

Réseau de recherche en interventions  
en sciences infirmières du Québec



Quebec Nursing Intervention  
Research Network



# **TRANSFERT DES CONNAISSANCES**

**Damien Contandriopoulos, UdeM  
Marie-Pierre Gagnon, ULaval**

**ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ANNUELLE DU  
RRISIQ**

**5 NOVEMBRE 2014**

# Objectifs du RRISIQ



- 1) Assumer un rôle de chef de file dans le soutien du développement des connaissances en interventions en sciences infirmières;
- 2) Soutenir la production de connaissances qui doivent contribuer à améliorer la santé et à fournir des soins et des services centrés sur la personne dans des domaines prioritaires;
- 3) Favoriser la diffusion, le transfert et l'application des connaissances pour influencer la prise de décision au niveau clinique, organisationnel, éducatif, et socio-politique et ainsi améliorer la qualité des soins et des services;
- 4) S'assurer que les infrastructures, plateformes et services communs soient à la fine pointe pour soutenir la coordination du développement des connaissances, la production des connaissances, et leur transfert et application en pratique.

# Le problème



- Seulement 14% des connaissances issues de la recherche sont éventuellement appliquées dans la pratique. Ce processus prend en moyenne 17 ans.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Westfall JM, Mold J, et al. (2007). Practice-based research - "Blue Highways" on the NIH roadmap. JAMA;297(4):403-6.

# Fossé entre la connaissance et l'action (know-do gap)



# Qu'est-ce que le transfert des connaissances (TC) ?

- 22 définition du TC <sup>1</sup>
- Vise à réduire le fossé entre la recherche et la pratique.
- Mise sur les interactions entre les chercheurs et les utilisateurs de connaissances dans la conduite de la recherche et l'implantation des résultats dans la pratique.

<sup>1</sup> <http://whatiskt.wikispaces.com/Knowledge+Transfer>

# Utilisateurs de connaissances en sciences infirmières



- Toute personne qui est susceptible d'utiliser les connaissances générées par la recherche en sciences infirmières dans le but de prendre des décisions éclairées sur les pratiques, les programmes ou les politiques.

# Des connaissances scientifiques aux pratiques



Processus complexe, limité par :

- Barrières individuelles (connaissances, attitudes, capacités...)
- Barrières organisationnelles et structurelles (accès, temps, incitatifs...)
- Barrières liées à la recherche (quantité, disponibilité, adaptation au contexte...)

# Conditions favorables au TC



## Chercheurs :

- Programmes incitatifs à la conduite de recherches appliquées (ex : concours CAP et PASS des IRSC)
- Connaissance des réalités du terrain (expérience pratique, collaborations soutenues)
- Prise en compte des dimensions culturelles et contextuelles dans la planification de la recherche
- Adaptation des critères de reconnaissance scientifique (activités de vulgarisation)

# Conditions favorables au TC



## Professionnels :

- Formation initiale et continue en recherche
- Facilité d'accès aux résultats de la recherche
- Valorisation de la recherche dans le milieu de travail
- Sensibilisation à la rigueur scientifique et à l'importance de l'évaluation des interventions

# Conditions favorables au TC



## Décideurs :

- Contacts personnels avec les chercheurs
- Implication continue dans les projets de recherche
- Disponibilités des résultats au moment opportun
- Résultats présentés dans un format et un langage appropriés

# Recommandations pour la recherche en TC



- Utilisation des cadres théoriques pour orienter les interventions en TC
- Prise en compte des déterminants à différents niveaux
- Développement d'interventions suivant une approche structurée (*Intervention Mapping, Theoretical Domains Framework*)
- Évaluation de l'efficacité des interventions de TC

# Recommandations pour la pratique en TC



- Collaboration entre les milieux de soins et de recherche
  - Formation des cadres à l'utilisation d'approches de changement structurées
  - Implication des professionnels dans la planification des stratégies de changement
  - Évaluation des interventions et diffusion des résultats
- 

# Les enjeux du TC



- Le TC a toujours existé, mais la science du TC est récente
- Peu d'interventions de TC ont démontré leur efficacité
- Enjeux de l'évaluation des interventions de TC :
  - Niveaux d'analyse multiples (patient, professionnel, équipe, établissement)
  - Mesures objectives difficiles à obtenir
  - Liens entre les pratiques et les résultats de santé complexes

# Plateforme de transfert des connaissances du RRISIQ

**Objectif général :** Favoriser et soutenir les échanges entre les milieux académiques et de production de connaissances scientifiques en soins infirmiers et les milieux cliniques et de pratique infirmière.

## **Objectifs spécifiques:**

- ① Soutenir les milieux cliniques et les chercheurs du réseau dans l'élaboration, la mise en œuvre et l'évaluation d'interventions d'échanges de connaissances.
- ② Soutenir les équipes de recherche du réseau dans l'élaboration du volet transfert de connaissances de leurs projets de recherche et de leurs demandes de financement.
- ③ Développer de nouvelles connaissances et des pratiques innovantes en transfert de connaissances.

# Plateforme de transfert des connaissances du RRISIQ

- Principe **central d'opérationnalisation** : Il y a déjà trop d'information en circulation
  - ① Toujours plus d'effort de diffusion d'information de toute sorte
  - ② Des fortes pressions sur les ressources disponibles dans les milieux de pratique
  - ③ Le résultat est un fossé toujours plus important entre le volume d'information disponible et les capacités à les utiliser (temps, attention, habiletés, etc.)
  - ④ Le but est de trier, synthétiser et contextualiser l'information puis de cibler les utilisateurs et d'adapter les processus de transfert. C'est-à-dire apparier plus efficacement les besoins, les données et les acteurs .