



La Lettre de l'URD – Mai 2009



Editorial

L'année 2009 pour l'URD est porteuse de changements. Qui dit changements, dit départs, arrivées et nouveautés.

Une pionnière de la HEDS-La Source vient de prendre un nouveau départ, celui de la retraite. Michèle Monnier entame cette nouvelle étape après de nombreuses années au sein de l'école, soit comme responsable de l'Unité de Recherche pendant 2 ans et, auparavant, responsable de programme. Cette lettre nous permet de la remercier pour le travail effectué au sein de l'URD. Pour assurer le relais, Nataly Viens Python a repris la responsabilité du Secteur Recherche et Prestations (SRP) depuis la fin 2008.

Dans le volet nouveauté, cette lettre vous permet de prendre connaissance du résumé de la thèse que Marion Droz Mendelzweig a soutenue en novembre 2009. Son questionnement sur les frontières entre le vieillissement « normal » et « pathologique » ouvre la porte à des questions de recherche permettant de mieux appréhender et envisager l'accompagnement de la population vieillissante.

Deux autres recherches effectuées à la HEDS-La Source sont résumées. Les auteur-e-s sont attentifs à vos avis, votre envie de connaissance, n'hésitez pas à les contacter. Des conférences et présentations peuvent être organisées à la carte afin de faire fructifier ces études. La vie même de l'étude se poursuit bien après le rapport final qui est un socle pour faire évoluer la thématique !

En fin de lettre une rubrique « Infos et Activités La Source à ne pas manquer » présente quelques événements ciblés qui sont en lien avec les activités de recherche.

Nataly Viens Python
n.vienspython@ecolelasource.ch

Performances et défaillances du sujet cérébral. Regard anthropologique sur la plasticité cérébrale, les neurosciences et la clinique de la dégénérescence cognitive

Thèse de doctorat, Faculté SSP, Université de Lausanne, novembre 2008.

Pourquoi dans notre monde contemporain l'âme et l'esprit ont-ils cédé la place à la cérébralité ? L'hypothèse examinée est que la réponse à cette question est également une clé de compréhension des phénomènes d'individualisation qui caractérisent notre environnement social. Depuis plus d'un siècle, l'étude du cérébral est devenue la voie de compréhension du sujet, repoussant à l'arrière-plan des facteurs explicatifs relevant des appartenances sociales et culturelles. Pour voir comment ce modèle s'est imposé, cette thèse s'est centrée sur les neurosciences avec une focalisation sur le vieillissement cérébral. Voir comment sont traités les rapports entre l'allongement de l'espérance de vie et le vieillissement cognitif est une question anthropologique.

Le concept de plasticité, fil rouge de cette thèse, occupe une place importante dans les conceptions du fonctionnement cérébral. Dans le langage neuroscientifique, il désigne les processus de réorganisation constante auquel est soumis l'appareil cérébral au cours des interactions du sujet avec son environnement. Dans cette thèse, l'attention est centrée sur la portée culturelle de la notion.

La période couverte est celle qui va de l'énoncé de la théorie neuronale à la fin du 19^{ème} siècle, jusqu'aux théories de la plasticité synaptique actuelles, au cours de laquelle on observe un renversement de la conception du fonctionnement cérébral. A une vision basée sur une perception d'un cerveau achevé dès la naissance, succède la compréhension du cerveau comme un organe malléable grâce aux connexions synaptiques.

Démarche de travail

Ce travail en anthropologie des sciences et de la santé s'inscrit dans une approche constructiviste. Deux terrains ont été retenus : une consultation psychogériatrique de la mémoire et un centre de recherche fondamentale en neurosciences psychiatriques. Dans la première, les entretiens cliniques furent centrés sur le diagnostic. Dans le centre de recherche, les entretiens ont porté à la fois sur les procédés de laboratoire et la communication scientifique. Le corpus ethnographique a été complété par un axe historique portant à la fois sur l'émergence de la « Maladie d'Alzheimer » (MA) et sur l'évolution des notions de plasticité cérébrale.

Constats

1) Il y a concordance entre l'adoption des théories de plasticité cérébrale et l'évolution que connaît dans la même période le statut social de l'individu. La plasticité cérébrale n'est pas qu'une représentation abstraite. Elle est un objet scientifique qui se prête à l'observation et à

la mesure. Elle est matérialisée par les mécanismes synaptiques qui sont des phénomènes visualisables. Ces mécanismes sont compris comme étant déterminés par la machinerie cérébrale, mais indéterminés dans les agencements auxquels ils donnent lieu. La compréhension du fonctionnement cérébral contribue ainsi à délier le sujet de son asservissement à sa destinée.

2) Le phénomène de la démence sénile tel qu'il a été empoigné au cours du 20^e siècle montre qu'il y a eu déplacement du questionnement, provoqué par l'ampleur prise par le phénomène démentiel. Auparavant, la sénilité assignait la personne âgée à la vieillesse, aujourd'hui à la maladie. Les connaissances relatives à ses causes et à son traitement connaissent pour leur part peu de changement.

3) C'est dans ce contexte que la MA devient l'anti-modèle du sujet plastique. En effet, il y a une corrélation évidente entre l'avancée en âge et la probabilité d'apparition de troubles démentiels. En revanche, toute personne d'âge avancé n'est pas forcément sujette au vieillissement cérébral pathologique. La maladie s'infiltrant silencieusement dans la vieillesse, il en résulte une difficulté à tracer une limite entre :

- les phénomènes de vieillissement,
- une dégénérescence cognitive débutante
- et une maladie dégénérative déclarée.

Cette absence de distinction tranchée entre vieillissement « normal » et vieillissement pathologique est source de difficultés autant dans la vie quotidienne, pour situer le moment du basculement dans la pathologie, qu'au niveau des mécanismes biochimiques où il est difficile de trouver LE signe discriminatif entre vieillissement normal et vieillissement pathologique, et partant de développer un remède. Pour les malades, leurs proches, les futurs malades potentiels comme pour les cliniciens et les chercheurs, il importe de rompre le lien causal entre vieillissement et démence. L'injonction répond au déplacement du stigmate de la démence sénile dans le champ de la pathologie cérébrale.

La tendance à miser sur la compréhension des mécanismes cérébraux pour prévenir le vieillissement cognitif a un pendant : celui d'accentuer la déchéance du sujet lorsqu'il y a dissolution des mécanismes adaptatifs. Si le fonctionnement cérébral est ce qui fait la singularité du sujet, ce qui lui permet d'entretenir son lien avec son environnement et ce qui assoit son autonomie, il est aussi tenu pour le lieu de la matérialisation de l'effondrement de plasticité. La métaphore de la plasticité agit comme matrice de la pensée en fournissant les possibilités intellectuelles pour penser les performances cérébrales aussi bien que leurs dysfonctionnements.

Dr Marion Droz Mendelzweig
m.droz@ecolelasource.ch

POINTS DE VUE D'ENFANTS DE 6 À 12 ANS SUR LEUR HOSPITALISATION

Expérimentation et validation d'un instrument d'évaluation de la satisfaction

En Suisse les enquêtes de satisfaction en pédiatrie sont réalisées auprès des parents et il n'existe pas d'instrument d'enquête destiné aux enfants hospitalisés. Pour combler cette lacune, nous avons élaboré et testé un questionnaire permettant de recueillir l'avis d'enfants de 6 à 12 ans sur leur hospitalisation.

Les composantes du questionnaire découlent des données d'une étude préalable réalisée auprès de 52 enfants hospitalisés¹ (entretiens individuels semi-structurés). Le questionnaire comporte 23 questions qui explorent trois domaines : les soins, les aspects émotionnels, les infrastructures. Les enquêtrés ont rencontré 136 enfants à leur sortie de l'hôpital.

La validation psychométrique du questionnaire montre que la recevabilité, la validation de contenu et de construit sont bonnes. La fiabilité n'a pu être confirmée en raison de choix méthodologiques peu appropriés à l'âge des enfants. Trois quart des enfants ont un avis positif sur l'ensemble du séjour. Les activités ludiques, l'accueil, les infirmiers, les infirmières, les médecins, sont appréciés par plus de 90% des enfants. Les points les plus critiques sont le sommeil, la douleur, la nourriture, la peur, le manque de présence de proches.

En conclusion, la validation de ce questionnaire montre qu'il peut être utilisé bien que sa fiabilité doit être encore confirmée. Les informations récoltées permettent d'identifier les aspects des soins pédiatriques à maintenir, renforcer et/ou développer.

Marianne Chappuis

m.chappuis@ecolelasource.ch

Chappuis M. (resp), Vannay-Bouchiche C., Flückiger M., Monnier M., Cathieni F., Terra R., Piot-Ziegler C., 2008 – Collaboration : HEdS-La Source, Département Médico-Chirurgical de Pédiatrie - CHUV, Université de Lausanne.

Remboursement partiel des soins : quel statut politique pour les soins dans l'assurance-maladie ?

Les révisions en cours de la Loi fédérale sur l'assurance-maladie (LAMal, 832.10) intéressent tout particulièrement l'exercice de la profession infirmière. En effet, le Parlement suisse a cherché dans ses travaux à ne plus rembourser pleinement les soins infirmiers, contrairement aux décisions initiales entérinées dix ans plus tôt en votation populaire. Les réformes votées récemment amènent à ne plus rembourser que partiellement les soins en EMS et à domicile. Sont visées : les professionnel-le-s des soins, les personnes âgées et les malades chroniques ainsi que leurs proches.

La recherche s'inscrit dans le cadre de l'analyse des politiques publiques et porte sur le statut politique accordé aux soins dans les débats du Parlement. En mettant en parallèle une analyse des discours parlementaires avec une analyse du réseau politique (groupes politiques, lobbys, genre, etc.), la recherche questionne les interactions entre les acteurs, les actrices et les processus qui aboutissent à une décision politique qui prêterite les soins dans la législation nationale sur l'assurance-maladie. Cette recherche est financée par le Fonds stratégique de la HES-SO.

En termes de résultats, l'analyse des débats parlementaires révèle une méconnaissance par le politique de la nature des soins. Le statut politique des soins n'est au final pas discuté. La logique pilotant les réformes est essentiellement économique ; ce qui aboutit à un « bricolage » législatif qui vise principalement – sur fonds de compromis – à figer le statut quo du remboursement des soins par les caisses maladie.

A relever durant les débats, le fort positionnement de plusieurs parlementaires féminines, tous bords politiques confondus, qui se sont engagées contre le projet de révision, notamment au travers de la recherche d'alternatives visant à limiter les restrictions envisagées au départ. Leurs prises de paroles intensives n'ont pas vraiment eu l'effet escompté : cause toujours, tu m'intéresses !

Blaise Guinchard

b.guinchard@ecolelasource.ch

¹ Chioléro M., Castelao E., Vannay-Bouchiche C., Allin A-C., Terra R., Piot-Ziegler C. (2006), Construction d'un outil d'évaluation de la satisfaction des enfants de 6 à 12 ans hospitalisés, *Soins et puériculture*, 231 (août-sept):31-39. Collaboration HES Bois-Cerf, HEdS-La Source, Centre Hospitalier Universitaire Vaudois et Université de Lausanne



Séminaire professionnel : soins aux personnes âgées – des questions qui dérangent

A l'occasion de son 150^{ème} anniversaire, l'Ecole La Source, qui fut pionnière en matière de soins aux vieillards, revient sur son passé pour penser l'avenir.

Une journée qui, en soulevant des questions qui dérangent, a pour ambition d'esquisser des pistes de réflexions orientées sur l'avenir des soins aux personnes âgées.

Lors de ce séminaire, professeur-e-s et chercheur-e-s vous inviteront à analyser le vieillissement de la population en regard des aspects sanitaires et sociaux.

Destiné à tous les professionnel-le-s intéressés par le champ du vieillissement (soins directs, gestion, recherche, etc.) ce séminaire sera rythmé par une alternance de présentations de recherches, d'expériences pratiques originales et d'ateliers de réflexion.

Une large place sera accordée à l'échange. Ces débats nourriront l'interpellation qui sera adressée en fin d'après-midi aux représentant-e-s de la politique, de la formation, de la recherche et des institutions de soins qui seront invités à prendre la parole dans le cadre d'une table ronde.

Nous vous attendons nombreux à cette journée, **rendez-vous le 8 septembre.**

Si vous souhaitez recevoir une invitation personnelle, merci de vous annoncer à info@institutlasource.ch

Toutes les informations concernant les manifestations du 150^{ème} sont présentées sur le site : www.150ans-lasource.ch

BEST Bureau d'Echange des Savoirs pour des praTiques

Trois HES romandes (HEdS-La Source, HECVSanté et HEdS Fribourg) et le CHUV s'associent pour développer le projet d'un Bureau d'Echange des Savoirs pour des praTiques exemplaires de soins (BEST).

Le BEST veut promouvoir les compétences des professionnel-le-s de la santé en matière d'utilisation des résultats de recherche. Il entend aussi soutenir le développement de pratiques appuyées sur des preuves en intégrant ses trois dimensions majeures (*i.e.* valeurs du patient, expérience clinique et résultats de recherche).

Ce projet est conduit par Mme Sandrine Ding.

sding@hecvssante.ch

Atelier d'échanges et de réflexions : les professionnels de la santé confrontés aux troubles démentiels

Dans le cadre de l'exposition « Au fil du temps » au Musée Verdan, la HEdS-La Source vous invite à un exposé de Mme Marie-Claude Kohler, infirmière psychologue au CCPAA, suivi d'un débat et de la visite de l'exposition,

le 17 juin 2009, de 8h45 à 12h00.

Renseignements et Inscription d'ici le 1^{er} juin 2009 à : info@postgrade@ecolelasource.ch

Certificat d'aptitude à la recherche-action (CARA)

Conçu comme une introduction à la recherche-action, ce certificat se déroule chaque année sur la période de mars à septembre sous la forme de 4 sessions correspondant à 7 jours. Cette formation s'adresse à toutes les personnes impliquées dans des processus de changement dans les domaines de la santé, du social, de l'éducatif, de l'associatif, de l'entreprise et du développement. Elle est proposée dans le cadre d'un partenariat international entre l'Institut La Source et le CEFODE (Coopération et Formation au Développement) à Strasbourg.

Renseignement : Secrétariat, 021 641 38 35 ou mail: info@institutlasource.ch

Diplôme des Hautes Etudes des Pratiques Sociales (DHEPS)

En collaboration avec la Faculté des Sciences de l'Education de l'Université de Strasbourg, l'Institut La Source prépare une nouvelle rentrée universitaire pour octobre 2009.

Dépôt des dossiers d'inscription juin 2009.

Renseignement : Secrétariat, 021 641 38 35 ou mail: info@institutlasource.ch

Equipe de l'Unité de Recherche et Développement

Nataly Viens Python, *responsable* – Denise Francillon, *Historienne* – Marion Droz Mendelzweig, Delphine Roulet Schwab et Marianne Chappuis, *chargées de recherche* – Andrée Favre, *secrétaire*
urd@ecolelasource.ch – Tél. 021 641 38 35

Visitez le site de l'école : www.ecolelasource.ch