

Renforcer le jugement clinique infirmier en santé mentale gériatrique par la réalité virtuelle



Delphine Beaulieu, Catherine Lafontaine, Anaïs Marmet-Demers et Frédéric Banville



Introduction

Vieillesse démographique :

- La proportion de personnes âgées au sein de la population est passée de 6 % en 1956 à 15 % en 2010, et pourrait atteindre 31 % d'ici 2031
- Prévalence croissante des troubles **neurocognitifs**, d'**anxiété** et de **dépression**
- Le non-traitement de ces pathologies peu entraîner des conséquences notables

Mandat infirmier :

- Rôle : Évaluation de l'état physique et mental réservés aux infirmière(re)s.
- Écart dans la pratique.
- Facteurs :**
 - Connaissances et habiletés
 - Distinction entre santé mentale et physique
 - Environnement
 - Attitudes
 - Ambiguïté et incertitude

Formation par la réalité virtuelle :

- Meilleure **intégration des apprentissages théoriques**.
- Réduction du **stress de performance**
- Environnement **sécuritaire** et sans risque pour l'utilisateur.
- Amélioration de la **confiance**, de la **prise de décision** et des **compétences cliniques**.
- Résultats **comparables ou supérieurs**

Objectif du projet

Recenser la littérature scientifique dans le but de développer et valider une formation en réalité virtuelle destinée au personnel infirmier des unités de soins généraux, afin de mieux identifier et prendre en charge les problèmes de santé mentale chez les personnes âgées.

Méthodologie

Phase 1 : Revue de la portée

Objectif	Dresser un état de situation scientifique sur la formation des infirmières liée à la santé mentale des personnes âgées.
Méthodologie	PRISMA
Bases de données	MEDLINE, CINAHL, PsycInfo, SCOPUS, Web of Science.
Outil d'analyse	Covidence
Critères	<p>Inclusion</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personnes âgées (65 ans et +) • Infirmières en soins physiques dans les unités de soins généraux • Évaluation des troubles mentaux (anxiété, dépression, troubles neurocognitifs) • Formation en santé mentale et méthodes d'évaluation <p>Exclusion</p> <ul style="list-style-type: none"> • Infirmières en pratique avancée ou spécialisée en santé mentale • Enfants ou adultes • Thèses, revues, commentaires, résumés de conférences
Sélection	Double lecture avec arbitrage par un 3e évaluateur en cas de désaccord
Analyse	Extraction des données dans une grille et synthèse des résultats pour soutenir la construction de la formation

Phase 2 : Entrevues

- **Objectif** : Mieux comprendre les besoins de formation selon les différents stades de formation ou de carrière.
- **Méthode de collecte** : Entretiens semi-dirigés de 60 à 90 minutes et questionnaire sur l'âgisme
- **Plan d'analyse** : Logiciel QSR NVivo12

Méthodologie (suite)

Phase 3.1 : Validation logique Phase 3.2 : Validation écologique

Procédure :

- Méthode *Delphi*
- Plan d'analyse :**
 - Quantitative et qualitative

Procédure :

- Participation à la simulation
- Passation de 4 questionnaires
- Plan d'analyse :**
 - Quantitative et qualitative

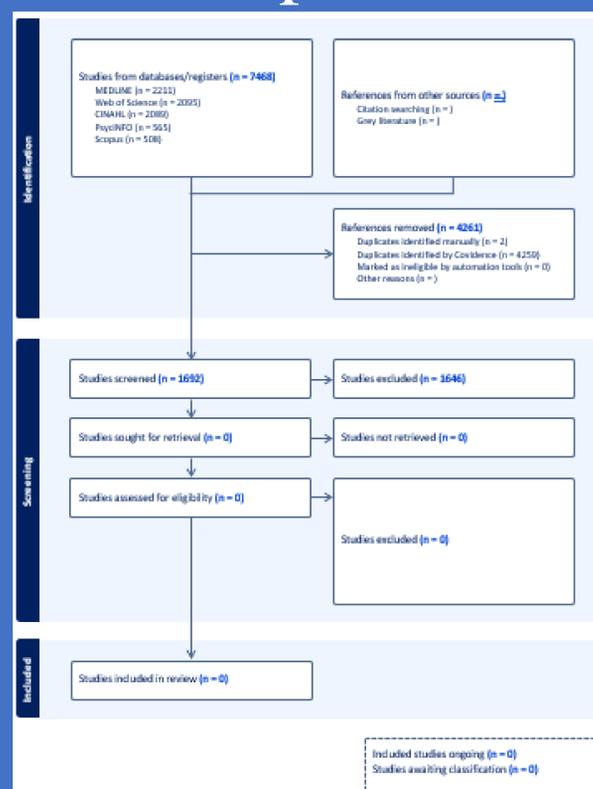
Phase 4 : Étude de faisabilité

- **Objectif** : Mieux comprendre les besoins de formation selon les différents stades de formation ou de carrière.
- **Méthode de collecte** : Entretiens semi-dirigés de 60 à 90 minutes et questionnaire sur l'âgisme
- **Plan d'analyse** : Logiciel QSR NVivo12

Participants des 4 phases :

Phase	Participants	N	Critères d'inclusion	Critères d'exclusion
2	Étudiant-es, enseignant-es, conseillers DSI	≥ 25	Cégep Drummond ou UQAR (sciences infirmières), CISSS-ME	Moins de 18 ans, membres de l'équipe de recherche
3.1	Experts en santé mentale	5-8	Psychiatres, psychologues, neuropsychologue, IPSSM, ≥ 5 ans d'expérience	Participation à une phase précédente du projet
3.2	Étudiantes IPS-SM (UQAR)	10	Inscrites au DESS IPS-SM (UQAR Lévis ou Rimouski)	Moins de 18 ans, troubles d'équilibre, absence de stéréoscopie, participation au développement, consommation d'alcool/drogue < 24 h
4	Infirmières du CISSS-ME	8	Infirmières en exercice au CISSS-ME	Moins de 18 ans, troubles d'équilibre, absence de stéréoscopie, participation au développement, IPS-SM, consommation d'alcool/drogue < 24 h

Résultats préliminaires



Discussion

- Sur la base de la problématique et du cadre théorique, on peut anticiper que le personnel infirmier présente des **lacunes dans l'identification des problèmes de santé mentale chez les personnes âgées**, en raison de facteurs comme le manque de formation, la stigmatisation ou encore la complexité diagnostique liée aux comorbidités. Ces éléments devraient ressortir de la **revue de portée** et des **entrevues qualitatives** et soutenir la pertinence d'une formation ciblée.

- La littérature et les premiers retours suggèrent que la réalité virtuelle pourrait améliorer l'**engagement**, la **réention des apprentissages** et la **confiance clinique** des participantes. On peut donc s'attendre à ce que les retours des participantes à l'étape de validation écologique soient favorables sur les plans de l'**immersion**, de la **clarté des objectifs pédagogiques** et de l'**expérience utilisateur**.

Limites

Limites de la revue de portée :

- Complexité dans la formulation des stratégies de recherche en raison des différents thèmes à couvrir.
- Risque de manquer des études pertinentes et d'obtenir un grand volume de résultats non pertinents.
- L'utilisation de l'opérateur booléen « ou » pour le concept santé mentale a généré un nombre plus élevé d'études sur les troubles neurocognitifs que sur la dépression et l'anxiété.

Limites du projet :

- Phase limitée du modèle ORBIT
- Biais de recrutement
- Charge temporelle importante pour les participant(e)s de la phase 4.
- Maintenance et actualisation

Conclusion

- **Formation sur mesure** : Développée avec et pour les infirmières du CISSS-ME, ciblant l'évaluation de la santé mentale chez les personnes âgées.
- **Amélioration des compétences** : Meilleure détection des troubles mentaux chez les personnes âgées grâce à une formation adaptée, interactive et accessible.
- **Réduction des inégalités** : Formation accessible en région éloignée, réduisant les écarts territoriaux et sociaux en santé mentale.
- **Perspectives d'avenir** : Extension possible à d'autres problématiques et diffusion large.

