



**MODIFICATIONS DES COMPORTEMENTS ET
DES PRATIQUES EN LIEN AVEC L'APPLICATION
DES CONNAISSANCES**

Marie-Pierre Gagnon, PhD
Professeure agrégée, Faculté des sciences infirmières
Chaire de recherche sur les technologies et les
pratiques en santé
Université Laval, Québec



Mise en contexte

- Application des connaissances : la situation au Canada
- Changements des comportements et des pratiques chez les professionnels de la santé : enjeux actuels
- Quelques exemples de recherches
- Principaux constats et recommandations pour la recherche et la pratique

Application des connaissances (AC)

- vise à réduire le fossé entre la recherche et la pratique
- Mise sur les interactions entre les chercheurs et les utilisateurs de connaissances dans la conduite de la recherche et l'implantation des résultats dans la pratique



3

Lausanne, 26 octobre 2012

Utilisateurs de connaissances (UC)

- Personne qui est susceptible d'utiliser les connaissances générées par la recherche dans le but de prendre des décisions informées sur les politiques, les programmes ou les pratiques dans le domaine de la santé.
- Exemples d'UC:
 - Praticiens, responsable de politiques, éducateur, décideurs, gestionnaires d'établissements, groupe communautaire, groupe de patients, secteur privé, média...

4

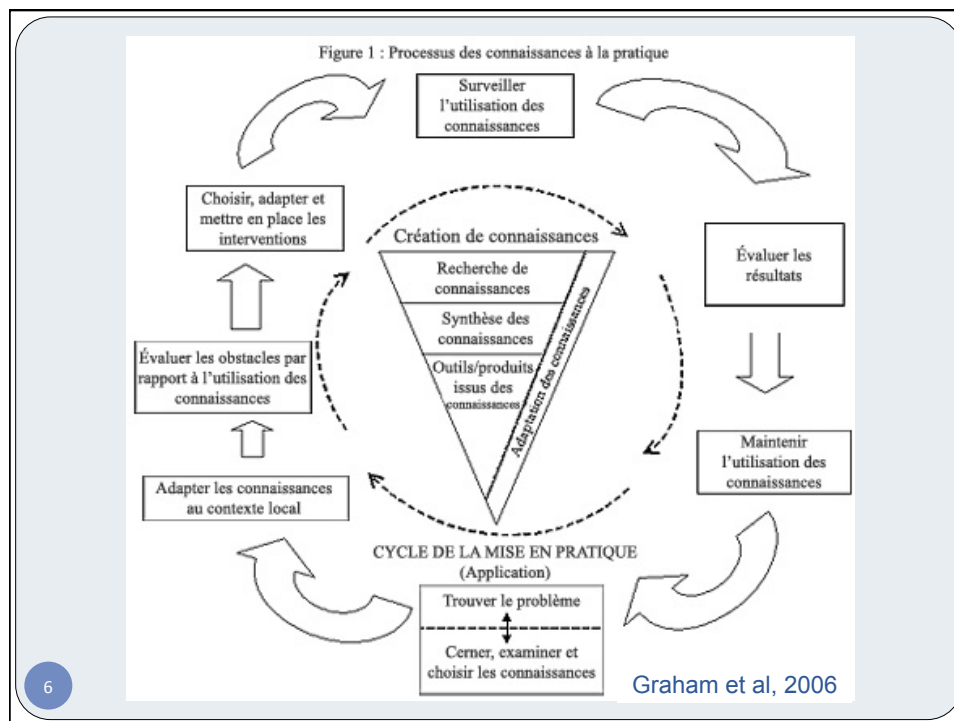
Lausanne, 26 octobre 2012

L'AC : une priorité au Canada

- Les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) font de l'AC une composante essentielle de la recherche
- AC intégrée : implication des UC tout au long de la recherche (de l'élaboration de la question à l'application des résultats dans la pratique)
- AC en fin de projet : diffusion plus classique des résultats de la recherche

5

Lausanne, 26 octobre 2012



6

Conditions pour appuyer la recherche visant l'AC

Chercheurs :

- Programmes incitatifs à la conduite de recherches appliquées
- Connaissance des réalités du terrain (expérience pratique, collaborations soutenues)
- Prise en compte des dimensions culturelles et contextuelles dans la planification de la recherche
- Adaptation des critères de reconnaissance scientifique

7

Lausanne, 26 octobre 2012

Conditions pour appuyer la recherche visant l'AC

Intervenants :

- Formation initiale et continue en recherche
- Facilité d'accès aux résultats de la recherche
- Valorisation de la recherche dans le milieu de travail
- Sensibilisation à la rigueur scientifique et à l'importance de l'évaluation des interventions

8

Lausanne, 26 octobre 2012

Utilisation des connaissances scientifiques dans les pratiques

- Seulement 14% des connaissances issues de la recherche vont se traduire dans la pratique. Ce processus prend en moyenne 17 ans (Westfall et al., 2007).



9

Lausanne, 26 octobre 2012

Changements de comportements et de pratiques pour favoriser l'AC

Fossé entre les connaissances scientifiques et les pratiques en santé :

- Barrières individuelles (connaissances, attitudes, capacités...)
- Barrières organisationnelles et structurelles (accès, temps, incitatifs...)
- Barrières liées à la recherche (disponibilité, langue, adaptation au contexte...)

10

Lausanne, 26 octobre 2012

Changements de comportements et de pratiques pour favoriser l'AC

Quelques solutions :

- Utilisation des théories et des cadres d'intervention
- Analyse des déterminants à différents niveaux
- Implication des intervenants dans le changement
- Évaluation rigoureuse des interventions

11

Lausanne, 26 octobre 2012

Changements de de pratiques chez les professionnels de la santé

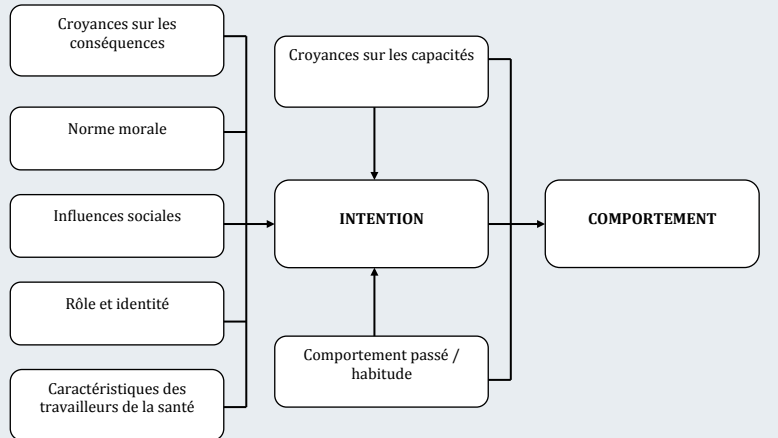
- Cadres théoriques basés sur les théories sociales cognitives appliqués aux pratiques des professionnels de la santé



12

Lausanne, 26 octobre 2012

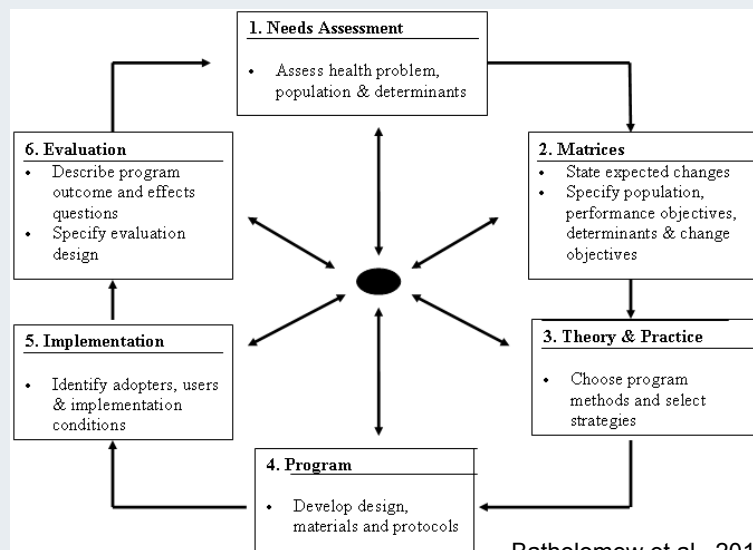
Prédiction des comportements chez les professionnels de la santé



Godin et al., 2012

13

Cadre *Intervention Mapping*



Batholomew et al., 2011

14

Quelques exemples de recherches...

- Déterminants de l'utilisation de la recherche par les infirmières
- Adoption des technologies d'information et de communication par les professionnels de la santé
- Adoption de la prise de décision partagée par les diététistes

15

Lausanne, 26 octobre 2012

Déterminants de l'utilisation de la recherche par les infirmières

- Recherche menée dans un CHU au Québec (Côté et al., 2012)
- Théorie du comportement planifié (Ajzen, 1991)
- Questionnaire basé sur les croyances saillantes des participants

16

Lausanne, 26 octobre 2012

Déterminants de l'utilisation de la recherche par les infirmières

- 336 infirmières (taux réponse = 56%)
- Intention modérée d'utiliser la recherche pour soutenir les prises de décisions cliniques (score 4/6)
- **Norme morale** (sentiment d'obligation personnelle d'utiliser la recherche), perception de contrôle, croyances normatives

17

Lausanne, 26 octobre 2012

Déterminants de l'adoption du Dossier de santé électronique

- Enquête auprès des médecins (n= 150) et infirmières (n=102) de 1ere ligne (Leblanc et al., 2012)
- Intention élevée (MD = 5.9/7; inf = 6.1/7)
- Intention MD = norme professionnelle, norme sociale et perception de contrôle
- Intention inf = perception de contrôle, croyances normatives, attitude

18

Lausanne, 26 octobre 2012

Déterminants de l'adoption de la prise de décision partagée (PDP)

- Enquête auprès des diététistes (n= 203) (Deschênes et al., 2012)
- Intention d'adopter 2 comportements favorisant la PDP : 1) présenter les options (5/7) ; 2) discuter des valeurs (5.68/7)
- Intention Présenter les options = perception de contrôle, norme sociale, norme morale
- Intention Discuter des valeurs = perception de contrôle, attitude, norme professionnelle

19

Lausanne, 26 octobre 2012

Principaux constats

- Les comportements des professionnels de la santé reliés à l'application des connaissances sont complexes :
 - Un ensemble de comportements inter reliés
 - Normes professionnelles et sociales
 - Effet de plafonnement : Facteurs organisationnels pouvant influencer les pratiques

20

Lausanne, 26 octobre 2012

Recommandations pour la recherche

- Utilisation des cadres théoriques pour orienter les interventions en AC
- Prise en compte des déterminants à différents niveaux
- Développement d'interventions suivant une approche structurée (*intervention mapping, theoretical domains framework*)
- Évaluation de l'efficacité des interventions d'AC

21

Lausanne, 26 octobre 2012

Recommandations pour la pratique

- Collaboration entre les milieux de soins et de recherche
- Formation des cadres à l'utilisation d'approches de changement structurées
- Implication des professionnels dans la planification des stratégies de changement
- Évaluation des interventions et diffusion des résultats

22

Lausanne, 26 octobre 2012

Exemple d'un rapprochement entre la pratique et la recherche

- Évaluation coût-efficacité de l'utilisation des aiguilles filtrantes (UETMIS du CHUQ)
- Préoccupation quant aux stratégies d'implantation à utiliser (conseillère cadre)
- Études des facteurs d'adoption des recommandations sur l'utilisation des aiguilles filtrantes (conseillère cadre et chercheure)

23

Lausanne, 26 octobre 2012

Conclusion

- La science de l'application des connaissances se développe rapidement
- Les interventions d'AC doivent maintenant démontrer leur efficacité
- L'évaluation de ces interventions rencontre des enjeux particuliers :
 - Niveaux d'analyse multiples (patient, professionnel, équipe, établissement)
 - Mesures objectives difficiles à obtenir
 - Liens entre les pratiques et les résultats de santé complexes

24

Lausanne, 26 octobre 2012

Questions et commentaires ?

Merci beaucoup!

25

Lausanne, 26 octobre 2012

References:

- Ajzen I. (1991) The Theory of Planned Behavior. *Organizational Behavior and Human Decision Processes* (50), 179-211.
- Bartholomew, LK, Parcel, GS, Kok, G, Gottlieb, NH. (2011). *Planning Health Promotion Programs: An Intervention Mapping Approach* (2nd Edition). San Francisco: Jossey-Bass
- Canadian Institutes of Health Research (CIHR). More About Knowledge Translation at CIHR. 2010: <http://www.cihr-irsc.gc.ca/e/39033.html>
- Côté F, Gagnon J, Houme PK, Abdeljelil AB, Gagnon MP (2012). Using the Theory of Planned Behaviour to predict nurses' intention to integrate research evidence into clinical decision-making. *J Adv Nurs*. Jan 10. [Epub ahead of print]
- Deschênes SM, Gagnon MP, Légaré F, Lapointe A, Turcotte S, Desroches S. Psychosocial determinants of dietitians' intentions to adopt shared decision making behaviours: a cross-sectional survey, soumis pour publication..
- Godin, G., Bélanger-Gravel, A., Eccles, M., & Grimshaw, J. (2008). Healthcare professionals' intentions and behaviours: A systematic review of studies based on social cognitive theories. *Implementation Science*, 3, 36.
- Godin, G. (2012). L'adoption des comportements dans le domaine de la santé. Comprendre pour mieux intervenir. Les Presses de l'Université de Montréal.
- Graham ID, Logan J, et al. (2006). Lost in knowledge translation: time for a map? *J Contin Educ Health Prof*;26(1):13-24.
- Westfall JM, Mold J, et al. (2007). Practice-based research--"Blue Highways" on the NIH roadmap. *JAMA*;297(4):403-6.

26