

Titre :

Trouver des résultats scientifiques et des réponses à mes questions de recherche dans le cadre de mon travail : Je cherche, je trouve, mais ça vaut quoi ?

Résumé :

L'évolution technologique des dernières décennies via l'internet, a révolutionné l'accès à l'information et aux données générales et scientifiques. Elle a permis de mettre au bout des doigts des patients, de leurs proches mais surtout des professionnels de la santé des millions et des millions de résultats probants...ou pas !

Car voilà bien le problème :

- Comment savoir si les informations que je trouve sur internet sont fiables et valides ?
- Comment répondre à ma collègue : « Pour mon patient diabétique, tu crois que c'est mieux une intervention infirmière éducative par téléphone plutôt qu'en face à face ? »
- Où et comment chercher dans les bases de données scientifiques ?
- Et surtout...comment faire tout cela dans le peu de temps qu'il me reste ou comment optimiser ma recherche ?

Cette formation se penchera sur la qualité scientifique des informations que l'on trouve sur Internet, sur la manière de construire sa question pour faire ses recherches sur des bases de données scientifiques et présentera la manière de réduire sa recherche (ou filtrer) sur quelques bases de données. La présentation théorique de cette formation sera entrecoupée de deux séries d'atelier de groupe. Des outils et sites de références seront fournis pour permettre aux participants de faire leur propre recherche, suite à la formation.

Questions à l'inscription :

- a. Utilisez-vous les plateformes génériques internet (Google, Bing, Yahoo, etc.) pour vos recherches dans votre travail ?
- b. Utilisez-vous les bases de données scientifiques ?
 - Si oui lesquelles (les 2 principales) ?
- c. Faites-vous vos recherches
 - uniquement en français ?
 - uniquement en anglais ?
 - Les 2 ?
- d. Dans quel secteur ou domaine travaillez-vous (ou quelle clientèle) ?
- e. Selon votre perception, diriez-vous que vous êtes à l'aise de chercher et de trouver des articles/informations scientifiques ?
 - Pas à l'aise
 - Un peu à l'aise
 - À l'aise
 - Très à l'aise

Je cherche, je trouve, mais ça vaut quoi ?

Trouver des résultats scientifiques et des réponses à mes questions de recherche dans le cadre de mon travail

Nathalie Folch, Ph. D., kinésiologue
Adjointe à la directrice – Recherche, partenariat et gestion
Direction des soins infirmiers, Centre hospitalier de l'Université de
Montréal (CHUM)

Formation ORIIM/L
CRCHUM, 20 février 2018, Montréal



QUALITÉ

INTÉGRITÉ

INNOVATION

COLLABORATION

PERFORMANCE

Objectifs d'apprentissage de la formation

- Analyser la validité et la fiabilité des informations sur internet
- Élaborer une question de recherche
- Connaître les principaux sites de recherche de résultats probants
- Effectuer une recherche documentaire efficace et factuelle



QUALITÉ

INTÉGRITÉ

INNOVATION

COLLABORATION

PERFORMANCE

Conflit d'intérêt

- Je travaille au CHUM, mais je ne suis pas payée par le CHUM pour cette formation



QUALITÉ

INTÉGRITÉ

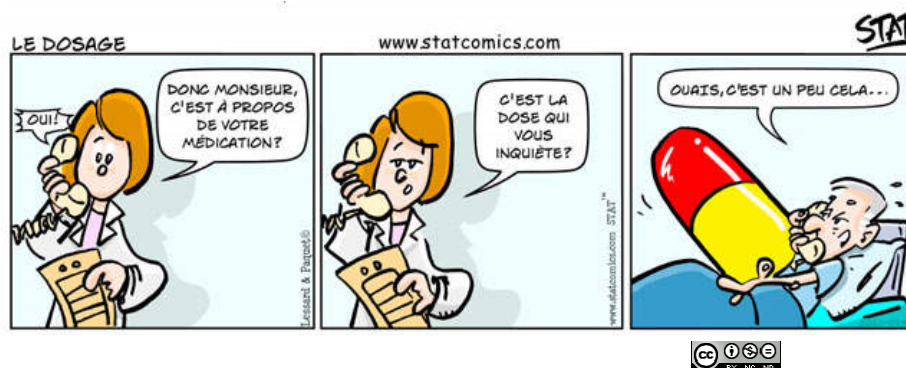
INNOVATION

COLLABORATION

PERFORMANCE

Introduction

- Moi, je suis...moi je fais...
- Et vous ?



QUALITÉ

INTÉGRITÉ

INNOVATION

COLLABORATION

PERFORMANCE

Déroulement/Plan

15 min	Introduction, Qui suis-je? Qui êtes-vous? et Quizz pré-formation
10 min	Recherche, clinique et résultats probants (Apport de la recherche, pratique basée sur les résultats probants, origine, prendre une décision,...)
20 min	Internet dans ma vie professionnelle : Atelier 1 d'analyse, par groupe, 2 sites Web créés à analyser (répartis dans plusieurs groupes) <ul style="list-style-type: none"> ○ Lecture et analyse ○ Retour des groupes
Pause : ~10 min (à 18h15)	
10 min	Démarche pour une recherche de résultats probants : comment élaborer une question de recherche ou PICOT?
30 min	Atelier 2 d'écriture de la question de recherche, par groupe + retour des groupes
15 min	Où chercher et quoi chercher : niveau de preuve, bases de données connues et moins connues
10 min	Quizz post-formation et conclusion



Quizz pré-formation...



Quizz

1. Cela fait plus de 100 ans que la recherche en soins infirmiers s'appuie sur la pratique basée sur les résultats probants (ou *Evidence Based Practice* - EBP)
2. Toute décision que je prends dans ma pratique clinique, face à une question de recherche, est uniquement basée sur ma recherche d'articles scientifiques
3. La littérature grise n'est d'aucune utilité dans ma recherche d'articles car elle n'est pas publiée par un éditeur
4. Il est tout à fait possible de faire une analyse critique d'un article trouvé par un collègue ou un patient sur Internet
5. PICOT veut dire : **P**opulation /problème (de santé), **I**ntervention/traitement, **C**omparaison (s'il y a lieu), **O**bligations légales, **T**emps (Timeframe)
6. La qualité de preuve d'un article scientifique original (Studies/études) est plus élevée que celle des lignes directrices émises (Systèmes)
7. Dans les études scientifiques, la qualité de preuve sera plus élevée si je me réfère à des revues systématiques plutôt qu'à des études de cohorte
8. Un de mes «meilleurs amis» pour la recherche d'articles scientifiques est la veille informationnelle
9. Pour évaluer des informations sur un site web, les 3 grands critères à regarder sont : Créateurs et intention / Qualité de l'information / Confidentialité
10. Je n'utilise jamais Medline ou PubMed car c'est surtout pour les médecins et je ne peux pas filtrer mes recherches pour trouver des revues systématiques (*Systematic Reviews*)

QUALITÉ

INTÉGRITÉ

INNOVATION

COLLABORATION

PERFORMANCE

Recherche, clinique et résultats probants



QUALITÉ

INTÉGRITÉ

INNOVATION

COLLABORATION

PERFORMANCE

Qu'est-ce que la recherche peut nous apporter ?

- Un processus systématique de connaissances, centré sur l'observation, la recherche de clarté, d'objectivité et de **précision**
- Une méthodologie pertinente à chaque réalité à investiguer
- Des fondements sérieux provenant de ce qu'ont dit, observé, conclu d'autres personnes expertes dans le domaine

=> En somme le développement d'un savoir scientifique et surtout d'une culture de recherche

Phaneuf, 2006



QUALITÉ

INTÉGRITÉ

INNOVATION

COLLABORATION

PERFORMANCE

Evidence Based Practice (EBP)...
Pratique basée sur les données probantes...
Pratique basée sur les résultats probants...

On y perd son québécois !

...mais on évite de dire « fondé sur l'évidence », un anglicisme malheureux !



QUALITÉ

INTÉGRITÉ

INNOVATION

COLLABORATION

PERFORMANCE

EBP - Origine

- L'intégration de la recherche dans la pratique professionnelle a donné naissance à un mouvement nommé EBP => pratique basée sur les résultats probants (ou sur les preuves scientifiques)



EBP – Origine (suite)

- 1972 : Archibald Cochrane développe la notion d'EBM (medecine), dans un but de standardisation des pratiques médicales

The Cochrane Collaboration, 2012

- EBM=>EBP : intégration des autres disciplines de santé
- 1996 : Sackett et al. (1996) définissent le concept de pratique basée sur les résultats probants comme étant :

« l'utilisation consciente, explicite et judicieuse des résultats probants actuels dans le but de prendre les décisions cliniques en regard des soins à prodiguer individuellement à des patients » (traduction libre)

The Cochrane Collaboration, 2012; Sackett et al., 1996



EBP en sciences infirmières

- 1990 : plusieurs centres utilisent EBP
 - Royal College of Nursing,
 - Sigma Theta Tau International
 - Collaborating centres (Australie)
 - Best Practice Nursing (É-U)
 - Canada, Allemagne,...
- 1998 : publication de la revue Evidence-Based Nursing
- 2004 : publication de la revue Worldviews on Evidence-Based Nursing



Données probantes ou résultats probants ?

- [...] entre « donnée » et « résultat », [...] le second terme (est) moins contestable que le premier sur le plan épistémologique. En effet, le terme « **donnée** » laisse penser que **toute « donnée » existe en soi**, indépendamment de la personne qui affirme son existence et qui n'aurait qu'à la cueillir, comme un fruit mûr. Un « **résultat** » désigne plutôt ce que l'on obtient au terme d'un travail, par exemple une recherche ou une intervention, sans présumer du processus qui conduit à ce résultat et du statut cognitif que l'on peut attribuer à ce dernier Chagnon, 2009
- « Il faut faire montre d'un positivisme des plus étroits pour estimer que ce sont les données qui sont probantes. **Nous préférons, avec Morin (2005), rappeler que ce sont les résultats, comme produits d'une activité humaine de recherche, qui le sont éventuellement** » Couturier et al., 2009, p 186



Définition des résultats probants en sciences infirmières

- La recherche systématique et l'évaluation des résultats de recherche permettant de répondre à une question émanant de la pratique clinique
- Pour prendre une décision, tenir compte :
 - l'information scientifique
 - l'expertise clinique et le savoir des experts
 - des ressources présentes dans le milieu et le contexte de soins
 - les préférences et les valeurs exprimées par les personnes auxquelles s'adressent les soins

DiCenzo et al., 2005; Melnyk & Fineout-Overholt, 2005; Morin & Leblanc, 2005; Polit & Beck, 2008; Rycroft-Malone et al., 2004



QUALITÉ

INTÉGRITÉ

INNOVATION

COLLABORATION

PERFORMANCE

Analyser et contextualiser la décision

Associer les informations recueillies à d'autres formes d'information susceptibles d'orienter le traitement du problème : expertise clinique, choix des patients, ressources, ...



Littérature grise ???

L'AFNOR, définit la littérature grise comme étant un « document dactylographié ou imprimé, souvent à caractère provisoire, reproduit et diffusé à un nombre d'exemplaires inférieur au millier, en dehors des circuits commerciaux de l'édition et de la diffusion ».

© Folch, 2018



QUALITÉ

INTÉGRITÉ

INNOVATION

COLLABORATION

PERFORMANCE

Exemples de littérature grise

- Rapports techniques et de recherche
- Thèses et dissertations
- Actes de conférences et résumés
- Documents gouvernementaux
- Essais cliniques
- Spécifications techniques et normes
- Rapports annuels
- Déclarations politiques
- Bulletins

Vos établissements en produisent...

Bibliothèque de l'Université d'Ottawa, 2018



Internet dans ma vie professionnelle



Internet dans la vraie vie...

- Internet, Yahoo, Google, Bing et les autres....:
 - C'est ma vie !
 - C'est une de mes sources pour trouver des résultats à ma recherche
 - C'est facile pour trouver "quelque chose"
 - Mes collègues l'utilisent...c'est bien ?
 - Mes patients et leurs proches me montrent ce qu'ils y ont trouvé...quoi leur dire ?



Internet dans la vraie vie...Exemple: polyarthrite rhumatoïde (arthritis, rheumatoid)

1. Sur Google.com : 632 000 résultats (93 600 000)
 2. Sur Bing.com : 364 000 résultats (8 460 000)
 3. Sur Google Scholar : 19 500 !! (1 420 000)
- polyarthrite rhumatoïde rôle infirmier
 - => sur Google Scholar : 1 340 (73 900 avec Nursing Intervention)

À l'heure où je vous parle ces chiffres (d'hier soir!) ont encore changé!



Quoi regarder (ou répondre) concernant les informations sur Internet

3 grands critères : (U. S. National Library of Medicine, 2016)

1. Créateurs et intention + 2. Qualité de l'information + 3. Confidentialité

1. Qui gère le site ?
2. Pourquoi le site web a-t-il été créé ?
3. Que veulent-ils les auteurs/propriétaires de nous ?
4. Peut-on rejoindre les auteurs/propriétaires du site ?
5. Qui paie pour le site web et est-ce que le site favorise l'auteur/propriétaire ?
6. Est-ce que le site est à jour ?
7. Est-ce que l'information est révisée par des experts du domaine ?
8. D'où provient l'information ?
9. Est-ce que le site web contient des renseignements qui semblent faux ou invraisemblables ?
10. Le site web collecte-t-il des informations personnelles ? Si oui, que fera-t-il avec ?



QUALITÉ

INTÉGRITÉ

INNOVATION

COLLABORATION

PERFORMANCE

Atelier 1 :

- Lecture et analyse d'un des 2 sites web fictifs avec la grille d'analyse : 10 min
- Par tables/groupe de ...
- Une rapportrice, une scribe (ou une scribe/rapportrice), une animatrice par groupe
- Toutes les rapportrices d'un même site se confronteront en "Champ de bataille"...comme à la Voix : 10 min

- Il s'agit de 2 sites web fictifs
- Toutes les images utilisées dans ces documents proviennent de Bing et sont libres de partage et d'utilisation gratuite



QUALITÉ

INTÉGRITÉ

INNOVATION

COLLABORATION

PERFORMANCE

Site 1 – ACCÈS-PHYSIO

OU

Site 2 – Centre national de traitement du lymphoedème



QUALITÉ

INTÉGRITÉ

INNOVATION

COLLABORATION

PERFORMANCE

Site 1 – ACCÈS-PHYSIO

Pointage

- Gpe 1 :
- Gpe 2 :
- Gpe 3 :
- Gpe 4 :



QUALITÉ

INTÉGRITÉ

INNOVATION

COLLABORATION

PERFORMANCE

Site 2 – Centre national de traitement du lymphoedème

Pointage

- Gpe 1 :
- Gpe 2 :
- Gpe 3 :
- Gpe 4 :



QUALITÉ

INTÉGRITÉ

INNOVATION

COLLABORATION

PERFORMANCE

Beaucoup d'autres grilles d'analyse existent...

Autre exemple: les conseils d'HON : Le site respecte-il les 8 principes du HONcode ?

1. **Autorité** : Indiquer la qualification des rédacteurs/auteurs (origine, qualification des auteurs,...)
2. **Complémentarité/Mission/Audience** : Compléter et non remplacer la relation patient-médecin, mission du site indiquée, audience visés (public en général, étudiants, professionnels...)
3. **Confidentialité** : Préserver la confidentialité des informations personnelles soumises par les visiteurs du site (courriel, infos. Médicales,...)
4. **Attribution**: Citer la/les source(s) des informations publiées et dater les pages de santé (origine, date de l'information, autres sources citées...)
5. **Justification** : Justifier toute affirmation sur les bienfaits ou les inconvénients de produits ou traitements (affirmations concernant le bénéfice ou la performance d'un traitement médical spécifique, d'un produit commercial, de services,...)
6. **Professionalisme** : Rendre l'information la plus accessible possible, identifier le webmestre, et fournir une adresse de contact
7. **Transparence du financement** : Présenter les sources de financements
8. **Honnêteté dans la publicité et la politique éditoriale** : Séparer la politique publicitaire de la politique éditoriale (affiche de la publicité, la publicité finance le site,...)

(HON, 2017)



QUALITÉ

INTÉGRITÉ

INNOVATION

COLLABORATION

PERFORMANCE

Beaucoup d'autres grilles d'analyse existent...(suite)

- Exemple : HON propose un formulaire permettant d'identifier si un site respecte les standards éthiques et de qualité élémentaires (les 8 principes du HONcode)
 - https://www.hon.ch/cgi-bin/HONcode/Inscription/site_evaluation.pl?language=fr&userCategory=individuals

(HON, 2017)



QUALITÉ

INTÉGRITÉ

INNOVATION

COLLABORATION

PERFORMANCE

Pause 10 min...



QUALITÉ

INTÉGRITÉ

INNOVATION

COLLABORATION

PERFORMANCE

Démarche pour une recherche de résultats probants



QUALITÉ

INTÉGRITÉ

INNOVATION

COLLABORATION

PERFORMANCE

Grrrr...je ne suis pas à l'aise en anglais!

Allez sur Internet à : <http://www.hetop.eu/hetop/>

- Il s'agit d'un site du CHU de Rouen (France) qui permet de pour trouver des termes médicaux et les traduire.

Allez sur Internet à : www.hon.ch/HONselect/index_f.html

- Il s'agit d'un site suisse pour trouver des termes médicaux et les traduire.
- Sur le site www.hon.ch (Fondation La santé sur Internet) il y a aussi un répertoire de sites évalués annuellement par HON pour la qualité de l'information que l'on y retrouve. Ces sites s'adressent aux patients ou aux professionnels.

Vous pouvez aussi aller sur <http://granddictionnaire.com>

- C'est un dictionnaire terminologique.
- Inscrivez votre terme français (langue d'interrogation) et demander l'équivalence en anglais.
- Choisissez les termes de médecine plus particulièrement.



QUALITÉ

INTÉGRITÉ

INNOVATION

COLLABORATION

PERFORMANCE

Contexte

- Je suis interpellée par une collègue, dans une réunion par d'autres professionnels ou par un patient...
- Je prends du temps pour répondre à la question...
- J'utilise PICOT pour répondre à la demande



Formuler une question

- Utiliser l'acronyme PICOT
 - P : population /problème (de santé)
 - I : intervention/traitement
 - C : comparaison (s'il y a lieu)
 - O : *outcomes* (résultats)
 - T : Temps (timeframe => facultatif)



Formuler une question (suite)

- Vous devrez probablement limiter votre champ de recherche en réduisant la question ou en la ramenant à une question plus ciblée.
 - Il vous faut la trouver et la faire valider par la personne qui vous a interpellé(e), AVANT de commencer votre recherche...sinon ce sera la chasse au trésor où vous pourrez trouver des trésors, mais aussi perdre le sommeil !
- => **Pourquoi** : parce que la solution a un problème découle de la compréhension de ce dernier et à l'envergure du problème.



Exemple

- Andréa, infirmière dans un GMF, se fait demander par une maman lors d'une visite à la clinique :
 « Ma fille a 4 ans, j'hésite à la faire vacciner contre la varicelle. Je me dis qu'il est peut être mieux que je laisse aller et si elle doit l'attraper quand elle sera à l'école, ce sera moins pire qu'un vaccin »
 Vous manquez d'arguments, vous voulez trouver les meilleurs arguments,...Vous décidez de chercher.



Exemple

- Vous vous reformulez la question pour avoir une recherche ciblée :

Y a-t-il un intérêt (**O**) à vacciner contre la varicelle (**I**) les enfants d'âge préscolaire (**P**) plutôt que de laisser se développer spontanément les épidémies en milieu scolaire (**C**) ?

- Vous avez fait votre recherche de mots-clés anglais :

P: Children preschool/Child, preschool/A child between the ages of 2 and 5/

I: Varicella vaccine/Chickenpox vaccine

C: Primary school/Schools/Educational institutions

O: Vaccination benefit/Vaccination interest/active immunization interest

T: NA



Maintenant c'est à vous... => Atelier 2

- Par groupe
- Champ de bataille comme à la voix !! => Trois "questions" différentes, "bataille" entre les groupes ayant la même question
- Une scribe/rapportrice (ou 2 personnes différentes)
- Une animatrice
- Rédaction de la question 5 (10 max) min
- Retour en plénière : ~20 min (6-7 min par question x 3 questions)



- Début de l'atelier 2...
- Il n'y a pas qu'une réponse possible...
 - vous devrez parfois circonscrire votre recherche
 - Vous pourriez faire plusieurs propositions
 - Il pourrait ne pas y avoir de T à PICOT...



Question 1

- Nathalie, en pleine réunion, se fait interpellé par une collègue :

« Pour les patients diabétiques âgés, est-ce que les interventions éducatives d'autogestion sont aussi efficaces, plus ou moins efficaces, que l'enseignement usuel ? Mon patient n'est pas collaboratif et ne veut rien savoir et je n'avais pas d'arguments solides ? »



Réponse possible - Question 1

- Question de recherche :
- Chez les patients diabétiques (**P**), les interventions éducatives d'autogestion (**I**) sont-elles plus efficaces que l'enseignement usuel (**C**) pour contrôler la glycémie (**O**)
- Pas de **T**



Question 2

- Chloé croise une de ses patientes atteinte d'ostéoporose sévère, qui lui demande :
« Garde...ma fille veut que je fasse du yoga à la place de la marche, je peux ? C'est bon pour moi ou pas ?



Réponse possible - Question 2

- Question de recherche :
- Les femmes (**P**) ayant une atteinte d'ostéoporose sévère (**O**) doivent-elles favoriser (**O'**) la marche (**I**) ou le yoga (**C**) ?
 - O ET O': Comme discuté, il est possible d'énoncer la question sous 2 angles en considérant que le résultat est soit l'ostéoporose sévère, soit le bénéfice de la marche vs. le yoga
=> A VALIDER AUPRÈS DU DEMANDEUR
- Pas de **T**



Question 3

- Un groupe de médecin souhaite avoir une infirmière experte pour la clientèle suivie en cardio., notamment en ce qui concerne la réadaptation cardiaque, suite à un syndrome coronarien aigu.
- Ils croient à la pratique avancée infirmière mais vous demande, vous, infirmière, de les aider à justifier une telle demande...apparemment, ils manquent de temps mais ont bien des besoins.
- Vous foncez sur l'occasion, vous vous mettez à chercher



Réponse possible - Question 3

- Question de recherche :
- Suite à un syndrome coronarien aigu (**P**), est-ce efficace d'avoir une infirmière de pratique avancée (**O**) lors d'un suivi systématique (**C**), et ce pendant les 6 premiers mois (**T**) de la réadaptation cardiaque (**I**) ?



Où chercher maintenant et quoi chercher...

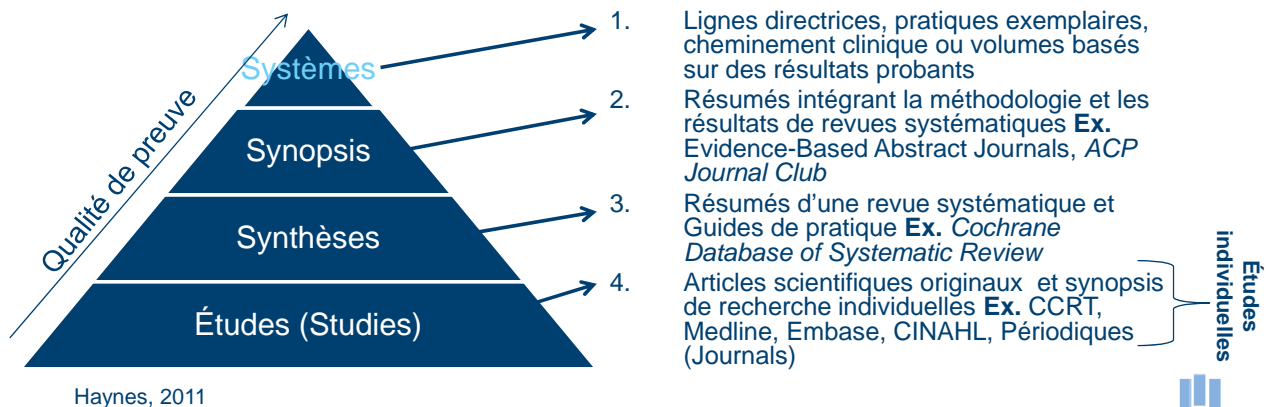


Rechercher les articles comme **les lignes directrices, les revues systématiques d'écrits**, les recherches, la littérature grise, les sites web, etc., selon la question posée et le niveau de preuve

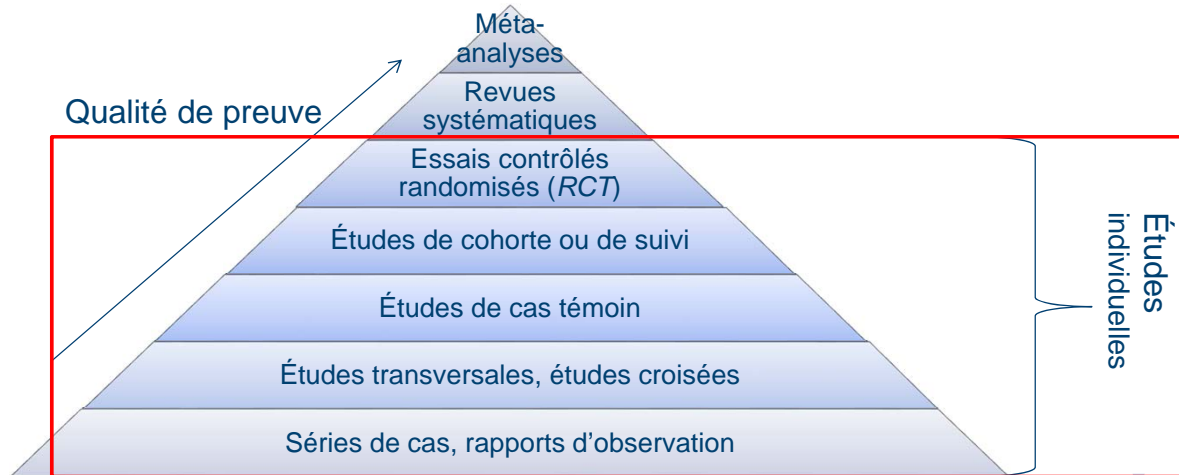


Niveau de preuve

• Les 4 «S»



Types d'études



McGovern, 2001; Université de Liège, 2012



QUALITÉ

INTÉGRITÉ

INNOVATION

COLLABORATION

PERFORMANCE

EBP – Origine (suite)

Types d'informations disponibles :

- Avant 1990-1992 :
 - Recherches primaires individuelles (études de cas, qualitatives et quantitatives)
 - Quelques méta-analyses (= plusieurs recherches sur le même sujet)
- Après 1992 :
 - Résumés probants : revues systématiques et méta-analyses
 - Écrits de transfert de connaissances: lignes directrices, directives cliniques, guides de pratique clinique, pratiques exemplaires, plan de soins, cheminement clinique, protocoles et standards

Allen et Levy, 2002



QUALITÉ

INTÉGRITÉ

INNOVATION

COLLABORATION

PERFORMANCE

Vos meilleurs amis sont donc ...(hormis PubMed, Cinahl, et autres) :

- Votre démarche et surtout votre rigueur
- L'identification (en favoris) de vos sites « préférés »...ou probants
- Vos collègues qui exercent le même rôle que vous et qui sont dans des établissements similaires : Ne pas refaire la roue !
- Une veille informationnelle
- Le personnel des bibliothèques des établissements



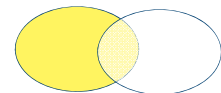
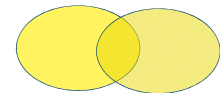
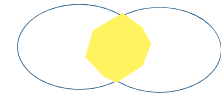
Sites à consulter, en priorité

- **TRIP Database** <http://www.tripdatabase.com>. Regroupe des documents de plusieurs sources - Infobanque AMC, National Guideline Clearinghouse, Cochrane, etc. – (en anglais)
- National Guideline Clearinghouse <http://www.guidelines.gov>. Site américain contenant une collection de **lignes directrices en santé** (en anglais)
- Infobanque AMC – **Guides de pratique clinique (GPC)**:
<https://www.cma.ca/Fr/Pages/clinical-practice-guidelines.aspx>. Association médicale canadienne – 1200 GPC rédigés ou adoptés par une organisation médicale ou de santé faisant autorité au Canada (en français et en anglais). Accès en ligne à un spécialiste de l'information si besoin
- Site international contenant une collection de **lignes directrices en santé** : Guidelines International Network (G-I-N) : <http://www.G-I-N.net> (cliquer dans Ressources)
- Pubmed de la National Library of Medicine <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>.
Spécifier le type de publication « **Practice Guidelines** » (en anglais)



Logique booléenne

- AND/ET = intersection
 - Réduit le nombre de documents trouvés
- OR/OU = union
 - Élargit le nombre de documents trouvés
- NOT/SAUF = élimination
 - Exclut un terme



Revenons à notre exemple de tout à l'heure

Y a-t-il un intérêt à vacciner (**O**) contre la varicelle (**I**) les enfants d'âge préscolaire (**P**) plutôt que de laisser se développer spontanément les épidémies en milieu scolaire (**C**) ?

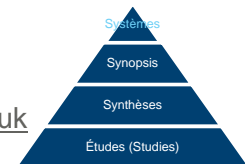
[https://www.tripdatabase.com/search?criteria=\(children+preschool\)\(varicella+vaccine\)\(Primary+school\)\(vaccination+interest\)](https://www.tripdatabase.com/search?criteria=(children+preschool)(varicella+vaccine)(Primary+school)(vaccination+interest))



Sites à consulter (suite)

Groupes infirmiers produisant des lignes directrices (Systèmes) afin d'éviter les délais de publication :

- RNAO : <http://www.rnao.org>
- Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN) : <http://www.sign.ac.uk>
- Wound, Ostomy, and Continence Nurses Society : <http://www.wocn.org>
- Oncology Nursing Society : <http://www.ons.org>
- Royal College of Nurses : <http://www.rcn.org.uk>
- National Institute for Clinical Excellence (NICE) : <http://www.nice.org.uk>



Haynes, 2011



QUALITÉ

INTÉGRITÉ

INNOVATION

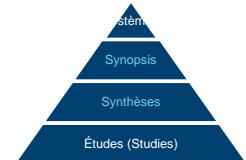
COLLABORATION

PERFORMANCE

Sites à consulter (suite)

Si la ligne directrice a plus de trois ans ou s'il n'y a pas de ligne directrice - Systèmes (Shekelle et al., 2001) :

- Rechercher dans les banques de **Synopsis de synthèses** ou les **Synthèses** :
 - Cochrane Database of Systematic Reviews <http://www.cochrane.org> ou par le portail documentaire du CHUM
 - NHS Database of Abstracts of Reviews of Effectiveness (DARE): <http://www.crd.york.ac.uk/crdweb>
 - York Centre for Reviews and Dissemination www.york.ac.uk/inst/crd
 - Controlled trial Register www.clinicaltrials.gov
 - CINAHL, Medline en ajoutant le filtre "Revue systématique"



Haynes, 2011



QUALITÉ

INTÉGRITÉ

INNOVATION

COLLABORATION

PERFORMANCE

Sites à consulter (suite)

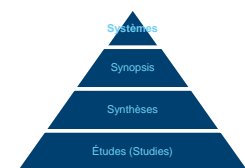
Autres banques de données pouvant être utiles à consulter :

- EMBASE : banque de données en sciences biomédicales et pharmaceutiques (ex: Delirium)
- Health Psychosocial Instruments (EBSCO) : Banque contenant divers instruments de mesure
- RRISIQ : Banque d'instruments de mesure en sciences infirmières (accès via un chercheur du RRISIQ)
- APA PsycNet := Psyc INFO, PsycARTICLES, PsycBOOKS, PsycEXTRA et PsycCRITIQUES: Banque de données d'articles en anglais publiés en psychologie (certains sont payants ou passer par l'Université).
- Proquest Digital Dissertation Abstracts : Banque de mémoires de maîtrise et de thèses de doctorat en anglais (ex: Nursing)
- Guide de ressource en sciences infirmières : disponible via les bibliothèques de l'Université de Montréal (et autres guides disponibles. ex: Guide d'implantation du partenariat de soins et de services). Voir aussi les autres universités.



=> Il est important que ...

- Vous vous constituiez un "bottin" de sites web en fonction du niveau de preuve et de votre domaine
- Vous enregistriez vos favoris avec vos sites de recherche privilégiés, pour gagner du temps



Haynes, 2011



QUIZZ....post-formation



QUALITÉ

INTÉGRITÉ

INNOVATION

COLLABORATION

PERFORMANCE

Réponses au Quizz

1. Cela fait plus de 100 ans que la recherche en soins infirmiers s'appuie sur la pratique basée sur les résultats probants (ou <i>Evidence Based Practice</i> - EBP)	F 1972 avec A. Cochrane; concept d'abord médical => 1996 et usage de plusieurs instances infirmières dans les années 90
2. Toute décision que je prends dans ma pratique clinique, face à une question de recherche, est <u>uniquement</u> basée sur ma recherche d'articles scientifiques	F Tenir compte aussi du contexte, des ressources, du patient,...voir diapo 16
3. La littérature grise n'est d'aucune utilité dans ma recherche d'articles car elle n'est pas publiée par un éditeur	F Permet de compléter la récolte de données, ne pas refaire la roue...
4. Il est tout à fait possible de faire une analyse critique d'un article trouvé par un collègue ou un patient sur Internet	V Il existe des grilles pour cela (voir US. National Library of Medicine, HON, etc.)
5. PICOT veut dire : Population /problème (de santé), Intervention/traitement, Comparaison (s'il y a lieu), Obligations légales, Temps (Timeframe)	F Outcomes (résultats)
6. La qualité de preuve d'un article scientifique original (Studies/études) est plus élevée que celle des lignes directrices émises (Systèmes)	F Voir diapo 45 : => Système, Synopspsis, Synthèses, Studies (les 4 S)
7. Dans les études scientifiques, la qualité de preuve sera plus élevée si je me réfère à des revues systématiques plutôt qu'à des études de cohorte	V Voir diapo 47
8. Un de mes «meilleurs amis» pour la recherche d'articles scientifiques est la veille informationnelle	V Avec mes collègues, mes sites web de recherche en favoris, ma bibliothèque...
9. Pour évaluer des informations sur un site web, les 3 grands critères à regarder sont : Créateurs et intention / Qualité de l'information / Confidentialité	V 10 questions à vous poser : voir diapo 21
10. Je n'utilise <u>jamais</u> Medline ou PubMed car c'est surtout pour les médecins et je ne peux pas filtrer mes recherches pour trouver des revues systématiques (<i>Systematic Reviews</i>)	F Tout professionnel peut y trouver son compte et y être publié et il y a des filtres de recherche

QUALITÉ

INTÉGRITÉ

INNOVATION

COLLABORATION

PERFORMANCE

Conclusion

- Ce que nous avons vu aujourd'hui :
- Démarche pour analyser des informations/recherches sur Internet
- Démarche pour une recherche de résultats probants
 1. Formuler une question
 2. Rechercher de façon systématique les résultats probants pour répondre à la question

Mais tout ce qu'il reste à faire après...



Ce qui n'est pas couvert aujourd'hui

- Faire l'inventaire, lire, trier et classer les résultats s'avère nécessaire (rejeter ce qui ne convient pas)
- Tirer des conclusions sur les résultats en évaluant la qualité des articles sélectionnés et les conclusions de recherche

=> grille d'analyse (voir diapo en fin de PPT ou AGREE II - *Appraisal of Guidelines Research Evaluation*)
- Ne pas oublier le patient/le contexte professionnel ou organisationnel
- Appliquer la décision fondée sur des résultats probants Gagnon et al., 2011 et 2009
- Évaluer le processus des étapes antérieures => Réajustement PMI, 2008



Merci de votre participation !!
nathalie.folch.chum@ssss.gouv.qc.ca
514-890-8000 #33108

« Dans la vie, il n'y a rien à craindre et tout à comprendre. Il est temps de comprendre davantage pour avoir moins peur. » M. Curie (1867-1934)

« Le plus difficile, c'est de décider d'agir. Le reste ne tient qu'à la persévérance. » A. Earhart (1897-1937)



QUALITÉ

INTÉGRITÉ

INNOVATION

COLLABORATION

PERFORMANCE

62

Références

- Appraisal of Guidelines Research & Evaluation [AGREE II] (2009). Grille d'évaluation de la qualité des recommandations de la qualité des recommandations pour la pratique clinique (Grille AGREEE II). En ligne http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2011-03/agree_user_manual_23_item_instrument.pdf, consulté le 17 janvier 2014.
- Allen, M., & Levy, J. (2002). Evidence-based searching for nursing and allied health. *Bibliotheca Medica Canadiana*, 23, 90-95.
- Bibliothèque de l'Université d'Ottawa (2018). C'est quoi la littérature grise ?. En ligne <http://uottawa.libguides.com/c.php?g=265254&p=1772280>, consulté le 16 février 2018.
- Chagnon, V. (2009). *Résultats probants et pratiques d'infirmières en milieu hospitalier* (Thèse doctorale en sciences de l'administration). Faculté des études supérieures de l'Université Laval, Laval, Canada.
- Couturier, Y., Gagnon, D., & Carrier, S. (2009). Management des conduites professionnelles par les résultats probants de la recherche. Une analyse critique. *Criminologie*, 42(1), 185-199.
- Gagnon, J., Côté, F., Mbourou, G., Dallaire, C., Gagnon, M.-P., & Michaud, C. (2011). La pratique infirmière informée par des résultats de recherche : la formation de leaders dans les organisations de santé, une avenue prometteuse. *Recherche en soins infirmiers*, 105, 76-82.
- Gagnon, J., Côté, F., Boily, M., Dallaire, C., Michaud, C., Gagnon, M.-P., Hatem, M., & Mercure, S.-A. (2009). Barrières et facteurs facilitant l'intégration de résultats probants aux soins infirmiers en contexte québécois : étude exploratoire-descriptive. *L'infirmière clinicienne*, 6(1), 19-28.
- Haynes, R. B. (2001). Of Studies, Syntheses, Synopses and Systems : the "4S" evolution of services for finding current best evidence. *ACP Journal Club*, 134(2), A11-A13.
- Fondation Health On the Net - HON (2017). Formulaire d'évaluation de site Internet pour les patients/particuliers. En ligne https://www.hon.ch/cgi-bin/HONcode/Inscription/site_evaluation.pl?language=fr&userCategory=individuals, consulté le 16 février 2018.
- DiCenso, A., Guyatt, G., & Ciliska, D. (2005). *Evidence-Based Nursing. A Guide to Clinical Practice*. St-Louis, USA: Elsevier Mosby.
- Melnyk, B. M., & Fineout-Overholt, E. (2005). Rapid critical appraisal of randomized controlled trials (RCTs): an essential skill for evidence-based practice (EBP). *Pediatric Nursing*, 31(1), 50-52.



QUALITÉ

INTÉGRITÉ

INNOVATION

COLLABORATION

PERFORMANCE

Références

- McGovern, D. P. B. (2001). *Key topics in evidence-based medicine*. Oxford, UK: BIOS Scientific Publishers Ltd.
- Morin, D., & Leblanc, N. (2005). Introduction. Données probantes, résultats probants, savoirs probants et professions en santé... A-t-on tous le même langage?. In Morin, D. (Eds.), *La pratique professionnelle en santé. Données, résultats et savoirs probants*, Cahiers scientifiques de l'ACFAS no 101 (pp 3-8). Montréal, Canada : Association francophone pour le savoir (ACFAS).
- Phaneuf, M. (2006). *Réflexions sur la recherche comme instrument d'évolution professionnelle*. En ligne http://www.infiressources.ca/feri/depotdocuments/Reflexions_sur_la_recherche_comme_instrument_d_evolution_professionnelle.pdf, consulté le 8 janvier 2014.
- Polit D. F., & Beck C. T. (2008). Is there gender bias in nursing research? *Research in Nursing & Health*, 31(5), 417-427.
- Project Management Institute [PMI] (2008). *Guide du Corpus des connaissances en management de projet (PMBOK) (4e éd.)*. Pennsylvanie, États-Unis : PMI Publications.
- Rycroft-Malone, J., Harvey, G., Seers, K., Kitson, A., McCormack, B., & Titchen, A.. (2004). An exploration of the factors that influence the implementation of evidence into practice. *Journal of Clinical Nursing*, 13(8), 913-924.
- 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. *British Medical Journal*, 312(7023), 71-72.
- Shekelle, P., Eccles, M. P., Grimshaw, J. M., & Woolf, S. H. (2001). When should clinical guidelines be updated? *BMJ*, 323(7305),155-157.
- The Cochrane Collaboration (2012). *Chronology of significant events and milestones in Cochrane's history*. En ligne <http://www.cochrane.org/about-us/history>, consulté le 12 janvier 2014.
- Université de Liège (Belgique), Bibliothèque de la Faculté de médecine (2012). *Définition des principaux types d'études*. En ligne http://www.ebm.lib.ulg.ac.be/prostate/typ_etud.htm#rapport, consulté le 18 janvier 2014.
- U. S. National Library of Medicine (2016). Evaluating Internet Health Information: A Tutorial from the National Library of Medicine. En ligne <https://medlineplus.gov/webeval/webeval.html>, consulté le 16 février 2018.



Outils pour votre futur...



Évaluer l'utilité, la validité et l'applicabilité des données recueillies (suite)

Auteur, année, titre de l'article	Cadre conceptuel / Design et méthode	Échantillon	Variables majeures étudiées et leur définition	Mesures et analyse des données	Résultats

- Personnaliser la grille au besoin:
 - Ex1.: colonne Discussion/conclusion
 - Ex2.: colonne Recommandations
 - Ex3.: colonne Notes personnelles



QUALITÉ

INTÉGRITÉ

INNOVATION

COLLABORATION

PERFORMANCE

Démarche pour une recherche de résultats probants

1. Formuler une question
- * 2. Rechercher de façon systématique les résultats probants pour répondre à la question
3. Évaluer l'utilité, la validité et l'applicabilité des données recueillies
4. Analyser et contextualiser la solution (associer les informations recueillies à d'autres formes d'information susceptibles d'orienter le traitement du problème – ex.: expertise clinique, choix des patients, ressources, ...)
5. Appliquer la décision fondée sur des résultats probants
6. Évaluer les résultats de la décision et réajuster si besoin

* : vu lors de la formation le 20 février 2018

DiCenso et al., 2005; PMI, 2008



QUALITÉ

INTÉGRITÉ

INNOVATION

COLLABORATION

PERFORMANCE