



Référentiel

de compétences des infirmières et
infirmiers dans les communautés
Premières Nations du Québec



Projet piloté par :

Sandro Échaquan, M.Sc. Atikamekw Nehirowisiw, infirmier praticien spécialisé, services de santé masko-siwin, professeur adjoint de clinique et co-répondant facultaire Relations avec les Premiers Peuples, Faculté des sciences infirmières, Université de Montréal

Jacinthe Pepin, inf., Ph.D., professeure titulaire et de 2020 à 2025, co-répondante facultative Relations avec les Premiers Peuples, Faculté des sciences infirmières, Université de Montréal

Jolianne Bolduc, inf., Ph.D., chargée de projet pour la co-construction du Référentiel de compétences des infirmières dans les communautés Premières Nations du Québec, Faculté des sciences infirmières, Université de Montréal

Membres du collectif

De la Nation Atikamekw :

Jenny Caron, inf., B.Sc.inf. Gestionnaire des programmes de santé au Conseil des Atikamekw de Wemotaci

Régina Chachai, inf., Responsable des soins infirmiers au Conseil des Atikamekw Opitciwan

Sonia Chachai, Directrice des services de santé du Conseil des Atikamekw Opitciwan

Yvette Chachai, inf., B.Sc.inf.

Isabelle Jacob, inf., M.Sc., infirmière santé communautaire Centre de santé Wemotaci

Francine Moar, inf., Atikamekw, Manawan

Eniko Neashish, inf., Directrice des services de santé du Conseil des Atikamekw de Wemotaci

Jolianne Ottawa, membre de la Nation Atikamekw, Infirmière / Consultante stratégique en gouvernance autochtone, transformation organisationnelle et sécurisation culturelle

Jacinthe Petiquay, infirmière coordonnatrice du programme soins à domicile, services de santé masko-siwin de Manawan.

Jennifer Petiquay-Dufresne, Atikamekw Nehirowiskwew de Manawan, infirmière clinicienne et directrice générale du Bureau du Principe de Joyce

Amanda Q. Ottawa, Infirmière coordonnatrice des services courants et Awasiaw

Maryse Weizineau est une infirmière technicienne passionnée et dévouée, exerçant depuis 2003. Elle a acquis une vaste expérience dans le domaine de la santé et occupe actuellement le poste d'infirmière responsable depuis 2018 au Centre de santé Wemotaci. Son expertise et son leadership contribuent à offrir des soins de qualité à la communauté de Wemotaci.

De l'Université de Montréal et de Services aux Autochtones Canada:

Amélie Blanchet Garneau, inf., Ph.D., professeure agrégée, Faculté des sciences infirmières, Université de Montréal

Michèle Deschamps, inf., Ph.D., Professeure associée, Faculté des sciences infirmières, Université de Montréal / Coordinatrice régionale - Contrôle et gestion des maladies transmissibles, Direction générale de la Santé des Premières Nations et des Inuits, région du Québec, Services aux Autochtones Canada/Gouvernement du Canada

Nous tenons à remercier plusieurs personnes qui ont contribué à la réflexion de ce Référentiel de compétences infirmières :

Claudette Awashish (Bureau du Principe de Joyce), **Claudine Beaulieu** (Commission de la santé et des services sociaux des Premières Nations du Québec et du Labrador), **Sylvie Bernier** (Winneway Health and Wellness Center), **Joëlle Bourgault** (Malécites), **Sarah Brousseau** (Commission de la santé et des services sociaux des Premières Nations du Québec et du Labrador), **Megan Carle** (Kitigan Zibi Health & Social Services), **Julia Dubé** (Bureau du Principe de Joyce), **Karine Échaquan** (Guérisseuse Atikamekw), **Doreen Paul** (Kitigan Zibi Health & Social Services), **Audrey-Ann Philippe** (Centre de santé et mieux être collectif de Mashteuiatsh) et **Angela Rodgers** (Centre de santé Pikogan).

Illustration par Eruoma Awashish

Graphisme par Niaka

@ Droits d'auteur :

Centre d'innovation en formation infirmière (CIFI), Faculté des sciences infirmières, Université de Montréal (2017); adapté Échaquan, S., Pepin, J., Bolduc, J. et membres du Collectif infirmier de la Nation Atikamekw (2025). Référentiel de compétences des infirmières et infirmiers dans les communautés Premières Nations du Québec. Faculté des sciences infirmières, Université de Montréal.

Diffusion :

Faculté des sciences infirmières, Université de Montréal

Dépôt légal, Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2025

Numéro à produire (PDF)

Cette publication a été produite grâce à la contribution financière du ministère de l'Enseignement supérieur du Québec et de Services aux Autochtones Canada

La sécurité culturelle

La sécurité culturelle se traduit par l'expérience de la personne, qui se sent écoutée et comprise dans sa globalité, qui sent qu'elle a l'espace pour établir un lien de confiance, qui s'appuie sur la reprise de sa parole et de son pouvoir sur sa santé, et qu'elle se sente libre de refléter aux professionnels ce qu'elle ressent. Pour ce, le professionnel de la santé s'engage de manière respectueuse à participer à la création d'un environnement exempt de racisme, à limiter les situations de déséquilibre du pouvoir et s'il y a lieu, à agir sur les causes systémiques de la situation.¹

Cette définition de la sécurité culturelle est inspirée des définitions de : Agence de la santé publique du Canada. (2023, juin). *Définitions communes en matière de sécurité culturelle – Forum des professionnels de la santé de l'administratrice en chef de la santé publique* (publication no H22-4/22-2021F-PDF). <https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/publications/systeme-et-services-sante/forum-professionnels-sante-administratrice-chef-sante-publique-definitions-communes-matiere-securite-culturelle.html>

Canadian Indigenous Nurses Association et Association canadienne des écoles de sciences infirmières. (2025). *Normes en matière d'humilité culturelle et de sécurité culturelle dans la formation infirmière*. https://www.casn.ca/wp-content/uploads/2025/02/CASN_Cultural_Humility_Safety_Standards_2024_FR.pdf

Curtis, Jones, Tipene-Leach, Walker, Loring, Paine et Reid. (2019). Why cultural safety rather than cultural competency is required to achieve health equity: a literature review and recommended definition. *International Journal for Equity in Health*, 18(174), 1-17. <http://doi.org/10.1186/s12939-019-1082-3>

Ordre des infirmières et infirmiers du Québec. (2021). *Améliorer les soins aux Premières Nations et aux Inuit en contrant le racisme systémique*. <https://www.oiiq.org/documents/20147/237836/5537-enonce-position-premieres-nations-inuit-web.pdf>

Le Principe de Joyce

« Le Principe de Joyce vise à garantir à tous les Autochtones un droit d'accès équitable, sans aucune discrimination, à tous les services sociaux et de santé, ainsi que le droit de jouir du meilleur état possible de santé physique, mentale, émotionnelle et spirituelle.

Le Principe de Joyce requiert obligatoirement la reconnaissance et le respect des savoirs et connaissances traditionnelles et vivantes des autochtones en matière de santé. »

(Conseil des Atikamekw de Manawan et Conseil de la Nation Atikamekw, 2020)



Le référentiel

Définition d'une compétence, des éléments incontournables, des apprentissages essentiels et des indicateurs

Une compétence est « un savoir-agir complexe prenant appui sur la mobilisation et la combinaison efficaces d'une variété de ressources internes et externes à l'intérieur d'une famille de situations. » (Tardif, 2006, p.22). Par exemple, Adopter une pratique infirmière culturellement sécuritaire est une compétence.

Nous l'avons définie ainsi :

- **Contribuer** à l'offre de soins et de services culturellement pertinents et sécuritaires à la personne, la famille et la communauté.
- **Les éléments incontournables** sont les composantes principales de la compétence, par exemple S'engager dans une approche de sécurité culturelle ; on en trouve généralement deux à quatre par compétence.
- **Les apprentissages essentiels** représentent les capacités optimales démontrées par la personne infirmière, qui lui sont indispensables à la mise en œuvre de la compétence; par exemple, Participer à la création d'un environnement exempt de racisme. Les apprentissages se font par l'intégration et combinaison de savoirs, savoir-faire et savoir-être.

Selon une approche de développement professionnel de débutant(e) à expert(e), telle que définie par Patricia Benner (1984/2001), **les indicateurs sont des critères globaux qui montrent la progression de l'expertise** dans une compétence et qui sont utiles à l'autoévaluation ou à l'évaluation.

Par exemple :

- 1** Reconnaît l'impact de son identité personnelle sur ses relations et sur sa pratique infirmière de même que l'impact du racisme vécu par les Autochtones sur les soins de santé offerts
- 5** Se responsabilise pour diminuer l'écart de pouvoir dans ses relations de soins
- 10** Met en place des interventions qui visent une relation égalitaire et agit comme avocate des droits des personnes, famille et communauté.

Sommaire des compétences

C1

Adopter une pratique infirmière culturellement sécuritaire

C2

Prodiguer des soins globaux en faisant preuve d'un jugement clinique, éthique et éclairé

C3

Soutenir l'autodétermination de la communauté en matière de santé

C4

Optimiser les pratiques collaboratives par du leadership



Compétence 1

Adopter une pratique infirmière culturellement sécuritaire

Éléments incontournables	Apprentissages essentiels des infirmières et infirmiers	Indicateurs Évaluation / auto-évaluation
1.1 S'engager dans une approche de sécurité culturelle	1.1.1 Participer à la création d'un environnement exempt de racisme	<p>1. Reconnaît l'impact de son identité personnelle sur ses relations et sur sa pratique infirmière de même que l'impact du racisme vécu par les Autochtones sur les soins de santé offerts</p> <p>5. Se responsabilise pour diminuer l'écart de pouvoir dans ses relations de soins</p> <p>10. Met en place des interventions qui visent une relation égalitaire et agit comme avocate des droits des personnes, famille et communauté</p>
	1.1.2 Adopter une pratique réflexive continue autour de l'humilité culturelle et d'une posture d'écoute et d'apprentissage	<p>1. Reconnaît ses propres biais, attitudes, suppositions, stéréotypes et préjugés susceptibles d'affecter la qualité de ses soins et s'efforce d'offrir des soins équitables</p> <p>5. Fait preuve d'ouverture à l'égard de commentaires reçus et accueille les réflexions des personnes, familles et collègues dans une optique d'amélioration de la qualité de ses soins</p> <p>10. S'engage explicitement en faveur de l'équité en santé et influence ses collègues à adopter une pratique réflexive continue</p>



Contribuer à l'offre de soins et de services culturellement pertinents et sécuritaires à la personne, la famille et la communauté

Éléments incontournables

1.2 Adapter ses soins à l'histoire de vie de la personne, sa famille et la communauté, basés sur une relation soignant-soigné en équilibre de pouvoir

Apprentissages essentiels des infirmières et infirmiers

1.2.1 Reconnaître les facteurs historiques et actuels liés à la santé pouvant mener à une réticence aux soins ou influencer la relation soignant-soigné (incluant les expériences personnelles antérieures, les séquelles et traumatismes issus de la colonisation et des pensionnats, les traités, le racisme systémique, etc.)

1.2.2 Adopter la vision globale de la santé et du bien-être de la communauté, incluant l'importance de la place de la famille élargie et du lien au territoire

1.2.3 Bâtir une relation de confiance professionnelle avec la personne, sa famille et la communauté

Indicateurs Évaluation / auto-évaluation

1. Comprend les impacts des facteurs historiques et actuels sur la santé et sur la relation soignant-soigné

5. Intègre cette compréhension à sa pratique quotidienne centrée sur l'expérience de la personne, sa famille et la communauté

10. Fait valoir les droits de la communauté pour soutenir l'équité en santé pour les Autochtones

1. Porte attention aux besoins et préoccupations de la personne en reconnaissant sa définition de la famille, qui pourrait comprendre des membres de sa communauté, des détenteurs du savoir et des Aînés et du territoire

5. Intègre à sa pratique infirmière les facteurs de protection de la personne et de sa famille

10. Influence la pratique de l'équipe pour que tous voient l'importance d'intégrer les facteurs de protection dans leur pratique

1. Écoute respectueusement en accordant de la valeur aux points de vue et expériences uniques de la personne et en validant la compréhension des informations reçues et fournies, selon les nuances de la langue

5. Respecte les droits de la personne, sa famille et la communauté dans les choix pour leur santé, en acceptant leur rythme

10. Partage son expertise avec ses collègues afin que le caractère sécuritaire de l'espace ou de l'expérience de santé soit déterminé par la personne et reconnu dans tout environnement de soins



**Contribuer à l'offre de soins et de services culturellement pertinents
et sécuritaires à la personne, la famille et la communauté**

Éléments incontournables	Apprentissages essentiels des infirmières et infirmiers	Indicateurs Évaluation / auto-évaluation
<p>1.3 Reconnaître et respecter les savoirs et les connaissances traditionnelles et vivantes de la Nation de la personne, la famille et la communauté</p>	<p>1.3.1 Offrir des soins intégratifs, qui combinent l'approche globale traditionnelle autochtone (ex. par des guérisseurs traditionnels ou aidants naturels) et l'approche globale infirmière (ex. pratique infirmière biopsychosociale et culturelle), sans s'approprier ou exploiter ces connaissances</p>	<p>1. S'informe des pratiques et des ressources traditionnelles autochtones de la communauté afin de respecter le choix de la personne d'avoir recours ou non à un guérisseur traditionnel ou aux aidants naturels</p> <p>5. Adapte sa pratique infirmière à l'utilisation d'approches et de ressources autochtones par la personne, de manière conjointe à l'exercice de sa profession</p> <p>10. Explore et accompagne, le cas échéant, la personne dans le choix d'une approche complémentaire qui respecte ses valeurs et ses convictions personnelles pour offrir des soins intégratifs</p>
	<p>1.3.2 S'autoformer et collaborer à la formation de ses collègues aux réalités spécifiques à la communauté et à la Nation facilitant l'accès équitable aux soins et services (ex. : droit à la santé, sécurité culturelle, etc.)</p>	<p>1. Démonstre de l'intérêt continu à apprendre des réalités et des savoirs autochtones (ex. participe à des activités de la communauté), à valider ses connaissances et à les partager</p> <p>5. Met à contribution ses nouvelles connaissances au profit des besoins non comblés de formation de l'équipe au regard des réalités autochtones.</p> <p>10. Contribue à l'élaboration et à la mise en place d'outils afin de soutenir son développement et celui de l'équipe</p>

Compétence 2

Prodiguer des soins globaux en faisant preuve d'un jugement clinique, éthique et éclairé

Éléments incontournables	Apprentissages essentiels des infirmières et infirmiers	Indicateurs Évaluation / auto-évaluation
2.1 Évaluer la santé globale de la personne, la famille et la communauté dans son environnement	2.1.1 Réaliser l'évaluation de la santé d'une personne, symptomatique ou non, pertinente selon son histoire de santé	<p>1. Développe une autonomie dans l'évaluation de la santé tout en sachant recourir aux personnes-ressources</p> <p>5. Agit comme personne-ressource dans son équipe pour l'évaluation de la santé d'une personne, symptomatique ou non</p> <p>10. Partage son expertise clinique pour soutenir l'équipe dans l'évaluation de la santé, particulièrement lors de situations complexes</p>
	2.1.2 Intégrer à son évaluation de la santé, une approche tenant compte d'éléments propres aux communautés autochtones	<p>1. Adopte une approche globale en prenant en compte les déterminants sociaux de la santé et s'assure d'utiliser un langage accessible en intégrant, au besoin, des mots dans la langue de la personne</p> <p>5. Organise son évaluation de la santé et sa pratique infirmière en prenant en compte l'équilibre des quatre dimensions de la Roue de Médecine (mentale, physique, spirituelle et émotionnelle) et en y intégrant les problématiques de santé publique de la communauté</p> <p>10. Évalue de manière systémique les problèmes de santé complexes individuels, familiaux et communautaires, prenant en compte les tendances épidémiologiques</p>



Exercer un jugement clinique infirmier s'appuyant sur une réflexion éthique ainsi que sur une rigueur professionnelle et scientifique

2.2 Prendre une décision clinique avec la personne, la famille et la communauté, à partir de l'évaluation de la santé globale et en garder les traces de manière éthique et sécuritaire	2.2.1 Utiliser un raisonnement clinique basé sur l'évaluation de la santé, les connaissances de sa profession et les connaissances de la personne, sa famille et la communauté	<p>1. Formule un plan thérapeutique infirmier (PTI) évolutif avec la personne et sa famille selon une approche individualisée et son jugement clinique, et en assure le suivi en mettant à contribution les autres professionnels</p> <p>5. Effectue une surveillance clinique de situations complexes en référant au besoin à d'autres professionnels</p> <p>10. Engage ses collègues, sur une base régulière, dans un processus réflexif (co-développement) sur des situations de soins vécues pour assurer la sécurité des personnes et l'amélioration continue de la qualité des soins</p>
	2.2.2 Consigner, de manière éthique et sécuritaire, les données d'évaluation et la prise de décisions	<p>1. Respecte les dispositions légales liées à la documentation des soins offerts, les règles de confidentialité et de protection des renseignements personnels et les normes de sécurité des soins de la personne</p> <p>5. Prévient et offre une rétroaction constructive à ses collègues lors de situations n'ayant pas été consignées de manière éthique et sécuritaire.</p> <p>10. Conseille sur des enjeux ou dilemmes éthiques</p>
2.3 Mettre en œuvre le plan de soins en se basant sur des savoirs scientifiques et en tenant compte des savoirs traditionnels de la communauté et des principes éthiques	2.3.1 Ajuster sa pratique infirmière selon ses évaluations et les possibles enjeux ou dilemmes éthiques et en assurer le suivi	<p>1. S'assure du consentement continu aux soins et détermine la pertinence de réviser le plan de soins en regard de l'évolution de la santé globale</p> <p>5. Applique des pratiques exemplaires de soins auprès de personnes autochtones et contribue à les développer</p> <p>10. Répond de manière appropriée à des situations exceptionnelles tout en mobilisant l'équipe</p>
2.4 S'engager dans l'amélioration de la qualité des soins infirmiers dans son organisation	2.4.1 Assurer la fluidité des soins et des services afin d'optimiser l'expérience de santé de la personne	<p>1. Facilite les transitions au cours d'un épisode de soins entre différents secteurs</p> <p>5. Optimise les trajectoires ou les différents continuums de soins et de services pour faciliter l'expérience de santé de la personne</p> <p>10. Agit directement sur les situations qui résultent fréquemment en des soins fragmentés et des consultations répétitives (ex. : situations non résolues, blocages, difficultés d'arrimage) ou collabore à la mise en œuvre de solutions.</p>
	2.4.2 Générer des changements dans sa pratique professionnelle et celle de ses collègues	<p>1. Porte un regard critique sur ses réflexions, sa pratique et celle de ses collègues pouvant influencer la qualité des soins</p> <p>5. Sollicite l'équipe pour mettre en place des actions visant l'amélioration de pratiques de soins et de collaboration</p> <p>10. Collabore à l'évaluation de la qualité des soins de l'équipe en fonction du Plan de santé communautaire (PSC)</p>



Compétence 3

Soutenir l'autodétermination de la communauté en matière de santé



Intégrer l'approche communautaire dans l'accompagnement de la personne, la famille et la communauté

Éléments incontournables	Apprentissages essentiels des infirmières et infirmiers	Indicateurs Évaluation / Auto-évaluation
<p>3.1 Adhérer à une pratique infirmière communautaire axée sur les besoins et l'histoire de vie/santé</p>	<p>3.1.1 Développer une pratique axée sur les soins et services de proximité.</p>	<p>1. Propose ou répond positivement à des demandes de rencontrer la personne et la famille à l'endroit qu'ils désirent</p> <p>5. Adapte les stratégies existantes de promotion de la santé et de prévention de la maladie en consultant des membres influents (dirigeants) de la communauté</p> <p>10. Évalue la pertinence culturelle et l'efficacité des stratégies utilisées pour promouvoir l'équité en santé au sein de la communauté</p>
	<p>3.1.2 Mobiliser les forces et les ressources de la communauté pour organiser conjointement des démarches de soins axées sur les besoins et l'histoire de vie/santé</p>	<p>1. Reconnaît l'impact de l'historique et du contexte de la communauté sur la santé et le bien-être</p> <p>5. Intègre une démarche conjointe axée sur une priorité de santé</p> <p>10. Collabore à l'évaluation des besoins de la communauté pour l'élaboration d'une « planification en santé » (natamakewin miromatisiwin otci / orakonikewin miromatisiwin notenamik / orocwewin miromatisiwin otenamik) et participe à la mise en œuvre des principes de la Politique d'affirmation culturelle et de sécurité culturelle</p>
	<p>3.1.3 Puiser dans la culture de la communauté pour aider à soutenir l'approche écosystémique de la santé humaine</p>	<p>1. Se sensibilise à l'approche écosystémique de la santé humaine</p> <p>5. Reconnaît et prend action pour améliorer la santé de la communauté selon l'approche écosystémique</p> <p>10. Formule des recommandations avec la population aux dirigeants locaux, nationaux ou internationaux, selon les enjeux actuels et futurs liés à la santé de la communauté tels que décrits par l'approche écosystémique</p>

Intégrer l'approche communautaire dans l'accompagnement de la personne, la famille et la communauté

Éléments incontournables

Apprentissages essentiels des infirmières et infirmiers

Indicateurs Évaluation / auto-évaluation

3.2 Soutenir l'engagement de la personne, la famille et la communauté dans leur expérience de santé globale, en prenant en compte leur histoire de vie

3.2.1 Accompagner la personne, sa famille et la communauté dans leur expérience de santé globale

1. Valorise l'efficacité des actions utilisées par la personne, la famille et la communauté pour sa santé

5. Adapte son accompagnement selon les objectifs de la personne, sa famille et la communauté et selon ses ressources de même que celles qui sont disponibles (centres de santé et autres)

10. Participe au développement de ressources communautaires en y intégrant les réflexions de la communauté pour favoriser la santé globale

3.2.2 S'engager activement dans l'advocacy à la communauté face à la santé

1. Reconnaît les situations où il est difficile d'offrir des soins équitables et rapporte ces situations à la personne-ressource appropriée

5. Exerce un rôle d'advocacy pour l'équité en santé et participe à la mise en place d'actions pour promouvoir la pratique infirmière empreinte d'advocacy

10. Respecte et nourrit l'identité culturelle et les connaissances uniques des autochtones en matière de santé et s'engage dans la défense des droits et la revendication de situations sociales (ex. prendre contact avec la commissaire aux plaintes au besoin, selon la volonté de la personne et sa famille, participe à des projets de recherche sur la défense des droits de la personne, etc.)



Compétence 4

Optimiser les pratiques collaboratives par du leadership



Faire preuve de leadership dans toute situation demandant une collaboration avec des équipes intra et intersectorielles, en fonction des services

Éléments incontournables	Apprentissages essentiels des infirmières et infirmiers	Indicateurs Évaluation / Auto-évaluation
<p>4.1 Faire preuve de leadership pour faciliter l'accès aux soins et services</p>	<p>4.1.1 Entreprendre des discussions avec les équipes intra et intersectorielles sur la problématique d'accès aux soins et services</p>	<p>1. Identifie les situations où l'accès aux soins et services est problématique</p> <p>5. Initie la réflexion de son équipe et des autres ressources du secteur de la santé concernant les barrières à l'accès aux soins et services</p> <p>10. Mobilise des rencontres avec des équipes intersectorielles afin de discuter des barrières à l'accès aux soins et services dans la communauté</p>
	<p>4.1.2 Agir sur les situations nécessitant l'amélioration de l'accès aux soins et services</p>	<p>1. Adapte aux préférences et aux besoins de la personne, sa famille et la communauté, sa recommandation de porte d'entrée aux soins et services la plus appropriée à la situation</p> <p>5. Participe à la mise en œuvre des alternatives pour faciliter l'accès aux soins et services</p> <p>10. Propose des alternatives pour faciliter l'accès aux soins et services</p>
<p>4.2 Contribuer à l'établissement d'une organisation saine et apprenante qui valorise le transfert d'expertise</p>	<p>4.2.1 Contribuer à la formation de professionnels de la santé (exapprenants en sciences infirmières, en médecine, etc.) en collaborant avec des milieux d'enseignement ou des établissements de santé</p>	<p>1. Propose des opportunités d'apprentissage enrichissantes pour les stagiaires jumelés à un membre de son équipe</p> <p>5. Transmet ses savoirs en lien avec sa pratique infirmière dans des communautés autochtones à tous les apprenants</p> <p>10. Développe des collaborations avec de nouveaux milieux de formation</p>
	<p>4.2.2 Participer à l'intégration des nouveaux employés</p>	<p>1. Prône une ouverture à la différence (par exemple, pour le diplôme, la profession, etc.) et une confiance face aux compétences et au jugement de chacun des membres de l'équipe ou des autres équipes du réseau</p> <p>5. Facilite la cohésion d'équipe en participant à l'intégration des nouveaux employés</p> <p>10. Offre du mentorat aux nouvelles infirmières ou aux travailleurs communautaires</p>

Faire preuve de leadership dans toute situation demandant une collaboration avec des équipes intra et intersectorielles, en fonction des services

Éléments incontournables	Apprentissages essentiels des infirmières et infirmiers	Indicateurs Évaluation / Auto-évaluation
<p>4.3 Promouvoir la profession infirmière et la pratique dans les communautés autochtones</p>	<p>4.3.1 Prendre part à la promotion du référentiel de compétences infirmières et à son utilisation</p>	<p>1. Effectue son autoévaluation à l'aide du référentiel de compétences infirmières et identifie les activités pour son développement professionnel</p> <p>5. Soutient ses collègues dans leur autoévaluation</p> <p>10. Contribue à la mise à jour du référentiel de compétences infirmières lorsque nécessaire</p>
	<p>4.3.2 Faire valoir la profession infirmière en communauté autochtone auprès de la communauté et auprès des équipes intra et intersectorielles</p>	<p>1. Exerce la pratique infirmière selon l'étendue des définitions de la profession et du rôle élargi, principalement la pratique communautaire (ex. promotion de la santé et prévention de la maladie) et la pratique de première ligne</p> <p>5. Est ouverte et disponible à faire valoir la profession infirmière (ex. participer à des salons de professions, accueillir des jeunes lors de journées portes ouvertes, etc.)</p> <p>10. Participe activement aux réflexions et aux groupes de travail qui concernent la pratique infirmière en région éloignée, incluant le rôle élargi et la santé communautaire, auprès des organismes externes (ex. OIIQ)</p>



