



LES SOINS INFIRMIERS AU CANADA : SOUTENIR LA MAIN-D'ŒUVRE MAINTENANT ET DEMAIN

Un bref sommaire des rapports « Mental Disorder Symptoms Among Nurses in Canada » (Symptômes de trouble de santé mentale parmi les infirmières et infirmiers du Canada) et « Sustaining Nursing in Canada » (Soutenir les soins infirmiers au Canada) de la Fédération canadienne des syndicats d'infirmières et infirmiers (FCSII)



**CIPHER
ICEISP**

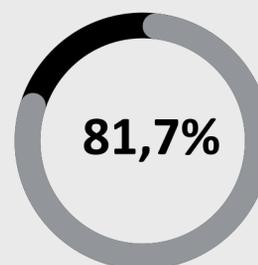
Pour lire les rapports détaillés : Rapport sur les BSO (1) Rapport de la FCSII (2)

INTRODUCTION : Avant la pandémie, la profession infirmière était aux prises avec des enjeux complexes, notamment des charges de travail excessives, et des heures supplémentaires obligatoires. Les professionnels des soins de santé font également face à la violence verbale ou physique, à l'épuisement professionnel, et à la détresse morale. Le rapport *Mental Disorder Symptoms of Nurses in Canada* (1) donne un aperçu des défis auxquels font face les infirmières et infirmiers partout au Canada, ainsi que les différents comportements de demande d'aide qu'ils adoptent, en plus de proposer certaines démarches pratiques pour aller de l'avant.

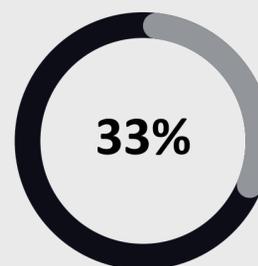
MÉTHODE : Un échantillon à l'échelle nationale de 3 208 membres du personnel infirmier (92 % femmes ; âgées de 42 ans en moyenne, possédant 10 ans d'expérience, données datant de 2019) a relevé que les infirmières et infirmiers sont confrontés à plusieurs problèmes de santé mentale :

Trouble de santé mentale	% Personnel infirmier	% Population générale
Trouble de stress post-traumatique (TSPT)	23,0	8,0
Trouble dépressif caractérisé	36,4	9,0
Trouble d'anxiété généralisée	26,1	13,3
Trouble panique	20,3	3,7
Trouble d'usage de l'alcool	3,2	1,4

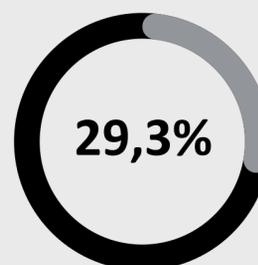
Autres problèmes déclarés par les infirmières et infirmiers :



Stress à la suite d'incident critique au cours de leur carrière.



Idées suicidaires au cours de leur vie.



Niveaux élevés d'épuisement professionnel

ÉLÉMENTS À RETENIR : Les membres du personnel des soins infirmiers font face à divers problèmes professionnels et opérationnels, qui entraînent des niveaux élevés de symptômes de trouble de santé mentale.



La formation en santé mentale, les comportements de demande d'aide, et les sources de stress parmi le personnel des soins infirmiers au Canada (1)

Sources de stress identifiées par le personnel infirmier au Canada :

Manque de personnel pour couvrir toutes les unités



Dotation de personnel et horaire imprévisibles



Manque de temps pour terminer toutes les tâches



Composer avec des patients violents



Formation sur la santé mentale :

Un plus grand nombre de membres du personnel des soins infirmiers déclare avoir suivi une formation formelle, axée sur la santé mentale des autres (55,4 %) plutôt que sur leur propre santé mentale (32,2 %).

Les membres du personnel des soins infirmiers ont suivi les formations suivantes :

Premiers soins (35,4 %), Formation en santé et sécurité offerte par le syndicat (35,6 %)

Formation en soutien par les pairs (31,9 %),

Gestion du stress à la suite d'un incident critique (17,8 %) et séances de débriefing

(23,7 %).

Bien que plusieurs membres du personnel des soins infirmiers déclarent que la formation a augmenté leurs

connaissances en santé mentale (58,7 %) et qu'elle les a aidés auprès de patients

avec des besoins particuliers en santé mentale (53,3 %), peu déclarent que la formation a amélioré leur propre santé

mentale (29,5 %), ou a prévenu des blessures de stress professionnel (17,3 %).

Sources d'aide consultées :

Ami



Membre de la famille



Médecin ou infirmiers praticiens



N'ont pas demandé d'aide



Psychologue



Raisons pour ne pas demander d'aide

50,2 % des membres du personnel des soins infirmiers préfèrent gérer eux-mêmes leur santé mentale ;

22 à 24,8 % n'ont pas le temps de demander de l'aide, ou leur travail nuit à leur capacité de demander de l'aide ;

15,5 à 18,5 % des membres du personnel des soins infirmiers n'avaient pas confiance aux options offertes, n'avaient pas les moyens de payer, ou avaient peur de ce que les autres penseraient.

ÉLÉMENTS À RETENIR : Les membres du personnel des soins infirmiers font face à des enjeux sérieux comme les exigences professionnelles, les contraintes de temps, la stigmatisation, et le manque de ressources. Il faut un système de soutien de la santé mentale intégré, qui commence au début de la formation et continue tout au long de la carrière des membres du personnel infirmier.



RECOMMANDATIONS DU RAPPORT DE LA FÉDÉRATION CANADIENNE DES SYNDICATS D'INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS (FCSII) (2)

En réponse aux résultats du rapport sur les blessures de stress opérationnel de 2020 et à l'impact de la pandémie de la COVID-19, la FCSII a publié, en 2022, un rapport détaillé qui présente une voie vers des soins infirmiers durables au Canada. En somme, il est impératif de déployer, à l'échelle pancanadienne, des efforts concertés, délibérés favorisant une profession possédant la main-d'œuvre adéquate, qui peut prédire et répondre aux besoins et aux demandes futurs des utilisateurs des soins de santé au Canada. Les recommandations mettent en évidence la santé et les besoins du personnel infirmier partout au Canada.



1. Les 3 étapes R:

1a.

- Rétention et soutien
- Alléger les charges de travail allégées, offrir des milieux de travail sécuritaires, sains et solidaires et des soutiens en santé mentale accessibles.
- Mettre en œuvre des initiatives ciblées tout au long du parcours de carrière.

1b.

- Retour et intégration
- Retourner les infirmières et infirmiers au secteur public, réinsérer le personnel qui vient de partir ou qui a pris une retraite anticipée, intégrer les infirmières et infirmiers qui ont été formés et qui ont acquis une expérience à l'étranger.

1c.

- Recrutement et mentorat
- Développer des programmes domestiques de formation, cibler des stratégies de recrutement pour diversifier la main-d'œuvre infirmière, soutenir les stagiaires à travailler dans les communautés et les secteurs mal desservis.



2. Les 3 étapes de la planification des effectifs:

2a. Incorporer la planification et les prévisions en matière de main-d'œuvre.

2b. Améliorer les données liées à la main-d'œuvre infirmière pour appuyer une planification interprofessionnelle axée sur le secteur.

2c. Donner accès aux partenaires de la main-d'œuvre infirmière aux outils de soutien à la prise de décisions fondées sur des données.



ÉLÉMENTS À RETENIR : Les recommandations formulées par la FCSII demandent un effort concerté et délibéré de la part de tous les niveaux de gouvernement, avec la coopération à la fois des secteurs public et privé, tout en intégrant les points de vue et l'expertise des infirmières et infirmiers.

Sources

(1) Stelnicki, A. M., Carleton, R. N. et Reichert, C. (2020). Mental disorder symptoms among nurses in Canada. Access: https://nursesunions.ca/wp-content/uploads/2020/06/OSI-REPORT_final.pdf

(2) Eddine Ben Ahmed, H. et Bourgeault, I. L. (2022). Sustaining nursing in Canada: A set of coordinated evidence-based solutions targeted to support the nursing workforce now and into the future. Access: https://nursesunions.ca/wp-content/uploads/2022/11/CHWN-CFNU-Report_-Sustaining-Nursing-in-Canada2022_web.pdf

(3) Stelnicki, A. M., Carleton, R. N. et Reichert, C. (2020). Questions & Answers: Mental disorder symptoms among nurses in Canada. Access: https://nursesunions.ca/wp-content/uploads/2020/06/OSI-QA_final.pdf

