



...n
...ide high quality medical services with trained specialists and advanced
...ents delivering a comprehensive range of services ranging from primary
...of executing treatment, and following-up results.



We have almost 2
and popular inter
and food and be
with trained staff
completely made
services ranging
ness, planning

...g from daily convenience store
...s. In addition, there is a selection
...ile provide high quality medical
...latest medical equipment. Our
...ents delivering





L'Evidence-Based Practice en France :

Exploration des éléments facilitateurs et des
barrières majeures à l'enseignement et à la pratique
de l'EBP dans les milieux de l'enseignement en
sciences infirmières grâce à des focus groupes

Audrey Chays-Amania, Inf, CdS, PhD
Enseignante Ecole des Sciences Infirmières
Aix-Marseille Université

Plan

1) Contexte de la recherche

2) Objectif de recherche
et méthode

3) Discussion

4) Perspectives



1. Contexte du projet de recherche

Des recommandations internationales pour améliorer les pratiques de soins infirmiers

Objectif de l'Institute Of Medicine (IOM, 2009) : 90% de décisions cliniques fondées sur les preuves les plus solides, d'ici 2020

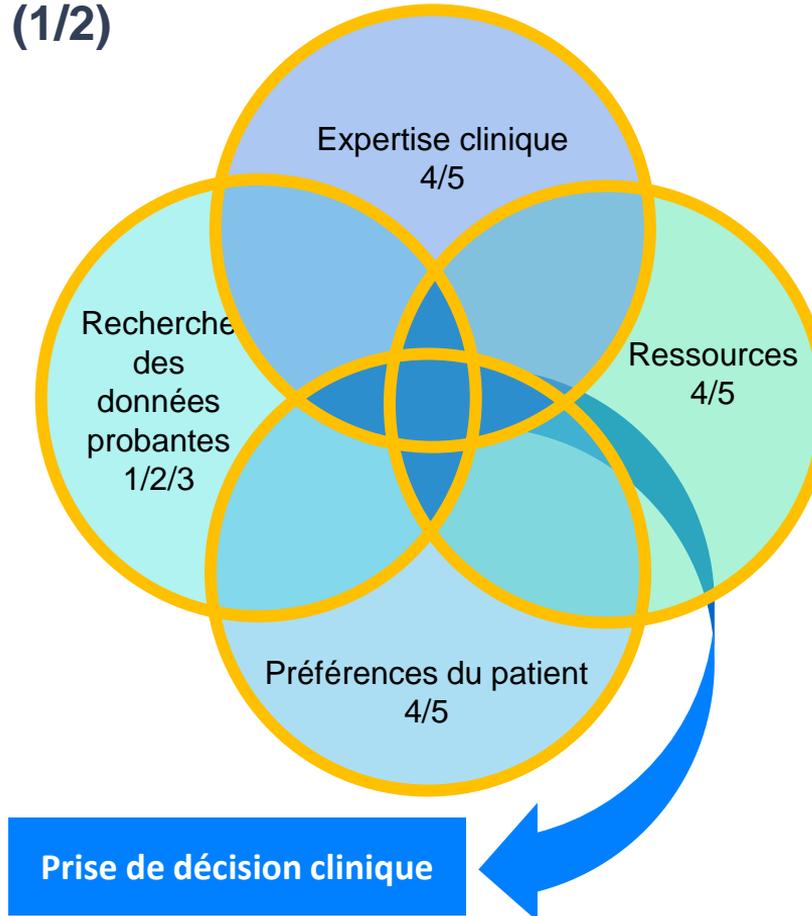
Recommandations de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS, 2015) : Favoriser la culture de la pratique fondée sur des bases de données probantes dans les soins infirmiers et obstétricaux

Recommandations de l'OMS (2017) : Veiller à ce que les principes de l'EBP constituent le fondement de l'enseignement et de la formation des infirmières et des sage-femmes

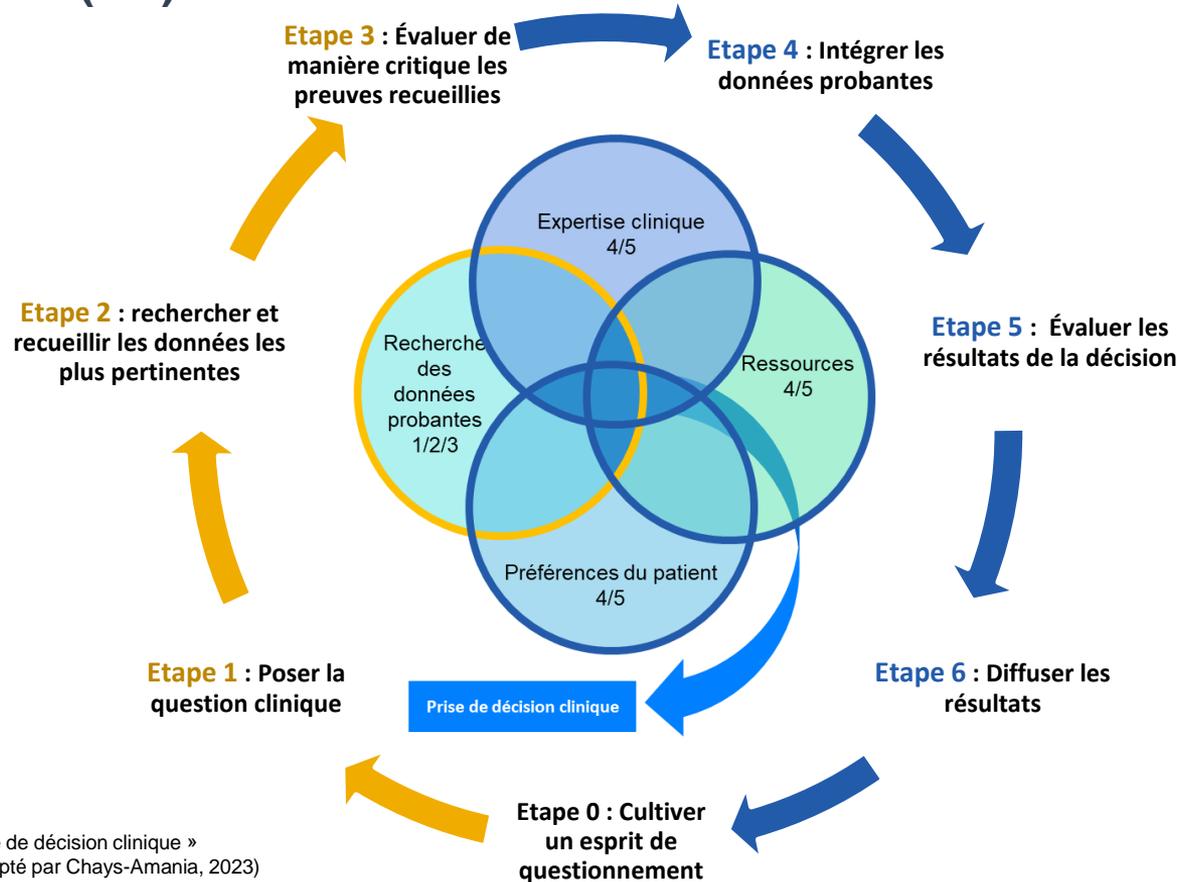
Il se passe 17 ans avant que les résultats probants de la recherche soient implantés dans la pratique clinique (Grimshaw et al., 2012)

Le processus EBP (1/2)

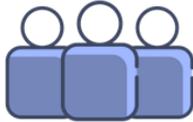
©Chays-Amania, 2023



Le processus EBP (2/2)



Bénéfices de l'EBP synthétisés par l'OMS



Population Générale

Soins personnalisés
Respect du choix
Amélioration de la qualité et de la sécurité des soins
Baisse du temps de séjour



Infirmiers

Satisfaction au travail
Amélioration des compétences
Développement de rôles d'experts



Système de santé

Baisse des coûts
Base solide pour des décisions d'investissement



Recherche

Nécessité de produire et de synthétiser les données probantes



Formation

Développement des compétences

Compétences en EBP à maîtriser par les infirmiers diplômés

Evidence-based practice competencies for practicing registered professional nurses

1. Questions clinical practices for the purpose of improving the quality of care.
2. Describes clinical problems using internal evidence.* (internal evidence* = evidence generated internally within a clinical setting, such as patient assessment data, outcomes management, and quality improvement data)
3. Participates in the formulation of clinical questions using PICOT* format. (*PICOT = Patient population; Intervention or area of interest; Comparison intervention or group; Outcome; Time).
4. Searches for external evidence* to answer focused clinical questions. (external evidence* = evidence generated from research)
5. Participates in critical appraisal of preappraised evidence (such as clinical practice guidelines, evidence-based policies and procedures, and evidence syntheses).
6. Participates in the critical appraisal of published research studies to determine their strength and applicability to clinical practice.
7. Participates in the evaluation and synthesis of a body of evidence gathered to determine its strength and applicability to clinical practice.
8. Collects practice data (e.g., individual patient data, quality improvement data) systematically as internal evidence for clinical decision making in the care of individuals, groups, and populations.
9. Integrates evidence gathered from external and internal sources in order to plan evidence-based practice changes.
10. Implements practice changes based on evidence and clinical expertise and patient preferences to improve care processes and patient outcomes.
11. Evaluates outcomes of evidence-based decisions and practice changes for individuals, groups, and populations to determine best practices.
12. Disseminates best practices supported by evidence to improve quality of care and patient outcomes.
13. Participates in strategies to sustain an evidence-based practice culture.

Source: "The Establishment of Evidence-Based Practice Competencies for Practicing Registered Nurses and Advanced Practice Nurses in Real-World Clinical Settings : Proficiencies to Improve Healthcare Quality, Reliability, Patient Outcomes, and Costs" (Melnyk et al., 2014, p.11)

Objectifs à atteindre à tous les niveaux académiques

Utilisation
des données probantes

Production
de données probantes

Licence

Master

Doctorat

Synthèse de la littérature
et
implantation des données probantes



2. Objectif et méthode de recherche

Objectif de recherche

Explorer les éléments facilitateurs et les barrières majeures à l'enseignement et la pratique de l'EBP dans les milieux universitaires ou d'enseignement (instituts)

Méthode

Etude qualitative multicentrique par focus group

Population: Cadres de santé ou faisant fonction qui encadrent les étudiants en Licence ou Master

4 établissements, 5 groupes de discussion, 24 participants

Guide d'entretien validé par l'autrice du modèle ARCC-E©, basé sur les 3 grands thèmes du questionnaire original

Résultats (1)

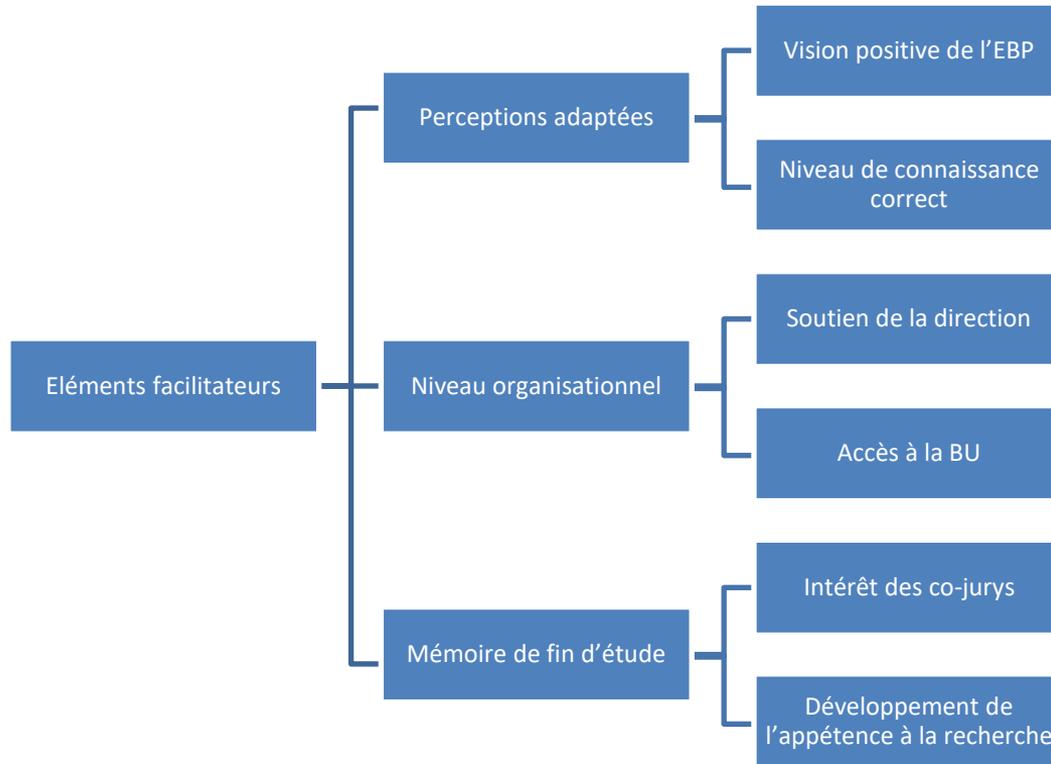


Figure 1 : Exploration des éléments facilitateurs à l'enseignement et à la pratique de l'Evidence-Based Practice dans les milieux de l'enseignement en sciences infirmières grâce à un focus group

Résultats (2)

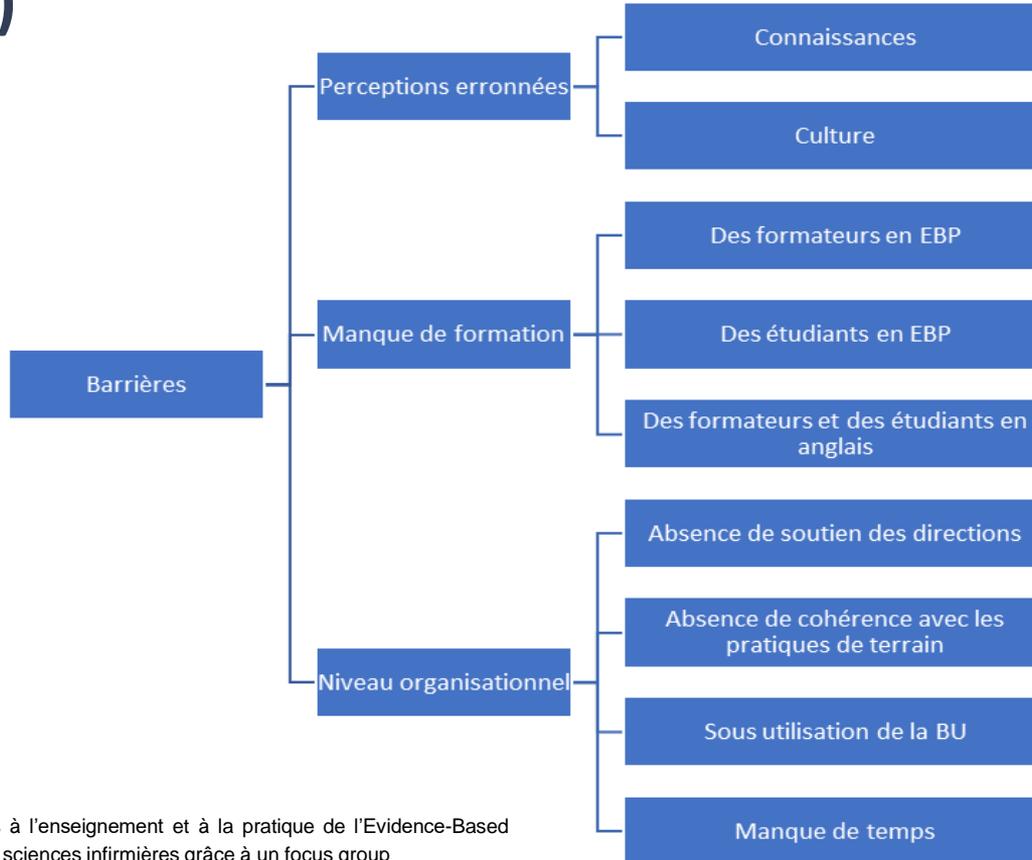


Figure 2 : Exploration des barrières majeures à l'enseignement et à la pratique de l'Evidence-Based Practice dans les milieux de l'enseignement en sciences infirmières grâce à un focus group



3. Discussion

Discussion

Etude originale en France

Résultats dans le contexte français similaires aux expériences internationales...

...Sauf pour la perception erronée de ce qu'est l'EBP

→ Formation harmonisée nécessaire pour les enseignants

→ L'universitarisation en est une clé



4. Perspectives

Les perspectives en termes de formation

Demande des IFSI à l'université d'intervenir pour informer sur la démarche EBP

Développer la formation continue (DESU, Master Santé)

Démarrer la formation à et par la recherche dès la Licence, expérimentation IFSI-U, mais aussi, diplomation par la faculté dès 2025

Niveau académique, rechercher les partenariats avec les services de soins afin que leurs problématiques de terrain soient identifiées et que les étudiants en santé puissent interroger la littérature internationale et rendre compte de leurs travaux (réaliser des revues systématiques)

Les perspectives en termes de recherche

Désacraliser les activités de recherche des infirmiers pour les rendre plus concrètes

Vulgariser les résultats de la recherche et les mettre à la disposition de la communauté professionnelle

Développer les collaborations interdisciplinaires et clinique/académique dans les unités de recherche en apportant la contribution des sciences infirmières

Les perspectives en termes politiques

Participer activement aux travaux de refonte du programme infirmier, échéance très courte

Communiquer sur les travaux effectués par la recherche

Développer les liens et partenariats cliniques-académiques : poste hospitalo-universitaire

Développer des centres d'excellence en soins infirmiers au sein des hôpitaux

Conclusion



**Mais on a
toujours fait
comme ça!**



Merci pour votre attention



Bibliographie

Références bibliographiques 1/3

Beaton, D. E., Bombardier, C., Guillemin, F., & Ferraz, M. B. (2000). Guidelines for the process of cross-cultural adaptation of self-report measures. *Spine (Philadelphia, Pa. 1976)*, 25(24), 3186. <https://go.exlibris.link/MnfmP3P>

Chays Amania, A., Colson, S., Brereton, S., & Timmins, F. (2023). The professional development of nursing in France and challenges with the support of evidence based nursing practice. *Nurse Education in Practice*, 68, 103589. <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2023.103589>

Chays-Amania, A., Mayen, S., & Colson, S. (2022). Letter to the editor : 'Academic-clinical nursing partnership use an evidence-based practice model'. *Journal of Clinical Nursing*, jocn.16221. <https://doi.org/10.1111/jocn.16221>

Corbière, M., & Larivière, N. (Éds.). (2020). *Méthodes qualitatives, quantitatives et mixtes : Dans la recherche en sciences humaines, sociales et de la santé* (2e édition). Presses de l'Université du Québec.

DiCenso, A., Guyatt, G., & Cliska, D. (Éds.). (2005). *Evidence-based nursing : A guide to clinical practice* (2. print). Elsevier Mosby.

Grimshaw, J. M., Eccles, M. P., Lavis, J. N., Hill, S. J., & Squires, J. E. (2012). Knowledge translation of research findings. *Implementation Science*, 7(1), 50. <https://doi.org/10.1186/1748-5908-7-50>

Fortin, M.-F., & Gagnon, J. (2010). *Fondements et étapes du processus de recherche*. Chenelière éducation.

Institute of Medicine. (2009). Institute of Medicine : Roundtable on Evidence-Based Medicine. In *Leadership Commitments to Improve Value in Healthcare : Finding Common Ground : Workshop Summary*. National Academies Press (US). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK52847/>

Références bibliographiques 2/3

Jylhä, V., Oikarainen, A., Perälä, M.-L., & Holopainen, A. (2017). *Facilitating evidence-based practice in nursing and midwifery in the WHO European Region*. 42

Melnyk, B. M., & Fineout-Overholt, E. (2019). *Evidence-based practice in nursing et healthcare : A guide to best practice* (4th edition).

Melnyk, B. M., Gallagher-Ford, L., Long, L. E., & Fineout-Overholt, E. (2014). The Establishment of Evidence-Based Practice Competencies for Practicing Registered Nurses and Advanced Practice Nurses in Real-World Clinical Settings : Proficiencies to Improve Healthcare Quality, Reliability, Patient Outcomes, and Costs. *Worldviews on Evidence-Based Nursing*, 11(1), 5-15. <https://doi.org/10.1111/wvn.12021>

Pepin, J., Ducharme, F., & Kérouac, S. (2017). *La pensée infirmière* (chenelière éducation).

Powell, B. J., Waltz, T. J., Chinman, M. J., Damschroder, L. J., Smith, J. L., Matthieu, M. M., Proctor, E. K., & Kirchner, J. E. (2015). A refined compilation of implementation strategies : Results from the Expert Recommendations for Implementing Change (ERIC) project. *Implementation Science : IS*, 10, 21. <https://doi.org/10.1186/s13012-015-0209-1>

Sackett, D. L., Rosenberg, W. M. C., Gray, J. A. M., Haynes, R. B., & Richardson, W. S. (1996). Evidence based medicine : What it is and what it isn't. *BMJ*, 312(7023), 71-72. <https://doi.org/10.1136/bmj.312.7023.71>

Références bibliographiques 3/3

Waltz, T. J., Powell, B. J., Matthieu, M. M., Damschroder, L. J., Chinman, M. J., Smith, J. L., Proctor, E. K., & Kirchner, J. E. (2015). Use of concept mapping to characterize relationships among implementation strategies and assess their feasibility and importance : Results from the Expert Recommendations for Implementing Change (ERIC) study. *Implementation Science : IS*, 10, 109. <https://doi.org/10.1186/s13012-015-0295-0>

World Health Organization. (2015). *Orientations stratégiques européennes relatives au renforcement des soins infirmiers et obstétricaux dans le cadre des objectifs de Santé 2020*.

Compléments: Le ARCC® Model

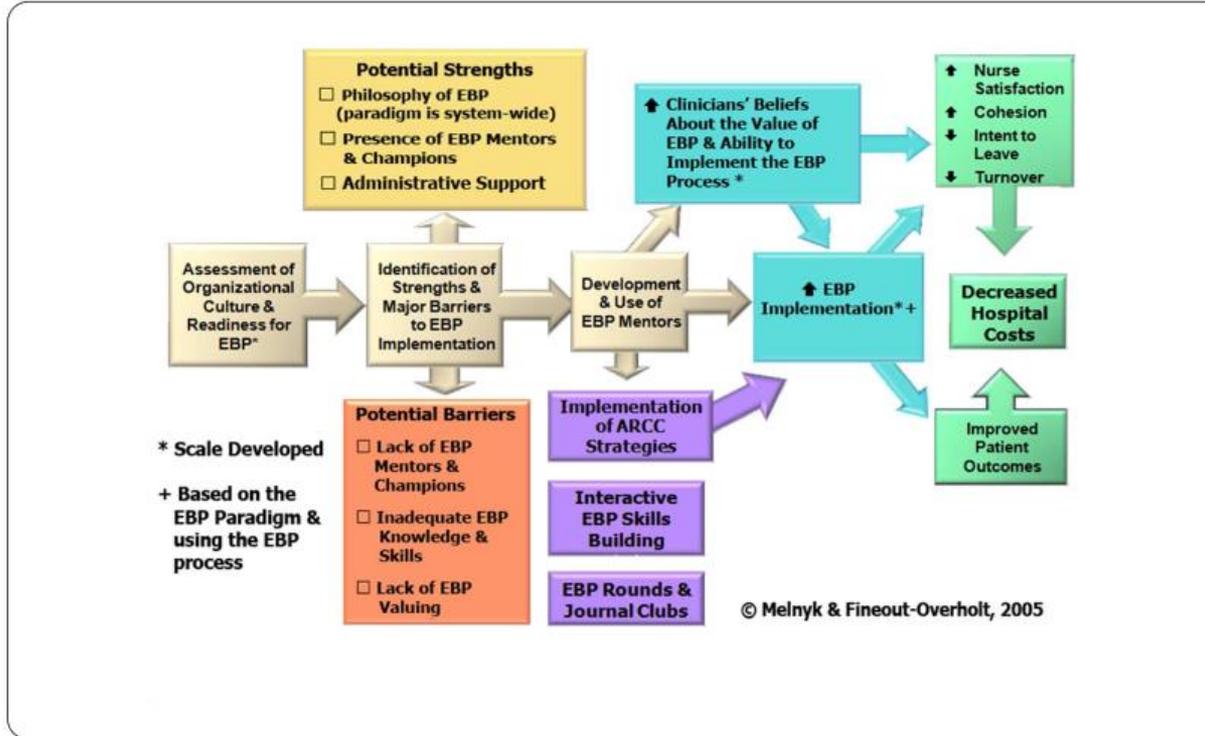


Figure 1. The Advancing Research and Clinical Practice Through Close Collaboration (ARCC) Model.