

1. CONTEXTE ET BUT

Depuis 2009, le Centre Hospitalier Universitaire de Lausanne (CHUV) a débuté un programme institutionnel d'amélioration de la gestion de la douleur. Depuis 2013, près de 3'700 infirmières, infirmières assistantes et sages-femmes doivent suivre une formation e-learning sur la prise en charge de la douleur. Celle-ci est constituée d'un parcours obligatoire de 21 vidéos audio-commentées, d'un parcours complémentaire de 18 vidéos, ainsi que de quizz pré et post formation. La durée totale de la formation correspond à une demi-journée de cours.

Le but de cette enquête est de mesurer le transfert des nouvelles connaissances acquises via l'e-learning sur la douleur dans les pratiques cliniques infirmières.

2. METHODE

[Contexte et Participants :] 13 départements cliniques sont concernés par la formation e-learning, soit 90 unités d'hospitalisation et d'ambulatoire. 59 infirmières diplômées (ID) et assistantes en soins (AS) d'un service de 66 lits de réadaptation gériatrique de chirurgie et de médecine ont été invitées à participer à cette enquête. Au moment de l'enquête, 47 ID et AS ont terminé la formation e-learning.

[Approbation éthique :] L'enquête a été approuvée par la commission des enquêtes internes du CHUV.

[Devis :] Enquête descriptive et exploratoire. Les analyses comportent des données quantitatives et qualitatives provenant de **questionnaires, de l'analyse des dossiers de soins infirmiers et de focus groups**. Pour les analyses, une valeur $P < 0,05$ est considérée comme statistiquement significative.

[Objectifs :] Les objectifs sont :

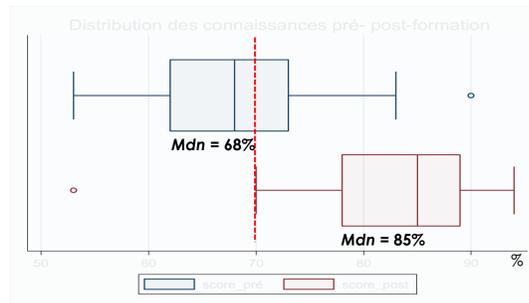
- Mesurer l'accroissement des connaissances
- Evaluer la satisfaction de la formation
- Décrire le transfert des connaissances dans les pratiques cliniques infirmières
- Explorer les barrières et facteurs facilitant le transfert des connaissances.

3. RESULTATS

Objectif 1 : Mesurer l'accroissement des connaissances

82 % des ID et AS ont répondu au quizz pré-formation (optionnel). Pour le quizz post-formation (obligatoire), un taux de 70 % de réponses correctes est exigé afin d'obtenir une attestation de réussite. Un seul participant n'a pas obtenu l'attestation de réussite (53% de réponses correctes).

3. RESULTATS (suite)



Le test de différence démontre un **accroissement significatif des connaissances pré-post** ($p = 0,000$).

Objectif 2 : Evaluer la satisfaction avec la formation

n = 16 (34%)	Oui (n ; %)	Plutôt Oui (n ; %)	Plutôt Non (n ; %)	Non (n ; %)	N.A. (n ; %)
Permet d'acquérir des nouvelles connaissances	7 ; 43,8%	9 ; 56,2%	1 ; 6,3%	0 ; 0%	0 ; 0%
Thèmes suffisamment développés	9 ; 56,3%	7 ; 43,7%	1 ; 6,3%	0 ; 0%	1 ; 6,3%
Contenu applicable dans mon travail	8 ; 50,0%	8 ; 50,0%	1 ; 6,3%	0 ; 0%	1 ; 6,3%
Rythme d'apprentissage par e-learning convient bien	5 ; 31,3%	9 ; 56,3%	2 ; 12,5%	0 ; 0%	0 ; 0%
Je recommande cette formation à mes collègues	9 ; 56,3%	7 ; 43,7%	0 ; 0%	0 ; 0%	1 ; 6,3%
Méthode pédagogique à distance pertinente	1 ; 6,3%	12 ; 75,0%	1 ; 6,3%	0 ; 0%	2 ; 12,5%

Les apprenants ont exprimé une **satisfaction élevée avec la formation et son contenu**.

Objectif 3 : Décrire le transfert des connaissances dans la pratique

115 dossiers infirmiers ont été analysés, 58 dossiers infirmiers issus de la période pré-formation et 57 dossiers 2 mois post-formation, selon 4 recommandations de bonne pratique clinique :

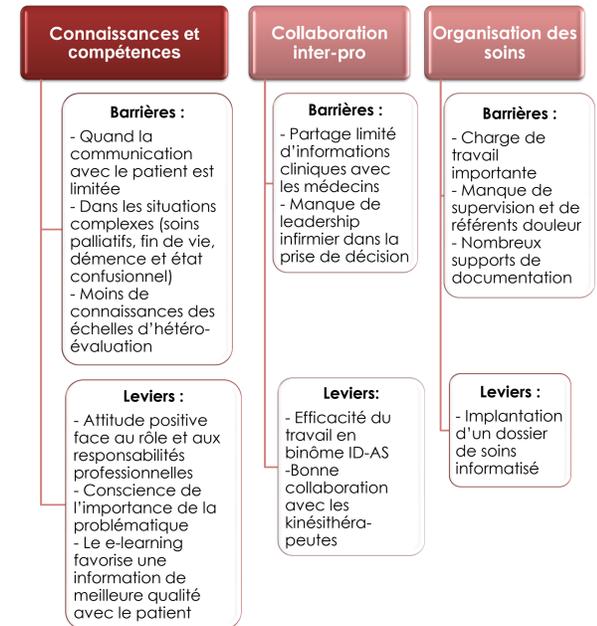
- Le dépistage de la douleur est effectué dans les 4 heures suivant l'admission dans l'unité (1, 2, 4)
- L'évaluation de la douleur est effectuée au moins une fois par jour (3, 4)
- Le choix de l'outil d'évaluation est approprié à la situation clinique du patient (1, 3)
- Les caractéristiques de la douleur de la personne sont documentées (1, 2)

La comparaison des dossiers, avant et après la formation à J0, J2, J4, J7 et J14, n'a pas permis de mettre en évidence de différence statistiquement significative : les recommandations de bonnes pratiques n'étaient pas systématiquement intégrées dans les pratiques cliniques infirmières.

Un très grand merci à l'équipe du service de réadaptation gériatrique pour leur participation à l'enquête !

Objectif 4 : Explorer les barrières et facteurs facilitant

Des entretiens de groupe auprès de 10 ID/AS ont permis de faire émerger plusieurs barrières et facteurs facilitant le transfert des connaissances et la prise en charge de la douleur en réadaptation gériatrique.



4. CONCLUSION ET PERSPECTIVES

L'enquête démontre une augmentation des connaissances et une satisfaction élevée avec l'e-learning. Toutefois, elle ne montre aucun changement significatif dans la documentation clinique. Les entretiens de groupes ont permis de faire émerger **différentes dimensions où cibler les efforts d'amélioration** pour cette équipe de réadaptation gériatrique.

Cette enquête indique que la formation à elle seule pourrait ne pas suffire à conduire des changements de pratique et met en lumière l'importance de **développer des stratégies qui soutiennent le transfert des connaissances en collaboration avec les équipes et leurs cadres**.

Les perspectives d'amélioration :

- **La formation** doit intégrer les recommandations cliniques et les meilleures preuves disponibles, mais également tenir compte des besoins spécifiques des apprenants. Pour cela, une analyse approfondie doit précéder la conceptualisation de la formation.
- **Les institutions de soins** doivent poursuivre leurs efforts dans la diffusion des preuves scientifiques, par des lignes directrices, la formation continue auprès des équipes et la supervision clinique par des référents, spécialement dans les situations de soins complexes.
- **Les institutions de soins** doivent promouvoir le développement des compétences d'évaluation clinique infirmière qui s'appuient sur une communication structurée, en vue de soutenir l'amélioration de la gestion de la douleur en interdisciplinarité.
- **Les équipes de soins** doivent valoriser le partenariat avec le patient et ses proches, promouvoir l'auto-gestion, partager les prises de décision concernant la gestion des symptômes et la prévention des effets secondaires.

1. Registered Nurses' Association of Ontario. (2013). Clinical best practice guidelines: Assessment and management of pain. 3rd Ed. Toronto : Canada
2. The Society of Post-Acute and Long-Term Care Medicine. (2014). Pain Management Clinical Practice Guideline Implementation Measures. Columbia : United States. Available from URL : http://www.amda.com/news/AMDA_Pain_Measures.pdf
3. The Joanna Briggs Institute. (2015). Pain : assessment and management. Available from URL : <http://connect.jbiconnectplus.org>
4. Commission Performance. (2014). Fiche synoptique pour indicateurs et mesures : Prévention et gestion de la douleur. Centre Hospitalier Universitaire Vaudois, Lausanne, Suisse.