

APERÇU DE LA TROUSSE

La *trousse pour la pratique optimale de prévention des accidents vasculaires cérébraux* a été conçue pour appuyer la mise en œuvre des *Recommandations canadiennes pour les pratiques optimales de soins de l'AVC* pour la prévention. En utilisant les *Recommandations canadiennes pour les pratiques optimales de soins de l'AVC* (mises à jour en 2008), la trousse fournit aux membres de l'équipe des soins interprofessionnelle les connaissances de base nécessaires pour soigner les patients qui ont récemment subi un accident vasculaire cérébral (AVC), une ICT ou qui sont considérés comme à risque élevé. Les principaux sujets abordés par la trousse comprennent

- Un aperçu des accidents vasculaires cérébraux, des ICT et une évaluation de l'évènement
- Interventions en phase aiguë et gestion
- Gestion du mode de vie et des facteurs de risque
- Parler aux patients et à leurs familles de la prévention des AVC
- Ressources relativement aux accidents vasculaires cérébraux pour les patients, leurs familles et les professionnels de la santé

La trousse comprend :

A. ADMINISTRATION DE LA TROUSSE :

1. Aperçu de la trousse
2. Liste de vérification pour planifier un atelier
3. Bulletin d'atelier et formulaire d'inscription (modèle)
4. Ordre du jour de l'atelier (modèle)
5. Formulaire d'évaluation du participant (modèle)
6. Coordonnées du participant
7. Sondage de suivi du participant
8. Ressources (adresses Internet, etc.)



Canadian Stroke Network

Réseau canadien contre
les accidents cérébrovasculaires



FONDATION
DES MALADIES
DU CŒUR

À la conquête de solutions.

B. PRÉSENTATIONS ET MATÉRIEL CONNEXE

9. Évaluation de l'évènement (diapositives avec notes du conférencier)
10. Interventions en phase aiguë et gestion (diapositives avec notes du conférencier)
11. Gestion du mode de vie et des facteurs de risque (diapositives avec notes du conférencier)
12. Tout mettre ensemble (diapositives avec notes du conférencier)
13. Pression artérielle et accident vasculaire cérébral (diapositives avec notes du conférencier)
14. Mesurer votre pression artérielle à la maison (document)
15. Abandon du tabac (diapositives avec notes du conférencier)
16. Abandon du tabac et thérapie de remplacement de la nicotine - mythes et réalités (document)
17. Saine alimentation (diapositives avec notes du conférencier)
18. Le sel et l'accident vasculaire cérébral (diapositives avec notes du conférencier)
19. Le sel et l'hypertension artérielle (document)

Les présentations PowerPoint sont conçues pour être utilisées en tout ou en partie, selon les besoins du public ciblé, la disponibilité des conférenciers et le format des possibilités d'instruction. Les présentations PowerPoint incluent des notes du conférencier pour les aider à se préparer pour l'atelier, s'il y a lieu. Les ensembles de diapositives de présentations PowerPoint mis au point par le Programme éducatif canadien sur l'hypertension et le Programme sur le sodium alimentaire du Programme éducatif canadien sur l'hypertension, dont il fait référence dans la Trousse, puisqu'ils ont une vaste gamme de présentations et de ressources conçues pour divers publics ciblés et résultats visés. Les conférenciers qui font des présentations sur ces sujets peuvent choisir dans les ensembles de diapositives pour adapter leur présentation au public et aux messages importants choisis. Le contenu a été spécialement conçu pour que les conférenciers puissent facilement l'adapter en fonction des besoins locaux des participants et du mode de prestation (par ex. : statistiques locales, études de cas, etc.) et à mesure que les recherches tirent de nouvelles conclusions.

Cette trousse est une compilation des plus récentes pratiques fondées sur l'expérience clinique et sur les commentaires d'experts de tout le pays. Pour cette raison, tous les remerciements faisant partie de l'ensemble de cette trousse doivent rester intacts.

PUBLIC CIBLE

Cette trousse cible l'équipe interprofessionnelle travaillant avec les survivants d'ICT et d'AVC et leurs familles afin de prévenir les premiers accidents vasculaires cérébraux et récurrents.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE

Le point central de cette trousse est de mettre en évidence les pratiques exemplaires dans le domaine de la prévention des accidents vasculaires cérébraux en se fondant sur les Recommandations canadiennes pour les pratiques optimales de soins de l'AVC, afin de permettre aux professionnels de la santé qui travaillent avec des survivants d'accidents vasculaires cérébraux et leurs familles de mettre en application leurs connaissances de la prévention des AVC dans l'environnement clinique. Plus précisément la trousse donnera au professionnel de la santé les preuves et les ressources dont il a besoin pour :

- *Comprendre l'incidence d'une ICT et d'un AVC*
- *Discuter des risques d'accident vasculaire cérébral récurrent*
- *Décrire quatre éléments d'une approche de la prévention des accidents vasculaires cérébraux secondaires*
- *Mettre en œuvre les pratiques optimales de gestion du patient d'une ICT ou d'un AVC selon les Recommandations canadiennes pour les pratiques optimales de soins de l'AVC*
- *Mettre en œuvre les pratiques optimales de modification des facteurs de risque d'AVC selon les Recommandations canadiennes pour les pratiques optimales de soins de l'AVC*
- *Énumérer les facteurs de risque modifiables et non modifiables en ce qui a trait aux accidents vasculaires cérébraux*
- *Appuyer les patients pour déterminer et comprendre les facteurs individuels de risque d'AVC*
- *Établir un partenariat avec des patients et leurs familles pour élaborer un plan personnalisé de gestion des risques*
- *Identifier cinq ressources pour les professionnels de la santé et cinq pour les patients et leurs familles relativement à la prévention des accidents vasculaires cérébraux*
- *Déterminer une pratique optimale parmi les Recommandations canadiennes pour les pratiques optimales de soins de l'AVC (mises à jour en 2008) pour faire la promotion de la prévention des AVC sur le lieu de travail dans les deux mois qui suivent.*

Trousse de prévention secondaire

BESOINS EN RESSOURCES

Type de ressource	Longueur	Conférenciers éventuels	Participants
<p>Les modes de prestation comprennent</p> <ul style="list-style-type: none"> * Atelier d'une demi-journée * Atelier d'une journée complète * Avec les prestations de services 	Dépend du format	<p>Présentateurs avec des connaissances spécialisées en matière de prévention des accidents vasculaires cérébraux</p> <p>Pour des présentations sur la tension artérielle, une saine alimentation, le tabac et le sel, recherchez des présentateurs ayant une connaissance du sujet (ce qui favorise le renforcement des ressources et la durabilité)</p>	<p>Infirmières praticiennes, infirmières cliniciennes spécialisées, infirmières enseignantes, infirmières autorisées, infirmières auxiliaires autorisées et infirmières en santé du travail, ainsi que les praticiens en promotion de la santé, les gestionnaires de cliniques ou de programme, les équipes de santé familiale, les professionnels paramédicaux et les médecins</p>

Options de prestation :

1. Atelier (journée complète ou demi-journée) :

Un exemple d'ordre du jour est fourni avec la trousse. Il est fait pour un atelier d'une journée complète, mais la première partie pourrait être offerte sous forme d'un atelier d'une demi-journée puisque les présentations de l'après-midi sur l'ordre du jour sont ajoutées en supplément pour expliquer plus en profondeur les sujets de la tension artérielle, de l'abandon du tabac, d'une saine alimentation et du sel. Le programme du matin est conçu pour traiter de l'application clinique des Recommandations canadiennes pour les pratiques optimales de soins de l'AVC, divisés en quatre présentations intitulées « Évaluation de l'évènement », « Interventions en phase aiguë et gestion », « Gestion du mode de vie et des facteurs de risque » et « Tout mettre ensemble ».

Si les participants souhaitent en savoir plus sur les facteurs de risque, l'ordre du jour se poursuit dans l'après-midi avec un aperçu des présentations faites par des professionnels locaux de la santé ayant des connaissances dans un domaine précis. Cette façon de faire a deux avantages : on favorise ainsi le partage des connaissances et de l'expertise et on identifie les ressources locales disponibles pour d'autres professionnels de la santé, les survivants d'un accident vasculaire cérébral et leurs familles. Après une courte pause dans l'après-midi, le grand groupe des participants est divisé en trois groupes plus petits et les présentateurs organisent une « station » sur leur sujet où vont se relayer ces trois groupes toutes les 15 minutes. Quelqu'un devra être disponible pour superviser le mouvement des groupes. Pendant cette séance de 15 minutes, les activités d'apprentissage en petit groupe comprendront un apprentissage pratique et un message ou une compétence qui peuvent avoir un effet direct sur la pratique. Par exemple :

L'hypertension : pratique supervisée d'une technique reconnue par les pratiques optimales.

Saine alimentation : apprenez comment enseigner à un patient à lire une étiquette, voir différentes ressources pour enseigner aux patients (c.-à-d. : assiette-menu, éprouvettes contenant différentes quantité de graisse, site Web sur le sel Sodium101)

Tabagisme : une présentation de la TRN et des ressources offertes pour discuter de l'abandon du tabac avec les patients et leurs familles. Discussion de questions communes ou de mythes auxquels les patients se cramponnent peut-être.

Vous avez une bonne occasion, après les stations, de discuter de votre collectivité et des ressources qui sont offertes pour le tri des patients, l'accès à un diagnostic rapide au besoin, l'accès aux services et la gamme de services concernant les facteurs de risque (c.-à-d. : sel, activité physique, obésité, diabète). La journée devrait se terminer avec un message clair et une évaluation finale.

2. Prestations de services :

Cette trousse d'outils peut être présentée par sections échelonnées sur un certain nombre de semaines et des modules individuels peuvent être utilisés pour des présentations ciblées dans votre établissement ou votre collectivité.

ÉVALUATION:

Évaluez le programme à la fin de la journée en utilisant le modèle d'évaluation fourni. Ajoutez des objectifs à évaluer à votre gré. Invitez les participants à signer une entente pour participer à un sondage de suivi en ligne un à deux mois plus tard (modèle inclus dans la trousse). Recueillez ces ententes signées. Un à deux mois plus tard, envoyez aux participants un lien vers le sondage pour demander des informations sur l'application clinique des pratiques optimales de prévention des accidents vasculaires cérébraux apprises pendant l'évènement éducatif (modèle inclus dans la trousse).

Cette ressource et ses éléments sont basés sur les Recommandations canadiennes pour les pratiques optimales de soins de l'AVC (mises à jour en 2008) et visent à appuyer la mise en œuvre de ces recommandations.