

Université de Sherbrooke

***Choisir pour mieux adhérer: outil intégrateur d'aide à la décision en contexte
d'hémodialyse***

Par
Marie-Hélène Pijcke
Programme de Maîtrise professionnelle en pratiques de la réadaptation

Essai présenté à la Faculté de médecine et des sciences de la santé
en vue de l'obtention du grade de maître en pratiques de la réadaptation (M. Réad.)

Maîtrise en pratiques de la réadaptation

Longueuil, Québec, Canada
Juin 2018

Membres du jury d'évaluation
Marie-France Coutu, Programme de maîtrise en pratiques de la réadaptation
Chantal Sylvain, Programme de maîtrise en pratiques de la réadaptation

© Marie-Hélène Pijcke, 2018

RÉSUMÉ

Problématique : Afin de maximiser l'effet de leur traitement, les personnes hémodialysées sont invitées à modifier de nombreux comportements auxquels elles adhèrent plus ou moins. Ces comportements leur sont souvent enseignés par les infirmières sous forme de recommandations à suivre. L'approche coopérative et la prise de décision partagée sont utilisées avec succès dans d'autres domaines de santé. Si ces approches ont déjà été appliquées au moment du choix de la dialyse, elles ne l'ont jamais été avec les personnes déjà dialysées face aux comportements qu'elles devraient adopter.

But : Avec quelques championnes d'une unité d'hémodialyse, analyser la faisabilité d'implanter un outil intégrateur de soutien à l'infirmière pour identifier les objectifs de la personne hémodialysée en regard des comportements attendus, liés à la dialyse, et en accord avec sa situation personnelle, amenant par la suite à la prise de décision partagée.

Méthodes : Devis de développement d'outil, combinant la recherche de données probantes, des entrevues auprès de championnes et un pré-test de l'outil en milieu réel. Trois participantes étaient recherchées, tant pour l'évaluation de l'acceptabilité de l'outil, que pour l'évaluation de sa praticité en milieu réel. Les critères de sélection étaient d'être infirmière en hémodialyse, de bien connaître la clientèle et le milieu de travail et d'être reconnue pour son expertise par les pairs. Un guide d'entrevue semi-structurée a été rédigé pour chaque étape. Les entrevues étaient enregistrées et transcrites ou résumées. Une analyse thématique a été conduite, les thèmes découlant des questions d'entrevue.

Résultats : Création d'un outil intégrateur sous forme de PDF interactif qui combine l'approche coopérative et la prise de décision partagée. Il comprend des exemples d'objectifs et d'options adaptés aux grandes problématiques vécues par les personnes hémodialysées. Trois personnes ont été interrogées (de sexe féminin, de profession infirmière, de 44 à 50 ans, dans le domaine de la dialyse depuis 13 à 18 ans). Il y a eu des recommandations mineures d'amélioration de l'outil. Dans son contenu et dans sa forme, cet outil a été jugé acceptable et adapté au contexte de pratique par des championnes d'une unité d'hémodialyse. Trois personnes (de sexe féminin, de profession infirmière, de 40 à 54 ans, dans le domaine de la dialyse depuis au moins 15 mois) ont participé au pré-test en milieu réel. Celui-ci a montré la réceptivité des patients à ce genre d'approche et a confirmé la nécessité d'être bien formé avant d'utiliser cet outil dans la pratique.

Conclusion : L'outil intégrateur d'aide à la décision en contexte d'hémodialyse s'avère un outil perçu utile et intéressant. Il conviendrait d'élargir l'expérimentation de cet outil en contexte réel pour documenter plus en profondeur les différentes facettes de la faisabilité d'implanter l'outil, de même que l'évaluation des effets sur l'adhésion des patients. À travers l'utilisation de l'outil, tant l'infirmière que le client sont invités à un changement de perspective.

Mots-clés : Hémodialyse, adhésion, prise de décision partagée, coopération.