

La recherche paramédicale, la recherche infirmière, la recherche en soins : de quoi parle-t-on ?

Dijon février 2017

REVILLOT Jean-Marie
Doctorat en Sciences de l'éducation
Formateur consultant et
responsable du domaine clinique au GRIEPS
Evaluateur de PHRIP



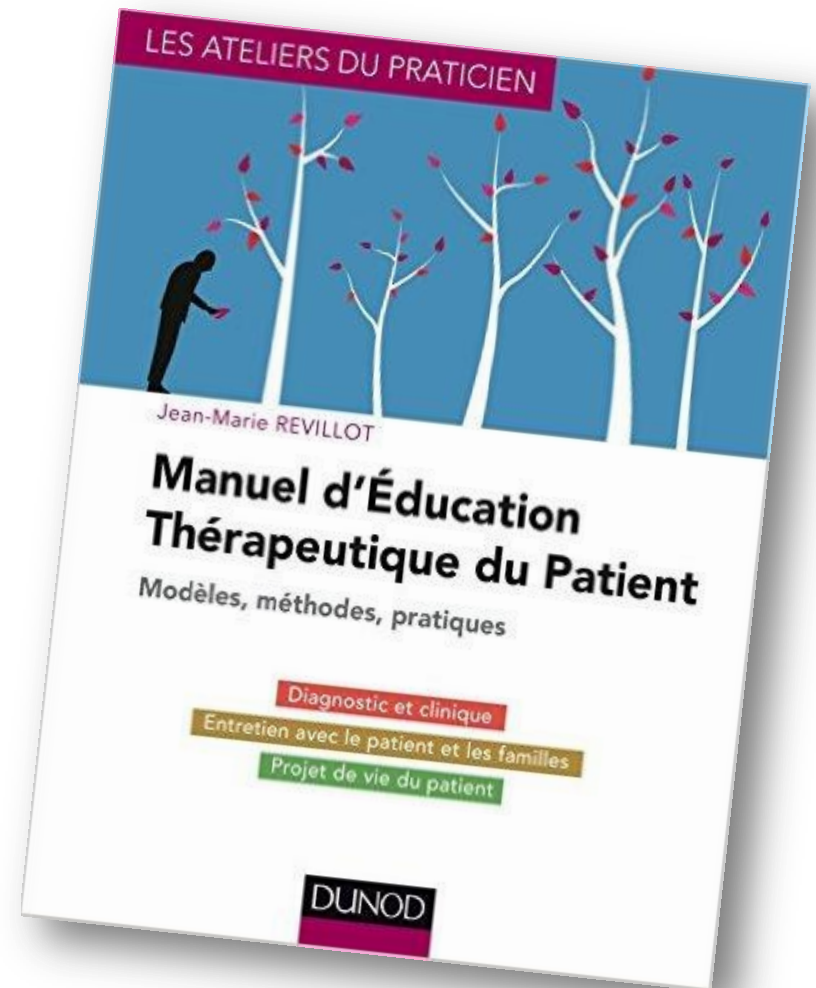
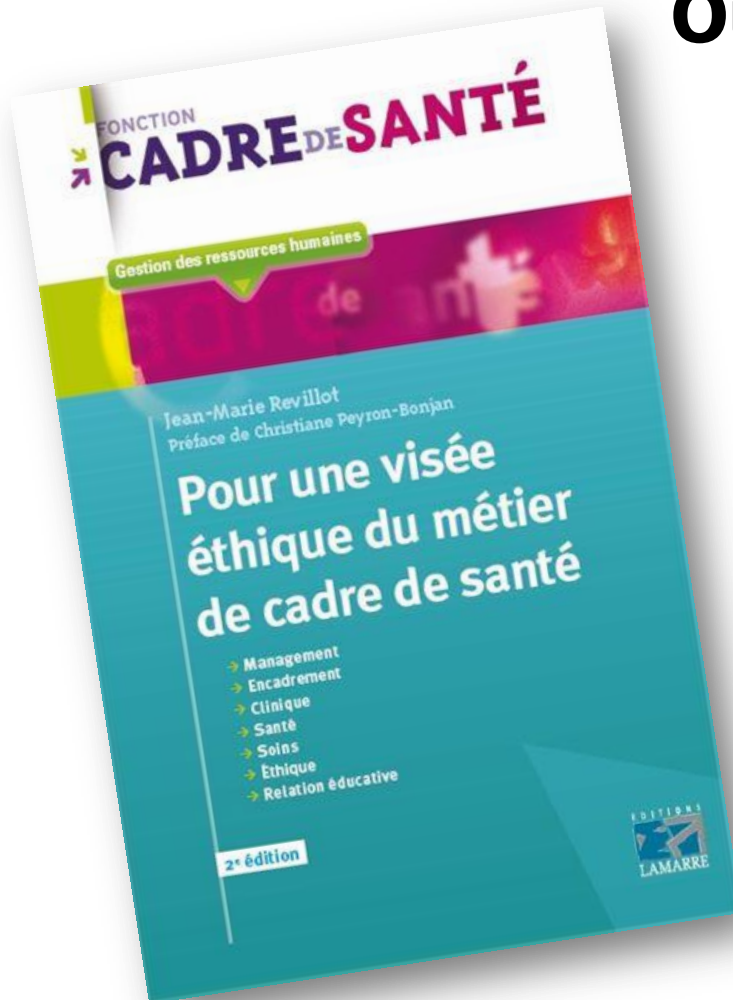
- Identifier les caractéristiques d'une recherche en soins.
- Différencier une recherche d'une évaluation des pratiques.
- Connaitre l'organisation de la recherche infirmière et paramédicale en France et dans le monde.

Problématique

- La relation éducative en santé : rencontre singulière entre un soignant et un patient.

Dates	Travail de recherche
2001-2006	La thèse : à partir de cette relation, il est possible d'identifier la prégnance de l'altérité dans les conceptions de la santé et de la maladie du soignant et du patient.
2013-2015	L'altérité des conceptions favorisent la mobilisation du projet de vie du patient.
2016-2017	Il existe 6 phases dans le processus ETP avec le patient pour remobiliser le projet de vie/ Outil diagnostic.

Ouvrages



Caractéristiques d'une recherche en soins

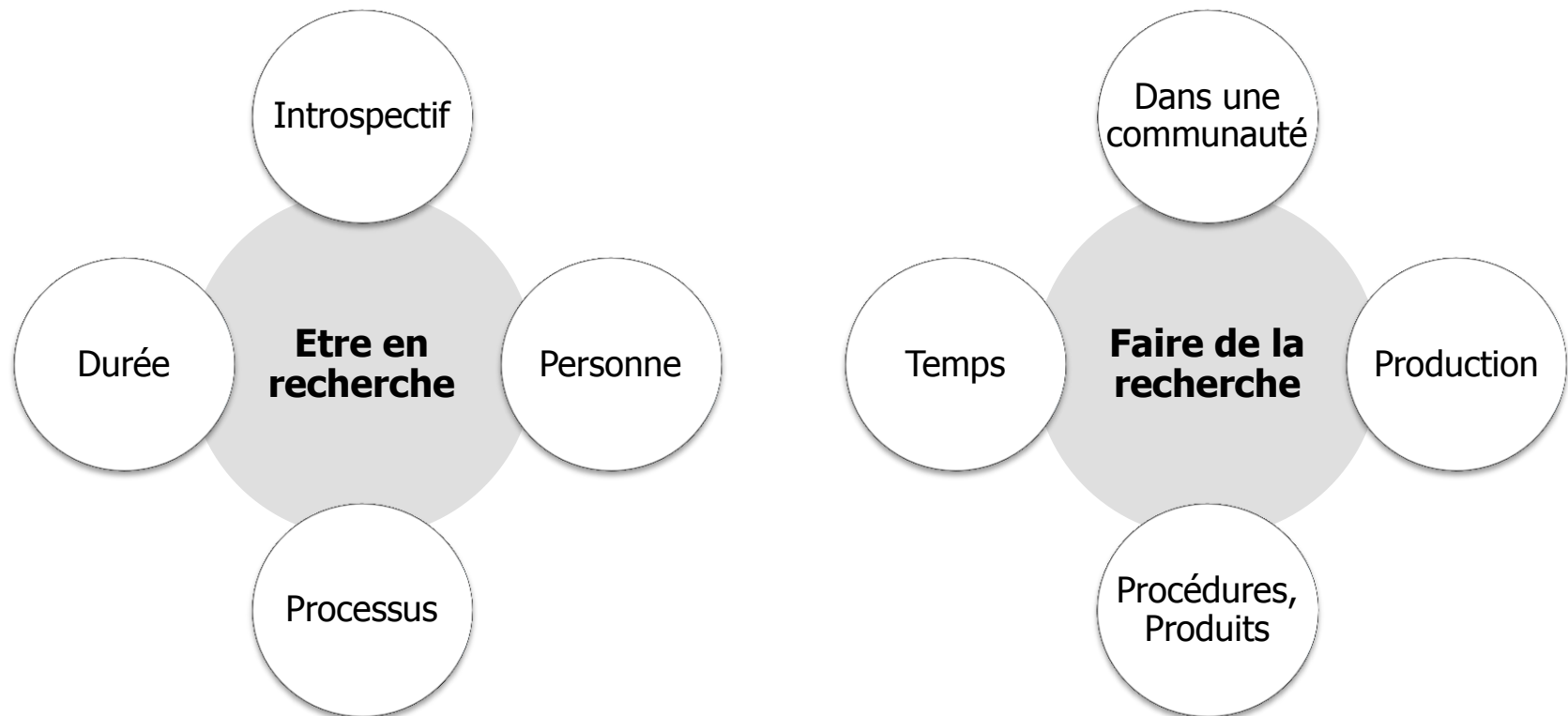


1.1 Définitions

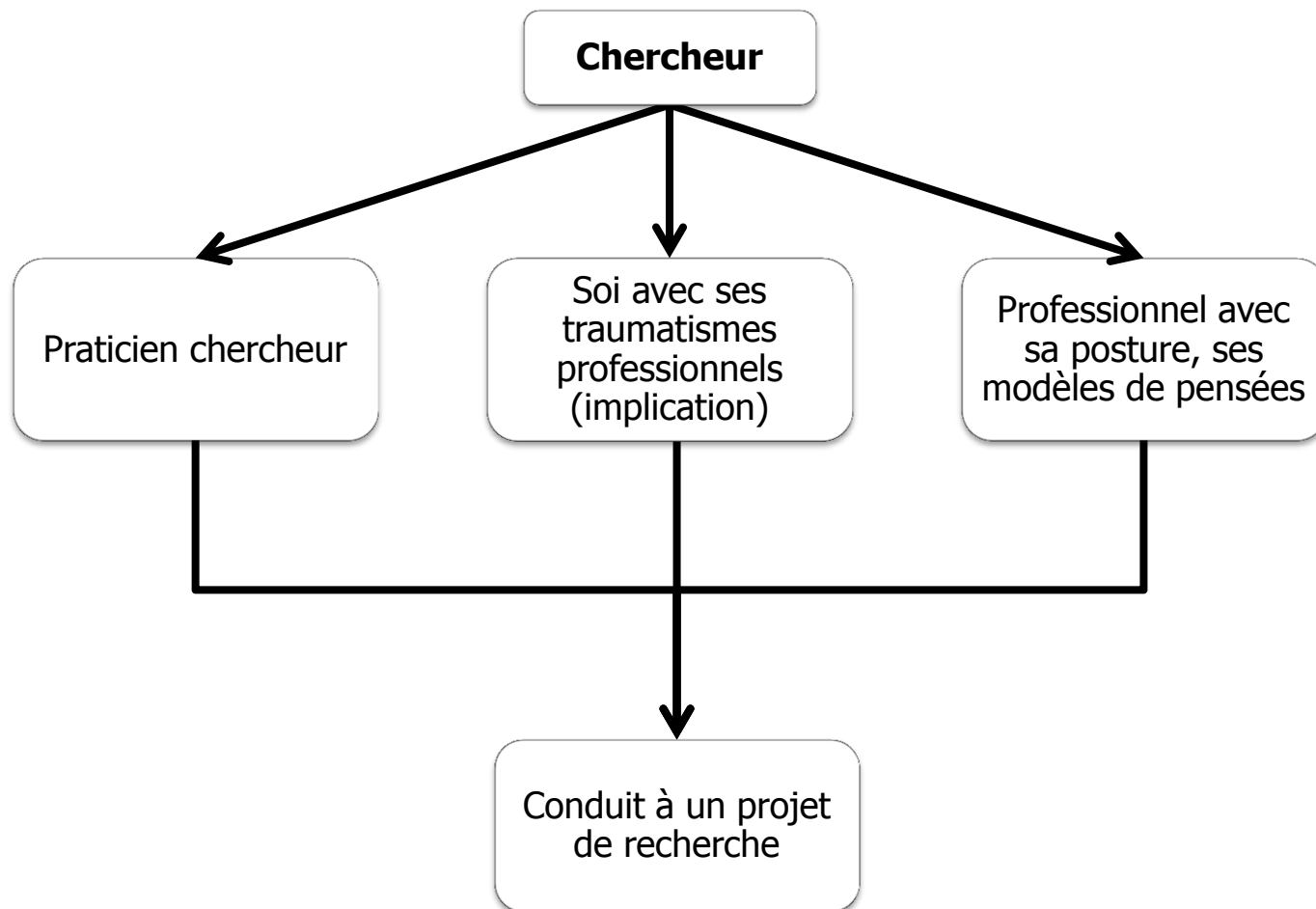
- **La recherche en soin** : Etude des connaissances et des pratiques de soins réalisée dans le cadre de l'exercice professionnel.
- **La recherche en soin paramédicale** vise à améliorer les pratiques de soins ou les légitimer.

1.2 Être en recherche et faire de la recherche

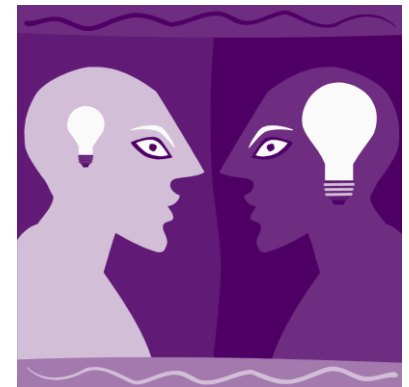
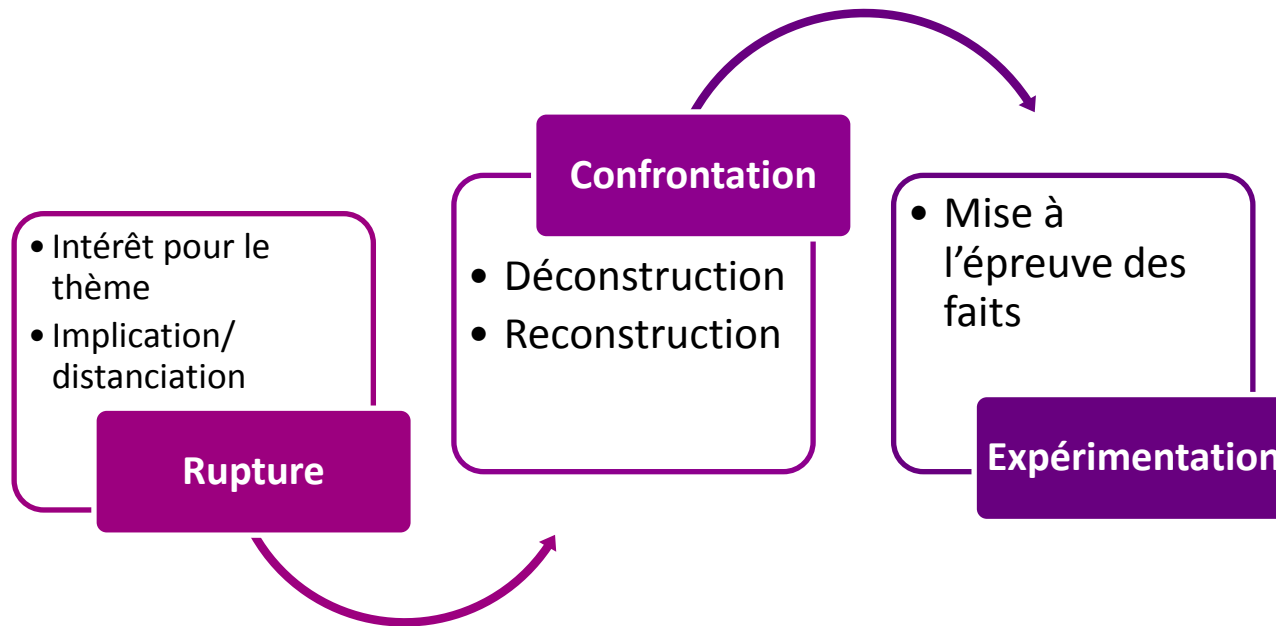
(Vial, 2006)



1.3 Posture du chercheur



1.4 Entreprendre une recherche : 3 actes fondamentaux



1.5 Fondement de la démarche

La démarche vise une articulation entre pratique et théorie :

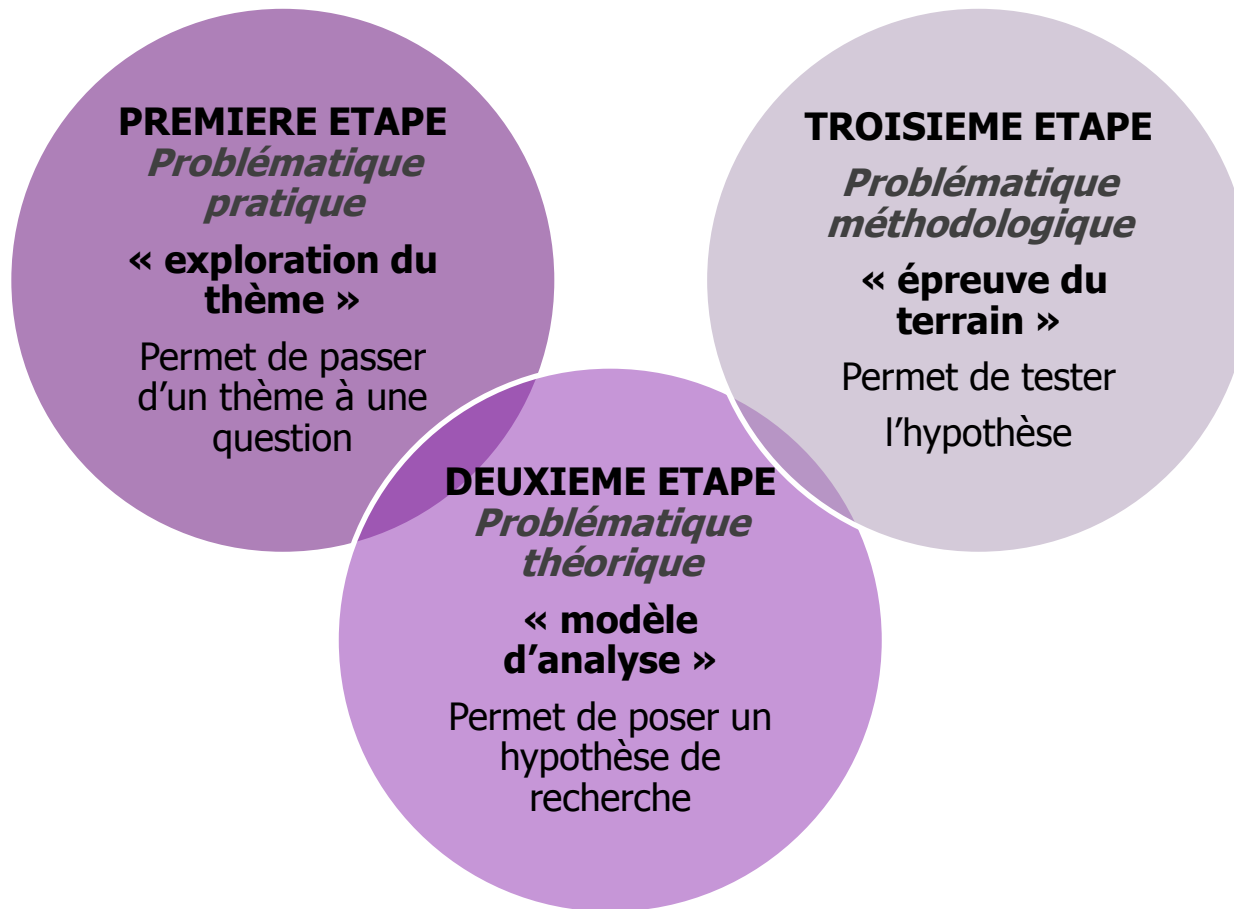
Champ pratique

- Confrontation à la pratique.
- Savoirs pratiques enrichis.

Champ théorique

- Savoirs formalisés.
- Concepts, théories, modèles, études.

1.6 Les étapes d'une recherche en soins



Deux pratiques de recherche

On distingue deux pratiques du chercheur, fondées sur deux paradigmes de la science :



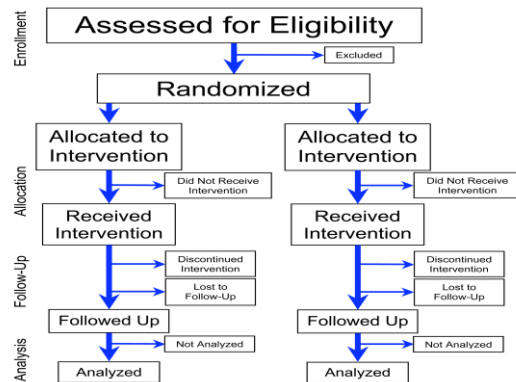
- ▶ Courant mécaniciste (positiviste)
 - Preuve, explication
 - Objectivité
 - Statut de l'hypothèse a priori
 - Méthodes quantitatives
 - Généralisation



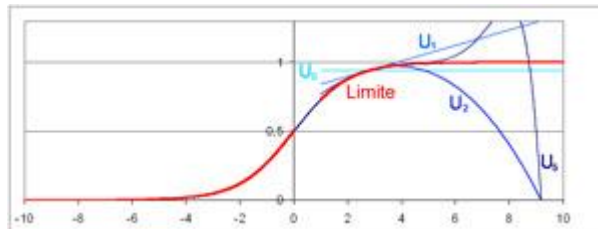
- ▶ Courants holistique, herméneutique
 - Eprouvé, compréhension du sujet
 - Subjectivité
 - Statut de l'hypothèse co-construction
 - Méthodes qualitatives
 - Singularité

Les méthodes quantitatives

■ Méthode expérimentale



■ Méthode différentielle



Hypothèse causale

- L'accompagnement péri-opératoire des sujets (V.I) présentant une pathologie psychiatrique améliore leur vécu post-opératoire (V.D)



Dispositif

Plan expérimental :

- Etude comparative et randomisée, groupes parallèles
- Acte ajouté : accompagner le patient avec personne dédiée tout au long des étapes.
- 88 sujets

Critère principal : vécu de la période péri-opératoire à J+2 post opératoire

- Critères secondaires :
 - Impact de l'accompagnement sur le bien-être, le degré d'anxiété
 - En terme de consommation de médicament anxiolytique
 - Complications post-opératoires
 - Survenue d'incidents : anxiété, agitation, agression
 - Satisfaction du patient et des soignants

- **Méthode clinique**



- **Méthode de l'Ethnos**



Recherche empirique

Questionnement de départ

- Identifier l'impact du nouveau référentiel de formation sur les pratiques évaluatives des formateurs en formation IADE

Dispositif

Immersion 3 semaines dans une école IADE

- 15 situations sélectionnées : observation, entretien
- Outil : journal de bord

Trois grandes catégories du matériau de recherche analysées :

- Le rapport à l'évaluation
- L'environnement autour de l'évaluation
- La difficulté d'évaluer

Hypothèse interprétative :

- Se professionnaliser en évaluation permet :
 - De jouer des postures d'évaluateurs
 - De construire des compétences nouvelles dans le champ de l'évaluation qui favorisent la créativité, la réflexivité et le développement de compétences des étudiants.

1.8 Différenciation Evaluation et recherche



Evaluations

Demande sociale

Logique de contrôle

Logique de
l'accompagnement

Vise le réajustement
des pratique,
l'autonomie des
acteurs



Etudes

Commandes des
décideurs

Logique de recherche
ponctuelle et ciblée.

Vise la résolution des
problème



Recherches de terrain

Projets personnels et
d'équipes.

Logique d'explication
Logique de compréhension

Vise le questionnement
des pratiques et
l'initiation au
changement

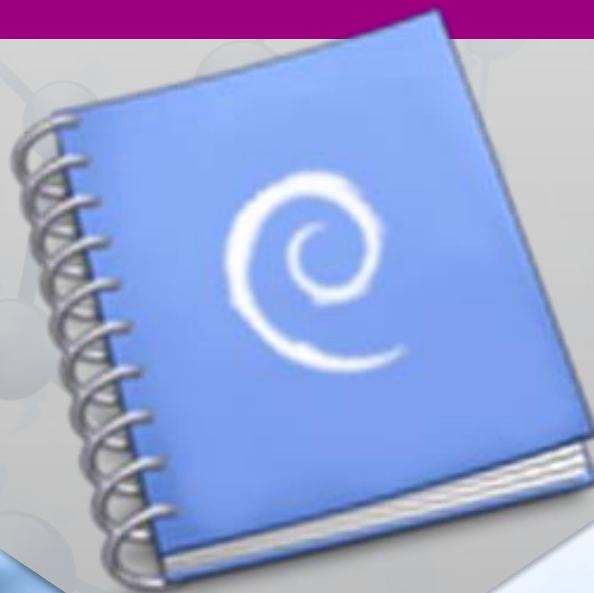
1.9 Caractéristiques d'une recherche en soins

- Les problématiques qu'elle questionne
- La convocation d'autres sciences.
- Le statut scientifique des connaissances et des méthodes.
- La participation à des **recherches pluridisciplinaires**

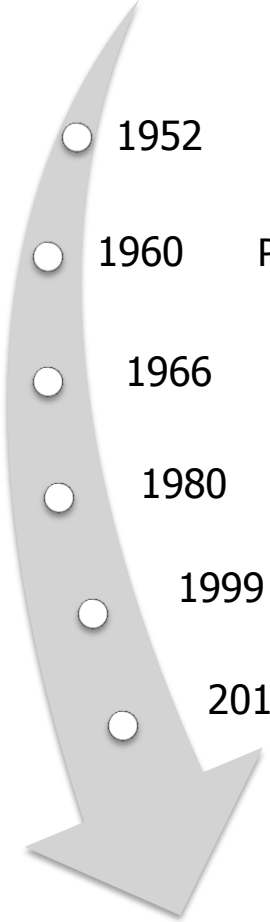
Les résultats attendus :

- La **qualité des études** en Sciences Infirmières et de l'utilisation des résultats de la recherche.
- Le développement de la pratique fondée sur les **résultats probants**.
- L'accroissement de la **visibilité de la recherche** en Sciences Infirmières.

L'organisation de la recherche en soins



De 1952 à nos jours

- 
- 1952 Premières descriptions par Florence Nightingale. Première revue de recherche.
 - 1960 Premiers modèles en soins infirmiers.
 - 1966 L'OMS encourage le développement de la recherche en soins infirmier.
 - 1980 Au niveau des USA, question sur l'épistémologie sur les méthodes de recherche.
 - 1999 Accord de Bologne avec le LMD.
Développement de la modélisation en soins infirmier.
 - 2010 Naissance des programmes hospitaliers en recherche infirmière (PHRI).

La recherche infirmière en France et dans le monde

- Création de L'ARSI (1985)
 - Répertoire tous les doctorats en Sciences infirmières
 - Publie des recherches
- La chaire des sciences infirmières de l'EHESP (2010)
 - Appuie et organise la recherche infirmière
 - Développe le volet formation
- Le PHRI (2010)
 - Propose un soutien financier
- Le SIDIIEF (2000)
 - facilite le partage d'expérience et des savoirs infirmiers à travers le monde

3.1 Le PHRIP : généralités

- **Objectif :**
 - Soutenir le développement de la recherche en soins, (complément PHRC)
- **Buts du PHRIP :**
 - Développer un potentiel de recherche en France dans le domaine des soins infirmiers et paramédicaux,
 - Favoriser la construction de connaissances sur les soins dispensés en établissement permettant une amélioration des pratiques,

3.2 La mise en œuvre d'un PHRIP

- Construire un projet avec un appui institutionnel.
- Trouver et fédérer une équipe de recherche,
- Choisir une thématique (revue de littérature, choix du terrain...)
- Argumenter et justifier d'une assise scientifique.

3.3 Champ d'application du PHRIP

Champ d'application :

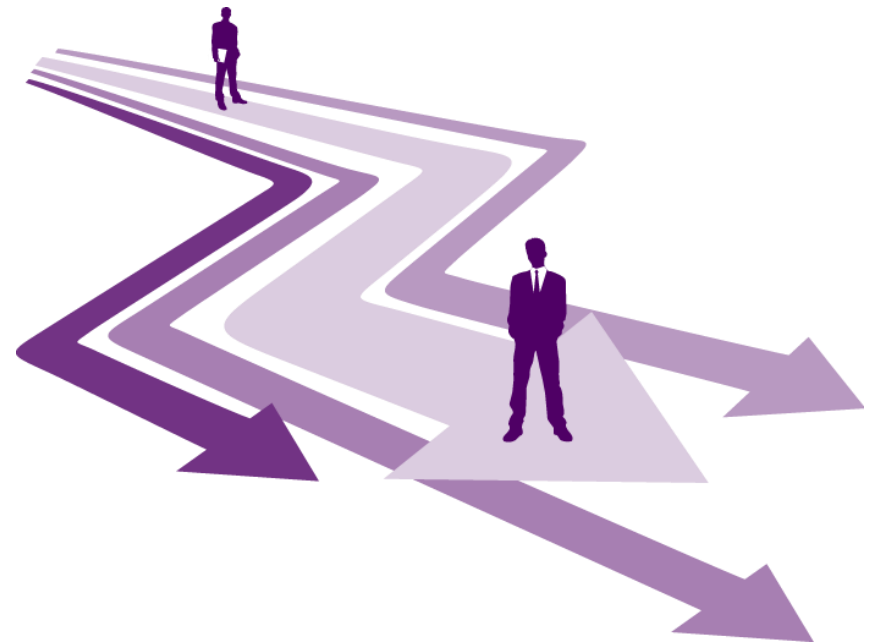
- Les soins dispensés dans des structures hospitalières.
- Trois domaines d'activités : pratique clinique (prévention, éducation, réhabilitation, soins palliatifs, ...), organisation des soins et formation,

Investigateur principal et équipe de recherche:

- Investigateur principal: un auxiliaire médical (12 métiers) sans exigence de titre supérieur.
- Notion de chef de projet.
- Cet investigateur s'entoure de personnes qualifiées et fait appel à des structures compétentes (notamment les DRCI).

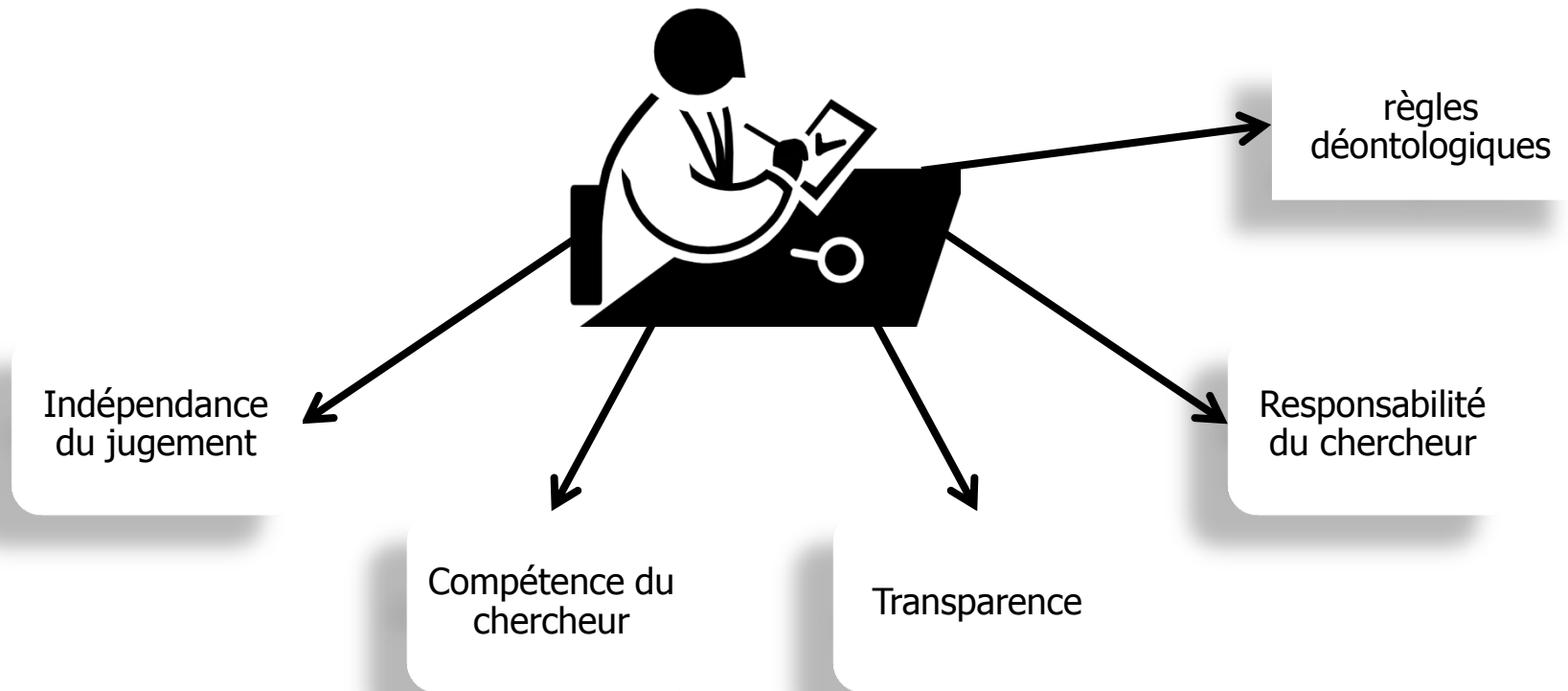
Pourquoi s'initier à la recherche ?

- Développement personnel
 - S'autoévaluer
 - Se dépasser
- Développement professionnel
 - Analyser et légitimer sa pratique
 - Contribuer à la qualité des soins
 - Créer et tester un outil, une échelle...
 - Identifier les impacts d'un référentiel, d'un cadre théorique, d'une pratique sur une population choisie
 - Faire une revue de littérature exhaustive



Ethique de la recherche en soins

Une recherche doit intégrer les critères suivants :



Comment réussir une recherche ?



Trouver un thème stimulant



**Se mettre rapidement à écrire
sur ce thème**



**Travailler avec une équipe de
recherche**



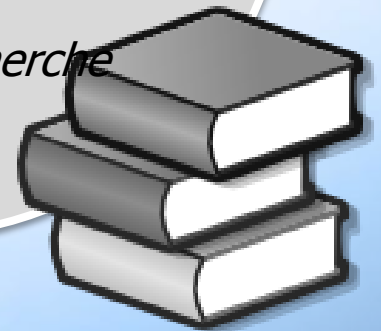
Utiliser un carnet de recherche



Etre constant dans le travail

Bibliographie

- EYMARD C. (2003) *Initiation à la recherche en soins et santé*, Editions Lamarre.
- FAVRE, N. et KRAMER, C. (2013) *La recherche documentaire au service des sciences infirmières, Méthodes et ressources*. Editions Lamarre.
- FORTIN M-F. (2010) « *Fondements et étapes du processus de recherche* » 2e édition.
- GRAWITZ, M. (2000) « *Les méthodes en sciences sociales* » 11^e Editions DALLOZ.
- MUCCHIELLI, A. (2009) *Dictionnaire des méthodes qualitatives en sciences sociales*, 3^e Editions A. Colin.
- ROTHAN-TONDEUR, M. et collaborateurs(2015) *Recherche infirmière et paramédicale. Guide de rédaction d'un protocole de Recherche*, Editions Maloine.



Merci et à bientôt !

