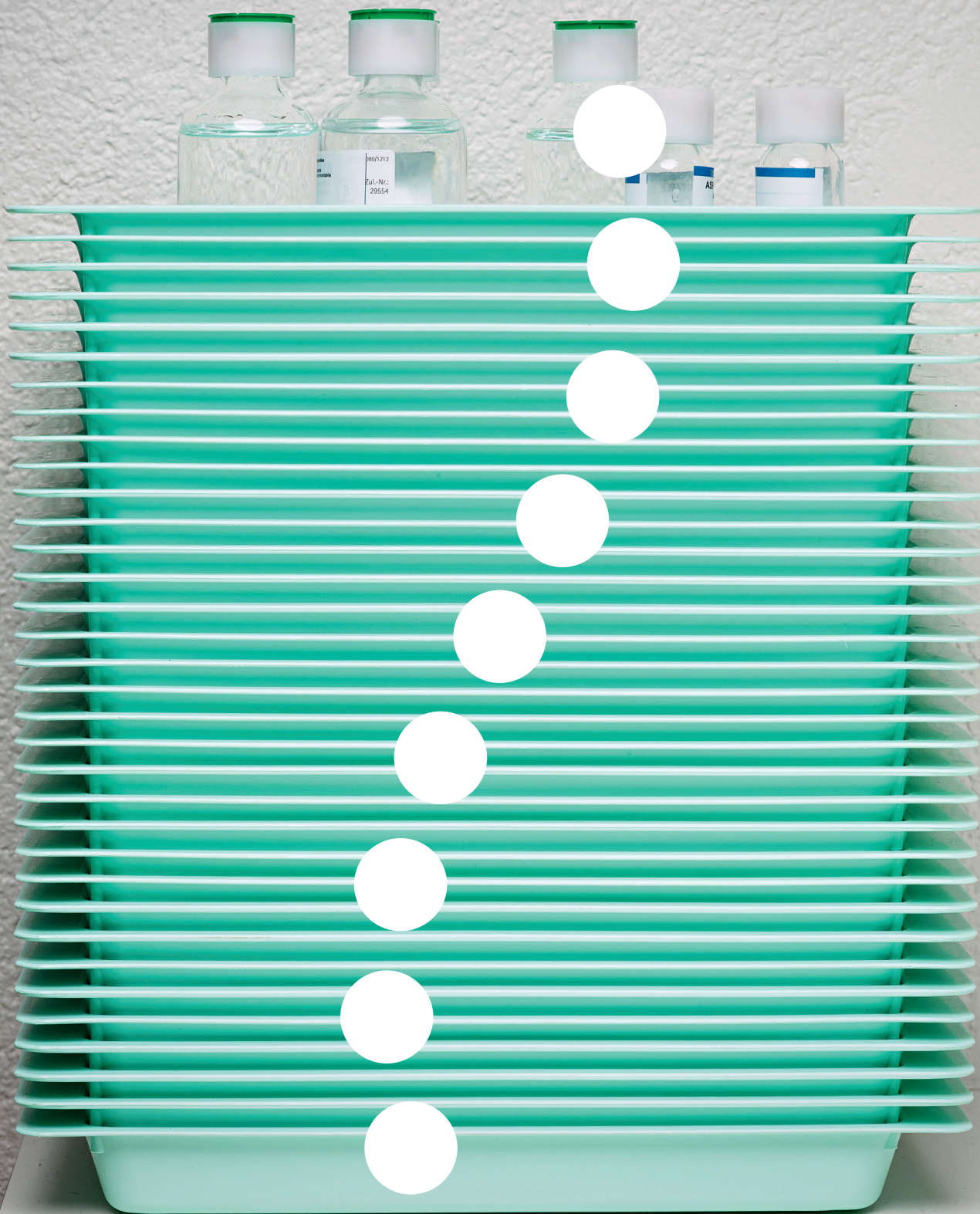


RECHERCHE & DÉVELOPPEMENT

Lettre Ra&D

n° 10 – Juin 2016



La Source.

Institut et Haute
Ecole de la Santé

Hes·so
Haute Ecole Spécialisée
de Suisse occidentale

Lettre Ra&D

Introduction

Cette première lettre Ra&D 2016 annonce la mise en place de 6 Laboratoires d'Enseignement et Recherche (LER) au sein de l'Institut et Haute Ecole de la Santé La Source et la disparition de l'appellation « pôle de recherche ».

Les activités des LER iront au-delà de la recherche puisqu'elles viseront également le développement des autres missions académiques : formation, transfert d'expertise, développement international. Grâce à une mutualisation des compétences et de l'expertise du personnel d'enseignement et recherche dans un champ spécifique, les LER assureront la qualité académique dans les domaines suivants :

- Santé mentale et psychiatrie
- Vieillesse et santé
- Santé de l'enfant et de la famille
- Promotion de la santé et santé communautaire
- Qualité et sécurité des soins
- Système de santé, éthique et interprofessionnalité

Dans cette édition de juin, nous vous présentons un aperçu des activités Ra&D de 3 LER.

Nataly Viens Python, Doyenne Ra&D,
n.vienspython@ecolelasource.ch

LER en Santé Mentale et Psychiatrie

Les Compétences Infirmières auprès des Proches aidants de patients hospitalisés atteints de Schizophrénie (développements et perspectives)



Les proches aidants jouent un rôle primordial de soutien auprès des personnes atteintes de schizophrénie. Cependant, ce soutien peut engendrer un fardeau et une détresse particulièrement élevés.

L'hospitalisation du patient semble être le moment crucial pour intervenir auprès des proches aidants afin de promouvoir leur santé et celle des patients. Les compétences infirmières auprès des proches et des patients constituent également le levier essentiel pour la prévention des rechutes. Or, agir avec compétence en situation professionnelle requiert la capacité de transposer en actes des savoirs déclaratifs, procéduraux, conditionnels et des savoirs locaux, dans les situations rencontrées. Quelles sont les compétences préconisées par la littérature scientifique et comment sont-elles intégrées et formalisées dans les prescriptions formelles de l'institution étudiée ? Quelles sont les compétences disponibles et mobilisées dans le travail soignant auprès des proches de patients hospitalisés ? Comment sont-elles identifiées par les soignants eux-mêmes et par leur hiérarchie ? Est-ce que les discours professionnels explicitent ces compétences et comment sont-elles formulées ? Existe-t-il un écart dans les discours concernant le travail auprès des proches ?

Afin de mieux comprendre le travail des soignants en psychiatrie auprès des proches de patients hospitalisés, ainsi que les enjeux liés aux compétences professionnelles

qu'il nécessite, l'équipe du Laboratoire d'Enseignement et de Recherche en Santé Mentale et Psychiatrie (LER SMP) a mené une étude mixte durant l'année 2015-2016. Cette étude avait comme but d'identifier l'écart entre les compétences prescrites (préconisées par la littérature scientifique et attendues par l'institution) et les compétences mobilisées par les infirmiers/ères dans le contexte du Département de psychiatrie du CHUV. L'approche méthodologique a été définie selon une démarche compréhensive d'analyse de l'activité ^[1-2] et mobilise des outils de récolte, de traitement et d'analyse de données mixtes (quantitatives et qualitatives). Les données récoltées comportaient des données documentaires (littérature institutionnels prescriptifs et informatifs de la politique de soins auprès des proches), les discours professionnels (entretiens semi-dirigés individuels et collectifs), ainsi que des données sociodémographiques et thématiques sur les représentations des soignants concernant leur activité professionnelle auprès des proches (enquête électronique). L'échantillon sélectionné comprend des cadres infirmiers, des cliniciens et des infirmiers/ères œuvrant dans les unités hospitalières des trois secteurs du département. Ils ont été interviewés en entretiens individuels ^[3] ou en focus groups ^[7]. Le traitement des données enregistrées et transcrites a été réalisé par codage thématique et a conduit à leur l'analyse. Les données récoltées par enquête électronique ont été traitées avec SPSS.

Les résultats préliminaires tendent à montrer qu'il existe un premier écart entre les prescriptions scientifiques et les attentes formalisées par l'institution. Les attentes formelles institutionnelles sont générales et ne trouvent pas de formulation spécifique en termes de compétences attendues de la part des soignants. Malgré une vision qualitative des soins dans le domaine de l'accompagnement des proches unanimement exprimée et valorisée à tous les niveaux d'acteurs (directions, management de proximité et soignants de première ligne), il existe des écarts de représentations concernant l'activité réellement réalisée par les soignants auprès des proches. Les compétences perçues par les directions sont partiellement confirmées par les soignants du terrain. L'analyse en cours semble soulever des écarts au niveau des compétences d'évaluation des besoins des proches (savoirs théoriques et techniques), au niveau des compétences nécessaires à l'accompagnement des proches (expertise spécifique ou formation de base), au niveau du rôle propre infirmier dans l'équipe pluridisciplinaire hospitalière. Quelques différences sont également relevées entre les secteurs du Département de psychiatrie dues à des contextes géographiques, historiques et culturels propres à chacun. Les résultats préliminaires issus de l'enquête électronique effectuée auprès de 35 cliniciens montrent que moins de 40% des participants ont suivi une formation post-grade, de type CAS en psychiatrie, CAS de praticien formateur ou encore un CAS en systémique. Il peut également être constaté que les participants ont suivi des cours de courte durée de 1 à 5 jours dans les domaines suivants : gestion des émotions, soins infirmiers auprès des proches, accueil dans les soins et les soins à la famille. Des formations plus longues, au-delà de 10 jours, ont été également identifiées : la psychoéducation auprès des patients et la psychoéducation auprès des proches.



La nécessité de la formation sur le lieu professionnel se démarque dans le discours des professionnels interrogés. Elle semble se déployer différemment dans les trois secteurs observés (par la supervision individuelle, par les séminaires et colloques et/ou par des interventions conjointes avec les proches dans le cadre de communications publiques dans le réseau professionnel ou éducatif vaudois). Elle semble constituer un vecteur de la culture et de la vision qualitative des soins et de l'accompagnement des proches. La nécessité d'identifier clairement la culture et la vision des soins est aussi soulevée dans la littérature car elle contribue à la construction du rôle professionnel en intégrant les besoins spécifiques d'une population cible. En définissant le rôle infirmier propre auprès des proches aidants en psychiatrie dans l'accompagnement spécifique, leur bien-être et le rétablissement des patients seront favorisés [3].

[1] Durand, M. (2014). Activité humaine et éducation des adultes in J. Friedrich, J. Pita (eds). Recherches en formation des adultes : un dialogue entre concepts et réalité. Dijon: Raisons et Passions. pp. 15-39.

[2] Marcel, J.-F., Olry, P., Rothier-Bautzer, É., & Sonntag, M. (2002). Note de synthèse [Les pratiques comme objet d'analyse]. Revue française de pédagogie, 138(1), pp. 135-170.

[3] Rexhaj, S., Bonsack, C., & Favrod, J. (2014). La psychoéducation pour les proches aidants. Santé Mentale, 184, pp. 56-59

Les résultats aboutis de ces analyses permettront de préciser la nature des écarts entre les prescriptions de compétences et celles mobilisées sur le terrain et ainsi d'évaluer les compétences à développer. Il s'agira de proposer des préconisations pour la clinique, l'enseignement initial, la formation continue et la recherche. Ces recommandations seront au bénéfice des équipes infirmières hospitalières ainsi que des proches des patients hospitalisés, pour favoriser une relation partenariale entre les différentes personnes impliquées dans le soutien au patient et contribuer à la prévention des rechutes des patients et à la santé des proches. Elles permettront de développer des propositions de formations et de développer du matériel de soin.

Shyhrete Rexhaj Professeure associée,
Alexandra Nguyen, Maître d'enseignement,
Laurent Frobert Maître d'enseignement
Jérôme Favrod, Professeur ordinaire, responsable du LER

LER en Qualité et Sécurité des Soins

Etude de cohorte prospective sur l'adhésion thérapeutique d'adolescents brésiliens vivant avec le VIH : la mise en synergie des compétences d'une équipe multidisciplinaire

L'adhésion thérapeutique demeure aujourd'hui un défi quotidien pour les personnes vivant avec une maladie chronique et plus spécifiquement avec le VIH. En effet, le succès thérapeutique est fortement corrélé à une adhésion thérapeutique optimale (Flynn et al., 2004; 2007), soit à 95% du régime thérapeutique prescrit (gold standard établi par Patterson et al., 2000), ce qui représente un nouveau défi pour ces personnes. D'ailleurs, la capacité d'adhérer sur le long terme à un traitement quotidien, complexe et aux effets

secondaires non négligeables, demande un ajustement permanent pour les personnes adultes et à fortiori pour les adolescents vivant avec le VIH. Ce phénomène est d'autant plus prégnant au Brésil car le VIH touche particulièrement les jeunes adolescents (13.728 cas de séropositivité chez les enfants de moins de 13 ans en 2009) confrontés en pleine période d'adolescence à un régime thérapeutique strict. Il n'est pas étonnant, dans ce contexte, que les professionnels de santé brésiliens soient confrontés à des défis de taille pour renforcer l'adhésion thérapeutique de cette population. En 2010, le gouvernement brésilien a fait appel à l'ANRS (Agence Nationale de Recherche sur le Sida et les hépatites) pour mener une étude longitudinale afin d'explorer les facteurs psychosociaux contributifs de l'adhésion thérapeutique d'adolescents brésiliens vivant avec le VIH. Cette agence a confié comme mandat à Philippe Delmas de construire une équipe de recherche sur le sujet et de proposer un protocole d'investigation en collaboration avec l'équipe brésilienne. L'équipe francophone était constituée de José Coté, Professeur titulaire à la Faculté des Sciences Infirmières de Montréal et d'Hélène Sylvain, Professeure à l'UQAR ; la coordinatrice de recherche brésilienne était Eliana Galano, Psychologue clinicienne au centre de référence VIH de Sao Paulo. Après obtention de fonds à la fois de l'ANRS et du gouvernement brésilien, une étude longitudinale a été menée de mai 2011 (T0) à mai 2012 (T1) auprès d'adolescents brésiliens infectés par le VIH par voie materno-fœtale. Ainsi, 220 adolescents ont répondu à deux temps de mesure à un questionnaire auto-administré comprenant des mesures d'adhésion et de variables psychosociales (sentiment d'efficacité personnelle, stress perçu, soutien social, dépression, fréquence et l'intensité des symptômes). Les résultats préliminaires tendent à montrer que la moitié des adolescents ont maintenu leur niveau d'adhésion optimale sur un an (profil adhérent). Ils se caractérisent par des niveaux moindres de stress perçu ($p = 0.019$), une fréquence ($p = 0.047$) et une intensité ($p = 0.028$) des symptômes moins importantes, un niveau de dépression moins élevé ($p = 0.0033$) mais avec un sentiment d'efficacité personnelle plus élevé ($p < 0.001$) en comparaison aux adolescents ayant un profil non adhérent. De plus, il apparaît que les variables qui prédisent la poursuite de l'adhésion thérapeutique des participants sur un an sont : le sentiment d'efficacité personnelle (OR=2.81 ; 95% CI 1.94-4.06) et le nombre de symptômes (OR= 0.97 ; 95% CI 0.95-0.99). Devant ce constat, les professionnels de la santé brésiliens vont proposer des interventions basées sur ces résultats saillants.

Philippe Delmas, Professeur ordinaire, responsable du LER

Flynn, P.M., et al., Long-term observation of adolescents initiating HAART therapy: three-year follow-up. AIDS Res Hum Retroviruses, 2007. 23(10): p. 1208-14.

Flynn, P.M., et al., Virologic and immunologic outcomes after 24 weeks in HIV type 1-infected adolescents receiving highly active antiretroviral therapy. J Infect Dis, 2004. 190(2): p. 271-9.

Paterson, D. L., Swindells, S., Mohr, J., Brester, M., Vergis, E. N., Squier, C., et al. (2000). Adherence to protease inhibitor therapy and outcomes in patients with HIV infection. Annals of Internal Medicine, 133(1), 21-30.

Côté, J., Delmas, P., De Menezes Succi R. C., Galano, E., Auger, P., Sylvain, H., Colson, S., Machado, D. M. (2016). Predictors and evolution of antiretroviral therapy adherence among perinatally HIV-infected adolescents in Brazil. Journal of Adolescent Health. (accepted)

Delmas, D., Côté, J., Galano, E., Stormacq, C., Turato, E.R ; Marco, M.A., Gouvea, A.F; De Menezes Succi, R.C ; Machado, D.M., & Auger, P. (2016). Profil psychosocial d'adolescents brésiliens vivant avec le vih et adhérents au traitement : résultats de la cohorte adoliance. Revue Francophone Internationale de Recherche Infirmière, 2, 5-17

Galano, E., Turato, E.R, Delmas, P., Côté, J., Gouvea, A.F., Succi, R.C., Machado, D.M. (2015). Experiences of adolescents seropositive for HIV/AIDS: a qualitative study. Rev Paul Pediatr. 27 pii: S0103-0582(15) 00150-1. doi: 10.1016/j.rpped.2015.10.004

A ne pas manquer !

Une invitation du LER Vieillissement et Santé pour une table ronde et débat.



Comment la personne âgée raisonne-t-elle pour maintenir et développer son pouvoir d'agir ? Quelles sont les ressources qu'elle met en oeuvre ? Comment éviter d'entraver l'autonomie de la personne âgée tout en parant aux risques vitaux auxquels elle est exposée ?

Au programme :

- Mot de bienvenue :
Jacques Chapuis, directeur, HEEdS La Source
- Résultats de la recherche GestionRisk80+ (financée par la Fondation Leenaards) : **Maria Grazia Bedin**, professeure associée, HEEdS La Source
- Table ronde animée par **Blaise Willa**, rédacteur en chef du Magazine générations :
 - Mme Stéphanie Monod**,
Cheffe du Service de la santé publique (SSP)
 - Mme Marga Cambra**,
Directrice du service du développement des pratiques professionnelles de l'AVASAD
 - Mme Mélanie Coutelle**,
Responsable du service des prestations Fondation Soins Lausanne
 - Mme Mireille Pidoux**,
Directrice de l'Association Broয়ারde pour le MAD (ABSMAD)
 - Mme Marion Droz-Mendelzweig**,
Professeure ordinaire, HEEdS La Source
- Débat
- Apéritif

Inscription et information : rad@ecolelasource.ch, +41 21 641 38 35
Délai d'inscription : 1^{er} octobre 2016 – entrée libre sur inscription.


La Source.
Institut et Haute
Ecole de la Santé

Secteur Recherche & Développement
Avenue Vinet 30
CH – 1004 Lausanne
T +41 21 641 38 35
F +41 21 641 38 38
rad@ecolelasource.ch
www.ecolelasource.ch

