

Formulaire d'appel de communication
- Colloque Alice-Girard -

Date limite de soumission au Comité du Colloque Alice-Girard : **11 avril 2016**

Nom du groupe de codéveloppement : Les soins critiques

Nom du chef d'équipe : Roxane Nolin

Adresse courriel : roxane.nolin@umontreal.ca

Noms des participants	Ariane Labrie, Stéphanie Quenneville, Yongdi Nadia Monette, Laurence Ohnona, Roxane Nolin, Gabrielle Mignault, Anna Proult et Geneviève Choquette
Titre de la présentation	Action politique : non aux restrictions des heures de visite !
Abrégé (250 mots maximum) - But de votre présentation - Sommaire de votre projet d'apprentissage de groupe	<p>Notre projet intégrateur traitera de la réglementation des heures de visites dans les unités de soins intensifs. Ce sujet d'actualité est d'une grande importance, car il a été démontré que l'inclusion des familles dans les soins des patients est primordial (Faculté des Sciences infirmières de l'Université de Montréal, 2015). Les restrictions des heures de visite nous poussent à nous questionner face à la légitimité de restreindre l'accessibilité des familles. De plus, l'intégration des proches est partie prenante du champ d'exercice de l'infirmière, comme stipule l'article 29 du code de déontologie (Ordre des infirmières et infirmiers du Québec, 2015). Par ailleurs, plusieurs recherches ont démontré les effets bénéfiques d'une approche centrée sur le client, ses proches et pour les équipes soignantes notamment par la réduction des complications cardiovasculaires et de l'anxiété (Fumagalli et al., 2006). Malgré une littérature exhaustive qui tend vers l'abolition des heures de visites, de nouvelles réglementations tardent à être implantées (Jacob et al., 2016). Le but de ce projet intégrateur sera donc de convaincre les milieux d'abolir les restrictions des visites. C'est par l'action politique que les infirmières peuvent engendrer de tels changements (Association des infirmiers et infirmières du Canada, 2000 ; Dallaire, 2008). Selon la Charte d'Ottawa, l'élaboration de politiques fait partie des actions permettant de promouvoir la santé en aidant les individus à exercer un plus grand contrôle sur leur santé (Organisation Mondiale de la Santé, 1986).</p> <p>Ce travail se divisera en plusieurs parties. Premièrement, une revue de la littérature permettra de démontrer l'ampleur de la problématique et de comprendre l'enjeu politique qu'elle représente. Elle servira également à soumettre les arguments concernant l'abolition des heures de visites. Enfin, nous proposerons des recommandations basées sur les écrits scientifiques qui seront adaptées aux réalités des établissements du Québec.</p> <p>Ce projet intégrateur sera présenté par l'équipe lors d'un oral d'une quinzaine de minutes, accompagné d'un support visuel.</p>

Modalité de présentation	<input type="checkbox"/> Présentation orale
--------------------------	---

Références :

- Association des infirmières et infirmiers du Canada. (2000). Les soins infirmiers : un acte politique – Le tableau d’ensemble. Zoom sur les soins infirmiers : Enjeux et tendances dans la professions infirmière au Canada, 8, 4 pages. Repéré à: http://www.cna-aiic.ca/~media/cna/page-content/pdf-fr/nursing_political_act_may_2000_f.pdf?la=fr
- Dallaire, C. (2008). L’action politique : une stratégie pour l’engagement professionnel. Dans C. Dallaire (Éd.), *Le savoir infirmier : au cœur de la discipline et de la profession*. (pp. 455-480). Montréal : G. Morin.
- Faculté des Sciences infirmières de l’Université de Montréal. (2012). *La démarche de soins infirmiers humaniste-caring*.
- Fumagalli, S., Boncinelli, L., Nostro, A. L., Valoti, P., Baldereschi, G., Di Bari, M., ... & Pini, R. (2006). Reduced Cardiocirculatory Complications With Unrestrictive Visiting Policy in an Intensive Care Unit Results From a Pilot, Randomized Trial. *Circulation*, 113(7), 946-952. doi : 10.1161/CIRCULATIONAHA.105.572537
- Jacob, B. M., Horton, C., Rance-Ashley, S., Patterson, R., Johnson, C., Saunders, H., Shelton, T., Miller, J. & Frobos, C. (2016). Needs of Patients' Family Members in an Intensive Care Unit with continuous visitation. *American Journal of Critical Care*, 25(2), 118-125.
- Ordre des infirmières et infirmiers du Québec. (2015). Code de déontologie des infirmières et infirmiers [PDF]. Repéré à http://www.oiiq.org/sites/default/files/uploads/pdf/pratique_infirmiere/oiiq-code-deontologie.pdf
- Organisation mondiale de la santé, Santé et bien-être social Canada, & Association canadienne de santé publique. (1986). *Charte d’Ottawa pour la promotion de la santé : Une conférence internationale pour la promotion de la santé, vers une nouvelle santé publique*. Ottawa. Repéré à http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0003/129675/Ottawa_Charter_F.pdf