



Association étudiante des cycles supérieurs
de la Faculté des sciences infirmières de
l'Université de Montréal ■

Actes du Mois de la recherche étudiante

Année universitaire 2016-2017

Pavillon Marguerite-d'Youville

Mars 2017

Table des matières

| | |
|--|----|
| Introduction..... | 1 |
| Actes du 4@7 Recherche étudiante | 3 |
| Vous voulez penser comme un expert? La perspective du compagnonnage cognitif à l'accompagnement pédagogique du raisonnement clinique infirmier..... | 4 |
| La prestation de soins palliatifs chez les personnes vivant avec une maladie chronique non-oncologique : État des connaissances au Canada | 5 |
| La perspective des parents quant au suivi infirmier de leur adolescent ayant un trouble du spectre de l'autisme..... | 6 |
| Développement et mise à l'essai d'un jeu électronique ludo-éducatif portant sur l'évaluation des signes précoces de détérioration clinique chez des patients en soins aigus médicaux | 7 |
| Étude exploratoire de l'environnement des raves party : repères pour une pratique infirmière de proximité de réduction des méfaits | 8 |
| Efficacité des interventions de stimulation olfactive pour soulager la douleur procédurale des nouveau-nés à terme et prématurés : Protocole d'une revue systématique..... | 9 |
| Une théorisation ancrée sur le processus de préparation à la perte d'un conjoint | 10 |

Introduction

À la Faculté des sciences infirmières (FSI) de l'Université de Montréal, le Mois de la recherche étudiante 2017 a été souligné par la tenue d'un 4@7 Recherche étudiante le 9 mars 2017. Cet événement a regroupé plus de 45 participants, dont des étudiants aux trois cycles d'études, des stagiaires postdoctoraux et des professeurs de la FSI. Lors de la soirée, sept étudiants à la maîtrise et au doctorat ont présenté leur projet d'études de même que ses retombées potentielles pour la pratique infirmière. Les présents actes rapportent les projets de ces étudiants.

Actes du 4@7 Recherche étudiante

Vous voulez penser comme un expert ? La perspective du compagnonnage cognitif à l'accompagnement pédagogique du raisonnement clinique infirmier

Marie-France Deschênes, inf., M. Sc., ét. Ph. D.

Formation en sciences infirmières

L'expertise professionnelle en matière de raisonnement clinique infirmier se traduit par un savoir spécialisé et praxique dit « tacite » où l'infirmière s'appuie sur de riches réseaux de savoirs hautement élaborés et structurés, appelés « scripts mentaux », pour résoudre des problèmes de la pratique. Mais, comment les scripts peuvent-ils éclairer pertinemment le développement des savoirs infirmiers ? Comment rendre tangible l'explication et l'utilisation pédagogique de ces savoirs « en acte » ? Le projet anticipé est d'explorer l'utilisation d'une stratégie éducative basée sur la concordance de scripts. Ancré dans une perspective sociocognitiviste, le compagnonnage cognitif manifeste dans les explicitations des expertes sera mis à profit dans le développement et l'exploration de cette stratégie éducative.

Une recherche-développement sera le devis méthodologique utilisé afin d'évaluer qualitativement une stratégie éducative basée sur l'utilisation d'un test de concordance de scripts. Cette stratégie consiste à solliciter des micro-jugements chez les étudiantes dans des situations authentiques de la pratique où elles bénéficieront de la pluralité des réflexions émises par les expertes qui auront complété préalablement le test. Novatrice, cette stratégie permet une réflexivité, une occasion de réfléchir sur différentes situations de complexité de la pratique professionnelle.

La prestation de soins palliatifs chez les personnes vivant avec une maladie chronique non-oncologique : État des connaissances au Canada

Jérôme Leclerc-Loiselle, inf., B. Sc., ét. M. Sc.

Expertise-conseil en soins infirmiers

La vision contemporaine des soins palliatifs s'est partiellement libéralisée au cours des dernières années. Partant d'une vision biomédicale associée au cancer, l'approche actuelle étend ses horizons à divers contextes et diverses pathologies. Ces nouvelles orientations s'inscrivent bien dans la nouvelle loi concernant les soins de fin de vie, adoptée au Québec en 2014. Malgré ces changements légaux, le Canada se compare faiblement face aux autres pays industrialisés quant à l'accessibilité et la dispensation des soins palliatifs, notamment chez les personnes vivant avec une maladie chronique terminale non-oncologique. Considérant cette prémisse, il est justifié de s'intéresser à la prestation de soins palliatifs spécifiquement chez cette clientèle et discuter des facteurs contributifs, des barrières, des initiatives locales mises sur pied afin de favoriser le développement des soins de fin de vie, ainsi que de l'avenir en recherche au Canada.

Pour conclure, une description des travaux de recherche de l'étudiant-chercheur portant sur les perceptions des professionnels œuvrant au soutien à domicile à l'égard de l'introduction de l'approche palliative dans la trajectoire de soins des personnes vivant avec la sclérose en plaques au stade avancé sera effectué et mis en lien avec les éléments préalablement discutés.

La perspective des parents quant au suivi infirmier de leur adolescent ayant un trouble du spectre de l'autisme

Laurence Cuillerier, inf., B. Sc., ét. M. Sc.

Expertise-conseil en soins infirmiers

Le trouble du spectre de l'autisme (TSA) est un trouble neurodéveloppemental et il n'existe aucun moyen de le prévenir et de le guérir. En plus du diagnostic de TSA, plus de la moitié des personnes ayant un TSA peuvent présenter une altération du langage et un handicap intellectuel (HI).

Dans un contexte de TSA, l'adolescence est une période difficile pour le jeune et ces parents. Les changements hormonaux et les difficultés de communication peuvent entraîner une recrudescence des comportements perturbateurs, qui comprennent principalement des comportements agressifs envers soi-même et autrui. Malheureusement, les parents en sont les principales victimes et vivent de la détresse psychologique. Au Québec, ces parents dénoncent le manque de services et de suivis offerts pour leur jeune et pour eux-mêmes. De plus, les besoins et les attentes des parents d'adolescents autistes ayant un HI n'ont jamais été explorés à ce jour. Ainsi, ce projet de recherche a pour but d'explorer l'expérience des parents d'adolescents autistes ayant un HI dans un contexte de suivi infirmier en clinique du TSA à la suite d'une hospitalisation, et ce, de leur point de vue et de celui des infirmières.

Développement et mise à l'essai d'un jeu électronique ludo-éducatif portant sur l'évaluation des signes précoces de détérioration clinique chez des patients en soins aigus médicaux

Marc-André Maheu-Cadotte, inf., B. Sc., ét. Ph. D.

Soin et santé

Une détérioration clinique (DC) non reconnue chez un patient peut engendrer un transfert aux soins intensifs, une durée d'hospitalisation prolongée et un taux accru de mortalité. Une surveillance clinique infirmière rigoureuse peut permettre d'identifier les signes précoces de DC. Toutefois, plusieurs techniques d'évaluation de ces signes ne sont pas réalisées et, lorsqu'elles le sont, les signes précoces de DC ne sont pas toujours reconnus. Les jeux électroniques ludo-éducatifs (JÉLÉ) sont une méthode de formation permettant une visée éducative par la voie du divertissement. Toutefois, peu d'études ont évalué l'effet des JÉLÉ chez les infirmières et aucune ne s'est intéressée à l'évaluation des signes de DC. Le but de ce projet est de développer et de mettre à l'essai un JÉLÉ portant sur l'évaluation des signes précoces de DC chez des patients en soins aigus médicaux.

Le développement du JÉLÉ prendra appui sur le cadre d'évaluation des jeux électroniques éducatifs en santé proposé par Graafland et al. (2014). Il s'agira d'un devis pré/post à groupe unique avec un échantillonnage de convenance parmi des infirmières œuvrant sur des unités de soins aigus médicaux de deux centres hospitaliers universitaires. Il y aura des mesures de 1) signes précoces de DC directement par le JÉLÉ et de 2) surveillance clinique infirmière par le *Nursing Surveillance Activities Scale* (Kelly, 2009). Des comparaisons statistiques avant et après la mise à l'essai du JÉLÉ seront effectuées. Des retombées positives sur l'identification des signes de DC chez des patients en soins aigus médicaux sont estimées.

Étude exploratoire de l'environnement des raves party : repères pour une pratique infirmière de proximité de réduction des méfaits

Caroline Duchaine, inf., B. Sc., ét. M. Sc.

Expertise-conseil en soins infirmiers

Les *raves party* sont des événements festifs qui impliquent généralement une forte consommation de substances illicites par des jeunes adultes. Ces événements sont reconnus internationalement pour leurs taux élevés d'incidents et de mortalité, et ce malgré la présence d'une équipe de sécurité et d'une équipe de premiers soins sur les lieux. À cet égard, des études réalisées dans ce contexte particulier suggèrent le recours à une pratique de proximité dans une optique de réduction des méfaits, sans toutefois préciser les conditions propices à une telle pratique. D'ailleurs, la recherche demeure peu explicite en ce qui a trait aux conditions de l'environnement *rave* qui sont favorables à une pratique infirmière.

Fondée sur une perspective pragmatique constructiviste ainsi que sur une conception de la pratique infirmière conçue comme système complexe, cette recherche a pour but de décrire l'environnement des *raves party*. À terme, il s'agira de décrire l'environnement des *raves* avec l'intention d'identifier des repères pour soutenir le développement d'une pratique infirmière de proximité de réduction des méfaits qui s'avère contextualisée à la réalité de *raves party* et théoriquement appuyée en sciences infirmières. Pour ce faire, nous proposons une étude qualitative exploratoire inspirée de principes ethnographiques.

Efficacité des interventions de stimulation olfactive pour soulager la douleur procédurale des nouveau-nés à terme et prématurés : Protocole d'une revue systématique

Gwenaëlle de Clifford-Faugère, inf., B. Sc., ét. M. Sc.

Expertise-conseil en soins infirmiers

Les nouveau-nés sont soumis à de nombreuses procédures douloureuses lors de leur hospitalisation à l'unité néonatale. La douleur non soulagée et répétée peut avoir des répercussions importantes sur leur développement moteur et intellectuel, ainsi que sur leur sensibilité à la douleur. Après des nouveau-nés, les méthodes de soulagement de la douleur, pharmacologiques et non pharmacologiques, sont limitées.

Cette revue systématique des écrits a pour but d'évaluer l'efficacité des interventions de stimulation olfactive sur la réponse à la douleur des nouveau-nés prématurés et à terme lors de procédures douloureuses, comparées aux soins standards. Cette intervention n'a jamais fait l'objet d'une revue systématique. Une recherche électronique sera effectuée dans PubMed, Medline, CINAHL, EMBASE, PsycInfo, Web of Science et CENTRAL. La sélection des articles, l'extraction des données et l'évaluation du risque de biais (par le *Cochrane Risk of Bias Assessment Tool*) seront réalisées par deux chercheurs indépendants. La qualité des évidences sera évaluée par l'utilisation du GRADE. Selon l'homogénéité des données, une méta-analyse ou une synthèse descriptive sera réalisée.

Cette recherche contribuera à l'avancement des connaissances sur le soulagement de la douleur des nouveau-nés permettant ainsi de guider la pratique clinique et la recherche.

Une théorisation ancrée sur le processus de préparation à la perte d'un conjoint

Émilie Allard, inf., M. Sc., Ph. D. (c)

Soin et santé

Le cancer a une progression singulière qui se caractérise, entre autres, par une période de temps variable entre l'annonce du diagnostic, le pronostic terminal et le moment du décès. Cette période a des impacts autant pour la personne malade que pour ses proches. Certains concepts ont été avancés, tels le deuil anticipé et le prédeuil, afin d'expliquer l'expérience lors de la mort annoncée d'un être cher. Toutefois, les écrits utilisant ces concepts ne permettent pas d'obtenir une compréhension approfondie du processus vécu en amont du décès. À notre connaissance, aucune recherche ne s'est penchée, à partir d'une lunette constructiviste et de manière prospective, sur le processus de préparation à la perte réalisé par les femmes durant la période en amont de la mort de leur conjoint atteint de cancer.

Le but de cette étude est de proposer une modélisation constructiviste du processus de préparation à la perte d'un être cher en phase terminale de cancer, soit entre l'annonce du pronostic de phase terminale et le décès, et ce, à partir du point de vue de conjointes. La question de recherche est la suivante : comment des conjointes se préparent-elles au décès de leur partenaire en phase terminale d'un cancer ?