

L'enseignement infirmier avec des personnes âgées hospitalisées

# Pour savoir gérer sa santé après la sortie de l'hôpital

Des compétences requises à la posture des soignants, cet article fait le point sur ce qui fait l'efficacité de l'enseignement infirmier préparant le retour des séniors à leur domicile.

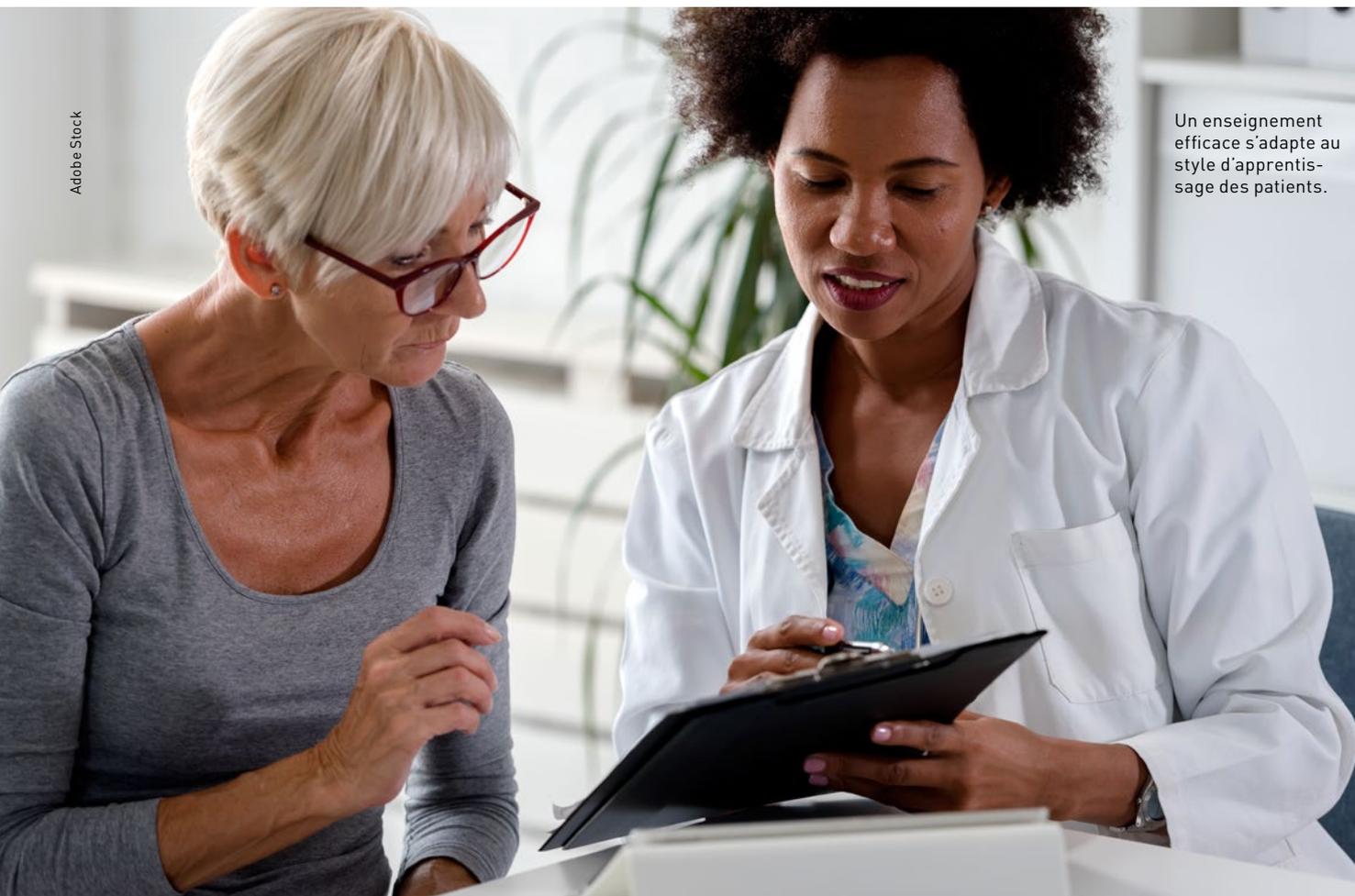
Texte: Joanie Pellet, Cédric Mabire

L'enseignement infirmier est une intervention clé pour préparer les patients à gérer leur santé à domicile après une hospitalisation. Or, cette intervention n'est pas dispensée de manière systématique dans la cadre de la préparation à la sortie. Cet article présente une synthèse d'hypothèses issues de la littérature permettant d'expliquer comment, pourquoi et dans quelles circonstances l'enseignement infirmier peut avoir des résultats positifs pour les patients. Les patients âgés qui rentrent à domicile après une hospitalisation doivent

gérer une ou plusieurs maladies chroniques en plus de leur quotidien. L'enseignement infirmier est un élément crucial de la préparation à la sortie, car il permet aux patients âgés d'acquérir les compétences et les informations nécessaires pour gérer eux-mêmes leur santé à domicile. Un enseignement infirmier de qualité est associé à un meilleur sentiment d'être prêt au départ de l'hôpital, un meilleur suivi des soins des patients après le retour à domicile, ainsi qu'une réduction de la mortalité, des réadmissions et du coût des soins.

## Pour un meilleur transfert des connaissances

L'enseignement infirmier est une intervention complexe dont l'efficacité dépend des particularités du contexte, des relations interpersonnelles et des caractéristiques individuelles des patients et des infirmières. Nous ne pouvons donc pas ignorer l'influence de ces différents éléments lorsque nous essayons de déterminer l'efficacité de l'enseignement infirmier. Or, les résultats probants disponibles se limitent actuellement à une description super-



ficielle des interventions d'enseignement testées et offrent peu d'indications sur la manière de les réaliser avec le patient et sa famille. L'absence de description détaillée de ces éléments fondamentaux rend difficile le transfert des connaissances issues de la recherche dans la pratique clinique et la formation des infirmières.

Une approche réaliste a été privilégiée pour cette synthèse de la littérature (lire encadré) parce qu'elle permet de mettre en lumière comment et pourquoi les résultats de l'enseignement découlent d'interactions entre des mécanismes non observables directement, qui se déroulent entre l'infirmière et le patient et le contexte de l'intervention. Quatre domaines sont apparus comme des éléments décisifs:

- la pertinence du contenu de l'enseignement;
- les compétences pédagogiques des infirmières;
- l'engagement des patients dans le processus d'enseignement et d'apprentissage;
- et l'approche de l'équipe de soins en matière d'enseignement.

### Les besoins perçus par le patient

Si le contenu de l'enseignement à la sortie est dispensé en fonction des besoins d'information perçus par les patients et non présumés par les infirmières, alors les patients verront ce contenu comme pertinent pour eux et s'en souviendront mieux. Ainsi, ils se sentent plus prêts à rentrer chez eux et ont moins de besoins non satisfaits après la sortie. De même, lorsque la stratégie et le matériel d'enseignement sont adaptés au style d'apprentissage des patients et à leurs connaissances, les informations seront plus significatives et compréhensibles, favorisant le rappel des instructions de sortie. Si les infirmières évaluent le niveau d'activation des patients – soit ses connaissances, compétences et sa confiance en ses capacités à gérer sa santé –, elles pourront cibler des objectifs appropriés pour qu'ils atteignent de petits succès qui augmenteront leur assurance et leur auto-efficacité.

### Compétences pédagogiques

En utilisant un style d'entretien motivationnel, les infirmières permettent aux patients d'explorer leurs obstacles et ressources pour changer certains comportements de santé, ce qui conduit à une plus grande confiance en soi pour opérer ces changements et une gestion

de la santé efficace. Lorsqu'elles ont des compétences pédagogiques de qualité, la quantité et le contenu de l'enseignement seront partagés de manière à favoriser au mieux la rétention d'informations. Les patients se sentent alors davantage prêts à sortir de l'hôpital. En tirant parti des opportunités d'enseignement (soins, traitements, repas), les infirmières peuvent fractionner l'enseignement tout au long de l'hospitalisation à des moments où les patients sont particulièrement attentifs. Ainsi, les informations partagées ont un sens car elles sont liées à ce qui se passe pour eux à ces moments-là, et sont donc mieux retenues. Pour les infirmières, répartir l'enseignement est également un moyen d'optimiser le temps disponible.

### Engagement des patients

Lorsque les patients ont suffisamment récupéré pour penser au retour à domicile et qu'ils sont rassurés sur le fait qu'ils pourront rentrer chez eux, ils sont alors plus à même de se projeter dans la période post-hospitalière. Les infirmières peuvent alors les aider à identifier et répondre à ce qui les préoccupe le plus pour leur retour à la maison. Une relation partenariale est ainsi établie et les interventions sont cohérentes avec leurs priorités.

Un résumé de sortie personnalisé contenant les informations pertinentes peut aussi aider les patients à donner un sens à leur expérience de la maladie et ainsi accroître leur engagement dans les soins, de même que se rappeler des instructions.

Si l'enseignement est considéré comme un aspect fondamental des soins, alors des moments d'enseignement formels pourront être programmés et favoriseront l'attention du patient et ainsi son engagement dans le processus d'apprentissage. De même, si l'équipe soignante reconnaît le rôle des proches, elle encouragera leur présence lors de l'enseignement, ce qui peut aider les patients à décoder les instructions et à demander des éclaircissements si nécessaire.

### Cadre explicatif

Cette revue réaliste propose un cadre explicatif sur ce qui permet, dans la relation entre les infirmières et les patients, d'offrir un enseignement qui a des résultats positifs pour les patients âgés. Ces résultats permettent d'approfondir la compréhension des approches d'enseignement déjà connues et d'expli-

## Méthodologie

# Revue et entretiens

Une revue réaliste de la littérature a été effectuée pour identifier les études publiées entre 1998 et 2019 décrivant des interventions d'enseignement complètes ou des éléments d'interventions, dispensés ou coordonnés par une infirmière aux patients âgés rentrant à domicile. Cinq entretiens ont été menés avec des experts en complément à la littérature pour développer des hypothèses sur le fonctionnement de l'enseignement infirmier et les facteurs déterminant son efficacité.

quer ce qui se passe pour les patients lorsque les infirmières enseignent d'une certaine manière, à un certain moment et en tenant compte des éléments mis en évidence dans les résultats. La faisabilité et les résultats de l'intervention d'enseignement développée à partir de cette synthèse de la littérature est actuellement en phase de test dans des hôpitaux du canton de Vaud.

## Résultats probants

### Science et pratique

La rubrique Pratiques exemplaires est réalisée en collaboration avec l'Institut universitaire de formation et de recherche en soins (IUFRS) à Lausanne.

## Les auteurs

Joanie Pellet, assistante universitaire, et Cédric Mabire, maître d'enseignement et de recherche, travaillent à l'Institut universitaire de formation et de recherche en soins (IUFRS) de Lausanne. Contact: joanie.pellet@unil.ch



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