

Le comportement clinique des professionnels de la santé: déterminants d'adoption et méthodes de changement

Gaston Godin, Ph.D.

Université Laval

19 janvier 2012



Introduction

- Difficile de mettre en pratique les résultats des recherches: auprès des...
 - Individus
 - Professionnels de la santé
- Il existe un écart entre les pratiques basées sur les données probantes et les pratiques cliniques adoptées par les professionnels de la santé (PS)

Facteurs d'influence sur la pratique clinique

- Prédiposition motivationnelle au changement
 - Facteurs économiques
 - Aspects politiques
 - Contexte organisationnel
-
- Compréhension partielle de ces facteurs

Introduction

- Il y a un besoin de recherches pour guider le développement d'interventions efficaces
- L'adoption d'une pratique clinique peut être vue comme une décision individuelle...

Introduction

- Utilité des théories psychosociales:
 - Peu d'études ont passé en revue la littérature existante
- Mécanismes d'adoption d'un comportement:
 - Comprendre et prédire l'intention et les comportements des PS
 - Éventuellement, changer leurs comportements

Le comportement clinique des professionnels de la santé: déterminants d'adoption et méthodes de changement

Godin, G., Bélanger-Gravel, A., Eccles, M., Grimshaw, J. (2008). Healthcare professionals' intentions and behaviours: a systematic review of studies based on social cognitive theories, Implementation Science, 3: 36.

Études incluses (n = 76 sur 148)

- Études longitudinales (n = 16)
 - Médecins (n = 6)
 - Infirmières (n = 7)
 - Pharmaciens (n = 2)
 - Autres PS (n = 1)
- Études transversales (n = 72)
 - Médecins (n = 29)
 - Infirmières (n = 29)
 - Pharmaciens (n = 4)
 - Dentistes (n = 2)
 - Autres (n = 8)

Comportements cliniques

Médecins:

- Pratique clinique (e.g., prescription, faire un examen, référer à spécialiste)
- Adhésion aux *guidelines* (e.g., laver les mains et porter des gants)
- Counselling

Infirmières:

- Pratique clinique (e.g., support lors d'accouchement, gestion de la douleur, soin des patients)
- Adhésion aux *guidelines*
- Documentation

Déterminants du comportement

Variables	Nombre de fois	
	Mesurées	P < 0,05 (%)
Intention	12	6 (50)
Croyances sur les conséquences	9	4 (44)
Croyances sur les capacités	8	5 (63)
Comportement passé / habitude	5	1 (33)
Rôle et identité	2	0 (N/A)
Autres croyances	4	1 (N/A)
Caractéristiques personnelles	1	1 (N/A)
Facteurs environnementaux	1	1 (N/A)

Déterminants de l'intention

Variables	Nombre de fois	
	Mesurées	P < 0,05 (%)
Croyances sur les conséquences	79	58 (73)
Influences sociales	75	47 (62)
Croyances sur les capacités	65	51 (78)
Comportement passé / habitude	31	14 (45)
Caractéristiques personnelles	29	11 (38)
Norme morale	14	10 (71)
Croyances de rôle / identité personnelle	14	8 (57)
Autres cognitions	17	4 (24)
Environnement	4	1 (25)

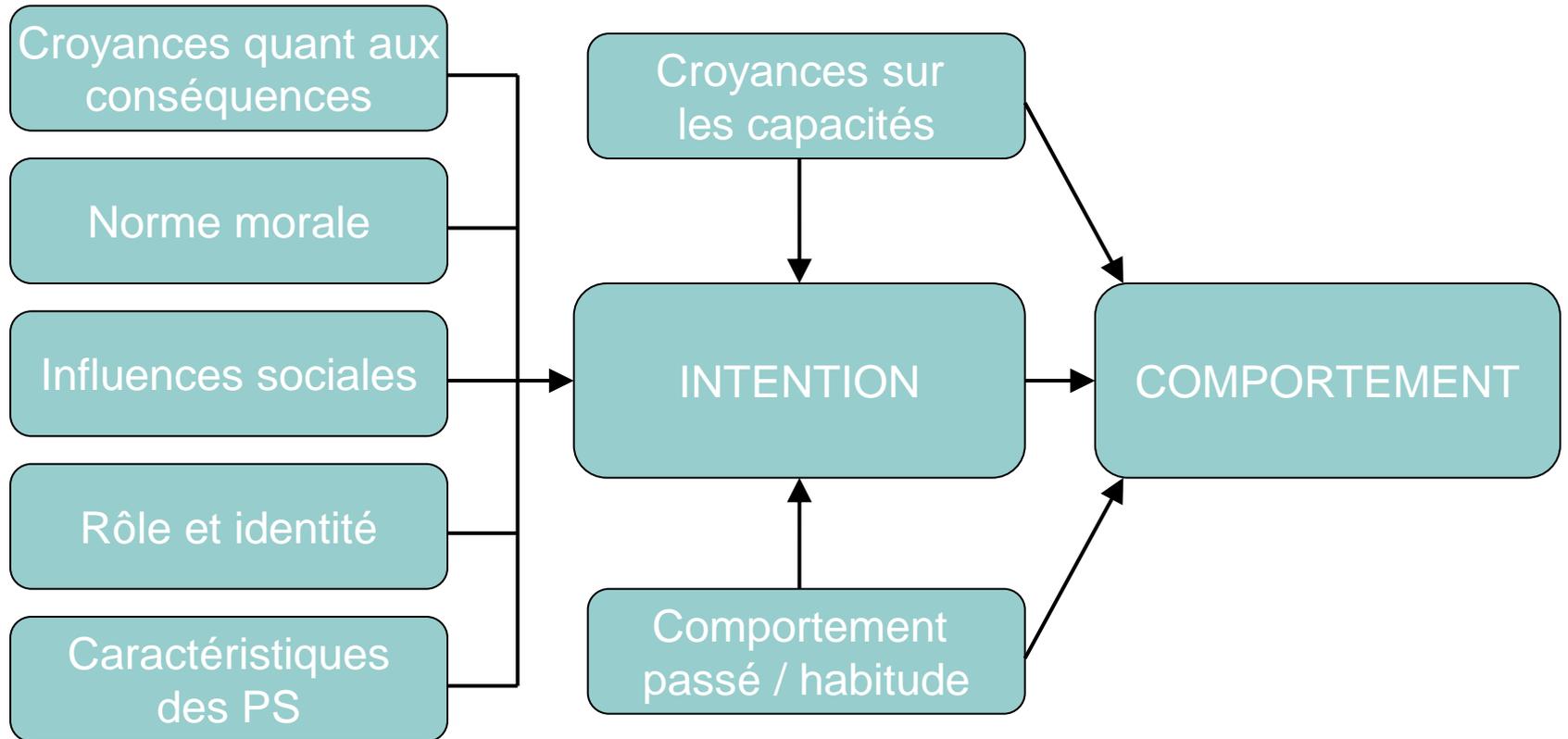
Effacité de la prédiction du comportement (n = 2 112; R² = 0,31)

PS	Type de comportement	Nb. PS (études)	R ² pondéré
Médecins	Pratique clinique	387 (4)	0,11
	Adhésion aux <i>guidelines</i>	33 (1)	0,001
	Consultation	765 (1)	0,40
Total		1 185 (6)	0,28
Infirmières	Pratique clinique	220 (3)	0,41
	Adhésion aux <i>guidelines</i>	225 (2)	0,19
	Documentation	158 (2)	0,09
Total		603 (7)	0,24
Autres PS	Pratique clinique	284 (1)	0,58
	Consultation	40 (1)	0,33
Total		324 (2)	0,55

Effacité de la prédiction de l'intention (n = 14 986; R² = 0,59)

PS	Type de comportement	Nb. PS (études)	R ² pondéré
Médecins	Pratique clinique	2 185 (11)	0,54
	Acceptation des technologies	1 150 (4)	0,68
	Adhésion aux <i>guidelines</i>	762 (4)	0,50
	Consultation	1 146 (3)	0,28
	Documentation	180 (2)	0,19
Total		5 423 (24)	0,51
Infirmières	Pratique clinique	4 443 (21)	0,68
	Acceptation des technologies	151 (1)	0,77
	Adhésion aux <i>guidelines</i>	1 181 (5)	0,62
	Documentation	108 (1)	0,46
Total		5 883 (28)	0,66

Modèle de prédiction des comportements chez les PS



Définir une intervention

- Le modèle de prédiction du comportement (voir modèle précédent) permet de guider le développement d'une intervention ayant un potentiel d'efficacité plus élevé
- Selon les déterminants du comportement et le profil cognitif des PS

Quatre profils cognitifs des professionnels de la santé

Intention

		Intention	
		Faible	Élevée
Capacité	Faible	A	C
	Élevée	B	D

Quelles sont les méthodes et techniques permettant de travailler sur ces déterminants

- Travaux de Abraham, Michie, etc... Sur l'identification des techniques de changement du comportement...
- Il y a plus de 90 techniques...qui peuvent être regroupées selon des catégories

- (e.g., taxonomie de Michie et al., 2011)

Regroupement des techniques sous 8 thèmes...

- Antécédents (e.g. dissonance cognitive)
- Conséquences (e.g., information)
- Comportement (e.g., « cue » stimulis...)
- Buts et planification (e.g., plans d'action)
- Monitorage (e.g., inscrire ses actions)
- Restructuration cognitive (e.g., imaginer réaliser le comportement avec succès)
- Support social (e.g., appui des collègues)
- Renforcement (e.g., récompenses)

Techniques pour intention ↓ et capacité ↓ (Michie et al., 2011)

A	C
B	D

Cible	Technique
Intention	Fixer des objectifs comportementaux (<i>goal setting</i>) (e.g., Je vais me laver les mains avant l'examen physique d'un patient.)
Croyances sur les conséquences (déterminant <u>indirect</u> de l'intention)	Donner de l'information personnalisée sur les conséquences du comportement
Influences sociales (déterminant <u>indirect</u> de l'intention)	Donner de l'information sur le niveau d'approbation des autres, sur le comportement des autres, etc.
Rôle et identité (déterminant <u>indirect</u> de l'intention)	Inciter l'identification en temps que modèle / défenseur d'une cause
Croyances sur les capacités	Identification des barrières / résolution des problèmes

Techniques pour intention ↓ et capacité ↑ (Michie et al., 2011)

A	C
B	D

Cible	Technique
Intention	Fixer des objectifs comportementaux (<i>goal setting</i>) (e.g., Je vais me laver les mains avant l'examen physique d'un patient.)
Croyances sur les conséquences (déterminant <u>indirect</u> de l'intention)	Donner de l'information personnalisée sur les conséquences du comportement
Influences sociales (déterminant <u>indirect</u> de l'intention)	Donner de l'information sur le niveau d'approbation des autres, sur le comportement des autres, etc.
Rôle et identité (déterminant <u>indirect</u> de l'intention)	Inciter l'identification en temps que modèle / défenseur d'une cause

Techniques pour intention ↑ et capacité ↓ (Michie et al., 2011)

A	C
B	D

Cible

Technique

Croyances sur les capacités

Identification des barrières et des stratégies de gestion de celles-ci

Croyances sur les capacités

Mettre en place un programme favorisant la rétroaction positive sur les actions positives (feedback)

Croyances sur les capacités

Inciter au monitoring de ses actions

**Techniques pour intention ↑
et capacité ↑ (Michie et al., 2011)**

A	C
B	D

- Situation idéale
- Peu d'interventions nécessaires
- Technique: fournir de la rétroaction positive sur la performance (félicitations)

Briser l'habitude...

- Restructurer l'environnement
- Adopter des stratégies pour modifier la routine
- Stratégies de régulation du comportement:
 - Activation des intentions
 - Plans d'action et de gestion des actions

Conclusion



Conclusion (1)

- Croyances sur les capacités et l'intention semblent être deux déterminants importants du comportement
- Croyances sur les capacités, croyances sur les conséquences, norme morale, influence sociale et rôle/identité semblent être des déterminants importants de l'intention

Conclusion (2)

- La connaissance des déterminants du comportement et de l'intention permet de cibler un profil spécifique
- Il est aussi possible de sélectionner des techniques de changement du comportement appropriées au profil ciblé
- (e.g., taxonomie de Michie et al., 2011)

Conclusion (3)

- Il y a place pour l'innovation dans les stratégies de changement
- 2 prémisses:
 - Comprendre pour agir
 - (e.g., modèle théorique)
 - Planifier pour intervenir
 - (e.g., techniques de changement)

Références

- Abraham, C., Kok, G., Schaalma, H. & Luszczynska, A. (2011). Health Promotion. In P. R. Martin, F. M. Cheung, M. C. Knowles, M. Kyrios, J. B. Overmier & J. M. Prieto (Eds.), IAAP Handbook of Applied Psychology. Chichester: Wiley-Blackwell.
- Godin, G., Bélanger-Gravel, A., Eccles, M. & Grimshaw, J. (2008). Healthcare professionals' intentions and behaviours: A systematic review of studies based on social cognitive theories. Implementation Science, 3: 36.
- Michie, S., Ashford, S., Sniehotta, F., Dombrowski, U., Bishop, A. & French, D. P. (2011). A refined taxonomy of behaviour change techniques to help people change their physical activity and healthy eating behaviours: The CALO-RE taxonomy. Psychology and Health (in press).
- Michie, S., van Stralen, M. M. & West, R. (2011). The behaviour change wheel: A new method for characterising behaviour change interventions. Implementation Science, 6: 42.

Merci!

www.godin.fsi.ulaval.ca