

À PARTIR DU 3 MARS 2020
FORMER ET ACCOMPAGNER LES
INSTITUTIONS DE SANTÉ MENTALE DANS
LEUR DÉMARCHE DE GESTION DE LA
SÉCURITÉ PAR UNE MÉTHODE
D'INNOVATION CRÉATIVE (« DESIGN
THINKING »)

Le « Design Thinking »

De quoi s'agit-il ?

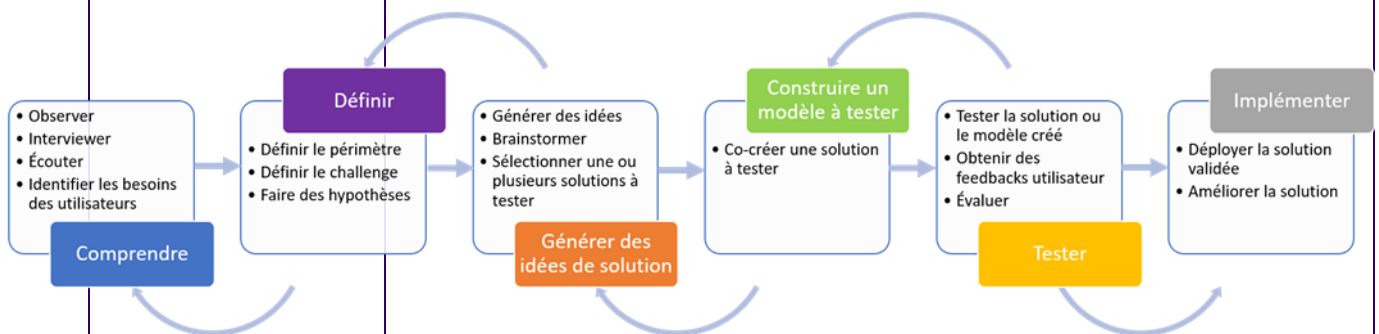
Initiée dans les années 1980 à l'université Stanford aux États-Unis et développée dans les années 1990 par l'agence de design IDEO, le design thinking est un processus d'innovation centré sur l'humain qui comprend une méthodologie et des outils spécifiques.

Le design thinking est « une discipline qui utilise la sensibilité, les outils et les méthodes des designers pour permettre à des équipes multidisciplinaires d'innover en mettant en correspondance attentes des utilisateurs, faisabilité et viabilité économique. » (Tim Brown, 2019)

Il s'agit d'une approche pédagogique, participative, ludique et interactive intégrant à la fois la pensée analytique et la pensée intuitive.

Elle adopte les étapes suivantes :

- ◆ Comprendre ses clients
- ◆ Définir le problème
- ◆ Générer des idées de solution
- ◆ Construire un modèle à tester
- ◆ Tester sa solution
- ◆ Implémenter la solution



Cette méthode a la particularité de rendre dynamiques et motivantes la formation et les réunions de travail car elle implique la participation active des acteurs dans un cadre de créativité et de bienveillance.

Elle induit un véritable projet collaboratif dans l'organisation qui favorise le travail d'équipe et améliore le management de projet.

<p>L'intérêt du thème dans le cadre du 3ième plan pluriannuel QS et le programme P4P</p>	<p>Dans le cadre de la gestion de la sécurité du plan pluriannuel 2018-2022, les <u>thèmes génériques</u> retenus dans cette formation sont la transmission de l'information et la participation des patients en intégrant les <u>thèmes spécifiques</u> que les hôpitaux souhaitent aborder, à savoir les soins médicamenteux, les soins somatiques, la privation de liberté, l'auto-agression (suicide/automutilation), agression, comportement de fuite, incident de chute.</p> <p>La méthode proposée permet d'intégrer à la fois les exigences du programme pluriannuel, des référentiels d'accréditation ou autres référentiels et législations applicables.</p>
<p>Objectifs : Les participants seront capables de</p>	<p>Sur base des thématiques choisies par institutions ou services :</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ permettre de transformer les idées et les projets en actions réelles et en résultats tangibles ◆ travailler dans une logique de co-création, en dialogue constant avec des personnes n'ayant pas les mêmes expertises (dont les patients), les mêmes habitudes de travail ni les mêmes manières de travailler pour un objectif commun ◆ favoriser l'intelligence collective et permettre d'avancer ensemble, de façon très concrète ◆ sensibiliser et former des volontaires à cette méthode pour d'autres projets
<p>Méthode pédagogique</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Des apports théoriques et pratiques ◆ Des ateliers en groupe pluridisciplinaire incluant un patient ou aidant proche si la thématique le demande ◆ Une mise en situation sur base d'une thématique sécurité des soins ◆ Une évaluation systématique en fin de journée de formation ou réunion ◆ Un bilan des missions réalisées entre les journées de formation/ d'accompagnement
<p>Stratégie pour mesurer l'impact sur le terrain</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Taux de satisfaction des bénéficiaires et des patients / aidants proches par rapport aux solutions mises en place ◆ Taux de satisfaction du personnel et de l'équipe participante au projet
<p>Intervenants : Nom, fonction, institution</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◆ ZANDECKI Nathalie, collaboratrice scientifique ULB, ESP, CREGISI, Groupe de Recherche Interdisciplinaire (GRI) QUASAR ◆ SIMON Geoffroy, Formateur et facilitateur en intelligence collective et prévention des risques ◆ JACQUERYE Agnès, Professeur honoraire, CREGISI, GRI QUASAR



Groupe(s) professionnel(s) cible(s)	Gestionnaires, coordinateurs Qualité, médecins, pharmaciens, infirmiers, paramédicaux, personnels administratifs, personnels logistiques des hôpitaux psychiatriques, différents partenaires de soins au sein d'un réseau de soins de santé mentale, patients, aidants proches		
Types d'hôpitaux	Psychiatriques		
Appel aux hôpitaux Dates et heures	Réunion d'information et appel aux candidatures : Mardi 3 mars 2020 de 16h à 18h au SPF santé publique Candidature attendue pour le lundi 30 mars 2020		
Formation et accompagnement Dates et heures	<u>2020</u>		
	Dates, heures lieu	Formation	Public
	Mardi 26 mai 2020 (de 9h à 17h) / SPF	1 journée de présentation (adressée à tous les établissements)	Etablissements dont la candidature a été retenue Ouverture aux autres établissements et au réseau de santé mentale
	Intervalle de 5 à 15 jours (de 9h à 17h), dates à définir avec l'établissement et réalisées in situ	2 jours au sein de chaque établissement participant	Etablissements dont la candidature a été retenue
	10 décembre 2020 (de 9h à 17h) / SPF	1 journée de partage d'expériences et des projets Annonce du programme 2021	Etablissements dont la candidature a été retenue Ouverture aux autres établissements et au réseau de santé mentale
<u>2021</u> : programme similaire et adapté en fonction de l'expérience de la première cohorte			



Autres informations	Les journées 1 et 4 sont ouvertes aux autres établissements de santé mentale et au réseau de santé mentale	
Programme	J1 SPF, Session plénière	Introduction du Design Thinking et présentation de ses origines La méthode et les outils du Design Thinking Choix la thématique de travail, composition de l'équipe Atelier
	J2 Sur site	Définition de la thématique de travail (challenge) Définir les observations à réaliser et observations Vérification des étapes parcourues
	J3 Sur site	Confirmation du challenge Génération d'idées de solutions Test des solutions Planification du déploiement des solutions
	J4 SPF, Session plénière	Invité extérieur Partage d'expériences
	+ accompagnement à distance à la demande. En fonction des besoins, une demi-journée supplémentaire par établissement peut être envisagée.	
Références	<p>Gamba Tiphaine, « D'où vient la « pensée design » ? », I2D – Information, données & documents, 2017/1 (Volume 54), p. 30-32. DOI : 10.3917/i2d.171.0030. URL : https://www.cairn.info/revue-i2d-information-donnees-et-documents-2017-1-page-30.htm</p> <p>Cox Margarita, 2015, « Design Thinking in Healthcare », https://www.researchgate.net/publication/281408556_Design_Thinking_in_Healthcare</p> <p>Melnyk, Bernadette Mazurek, 2019, « Evidence-Based Leadership, Innovation, and Entrepreneurship in Nursing and Healthcare - A Practical Guide to Success », https://connect.springerpub.com/content/book/978-0-8261-9625-5/part/part02/chapter/ch15</p> <p>Brown Tim, 2019, « L'esprit design : Comment le design thinking transforme l'entreprise et inspire l'innovation » PEARSON (France); Nouvelle édition enrichie</p>	

