



La Lettre Ra&D n° 8 – Mai 2015

Editorial

Ce printemps, je souhaite rendre hommage aux professeurs engagés dans les activités Ra&D, car depuis la lettre d'octobre dernier, plus de 10 projets de recherche ont été déposés. Les publications peer review et professionnelles augmentent, de nombreux livres et chapitres de livres sont aussi enrichis par des chercheurs de La Source.

Les thématiques traitées suscitent également l'intérêt de la presse ; des émissions de radio sont consacrées aux questions de santé étudiées, notamment, les sujets tels que la maltraitance envers les personnes âgées, les hallucinations auditives et le développement d'un Senior Living Lab en Suisse romande.

Je vous invite à consulter ces publications, à prendre contact avec les chercheurs, à proposer des rencontres, pour que les projets soient présentés et discutés avec vos équipes. Nous souhaitons partager avec vous ces études, les questions soulevées et pratiques recommandées. Un premier pas : prenez connaissance de la liste des recherches en cours présentées à la fin de cette lettre. Un second pas : consultez le site internet et vous y verrez l'ensemble des publications. Et, surtout contactez-nous à votre convenance et nous organiserons une rencontre favorisant le transfert d'expertise.

Au plaisir d'avoir de vos nouvelles !

Nataly Viens Python
Doyenne Ra&D



« Michael's game », une étude randomisée contrôlée multicentrique

« Michael's Game » est un jeu de 80 cartes basé sur les thérapies cognitives des troubles psychotiques. Le jeu a été traduit en anglais, en allemand, en espagnol et italien. Il est proposé aux patients avec des troubles psychotiques, en complément des traitements usuels. Il a été conçu par [Yasser Khazaal](#) et [Jérôme Favrod](#).



« Michael's Game » se présente sous forme d'un jeu coopératif. Les participants sont invités à résoudre en groupe les questions amenées par les cartes du jeu. Celles-ci mettent en scène un personnage central, Michael et certains de ses proches et ami(e)s. Michael tire toujours des interprétations erronées des situations qu'il rencontre.

Les premières cartes abordent des situations sans charge émotionnelle, puis des situations chargées émotionnellement et à partir de la carte 33 des symptômes psychotiques comme les idées délirantes ou les hallucinations.

Le jeu est animé par un à deux soignants en psychiatrie (psychologues, infirmiers, médecins...), formés durant 2 heures à l'animation du jeu, avec 4 à 8 participants qui présentent des symptômes psychotiques persistants. Les 80 cartes du jeu amènent chacune une situation et des objectifs visant à entraîner le raisonnement par hypothèses. Les buts du programme sont de former les participants à :

- Décrire la situation avant de l'interpréter ;
- Concevoir l'interprétation d'une situation comme une hypothèse ;
- Rechercher des hypothèses alternatives ;
- Evaluer les conséquences des hypothèses sur les réactions émotionnelles et comportementales ;
- Hiérarchiser, évaluer les probabilités, construire des tests pour vérifier les hypothèses.

Le jeu a été l'objet d'une première étude pilote [1] et nous venons de publier les résultats d'une étude randomisée multicentrique en France, Italie, Monaco et Suisse [2]. Cette étude peut être téléchargée via le lien suivant : <http://journal.frontiersin.org/article/10.3389/fpsy.2015.00066/abstract>.

Nous avons réparti aléatoirement 172 participants qui étaient soit mis en liste d'attente et recevaient le traitement habituel (86), soit recevaient le traitement habituel et participaient à « Michael's game » (86). Les participants étaient évalués au début, à 3 mois et six mois après la seconde évaluation. Le degré de conviction dans les idées délirantes s'est amélioré pour les participants qui ont suivi « Michael's game » et cette amélioration s'est maintenue six mois après, comparativement au groupe contrôle. La détresse liée aux idées délirantes est également améliorée à la troisième évaluation.

Jérôme Favrod

Etude pilote visant à examiner la faisabilité et l'acceptabilité d'une intervention infirmière renforçant le bien-être des personnes vivant avec la maladie de Parkinson et de leurs proches-aidants

La maladie de Parkinson (MP), pathologie chronique neurodégénérative, atteint en Suisse 15'000 per-sonnes, chiffre qui pourrait doubler d'ici 2030.

Si les atteintes motrices liées à la MP sont les plus visibles, celle-ci est associée à de nombreux symptômes, en particulier neurovégétatifs, ainsi qu'à des répercussions sociales telles que la stigmatisation. Les personnes vivant avec la MP se sentent peu accompagnées pour relever ce défi. Le proche-aidant joue un rôle primordial d'accom-pagnement. De plus, son niveau de santé est corrélé positivement à celui de la personne vivant avec la MP. Il semble donc nécessaire de prendre en soin la dyade, et non seulement la personne atteinte.

Aujourd'hui, le traitement permet de ralentir l'évo-lution de la MP mais non de la guérir. Fort de ce constat, les chercheurs ont proposé une recherche d'intervention centrée sur l'amélioration du bien-être de la dyade, et non sur la gestion de la maladie, afin d'en évaluer l'acceptabilité et la faisabilité. Afin de guider le projet de recherche, un modèle de soin salutogénique centré sur la personne (McCormack et McCance, 2010) et ses forces (Gottlieb, 2014) a été élaboré. La construction de l'intervention s'ap-puie sur les différentes étapes proposées par Rothman et Thomas (1994).

Elle se décompose ainsi :

- a) Examen de la faisabilité de l'étude-pilote ;
- b) Conduite d'une revue systématique de littérature, avalisée par le JBI, pour faire émerger les axes d'intervention ;
- c) Elaboration d'un guide de pratique pour guider l'infirmière dans son processus de soin et mettre à sa disposition un ensemble d'outils cliniques ;
- d) Contribution de trois groupes d'experts : pro-fessionnels de santé, personnes vivant avec la MP et proches-aidant, à la construction de l'intervention ;
- e) Etude-pilote au cours de laquelle chaque mem-bre de la dyade peut, avec le soutien de l'infirmière, évaluer les dimensions de son bien-être, déterminer un objectif de santé SMART, développer les habiletés pour l'atteindre et enfin, évaluer le résultat à l'aide de l'échelle d'atteinte du but. Les membres de la dyade et l'infirmière rendent compte séparément du vécu des séquences en termes de sécurité, d'en-gagement, de continuité, d'estime et d'accom-plissement.

Ainsi un processus itératif entre les résultats de recherche, l'expertise clinique, les attentes des membres de la dyade et le contexte de soins permet de consolider le guide de pratique en vue de son utilisation dans un essai randomisé contrôlé.

Jacqueline Wosinski, [Philippe Delmas](#),
Jean-Paul Robert, MD. (Clinique La Lignière)

Pôle Santé et vieillissement

« Senior Living Lab » : un projet interdisciplinaire en Suisse romande

On entend par « Living Lab » (ou « laboratoire vivant ») un regroupement d'acteurs publics et privés, d'entreprises, d'associations et d'individus qui a comme but de développer des produits, des services ou des usages nouveaux. Le « Living Lab » a pour principe d'impliquer les utilisateurs dès le début de la conception. Un tel projet, dédié aux questions de qualité de vie et d'autonomie des seniors et de leurs proches-aidants, a été élaboré dans un partenariat interdisciplinaire entre des chercheurs de quatre HES de Suisse romande : l'Institut et Haute Ecole de la Santé La Source à Lausanne, la Haute Ecole d'Ingénierie et de Gestion du Canton de Vaud ([HEIG-VD](#)), la Haute Ecole d'ingénierie et d'architecture Fribourg ([HEIA-FR](#)), l'Ecole cantonale d'art de Lausanne ([ECAL](#)) et la [HES-SO](#). Le lancement officiel du premier « [Senior Living Lab](#) » (SLL) en Suisse a été marqué le 10 mars dernier par une séance officielle en présence des différents partenaires.

Concrètement, les premières activités du laboratoire consisteront à constituer la communauté des seniors via un laboratoire mobile qui sillonnera une partie de la Suisse romande. Il aura pour mission la réalisation de trois projets d'innovation dans une démarche de co-création associant des seniors et des grandes entreprises suisses autour des thématiques de la mobilité, de l'alimentation et de la communication. Un réseau sera également créé avec les repré-sentants de mondes associatif et politique impliqués dans les secteurs d'activités liés au vieillissement. Par la suite, il s'agira de définir le mode de fonctionnement du SLL, son financement à long terme, ainsi que ses structures organisationnelles et juridiques, puis de valider le catalogue des prestations et services proposés par le « Senior Living Lab ».

Convaincus que les aînés/usagers sont les meilleurs experts dans le vieillissement en bonne santé, deux seniors font partie intégrante de l'équipe inter-disciplinaire (designers, économistes, infirmières, ingénieurs, psychologues). Ils seront partenaires sur le terrain des projets et des initiatives qui se dérouleront dans les différentes régions de Suisse romande. Ce projet pourra, à terme, être transposé à d'autres régions de la Suisse.

Financement : [Gebert Rûf Stiftung](#), Basel

[Henk Verloof](#), [Delphine Roulet Schwab](#)

pathogéniques usuellement em-ployées dans le domaine. Au vu du succès rencontré, l'idée serait de reconduire une telle journée et, à cet effet, de poursuivre le développement des collaborations nationales et internationales.

Ce printemps, deux demandes de financement ont été déposées. La première, déposée au [Fond national suisse de la recherche scientifique](#), s'intitule « Trajectoires de soins périnataux effectuées par les familles vulnérables au plan psychosocial ». La vulnérabilité psychosociale est probablement sous-estimée dans les protocoles de soins périnataux faute de façon validée de la mesurer et ainsi de la rendre visible. Par vulnérabilité psychosociale, il faut entendre le fait d'avoir un niveau socio-économique très modeste, un soutien social faible, un risque de dépression post-partum, d'utiliser des drogues ou encore, de vivre des violences domestiques. Ces éléments ont pour conséquences connues deux problèmes principaux de santé publique : la dépression post-partum et des accouchements prématurés. Cette étude viserait à décrire les trajectoires de soins des femmes enceintes, une fois qu'elles sont devenues mères, des pères et de leur enfant, qu'ils soient ou non en situation de vulnérabilité psychosociale ; la manière dont ils utilisent le réseau de soins qui leur est destiné, afin de voir si des différences de trajectoires existent entre ces deux types de population et d'en définir la nature. Pour parvenir à le faire, l'étude prévoit une recherche descriptive exploratoire longitudinale.

Le second projet, intitulé « Exploration des facteurs qui préservent la santé des membres de la « Génération Sandwich » de leurs charges de travail coexistantes », viserait à approfondir, pour la Suisse romande, les connaissances sur les travailleurs et travailleuses vieillissant-e-s, membres de ce que l'on appelle la « Génération Sandwich » (GS), et des liens entre leurs charges coexistantes de travail et leur santé perçue. Plus précisément, il s'agirait de mettre en lumière le vécu de ces personnes pro-fessionnellement actives, ayant encore des enfants ou petits-enfants à charge et offrant de l'aide informelle à un ou plusieurs ascendant-e-s, au moyen d'une recherche utilisant une approche qualitative (théorisation ancrée).. Un accent particulier serait mis sur l'exploration des facteurs mobilisés par certaines d'entre elles pour préserver leur santé. Les résultats de cette recherche pourraient contribuer à fonder des interventions de prévention primaire et de promotion de la santé en entreprise, destinées aux travailleurs et travailleuses vieillissant-e-s ou aux membres de la GS.

[Annie Oulevey-Bachmann](#)

Pôle Promotion de la santé et santé communautaire

Le Pôle Promotion de la santé et santé communautaire poursuit sa mise en place.

En décembre 2014, nous avons co-organisé, avec le Pôle Santé mentale et psychiatrie, le symposium en santé au travail « Le travail, une source de santé ? ». Cette journée a permis aux nombreuses personnes présentes d'assister à des présentations de qualité questionnant le travail en tant que ressource de santé ou s'interrogeant sur la manière possible de se maintenir en santé en mobilisant des facteurs connus pour protéger la santé. Cette approche salutogénique est venue, aux dires des participant-e-s, compléter de manière intéressante les approches

Organisation Ra&D

Doyenne Ra&D : [Nataly Viens Python](#)

n.vienspython@ecolelasource.ch

Pôle Santé et vieillissement

Responsable : Marion Droz Mendelzweig, Ph.D -

m.droz@ecolelasource.ch

Pôle Santé mentale et psychiatrie

Responsable : Jérôme Favrod - j.favrod@ecolelasource.ch

Pôle Innovation en soins et professionnalisation

Responsable : Philippe Delmas, Ph.D - p.delmas@ecolelasource.ch

Pôle Promotion de la santé et santé communautaire

Responsable : Annie Oulevey Bachmann, Ph.D -

a.oulevey@ecolelasource.ch

Secrétariat Ra&D - Andrée Favre

a.favre@ecolelasource.ch - Tél. +41 21 641 38 35



Ra&D – RECHERCHES EN COURS Printemps 2015

Titre de la recherche	Equipe de recherche *Requérant principal		Financement externe
Innovations technologiques: identification et analyse qualitative des besoins de personnes âgées et de leurs proches-aidants, ainsi que ceux des professionnels	*Henk Verloo Annick Anchisi Kevin Toffel Elisabeth Burge Thomas Kampel	HEdS-La Source HESAV HESAV HEdS-Genève HEdS-La Source	IMAD/AVASAD
Senior Living Lab	*Henk Verloo Delphine Roulet Schwab Nataly Viens Python Susie Rivaz Luc Bergeron Nathalie Nyffeler Elena Muggelini	HEdS-La Source HEdS-La Source HEdS-La Source HEdS-La Source ECAL HEIG-VD HEIA-FR	Projet BREF(Gebert Rûf Stiftung)
Les Compétences Infirmières auprès des proches-aidants de patients hospitalisés atteints de Schizophrénie (développements et perspectives)	*Shyhrete Rexhaj Alexandra Nguyen Jérôme Favrod Claude Leclerc	HEdS-La Source HEdS-La Source HEdS-La Source Université Québec Trois-Rivières	Recherche Santé HES-SO
Etude pilote visant à examiner l'acceptabilité et la faisabilité d'une intervention infirmière renforçant le bien-être des personnes vivant avec la maladie de Parkinson et de leurs proches-aidants	*Jacqueline Wosinski Philippe Delmas Coraline Stormacq	HEdS-La Source	Clinique de La Lignière Recherche Santé HES-SO
Etude TBC-HTA : Evaluation d'une prise en charge par équipe de l'hypertension en milieu ambulatoire à l'aide d'une étude randomisée contrôlée	*Valérie Santschi *Michel Burnier Grégoire Wuerzner Arnaud Chiolero Bernard Burnand Lyne Cloutier Gilles Paradis	HEdS-La Source CHUV/Néphrologie/Hypertension CHUV/Néphrologie/Hypertension CHUV/UPC, IUMSP CHUV/UES, IUMSP Université Québec Trois-Rivières Université Mc Gill Montréal	Société Suisse d'Hypertension AstraZenaca Grant-in-Aid Fondation Gottfried et Julia Bangerter-Rhyner (ASSM)
Gestion des risques menaçant le bien-être et le maintien à domicile des personnes de plus de 80 ans vivant seules à domicile et bénéficiant du soutien de services d'aide et de soins à domicile. Point de vue des personnes âgées.	*Catherine Piguet Marion Droz Mendelzweig Maria-Grazia Bedin	HEdS-La Source	Fondation Leenaards
Développement d'un programme d'intervention précoce pour les proches de patients qui accèdent aux soins	*Shyhrete Rexhaj Jérôme Favrod	HEdS-La Source	Fondation Alexander Engelhorn
Accompagnement terminal des résidents déments en EMS vaudois : enquête sur la place des directives anticipées	*Marion Droz Mendelzweig Antonella Cavaleri Pendino	HEdS-La Source	ASSM
A New Home Care Preventive Protocol	*Dupasquier Guillaume Henk Verloo	Domo Safety SA HEdS-La Source	CTI
Jeunes retraité-e-s à revenus modestes dans le canton de Vaud : accès aux soins et pratiques de santé, entre le nécessaire et le facultatif	*Blaise Guinchard Mélanie Schmittler	HEdS-La Source HEdS-La Source	REA
Suicide assisté : positionnements, enjeux et réponses professionnels des personnels soignants et sociaux au sein d'institutions concernées par la problématique	*Angela Castelli Dransart Michel Fontaine	HEF-TS HEdS-La Source	RECSS