



# La recherche par des soignants : quelques bases pour s'y préparer

Patricia Cimerman

IDE/Assistante de recherche Clinique

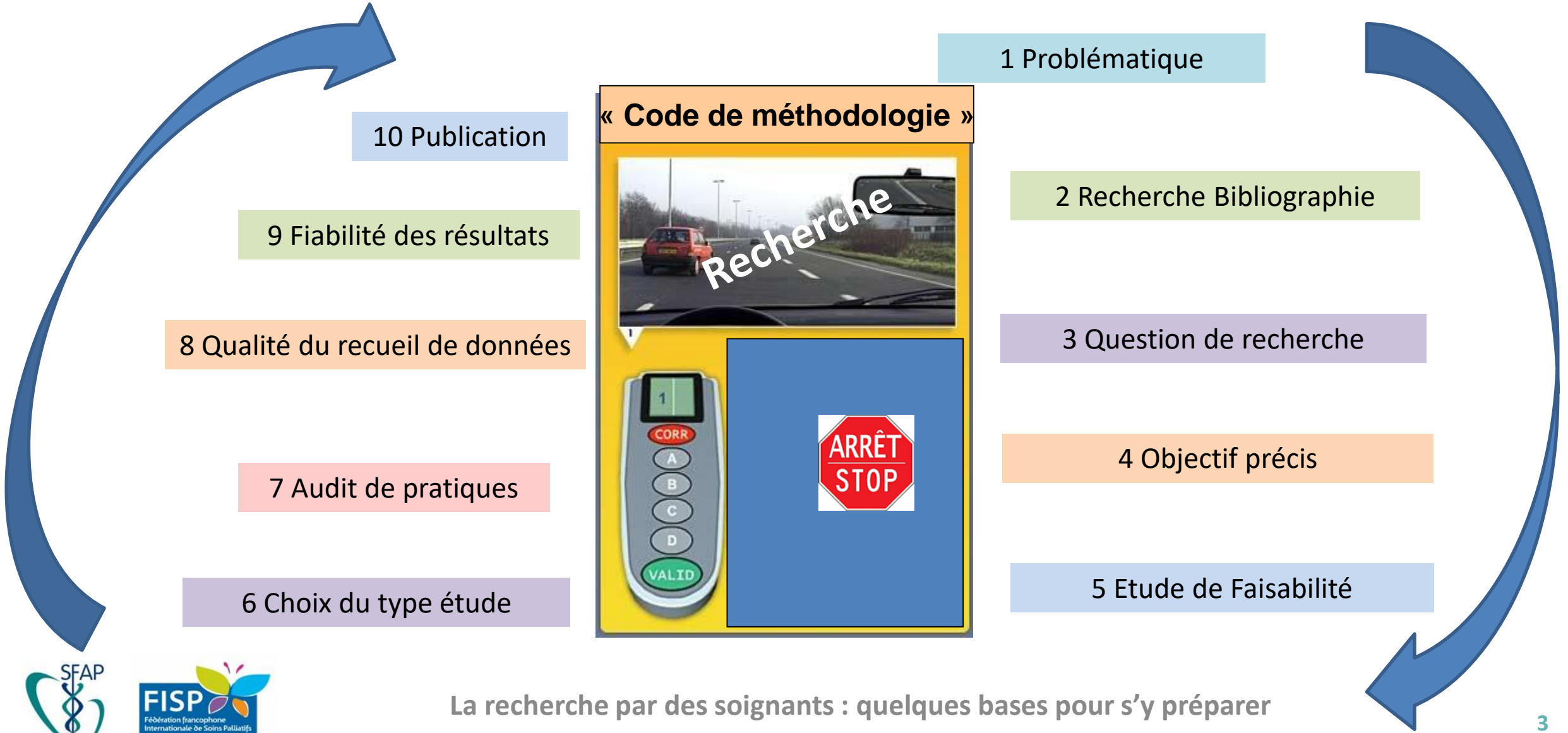
Centre National Ressources Douleur- Paris





*Je déclare n'avoir aucun conflit d'intérêt*





La recherche par des soignants : quelques bases pour s’y préparer





## On part le plus souvent de...

- Constat
- Dysfonctionnement
- Sous utilisation, insuffisance, manque, absence, résistances.....
- Que peut-on faire pour améliorer la prise en charge et la qualité de soins des patients?





# Etat des connaissances sur le sujet? Recherche bibliographique



Google, Pubmed  
Site Internet  
Recommandations .....

La recherche par des soignants : quelques bases pour s'y préparer





- 3 phases

- Une recherche bibliographique (références des documents)
- Une recherche documentaire (références des documents+ les documents)
- Le repérage de l'information dans les documents sélectionnés et son exploitation





## Quel type d'étude?

Étude observationnelle, étude descriptive

État des lieux, audit clinique

Évaluation des pratiques professionnelles

Etude rétrospective

Etude prospective

Étude expérimentale comparative, interventionnelle

Comment choisir?

➔ en fonction de la question posée

## Formulation de la question de recherche





## Quelles sont mes ressources?

- Quelle aide?
- Au sein du service, au sein de l'hôpital, au sein du CLUD?
- Auprès des collègues?
- Service qualité?

👉 **Faisabilité**





## Comment répondre à la question? Avec quel outil?

- **Questionnaires** (de satisfaction, de connaissances, enquête d'opinion...)
- **Fiches de recueil de données** (audit dossier, étude observationnelle en prospectif..)
- **Observation** (Difficile à intégrer au quotidien, pas forcément bien vécu par les équipes, nécessite diplomatie++, constater sans juger...)
- **Entretiens** (Nécessite un guide d'entretien au préalable (entretien directif, semi-directif..) Demande beaucoup de temps et disponibilité)
- **Vidéo** (Prévoir matériel et montage, autorisations, analyse, transcription)





## Comment choisir l'outil?

- En fonction de l'objectif
- En fonction de l'étude de faisabilité
- En fonction des ressources humaines et matérielles
- En fonction de l'ampleur du projet
- En fonction du temps



## Quelque soit le type d'outil

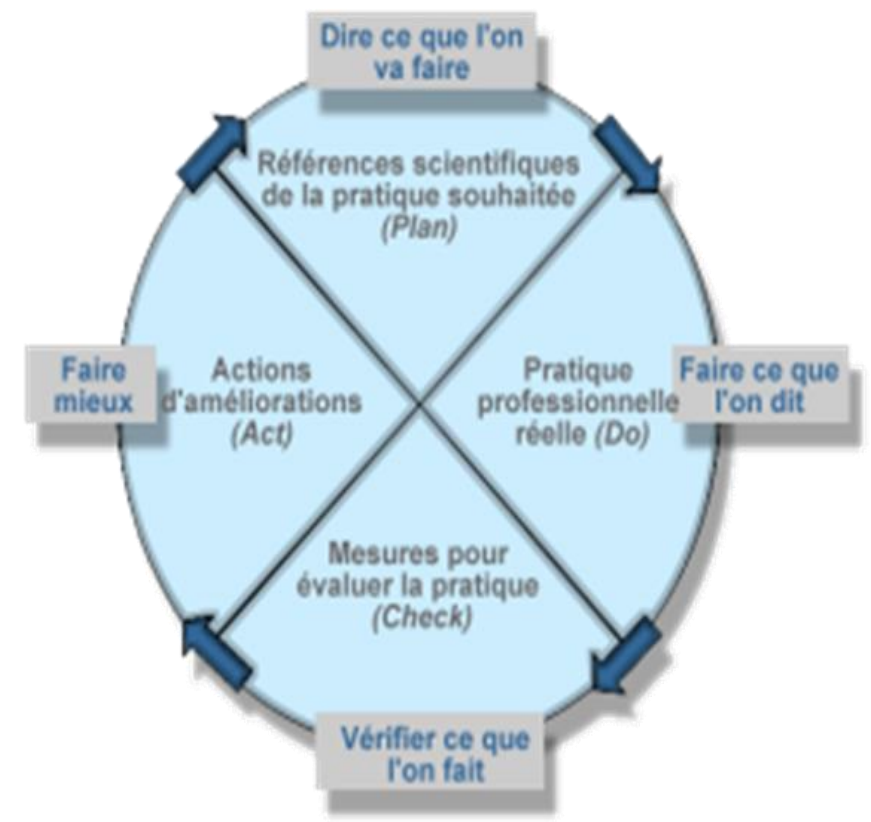
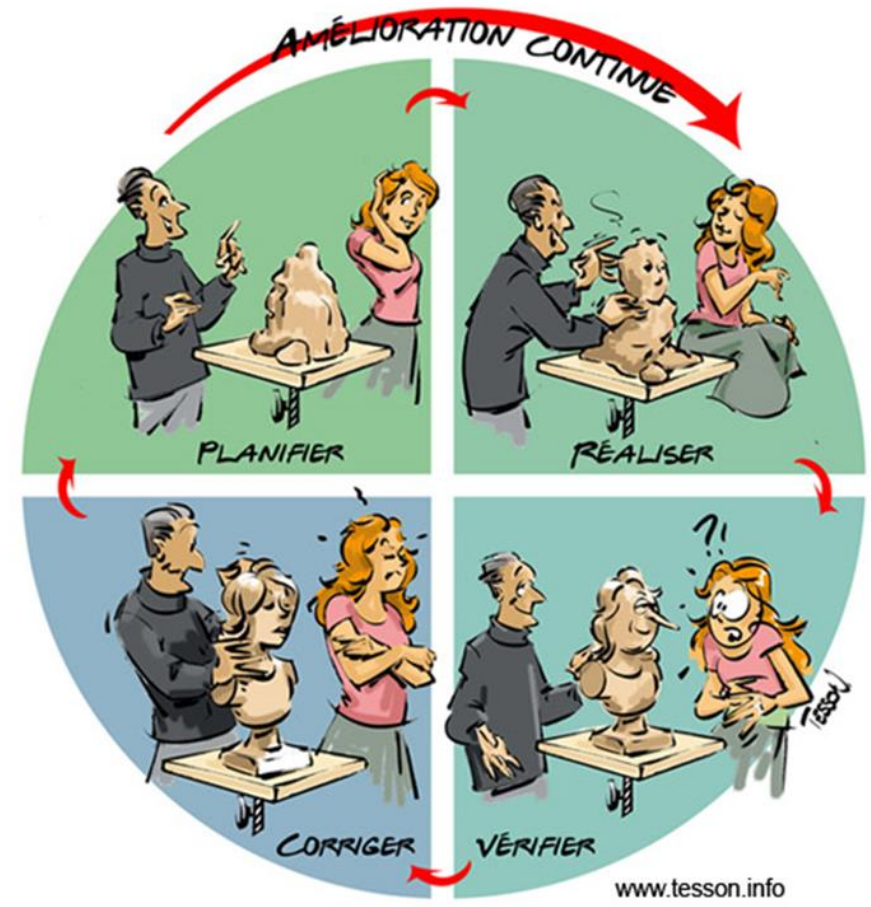
- L'outil doit comporter les éléments, les indicateurs en relation avec la question de départ, avec l'objectif
- Tout ce qui va être recueilli doit être exploitable
- L'outil de recueil de données doit être identique au masque informatique de saisie des données afin de permettre l'exploitation des données



## En résumé

- Choisir une thématique
- Avoir un objectif précis
- Formuler une question
- Faire un état des lieux (savoir où on en est)
- Interroger ses collègues
- Recueillir des données à l'aide d'une fiche spécifique lors d'un soin par exemple
  - ☛ Analyse et synthèse des résultats
  - ☛ Identification des « forces et faiblesses »
  - ☛ Programmation des axes d'amélioration

# Demarche d'évaluation des pratiques professionnelles (EPP)



La recherche par des soignants : quelques bases pour s'y préparer



# Pourquoi évaluer ses pratiques?

- Pour améliorer la qualité des soins et la prise en charge des patients
- **Comment?** : en se posant la bonne question et en mesurant des faits



- *Par exemple, on veut évaluer la douleur aiguë dans une structure de soin*
- *Question 1 : Combien de patients sont douloureux?*
- *Question 2: Combien de patients douloureux sont traités?*
- *Question 3: Combien de patients traités sont soulagés?*





## L'impact des résultats sera différent

- Si un taux important de patients est douloureux
- Si un taux important de patients douloureux n'est pas traité
- Si un taux important de patients traités n'est pas soulagé.





This observational study showed that the personalized musical intervention by the digital application MUSIC CARE<sup>®</sup> decreased the refusal of care and aggressiveness of patients with major neurocognitive disorders living in institution during the washing up. This musical intervention was associated with reduced pain and increased resident satisfaction. In addition, this intervention shortened the duration of this care and made it easier.



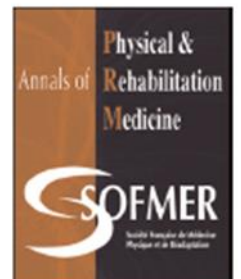
- Diminution des refus de soins, des comportements agressifs lors des toilettes
- Diminution des scores de douleur
- Réalisation des toilettes plus facilement

## Effects of standardized musical intervention on refusal of care and aggression during toileting in people with institutionalized neurocognitive disorders

[Loko A](#), [Coudeyre E](#), [Guétin S](#), [Jarzebowski W](#), [Belmin J](#).

2015. It involved 21 residents (7 males and 14 females) aged  $86.6 \pm 7.0$  years (range: 68 to 96 years). Six residents (28%) had a level of mild dependence (GIR 5 or 6) and 15 (72%) had a level of moderate dependence (GIR 3 or 4). The median MMSE score was 19. Seven patients (33%) had an MMSE greater than 23. The neurocognitive diseases concerned were: Alzheimer's disease in 12 cases (57%), dementia associated with Parkinson's disease in 3 cases (14%), vascular dementia in 1 case (5%), and unspecified etiology in 5 cases (24%). Twenty of the residents (95%) expressed a musical preference, including 9 (43%) for classical music, 5 (24%) for world music and 7 (33%) for contemporary variety music.

Annals of Physical and Rehabilitation Medicine



La recherche par des soignants : quelques bases pour s'y préparer





encore de la paperasse!

## Pour conclure

- La recherche est le plus souvent indissociable des soins
- Concerne toutes les situations cliniques à améliorer
- Questionnements et réflexion
- Permet de sortir de la routine
- Permet de sortir de la subjectivité et du ressenti
- Donne du sens à nos actes
- S'inscrit dans une démarche d'amélioration continue

➔ **Changement des pratiques**

➔ Publications (communications orales, posters, articles...)

