

L'apport des patients et des cliniciens dans le développement d'une intervention infirmière

Sarah Lafontaine¹, Édith Ellefsen², Patricia Bourgault³ — 1, 2, 3. Faculté de médecine et des sciences de la santé, Université de Sherbrooke

Introduction

- Faire de la recherche « avec » plutôt que « sur »¹
- Valoriser la perspective du patient et la prise de décision partagée¹

Implication patients

Principes clés² 3:

- Reconnaissance de leurs différents savoirs
- Co-construction des termes de la collaboration
- Inclusivité (inclure une diversité de patients)
- Réciprocité
- Respect mutuel

Avantages:

- Diminution de la méfiance des patients envers l'étude^{4 5}
- Étude davantage centrée sur les besoins réels des patients⁴
- Résultats de la recherche plus appropriés culturuellement^{1 2 4 6}
- Favoriser la pérennité du projet⁶
- Apprentissage mutuel entre chercheuse et patients⁶
- Augmentation empowerment et sentiment d'accomplissement²

Défis⁷:

- Peu d'études sur les effets et les retombées
- Coûts (compensations)
- Temps requis
- Utiliser un langage commun

Implication cliniciens

Amélioration de la performances des soins de santé⁸

Défis⁹ 10:

- Temps nécessaire
- Coûts
- Formation insuffisante en recherche
- Recrutement

Pour un recrutement efficace: sept « R »¹⁰ 11:

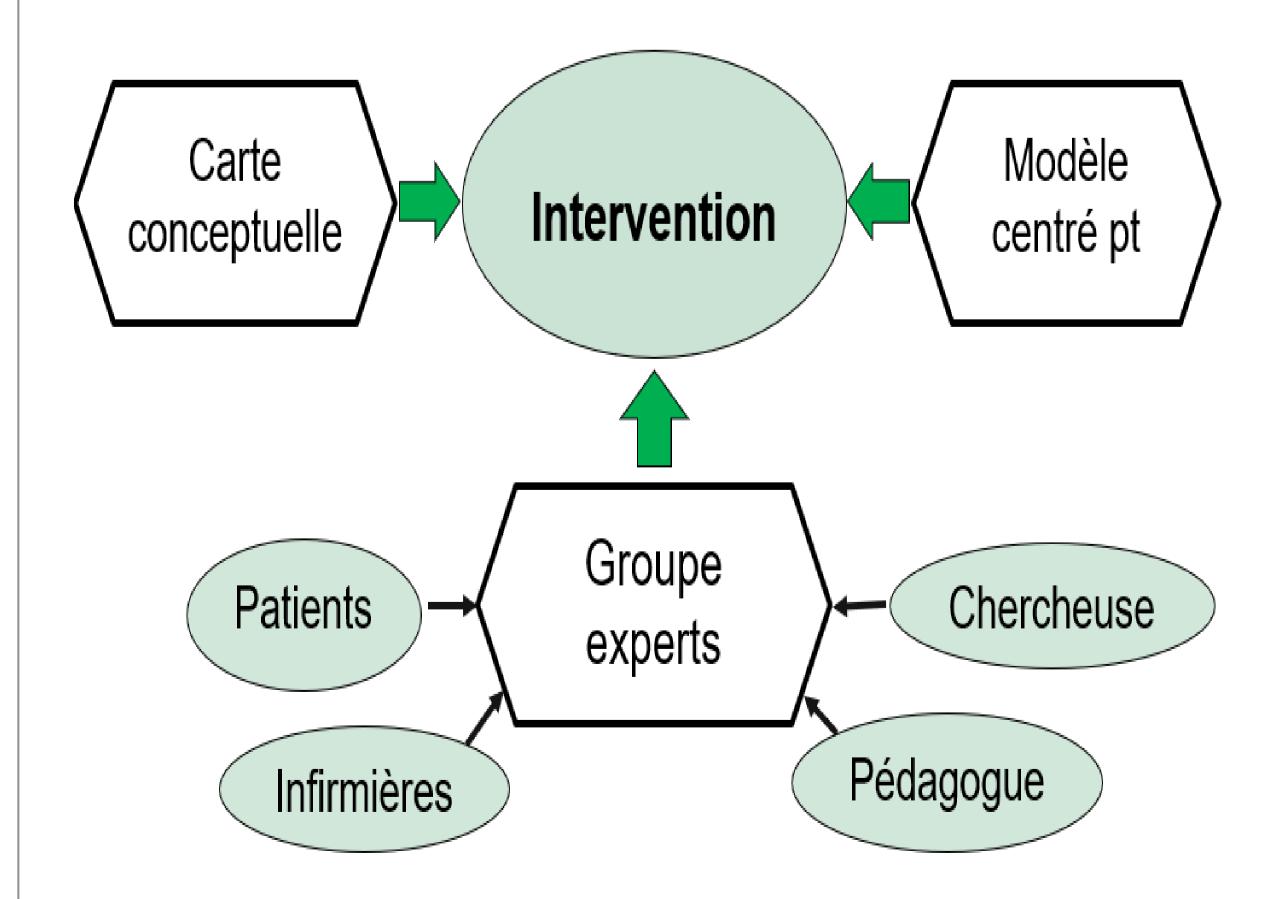
- 1. Relation (avec milieu et intervenants)
- 2. Réputation
- 3. « Rewards »: exigences (investissement raisonnable)
- 4. Récompenses (compensation, reconnaissance, apport au milieu)
- 5. Réciprocité: négociation des responsabilités de chacun
- 6. Résolution: persistance des contacts pour discuter du projet
- 7. Respect

Implication participants dans projet

- Développer une intervention de soutien à l'autogestion davantage centrée sur les patients vivant avec diabète de type 2.
- Implication des patients et cliniciens à plusieurs étapes
- 1. Coconstruire une intervention avec des experts (patients vivant avec le diabète, infirmières expertes et pédagogue)
- 2. Décrire sa mise en œuvre dans deux milieux de soins
- 3. Explorer son acceptabilité et sa faisabilité

Conception de l'Intervention:

- Recrutement experts: 2 patients, 2 infirmières et 1 pédagogue
- Un patient présentant difficultés d'autogestion
- 2 rencontres de co-construction

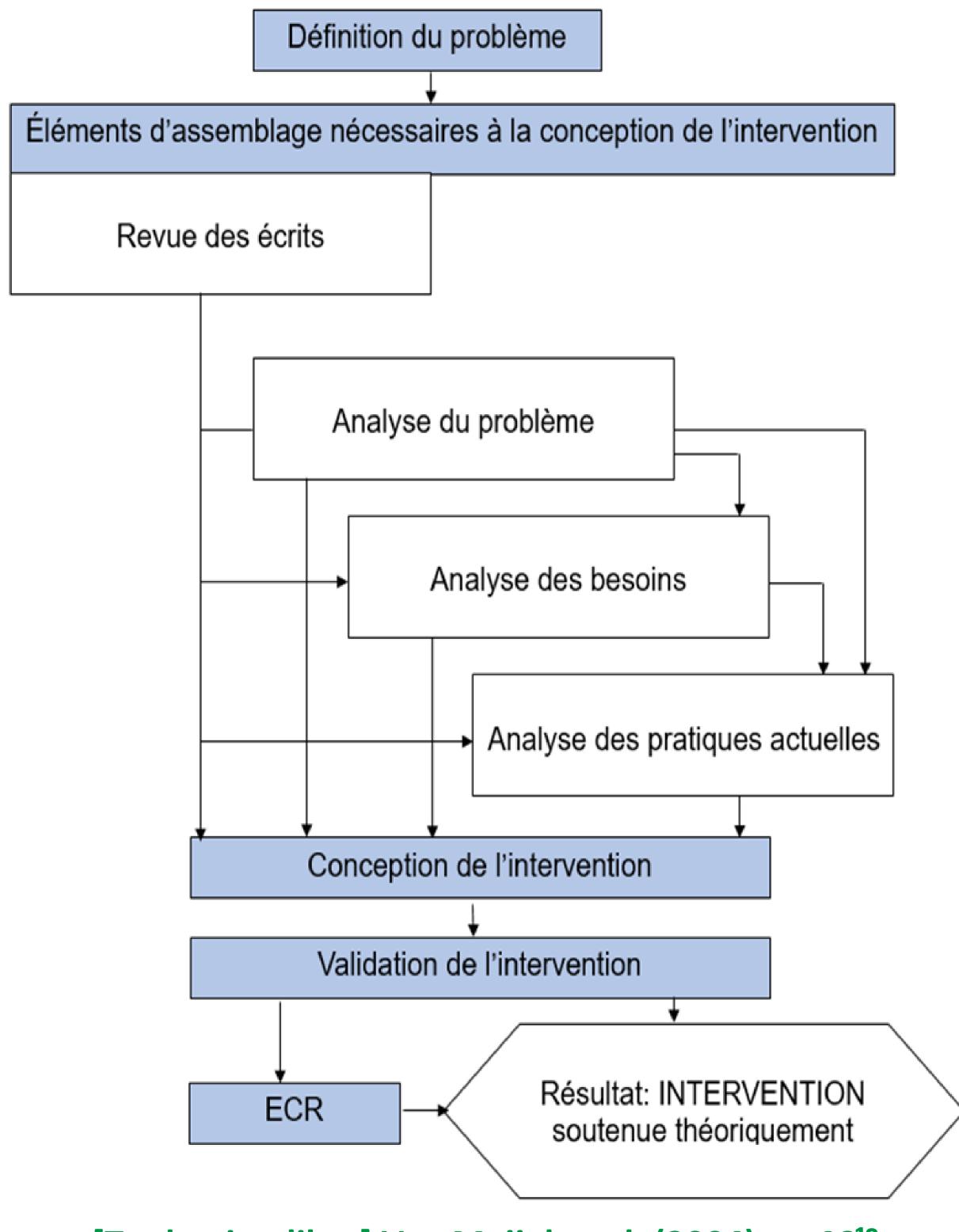


Validation de l'intervention:

- Formation des infirmières (incluant participation des patients)
- Exploration de l'acceptabilité et la faisabilité

Développement de l'intervention

- Modèle de développement d'interventions complexes en sciences infirmières de Van Meijel et al.¹²
- Possibilité d'obtenir de la rétroaction auprès d'experts (patients et infirmières) avant de concevoir la version définitive¹²
- Valider l'intervention dans diverses situations et obtenir l'expérience des acteurs concernés par celle-ci¹²



[Traduction libre] Van Meijel et al. (2004), p. 46¹²

Limite modèle:

Participants non impliqués dans la conception de l'intervention

Approche collaborative de recherche

- Approche collaborative de Desgagné¹³
- Développée en éducation¹³
- Cliniciens = co-constructeurs de la connaissance¹³
- Bénéfices associés à leur participation à la recherche¹³

Conclusion

- Reconnaissance et valorisation de l'expérience des patients et des cliniciens à plusieurs étapes du processus de recherche (développement et validation)
- Devis innovant (ajout d'une approche collaborative¹³ au modèle de Van Meijel¹²)
- A posteriori, recherche-action participative aurait été une avenue intéressante

RÉFÉRENCES

- 4. Woolf, S. H., Zimmerman, E., Haley, A. & Krist, A. H. (2016). Authentic engagement of patients and communities can transform research,
- Domecq, J. P., Prutsky, G., Elraiyah, T., Wang, Z., Nabhan, M., Shippee, N., ... & Erwin, P. (2014). Patient engagement in research: a systematic
- . Jagosh, J., Macaulay, A. C., Pluye, P., Salsberg, J., Bush, P. L., Henderson, J., ... & Seifer, S. D. (2012). Uncovering the benefits of participatory
- research: implications of a realist review for health research and practice. Milbank Quarterly, 90(2), 311-346. 7. Jinks, C., Carter, P., Rhodes, C., Taylor, R., Beech, R., Dziedzic, K., ... & Ong, B. N. (2016). Patient and public involvement in primary care
- research-an example of ensuring its sustainability. Research Involvement and Engagement, 2(1), 1-12.
- 8. Boaz, A., Hanney, S., Jones, T., & Soper, B. (2015). Does the engagement of clinicians and organisations in research improve healthcare performance: a three-stage review. BMJ open, 5(12), e009415
- 9. Forsythe, L. P., Frank, L. B., Workman, T. A., Hilliard, T., Harwell, D., & Fayish, L. (2017). Patient, caregiver and clinician views on engagement in
- comparative effectiveness research. Journal of comparative effectiveness research, 6(3), 231-244. 10. Riis, A., Jensen, C. E., Maindal, H. T., Bro, F., & Jensen, M. B. (2016). Recruitment of general practices: Is a standardised approach helpful in the
- involvement of healthcare professionals in research? SAGE open medicine, 4, 1-5.
- 11. Solberg, L. I. (2006). Recruiting medical groups for research: relationships, reputation, requirements, rewards, reciprocity, resolution, and respect. *Implementation Science*, 1(1), 25.
- 12. Van Meijel, B., Gamel, C., Swieten-Duijfjes, B. V., & Grypdonck, M. H. F. (2004). The development of evidence-based nursing interventions:
- Methodological considerations. *Journal of advanced nursing, 48*(1), 84-92. 13. Desgagné, S. (1997). Le concept de recherche collaborative: l'idée d'un rapprochement entre chercheurs universitaires et praticiens
- enseignants. Revue des sciences de l'éducation, 23(2), 371-393.





