

Lettre R&D

n° 26 - Novembre 2024



ALS+
La Source.
Institut et Haute
Ecole de la Santé

Hes-so

Lettre R&D

Introduction

La recherche à l'Institut et Haute École de la Santé la Source : un jardin d'innovations et de collaborations.

Nous avons le plaisir de vous présenter l'édition hivernale de notre Lettre R&D.

Lorsque j'ai pris mes fonctions de responsable du Service R&D au mois de juillet de cette année, Professeure Nathalie Wellens, ma prédécesseure, a comparé la recherche menée au sein de l'École à un vaste jardin, où chaque projet est un « bijou » à cultiver avec soin. Depuis, j'ai pu constater combien cette image est juste. Dans ce jardin, chaque projet a besoin de lumière et d'attention pour s'épanouir. Le rôle du service R&D, au sein du Département des missions, est de veiller à ce que ces précieuses idées puissent fleurir. Comme présenté plus loin dans cette lettre, 5 projets scientifiques ont récemment vu le jour. Ce dynamisme est réjouissant et témoigne des nombreuses compétences présentes dans notre École.

En tant que facilitateurs, notre mission est également de réfléchir à la manière dont notre vaste réseau peut bénéficier à l'ensemble de notre communauté, en offrant des opportunités et des ressources à toutes et tous. L'École n'est pas un centre de recherche fonctionnant en vase clos : elle est active dans bien d'autres domaines. Nos chercheuses et chercheurs collaborent directement avec les patient-es et les soignant-es, générant un impact concret sur le terrain. Ces projets s'ancrent dans une diversité de lieux de prise en soin, touchent différentes populations et impliquent de nombreuses et nombreux partenaires. Il est essentiel de valoriser cette pluralité d'actions et d'en faire ressortir toute la portée.

Au cœur de ces activités, il y a aussi nos collègues. Leur enthousiasme à faire de la recherche et à améliorer les soins est palpable. La richesse des disciplines qui se croisent ici, pas loin d'une dizaine, est une force. Notre communauté interdisciplinaire s'est par ailleurs récemment enrichie de plusieurs assistant-es de recherche (Isa Dupont, Marcelle Petoud, Nathalie Rebetez) et d'un professeur (Mark Marston). Nous les accueillons chaleureusement.

Enfin, plusieurs projets de thèse (PhD) ont été lancés cette année. Un « Focus » leur est d'ailleurs dédié dans cette lettre. Ces doctorantes et doctorants incarnent l'avenir de notre recherche en soin et en santé. Les soutenir est crucial pour faire germer les idées prometteuses. Il ne fait aucun doute qu'ils deviendront, demain, les jardinières et jardiniers de ce domaine.

Philippe Golay
Responsable du Service Recherche & Développement



Maître d'enseignement à La Source, Shota Dzemaili débute une thèse sur les compétences infirmières dans la prise en soin de patient-es atteint-es de maladies rares. Un travail mené auprès de l'University College de Dublin, dans le cadre d'un partenariat avec la HES-SO.

Que sait-on au sujet des maladies rares ?

Une maladie rare n'a pas de définition universelle. Pour les décrire, nous nous basons sur des données de prévalence, qui diffèrent d'un pays à l'autre. Aux USA par exemple, une maladie est considérée comme rare si elle touche moins de 5 personnes sur 7'500. En Europe, c'est moins de 5 sur 10'000. D'autres caractéristiques sont prises en compte, comme le degré de risque pour la vie, leur chronicité, le niveau de handicap et leur difficulté à être diagnostiquées. Sans oublier leur degré de complexité. Elles sont à 80% d'origine génétique et se manifestent dans l'enfance dans 75% des cas, sans qu'elles ne soient reconnues ou diagnostiquées. À ce jour, 5,9% de la population globale est touchée par une maladie rare. En Suisse, c'est 7,2% de la population.

Aujourd'hui, comment les prend-on en soin ?

La prise en soin est très discutée et les écrits sur le sujet disent qu'elle est de basse qualité. L'attente moyenne pour un diagnostic, comprenant une visite auprès de plus de deux spécialistes, se situe entre quatre et six ans. Sachant que ces maladies sont progressives, le temps de pose d'un diagnostic peut impacter leur évolution. À cela s'ajoute la complexité de pose du diagnostic. À cause d'un manque de reconnaissance et de connaissances par les professionnel-les, les parcours de patient-es et de leurs familles sont jalonnés de challenges impactant leur qualité de vie. Les connaissances sont limitées dans la mesure où les maladies rares font peu l'objet d'études scientifiques et pharmaceutiques. Les professionnel-les de santé ont donc une expérience restreinte sur le sujet. Comme elles sont à la fois rares et complexes, ces maladies exigent une prise en soin à minima multidisciplinaire, voire interprofessionnelle. Avec le temps, les patient-es deviennent expert-es de leur situation. Ce qui demande une collaboration et une communication importantes.

Quelles sont donc les compétences infirmières essentielles ou à développer dans ce domaine ?

Il n'existe pas de référentiel infirmier à ce sujet. Pour l'heure, nous ne trouvons que quelques référentiels concernant les maladies rares endocriniennes ou en génétique. L'objectif de mon doctorat consiste précisément à me pencher sur ces questions.

Nouveaux projets

[MEQ-PRISM] Analyse MEQ (2018-2021): analyse des données collectées et diffusion des résultats

Fondée en 2009, l'Association PRISM (Promotion des réseaux intégrés de soins aux malades) travaille avec les principaux acteurs du système de santé genevois pour améliorer la qualité des soins, avec un focus sur l'interprofessionnalité et sur la complexité. PRISM a mené de nombreuses interventions de type recherche-action dans différents contextes de soins, avec les patient-es, les proches, les professionnel-les et les organisations concernées, avec l'objectif de mettre en œuvre des pratiques en équipe interprofessionnelles pour les situations complexes. Entre 2018 et 2021, l'Analyse MEQ (Médico-Economique et Qualitative) a été menée afin d'explorer les effets de ces interventions et de comparer les éléments suivants des prises en charge de situations complexes, avec et sans équipe interprofessionnelle : caractéristiques de complexité, pratiques interprofessionnelles des équipes impliquées, perceptions des personnes impliquées à l'égard de ces pratiques et de leurs effets, utilisation des ressources assécurologiques. Des méthodes mixtes ont été utilisées. La collecte de données s'est terminée fin 2021, auprès de 27 équipes. Des analyses préliminaires ont été menées et présentées oralement dans différents contextes. Dans le cadre de ce nouveau projet, ces analyses vont être poursuivies, approfondies, et diffusées dans des congrès et publications scientifiques.

Contact: Séverine Schusselé Fillietaz, LER SEI

Financement: Prism - Genève

[Together] Vascular age as a key for a Team-based approach to manage blood pressure and cardiovascular risk between community pharmacists and Primary Health Care Centers

Comment améliorer le contrôle de l'hypertension ? C'est ce que le projet européen « TOGETHER », financé et soutenu en partie par le Fonds national suisse dans le cadre de l'initiative européenne Transforming Health and Care Systems (THCS), une action cofinancée du programme Horizon Europe, cherche à répondre en misant sur une prise en charge par équipe de l'hypertension et sur une collaboration internationale. Cette étude randomisée contrôlée, conduite au Portugal, en Espagne, en Autriche et menée en Suisse par Valérie Santschi, Professeure à La Source, vise à mieux gérer l'hypertension par des soins primaires plus intégrés, en impliquant les pharmaciens dans les parcours de soins. Plus particulièrement, en proposant des dépistages de l'hypertension artérielle dans les pharmacies et en introduisant le concept d'âge vasculaire chez les patient-es, ce projet va s'intéresser à résoudre les lacunes actuelles du système, notamment le faible taux de dépistage, le manque de sensibilisation des patient-es, leur non-adhésion au traitement, et à augmenter la coordination limitée entre les professionnel-les de la santé afin d'améliorer les soins de santé.

Contact: Valérie Santschi, LER SEI

Financement: FNS

[SSER_CIF] Suivi des symptômes de l'endométriose : une revue systématique des applications mobiles au regard de leur contenu, de l'inclusivité et des fonctionnalités

Sept ans est la durée moyenne qu'une personne souffrant d'endométriose doit attendre entre le début des symptômes et le diagnostic. Pour quelles raisons ? L'invisibilité, la normalisation et la minimisation récurrente de la douleur. Le suivi des symptômes de la maladie est essentiel et les applications mobiles fleurissent sur le marché, mais que valent-elles ? Si l'outil numérique peut déjà facilement exclure des personnes, la manière dont sont rapportés les symptômes également. En proposant une revue systématique des applications mobiles pour le suivi des symptômes, nous les évaluerons sur le plan de la qualité de l'app quant à son utilisabilité et ses fonctions et l'inclusivité. Mais en soi, en traitant de l'endométriose, ce projet contribue déjà à la visibilité de la maladie et à son inclusion. En effet, l'endométriose est ignorée des fonds de recherche : sur le moteur de recherche du FNS, le terme « prostate » extrait 242 projets de recherche alors qu'il y en a 9 pour l'endométriose. Le moment est donc venu de veiller à ce que nos systèmes de santé soient inclusifs, équitables et adaptés à la vie et aux expériences réelles des personnes qu'ils cherchent à servir.

Contact: Claudia Ortoleva Bucher, LER VISA

Financement: HES-SO - Call Santé Numérique et Diversité

[ValPSY] Validating a web-based tool for diagnosing psychiatric illness in children and adolescents

Une augmentation préoccupante des demandes de prise en charge de services psychiatriques pour les enfants et les adolescents a été observée, soulignant ainsi le besoin urgent de données épidémiologiques, comme le mentionne le Rapport national sur la santé 2020. Une des principales raisons de l'absence de données épidémiologiques est l'absence d'un outil évolutif et adapté. Une nouvelle version informatisée en ligne du KSADS-COMP a été développée, comprenant trois modalités : le point de vue clinique, une auto-évaluation par les jeunes et un rapport des parents. Cette version a été mise à jour afin de refléter les critères de diagnostic du DSM-5, qui est largement utilisée aux Etats-Unis, aux Pays-Bas, au Danemark et en Corée. Les versions françaises et allemande ne sont, cependant, pas encore disponibles. En collaboration avec le groupe KSADS-COM des États-Unis, la présente étude aura pour objectifs de (1) de traduire et de valider le KSADS-COMP en allemand et en français, et (2) d'évaluer sa validité et sa faisabilité pour une utilisation en milieu clinique ainsi que dans de grandes études épidémiologiques en Suisse. Le Fonds National Suisse finance cette étude qui est dirigée par la Professeure Meichun Mohler-Kuo à La Source, en collaboration avec la Professeure Susanne Walitzka à Zürich, la Professeure Kerstin von Plessen à Lausanne, le Professeur Tobias Banaschewski à Mannheim (Allemagne), et la Professeure Susanne Thümmeler à Nice (France). Notre objectif est de collecter un échantillon clinique et un échantillon dans la communauté de 500 participant-es en Suisse, en Allemagne et en France.

Contact: Meichun, Mohler-Kuo, LER PPSC

Financement: FNS

[Plateforme Digital Facile] – Lancement d’une plateforme d’entraide numérique. Ce projet s’inscrit à la suite du projet « age-friendly ».

Réalisé par le senior-lab, ce projet prévoit le développement participatif et le lancement d’une plateforme numérique, appelée Digital-Facile, dont l’objectif est de soutenir les seniors dans l’adoption et l’utilisation d’applications pour smartphone et autres technologies. Cette plateforme est structurée autour de deux niveaux de soutien : le premier niveau offre la possibilité d’accéder à des tutoriels vidéos expliquant les fonctionnalités d’applications d’utilisation courante (p.ex. MobileCFF, TWINT, etc.) ; le deuxième niveau permet aux utilisateur-trices de demander et offrir de l’aide en publiant des annonces qui sont centralisées et gérées par la plateforme en vue de favoriser la mise en contact et l’entraide intergénérationnelle. Les phases exploratoires, de co-création et de lancement de la plateforme ont été financées par le programme Innovation Booster d’Innosuisse et la Fondation Pierre Mercier. Il est prévu de développer ultérieurement les contenus et l’ergonomie de la plateforme et de la diffuser plus largement à partir de 2025.

Contact: Rafael Fink, senior-lab

Financement: Innosuisse & Fondation Pierre Mercier

Innovation - Développement

Dans le cadre de la mise en œuvre de l’initiative « Pour des soins infirmiers forts », la confédération a alloué des fonds permettant de prendre des mesures pour augmenter l’attractivité de la formation. Ainsi, les équipes de notre institution œuvrent actuellement à développer des mesures dans le cadre de ce nouveau projet « PgB Soins Infirmiers ». Ces sous-projets s’étendent jusqu’à décembre 2024. Toutes les équipes de notre institution sont impliquées de près ou de loin dans ce projet, nous profitons de cette occasion pour les remercier chaleureusement pour leur engagement.

Contact: Véronique de Goumoëns, Directrice des missions

Financement: Confédération suisse

Nouvelles publications

Publications scientifiques

Cohen, C., Abt, M., Bélanger, L., & Ortoleva Bucher, C. (2024). COVID-19’s Impact in Long-Term Care Facilities : The Health and Coping Strategies of Older Adults and Their Families. *Journal of Advanced Nursing*. [Lien](#)

Cohen, C., Bélanger, L., Turcotte, M., & Pereira, F. (2024). Stressors and coping strategies in older people hospitalised for hip surgery following a fall : A multiple case study. *BMC Nursing*, 23, 653. [Lien](#)

de Goumoëns, V., Bruyere, K., Rutz, D., Pasquier, J., Bettex, Y.-O., Vasserot, K., Ryvlin, P., & Ramelet, A.-S. (2024). Caring for Families of Patients With Acquired Brain Injury Early During Hospitalization : A Feasibility Study of the SAFIR© Intervention. *Journal of Family Nursing*, 30, 3, 255-266. [Lien](#)

Fiorentino, A., Antonini, M., Vuillemier, S., Stotzer, G., Kollbruner, A., Keserue Pittet, O., Jaccard, D., Simon, J., Hugli, O., Pasquier, J., & Delmas, P. (2024). Feasibility and acceptability of a serious game to study the effects of environmental distractors on emergency room nurse triage accuracy : A pilot study. *International Emergency Nursing*, 76, 101504. [Lien](#)

Jolidon, V., **Jubin, J.**, Zuercher, E., Roth, L., Carron, T., **Oulevey Bachmann, A.**, Gilles, I., & Peytremann-Bridevaux, I. (2024). Health Workforce Challenges : Key Findings From the Swiss Cohort of Healthcare Professionals and Informal Caregivers (SCOHPICA). *International Journal of Public Health*, 69, 1607419. [Lien](#)

Jubin, J., Martin, L., Kabwiku, N., Delmas, P., Gilles, I., Oulevey Bachmann, A., Huber, C., Loïsel, M.-C., Rassy, J., Sampaio, F., Salgado, R., & Ortoleva Bucher, C. (2024). Protective Factors of Nurses’ Mental Health and Professional Wellbeing During the COVID-19 Pandemic: A Multicenter Longitudinal Study. *International Journal of Public Health*, 69, 1607449. [Lien](#)

Meiers, S., **de Goumoëns, V.**, Thirsk, L., Abbott-Anderson, K., Brysiewicz, P., Eggenberger, S., Heitschmidt, M., **Kiszio, B.**, McAndrew, N. S., Morman, A., & Richardson, S. (2024). Nursing strategies to mitigate separation between hospitalized acute and critical care patients and families : A scoping review. *Intensive and Critical Care Nursing*, 84, 103773. [Lien](#)

Peytremann-Bridevaux, I., Jolidon, V., **Jubin, J.**, Zuercher, E., Roth, L., Escasain, L., Carron, T., Courvoisier, N., **Oulevey Bachmann, A.**, & Gilles, I. (2024). Protocol for the Swiss COhort of Healthcare Professionals and Informal CAregivers (SCOHPICA): Professional trajectories, intention to stay in or leave the job and well-being of healthcare professionals. *PLOS ONE*, 19(8), e0309665. [Lien](#)

Restellini, R., **Golay, P.**, Jenni, R., Baumann, P. S., Alameda, L., Allgäuer, L., Steullet, P., Abrahamyan Empson, L., Mebdouhi, N., Do, K. Q., Conus, P., Dwir, D., & Klauser, P. (2024). Winter birth : A factor of poor functional outcome in a Swiss early psychosis cohort. *Schizophrenia Research*, 274, 206-211. [Lien](#)

Salvadé, A., **Golay, P.**, Abrahamyan, L., Bonnarel, V., Solida, A., Alameda, L., Romain, J., & Conus, P. (2024). Gender differences in first episode psychosis : Some arguments to develop gender specific treatment strategies. *Schizophrenia Research*, 271, 300-308. [Lien](#)

Schusselé Fillietaz, S., Laroussi-Libeault, L., Rochat, S. & Gaillard Desmedt, S. (2024). Retour d’expérience sur le partenariat patient-es - professionnel-les dans la formation continue en Suisse . *Revue Française de Santé Publique*, 36, 57-68. [Lien](#)

Yersin, G., Silva, B., **Golay, P.**, & Morandi, S. (2024). Mental health professionals’ perceptions and attitudes towards seclusion : The ambivalent relationship between safety and therapeutic considerations. *International Journal of Law and Psychiatry*, 97, 102033. [Lien](#)

Publications professionnelles

Bagnoud, K., & Fink, R. (2024). L’habitat de demain face aux défis du vieillissement . *Reiso, Revue d’information sociale*. Mai. [Lien](#)

Baumann, S., Benkert, B., **Wellens, N. I. H., Poncin, E., Curreri, N., Osińska, M., Sibilio, S., Huang, J., & Zuniga, F.** (2024). Les escarres en tant qu’indicateur de qualité médicale nationale (IQM). *NOVAcura*, 55(5). [Lien](#)

Dubois, T., Bernard, L., Holmes, D., **Delmas, P.**, & Lecocq, D. (2024). La reconnaissance des sciences infirmières comme discipline académique en Europe francophone. *Soins*, 69(886), 27-30. [Lien](#)

Glowinski, D. (2024). *Beauty & Wellness, Donna*, 52-53. [Lien](#)

Guzman Villegas-Frei, M., Qalla Widmer, L., Hebrant, B., Glowinski, D., & Vuilleumier, S. (2024). Enseigner aux infirmier·ères de demain à devenir des acteurs clés pour plus de durabilité dans la pratique : Récit d'un atelier Greener care. *Journal du CEFIEC*, 53, 20-21. [Lien](#)

Rexhaj, S., Martinez, D., & Favrod, J. (2024). Maintenir un bien-être personnel tout en s'impliquant comme aidant. *Soins infirmiers*, 07/08, 64-65. [Lien](#)

Rezzonico, V., Geiser, S. E., Roth, L., **Jubin, J.**, Antille, E., Jolidon, V., **Oulevey Bachmann, A.**, Gilles, I., & Peytreman Bridevaux, I. (2024). L'intention de rester dans la profession des professionnels de la santé en Suisse | OBSAN. *Obsan Bulletin*, 9. [Lien](#)

Truchot-Cardot, D. (2024). Bien dans son assiette, bien dans sa tête. *Soins infirmiers*, 09/10, 66-67. [Lien](#)

Van, K., **Rexhaj, S.**, Coloni-Terrapon, C., Alves, M. & Skuza, K. (2024). Proches aidants en psychiatrie : quelle (in)adéquation entre besoins et offres de soutien ?. *Santé Publique*, 36, 45-56. [Lien](#)