



Le counseling en abandon du tabac : besoins des professionnels de la santé en 2010

Michèle Tremblay

INTRODUCTION

Au Québec, plus de 10 000 Québécois et Québécoises décèdent chaque année de maladies reliées à l'usage du tabac, ce qui représente plus de 25 personnes chaque jour. Malgré une diminution importante de la prévalence du tabagisme depuis le début des années 90, il n'en demeure pas moins que plus de 1,5 million de Québécois et Québécoises font usage de tabac.

En 2004, le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec confiait à l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) le mandat d'élaborer conjointement avec six ordres professionnels québécois (Collège des médecins, Ordre des pharmaciens, Ordre des dentistes, Ordre des hygiénistes dentaires, Ordre des infirmières et infirmiers, Ordre professionnel des inhalothérapeutes) un projet visant à optimiser les pratiques de counseling de leurs membres. Cette demande faisait partie d'une initiative en cours depuis 2000 pour inciter les fumeurs à cesser de fumer et les soutenir dans une démarche de renoncement au tabac : campagnes médiatiques, *Défi J'arrête, j'y gagne*, couverture d'aides pharmacologiques à l'arrêt tabagique par les régimes public et privé d'assurance-médicaments et services *J'Arrête* (ligne téléphonique, site Internet, consultation individuelle ou de groupe dans les centres d'abandon du tabagisme).

Une première enquête conduite en 2004-2005 auprès d'échantillons aléatoires de ces six groupes de professionnels a permis de connaître leurs pratiques de counseling en abandon du tabac, leurs croyances quant à leur rôle et leurs compétences à intervenir auprès des patients fumeurs (Tremblay, Cournoyer et O'Loughlin, 2009). Les résultats ont aussi guidé le développement d'activités et d'outils de formation pour répondre aux besoins éducatifs identifiés. En 2010, une seconde enquête a été menée afin de suivre l'évolution des pratiques de counseling en abandon du tabac des professionnels de la santé et afin de connaître l'appréciation des actions mises en place par leur ordre professionnel.



information



formation



recherche



coopération
internationale

L'objectif de ce feuillet est de décrire le degré de connaissance et d'appréciation des actions et outils de formation développés par les ordres de même que l'évolution des besoins éducatifs des pharmaciens, dentistes, hygiénistes dentaires, infirmières et inhalothérapeutes. Un bref survol des actions entreprises entre 2004 et 2010 par chacun des ordres est également exposé. Il est possible de connaître l'ensemble des activités développées dans le cadre de ce projet en consultant le site internet de l'INSPQ (www.inspq.qc.ca). Les résultats pour les médecins ne sont pas présentés en raison du faible taux de réponse à l'enquête de 2010.

Ce feuillet fait partie d'une collection de quatre feuillets portant sur les résultats de l'enquête menée en 2010.

MÉTHODOLOGIE

L'enquête de 2004-2005 a été menée auprès d'échantillons aléatoires simples de 500 membres sélectionnés à partir des bases de données les plus récentes des six ordres professionnels. En s'inspirant de travaux antérieurs (O'Loughlin *et al.*, 2001; Tremblay *et al.*, 2001; Makni *et al.*, 2002) un questionnaire autoadministré, prétesté et disponible en français et en anglais a été envoyé par la poste. Celui-ci était accompagné d'une lettre de présentation signée par le président ou la présidente de l'ordre et par la chercheuse de l'INSPQ responsable de l'étude. Deux envois subséquents ont été effectués afin d'augmenter le taux de réponse. En 2010, la même méthodologie a été utilisée auprès d'échantillons aléatoires simples de 600 professionnels de la santé de chacun des six groupes. Pour être admissibles, les répondants devaient avoir administré des soins cliniques au cours des trois mois précédant l'enquête.

RÉSULTATS

Les pharmaciens

L'Ordre des pharmaciens du Québec (OPQ) a développé plusieurs activités sur le counseling en abandon du tabac depuis 2005 dont :

- l'offre d'un atelier de formation interactif intitulé *Cessation tabagique-Une formation qui fait mouche... pour aider les fumeurs à décrocher* à sept reprises en mai 2006;
- la distribution d'un document d'autoformation à tous les pharmaciens en 2007 de même qu'une mise à jour du volet pharmacothérapie en 2009 : plus de 2 000 pharmaciens parmi les quelque 7 400 membres de l'OPQ se seraient formés à l'aide de ce guide;
- la publication d'un énoncé de position par l'OPQ en janvier 2010, quelques mois avant la tenue de la deuxième enquête (Tremblay et Poirier, 2012a).

Le taux de réponse des pharmaciens à l'enquête de 2010 a été de 59 % alors qu'il était de 66 % en 2005. Les pharmaciens ont été questionnés sur la formation offerte par leur ordre en 2006, sur le document d'autoformation et sa mise à jour, de même que sur l'énoncé de position de l'OPQ.

Plus du tiers des pharmaciens interrogés (36 %) ont participé à la formation *Cessation tabagique-Une formation qui fait mouche... pour aider les fumeurs à décrocher* et 90 % d'entre eux ont jugé que celle-ci était extrêmement ou très utile. Le document d'autoformation sur l'abandon du tabac publié en 2007 est connu de 64 % des pharmaciens (n = 158) et de ceux-ci, 59 % ont suivi la formation à l'aide de ce document. Quant à la mise à jour du document d'autoformation, près de six pharmaciens sur dix (58 %, n = 144) la connaissent et 48 % d'entre eux se sont formés grâce à celle-ci. Tant le document d'autoformation que sa mise à jour sont jugés extrêmement ou très utiles par plus de 80 % des pharmaciens ayant utilisé l'un ou l'autre de ces outils

de formation (84 % et 81 % respectivement). Quant à l'énoncé de position, bien que peu de pharmaciens le connaissent (n = 75), la presque totalité d'entre eux (96 %) l'approuvent. Le tableau I présente l'évolution de l'intérêt des pharmaciens pour la formation, pour la documentation qui leur est destinée et celle conçue pour leurs patients. Selon les données de 2010, huit pharmaciens sur dix seraient intéressés d'avoir à leur disposition un outil d'aide à la pratique sur les aides pharmacologiques et une affiche incitant les fumeurs à leur demander de l'aide. De plus, 70 % des

pharmaciens ont un intérêt marqué pour des lignes directrices, de la documentation éducative pour leurs patients, un inventaire de ressources et une formation en ligne sur le counseling en abandon du tabac incluant des capsules cliniques. Entre 2005 et 2010, l'on observe une hausse de l'intérêt des pharmaciens pour les lignes directrices, la formation en ligne et la lecture d'articles sur l'abandon du tabac sur le site internet de l'OPQ. Une baisse d'intérêt est notée pour les autres modes de formation.

Tableau I Proportion des pharmaciens du Québec extrêmement ou très intéressés par divers modes de formation, 2010 et 2005

Documentation/formation	2010 (n = 253) %	2005 (n = 289) %
Documentation destinée aux patients		
Affiche incitant les fumeurs à demander de l'aide pour cesser de fumer	80	–
Documentation éducative pour les patients fumeurs	72	79
Inventaire des ressources pour aider les fumeurs à cesser de fumer	72	82
Documentation pour les pharmaciens		
Outil d'aide à la pratique sur les aides pharmacologiques	84	–
Lignes directrices en matière de counseling en abandon du tabac	75	70
Documentation écrite sur l'abandon du tabac	64	70
Système pour identifier les patients fumeurs	64	65
Articles sur le counseling en abandon du tabac dans <i>Québec pharmacie</i>	59	69
Articles sur le counseling en abandon du tabac dans <i>L'Actualité pharmaceutique</i>	57	62
Articles sur l'abandon du tabac sur le site Internet de l'OPQ	39	34
Documentation audiovisuelle sur le counseling en abandon du tabac	32	47
Articles sur le counseling en abandon du tabac dans <i>Le praticien</i>	–	46
Formation		
Formation en ligne sur le counseling en abandon du tabac incluant des capsules cliniques	70	–
Formation en ligne sur l'entretien motivationnel	61	–
Formation par Internet sur le counseling en abandon du tabac	53	44
Conférences sur le counseling en abandon du tabac	42	55
Ateliers de formation interactifs sur le counseling en abandon du tabac	35	51

Les dentistes

Depuis 2005, l'Ordre des dentistes du Québec (ODQ) a réalisé plusieurs interventions pour sensibiliser ses membres à l'importance d'intervenir auprès des patients fumeurs :

- un guide de pratique d'une trentaine de pages *Intervenir auprès des patients fumeurs* distribué à tous ses membres en février 2005;
- une campagne grand public sur le tabagisme durant le mois de la santé buccodentaire en avril 2005;
- l'intégration de trente minutes de formation sur le tabagisme à une formation de six heures sur le cancer buccal en 2006-2007;
- la production d'un cahier éducatif destiné à faciliter la discussion avec les patients fumeurs, *Vous voulez vous libérer du tabac?*, en collaboration avec l'Ordre des hygiénistes dentaires du Québec et l'INSPQ (Tremblay et Poirier 2012a).

Le taux de réponse des dentistes à l'enquête menée en 2010 a été de 49 % alors qu'il était de 60 % en 2004-2005. Les dentistes ont été interrogés sur le guide de pratique et sur le cahier éducatif. Environ le tiers des dentistes connaissent ces deux outils, 32 % (n = 80) et 36 % (n = 87) respectivement. Parmi ceux qui connaissent un ou l'autre de ces outils, 59 % des dentistes ont lu le guide de pratique et 64 %, le cahier éducatif.

En 2010, près de sept dentistes sur dix ont un grand intérêt pour de la documentation éducative destinée aux fumeurs, pour un inventaire de ressources et pour un énoncé de position endossé par l'ordre (tableau II). Environ six dentistes sur dix sont intéressés par une affiche incitant les fumeurs à leur demander de l'aide, par des lignes directrices et par de la documentation écrite sur l'abandon du tabac. L'intérêt des dentistes pour les différents modes et outils de formation a peu changé entre les deux enquêtes si ce n'est pour la formation en ligne, les articles sur le site internet de l'ordre et les ateliers de formation interactifs pour lesquels l'intérêt a légèrement augmenté. Notons toutefois que moins de 50 % des dentistes interrogés disaient être très intéressés par ces modes de formation (de 24 % à 45 %).

Tableau II Proportion des dentistes du Québec extrêmement ou très intéressés par divers modes de formation, 2010 et 2004-2005

Documentation/formation	2010 (n = 255) %	2004-2005 (n = 290) %
Documentation destinée au patient		
Documentation éducative pour les patients fumeurs	68	70
Inventaire des ressources pour aider les fumeurs à cesser de fumer	68	66
Affiche incitant les fumeurs à demander de l'aide pour cesser de fumer	61	–
Documentation pour les dentistes		
Énoncé de position endossé par l'Ordre sur le rôle du dentiste en abandon du tabac	67	–
Lignes directrices en matière de counseling en abandon du tabac	58	56
Documentation écrite sur l'abandon du tabac	58	56
Articles sur le counseling en abandon du tabac dans <i>Le Journal dentaire du Québec</i>	49	54
Système pour identifier les patients fumeurs	46	50
Articles sur le counseling en abandon du tabac dans <i>Le point de contact</i>	45	46
Articles sur l'abandon du tabac sur le site Internet de l'ODQ	45	38
Documentation audiovisuelle sur le counseling en abandon du tabac	22	31
Formation		
Formation en ligne sur l'entretien motivationnel	47	–
Formation par Internet sur le counseling en abandon du tabac	38	29
Conférences sur le counseling en abandon du tabac	27	27
Ateliers de formation interactifs sur le counseling en abandon du tabac	24	19

Les hygiénistes dentaires

Pour mettre à jour les connaissances en abandon du tabac de ses membres, l'Ordre des hygiénistes dentaires du Québec (OHDQ) a mis en place plusieurs interventions :

- dans le numéro d'octobre 2004 de sa revue *l'Explorateur*, l'OHDQ consacrait la plupart de ses articles au tabagisme;
- un atelier de formation interactif de trois heures sur le counseling en abandon du tabac fut offert en 2006 et trente minutes sur le tabagisme furent intégrées dans une formation sur les parodontites en 2007;

- un cahier éducatif, *Vous voulez vous libérer du tabac?*, développé en collaboration avec l'ODQ et l'INSPQ, fut distribué en 2008 à toutes les hygiénistes dentaires;
- en 2009, l'Ordre a mis à jour une fiche d'évaluation des facteurs de risque des maladies parodontales, incluant la section sur le statut tabagique (Tremblay et Poirier 2012a).

Le taux de réponse des hygiénistes dentaires à l'enquête menée en 2010 a été de 69 % le même qu'en 2005, 70 %. Les hygiénistes dentaires ont été sondées sur le numéro thématique sur le tabac de *l'Explorateur*, sur le cahier éducatif et sur la fiche d'évaluation des facteurs de risque des maladies parodontales. En 2010,

plus de quatre hygiénistes dentaires sur dix (43 %) se rappelaient avoir lu le numéro de l'*Explorateur* traitant de tabagisme distribué six ans plus tôt. La moitié d'entre elles (51 %) estiment qu'il a été extrêmement ou très utile. Le cahier éducatif de table est connu de la majorité des hygiénistes dentaires (68 %) et 85 % de celles-ci l'ont lu. Toutefois, seulement 37 % jugent cet outil très utile. Enfin, parmi les hygiénistes dentaires qui connaissent la fiche sur les maladies parodontales (n = 161), 36 % d'entre elles affirment l'utiliser.

Le tableau III présente l'intérêt des hygiénistes dentaires pour différents modes et outils de formation qui, contrairement aux autres groupes, s'est accru pour tous les modes de formation. La hausse la plus

remarquable est pour la formation en ligne, de 27 % à 52 %. L'on observe également une hausse importante de l'intérêt pour des articles sur le site internet de l'ordre (de 49 % à 65 %), des lignes directrices (de 55 % à 68 %), et pour de la documentation écrite sur l'abandon du tabac (de 66 % à 75 %). En 2010, 63 % des hygiénistes sont intéressées par une formation en ligne sur le counseling en abandon du tabac incluant des capsules cliniques et c'est le cas de 57 % d'entre elles pour une formation sur l'entretien motivationnel. Notons que près de huit hygiénistes dentaires sur dix souhaitent avoir de la documentation pour leurs patients fumeurs de même qu'un inventaire de ressources et 65 %, une affiche incitant les fumeurs à leur demander de l'aide.

Tableau III Proportion des hygiénistes dentaires du Québec extrêmement ou très intéressées par divers modes de formation, 2010 et 2005

Documentation/formation	2010 (n = 338) %	2005 (n = 324) %
Documentation destinée au patient		
Documentation éducative pour les patients fumeurs	79	76
Inventaire des ressources pour aider les fumeurs à cesser de fumer	78	71
Affiche incitant les fumeurs à demander de l'aide pour cesser de fumer	65	
Documentation pour les hygiénistes dentaires		
Documentation écrite sur l'abandon du tabac	75	66
Lignes directrices en matière de counseling en abandon du tabac	68	55
Articles sur l'abandon du tabac sur le site Internet de l'OHDQ	65	49
Système pour identifier les patients fumeurs	57	57
Énoncé de position endossé par l'Ordre sur le rôle de l'hygiéniste dentaire en abandon du tabac	57	–
Documentation audiovisuelle sur le counseling en abandon du tabac	30	28
Formation		
Formation en ligne sur le counseling en abandon du tabac incluant des capsules cliniques	63	–
Formation sur l'entretien motivationnel	57	–
Formation par Internet sur le counseling en abandon du tabac	52	27
Conférences sur le counseling en abandon du tabac	42	36
Ateliers de formation interactifs sur le counseling en abandon du tabac	34	24

Les infirmières

La principale action menée par l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ) a été le développement d'un document d'orientations qui guide les gestes cliniques des infirmières lors d'interventions auprès de patients fumeurs. Intitulé *Counseling en abandon du tabac*, ce document est disponible depuis 2006 et est distribué gratuitement aux infirmières qui participent aux formations offertes par l'Ordre sur le tabagisme et sur toute autre problématique de santé en lien avec le tabagisme. Une formation interactive sur le counseling en abandon du tabac a été offerte à plus de 20 reprises entre 2007 et 2010. Enfin, un algorithme d'intervention en abandon du tabac a été inséré en 2010 dans l'outil d'aide à la pratique développé par l'Ordre intitulé *PRN comprendre pour mieux intervenir. Guide d'évaluation, de surveillance et d'interventions infirmières* (Tremblay et Poirier 2012a).

En 2010, le taux de réponse des infirmières a été de 50 % alors qu'il était de 52 % en 2005. Les infirmières ont été interrogées sur les orientations pour la pratique infirmière, publiées en 2006. Seules 14 % des infirmières affirment connaître cet outil (n = 30) et 41 % d'entre elles l'ont lu.

En 2010, les trois quarts des infirmières sondées ont un intérêt marqué pour un outil d'aide à la pratique permettant d'intervenir rapidement auprès des clients fumeurs, de la documentation écrite sur l'abandon du tabac, de la documentation éducative pour les fumeurs et un inventaire de ressources (tableau IV). Plus de sept infirmières sur dix se disent intéressées par une formation en ligne sur l'entretien motivationnel. Par ailleurs, l'on observe une hausse notable de l'intérêt pour de la formation en ligne (de 34 % à 54 %) et pour des articles sur l'abandon du tabac sur le site internet de l'ordre (de 43 % à 50 %).

Tableau IV Proportion des infirmières du Québec extrêmement ou très intéressées par divers modes de formation, 2010 et 2005

Documentation/formation	2010 (n = 217) %	2005 (n = 193) %
Documentation destinée au patient		
Inventaire des ressources pour aider les fumeurs à cesser de fumer	79	85
Documentation éducative pour les patients fumeurs	79	84
Documentation pour les infirmières		
Outil d'aide à la pratique permettant d'intervenir rapidement auprès des fumeurs	75	–
Documentation écrite sur l'abandon du tabac	74	73
Lignes directrices en matière de counseling en abandon du tabac	–	66
Système pour identifier les patients fumeurs	55	55
Énoncé de position endossé par l'Ordre sur le rôle de l'infirmière en abandon du tabac	53	–
Articles sur l'abandon du tabac sur le site Internet de l'OIIQ	50	43
Documentation audiovisuelle sur le counseling en abandon du tabac	49	55
Formation		
Formation en ligne sur l'entretien motivationnel	71	–
Formation par Internet sur le counseling en abandon du tabac	54	34
Conférences sur le counseling en abandon du tabac	53	57
Ateliers de formation interactifs sur le counseling en abandon du tabac	53	56

Les inhalothérapeutes

Les années 2005-2010 ont vu l'élaboration et la diffusion de plusieurs interventions pour les inhalothérapeutes dont :

- la tenue de 28 ateliers interactifs de trois heures *Intervenir auprès de vos patients fumeurs : le rôle de l'inhalothérapeute* rejoignant environ 700 inhalothérapeutes;
- la distribution d'un outil d'aide à la pratique de format de poche à l'ensemble des inhalothérapeutes en 2007 et aux nouveaux diplômés en 2008 et 2009;
- et la publication de nombreux articles sur l'abandon du tabac chaque année dans la revue *l'Inhalo* (Tremblay et Poirier, 2012a).

Alors que le taux de réponse à l'enquête de 2005 était de 68 %, il fut de 60 % en 2010. En 2010, les inhalothérapeutes ont été questionnés sur l'atelier interactif de formation développé et offert par leur ordre, sur l'outil d'aide à la pratique et sur la lecture d'articles dans la revue *l'Inhalo*. Bien que seulement 13 % des répondants (n = 31) affirment avoir participé à la formation de l'Ordre professionnel des inhalothérapeutes du Québec (OPIQ), près de 70 % d'entre eux jugent très favorablement cette formation. Vingt-neuf pour cent des inhalothérapeutes connaissent l'outil d'aide à la pratique développé par l'ordre (n = 68) et 83 % d'entre eux l'ont lu. Enfin, la majorité des inhalothérapeutes (64 %) ont lu au moins un article sur l'abandon du tabac au cours des cinq années précédant l'enquête et la moitié d'entre eux ont jugé cette lecture extrêmement ou très utile.

Le tableau V présente l'intérêt des inhalothérapeutes pour différents modes et outils de formation. En 2010, plus de 75 % des inhalothérapeutes sont très intéressés par de la documentation écrite sur l'abandon du tabac, des lignes directrices, des articles dans la revue de l'ordre, de la documentation éducative pour les fumeurs, un inventaire de ressources et une affiche incitant les fumeurs à leur demander de l'aide. Environ sept inhalothérapeutes sur dix seraient intéressés par une formation en ligne sur l'entretien motivationnel et par des conférences, ateliers de formation interactifs ou formation en ligne sur le counseling en abandon du tabac. Par ailleurs, l'on observe, entre 2005 et 2010, une hausse importante de l'intérêt pour la formation en ligne (de 45 % à 66 %) et pour la lecture d'articles sur l'abandon du tabac sur le site internet de l'OPIQ (de 48 % à 63 %).

Tableau V Proportion des inhalothérapeutes du Québec extrêmement ou très intéressés par divers modes de formation, 2010 et 2005

Documentation/formation	2010 (n = 240) %	2005 (n = 294) %
Documentation destinée au patient		
Documentation éducative pour les patients fumeurs	83	89
Inventaire des ressources pour aider les fumeurs à cesser de fumer	83	88
Affiche incitant les fumeurs à demander de l'aide pour cesser de fumer	76	–
Documentation pour les inhalothérapeutes		
Documentation écrite sur l'abandon du tabac	81	80
Lignes directrices en matière de counseling en abandon du tabac	78	81
Articles sur le counseling en abandon du tabac dans <i>l'Inhalo</i>	77	76
Énoncé de position endossé par l'Ordre sur le rôle de l'inhalothérapeute en abandon du tabac	65	–
Articles sur l'abandon du tabac sur le site Internet de l'OPIQ	63	48
Système pour identifier les patients fumeurs	61	64
Documentation audiovisuelle sur le counseling en abandon du tabac	50	57
Formation		
Conférences sur le counseling en abandon du tabac	71	77
Formation en ligne sur l'entretien motivationnel	68	–
Ateliers de formation interactifs sur le counseling en abandon du tabac	67	73
Formation par Internet sur le counseling en abandon du tabac	66	45

DISCUSSION

Tout comme en 2004-2005, la documentation éducative pour les fumeurs de même qu'un inventaire des ressources en abandon du tabac demeurent les outils les plus désirés en 2010 par les professionnels de la santé (de 68 % à 83 %). De plus, il existe un intérêt marqué pour une affiche incitant les fumeurs à demander de l'aide pour cesser de fumer (de 61 % à 80 %). Ces résultats ne sont guère surprenants étant donné qu'aucun outil patient n'a été diffusé à la grandeur du Québec depuis la première enquête. Tant la documentation qu'une affiche destinées aux fumeurs mériteraient d'être développées et diffusées au niveau provincial, afin de répondre aux besoins exprimés par les professionnels de la santé. Dans cet ordre d'idées,

le Conseil québécois sur le tabac et la santé (CQTS) a produit une affiche promotionnelle des services *j'Arrête* et une carte aide-mémoire des ressources régionales pour cesser de fumer. Récemment, l'OHQDQ a fait la promotion de ces outils auprès de ses membres en les ensachant avec leur revue professionnelle. Pour sa part, le CQTS a établi des ententes avec d'autres ordres professionnels afin de faire parvenir directement aux professionnels de la santé des exemplaires de ces deux outils.

La documentation écrite sur l'abandon du tabac et les articles sur le counseling dans les revues professionnelles demeurent également très populaires comme mode de formation, ce qui n'est pas le cas de la documentation audiovisuelle. Parmi les professionnels interrogés sur ces modes de formation, environ six

pharmaciens sur dix affirment connaître le document d'autoformation publié à leur intention et plus de la moitié d'entre eux ont suivi la formation grâce à ce document. Ce résultat est assez conforme avec la proportion intéressée par de la documentation écrite en 2005. Mentionnons qu'en 2010, 84 % des pharmaciens ont exprimé un grand intérêt pour un outil d'aide à la pratique sur les aides pharmacologiques. Les dentistes et les hygiénistes dentaires ont été sondés sur une publication sur le counseling en abandon du tabac diffusée par leur ordre plus de cinq ans avant la présente enquête. Il n'est donc pas étonnant de constater que seulement 32 % des dentistes disent le connaître. Toutefois, 43 % des hygiénistes dentaires se rappellent l'avoir lu. Elles semblent d'ailleurs plus enclines à remarquer la documentation écrite que leurs collègues dentistes. À preuve, 68 % d'entre elles connaissent l'outil éducatif conçu et distribué par les deux ordres alors que c'est le cas de 36 % des dentistes. Enfin, il est surprenant de constater que moins de 30 % des inhalothérapeutes connaissent l'outil de format de poche diffusé à l'ensemble des membres de cette profession.

Les modes de formation exigeant une implication plus grande de la part des professionnels de la santé comme les conférences ou les ateliers interactifs suscitent l'intérêt de moins de la moitié des pharmaciens, dentistes et hygiénistes dentaires (de 24 % à 42 %). Il est intéressant de noter que les inhalothérapeutes et infirmières se distinguent avec un intérêt qui varie de 53 % à 71 %.

Tant la formation en ligne que la lecture d'articles sur le site internet des ordres comme modes de formation suscitent l'intérêt d'un nombre grandissant de professionnels de la santé. De fait, c'est l'observation la plus notable de cette analyse. Par exemple, la lecture d'articles sur le site internet de l'ordre intéressait de 34 % à 49 % des professionnels en 2004-2005 alors que c'est le cas de 39 % à 65 % des participants à l'enquête de 2010. L'on observe la même tendance pour la formation en ligne : de 27 à 45 % en 2004-2005 et de 38 % à 66 % en 2010. Les

inhalothérapeutes qui étaient les professionnelles les plus intéressées par ces deux modes de formation en ligne en 2005 (48 % pour les articles et 45 % pour la formation) le sont encore davantage en 2010 (63 % et 66 % respectivement). L'ordre a d'ailleurs voulu répondre à ce besoin en transposant l'atelier interactif sur l'abandon du tabac qui était offert en salle à une formation complètement en ligne.

Des lignes directrices en matière de counseling en abandon du tabac sont désirées par plus de la moitié des professionnels sondés (75 % des pharmaciens, 58 % des dentistes, 68 % des hygiénistes dentaires, et 78 % des inhalothérapeutes). Il sera possible de répondre rapidement à cet intérêt en diffusant les lignes directrices canadiennes en matière de renoncement au tabac développées récemment dans le cadre du projet Can-Adaptt auquel le Québec a participé. Celles-ci sont disponibles en ligne en français et en anglais sur le site internet www.can-adaptt.net.

Un énoncé de position endossé par l'ordre professionnel suscite l'intérêt de plus de la moitié des participants à l'enquête (de 53 % à 67 %). En janvier 2012, lors d'une conférence de presse tenue dans le cadre de la Semaine québécoise pour un avenir sans tabac, sept ordres professionnels et l'INSPQ rendaient publique une déclaration commune à l'effet que *tous les acteurs du réseau de la santé se doivent d'inclure la lutte contre le tabagisme dans la pratique clinique et faire en sorte que celle-ci fasse partie intégrante des soins de santé au Québec* (Tremblay et Poirier, 2012b).

PERSPECTIVES

Une recension des écrits récente sur les stratégies efficaces visant à intégrer la prévention dans les pratiques des cliniciens de première ligne indique que, des quatorze stratégies d'intervention étudiées, cinq seraient davantage efficaces. Les interventions multifacettes, comprenant au moins deux stratégies, feraient partie de ce groupe d'interventions davantage efficaces au même titre que les systèmes de rappel visant les cliniciens, les équipes d'amélioration de la

qualité des soins, le système de bureau sur mesure et les interventions visant le patient (Provost *et al.*, 2007). Les stratégies les plus fréquentes retrouvées dans les interventions multifacettes étudiées sont la formation continue, les interventions visant le patient (systèmes de rappel ou matériel éducatif), la distribution de matériel éducatif destiné aux cliniciens, les systèmes de rappel visant les cliniciens, l'audit et feedback, les visites éducatives réalisées par un facilitateur ou un délégué en prévention et le soutien externe par une équipe de chercheurs. Il est à noter que certaines de ces interventions ne sont pas à la portée des ordres professionnels.

Depuis 2004, les ordres professionnels, en collaboration avec l'INSPQ, ont développé plusieurs activités variées et complémentaires, des interventions multifacettes, en vue d'optimiser les pratiques de counseling en abandon du tabac de leurs membres (Tremblay et Poirier, 2012a). Celles-ci ont pris la forme de formation continue en salle, de matériel éducatif destiné aux cliniciens, d'écrits dans les revues professionnelles, d'outils d'aide à la pratique permettant une discussion avec les patients fumeurs, etc. Alors que certaines interventions ont suscité l'intérêt de nombreux professionnels, d'autres ont été moins populaires. L'analyse des besoins éducatifs des professionnels en 2010 et de l'appréciation des activités mises en place à leur intention permet ainsi aux ordres professionnels de faire les ajustements nécessaires. Ce qui semble toutefois unanime de la part des professionnels sondés en 2010, c'est qu'ils souhaitent connaître la position de leur ordre sur le sujet. Or, depuis janvier 2012, les cinq ordres professionnels et l'INSPQ se sont engagés à poursuivre leurs efforts pour offrir de la formation sur le counseling en abandon du tabac à leur membres et en faire la promotion; fournir des outils pour aider les professionnels à soutenir leurs patients qui fument; promouvoir les ressources communautaires en abandon du tabac; sensibiliser le public sur le tabagisme et sur l'aide que peuvent apporter les professionnels de la santé et statuer sur la nécessité

d'inclure dans les programmes d'études obligatoires de base les connaissances sur le tabagisme et sur le counseling.

RÉFÉRENCES

Makni H, O'Loughlin J, Tremblay M, *et al.* (2002). Smoking Prevention Counseling Practices of Montreal General Practitioners. *Archives of Pediatric Adolescent Medicine*, 156(12):1263-7.

O'Loughlin J, Makni H, Tremblay M, *et al.* (2001). Smoking cessation counseling practices of general practitioners in Montreal. *Preventive Medicine*, 33:627-38.

Provost M-H, Cardinal L, Moreault L, Pineau R. (2007). Description, impact et conditions d'efficacité visant l'intégration de la prévention dans les pratiques cliniques: Revue de la littérature. Québec, ministère de la Santé et des Services sociaux, 168 p. (Collection L'intégration de pratiques cliniques préventives).

Tremblay M, Gervais A, Lacroix C, O'Loughlin J, Makni H, Paradis G. (2001). Physicians Taking Action Against Smoking: an intervention program to optimize smoking cessation counseling by Montreal general practitioners. *Canadian Medical Association Journal*, 165(5):601-7.

Tremblay M, Cournoyer D, O'Loughlin J. (2009). Do the correlates of smoking cessation counseling differ across health professional groups? *Nicotine and Tobacco Research*, 11(11):1330-8.

Tremblay M, Poirier H. (2012a). Regards sur un partenariat fructueux : cinq ordres professionnels et l'Institut national de santé publique du Québec engagés dans la lutte contre le tabagisme. Montréal, Québec : Institut national de santé publique du Québec.

Tremblay M, Poirier H. (2012b). Énoncé de position - Le tabagisme, un fléau de santé publique : des professionnels de la santé engagés. Montréal, Québec : Institut national de santé publique du Québec.

REMERCIEMENTS

L'auteure tient à remercier Johanne Laguë, Annie Montreuil et Hélène Poirier, toutes trois de l'INSPQ, pour leurs commentaires judicieux de même que le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec pour leur soutien financier ayant permis la tenue des deux enquêtes.

Le counseling en abandon du tabac : besoins des professionnels de la santé en 2010

Auteure :

Michèle Tremblay

Direction du développement des individus et des communautés
Institut national de santé publique du Québec

N° de publication : 1547

Ce document est disponible intégralement en format électronique (PDF) sur le site Web de l'Institut national de santé publique du Québec au : <http://www.inspq.qc.ca>.

Les reproductions à des fins d'étude privée ou de recherche sont autorisées en vertu de l'article 29 de la Loi sur le droit d'auteur. Toute autre utilisation doit faire l'objet d'une autorisation du gouvernement du Québec qui détient les droits exclusifs de propriété intellectuelle sur ce document. Cette autorisation peut être obtenue en formulant une demande au guichet central du Service de la gestion des droits d'auteur des Publications du Québec à l'aide d'un formulaire en ligne accessible à l'adresse suivante : <http://www.droitauteur.gouv.qc.ca/autorisation.php>, ou en écrivant un courriel à : droit.auteur@cspq.gouv.qc.ca.

Les données contenues dans le document peuvent être citées, à condition d'en mentionner la source.

DÉPÔT LÉGAL – 3^e TRIMESTRE 2012
BIBLIOTHÈQUE ET ARCHIVES NATIONALES DU QUÉBEC
BIBLIOTHÈQUE ET ARCHIVES CANADA
ISBN : 978-2-550-65962-4 (VERSION IMPRIMÉE)
ISBN : 978-2-550-65963-1 (PDF)

©Gouvernement du Québec (2012)