Published in *Soins infirmiers = Krankenpflege = Cure infermieristiche*, 2021, vol. 4, pp. 70-72, which should be cited to refer to this work.

Une étude menée dans un hôpital jurassien

Soins en fin de vie: une analyse des compétences des infirmières

La corrélation entre le niveau de compétences des infirmières qui soignent des patients en fin de vie et leurs attitudes a été analysée dans un service de médecine et de chirurgie à l'aide de deux questionnaires d'autoévaluation.

Texte: Louise Tido Kazé, Gora Da Rocha, Pauline Roos Laporte

En raison du vieillissement de la population et de l'augmentation du nombre de décès dans les hôpitaux en Suisse, les infirmières se retrouvent au centre de la prise en charge des soins aux patients en fin de vie et de leur famille. Il est nécessaire de faire un état des lieux et de voir si celles-ci disposent des compétences nécessaires et adoptent des attitudes adéquates dans ce domaine. Dans les situations en lien avec la fin de vie et la mort subite, les infirmières sont nombreuses à exprimer une souffrance et demandent des outils pour pallier leurs déficits de compétences en matière de soins aux personnes en fin de vie. L'autoévaluation des compétences et attitudes infirmières sert de clé pour faire un état des lieux et identifier les domaines de développement personnel et de formation à renforcer.

A la recherche de corrélations

Après avoir obtenu l'autorisation de la commission d'évaluation des demandes d'enquêtes (CEDE) d'un hôpital régional du canton du Jura, nous avons voulu savoir s'il existe une corrélation entre certains domaines de compétences et les attitudes infirmières dans un contexte de soins usuels hospitaliers de médecine et de chirurgie. Comme méthode de recherche, nous avons utilisé le devis descriptif corrélationnel. Celui-ci vise à explorer les associations décelées entre des variables et à quantifier la force de ces relations.

Les infirmières de l'hôpital ont rempli trois questionnaires autoadministrés:

Martin Glauser

Face aux situations de fin de vie de patients: les infirmières ressentent moins de souffrance lorsque leurs attitudes sont valorisées.

les données sociodémographiques, les compétences infirmières (NCS, lire encadré page 72) et les attitudes selon Frommelt face aux soins des patients en fin de vie et leur famille (FATCOD). Le modèle théorique de l'excellence en soins infirmiers de Patricia Benner qui permet d'analyser le développement de l'expertise professionnelle, de novice à experte, oriente ce travail de recherche. Ce modèle décrit les comportements des infirmières pendant leur carrière au travers des cinq étapes conduisant à l'expertise: novice, débutante, compétente, performante et enfin experte. Ces étapes évoluent en fonction de leur degré d'intuition et de leur capacité d'autoréflexion.

Profils des répondants

Nous avons obtenu un taux de réponse de 42,5 pourcents, soit 51 questionnaires retournés sur les 120 distribués. Sur un échantillon de (n = 50) participants, 90 pourcents des répondants sont des femmes. 32 pourcents sont âgés de 30 à 39 ans. 50 pourcents détiennent un diplôme français d'infirmier d'Etat (IDE). La moitié des répondants travaillent entre 50 et 80 pourcents. Nous avons utilisé le questionnaire NCS pour mesurer l'estimation du niveau des compétences (VAS) des infirmières et leurs fréquences d'utilisation (Likert) dans la pratique professionnelle. Pour mesurer les attitudes infirmières face aux soins des patients en fin de vie et de leur famille, nous avons utilisé le questionnaire FATCOD*.

Résultats obtenus

Nous avons constaté que les infirmières estiment en général avoir de bonnes compétences VAS (Med = 69.06) et les utilisent occasionnellement Likert (Med = 2.07). Les valeurs minimum et maximum indiquent que celles-ci estiment leur niveau des compétences comme assez bonnes pour les plus basses VAS (Min = 42.86) et très bonnes pour les plus hautes VAS (Max = 89.31). Elles utilisent leurs compétences très rarement pour les plus basses Likert (Min = 1.35) et occasionnellement pour les plus hautes Likert (Max = 2.61).

Des corrélations négatives et modérées ($p<0.05$) sont détectées notamment entre l'âge et les deux items suivants du domaine «Interventions thérapeutiques» de la NCS Likert: «Intégrer des connaissances pertinentes pour prodiguer des soins optimaux» (r = - 0.30) et «Contribuer au développement des trajectoires cliniques multidisciplinaires» (r = - 0.30). Il existe également une corrélation négatives et modérées entre le diplôme et l'item suivant du domaine «Rôle aidant» de la NCS Likert: «Utiliser les résultats de la recherche en soins infirmiers dans mes relations avec les patients» (r = -0.35).

> *«Je serais bouleversée si la personne mourante dont je m'occupe abandonne l'espoir d'aller mieux»*

Des corrélations positives et modérées sont détectées entre les domaines des compétences NCS VAS «Rôle aidant» (r = 0.32), la NCS Likert «Rôle aidant» (r = 0.32) et les items du FATCOD. Il existe également des corrélations positives et modérées entre les items des compétences et des items des attitudes. Un exemple de corrélation positive et modérée peut s'observer entre «La prise de décisions est guidée par des valeurs éthiques» du domaine «Rôle aidant» NCS VAS et «Les soignants sont en mesure d'aider les personnes à se préparer à la mort» du FATCOD (r = 0.35).

Des corrélations négatives et faibles ont été trouvées notamment entre le diplôme et un domaine des compétences infirmières de la NCS Likert «Rôle aidant» (r = -0.27). Les deux items suivants de la NCS Likert «Maîtriser le contenu de l'éducation à la santé du patient» (r = -0.27) et «Agir de façon autonome pour guider les membres de la famille» (r = -0.28) ont également obtenu des corrélations négatives et faibles.

Un score médian a été obtenu entre le FATCOD et l'item de la NCS VAS: «Utiliser les résultats de la recherche dans le développement des soins aux patients» (r = - 0.28).

AIDE À LA LECTURE

Liste des abréviations

- **CINAHL**: Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature
- **CEDE**: commission d'évaluation des demandes d'enquêtes
- **ET**: écarts-type
- **FATCOD**: Frommelt attitude toward care of dying
- **H-JU**: Hôpital du Jura
- **Likert:** échelle de Likert (mesure une attitude chez des individus)
- **Max**: maximum
- **MeSH**: Medical Subject Headings
- **Med**: médiane
- **Min**: minimum
- **M**: moyenne
- **IUFRS**: Institut universitaire de formation et de recherche en soins
- **n**: échantillon
- **N**: population
- **NCS**: Nurse competence scale
- **NCS VAS**: estimation du niveau des compétences
- **NCS Likert**: fréquence d'utilisation des compétences
- **Pubmed**: Public Access to Medline
- **p**: P_value
- **PRISMA**: Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses
- **r**: corrélation
- **SD**: standard déviation
- **VAS**: échelle visuelle analogique

Synthèse de l'analyse des données

Les données obtenues permettent de constater que les infirmières ont en général une attitude positive (Med = 124) et sont aptes à prendre en charge les soins des patients en fin de vie et leur famille. Les valeurs minimum et maximum indiquent que les infirmières ont une attitude positive face aux soins des

Les auteures

Louise Tido Kazé, infirmière MScSI, membre du comité central de l'ASI, **Gora Da Rocha**, infirmière MScSI, PhDSI, co-directrice de mémoire, professeure assistante à la Haute école de santé, Genève, **Pauline Roos Laporte**, infirmière MScSI, PhDSI, directrice de mémoire, professeure assistante à la Haute école He-ARC santé, Neuchâtel. Contact: nzeugalouise@hotmail.com.

NURSE COMPETENCE SCALE (NCS)

Evaluation des compétences

Le concept des compétences des infirmières est évalué par l'instrument Nurse Competence Scale (NCS) de Meretoja et al. (2004). Celui-ci a été traduit et adapté culturellement en français en 2017 par Christine Durgnat, Monique Archambault et Gora Da Rocha.
Cette échelle se compose de 73 items répartis en sept domaines:
- rôle aidant,
- enseignement-coaching,
- fonctions diagnostiques,
- gestion des situations,
- interventions thérapeutiques,
- garantir la qualité,
- rôle professionnel.

L'estimation du niveau de compétence est évaluée par une échelle analogique visuelle (VAS) allant de 0 à 100. Les résultats permettent de classer les compétences faibles (de 0 à 25), assez bonnes (de 26 à 50), bonnes (de 51 à 75) et très bonnes (de 76 à 100).
La fréquence d'utilisation des compétences est évaluée par l'échelle de Likert à quatre points: «ne s'applique pas», «très rarement», «occasionnellement» et «très souvent».
La validité interne de la NCS (Likert et VAS) est acceptable avec un alpha de Cronbach (respectivement α = 0,93 et α = 0,96). Les différents domaines ont des valeurs d'alpha de Cronbach qui varient entre 0,55 et 0,84 et entre 0,78 et 0,89.

patients en fin de vie et à leur famille pour les plus basses (Min = 102) et pour les plus hautes (Max = 140).
Nous avons observé des corrélations positives modérées entre l'âge et le score médian des attitudes (r = 0.36). Il existe aussi des corrélations positives modérées pour les deux items du FATCOD: «Je serais bouleversée si la personne mourante dont je m'occupe abandonne l'espoir d'aller mieux» (r = 0.43) et «J'espérerais que la personne dont je m'occupe meurt quand je ne suis pas présente» (r = 0.35).
Il existe des corrélations négatives et modérées entre le diplôme et un item du FATCOD: «La mort n'est pas la pire chose qui puisse arriver à une personne» (r = - 0.36). Il en va de même, d'une part, entre le pourcentage de travail et l'item suivant du FATCOD: «Les familles ont besoin d'un soutien émotionnel pour accepter les changements de comportement de la personne mourante» (r = - 0.36) et, d'autre part, entre l'item NCS Likert «Utiliser les résultats de recherche dans les interventions infirmières» et l'item du FATCOD «La personne mourante ne devrait pas être autorisée à prendre des décisions concernant ses soins physiques» (r = - 0.51). Enfin, des corrélations existent entre les attitudes et les compétences, leurs domaines et leurs items respectifs.

> *L'autoévaluation par les infirmières de leur compétence et attitudes est pertinente bien que subjective.*

Recommandation pour la clinique

Nos résultats suggèrent que l'autoévaluation par les infirmières de leurs compétences et attitudes est pertinente bien que subjective. Dans notre échantillon, les infirmières tendent à s'autoévaluer positivement. Cet exercice leur permet de repérer les domaines de développement personnel et de besoins de formation en vue de les renforcer.
Voici nos recommandations pour la clinique:
- Avoir une connaissance des échelles mesurant les compétences (NCS) et les attitudes selon Frommelt face aux soins des patients en fin de vie et leur famille (FATCOD).
- Contribuer à diminuer la souffrance des infirmières en valorisant leurs compétences et attitudes dans leur contexte de pratique professionnelle.
- Utiliser des outils scientifiques et spécifiques pour les infirmières.
- Intégrer ce mode d'évaluation dans la pratique des infirmières à des fins de gestion, de formation et de politiques de santé pour un résultat centré sur les patients.

Ces recommandations sont pertinentes et doivent impliquer des personnes ressources telles que les infirmières expérimentées, les novices, les gestionnaires et les responsables des ressources humaines. Notre dernière recommandation est d'exploiter l'atout scientifique que représente l'autoévaluation pour garantir l'objectivité dans la détermination des profils de compétences en soins des infirmières.

A propos de cette étude

Le modèle théorique du développement de l'expertise professionnelle de Patricia Benner a été utilisé pour décrire et analyser les résultats statistiques de cette étude. En conclusion, ceux-ci ne peuvent pas être généralisables à la population des infirmières travaillant dans un contexte usuel de soins hospitaliers. C'est pourquoi l'intégration des autoévaluations des compétences et des attitudes infirmières mérite d'être approfondie. Nous recommandons ainsi que des études quasi expérimentales soient menées afin de cerner les besoins et attentes des infirmières et ainsi identifier des stratégies d'interventions adaptées.

* Le questionnaire FATCOD a été traduit en français par les auteures. Un article sur le processus de traduction sera publié dans Soins infirmiers 5/21.

Cet article présente le travail de master ès science en sciences infirmières de Louise Tido Kazé «Les compétences et attitudes infirmières face aux soins des patients en fin de vie et leur famille dans un contexte de soins usuels hospitaliers de médecine et de chirurgie: une étude descriptive et corrélationnelle» (février 2020). Il peut être emprunté sur demande au secrétariat de l'IUFRS, à l'Université de Lausanne.

Les références en lien avec cet article peuvent être consultées dans l'édition numérique sur www.sbk-asi.ch/app