populations), revendiquent pour et avec eux, cherchent à accroître le pouvoir des populations, et tentent d'influencer les décideurs organisationnels et politiques (ACE, 2012). Ce rôle est celui d'agent de changement. En bref, avec les citoyens qu'ils servent, ils s'assurent d'une justice occupationnelle pour tous, à savoir, un « monde occupationnel équitable » permettant à tous les individus de s'épanouir en faisant ce qui a du sens pour eux et la société (Townsend et Polatajko, 2007). Les ergothérapeutes disposent donc, en quelque sorte, d'un pouvoir qui, malheureusement, demeure sous-utilisé.

En effet, malgré leur volonté, les ergothérapeutes ne sentent pas qu'ils maîtrisent adéquatement ce rôle (Finalyson, 2013; Restall et Ripat, 2008). Par exemple, lors d'un sondage électronique réalisé auprès de 1196 ergothérapeutes québécois déten-

teurs d'une maîtrise en ergothérapie récemment diplômés, seulement 27,4% des répondants se sentaient compétents à assumer le rôle d'agent de changement social (ACS) (Xuan Shi, Rochette, et Thomas, 2017). Ce manque de confiance à agir à titre d'agent de changement s'explique en partie par le manque de formation continue offerte ainsi que par la formation initiale qui n'aborde que très peu ce rôle. Ainsi, il apparaît nécessaire de bonifier la formation des ergothérapeutes pour les aider à assumer pleinement ce rôle (Restall et Ripat, 2008).

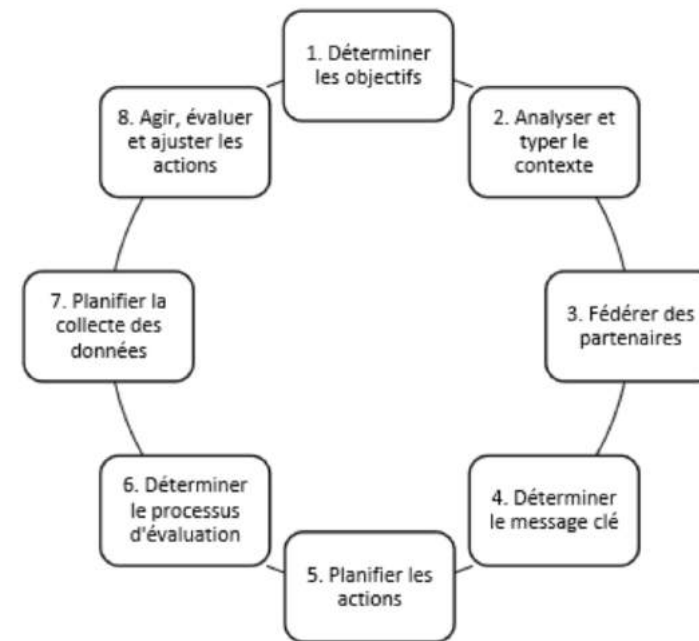
Afin de pallier ce sentiment d'inconfort à agir à titre d'agent de changement, l'Association canadienne des ergothérapeutes (ACE) et son chapitre québécois (ACE-Qc) se sont affiliés avec l'équipe de recherche de Pre Annie Carrier afin d'accompagner les ergothérapeutes dans l'acquisition des connaissances et des habiletés requises pour agir en tant qu'ACS. De façon plus spécifique, les objectifs du projet sont :



- 1) de développer une formation au rôle d'ACS et une trousse de l'ACS;
- 2) de les implanter;
- 3) de les évaluer selon les perceptions des participants quant à l'acquisition des connaissances et aux habiletés requises pour agir en tant qu'ACS.

Deux cadres théoriques soutiennent la conceptualisation et l'opérationnalisation du projet. Le premier, le Modèle de planification systématique des actions d'ACS (figure 1) (Carrier et Contandriopoulos, 2016), repose, d'une part, sur les compétences requises pour ce rôle et, d'autre part, sur les résultats d'une recension ciblée des écrits portant sur les : (1) modèles d'évaluation-intervention, (2) contextes d'intervention, et (3) stratégies de communication. Ce modèle comporte huit étapes itératives et dynamiques. Son application n'est pas prescriptive : elle fait place à la flexibilité et à la réactivité, deux caractéristiques essentielles dans toute action d'ACS.

Figure 1 : Modèle de planification systématique des actions (Carrier et Contandriopoulos, 2016)



Le deuxième, le Miller competency framework (Miller, 1990), exprime que le développement et l'évaluation de la compétence, à savoir la capacité d'une personne d'appliquer adéquatement les connaissances et les habiletés dans une tâche réelle pour la

réaliser efficacement, comportent quatre niveaux : 1) la personne sait; 2) la personne sait comment; 3) la personne démontre comment; et 4) la personne fait. Dans le cadre de la présente étude, les niveaux 1 et 2 seront spécifiquement visés.

MÉTHODE

Afin de s'adapter aux besoins des ergothérapeutes et de prendre en compte leur opinion, une recherche de style *design-based research* est employée. Ce processus, formé de plusieurs cycles, permet de développer et d'adapter rigoureusement des formations en associant les expertises de chercheurs et d'acteurs-terrain dans une situation réelle par des phases successives de conceptualisation, d'implantation et d'évaluation (Wang et Hannafin, 2005). Les paragraphes suivants vous éclaireront sur les trois étapes qui seront réalisées:

1) CONCEPTUALISATION

La conceptualisation est l'étape qui consiste à déterminer la théorie nécessaire à inclure dans la formation et la méthode pédagogique à utiliser. Grâce aux commentaires reçus après les formations et pendant les groupes de discussion focalisés, l'adapter aux besoins des ergothérapeutes en liant les aspects théoriques aux aspects de la pratique. Actuellement, le contenu de la formation se concentre sur les éléments suivants :

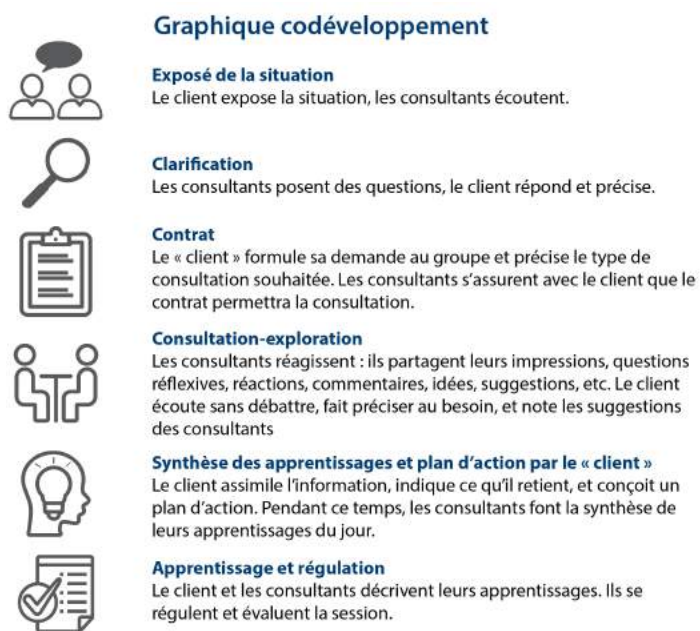
- Analyse contextuelle :** Quels sont les éléments de l'environnement à analyser pour établir mon plan ?
- Développement de partenariat :** Comment puis-je développer des partenariats et qu'est-ce que ces collaborateurs peuvent m'apporter ?
- Déterminer le message clé :** Qui dois-je convaincre et comment puis-je adapter ma communication à l'auditoire cible ?
- Planification des actions :** Comment puis-je mettre mes actions en œuvre ?

Pour sa part, la méthode pédagogique choisie est celle du codéveloppement professionnel (Figure 2). Cette méthode permet notamment de tirer parti du savoir expérimental des participants. (Payette et Champagne, 1997).

[suite page 04]

MAÎTRISER LE POUVOIR CACHÉ DES ERGOTHÉRAPEUTES : APPRENDRE À DEVENIR UN AGENT DE CHANGEMENT

Figure 2 : Les étapes du codéveloppement



2) IMPLANTATION

Un courriel a déjà été envoyé aux membres de l'ACE et un autre sera envoyé aux ergothérapeutes par le biais de l'Ordre des ergothérapeutes du Québec afin de vérifier leur intérêt à participer à la formation ainsi qu'à son évaluation. Quelques six groupes de formation auront lieu dans différentes régions du Québec selon la mobilité géographique des ergothérapeutes. Chaque groupe sera composé de 8 à 24 ergothérapeutes en fonction de certaines caractéristiques communes (p. ex. : clientèle des participants). Outre le courriel, des messages sur Facebook et le site Internet de l'ACE-Qc seront utilisés pour rejoindre les ergothérapeutes intéressés seront invités à communiquer avec l'équipe de recherche par courriel au projetacs@usherbrooke.ca. Tous les ergothérapeutes intéressés pourront participer à la formation sauf si la limite maximale est atteinte dans les groupes. Le calendrier des formations sera établi selon les disponibilités des participants.

3) ÉVALUATION

Afin d'évaluer la formation et la trousse et ainsi les adapter aux besoins des participants, un formulaire d'évaluation auto-administré, une grille d'observation du formateur et un guide semi-structuré de discussion focalisé seront utilisés.

Immédiatement à la suite de la formation, tous les participants compléteront un formulaire d'évaluation auto-administré afin d'exprimer leur degré de satisfaction en regard de celle-ci. Ils évalueront, entre autres, ces aspects : le contenu des activités, le matériel disponible, la durée, les animateurs et le déroulement général. Les participants auront également à statuer sur leur sentiment de compétence à agir à titre d'ACS post-formation.

Pour leur part, les formateurs compléteront une grille d'observation afin de consigner les aspects à maintenir et ceux qui pourraient être modifiés pour améliorer la formation.

Pour approfondir cette évaluation, un échantillon de convenance de cinq à huit ergothérapeutes participera à un groupe de discussion focalisée de 120 minutes.

Les données recueillies seront analysées et les résultats seront considérés pour adapter/modifier/bonifier la formation et la trousse avant d'entamer le nouveau cycle *Implantation-Évaluation* avec le groupe suivant. Après la collecte auprès du premier groupe, les outils de collecte seront révisés et, si nécessaire, adaptés.

RETOMBÉES ANTICIPÉES

Ce projet permettra de développer le rôle d'ACS des ergothérapeutes qui, malgré son importance et sa présence dans le *Profil de compétences* (ACE, 2012), demeure sous-utilisé en raison d'un manque de connaissances et d'habiletés des ergothérapeutes. Outre la formation d'une cinquantaine d'ergothérapeutes outillés à agir en tant qu'ACS, le développement de la formation constituera une base solide pour générer une multiplication d'initiatives pérennes d'implantation, au Québec et ailleurs au Canada, en ergothérapie et au sein d'autres professions.

CONCLUSION

En définitive, une question importante persiste : Batman, Catwoman et Iron Man possèdent-ils vraiment des superpouvoirs? Et qu'ont-ils réellement en commun avec les ergothérapeutes? En fait, ces trois superhéros ont su développer et aiguiser leurs

MAÎTRISER LE POUVOIR CACHÉ DES ERGOTHÉRAPEUTES : APPRENDRE À DEVENIR UN AGENT DE CHANGEMENT

compétences (esprit stratégique, forme physique, etc.) pour aider leur communauté. Au final, ce sont des êtres humains, comme vous et moi, qui enfilent un costume et qui utilisent les aptitudes développées pour changer les choses. C'est leur désir d'aider la population qui les a poussés à développer leur savoir-faire et leurs habiletés. Les ergothérapeutes peuvent faire de même. Une différence existe toutefois dans la finalité des actions menées par les héros mentionnés et celle menées par les ergothérapeutes. Le but de l'agent de changement n'est pas de « sauver » la communauté ou ses patients, mais plutôt de s'assurer que ceux-ci aient accès aux ressources dont ils ont besoin pour devenir leur propre superhéros.

Ainsi, si vous souhaitez vous aussi améliorer vos pouvoirs en perfectionnant vos actions d'agent de changement, n'hésitez pas à participer à la formation **gratuite** en contactant : projetacs@usherbrooke.ca

Pour joindre l'auteur :
michael.beaudoin@usherbrooke.ca

Crédits photos : jcomp / kues1 / creativeart
(www.freepik.com)

RÉFÉRENCES

ACE. (2012). *Profil de la pratique des ergothérapeutes au Canada*. Ottawa, Canada : Auteur.

Carrier, A. et Contandriopoulos, D. (2016, octobre). *Raisonnement clinique sous-jacent au rôle d'agent de changement : un modèle pour faciliter l'enseignement*. Communication présentée lors de la 3e Conférence internationale de Montréal sur le raisonnement clinique, Montréal, Québec.

Finalyson, M.L. (2013). Muriel Driver Memorial Lecture 2013: Embracing our role as change agents. *Canadian Journal of Occupational Therapy*, 80(4), 205-214. DOI: 10.1177/0008417413499505

Miller, G. (1990). The assessment of clinical skills/competence/performance. *Academic Medicine*, 65(9), S63-S67.

Payette, A. et Champagne, C. (1997). Le groupe de codéveloppement professionnel. PUQ.

Restall, G. et Ripat, J. (2008). Applicability and clinical utility of the client-centred strategies framework. *Canadian Journal of Occupational Therapy*, 75(5), 288-300.

Townsend, E.A. et Polatajko, H.J. (2007). *Enabling Occupation II : Advancing an occupational therapy vision for health, well-being, and justice through occupation*. Ottawa, Canada : Canadian Association of Occupational Therapists.

Wang, F. et Hannafin, M. J. (2005). Design-based research and technology-enhanced learning environments. *Educational Technology Research and Development*, 53(4), 5-23.

Xuan Shi, D., Rochette, A. et Thomas, A. (2017). Descriptive study of the current practice of occupational therapists with a professional master's degree. *Student Research Day, Faculty of medicine, McGill University*. 17 novembre 2017, Montréal, Québec.

