

## Axe 8 Projet de soins 2015-2019

Soutenir le développement de la recherche en soins par les paramédicaux et promouvoir l'évolution des stratégies de prise en charge.

# La recherche infirmière et paramédicale à l'AP HP

CME – Mardi 10 février 2015

Françoise Zantman

Direction des Soins et des Activités Paramédicales

# Historique de la recherche infirmière et paramédicale à l'AP HP

**Un contexte extrêmement favorable et porteur à partir de 2009 :**

## **Au niveau national**

- Début du LMD
- 1<sup>er</sup> appel à projet PHRI par la DHOS en 2010, puis PHRIP (2010-2013 : total de 5 542 408 € versés par la DGOS pour 76 projets)

## **Au niveau de l'AP-HP**

- Volet recherche du projet de soins 2010/2014
- Partenariat privilégié avec le DRCD
- Financement par la DOMU de 5 salaires d'IDE par an pour la formation doctorat

# Nombre de PHRIP retenus à l'AP-HP depuis le 1<sup>er</sup> appel à projets

	2010	2011	2012	2013	2014
Programme hospitalier de recherche infirmière (PHRI)	5 sur 18				
Programme hospitalier de recherche infirmière et paramédicale (PHRIP)		5 sur 21	4 sur 19	6 sur 21	9 sur 28

29 PHRIP retenus au total

## Thématiques des PHRIP retenus : des thématiques très variées

Thématiques	Pédiatrie	Adulte	Gériatrie
<b>PHRIP IDE</b>			
Soins en réanimation		X	
En lien avec l'hypnose	x	x	
La fin de vie		x	
La consultation infirmière vs consultation médicale en médecine du voyage			
La famille du patient		x	
La douleur		x	x
Les services d'accueil des urgences	x	x	
L'éducation thérapeutique		x	
Le patient polyhandicapé	x		
Dépistage précoce et prise en charge paramédicale des difficultés sexuelles (maladies du système nerveux, SEP)		x	
SMUR, prévention hypothermie		x	
<b>PHRIP en rééducation</b>			
Sevrage de la ventilation non invasive	x		
Effets de la rééducation par la Wii		x	
Paralysies faciales périphériques		x	
Évaluation des compétences visuelles chez les patients polyhandicapés au moyen d'une échelle visio-comportementale		x	
Évaluation écologique des fonctions exécutives chez des patients souffrant de schizophrénie		x	
La phobie de la chute			x
Entraînement cognitif assisté par ordinateur	x		
<b>PHRIP en nutrition</b>			
En lien avec l'hypnose		x	
Éducation du patient atteint d'insuffisance cardiaque chronique			x

# PHRIP retenus en 2014

Nom Prénom	Statut	Site hospitalier	Pôle / service	Titre du projet	Montant accordé
ARTHUS Lucile	Orthophoniste	Robert Debré	Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent	L'entraînement cognitif assisté par ordinateur chez des enfants présentant un trouble déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité	87 028 €
BENEDYGA Véronique	Diététicienne	Henri Mondor	Diététique	Impact d'une éducation diététique axée sur la prévention de la dénutrition, sur la réduction de la morbidité et l'amélioration de la qualité de vie du patient atteint d'une Insuffisance Cardiaque Chronique (ICC) : un essai contrôlé randomisé multicentrique	289 005€
CHARBONNIER Soizic	Orthoptiste	Pitié-Salpêtrière	Ophthalmologie	Évaluation des compétences visuelles chez les patients polyhandicapés au moyen d'une échelle visio-comportementale	129 707€
DELOURME Gwanaëlle	Psychomot.	Albert Chenevier	GHHMAC, Centre de Réhabilitation Cognitive et Sociale, Pôle de psychiatrie	Validation d'un test d'évaluation écologique des fonctions exécutives (Test des Erreurs Multiples) chez des patients souffrant de schizophrénie : étude de validité discriminative	127 517€
FERRIEUX Sophie	Orthophoniste	Pitié-Salpêtrière	IM2A, département de Neurologie	Apport d'une thérapie sémantique sur tablette tactile dans la maladie d'Alzheimer, formes jeunes et tardives	89 044€
GUILLUY Étienne	Cadre IDE	La Roche Guyon	Polyhandicap pédiatrique	Impact d'une prise en charge rééducative multimodale intensive sur les troubles du comportement du patient polyhandicapé	265 269€
GUITARD Émilie	Kiné	Bretonneau	Gériatrie à orientation psychiatrique	Comment réagir sur la restriction de mobilité liée à la phobie de la chute chez la personne âgée avec un programme associant Thérapie Cognitive Comportementale Émotionnelle et rééducation : une étude pilote	207 220€
LEFEBVRE Sandrine	IDE	Pitié-Salpêtrière	Département de Neurologie 1, Pôle des Maladies du Système Nerveux	Dépistage précoce et prise en charge paramédicale des difficultés sexuelles dans les maladies du système nerveux : l'exemple de la SEP et des tumeurs cérébrales (Approche quantitative interventionnelle prospective)	82 122€
PERRUDIN Céline	Cadre IDE	Robert Debré	Maternité, service de gynéco-obstétrique	Impact des techniques de médecines complémentaires (toucher thérapeutique et hypno-analgésie) sur le terme d'accouchement des patientes hospitalisées pour menace d'accouchement prématuré (MAP)	121 350€

# Bourses doctorats obtenues (3 ans de prise en charge) depuis septembre 2010

Années	Statut	Site hospitalier	Discipline	Avancée de la thèse et thème	Université de rattachement	Laboratoire d'accueil
<b>2010</b>	1 Cadre de santé (B. Rul)	R. Poincaré	Éthique médicale	Thèse soutenue en 2012 Trachéotomie chez les enfants atteints de SMA 1	Paris Descartes	Labo d'éthique médicale EA 4569. ED 260
	1 IDE épidémiolo (C. Pinot)	Hôtel Dieu	Épidémiolo.	Soutenance en 2015 Applicabilité des interventions éducatives	Université Paris VI	INSERM U738 équipe 2 Centre d'épidémiologie clinique Hôtel-Dieu
<b>2011</b>	1 Cadre supérieur infirmier, Cadre expert en soins (C. Legrand)	HEGP	Psychologie	Soutenance en 2015 Effets d'une formation spécifique à la technique de l'entretien motivationnel d'IDE déjà impliqué(e)s dans des programmes d'éducation thérapeutique destinés à des patients souffrant d'une infection VIH, pris en charge en milieu hospitalier	Paris-Descartes	EA 4057 laboratoire de psychopathologie et processus de santé, ED 261
<b>2012</b>	1 Cadre de santé (B. Lombart)	Trousseau	Philosophie	Soutenance en 2015 De la « banalité du mal » à la prudence dans les soins infirmiers	Université de Marne-la-Vallée	Laboratoire de recherche labellisé EPP (Espaces Ethiques et Politiques) Institut Hannah Arendt – EA 2548
	1 IDE coordonnatrice – Chef projet recherche clinique (N. Goutte)	Beaujon	Épidémiolo.	Soutenance en 2015 Evolution des pratiques infirmières dans le modèle des patients atteints de carcinomes hépatocellulaires	Paris-Sud	Laboratoire d'accueil U773
	1 IDE (S. Kerever)	Lariboisière	Épidémiolo.	Soutenance en 2015 Intégration des données de limitations et d'arrêts des soins ou des thérapeutiques de recherche clinique en réanimation	Paris Diderot	Service de biostatistiques et d'information médicale (DBIM) INSERM UMR 717 – Hôpital Saint-Louis
	1 Cadre de santé (B. Couturier)	Saint-Antoine	Épidémiolo.	Soutenance en 2015 Organisation de la continuité des soins infirmiers en aval de l'hospitalisation et évaluation de la qualité du séjour hospitalier	Université Paris VI	INSERM Unité mixte de Recherche en Santé 707 Epidémiologie, systèmes d'information, modélisation ED 393
<b>2013</b>	IRC (J. Leblanc)	Saint-Antoine	Épidémiolo.	2 <sup>ème</sup> année de thèse Apport infirmier dans le dépistage : l'exemple de l'infection à VIH	Paris-Sud	Institut national de veille sanitaire (INVS) Unité VIH/Sida-IST Hépatites B et C Ecole doctorale 420
<b>2014</b>	1 Cadre enseignant (D. Benlahouès)	IFSI Bicêtre	Science de l'éducation	1 <sup>ère</sup> année de thèse Le calcul de dose : de la pratique à la formation	Paris-Descartes	Laboratoire EDA Education et Apprentissage

# La recherche infirmière et paramédicale

## Perspectives à l'AP-HP et conclusion

### La recherche en soins infirmiers et paramédicale

- intéresse les infirmiers et les paramédicaux
  - développe de nouveaux savoirs infirmiers et paramédicaux au bénéfice des patients
  - participe à l'amélioration de la qualité des soins
  - est incontournable en France dans l'évolution de la profession (un retard qui doit disparaître pour exister à l'international)
- = émergence de différents réseaux nationaux dans lesquels l'AP-HP doit être présente (ResIDoc, réseau des coordonnateurs de la recherche paramédicale)
- **Développer la culture de la recherche dans les équipes soignantes afin de contribuer à cette émergence. Son portage par le projet de soins Orientation 8**
    - *Organiser la communication concernant la recherche paramédicale*
    - *Créer une cellule sous-commission de la recherche paramédicale dans les CSIRMT centrale et GH*
    - *Former les paramédicaux à répondre à des appels à projet de recherche*
    - *Organiser une journée institutionnelle sur la recherche infirmière et paramédicale 1 fois tous les 2 ans*
    - *Poursuivre avec le DRCD l'offre de formation doctorat pour les infirmiers*