



MODÈLE DE PLAN DE MISE EN ŒUVRE DE CARD

- Les organisations peuvent utiliser le modèle de plan de mise en œuvre de CARD pour guider l'intégration de CARD dans leur milieu de pratique.
- Le modèle de plan de mise en œuvre de CARD repose sur les théories de la science de la mise en œuvre. Les actions recommandées ont été utilisées dans des projets antérieurs de mise en œuvre de CARD. Utilisez-le comme point de départ pour planifier la mise en œuvre. Ce plan de mise en œuvre peut être mis à jour. Consultez le https://www.aboutkidshealth.ca/globalassets/assets/card_implementation_plan_template_FR.pdf pour obtenir la version la plus récente et des liens vers des ressources à jour.
- Certaines actions doivent être répétées au fil du temps. Cela favorise la pérennité à long terme et l'intégration des nouvelles connaissances dans la pratique.

Action	Description	Ce que cela implique	Pourquoi est-ce important?	Conseils supplémentaires pour une mise en œuvre réussie
1. Cerner le problème et déterminer l'écart entre les connaissances et la pratique	Définir le problème auquel CARD répondra et préciser l'écart entre la pratique actuelle et la pratique fondée sur des données probantes (c.-à-d. CARD).	• Former une équipe de projet. Y inclure les personnes concernées des services de vaccination, comme les professionnels de la santé qui administrent les vaccins, les coordonnateurs de programme, les gestionnaires, les leaders, le personnel de soutien, les personnes vaccinées et les partenaires externes, s'il y a lieu; préciser leurs rôles respectifs dans la mise en œuvre de CARD (p. ex., responsable, imputable, consulté, informé). • Cerner le problème, échanger les points de vue et repérer les lacunes sur le plan des connaissances, des attitudes ou des compétences. • Formuler le problème de façon à pouvoir le communiquer clairement aux autres (p. ex., énoncé de vision, argumentaire éclair).	Le fait de cerner clairement le problème crée une justification commune du changement avec CARD et contribue à mobiliser l'équipe pour y remédier.	• S'assurer que les parrains du projet (p. ex., gestionnaires, leaders) savent bien en quoi CARD diffère de la pratique habituelle, puisqu'ils devront communiquer au personnel la raison d'être de la mise en œuvre de CARD, soutenir les changements de pratique et veiller à ce que les ressources et la supervision soient suffisantes. • CARD peut servir à résoudre plusieurs problèmes, comme des taux élevés de réactions liées au stress de la vaccination (p. ex., douleur, peur, étourdissements), des expériences de vaccination négatives et des attitudes négatives à l'égard de la vaccination. Déterminez votre « pourquoi » et revenez-y régulièrement pour ancrer vos objectifs de mise en œuvre et vos

Action	Description	Ce que cela implique	Pourquoi est-ce important?	Conseils supplémentaires pour une mise en œuvre réussie
				communications avec le personnel.
2. Repérer, sélectionner et examiner les connaissances, et les adapter au contexte local	Passer en revue les activités et le matériel CARD et déterminer comment ils peuvent s'intégrer à votre milieu de vaccination et à votre population.	• Consulter les ressources CARD offertes sur le site Web de CARD. • Examiner de quelle façon les activités et le matériel CARD devront être adaptés au contexte local (p. ex., adapter les options de la liste de contrôle CARD à la population desservie).	L'examen et l'adaptation des connaissances permettent de s'assurer que les activités et le matériel CARD sont pertinents, réalisables et adaptés aux besoins du contexte local.	• Les principales activités et le principal matériel CARD recommandés figurent séparément dans la trousse d'outils CARD. • Jumeler cette action à l'évaluation des obstacles et des facteurs facilitants, puisque les constats peuvent orienter l'adaptation des activités et du matériel CARD.
3. Évaluer les obstacles et les facteurs facilitants liés à l'utilisation des connaissances	Déterminer ce qui peut favoriser ou empêcher l'utilisation de CARD. Cela comprend les obstacles et les facteurs facilitants liés à CARD lui-même (c.-à-d. le matériel et les activités) ainsi qu'aux stratégies de mise en œuvre qui favorisent l'utilisation de CARD par les personnes (c.-à-d. les plans visant à modifier les comportements et les routines organisationnelles pour que les gens adoptent réellement la pratique visée).	• Repérer les obstacles et les facteurs facilitants locaux liés à la population desservie et au milieu de vaccination (ces déterminants servent à orienter l'étape 2, qui consiste à adapter les activités et le matériel CARD). • Repérer les obstacles et les facteurs facilitants locaux liés aux connaissances, aux compétences ou aux attitudes du personnel (ces déterminants servent à orienter l'étape 3, qui consiste à adapter les stratégies de mise en œuvre). • Recueillir ces données auprès du personnel, des personnes vaccinées et des autres utilisateurs de connaissances concernés au moyen de sondages, d'entrevues, de groupes de discussion, d'observations et de recensions des écrits.	Le fait de cerner les obstacles et les facteurs facilitants propres au contexte local aide à déterminer comment adapter les activités et le matériel CARD, ainsi que les stratégies de mise en œuvre à retenir.	• Consulter les exemples d'obstacles et de solutions ainsi que la foire aux questions sur CARD. • Jumeler cette action à l'adaptation des connaissances, afin que l'information recueillie sur les obstacles et les facteurs facilitants puisse orienter l'adaptation des activités et du matériel CARD. • Jumeler cette action à la sélection et à l'adaptation des stratégies de mise en œuvre, afin que l'information recueillie sur les obstacles et les facteurs facilitants puisse orienter l'adaptation de ces stratégies.

Action	Description	Ce que cela implique	Pourquoi est-ce important?	Conseils supplémentaires pour une mise en œuvre réussie
4. Sélectionner, adapter et mettre en œuvre les interventions	Choisir les stratégies de mise en œuvre qui serviront à soutenir l'adoption de CARD.	• Comme pour l'introduction de tout nouveau programme, une stratégie de mise en œuvre est nécessaire pour que les gens appliquent réellement CARD. • Prévoir des rencontres régulières de l'équipe de projet afin de maintenir la mobilisation et le soutien continus des parrains du projet. • Repérer et former des professionnels de la santé locaux qui administrent les vaccins pour qu'ils agissent comme champions CARD et servent d'agents de liaison entre le personnel qui applique CARD et l'équipe de projet. • Documenter votre plan de mise en œuvre en précisant les objectifs du projet, les stratégies de mise en œuvre, le matériel de formation et les outils de collecte de données. Préciser comment les activités et le matériel CARD ont été adaptés aux différentes populations ou aux différents sites. • Examiner et réviser les politiques et les procédures, y compris les rôles professionnels et les processus de travail, afin d'intégrer systématiquement les activités et le matériel CARD. • Former le personnel au système CARD et le soutenir pendant la mise en œuvre au moyen de communications régulières et d'occasions de pratique et de partage des connaissances (p. ex., débriefages hebdomadaires, groupes de clavardage). • Intégrer la rétroaction des personnes vaccinées aux communications destinées au personnel et au partage des connaissances afin d'orienter	Adapter vos stratégies de mise en œuvre aux obstacles et aux facteurs facilitants de votre milieu améliorera vraisemblablement la mise en œuvre de CARD.	• Les stratégies de mise en œuvre présentées dans le tableau sont celles qui sont couramment utilisées dans les projets de mise en œuvre de CARD. Cette liste ne comprend pas toutes les stratégies de mise en œuvre possibles. • Vous pouvez retenir d'autres stratégies de mise en œuvre selon votre contexte. Des stratégies de mise en œuvre sont présentées ici : Expert Recommendations for Implementing Change (ERIC) Implementation Strategies. • Jumeler cette action à l'évaluation des obstacles et des facteurs facilitants, puisque les constats peuvent orienter la sélection et l'adaptation des stratégies de mise en œuvre. • Jumeler cette action au suivi de l'utilisation des connaissances et à l'évaluation des résultats, afin de s'assurer que les objectifs de mise en œuvre sont atteints.

Action	Description	Ce que cela implique	Pourquoi est-ce important?	Conseils supplémentaires pour une mise en œuvre réussie
		l'amélioration continue de la mise en œuvre (c.-à-d. que les changements apportés reposent sur les données). • Réagir aux obstacles nouveaux ou émergents liés aux activités et au matériel CARD et élaborer de nouveaux outils ou de nouvelles ressources, au besoin, pour y remédier (p. ex., guide destiné au personnel sur la façon de recréer un espace privé lorsqu'aucune salle fermée n'est disponible). • Réagir aux obstacles nouveaux ou émergents liés à la mise en œuvre de CARD et recourir à d'autres stratégies de mise en œuvre pour y remédier (p. ex., visites de sensibilisation éducative déclenchées par des résultats inférieurs aux cibles).		
5. Surveiller l'utilisation des connaissances et évaluer les résultats	Vérifier si CARD est utilisé comme prévu, ainsi que ses effets sur les résultats cliniques, les résultats liés aux services et les résultats de mise en œuvre.	• Surveiller l'utilisation de CARD par le personnel (p. ex., suivre l'adhésion aux activités CARD) à l'aide de listes de vérification des processus. • Évaluer les résultats cliniques et les résultats liés aux services (p. ex., symptômes et expériences des personnes vaccinées, couverture vaccinale) au moyen de sondages et de données administratives. • Évaluer les résultats de mise en œuvre auprès du personnel (p. ex., acceptabilité, faisabilité, fidélité) au moyen de discussions, de sondages et d'observations. • Déterminer le moment de la collecte de données. Certaines données, par exemple, sont idéalement recueillies immédiatement après la vaccination (p.	Le suivi permet de savoir si CARD est utilisé, dans quelle mesure il est bien utilisé et s'il améliore les résultats pour les personnes vaccinées, le personnel et l'organisation. Il aide aussi à déterminer à quel moment des ajustements et des améliorations sont nécessaires.	• Jumeler cette action à la sélection, à l'adaptation et à la mise en œuvre des interventions. Attribuer la responsabilité et l'imputabilité des étapes de suivi et d'évaluation, ainsi que des résultats, à des personnes précises de l'organisation, idéalement membres de l'équipe. • Consulter la trousse d'outils CARD pour des sondages permettant de suivre les résultats cliniques et les résultats de mise en œuvre.

Action	Description	Ce que cela implique	Pourquoi est-ce important?	Conseils supplémentaires pour une mise en œuvre réussie
		ex., listes de vérification des processus, symptômes et expériences des personnes vaccinées). • Déterminer la fréquence de la collecte de données, y compris la collecte de données formative. Recueillir des données dès le début de la mise en œuvre de CARD pour suivre les progrès et cerner les points à améliorer (p. ex., obstacles nouveaux ou émergents). • Examiner les données avec le personnel. Utiliser les résultats pour guider les améliorations en temps réel.		
6. Pérenniser l'utilisation des connaissances	Intégrer CARD à la culture et aux routines de votre milieu de pratique.	• Veiller à ce que les activités et les processus CARD soient officialisés dans les politiques et les pratiques courantes de l'organisation, y compris la formation et la formation continue du personnel. Dans la mesure du possible, intégrer les activités CARD aux processus de travail automatisés (p. ex., les courriels de rappel automatique de rendez-vous de vaccination comprennent de l'information CARD destinée aux personnes vaccinées). • Intégrer les ressources, les activités et les résultats au modèle logique et au cadre d'évaluation du programme de vaccination.	L'utilisation soutenue de CARD est essentielle à l'atteinte des résultats à long terme.	• Les champions demeurent importants pour renforcer le changement de pratique et motiver les autres. • Consulter le modèle logique CARD pour des exemples d'intégration de CARD à la prestation et à l'évaluation des services de vaccination. • Parmi les résultats à long terme d'une utilisation soutenue de CARD, on peut compter la réduction du développement de la peur des aiguilles et une meilleure acceptation des vaccins.

Étapes fondées sur : Graham ID, Logan J, Harrison MB, Straus SE, Tetroe J, Caswell W, Robinson N. Lost in knowledge translation: time for a map? J Contin Educ Health Prof. 2006 Winter;26(1):13-24, et sur la trousse Leading Change Toolkit de l'Association des infirmières et infirmiers autorisés de l'Ontario (<https://rnao.ca/bpg/leading-change-toolkit>).