

Fiche d'information de l'Institut Joanna Briggs

Objectif: améliorer la culture de recherche des infirmières

Voici une synthèse des données probantes disponibles sur les interventions efficaces qui permettent de promouvoir les compétences du personnel infirmier dans l'évaluation et l'utilisation des résultats de recherche.

Texte: Coraline Stormacq, Cédric Bussy, Shota Dzemaili et Annie Oulevey Bachmann

La culture de recherche est définie comme la capacité à lire et à comprendre la littérature scientifique. Il s'agit d'une compétence fondamentale, essentielle pour une pratique fondée sur les données probantes. Malgré l'importance de la culture de recherche pour les infirmières, de nombreux professionnels déclarent se sentir incapables de lire et de comprendre efficacement les données de recherche, ce qui se traduit par une utilisation moindre des résultats de recherche dans la pratique. De mauvaises expériences passées en ce qui concerne la compréhension et l'utilisation des données de recherche ont été identifiées par les infirmières elles-mêmes comme des facteurs contribuant à leur réticence à utiliser les données probantes dans la pratique. Cette réticence conduit souvent les infirmières à se tourner vers d'autres sources d'informations moins fiables, comme par exemple les opinions de collègues.

Interventions sur les lieux de travail

L'objectif de cette fiche de recommandations de pratiques cliniques de l'Institut Joanna Briggs est de présenter les meilleures données probantes disponibles concernant les interventions efficaces visant à améliorer la culture de recherche des infirmières.

La revue systématique à partir de laquelle cette fiche a été développée s'est concentrée sur les études évaluant l'efficacité des interventions ou des programmes de formation continue délivrés en milieu de travail, menés dans

une organisation de santé ou une université, et visant à améliorer ou accroître la compréhension de la littérature scientifique de recherche par les participants. Les interventions étaient des cours de courte durée, des ateliers, des formations en vue d'obtenir une

qualification formelle telle qu'un diplôme ou un certificat, ou encore d'autres activités ayant le but déclaré d'améliorer la culture de recherche des infirmières.

Succès des méthodes d'enseignement interactives

L'effet de l'apprentissage en ligne sur les connaissances en matière de recherche a été examiné en détail. Quatre études ont évalué les connaissances en matière de recherche, mesurées à l'aide d'outils objectifs tels que des tests de connaissances ou des examens, lors d'apprentissage en ligne ou en univers virtuel. Bien que les résultats de ces études étaient incohérents, une analyse réalisée ensuite (post-hoc) a tout de même montré que les méthodes d'enseignement interactives étaient efficaces, contrairement aux méthodes directives. Cela est ressorti de façon particulièrement évidente dans une étude où le groupe de contrôle a reçu des cours interactifs en présentiel et comprenant une variété d'activités d'enseignement, comparativement au groupe d'intervention qui lui a reçu des supports d'auto-apprentissage en ligne à travailler seul. Après

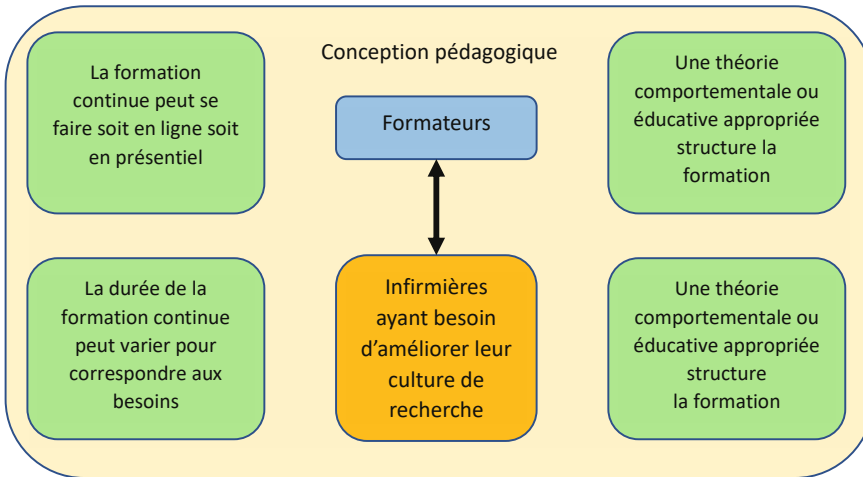
Des formations adaptées permettent aux infirmières d'y voir plus clair quant à l'utilisation de la recherche scientifique dans la pratique.



Recommandations

Voici les deux points principaux à retenir pour améliorer les compétences de recherche des infirmières:

- Les interventions éducatives visant à améliorer la culture de recherche des infirmières doivent être conçues de manière à être les plus interactives possibles.
- Une théorie éducative ou comportementale appropriée devrait structurer toute intervention visant à améliorer la culture de recherche des infirmières.



Interventions efficaces visant à améliorer la culture de recherche des infirmières.

L'intervention, le groupe de contrôle a démontré une amélioration des connaissances en matière de recherche qui était statistiquement peu susceptible d'être due au hasard.

Compétences d'évaluation critique

Concernant les compétences d'évaluation critique acquise en ligne, une étude pré-test/post-test a testé l'utilisation de l'univers virtuel multi-utilisateur «Second Life» (un programme informatique). Le but était d'organiser des journal-clubs virtuels pour 31 infirmières travaillant dans différents établissements de soins aigus aux États-Unis. Les participantes ont amélioré cinq des huit mesures de la capacité d'évaluation critique de manière statistiquement significative. Ces améliorations portaient sur les domaines suivants:

- déterminer le devis de recherche;
- identifier la population étudiée;
- interpréter les statistiques;
- identifier les limites des devis de recherche,
- interpréter des résultats qualitatifs.

L'étude n'a pas démontré d'amélioration statistiquement significative pour les trois mesures suivantes: identification de l'échantillon, détermination de l'adéquation des conclusions avec les résultats et identification des implications pour la pratique.

Evaluation du présentiel

L'apprentissage en présentiel a été évalué par cinq études et auprès de 304 participantes pour son effet sur les connaissances et les compétences en matière de recherche et de pratiques fondées sur des données probantes. La majorité des études avaient utilisé une théorie comportementale ou éducative pour structurer la formation continue. La durée de cette formation variait d'un

jour à six mois. L'évaluation de son effet était généralement réalisée à la fin du programme ou du cours, à l'exception d'une étude qui a utilisé une mesure post-test supplémentaire un semestre après la fin de la formation pour tester la persistance de l'effet. Les résultats ont été mesurés en utilisant une combinaison de tests auto-évaluatifs et de tests objectifs. Cependant, aucune différence en matière d'efficacité n'a été démontrée entre les différents types de mesure. Dans l'ensemble, l'enseignement en présentiel s'est systématiquement avéré efficace pour améliorer les connaissances et les compétences des infirmières.

Implications pour la pratique

Les interventions de formation peuvent améliorer les compétences des infirmières en matière d'évaluation critique et leurs connaissances en matière de recherche. Pour être efficaces, elles doivent s'appuyer sur une théorie éducative ou comportementale appropriée et conçue de manière la plus interactive possible. Toutefois, la modalité d'enseignement (en ligne versus en présentiel) et la durée de la formation apparaissent comme des facteurs de moindre importance, ayant peu d'impact sur son efficacité (voir tableau ci-dessus).

Diffusion de données probantes

Science et pratique

L'Institut Joanna Briggs (JBI) et son centre d'excellence BEST à Lausanne collaborent pour traduire en français des fiches de bonnes pratiques du JBI. Des synthèses de ces fiches sont publiées dans la rubrique «Pratiques exemplaires».

Les auteurs

Coraline Stormacq, Cédric Bussy, Shota Dzemaili et Annie Oulevey Bachmann, de l'Institut et Haute Ecole de Santé La Source à Lausanne, ont traduit cette fiche d'information.
Contact: c.stormacq@ecolelasource.ch

Importance des fondements théoriques

Les données sur les interventions de formation continue visant à améliorer la culture de recherche des infirmières, bien qu'elles ne soient pas solides, mettent en évidence les types d'intervention qui peuvent être efficaces. Les interventions utilisant des stratégies d'enseignement interactives telles que des activités de groupe guidées, des jeux de rôle et des discussions, et qui s'appuient sur une théorie comportementale ou éducative appropriée sont les plus susceptibles d'être efficaces. Notons que seul un nombre limité d'études a pu être inclus dans cette revue systématique, ce qui indique qu'il est nécessaire de mener des études plus approfondies et plus rigoureuses sur ces interventions de formation continue.

La version complète de la fiche JBI est disponible à partir du 1er novembre 2020 sur www.best-sante.ch.

Référence

Hines Sonia, Ramsbotham Joane, Coyer Fiona. Interventions for improving the research literacy of nurses: a systematic review. JBI Database System Rev Implement Rep 2016; 14(2): 256-294.