

Renouveler sa pratique clinique à partir des résultats de recherche : un défi aussi complexe que le mécanisme d'une montre suisse

Marc-André Pellerin, ergothérapeute
Étudiant au doctorat
Université Laval, Québec, Canada

Étudiants :

- Comment entrevoyez-vous renouveler votre pratique future ?

Cliniciens :

- Comment arrivez-vous à renouveler votre pratique ?

Chercheurs / professeurs :

- Quelle place occupe le transfert de connaissances dans vos recherches / dans vos cours ?

Objectifs

Discuter des éléments suivants:

- Les défis;
- Les outils existants;
- Les barrières et facilitateurs;
- L'état des connaissances sur la pratique basée sur les données probantes.

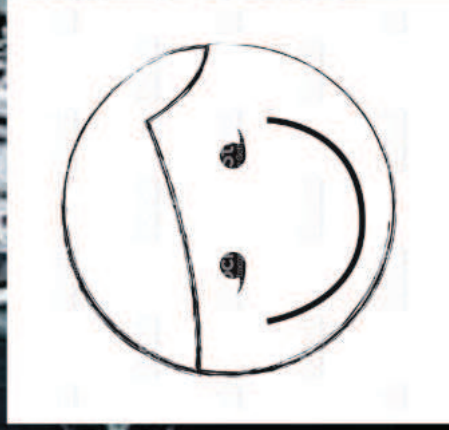
Sous forme de récit autobiographique...

Parce que c'est ce que prône les données probantes !

Sous forme de récit autobiographique...

Parce que c'est ce que prône les données probantes !

Renouveler sa pratique clinique à partir des résultats de recherche : Un défi aussi complexe que le mécanisme d'une montre suisse



Formation

- Baccalauréat ergothérapie - Université Laval
- Cours sur les données probantes
- Expérience en recherche



Statut

[like](#) [comment](#) [share](#)

Comment entrevoyez-vous renouveler votre pratique future ?

: Comme étudiant nouvellement diplômé, simple ! J'irai dans les bases de données pour trouver toutes les réponses !

Formation

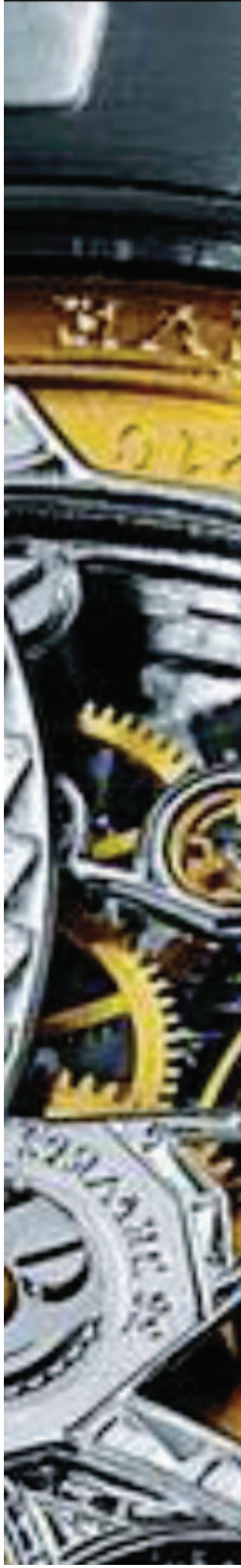


- Baccalauréat ergothérapie - Université Laval
- Cours sur les données probantes
- Expérience en recherche



Exnérience de travail





Statut

[like](#) [comment](#) [share](#)

Comment entrevoyez-vous renouveler votre pratique future ?

😊 : Comme étudiant nouvellement diplômé, simple ! J'irai dans les bases de données pour trouver toutes les réponses !

Statut

[like](#) [comment](#) [share](#)

Comment arrivez-vous à renouveler votre pratique ?

😊 : Oufff... Quand la réalité rattrape mes illusions ! Comme clinicien, comment puis-je avoir accès aux données probantes ? et quels sujets



Expérience de travail



Ergothérapeute
Centre hospitalier en milieu rural



Comment entrevoyez-vous renouveler votre pratique future ?

😊 : Comme étudiant nouvellement diplômé, simple ! J'irai dans les bases de données pour trouver toutes les réponses !

Statut

like comment share

Comment arrivez-vous à renouveler votre pratique ?

😊 : Oufff... Quand la réalité rattrape mes illusions ! Comme clinicien, comment puis-je avoir accès aux données probantes ? et quels sujets explorer considérant les multiples clientèles traitées ?

😊 : Il faut améliorer l'accès à la connaissance !

Statut

like comment share

Constat #1

Comment peut-on renouveler sa pratique clinique sans accès aux connaissances ?

Comment arrivez-vous à renouveler votre prauque ?



: Oufff... Quand la réalité rattrape mes illusions ! Comme clinicien, comment puis-je avoir accès aux données probantes ? et quels sujets explorer considérant les multiples clientèles traitées ?



: Il faut améliorer l'accès à la connaissance !

Statut

like comment share

Constat #1

Comment peut-on renouveler sa pratique clinique sans accès aux connaissances ?

Statut

like comment share



: Génial ! Plusieurs outils ont été développés depuis mon premier emploi : Guides de pratique / Bulletins de veille scientifique !





Formation



Maîtrise en santé communautaire avec majeure en évaluation

Projet :

Prise de décisions partagée en milieu clinique

Résultat : Application limitée

Hypothèse : Les connaissances sont trop loin ?



Expérience de travail



Ergothérapeute en centre hospitalier en milieu urbain



Constat #1

Comment peut-on renouveler sa pratique clinique sans accès aux connaissances ?

Statut

like comment share

 : Génial ! Plusieurs outils ont été développés depuis mon premier emploi : Guides de pratique / Bulletins de veille scientifique !

 : Une véritable révolution, un changement complet de paradigme ! La connaissance vient directement à moi.

Statut

like comment share

 : J'ai enfin les connaissances ! Mais quelque chose cloche...

Réadaptation général

REPAR - Le Réseau Provincial de Recherche en Adaptation-Réadaptation

<https://repar.ca/veille-scientifique/>

REHAB+ (Premium Literature Services) (anglais)

<https://plus.mcmaster.ca/Rehab/>

PAIN+ (Premium Literature Services) (anglais)

<https://www.painpluscpn.ca/>

Gériatrie

Réseau sur le vieillissement et les changements démographiques

<https://k30.pub.msss.rtss.qc.ca/>

McMaster Optimal Aging Portal Clinician Email Alert

<https://www.mcmastervieillissementoptimal.org/>

<https://www.painpluscpn.ca/>

Gériatrie

Réseau sur le vieillissement et les changements démographiques

<https://k30.pub.msss.rtss.qc.ca/>

McMaster Optimal Aging Portal Clinician Email Alert

<https://www.mcmastervieillissementoptimal.org/>

Réadaptation neurologie

Fondation des maladies du coeur et de l'AVC

<http://www.coeuretavc.ca/choose-health-signup-failure>

Réadaptation au travail

Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et sécurité du travail

<https://www.irsst.qc.ca/publications-et-outils/magazine-bulletins/infoirsst>

<http://www.coeuretavc.ca/choose-health-signup-failure>

Réadaptation au travail

Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et sécurité du travail

<https://www.irsst.qc.ca/publications-et-outils/magazine-bulletins/infoirsst>

Santé publique

Réseau de recherche en santé des populations du Québec

<https://www.santepop.qc.ca/fr/bulletin>

Centres de collaboration nationale en santé publique

<http://ccnsp.ca/resources/> (en bas)

Institut national de santé publique du Québec

<https://www.inspq.qc.ca/> (en bas à droite)

Institut national d'excellence en santé et en services sociaux du Québec

<https://www.inesss.qc.ca/> (en bas au centre)

Guides de pratiques

<https://www.santepop.qc.ca/fr/bulletin>

Centres de collaboration nationale en santé publique

<http://ccnsp.ca/resources/> (en bas)

Institut national de santé publique du Québec

<https://www.inspq.qc.ca/> (en bas à droite)

Institut national d'excellence en santé et en services sociaux du Québec

<https://www.inesss.qc.ca/> (en bas au centre)

Guides de pratiques

Réadaptation accident vasculaire cérébral

<http://www.strokebestpractices.ca/?lang=fr>

Réadaptation traumatisme crânio cérébral MODÉRÉ OU GRAVE

<https://guidepratiquecc.org/>

 : Une véritable révolution, un changement complet de paradigme ! La connaissance vient directement à moi.

Statut

like comment share

 : J'ai enfin les connaissances ! Mais quelque chose cloche...

 : J'ai les connaissances, sur mon bureau ou dans mon tiroir... mais elles y restent. Je reçois les bulletins de veilles, mais je finis par ne plus les ouvrir.

Statut

like comment share

Constat #2

L'accès à la connaissance ne garantit pas le renouvellement de sa



: J'ai les connaissances, sur mon bureau ou dans mon tiroir... mais elles y restent. Je reçois les bulletins de veilles, mais je finis par ne plus les ouvrir.

Statut

like comment share

Constat #2

L'accès à la connaissance ne garantit pas le renouvellement de sa pratique clinique



: Des hypothèses ?

Mafalda a partagé un lien

like comment share

Hypothèses



- Temps ?
- Clientèle ?
- Isolement professionnel ?
- Le guide en lui-même ? son ampleur, son applicabilité ?

Visiblement, ça ne répond pas
aux besoins ni à la réalité des cliniciens !

Formation



Doctorat en pédagogie des sciences de la santé -
Transfert de connaissances



Mafalda a partagé un lien

like comment share



: Va voir ça, c'est incroyable !



Incredyable nouveau modèle

Consolidated Framework for Implementation Research

Research article

Open Access

Fostering implementation of health services research findings into practice: a consolidated framework for advancing implementation science

Laura J Damschroder^{*1}, David C Aron², Rosalind E Keith¹, Susan R Kirsh², Jeffery A Alexander³ and Julie C Lowery¹

Implementation Science 2009, **4**:50 doi:10.1186/1748-5908-4-50

Statut

like comment share

Et pour ajouter à la complexité

Consolidated Framework for Implementation Research

- Développé à partir de 19 théories en implantation de nouvelles pratiques en santé.
- Modèle de déterminants qui repose sur :
 - 5 domaines;
 - 39 construits / sous-construits.

1. Caractéristiques de l'intervention

- La source de l'intervention
- Force et qualité des évidences
 - Avantage relatif
 - Adaptabilité
 - Testabilité
 - Complexité
 - Qualité du design
 - Coût

2. Environnement externe

- Les besoins et ressources des patients
 - Cosmopolitanisme
 - Pression des paires
 - Incitatifs et politiques externes

3. Environnement interne

- Caractéristiques structurelles (âge, maturité, taille)
- Réseautages et communications
 - Culture
 - Climat d'implantation (priorité, incitatifs, climat)
 - État de préparation (engagements gestionnaires, disponibilité ressources, accès connaissances)

e

es

4. C

• I

4. Caractéristiques des individus

- Connaissances et croyances
- Sentiment de compétence personnel
 - Stade de changement
- Identification avec l'organisation
 - Autres attributs personnels

5. Le processus

- Planification
- Engagement (leader d'opinion, leader d'implantation interne, agents de changement externe)
 - Exécution
- Réflexion et évaluation

1. Caractéristiques de l'intervention

- La source de l'intervention
- Force et qualité des évidences
 - Avantage relatif
 - Adaptabilité
 - Testabilité
 - Complexité
- Qualité du design
 - Coût

2. Environnement externe

- Les besoins et ressources des patients
 - Cosmopolitisme
 - Pression des paires
 - Incitatifs et politiques externes

3. Environnement interne

- Caractéristiques structurelles (âge, maturité, taille)
- Réseautages et communications
 - Culture
 - Climat d'implantation (priorité, incitatifs, climat)
 - État de préparation (engagements gestionnaires, disponibilité ressources, accès connaissances)

4. Caractéristiques des individus

- Connaissances et croyances
- Sentiment de compétence personnel
- Stade de changement
- Identification avec l'organisation
- Autres attributs personnels

5. Le processus

- Planification
- Engagement (leader d'opinion, leader d'implantation interne, agents de changement externe)
 - Exécution
- Réflexion et évaluation



Fostering implementation of health services research findings into practice: a consolidated framework for advancing implementation science

Laura J Damschroder^{*1}, David C Aron², Rosalind E Keith¹, Susan R Kirsh², Jeffery A Alexander³ and Julie C Lowery¹

Implementation Science 2009, **4**:50 doi:10.1186/1748-5908-4-50

Statut

[like](#) [comment](#) [share](#)

Et pour ajouter à la complexité

Planification : réfère à la qualité de la méthode employée pour faire l'implantation et comment elle est planifiée à l'avance.



: Oui, mais quel méthode faut-il privilégier ?

Conclusion

[like](#) [comment](#) [share](#)

Que faut-il retenir ?

Prendre en compte les 39 construits ?

Instituts de recherche en santé du Canada

Trois catégories d'intervention

- Diffusion
 - Dissémination passive, non planifiée et non surveillée (ex. publications, présentation colloques)
- Dissémination
 - Processus actif de communication des résultats aux utilisateurs potentiels (ex. activités de réseautage)
- Implantation (KT = Knowledge translation)
 - Efforts actifs et planifiés pour intégrer une innovation dans une organisation;
 - Format à privilégier pour amener un changement de pratique.

Mais qu'est-ce qui fonctionne dans le KT ?

Il est difficile d'isoler la méthode du contexte global. Toutefois, il y a une meilleure indication d'efficacité pour les activités :

- Centrées sur les cliniciens (besoins, contexte de travail, etc.) (Davis et al., 2003; Guskey et Yoon, 2009)
- Avec plusieurs modalités d'intervention (multifacettes) (Davis et al., 2003; Bero et al. 1998; Forsetlund et al. 2009)
- Progressives dans les objectifs d'apprentissage (Légaré et al., 2015)
- Interactives (Bero et al. 1998; Guskey et Yoon, 2009)
- Sociales (Birman et al., 2000; Guskey et Yoon, 2009)

l'implantation et comment elle est planifiée à l'avance.



: Oui, mais quel méthode faut-il privilégier ?

Conclusion

like comment share

Que faut-il retenir ?
Prendre en compte les 39 construits ?



: Ce serait difficile. À tout le moins, il faut chercher à prendre en comptes les 5 grands domaines dans l'implantation de nouvelles pratiques.

Références

like comment share

- Bero LA, Grilli R, Grimshaw JM, Harvey E, Oxman AD, Thomson MA. Closing the gap between research and practice: an overview of

- 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* (Clinical research ed). 1998;317(7156):465-8.
- Birman BF, Desimone L, Porter AC, Garet MS. Designing professional development that works. *Educational leadership*. 2000;57(8):28-33.
- Damschroder, L. J., Aron, D. C., Keith, R. E., Kirsh, S. R., Alexander, J. A., & Lowery, J. C. (2009). Fostering implementation of health services research findings into practice: a consolidated framework for advancing implementation science. *Implementation science*, 4(1), 50.
- Davis D, Davis ME, Jadad A, Perrier L, Rath D, Ryan D, et al. The case for knowledge translation: shortening the journey from evidence to effect. *BMJ*. 2003;327(7405):33.
- Forsetlund L, Bjørndal A, Rashidian A, Jamtvedt G, O'Brien MA, Wolf F, et al. Continuing education meetings and workshops: effects on professional practice and health care outcomes. The Cochrane database of systematic reviews. 2009(2):Cd003030.
- Guskey TR, Yoon KS. What works in professional development? *Phi delta kappan*. 2009;90(7):495-500.
- Instituts de recherche de santé du Canada. (2010). La dissémination et l'échange des connaissances. Retrieved from <http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/41953.html>
- Légaré F, Freitas A, Thompson-Leduc P, Borduas F, Luconi F, Boucher A, et al. The majority of accredited continuing professional development activities do not target clinical behavior change. *Academic Medicine*. 2015;90(2):197-202.