



La Source.

Institut et Haute
Ecole de la Santé

Les facteurs facilitants et limitants l'implantation de Revie ⊕ auprès des infirmières: Étude descriptive multi-méthode

Leila Bergoug,

Maître d'enseignement HES et infirmière clinicienne spécialisée

Sous la direction de Prof. Gora Da Rocha

Doyenne filière soins infirmiers HESAV

Ottawa, le 17 octobre 2022

krebsforschung schweiz
recherche suisse contre le cancer
ricerca svizzera contro il cancro
swiss cancer research



Hôpitaux
Universitaires
Genève

h e d s
Haute école de santé
Genève

Unil
UNIL | Université de Lausanne

Hes·so



Impact d'une intervention centrée sur les forces et les ressources du patient avec un cancer avancé dans un centre de traitement ambulatoire en oncologie: essai contrôlé randomisé sur liste d'attente



Objectif principal

- Évaluer l'effet de l'intervention Revie \oplus sur l'estime de soi

Objectifs secondaires

- Le bien-être spirituel
- Le développement personnel
- La satisfaction de vie
- La perception de l'interaction avec les infirmières

Analyser le processus d'implantation à l'aide du CFIR (Damschroder et al., 2009)

Da Rocha Rodrigues MG, Pautex Sophie. « Revie \oplus » Impact of a resource-based life review intervention on advanced cancer patients in an oncological outpatient center: a waitlist randomized controlled trial. Genève: Commissions d'éthique Suisse relative à la recherche sur l'être humain; 2018.

Problématique

Revue \oplus : intervention renforçant les forces et les ressources (Da Rocha Rodrigues et al., 2019)

Intervention complexe (Craig et al., 2013)

Étapes d'implantation de la science (Neta et al., 2018; Glasgow et al., 2003; Eldridge et al., 2004; McMahon et al., 2015; Lavis et al., 2005; Michie et al., 2004; Bero et al., 1998)

Facteurs individuels des soignants (Wells et al., 2013)

Déroulement de l'intervention



Session 1 : 60 min avec l'infirmière



Session 2 : 30 min avec équipe de recherche


Etat des connaissances

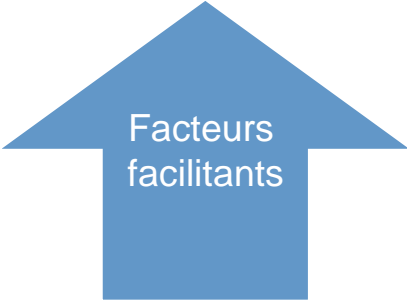


Facteurs
limitants

- Avantages pour le patient
- Formation des soignants
- Nomination d'un coordinateur
- Temporalité
- Débriefing émotionnel
- Relation soignant-soigné renforcée

(Da Rocha Rodrigues et al., 2019; Antunes et al., 2014; Kelly et al., 2019; Keall et al., 2014; Roikjaer et al., 2019; Csikai et al., 2013; Xiao et al., 2012; Lindqvist et al., 2015)

- 
- Implication émotionnelle
 - État de santé
 - Proximité du décès
 - Temporalité
 - Formation
 - Ressources
 - Relation soignant-soigné mature



Facteurs
facilitants

Cadre méthodologique



Damschroder et al., 2009

Méthode

Devis

- Descriptif transversal multi-méthode

Contexte

- Cinq unités de soins en oncologie ambulatoires et hospitalières des HUG

Population cible

- N = 57 infirmières

Échantillonnage

- Non-probabiliste, de convenance

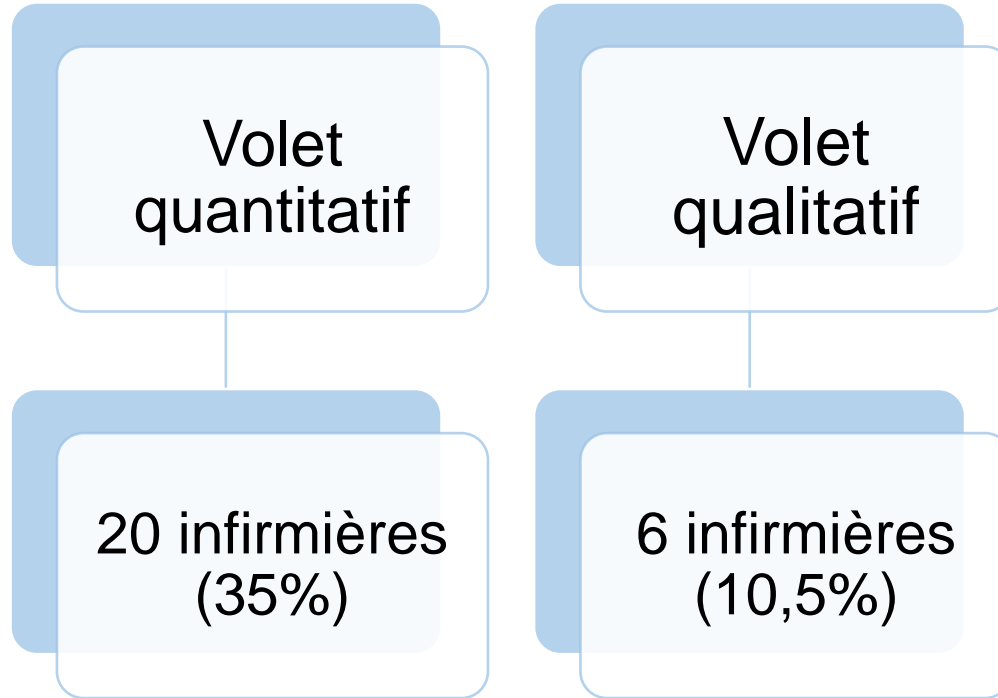
Collecte de données

- Quantitative: ORCA et ProQOL
- Qualitative: Focus groupes

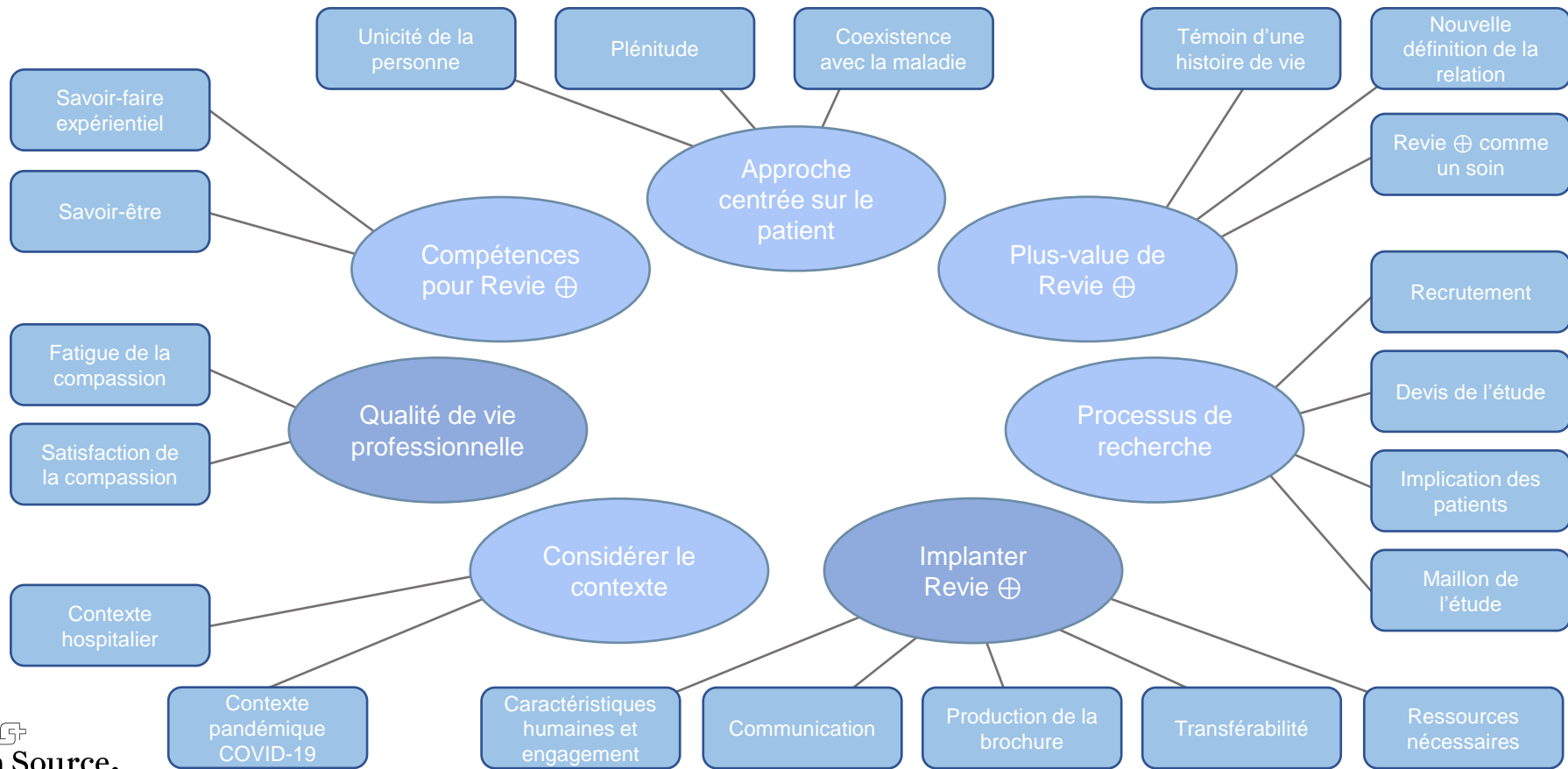
Considération éthique

- Projet de recherche validé par la CCER
- Consentement éclairé

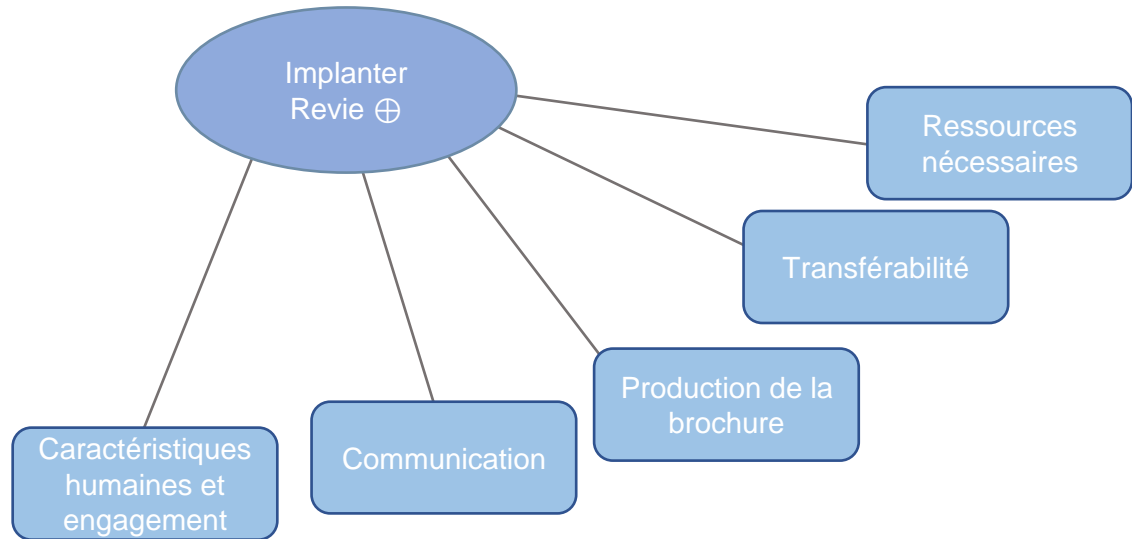
Taux de réponse



Thèmes et sous-thèmes



Implanter Revie ⊕



Implanter Revie ⊕

Ressources nécessaires

Extrait:

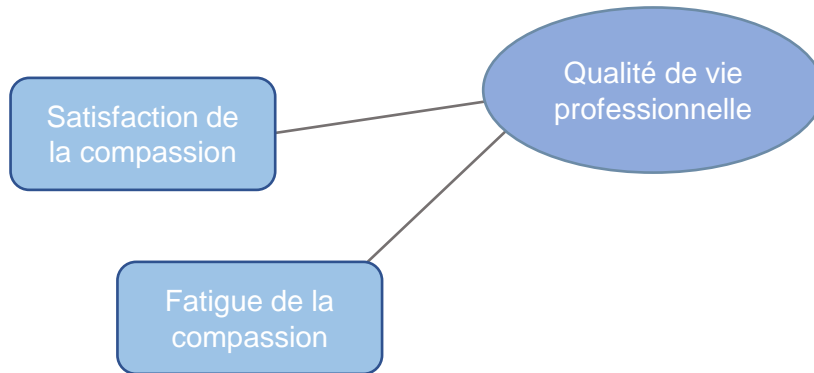
«Que tout le monde adhère à ça en fait pour que ce soit considéré par les collègues. Il faut que tout le monde soit partie prenante. [...] Prendre en compte les personnes qui ne sont pas adhérentes.» «La brochure on n'est pas forcément obligé de la voir, mais bon je trouve c'est sympa [...] juste ce que le patient il a ressenti de l'entretien. [...] savoir si nos questions sont maladroites, de remise en question personnelle. un autre avis de ces, d'une personne qui écoute les entretiens.» «On aimerait boucler la boucle.»

Implanter Revie ⊕

Distribution de l'ORCA

Échelles	Moyenne (ET)	Min	Max
Évaluation des résultats probants	42.8 (11.40)	15	60
Évaluation du contexte	73.95 (19.88)	39	102
Évaluation de la facilitation	112.95 (50.58)	19	184

Qualité de vie professionnelle



Qualité de vie professionnelle

Satisfaction de la compassion

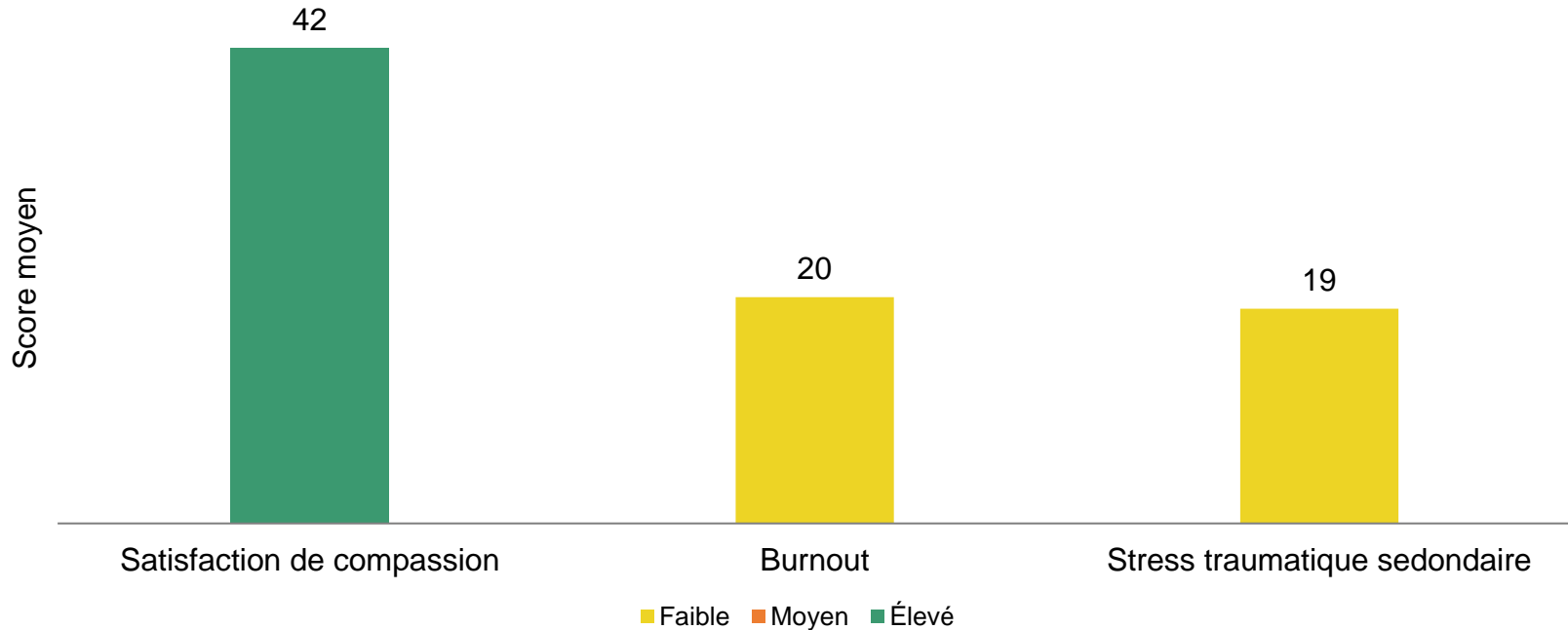
Extrait:

« C'était la suite de la première alors comme je suis curieuse, je voulais savoir où est-ce qu'on allait. » « Ça m'intéresse parce que l'humain m'intéresse toujours. Donc tout ce qui est en lien avec l'humain, la communication, ça m'intéresse. »

« Après... en avait tellement bien parlé de sa première expérience que du coup [...] c'était plus facile de rentrer là-dedans. »

Qualité de vie professionnelle

Distribution de la ProQOL




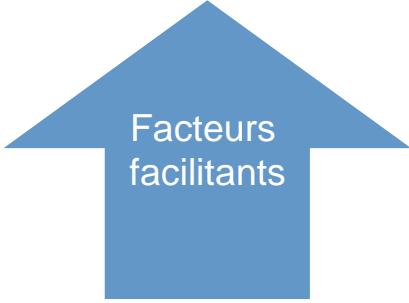
Discussion



Facteurs
limitants

- Nouvelle définition relation
- Référente clinique
- Supervision
- Transférabilité
- Protocole
- Adhésion de l'équipe
- Préparation de l'organisation au changement
- Qualité de vie professionnelle

- 
- Adhésion de l'équipe
 - Nombre d'infirmières formées
 - Brochure



Facteurs
facilitants

Limites de l'étude

Pandémie COVID-19

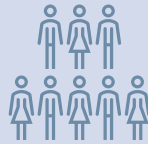
Faible taille d'échantillon

Processus de recherche

Conclusion



Recherche multi-méthode



Inclure les infirmières au processus recherche



Revue \oplus : une intervention novatrice

Références

- Antunes B, Harding R, Higginson IJ, EUROIMPACT. Implementing patient-reported outcome measures in palliative care clinical practice: a systematic review of facilitators and barriers. *Palliat Med.* févr 2014;28(2):158-75.
- Bero LA, Grilli R, Grimshaw JM, Harvey E, Oxman AD, Thomson MA. Closing the gap between research and practice: an overview of systematic reviews of interventions to promote the implementation of research findings. The Cochrane Effective Practice and Organization of Care Review Group. *BMJ.* 15 août 1998;317(7156):465— 8.
- Craig P, Dieppe P, Macintyre S, Michie S, Nazareth I, Petticrew M. Developing and evaluating complex interventions: the new Medical Research Council guidance. *Int J Nurs Stud.* mai 2013;50(5):587— 92.
- Csikai EL, Weisenfluh S. Hospice and palliative social workers' engagement in life review interventions. *Am J Hosp Palliat Care.* mai 2013;30(3):257-63.
- Da Rocha Rodrigues MG, Pautex S, Zumstein-Shaha M. Revie ⊕: An intervention promoting the dignity of individuals with advanced cancer: A feasibility study. *Eur J Oncol Nurs.* avr 2019;39:81-9.
- Eldridge SM, Ashby D, Feder GS, Rudnicka AR, Ukoumunne OC. Lessons for cluster randomized trials in the twenty-first century: a systematic review of trials in primary care. *Clin Trials.* févr 2004;1(1):80-90.
- Glasgow RE, Lichtenstein E, Marcus AC. Why Don't We See More Translation of Health Promotion Research to Practice? Rethinking the Efficacy-to-Effectiveness Transition. *Am J Public Health.* août 2003;93(8):1261-7.
- Kelly J, Jayaram H, Bhar S, Jestó S, George K. Psychotherapeutic skills training for nurses on an acute aged mental health unit: A mixed-method design. *Int J Ment Health Nurs.* avr 2019;28(2):501-15.
- Lavis J, Davies H, Oxman A, Denis J-L, Golden-Biddle K, Ferlie E. Towards systematic reviews that inform health care management and policy-making. *J Health Serv Res Policy.* juill 2005;10 Suppl 1:35-48.
- Lindqvist O, Threlkeld G, Street AF, Tishelman C. Reflections on using biographical approaches in end-of-life care: dignity therapy as example. *Qual Health Res.* janv 2015;25(1):40-50.
- McMahon NE, Holland E-J, Miller C, Patel K, Connell LA. Activities to support the implementation of complex interventions as part of routine care: a review of the quality of reporting in cluster randomised controlled trials. *BMJ Open.* oct 2015;5(10):e008251.
- Michie S, Johnston M. Changing clinical behaviour by making guidelines specific. *BMJ.* 7 févr 2004;328(7435):343-5.
- Neta G, Brownson RC, Chambers DA. Opportunities for Epidemiologists in Implementation Science: A Primer. *Am J Epidemiol.* 1 mai 2018;187(5):899— 910.
- Roikjær SG, Missel M, Bergenholtz HM, Schønau MN, Timm HU. The use of personal narratives in hospital-based palliative care interventions: An integrative literature review. *Palliat Med.* 2019;33(10):1255-71.
- Xiao H, Kwong E, Pang S, Mok E. Perceptions of a life review programme among Chinese patients with advanced cancer. *J Clin Nurs.* févr 2012;21(3— 4):564— 72.
- Wells M, Williams B, Treweek S, Coyle J, Taylor J. Intervention description is not enough: evidence from an in-depth multiple case study on the untold role and impact of context in randomised controlled trials of seven complex interventions. *Trials.* déc 2012;13(1):95.

Merci de votre attention.

Leila Bergoug
l.bergoug@ecolelasource.ch

Prof. Gora Da Rocha
gora.darocha@hesav.ch



La Source.

Institut et Haute
Ecole de la Santé

krebsforschung schweiz
recherche suisse contre le cancer
ricerca svizzera contro il cancro
swiss cancer research



Hôpitaux
Universitaires
Genève

h e d s

Haute école de santé
Genève

Unil

UNIL | Université de Lausanne

Hes·so



SIDIEFF

ASSOCIATION INTERNATIONALE DES INFIRMIÈRES
ET DES INFERMIEROSI
DE LA REGION ALPINE