



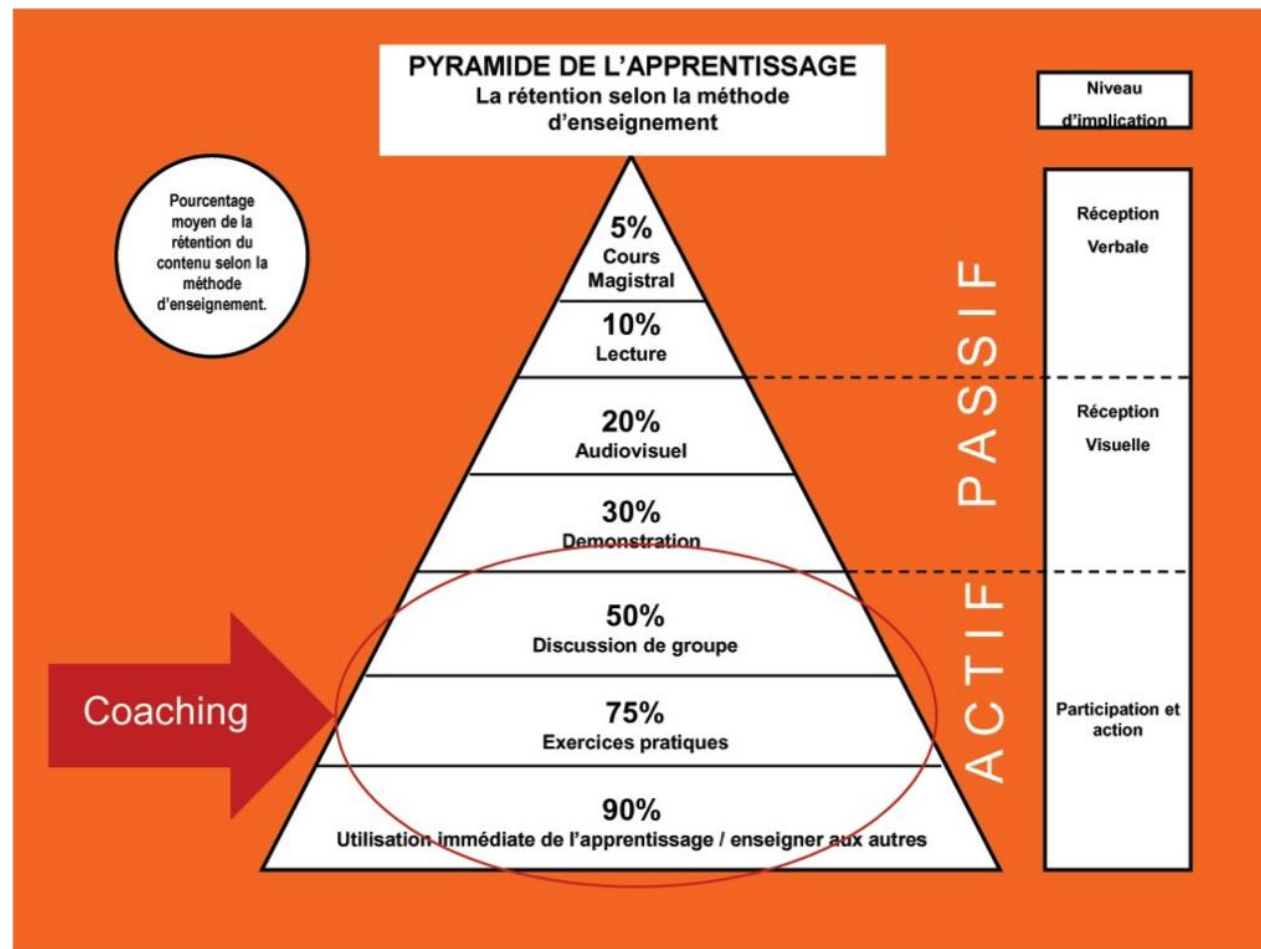
PLAN MINISTÉRIEL SUR LES TROUBLES NEUROCOGNITIFS MAJEURS

Plan annuel de formation et de
mentorat dans les services de
proximité

- Modèle de base, à adapter selon le contexte d'intervention (nombre de participants à former, leurs profils professionnels, leur milieu, le temps disponible...)

Apprentissage sous diverses formes

- ❖ Diversifier les supports de formation
- ❖ Adapter le contenu au contexte d'intervention des personnes formées
- ❖ Aider à la mise en place des meilleures pratiques cliniques d'intervention
- ❖ Assurer un mentorat dans la continuité des formations théoriques



Source : National Training Laboratories of Bethel (Maine, USA), à partir de résultats de recherches sur la mémorisation menées dans les années 1960.

Contenu des formations

Les plans annuels de formation de chaque établissement devraient comprendre quatre volets :

- ❖ Connaissances de base;
- ❖ Promotion et prévention des saines habitudes de vie;
- ❖ Apprentissage basé sur la pratique;
- ❖ Connaissances avancées.

Le plan peut varier selon les besoins des professionnels.



Mentorat individuel pour les cliniciens formés



Étape 1 :

- a. Observation d'un entretien clinique
- b. Observation d'un examen clinique
- c. Retour sur sa pratique

Suivi téléphonique au besoin

Ex. : Évaluation clinique d'une personne présentant des troubles de la cognition

Étape 2 :

- a. Envoi d'une note clinique
- b. Révision de la note par le mentor

Suivi téléphonique au besoin

Ex. : Impression clinique (rappel des notions sur le plan thérapeutique infirmier [PTI]) et suivi (liens avec les organismes communautaires et autres partenaires)

Ex. : Prise en charge d'une personne présentant des symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (SPCD), de la maltraitance, des enjeux socioéconomiques, etc.