

Etat des lieux de la recherche en soins infirmiers en France

Impact de l'universitarisation sur
la recherche en soins infirmiers et son
autonomie

Catherine BARGIBANT- CHRU de LILLE

Introduction

1. Enracinement de la thématique

- Cadre de santé formateur
- Choix d'une discipline universitaire : Sciences de l'éducation
- Choix d'un Master 2 EREFA

2. Carnet de bord du cheminement

L'année 2009 a vu :

- l'universitarisation de la formation en soins infirmiers créant un rattachement à la faculté de médecine
- l'apparition du programme hospitalier de recherche infirmière et paramédicale (PHRIP).

Effet : dynamiser l'IRSI et la RSI

1ere idée : les motivations ~~des~~ porteurs de projet de RSI

.....trop étendu pour un master 2 car nécessite une étude préalable du contexte

Etat des lieux de la recherche en soins infirmiers en France

Impact de l'universitarisation sur
la recherche en soins infirmiers et son
autonomie

3. La méthode

- La méthode de recherche employée a été une investigation documentaire et théorique....
- ...mixte puisque j'ai fait également un traitement de données empiriques.
- J'ai en effet interviewé 6 chercheurs chevronnés :
4 infirmiers et 2 médecins, tous impliqués soit dans l'universitarisation de la formation, soit dans la RSI.

Plan de l'intervention

A. Les objets de recherche en soins infirmiers

B. Les méthodes propres aux objets

C. L'organisation de la RSI

Synthèse quant aux impacts de l'universitarisation sur
l'autonomie de la RSI

A. LES OBJETS DE LA RECHERCHE EN SOINS INFIRMIERS

☒ Multiples et diversifiés:

- « Enorme » et « absolument gigantesque » selon les interviewés
- « Ancré inéluctablement à la maladie » (Piguet, 2008)
- Non réduit à la seule discipline médicale comme nous le montre Jeanguiot (2009)

EXEMPLES

- *Titre : La communication avec le inconscient. Ethique : de la réflexion la pratique infirmière*
- *Champ disciplinaire : La psychologie*
- *Contexte et autres champs disciplinaires utilisés : La réanimation et la philosophie*

EXEMPLES

- Titre : *Les personnes âgées atteintes de démences*
- Champ disciplinaire : *L'anthropologie*
- Contexte et autres champs disciplinaires utilisés :
Gériatrie et géronto-psychiatrie

A. LES OBJETS DE LA RECHERCHE EN SOINS INFIRMIERS

☒ Complexes et singuliers

La « complexité naturelle » du contexte des situations de soins (Suchaud, 2008) est liée à :

- la singularité des individus,
 - à leur histoire,
 - au moment,
 - aux contextes,
 - à la relation intersubjective et singulière entre ces individus....,
- ...voire à la combinaison de ces différentes variables.

... mais dont l'étude apparaît complémentaire et utile pour comprendre et/ou résoudre des problématiques de comportements humains :

- l'alimentation,
- le tabac,
- la pratique de l'activité physique...

A. LES OBJETS DE LA RECHERCHE EN SOINS INFIRMIERS

☒ Difficiles à cerner, à recenser, à définir :

- souffrant du manque de recensement de l'activité des professionnelles qui amène à Michaux (2013) à dire que « le contenu des soins » reste à cerner précisément ne serait-ce que « si l'on veut savoir sur quoi on souhaite apporter de nouvelles connaissances ».

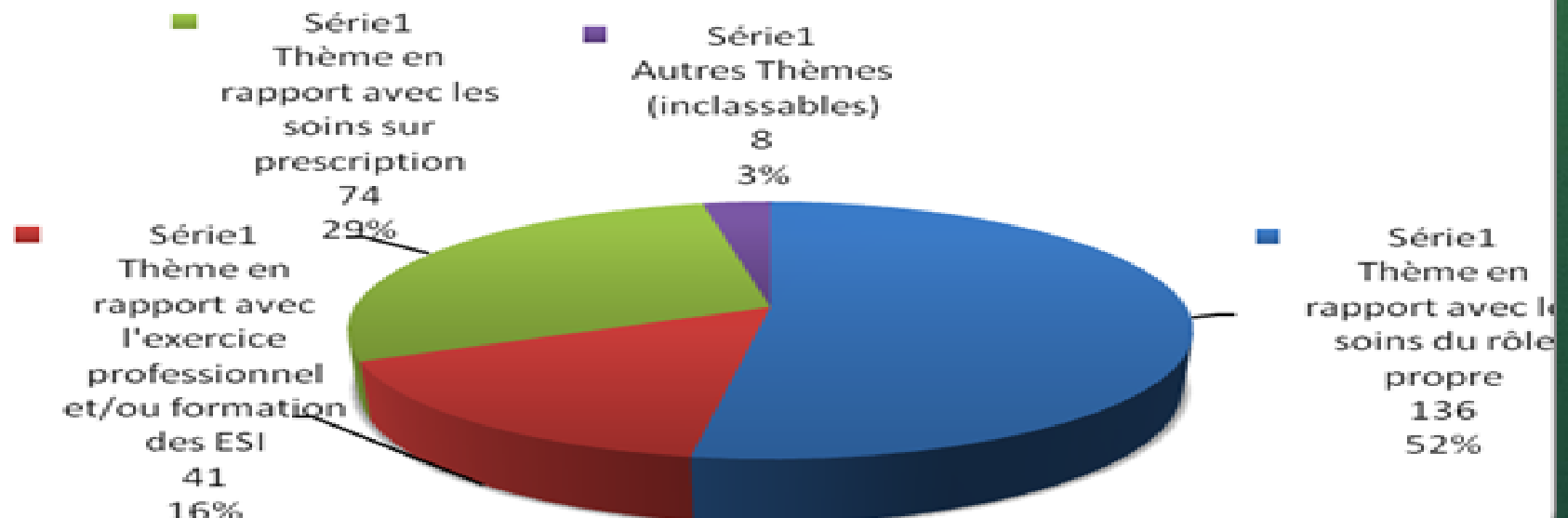
- Michaux va plus loin et propose comme objet de recherche la description de l'activité infirmière.

A. LES OBJETS DE LA RECHERCHE EN SOINS INFIRMIERS

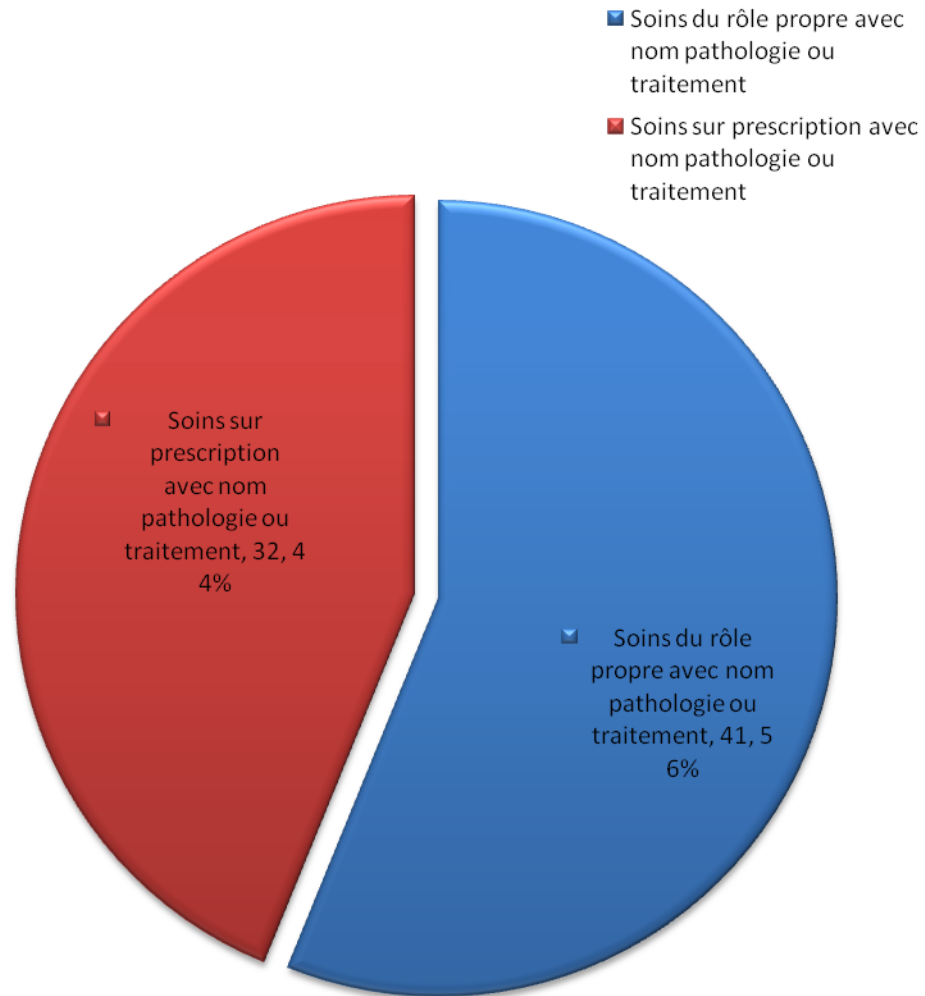
- Peu de classification, de typologies satisfaisantes à ce jour
- Les seules classifications pour l'instant sont d'ordre législatif, qui sont réductrices, et surtout, reposent sur le paradoxe entre autonomie professionnelle et dépendance.

Répartition des 247 thèmes de tfe (Promotion 2010-2013 + infirmiers.com 2013-2012-2011)

- Thème en rapport avec les soins du rôle propre
- Thème en rapport avec l'exercice professionnel et/ou formation des ESI
- Thème en rapport avec les soins sur prescription
- Autres Thèmes (inclassables)



**Les 75 thèmes de TFE sur 247 (30,36%)
avec un nom de pathologie ou de
traitement dans le titre**



B. LES METHODES PROPRES AUX OBJETS DE RECHERCHE

☒ Des méthodes également **diversifiées, nombreuses**, empruntées aux recherches dans le champ disciplinaire de :

- la médecine
- des sciences humaines

B. LES METHODES PROPRES AUX OBJETS DE RECHERCHE

Donnée documentaire :

- Ancrage dans le champ de la **recherche appliquée**.

Données d'entretiens :

- Des méthodologies de recherche quantitatives non maîtrisées par les IDE en exercice
- Des méthodologies qualitatives convoitées, car novatrices et permettant de comprendre des problématiques soignantes en lien avec des comportements de santé (sevrage tabagique, observance des programmes thérapeutiques, adhésion aux soins, éducation à la santé...), avec l'idée de tenter d'améliorer la prise en charge en termes d'efficacité.

C. L'ORGANISATION DE LA RECHERCHE EN SOINS INFIRMIERS

1. Pas de discipline, pas de cursus universitaire, pas de laboratoire, pas de lieux recherche ?

- Les universités
- L'hôpital : Le Programme Hospitalier de Recherche Infirmière et Paramédical (PHRIP)
- Lieux indéterminés : Les initiatives individuelles ou de groupes professionnels restreints

C. L'ORGANISATION DE LA RECHERCHE EN SOINS INFIRMIERS

Les universités :

- **Des lieux éclatés** au gré des disciplines universitaires (santé publique et sciences de l'éducation), sans laboratoires propres sauf pour les deux « exceptions françaises »

C. L'ORGANISATION DE LA RECHERCHE EN SOINS INFIRMIERS

L'hôpital

- Un début de regroupement géographique se profile grâce aux recherches réalisées dans les établissements de santé hospitalo-universitaires (PHRIP...mais pas toujours...)

C. L'ORGANISATION DE LA RECHERCHE EN SOINS INFIRMIERS

Les initiatives individuelles ou de groupes professionnels restreints / Exemples

A. Soury-Lavergne nous révèle, lors des entretiens semi directifs, être la secrétaire de la commission du congrès infirmier de la Société de Réanimation de Langue Française (SRLF). Cette société savante l'a soutenu pour la publication et la rédaction des articles de recherche sur :

- le « Mieux vivre » en réanimation
- la prévention des événements indésirables en réanimation
- la prise en charge de la famille des patients en réanimation, qu'elle a co-écrit et communiqué oralement lors des congrès de la SRLF.

•E. Pecoux, C. Renard, A. Soury-Lavergne, L. Moïny, A. Lameyse, F. Fourrier. (2011). *Evaluation des sources d'inconfort des patients hospitalisés en Réanimation.*

•A. Soury-Lavergne, L. Robriquet, G. Desmaretz, A. Biedny, F. Fourrier. (2013). *Intérêt d'une démarche d'appropriation en équipe pour prioriser les efforts de prévention des événements indésirables.*

•Soury-Lavergne et al. (2011). Survey of caregiver opinions on the practicalities of family-centred care in intensive care units. In *Journal of Clinical Nursing*. Volume 21, issue 7-8, 1060-1067.

C. L'ORGANISATION DE LA RECHERCHE EN SOINS INFIRMIERS

Les initiatives individuelles ou de groupes professionnels restreints / Exemples

- Fabienne Lévêque, dès son arrivée au CHRU de Lille, a repris un travail sur la « **zénitude** en réanimation ».
- Le constat était : Il existe un état de **stress important des patients et de leurs proches** qui a un retentissement important sur les soignants et inversement.

La question émergente est : Comment casser cette spirale ?

Les initiatives individuelles ou de groupes professionnels restreints / Exemples

- Un travail sur est en cours de réalisation également avec le laboratoire *Medline* :

« l'incidence de l'intensification des soins de bouche sans utilisation de solution de Chlorhexidine et avec utilisation de **brosse à dents aspirante** sur l'état de la bouche du patient intubé ou trachéotomisé et ventilé »

C. L'ORGANISATION DE LA RECHERCHE EN SOINS INFIRMIERS

JOVIC (2010) :

« Le réinvestissement de la recherche se fait particulièrement lorsque les travaux sont réalisés par des infirmières ou des équipes **dans les milieux de travail.**»

Recherche et/ou projets de service	85/90	90/95	95/00	00/05	05/08	TOTAL
Recherche-action, projet d'établissement, Etudes subventionnées : qualité des soins, EPP	2	6	7	5	17	37
Etudes dont le cadre n'est pas précisé dans les écrits	9	9	13	11	9	51
Recherches menées dans le cadre d'une formation professionnelle et/ou universitaire	11	16	17	23	9	76
Total des études de services/période	22	31	37	39	35	164

C. L'ORGANISATION DE LA RECHERCHE EN SOINS INFIRMIERS

2. La visibilité de la RSI en termes de publications

- **Des publications de plus en plus nombreuses** grâce entre autre, à la ré exploitation des PHRIP dans les revues et les congrès.
- Visibilité à relativiser en raison d'une **production de travaux « sauvages »**, réalisés en marge des circuits académiques.

C. L'ORGANISATION DE LA RECHERCHE EN SOINS INFIRMIERS

- Des produits ou savoirs issus de la RSI sont **peu utilisés** pour l'instant.
- **Pas assez abondants** pour constituer un véritable socle de données probantes. On évalue **le retard de développement** en France, en comparaison avec d'autres pays à 50 ans.

☒ Une communauté scientifique peu fédérée pour l'instant...en bonne voie de rassemblement



SYNTHESE

- En cours de construction, la RSI a besoin de **se structurer**.
- L'universitarisation amènera sans doute **une aide** à cet aménagement structurel (méthode, laboratoire, support financier...)
- **Quid des impacts de ce rattachement sur la RSI et son autonomie ?**

- La faculté de médecine est plus en « support » qu'en « appropriation »
- En examinant les propos des deux médecins, ils attendent de la RSI, un moyen de compléter, **voire de rendre plus « agissantes » les recherches biomédicales en cours.**
- De ce fait, on découvre plus **de la convoitise** que de la réticence à l'égard des méthodes de recherches compréhensives des sciences humaines permettant d'étudier d'autres champs et d'envisager d'autres perspectives.

La pertinence du rattachement exclusif des formations infirmières à la faculté de médecine, et seulement à elle, est-elle à réinterroger ?

*« La recherche doit avant
tout être un jeu et un plaisir ».*

Pierre Joliot

Bibliographie citée

- Piguet, C. (2008). *Autonomie dans les pratiques infirmières hospitalières*. Thèse en co-tutelle pour l'obtention du doctorat en Sciences de l'éducation et en Sciences de la santé publique : Paris et Louvain.
- Michaux, L.(2013). *Le soignant chercheur*. Gémenos : Seli Arslam.
- Jeanguiot, N. (2009). De la recherche... aux sciences infirmières. *Recherche en soins infirmiers*, 98, 85-97.
- Jovic, L. (2010). La recherche en soins en France. *Recherche en soins infirmiers*, 100.
- Suchaud B : Professeur des universités de Bourgogne (Sciences de l'éducation)