Colloque pour la recherche en santé

Place pour les paramédicaux et impact sur leurs pratiques

« L'émergence de la pensée scientifique : pour quelle(s) finalité(s)? »

Intervenante E. Noël-Hureaux, EXPERICE, RESIDOC

elisabeth.noel-hureaux@univ-paris13.fr













I. Ce qu'est la pensée scientifique

Activité humaine complexe Etude d'un produit du travail scientifique La réalité empirique est donnée par **l'expérience** et le réel en soi est conçu par **la pensée**. Définition de la pensée scientifique (Vuilleumier) :

- varie selon 2 types de contexte :
 - justification (quels buts les théories scientifiques s'assignent-elles?)
- découverte, création, imagination D'où la question de ses finalités comme des théories sur lesquellés elle repose.

Principalement trois penseurs évoquent la pensée scientifique :

- Bachelard, et la rupture épistémologique, (nécessité de préparation intérieure de l'homme afin que la recherche aille vers la vérité afin de rompre avec la connaissance commune)
- Enstein, et la question de la place de la science vis-à-vis de l'humanité,
- Popper, et la connaissance scientifique relevant de sa justification/validité.

La question épistémologique concerne :

- l'organisation de la connaissance en différentes disciplines...
- les liens interdisciplinaires, transdisciplinaires...
- les choix méthodologiques...
- •Mais surtout comment l'esprit humain s'y prend pour poser et résoudre les questions scientifiques (Piaget) Colloque pour la recherche en santé

Bachelard

• inscrit la logique (appréhension globale en vue de la recherche d'une vue d'ensemble) comme une des conditions de la pensée scientifique

Einstein

• considère la dimension inductive comme « libre création de l'esprit de l'homme » en complémentarité des voies déductives

Popper

• introduit avec la **réfutabilité** le critère permettant de distinguer la science de la non-

Séplace pour les paramédicaux et impact sur leurs pratiques

Tous les trois concluent:

- que la pensée scientifique ne peut se passer de logique
- qu'elle est inter-subjective: tout énoncé reste nécessairement donné à titre d'essai
- qu'elle est hypothétique: nécessité de vérifier, de recommencer

L'intérêt des chercheurs est de discuter avec des énoncés, des approches théoriques et des cméthodologies différentes

La recherche scientifique permet de déconstruire le sens commun pour le reconstruire d'une façon différente de l'expérience qui se présente à nous spontanément.

La **recherche dinique** est une contribution disciplinaire spécifique au lit du malade.

L'objet de la recherche scientifique est : D'obtenir un savoir « vrai » car obéissant à des normes de validation

A condition:

- d'effectuer des lectures à partir de théories
- de se référer à un paradigme/ à des concepts
- d'avoir une méthodologie visible, argumentée et rigoureuse
- de construire des savoirs

conde modifier cosa posture

II. L'objet de la recherche paramédicale (terme utilisé en France depuis 1984)

Passe par:

- la construction de savoirs spécifiques et les enjeux générés
- la création de l'ARSI (1985)
- la mise en place des PHRI(P) (2009-2011)
- la construction de l'universitarisation (2009)

Présentation d'un modèle de pensée scientifique adapté à la recherche paramédicale selon Holton

- 1. L'appréhension du contenu scientifique
- 2. L'état des connaissances communes
- 3. Le mode de pensée du corps professionnel
- 4. Les difficultés pour les chercheurs
- 5. Comment la recherche se pense ?
- 6. L'émergence de la pensée scientifique d'un point de vue historique/sociologique
- 7. Les changements culturels induits
- 8. Les logiques de la recherche en santé

Colloque pour la recherche en santé

Un grand merci à tous pour la qualité de vos productions et votre façon de communiquer sur vos recherches

- Problématisation d'un événement suite à une curiosité ou une récurrence,
- •Remise en question du sens commun,
- Lectures car nul ne possède l'ensemble des savoirs,
- •Méthodologie visible et argumentée
- Utilisation d'outils en lien avec la construction de l'objet de recherche
- Construction de connaissances théoriques et méthodologiques à partir d'un projet,
- Ecriture/communication afin d'exposer les résultats de recherche

La recherche comprend bien une visée utilitariste (aspect justification de la pensée scientifique) et une visée découverte, création Prendre appui sur les ressources que chacun a déjà (théoriques, méthodologiques, empiriques...) Importance de l'imprégnation dans le milieu scientifique par l'apprentissage afin de faire de la recherche

Colloque pour la recherche en santé

- Sinterroger sur la définition des connaissances scientifiques et leur mise en œuvre dans la pratique
- •Produire des connaissances scientifiques en utilisant des données de terrain, des méthodes afin de construire des études expérimentales et les publier
- Passer d'une posture de professionnel à une posture de chercheur
- Se positionner dans les débats interdisciplinaires
- Ne pas vouloir tout faire et se cantonner aux objectifs
- d'inscrire dans l'aspect novateur du projet de recherche Colloque pour la recherche en santé

- •Bien cerner l'objet de recherche car un même objet peut-être travaillé de façon très différente au regard des ressources, de la sensibilité du chercheur
- Quel champ disciplinaire convoqué?
- •Humilité dans la recherche
- Pugnacité, saisir les opportunités
- Temps passé à lire, relire, comprendre, réfléchir...mais combien de temps?
- Envisager la discipline pour publier et les retombées stratégiques
- •Importance d'une grille de lecture ex la didactique professionnelle che en santé

Afficher de quel point de vue on parle

- •La notion du « visible » de la recherche, ce qui est identifié,
- •Notion d'auteurs de référence (travaux anciens mais encore utilisés à ce jour)
- •Relations complexes entre les relations scientifiques et les relations professionnelles
- Exposer ses outils de recherche
- •Oscillation entre la recherche dans ses aspects de découverte et faire de la recherche qui est une activité effectuée avec rigueur...
- •Implication du chercheur, jusqu'où dans sa recherche?
- Tests sont testés avant d'être utilisés dans le cadre de la recherche afin de renforcer leur validité
- ·Les retombés des recherches sont multiples
- Publication de résultats partiels de la recherche comme temps d'avancée du projethe en santé

- •Le choix théorique s'inscrit dans la problématique du terrain et rencontre un cadre théorique, ex l'analyse de l'activité
- Déchiffrer l'implicite quand ce n'est pas le même jargon
- •L'importance du temps pour réfléchir, conceptualiser pour intégrer ses connaissances
- •Les recherches en sciences de l'éducation car multiréférentialité d'où convocation d'autres champs disciplinaires
- •Il a été question par 2 fois de la didactique professionnelle car inscrite dans l'analyse de l'activité des soignants et historiquement ancrée à Nantes

- Table ronde 1 : « une approche interdisciplinaire : l'exemple de l'étude pilote FIFO évaluant l'impact du manger-mains auprès des résidents d'EHPAD »
- •Apprendre le vocabulaire : protocole de recherche, randomisation, critères d'inclusion,
- Sentendre sur les mots : qualité de vie et sur les théories mobilisées
- Faire référence aux théories : théorie des sens (apports phénoménologiques), etc...
- •Identifier les biais (tracer toutes modifications)
- •Objectiver la recherche : tests, photos, observation, grilles validées, satisfaction des résidents, données factuelles...cependant se rappeler qu'il y a toujours des éléments de subjectivité du chercheur, notamment dans l'analyse des données
- Aspects éthiques sur la prise des aliments et le regard des autres et anticipation des consequences et anticipation des consequences

Table ronde 1 : « une approche interdisciplinaire : l'exemple de l'étude pilote FIFO évaluant l'impact du manger-mains auprès des résidents d'EHPAD »

- Explication du titre
- •Déroulé des constats institutionnels et environnementaux
- Etat de l'art (la littérature) : peu de recherches scientifiques retrouvées
- Questionnement sur les pratiques existantes
- •Mise en place du projet : création d'une équipe, définition du rôle de chacun à chaque étape du

pour la recherche en santé

Table ronde 1: « une approche interdisciplinaire : l'exemple de l'étude pilote FIFO évaluant l'impact du manger-mains auprès des résidents d'EHPAD »

- Rédaction du protocole de l'étude expérimentale
- Problématisation avec question de recherche et hypothèse
- •Identification de l'objectif principal et des objectifs secondaires en lien avec les critères d'évaluation
- •Méthodologie de recherche : Randomisation, critères d'indusion/non indusion
- Outil : photo objectivation de la consommation
- Analyse par une seule personne à croiser avec celle d'un autre chercheur
- Communication du projet et impacts attendus (résidents, soignants, institution)

Colloque pour la recherche en santé

Table ronde 2 : « Les étapes d'un projet de recherche : l'exemple de l'étude PERIN évaluant l'effet de la pression positive expiratoire en complément d'une kinésithérapie respiratoire manuelle »

- La recherche c'est une équipe, notion de solidarité
- Conditions nécessaires à la mise en place d'un projet de recherche
- •Est-ce que toute situation professionnelle peut évoluer vers une question de recherche?

Table ronde 2 : « Les étapes d'un projet de recherche : l'exemple de l'étude PEPKIN évaluant l'effet de la pression positive expiratoire en complément d'une kinésithérapie respiratoire manuelle »

- Vocabulaire : étude comparative : 2 bras
- Présentation des aspects méthodologiques dans la recherche: comprendre le contexte et ses récurrences, les ressources documentaires existantes, importance de l'étude exploratoire (renforce le caractère scientifique)

^{*}Colloque pour la recherche en santé

Table ronde 2 : « Les étapes d'un projet de recherche : l'exemple de l'étude PERIN évaluant l'effet de la pression positive expiratoire en complément d'une kinésithérapie respiratoire manuelle »

- Ne pas confondre la recherche dans ses aspects de démarche intellectuelle et dans ses aspects organisationnels, administratifs, logistiques
- Sensibilisation du public présent à la façon de monter un projet (partage d'expérience)
- Valoriser l'étude

Table ronde 2 : « Les étapes d'un projet de recherche : l'exemple de l'étude PEPKIN évaluant l'effet de la pression positive expiratoire en complément d'une kinésithérapie respiratoire manuelle »

- Accompagnement des praticiens à formaliser, à apprendre la culture scientifique
- Importance de la confiance et reconnaissance du travail de chacun dans son positionnement avec échanges fréquents
- Quelle revue auprès des pairs, auprès d'un public plus large? Dans quelle discipline?

Place pour les paramédicaux et impact sur leurs pratiques

Table ronde 3 : « Caractériser le diagnostic pluriprofessionnel en soins palliatifs. Une approche exploratoire issue de la didactique professionnelle »

- origine des travaux : explication du titre et darification du choix des termes (diagnostic)
- simplification des termes pour intégrer le cadre de référence ex des invariants
- cadre de référence : ergonomie et psycho du travail
- exemple concret sur le prescrit et le réel : la thyroide la recherche en santé

Table ronde 3 : « Caractériser le diagnostic pluriprofessionnel en soins palliatifs. Une approche exploratoire issue de la didactique professionnelle »

- Importance du paradigme : le guérir n'est pas le mourir
- Déconstruction de ce qu'est un métier: sélection des dimensions car nul n'a tous les éléments
- Analyse et présentation des résultats en décalage en fonction des grilles d'apprentissage de chaque corps professionnel

Colloque pour la recherche en santé

Table ronde 4 : « L'apprentissage par simulation. Comment maintenir le raisonnement dinique infirmier en situation d'urgence de réanimation pédiatrique ? »

- Rappel des étapes d'une recherche
- Recherche expérimentale
- •Les fondements théoriques comme grille de lecture de la recherche
- Simplifier la complexité des théories en utilisant le vocabulaire de référence et en l'expliquant
- •Identifier le type d'accompagnement dans la

recherche en santé

Table ronde 4 : « L'apprentissage par simulation. Comment maintenir le raisonnement dinique infirmier en situation d'urgence de réanimation pédiatrique ? »

- Cohérence entre cadre théorique et choix de l'outil (auto confrontation simple)
- Réfléchir au dispositif méthodologique sachant que plusieurs chercheurs vont observer les situations mais quid de leur compréhension individuelle/personnelle?
- Test des échelles utilisées
- Colloque pour la recherche en santé

Pour quelles finalités?

- Réinjecter dans ses pratiques professionnelles les résultats des travaux de la recherche,
- •Transformer ses façons de faire en modifiant sa posture, ses cadres de référence,
- Valider l'utilité sociale des productions de recherche
- Est-ce en formant des professionnels à la recherche qui en s'appuyant sur des recherches auront ensuite la possibilité d'interroger leurs pratiques à partir d'un questionnement construit?

Qui concourt à l'émergence de la pensée scientifique?

- Les étudiants dans le cadre de l'initiation à la démarche de recherche
- Les étudiants de Master
- •Les doctorants et les docteurs
- •Les directeurs de soins
- Tous ces travaux en recherche paramédicale sont : multidisciplinaires en lien avec des problématiques de terrain

diversifiées

Mais leur visibilité est encore trop souvent quasi-Collogue pour la recherche en santé

absent elace pour les paramédicaux et impact sur leurs pratiques

Conclusion

- •Apprendre à partager pour :
- un maintien et un développement de connaissances,
- une mobilisation dans la pratique de soins en défendant des points de vue,
- •en soulevant de nouvelles questions et
- •en relevant des défis dans la confiance et le plaisir à penser.

Bibliographie

Bachelard G. (1928). Essai sur la connaissance approchée, Paris, Vrin.

Bachelard G. (1934-1971). Le Nouvel Esprit scientifique, Paris, Alcan.

Drevet, S., Sion, M.A., Journiac, C., Schabanel, H. (2002). Soins infirmiers II, Paris, Masson.

Duboys-Fresney, C., Perrin.G. (1996). Le métier d'infirmière en France, Paris, PUF, Que sais-Je.

Foucault, M. (1971). L'ordre du discours, Paris, Gallimard.

Frank, P. (1950). Einstein, sa vie et son temps, Paris, Albin Michel.

Guide du service de soins infirmiers (1985). Le dossier de soin, , N° 1 série soins infirmiers,

Ministère de la solidarité, de la santé et de la Protection Sociale, Direction des Hôpitaux.

Holton, G. (1981). L'imagination scientifique, Paris, Gallimard.

Jeanguiot, N.(2006). « Des pratiques soignantes aux sciences infirmières », Recherche en soins infirmiers 4, n° 87, p. 75-135 URL : www.cairn.info/revue-recherche-en-soins-infirmiers-2006-4-page-75.htm.

Kerouac, S. (1994). La pensée infirmière, Paris, Maloine.

Magnon, R. (1982). Le service infirmier, ces trente dernières années, Paris, Le Centurion.

Piaget, J. (1929). Les deux directions de la pensée scientifique - Fondation Jean Piaget, Archives des Sciences physiques et naturelles, 145-162.

Popper, Karl. H. (1978). La logique de la découverte scientifique, Paris, Payot.

Rumelhard, G. (2003). Rencontres entre les disciplines. Aster, 30.

Vuilleumier, B. (2007). La pensée scientifique. Quelques considérations de Popper, Bachelard et Einstein.owl-ge.ch/ressources/article/la-pensee-scientifique, consulté le 1er septembre 2016.

Colloque pour la recherche en santé

Merci de votre attention! Des questions?

elisabeth.noel-hureaux@univ-paris13.fr



