



3^{ème} Journée régionale des soins et de la recherche paramédicale FERREPSY

Illustration d'une démarche de recherche paramédicale

IZOULET REMI – MSC SI – INFIRMIER EN PRATIQUE AVANCÉE
EQUIPE MOBILE DE PSYCHIATRIE DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT
HÔPITAL DES ENFANTS – CHU DE TOULOUSE

Plan

1. Contexte d'exercice
2. Stratégie d'implantation
3. Démarche de recherche – PEPPA PSY

Conclusion

1. Contexte d'exercice

Impossibilité pour l'EMPEA de réaliser son activité de liaison

- Augmentation du nombre de passages aux urgences
 - Aggravation des phénotypes cliniques rencontrés
 - Augmentation du nombre d'hospitalisations de crise
- Augmentation du nombre d'hospitalisations pour anorexie mentale
- Contexte double
 - Augmentation de la population du bassin toulousain
 - Crise sanitaire

1. Contexte d'exercice

Le projet d'implantation d'un IPA

- Volonté de sanctuariser l'activité de liaison
- Nécessité de repenser les modalités de fonctionnement de l'EMPEA
 - Répondre à une évolution brutale des besoins de soins
- Enjeu de soutien aux équipes de pédiatrie
 - Formation
 - Analyse des pratiques professionnelles

1. Contexte d'exercice

Activité clinique de liaison

- Gastro Hépatologie
 - Hémato Oncologie
 - Soins intensifs
 - Diabétologie
 - Néphrologie
- TCA dans le contexte d'une MICI
Trouble anxieux lors du traitement d'une leucémie aigue
Etat de stress aigu des suites d'un AVP
Non observance dans le contexte de conduites ordaliques
Dépression dans l'attente d'une greffe rénale
- Coordination de situation de soins complexes

2. Stratégie d'implantation

Une stratégie d'implantation structurée

Nécessité d'un rigoureux travail de conceptualisation en amont (Aguilard et al., 2017)

Risque de voir les IPA mal utilisés (Agence Régionale de Santé Provence Alpes Cotes d'Azur, 2019)

- Enjeu de communication auprès de tous les acteurs
- Enjeu d'évaluation de l'activité IPA par des données probantes

2. Stratégie d'implantation

Une stratégie d'implantation structurée

Rapport sénatorial (Amiel & Milon, 2017)

- Recommandations relatives à la situation de la psychiatrie des mineurs en France

Projet d'établissement 2018 – 2022

- CHU de Toulouse

Projet régional de santé 2018 – 2022

- ARS Occitanie

Décrets du 18 Juillet 2018 et du 12 Aout 2019

2. Stratégie d'implantation

Une stratégie d'implantation structurée

Modèle conceptuel PEPPA (Bryant-Lukosius & DiCenso, 2004)

- ***P**articipatory, **E**vidence-based, **P**atient-focused
Process for **A**dvanced practice nursing role development*
- Cadre de référence
- Composé de 9 étapes

2. Stratégie d'implantation

Une stratégie d'implantation structurée

Modèle conceptuel PEPPA (Bryant-Lukosius & DiCenso, 2004)

1. Définir une population et le processus de soin en place
2. Identifier les parties prenantes
3. Mettre en évidence le besoin d'un nouveau modèle de prise en charge
4. Prioriser les problèmes et les objectifs
5. Développer un nouveau modèle et préciser les attributions de l'I.P.A

2. Stratégie d'implantation

Une stratégie d'implantation structurée

Modèle conceptuel PEPPA (Bryant-Lukosius & DiCenso, 2004)

6. Développer une stratégie de mise en œuvre de ce nouveau modèle
7. Mettre en œuvre le nouveau modèle
8. Evaluer l'impact du modèle et la contribution de l'I.P.A
9. Réaliser un suivi sur le long terme

2. Stratégie d'implantation

Un travail rigoureux de conceptualisation

Modèle conceptuel d'Hamric (Hamric et al., 2018)

Des critères primordiaux (1) et une pratique clinique directe comme compétence centrale (2) qui développe des compétences jugées incontournables (3)

1. Études supérieures & Pratique centrée sur le patient et la famille
2. Une pratique clinique directe comme compétence centrale

2. Stratégie d'implantation

Un travail rigoureux de conceptualisation

Modèle conceptuel d'Hamric (Hamric et al., 2018)

3. Six compétences de bases

Recherche

Collaboration

Consultation de 1^{ère} ou 2^{ème} ligne

Encadrement et orientation experts

Participation à des réflexions éthiques

Leadership clinique professionnel et systémique

2. Stratégie d'implantation

Un travail rigoureux de conceptualisation

Rapport de l'ONI (Ordre National des Infirmiers, 2017)

- *IPA en France - Position du conseil national de l'ordre des infirmiers*

Rapport de Diane Morin pour le SIDIIEF (Morin, 2019)

- Secrétariat International Des Infirmières et Infirmiers de l'Espace Francophone
- *La pratique infirmière avancée – Vers un consensus au sein de la francophonie*

Bibliographie

Agence Régionale de Santé Provence Alpes Cotes d'Azur. (2019). *Modélisation de la fonction d'Infirmier en Pratique Avancée—Guide d'implantation de l'exercice infirmier en pratique avancée en milieu hospitalier. Recommandations et illustrations.*

Aguilard, S., Colson, S., & Inthavong, K. (2017). Stratégies d'implantation d'un infirmier de pratique avancée en milieu hospitalier : Une revue de littérature. *Sante Publique*, Vol. 29(2), 241-254.

Bryant-Lukosius, D., & DiCenso, A. (2004). A framework for the introduction and evaluation of advanced practice nursing roles. *Journal of Advanced Nursing*, 48(5), 530-540. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2004.03235.x>

Conseil national de l'ordre des infirmiers. (2017). *Infirmière de Pratique Avancée en France—Position du conseil national de l'ordre des infirmiers.* https://www.ordre-infirmiers.fr/assets//files/000/publications/oni_pratique_avancee_2017d%C3%A9f.pdf

Hamric, A. B., Hanson, C. M., Tracy, M. F., & O'Grady, E. T. (2018). *Advanced Practice Nursing - E-Book : An Integrative Approach.* Elsevier Health Sciences.

Morin, D. (2019). *La pratique infirmière avancée – Vers un consensus au sein de la francophonie.* Secrétariat International des Infirmières et Infirmiers de l'Espace Francophone.

3. Projet de recherche – PEPPA PSY

Titre de la recherche

Complémentarité de l'exercice infirmier en pratique avancée spécialisé en
psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent dans un service d'hémo-
oncologie pédiatrique : une recherche qualitative descriptive

3. Projet de recherche – PEPPA PSY

Réalisé dans le cadre du protocole PEPPA

Présentation IMRAD

Introduction

Méthode

Résultats

Analyse

Discussion

3. Projet de recherche – PEPPA PSY

Question de départ

En quoi l'Infirmier en Pratique Avancée mention *Psychiatrie et santé mentale* peut il être complémentaire du système de soin existant pour les enfants hospitalisés en service d'hémato oncologie pédiatrique ?

Introduction

Un haut niveau de survie à 5 ans – 81,6 %

Un enfant sur 5 décédera de son cancer

Un diagnostic fait en urgence, aux urgences et sur des symptômes aspécifiques

Un diagnostic fait sur des analyses biologiques et anatomopathologiques

Une annonce brutale et inattendue

Une orientation immédiate vers un centre de référence

Une induction rapide de traitements lourds aux effets indésirables importants



Introduction

Potentiel traumatique

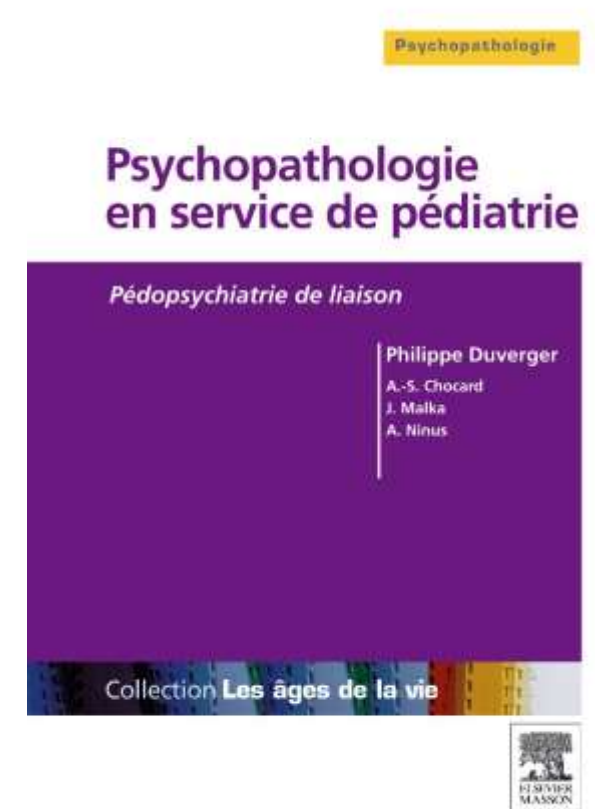
Potentiel anxiogène et dépressogène

Acutisation des troubles de la dynamique familiales

Epreuve pour l'enfant et sa famille

Incohérence fondamentale dans une trajectoire de vie

Etat de dissociation péri traumatique à l'annonce



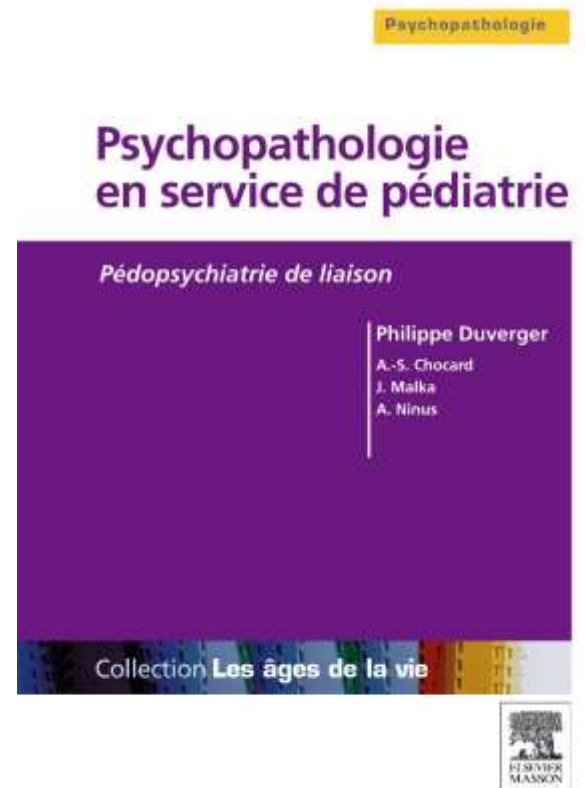
Introduction

Peu d'intervention des équipes de liaison au moment de l'annonce

Intervention des équipes de liaison :

Dans les moments de rupture / de crise

Quand les capacités de contenance du service sont débordées



Introduction

Recensement de la littérature scientifique
Equation de recherche - PICO

Recensement de la littérature scientifique existante

4 bases de données interrogées

Définition des descripteurs de recherche - PICO

Favoriser la production de résultats utilisables et cohérents (*Raich & Skelly, 2013*)

Terminologies spécifiques des descripteurs définies au moyen du portail HeTOP

PubMed

CINAHL
COMPLETE Available via
EBSCOhost

Doc'CiSMeF
Outil de recherche en santé

LiSSa
Littérature Scientifique en Santé

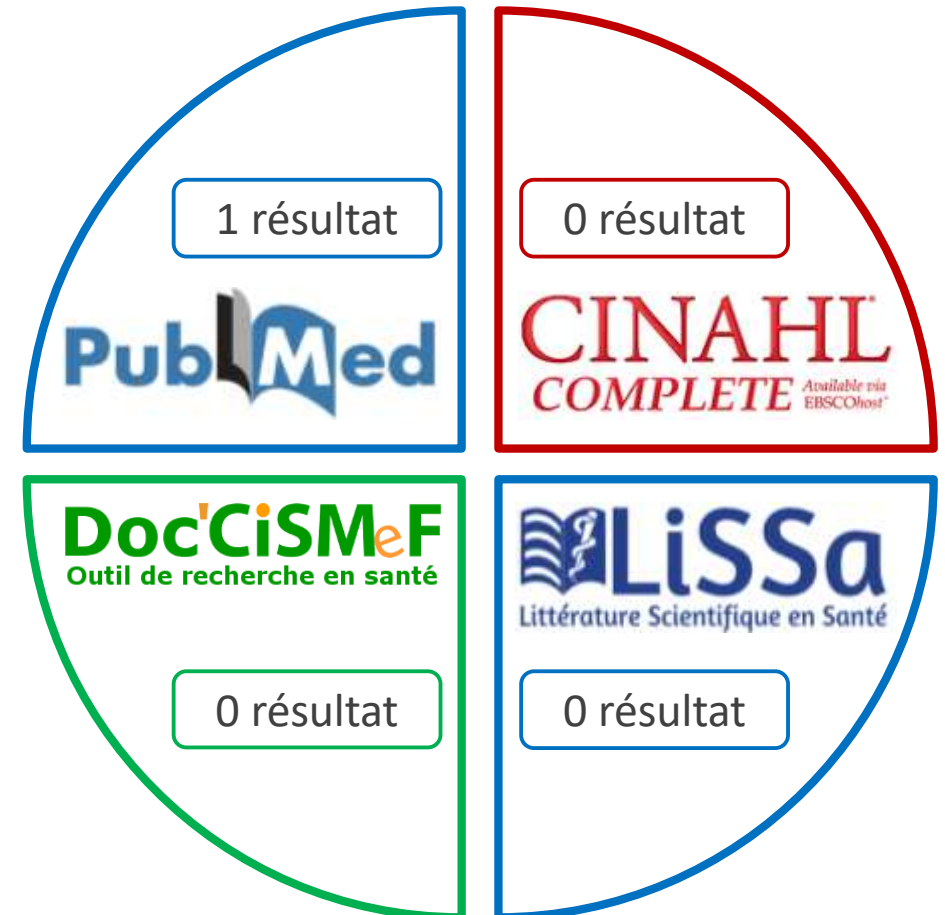
Introduction

Éléments PICO	Descripteurs PICO	Descripteurs MeSH	Descripteurs CINAHL
Patient	enfants	children	child
Intervention	infirmier en pratique avancée	nurse practitioners	advanced practice nurse
Control	service d'hospitalisation en héματο-oncologie	oncology service, hospital	oncology care unit
Outcome	système de soin	delivery of health care	health care delivery

Introduction

Recensement de la littérature scientifique
Equation de recherche - PICO

Maloney, A. M., & Volpe, J. (2005). The inpatient advanced practice nursing roles in a Canadian pediatric oncology unit. *Journal of Pediatric Oncology Nursing: Official Journal of the Association of Pediatric Oncology Nurses*

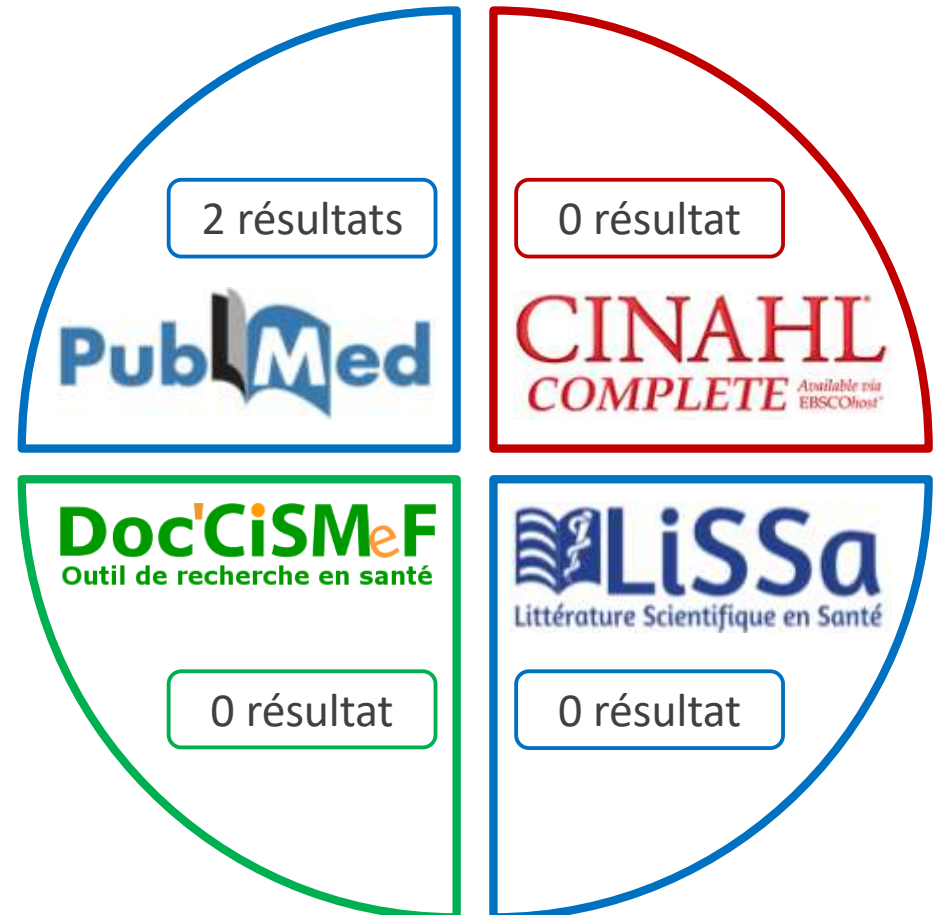


Introduction

Equation de recherche – PICO
Associée à des opérateurs d'extension

Maloney, A. M., & Volpe, J. (2005). The inpatient advanced practice nursing roles in a Canadian pediatric oncology unit. *Journal of Pediatric Oncology Nursing: Official Journal of the Association of Pediatric Oncology Nurses*

Wilson, K. (2005). The evolution of the role of nurses : The history of nurse practitioners in pediatric oncology. *Journal of Pediatric Oncology Nursing: Official Journal of the Association of Pediatric Oncology Nurses*



Introduction

Equation de recherche – PICO
Associée à des opérateurs d'extension

Implantation dans un contexte de diminution du temps médical

Développement d'activités afférentes autour du mandat médical

Constat d'un retour positif des patients, des familles et des collaborateurs

Recommandations d'une communication autour des spécificités l'exercice IPA

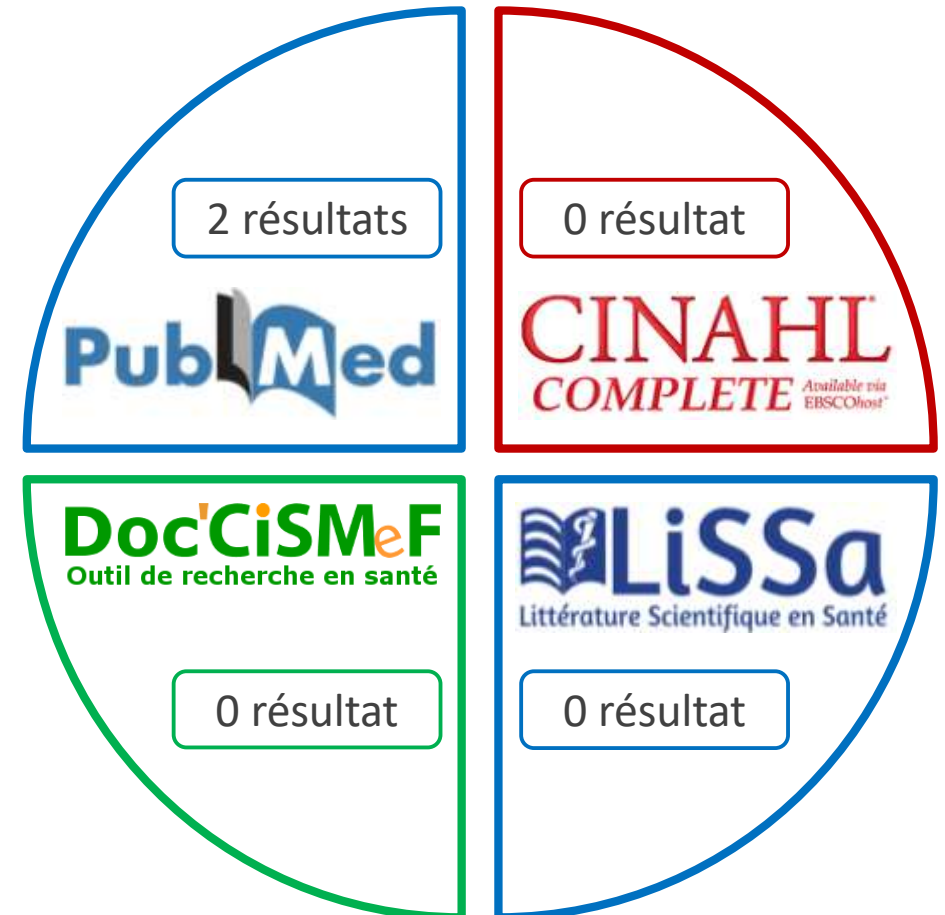
Plus value de l'exercice croisé des mandats

Clinique

Pédagogique

Soutien aux équipes

Recherche



3. Projet de recherche – PEPPA PSY

Question de recherche

En quoi les modalités d'exercice de l'Infirmier en Pratique Avancée mention

Psychiatrie et santé mentale peuvent-elles être complémentaires du

système de soin existant pour les enfants hospitalisés en service d'hémato-

oncologie pédiatrique au Centre Hospitalier Universitaire de Toulouse ?

Méthodologie

Réalisation étude qualitative descriptive au sein d'HE *(Fortin & Gagnon, 2016)*

Utilisation d'une méthode d'analyse théorique par thématique *(Braun & Clarke, 2006)*

Rédaction du protocole de recherche

COnsolidated criteria for **RE**porting **Q**ualitative research *(Tong et al., 2007)*

Standards for **RE**porting **Q**ualitative **R**esearch *(O'Brien et al., 2014)*

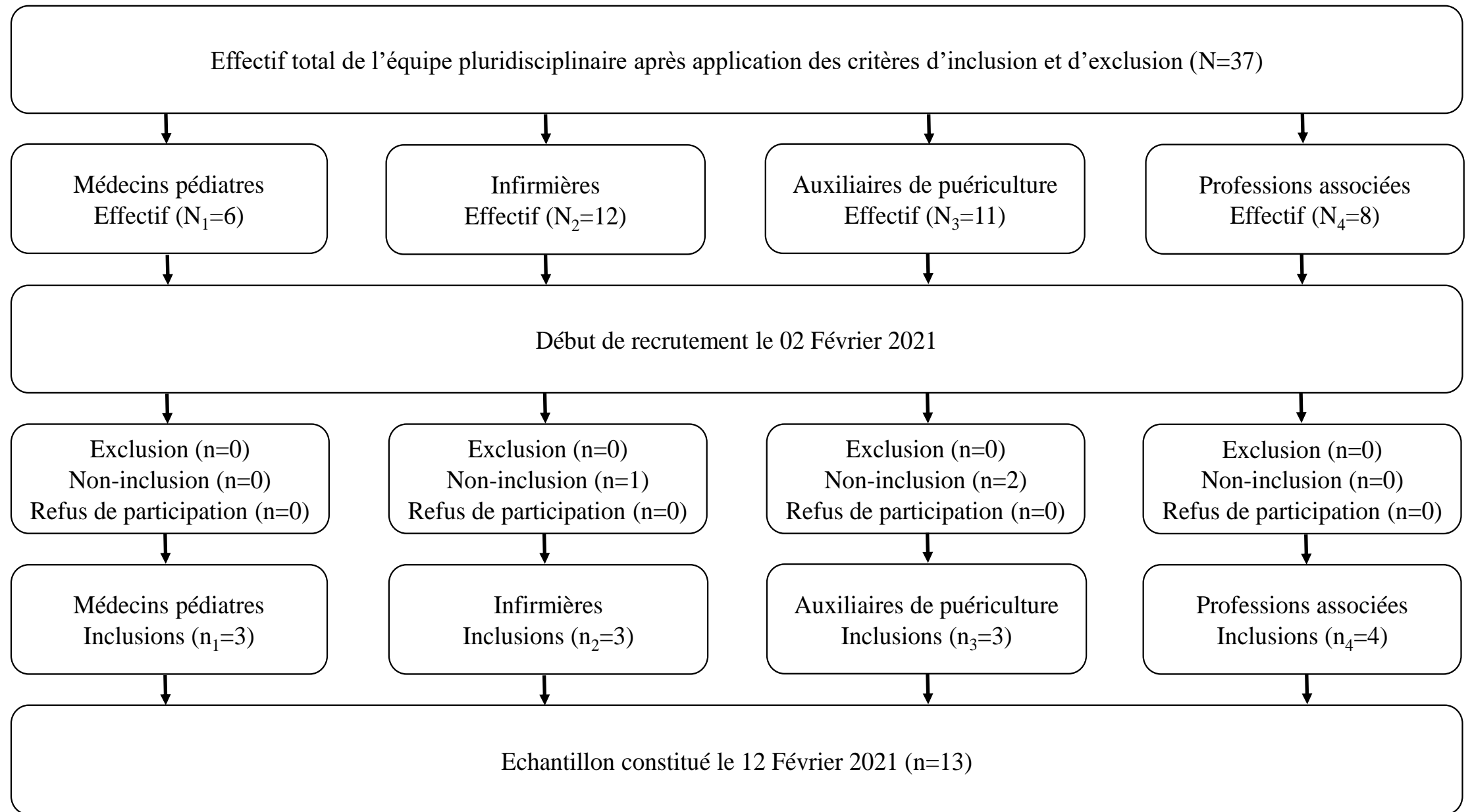
Méthodologie

Etude pilote centrée sur l'équipe d'Héмато-Oncologie (*Thabane et al., 2010*)

Constitution d'un échantillon raisonné (*Hertzog, 2008*)

Saturation théorique des données possible dès 12 participants (*Boddy, 2016*)

Données recueillies au moyen d'entretiens individuels semi directifs (*Fortin & Gagnon, 2016*)



Résultats

Données qualitatives
produites

La place de la recherche infirmière

La place de la pédopsychiatrie en
service d'hémo-oncologie

Pertinence d'instances de formation à
valence psychiatrique

Les besoins en psychiatrie dans le
service d'hémo-oncologie

Pertinence d'instances de soutien à
l'équipe par l'EMPEA

Résultats

Données qualitatives
produites

La place de la recherche infirmière

Dépasse la question du
traitement médicamenteux

La pédopsychiatrie est essentielle et
indispensable

Complémentarité avec l'abord
psychologique

Permet de dynamiser et
complexifier le raisonnement
clinique de l'équipe

Pertinence d'instances de formation à
valence psychiatrique

Les besoins en psychiatrie dans le
service d'hémo-oncologie

Pertinence d'instances de soutien à
l'équipe par l'EMPEA

Résultats

Données qualitatives
produites

La place de la recherche infirmière

Pertinence d'instances de formation à
valence psychiatrique

Manque de temps dédié au
service d'hémato-oncologie

Manque de disponibilité et de
réactivité de l'EMPEA

Manque de régularité dans les
suivis proposés

La pédopsychiatrie est essentielle et
indispensable

La disponibilité d'un personnel
référent

Pertinence d'instances de soutien à
l'équipe par l'EMPEA

Résultats

Données qualitatives
produites

La place de la recherche infirmière

Constat de troubles récurrents
dans la dynamique d'équipe

La pédopsychiatrie est essentielle et
indispensable

Attente d'un leadership
clinique auprès de l'équipe

Intérêt d'un professionnel
infirmier pour soutenir l'équipe
paramédicale

La disponibilité d'un personnel
référent

Pertinence d'instances de formation à
valence psychiatrique

Souhait d'acculturation à la discipline
pédopsychiatrique

Résultats

Données qualitatives
produites

La place de la recherche infirmière

Souhait d'acquisition de
connaissances

La pédopsychiatrie est essentielle et
indispensable

Des attentes diffuses

Constat de multiples échecs
antérieurs et de difficultés
institutionnelles

Pas d'attente de formations
formalisées

La disponibilité d'un personnel
référent

Souhait d'acculturation à la discipline
pédopsychiatrique

Résultats

Données qualitatives
produites

Une perception positive de la
recherche infirmière

Peu de connaissances précises
des participants à ce sujet

La pédopsychiatrie est essentielle et
indispensable

Des attentes diffuses

Attendue comme un moyen de
dynamiser l'équipe

Pourrait permettre de valoriser
des modalités d'exercices

La disponibilité d'un personnel
référent

Souhait d'acculturation à la discipline
pédopsychiatrique

Analyse

Des résultats homogènes, significatifs et réalistes

- Etayés par de nombreux exemples
- Produits par un échantillon représentatif de l'équipe
- Ancrés dans une pratique ancienne

Un abord exhaustif des possibilités de suivi des patients et de soutien à l'équipe

- Des besoins prioritaires et non pourvus

Une relation nuancée aux instances de formation formalisées

- Une pertinence à questionner

Analyse

Une complémentarité identifiée

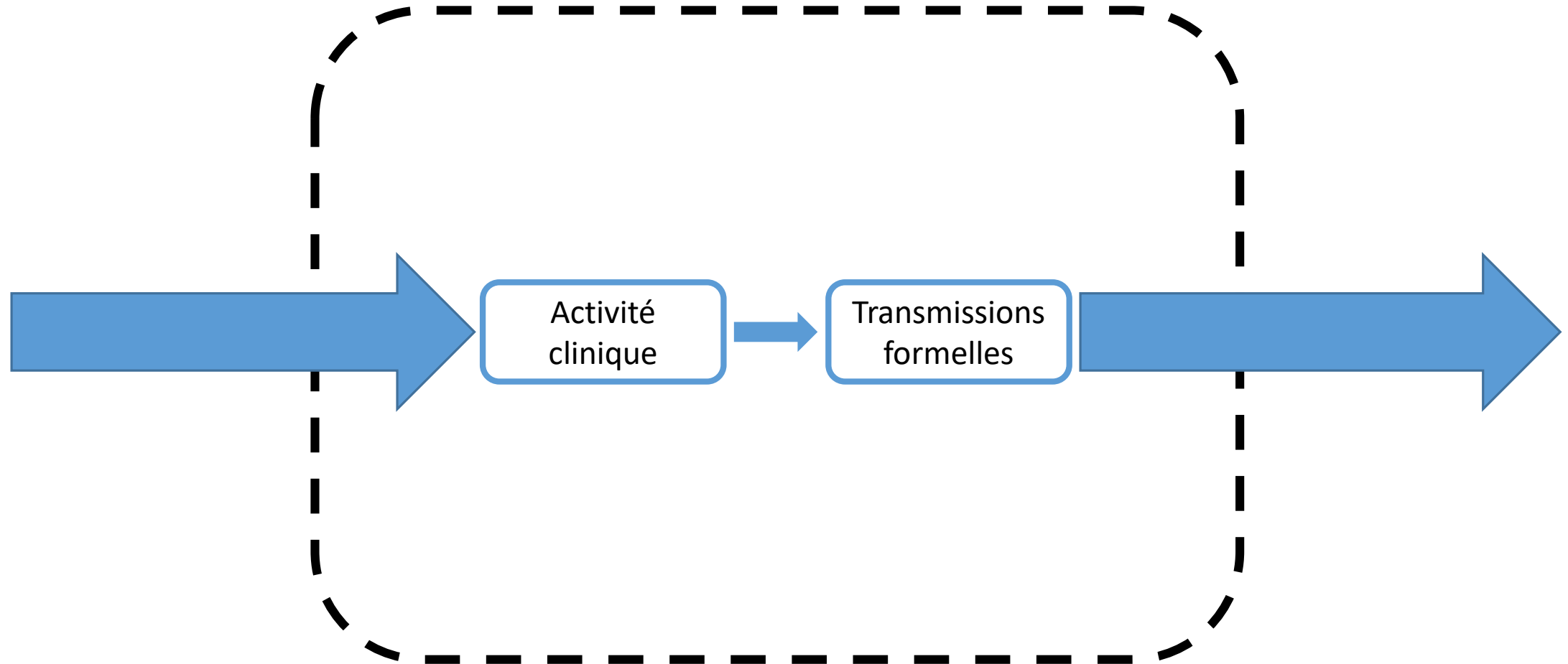
- Des lignes directrices pour un début d'exercice

Priorisation à donner au travail clinique

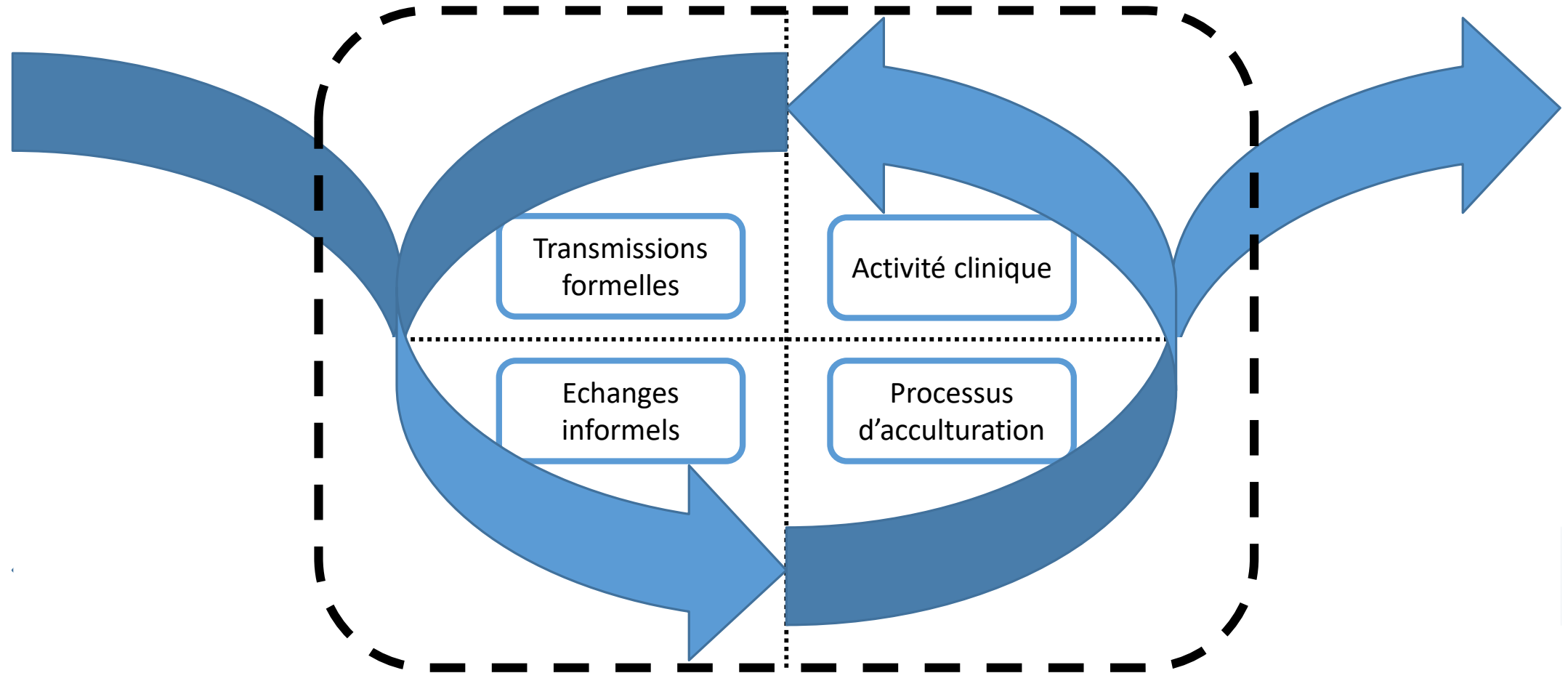
Au travers du travail clinique

- Soutenir les équipes
- Transmettre du savoir
- Formalisation d'un temps d'échange paramédical à l'allure informelle

Intervention clinique d'un IPA spécialisé en pédopsychiatrie
dans un service d'hémato-oncologie pédiatrique



Intervention clinique d'un IPA spécialisé en pédopsychiatrie
dans un service d'hémato-oncologie pédiatrique



Discussion

Forces

Une méthodologie reproductible

Réponse à la question de recherche

- Démonstration d'une complémentarité

Des résultats significatifs

- Résultats dans un domaine peu étudié
- Echantillon représentatif de la diversité de l'équipe
- Résultats exhaustifs dans un contexte d'étude circonscrit

Discussion

Forces

Une modalité d'exercice recommandée (*Fung et al., 2017*)

- Le partenariat entre médecins non psychiatres et IPA psychiatriques est recommandé
- Les IPA psychiatriques contribuent à la détection et au traitement de patients ayant des besoins en soins psychiatriques en milieux de soins non psychiatriques

Discussion

Limites

Résultats spécifiques au contexte local

Biais de désirabilité →

Chercheur principal connu des équipes

Chercheur principal potentiel futur IPA

Discussion

Recommandations – Pratique clinique infirmière

Un enjeu de prévention durant et après les périodes de soins

Repérage des prodromes d'une décompensation psychiatrique

Accompagnement dans l'après cancer

Recommandations – Formation des professionnels infirmiers

Formation durant le cursus socle

Les troubles psychiatriques induits par la guérison d'une maladie grave

Discussion

Recommandations – Recherche en soins infirmiers

Création d'un outil d'évaluation standardisé

Prodromes d'une décompensation psychiatrique

Prodromes d'un trouble de la dynamique familiale

Réalisation d'une démarche de recherche dans l'après cancer

Processus de retour à une vie ordinaire post cancer

Bibliographie

Braun, V., & Clarke, V. (2006). Using Thematic Analysis in Psychology. *Qualitative research in psychology*, 3, 77-101.
<https://doi.org/10.1191/1478088706qp063oa>

Boddy, C. R. (2016). Sample size for qualitative research. *Qualitative Market Research: An International Journal*, 19(4), 426-432.
<https://doi.org/10.1108/QMR-06-2016-0053>

Duverger, P., Chocard, A.-S., Malka, J., Ninus, A., Marcelli, D., & Picherot, G. (2011). *Psychopathologie en service de pédiatrie pédopsychiatrie de liaison*. Elsevier, Masson.

Fortin, M.-F., & Gagnon, J. (2016). *Fondements et étapes du processus de recherche : Méthodes quantitatives et qualitatives*. Chenelière éducation.

Fung, Y.L., Chan, Z., Chien, W.T. (2017) Role performance of psychiatric nurses in advanced practice: a systematic review of the literature. *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 2014, 21, 698–714

Hertzog, M. A. (2008). Considerations in determining sample size for pilot studies. *Research in Nursing & Health*, 31(2), 180-191.
<https://doi.org/10.1002/nur.20247>

Bibliographie

Pérel, Y., & Plantaz, D. (2017). *Cancérologie de l'enfant*. Elsevier, Masson.

Raich, A., & Skelly, A. (2013). Asking the Right Question : Specifying Your Study Question. *Evidence-Based Spine-Care Journal*, 04(02), 068-071. <https://doi.org/10.1055/s-0033-1360454>

Thabane, L., Ma, J., Chu, R., Cheng, J., Ismaila, A., Rios, L. P., Robson, R., Thabane, M., Giangregorio, L., & Goldsmith, C. H. (2010). A tutorial on pilot studies : The what, why and how. *BMC Medical Research Methodology*, 10(1), 1. <https://doi.org/10.1186/1471-2288-10-1>

Tong, A., Sainsbury, P., & Craig, J. (2007). Consolidated criteria for reporting qualitative research (COREQ) : A 32-item checklist for interviews and focus groups. *International Journal for Quality in Health Care: Journal of the International Society for Quality in Health Care*, 19(6), 349-357. <https://doi.org/10.1093/intqhc/mzm042>

Conclusion

Concernant les démarches de recherches en Sciences Infirmières

- Pluralité des abords possibles
- Enjeux de production de données probantes
- Enjeux de production de savoir en Sciences Infirmières
- Méthodologie qualitative & mixtes
 - Stratégies et compétences dans les réponses aux appels à projet



3^{ème} Journée régionale des soins et de la recherche paramédicale FERREPSY

Illustration d'une démarche de recherche paramédicale

IZOULET REMI – MSC SI – INFIRMIER EN PRATIQUE AVANCÉE
EQUIPE MOBILE DE PSYCHIATRIE DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT
HÔPITAL DES ENFANTS – CHU DE TOULOUSE