

Le problème est-il un projet?
***Le cas de la perspective des pratiques
professionnelles fondées sur des données
probantes (Evidence based practice) dans le
champ
socio sanitaire***

AMSE 2004

Yves Couturier Sébastien Carrier

Département de service social

Université de Sherbrooke

Plan de la communication

- **Il s'agit d'une recension d'écrits problématique**
- **Exposition du champ conceptuel de l'EBP**
(*Evidence based practice*) **pour des formations professionnelles universitaires**
 - **En soins infirmiers et en médecine**
 - **En travail social**
- **Le choc paradigmatique**
- **Le problème comme médiation?**
- **Le projet est-il un problème?**
- **Conclusion: EBP et formation professionnelle universitaire**

Une définition (1)

«Evidence-based medicine is the conscientious, explicit and judicious use of current best evidence in making decisions about the care of individual patients» (Sackett *et al.*, 1996)

Une «autre» définition (2)

«Evidence-based social care is the conscientious, explicit and judicious use of current best evidence in making decisions regarding the welfare of those in need» (Sheldon et Chilvers, 2000)

Comment se construit l' *evidence* en médecine ?

- **Expérience clinique**
- **Conférence de consensus à partir des praticiens (Castel et Merle, 2002)**
- **Protocoles scientifiques validés en Delphi auprès d'experts**
- **Méta-analyse d'études clinique aléatoires**

Par qui?

- **De vastes mécanismes d'agrégation des savoirs validés en vue de la production de guides de pratiques**
 - **Les grandes *Collaboration* clinico-scientifiques**
 - *Cochrane*
 - *Campbell*

Pour quoi?

- **La rapidité de production des savoirs est telle qu'il faut fournir aux praticiens des mécanismes d'agrégation et de validation**
- **Le produit: des guides recensant les *best practices***
- **Permet un meilleur contrôle gestionnaire, de limiter la part libérale dans l'action professionnelle**
- **Rhétorique de la qualité**

Convergence de la clinique

- **Il y a une hiérarchie paradigmatique des savoirs, de basses et de hautes preuves**
- **Dans un contexte d'*Evidence-based policies* (Mullen, 2002)**
- **Et de systèmes d'information de plus en plus performants**

En travail social (1)

- **Une actualisation de l'approche empirique (Franklin, 2001)**
- **La NASW travaille à produire des guides de *best practices***
- **Répond à un scepticisme interne et externe à la profession sur son efficacité**

En travail social (2)

- **Dans un contexte épistémique performatif: une opportunité d'accéder à la grandeur scientifique (Sheldon, 2001)**

En travail social (3)

- **Peu d'intérêt pour le débat chez les francophones (CEBSS, 2003)**
 - **Une analyse bibliométrique démontre que les 4 revues francophones n'emploient jamais ces termes (Couturier, Gagnon)**
- **Pour trouver une opposition, il faut sortir du champ lexical: le travail social a d'abord un ancrage constructiviste (Flemons *et al.*, 1995) postmoderne (Eptsein, 1999), humaniste (Renaud, 1997), éclectique (Lecomte, 2000)**

En travail social (4)

- **En travail social, ce qui est évident a une dimension plus pragmatique centrée sur le problème**
 - **Formulation singulière d'une demande par un client**
 - **Situation probante plutôt que données ou résultats probants**

En travail social (5)

- **D'abord un enjeu de reconnaissance sous-tendu d'un débat épistémologique**
 - Soit un outil de contrôle contre le pouvoir discrétionnaire (Gambrill, 1999; Proctor, 2002)
 - Ou une orientation fondamentale au plan épistémologique qui dénature la profession (Webb, 2001)

Choc paradigmatique

- **Tension entre EBP et approches *Client-oriented* (Bensing, 2000; Berg *et al.*, 2000; Webb, 2001), en fait opposition entre deux épistémologies (Bensing, 2000)**

Choc paradigmatique (2)

- ***Evidence-based***
(néopositiviste et poppérienne)

- Le traitement est une affaire de raison
- *Desease oriented*
- Patient un terrain, un cas

- ***Client-oriented***
(constructiviste et relativiste)

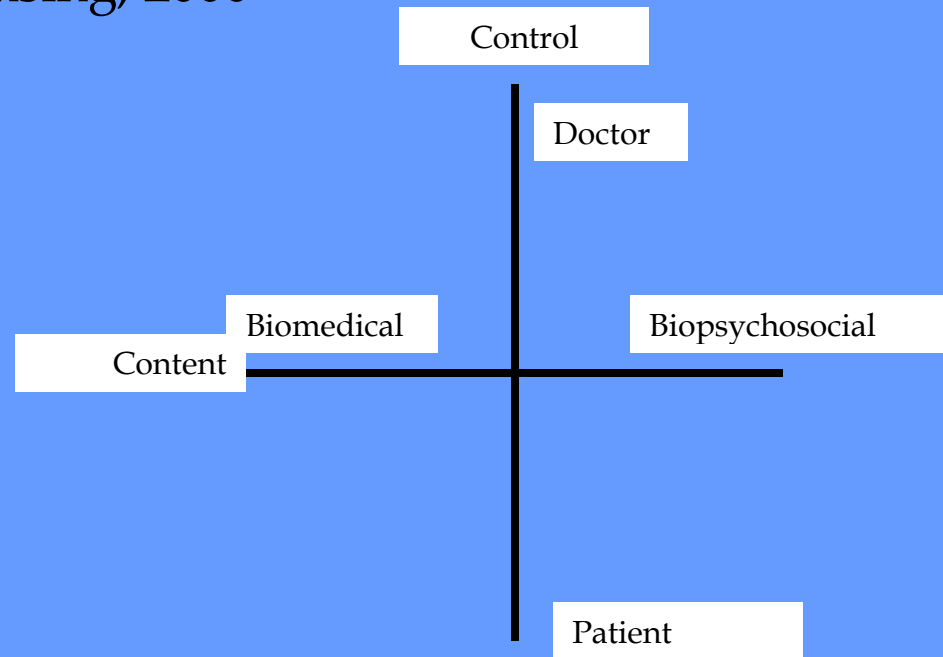
- Le traitement est au service d'un projet global dont la vérité émerge de la relation
- Centrée sur la problématique ou la demande
- Patient une ressource, un acteur

Un espace pragmatique de convergence?

- **Deux grandes familles (Mullen, 2002)**
 - Une établie sur des données probantes scientifiquement validées
 - Une établie sur des situations probantes et l'observation empirique
- **Il y a donc un champ conceptuel**

Un espace pragmatique de convergence? (2)

Bensing, 2000



Un espace pragmatique de convergence? (3)

- **Le travail social se pose plutôt du côté de la définition rationnalo-empiriste**
- **En médecine positiviste**
- **En soins infirmiers**
 - **Double filiation matri et patrilinéaire (Abdelmalek et Gérard, 1995)**

Un espace pragmatique de convergence? (4)

- **Matrilineaire**

- Reconnaissance de la part relationnelle
- Modèles conceptuels holistes (Watson, McGill, Leininger, etc.)

- **Patrilineaire**

- Accéder à la grandeur technique
- Efforts de protocolarisation et d'unification lexicale (ex.: McClokey et Bulechek, 1996)

Un espace pragmatique de convergence? (5)

- **Réduire l'écart: un chantier à réaliser?**
 - **Débat ayant cours en médecine, avec comme sublimation l'approche problème**
 - **données probantes**
 - **cliniques**
 - **pragmatiques**

Un espace pragmatique de convergence? (6)

- ***L'evidence-informed patient choice***
 - implication des praticiens
 - transfert des données probantes
 - le client participe à la décision
 - (Entwistle *et al.*, 1998)
- ***Le problem-based learning permet d'articuler plusieurs plans de l'evidence***

Problème et projet

- **Si l'approche par problème permet, autant que faire se peut, le compromis épistémologique, peut-on aller plus loin par une approche par projet?**

Problème et projet

- **Problème**

- Plus large que la pathologie
- Permet le pluralisme des points de vue
- Lexique du fait: le problème est un donné
- Se légitime d'une convention
- Tendance à l'agrégation

- **Projet**

- Plus large que la pathologie
- Pluralisme des points de vue
- Lexique du phénomène: le projet est une expérience
- Se légitime d'une intention (forcément problématique)
- Tendance à la singularisation

Problème et projet (2)

- **S'arrime bien à l'esprit gestionnaire**
- **Néo-taylorisation et protocolarisation de la pratique professionnelle**
- **Monofinalisé: résoudre le problème**
- **S'arrime un peu moins bien à l'esprit gestionnaire**
- **Renforce le pouvoir de l'acteur**
- **Plurifinalisé: résoudre un problème, créer, expérimenter, transformer, etc.**

Impacts pour la formation professionnelle

- **Parce que objectivable, l'EBP sera l'approche privilégiée de formation continue**
- **DPJ et certains CLSC ont un vaste programme de formation professionnelle qui s'émancipe complètement des universités**
- **Écart très grands au plan épistémologique entre les formation initiales et cette approche**

Conclusion

- **L'EBP formate de l'extérieur les formations professionnelles sociosanitaires**
- **L'EBP a des effets épistémologiques sur l'établissement du normal et de l'anormal, de l'attendu et de l'inattendu, etc.**
- **Le problème n'est pas un projet**
- **L'approche par projet permet de réintégrer l'intention (avec la discussion problématique qu'elle suppose)**
- **L'intention (professionnelle ou sociale) est au cœur des métiers relationnels**



Yves Couturier

Département de service social

FLSH-Université de Sherbrooke

Tél.: 819-821-8000 p.2250

Yves.Couturier@USherbrooke.ca