

4^{ème}

COLLOQUE DE RECHERCHE CLINIQUE
ET PARAMEDICALE DU CH DE BAR-LE-DUC

DE L'ETUDE DE CAS UNIQUE
AU RECIT DE VIE

10 JEUDI
OCTOBRE
8H30 16H30 2019



Colloque dédié à La Recherche Impliquant la Personne Humaine
Conférences ● Ateliers pratiques ● Table ronde

OUVERT À TOUS PROFESSIONNELS DE SANTÉ - Inscription gratuite obligatoire
Cocktail déjeunatoire sur place, offert par l'Association Pour les Etudes Cliniques (APEC).
Salle polyvalente du CHS de Fains-Veel

Inscription et renseignements :
colloque-recherche@pssm.fr

 UN ÉTABLISSEMENT DU
GHT CŒUR GRAND EST


BAR-LE-DUC



CELLULE RECHERCHE

4ème COLLOQUE DE RECHERCHE CLINIQUE ET PARAMEDICALE

4^{ème} COLLOQUE DE RECHERCHE CLINIQUE
ET PARAMEDICALE DU CH DE BAR-LE-DUC

**DE L'ETUDE DE CAS UNIQUE
AU RECIT DE VIE**

Colloque dédié à La Recherche
Impliquant la Personne Humaine
Conférences • Ateliers pratiques • Table ronde

10
OCTOBRE
8H30
16H30 **2019**

CHU
BAR-LE-DUC

La Cellule Recherche du Centre Hospitalier de Bar-le-Duc et l'Association pour les Etudes Cliniques (APEC) ont le plaisir de vous accueillir à leur colloque 2019, dédié à la recherche clinique et paramédicale.

Ce quatrième colloque s'intitule « **La recherche sur la personne humaine : de l'étude de cas unique au récit de vie** ».

Cette journée est destinée à tous les personnels médicaux et paramédicaux du territoire et de la région Grand-Est, et vise à illustrer des pratiques de recherche clinique et paramédicale en centre hospitalier non universitaire, pour les rendre plus abordables et faciliter l'engagement de nouveaux acteurs de la recherche dans des projets de dimension variable. L'objectif est de réunir des professionnels de santé participant ou non à des projets de recherche, afin d'échanger autour de la pratique de recherche, et d'encourager de nouvelles initiatives.

La recherche au Centre Hospitalier de Bar-le-Duc

Engagé depuis plusieurs décennies dans la recherche clinique, le Centre Hospitalier de Bar-le-Duc s'est doté en 2013 d'une Cellule Recherche englobant les démarches d'investigation et de structuration de la recherche clinique et paramédicale au sein de l'établissement.

Cette Cellule Recherche regroupe 30 membres issus de tous les services. Elle se réunit deux fois par an et dispose d'un guichet unique (voir contact ci-dessous). Elle comporte :

- ⊗ un comité de pilotage,
- ⊗ un comité scientifique
- ⊗ une Unité de Recherche Clinique (ex: recherche médicamenteuse, services de Diabétologie, Cardiologie, Unité Neuro-Vasculaire, ...),
- ⊗ une Unité de Recherche Paramédicale (ex: lutte contre la douleur, rééducation, alimentation / déglutition, ...).

Les missions de la Cellule Recherche

Les objectifs principaux sont la validation et l'organisation de moyens permettant :

- ⊗ la **valorisation et la structuration** de l'existant ;
- ⊗ la **dynamisation** et la **promotion** de nouveaux projets de recherche,
- ⊗ l'**information** et la **formation** à la recherche (accompagnement de la formation initiale et continue),
- ⊗ l'appui à l'investigation et un **soutien** dans les projets.

Quelques chiffres

4 colloques organisés à Bar le Duc / Fains et Nancy grâce au soutien de notre réseau

8 études observationnelles, biomédicales et en soins en cours en 2019, plus de 40 études recensées depuis 2013.

12 projets soumis (CH, Universités, laboratoires)

3 projets paramédicaux financés en cours

Contact

Frédérique BRIN-HENRY

Chef de projet chargée de mission recherche

Centre Hospitalier de Bar-le-Duc

03 29 45 88 88 Poste 53071, fbrin-henry@pssm.fr

Les colloques de la Cellule Recherche : 2014, 2016, 2017, 2019...

Un des axes importants des travaux de la Cellule Recherche est la formation des acteurs de terrain, avec notamment l'organisation de colloques.

Le premier colloque, intitulé « **Faisabilité et Réalité des Territoires** » s'est tenu, grâce au soutien du GIRCI-EST, dans cette même salle polyvalente du CHS de Fains-Veel le 27 Novembre 2014. Il a permis d'afficher l'implication du centre hospitalier de Bar le Duc dans la recherche paramédicale et l'investigation clinique. Ce CH non universitaire était dorénavant doté d'une cellule recherche dédiée à l'investigation, la structuration et le développement de la recherche clinique et paramédicale.

Le deuxième colloque, organisé le 31 mars 2016 et soutenu par l'ARS Lorraine et l'ANFH, s'est tenu au Centre Prouvé de Nancy. Il a cherché à rendre possible la recherche paramédicale, avec un message clé : « **Oser la Recherche !** »



Le troisième colloque a permis, le 12 octobre 2017, de présenter en détail des études mises en place au sein du CH par des personnels médicaux ou non médicaux. Il s'intitulait : « **La recherche clinique et paramédicale : un atout pour le Centre Hospitalier de Bar-le-Duc** ».

La Cellule Recherche et le comité d'organisation vous souhaitent donc la bienvenue pour ce 4^{ème} colloque, ainsi que de riches échanges autour de la place de chacun dans la recherche !

Présentation du colloque : « la recherche sur la personne humaine : de l'étude de cas unique au récit de vie »

Les modifications réglementaires récentes de la recherche clinique (Loi Jardé¹, Règlement général sur la protection des données ou RGPD²) ont bousculé certaines habitudes et ouvert les esprits à des méthodes de recherche plus innovantes. Ainsi certaines méthodologies plus qualitatives reçoivent un éclairage nouveau, dans le cadre de la formation initiale (thèse de médecine) ou continue (DU). De plus la nécessité plus criante de devoir répondre à des appels à projets poussent les investigateurs médicaux et paramédicaux à rechercher toujours plus d'innovation, et à créer de nouvelles méthodes de constitution et d'exploration des données.

La recherche clinique et paramédicale s'intéresse à la personne, au patient (passé, présent ou futur), à sa relation à sa propre santé et au système de soin. Sa place au centre des réflexions sur la qualité des soins et sur la relation soignant-soigné mérite un regard croisé au travers de deux méthodes, qui sans être contradictoires, se focalisent sur un être dans son histoire singulière. La première est **l'étude de cas unique**, qui nous intéresse tant sur un plan qualitatif (valorisation d'un parcours à visée d'exemplification) que dans sa dimension mesurable (permettant un niveau de preuve certain, notamment dans le domaine de la médecine de rééducation).

L'autre approche est **le récit de vie**, qui trouve sa source dans la pratique des sociologues et des psychologues, mais qui permet également, au travers de la narration, de questionner les pratiques médicales et paramédicales, tant du côté du soignant que du soigné.

Quelle puissance donner à ces méthodes ? Quelle valeur donne-t-elle à l'humain, et au récit singulier de chacun face à la santé et à la maladie ? Comment utiliser ces méthodes dans le quotidien des soignants ?



¹ <https://solidarites-sante.gouv.fr/systeme-de-sante-et-medico-social/recherche-et-innovation/recherches-impliquant-la-personne-humaine/>

² <https://www.cnil.fr/fr/rgpd-par-ou-commencer>

PROGRAMME

8h30 **Accueil**

8h45 **Ouverture de la journée**

M. Eric LHUIRE, Directeur du Centre Hospitalier de Bar-le-Duc,
Mme Christine LAVOIVRE, Directrice des Soins, Centre Hospitalier de Bar-le-Duc

9h00 **La recherche au CH de Bar-le-Duc**

Mme Frédérique Brin-Henry, PhD (Cellule Recherche) : Présentation de
la Cellule Recherche et des différents types d'études au CH de Bar-le-Duc

9h15 **Conférence plénière #1**

Dr Agata Krasny-Pacini, Dr Charles Pardeau & Dr Marie-Eve Isner-Horobeti (pôle
MPR- IURC Strasbourg) :

*Etudes expérimentales en cas uniques (N-of-1 trial/SCED) : une méthodologie
rigoureuse pour étudier les effets d'interventions de rééducation*

10h00 **Conférence plénière #2**

Pr Christophe Niewiadomski (Université de Lille):

*Recherche biographique et clinique narrative. L'exemple de l'accompagnement
des personnes alcoolo-dépendantes*

11h pause

11h30 12h15 **Table ronde : avec la participation de**

Dr Agata Krasny-Pacini et Christophe Niewiadomski

12h30 – 14h repas (offert par l'Association Pour les Etudes Cliniques)

14h- 15h et 15h 16h **Ateliers (pré-inscription à deux ateliers)**

- « Quel jargon ! »* la terminologie de la recherche expliquée (Dr P. Jan, M. A. Dupoux)
- « De la méthode avant tout »* ou les fondements de la méthodologie de recherche clinique et paramédicale (Mme N. Portier, Pr S. Richard)
- « My research is rich »* ou accéder à l'anglais de la recherche (Dr K. Lavandier)
- « Les stats pour les nuls »* Sens clinique et significativité statistique (Dr C. Goetz)

16h **Restitution et synthèse des ateliers**

16h30 **Fin du colloque**

Conférence plénière #1

Dr Agata Krasny-Pacini (Institut Universitaire de Réadaptation Clemenceau/IURC Strasbourg- AKP Formation)

« *Etudes expérimentales en cas uniques (N-of-1 trial/SCED) : une méthodologie rigoureuse pour étudier les effets d'interventions de rééducation* »

Le Dr. Agata Krasny-Pacini, MD, PhD est docteur en neurosciences et médecin de médecine physique et de réadaptation à l'Institut Universitaire de Réadaptation Clemenceau à Strasbourg. Son activité de recherche et enseignement concerne en particulier les thèmes importants pour la rééducation, comme le Goal Attainment Scaling, les études expérimentales en cas uniques (SCED) et la rééducation des fonctions exécutives. Son activité clinique concerne majoritairement les patients cérébrolésés.

Résumé

En 2011, le "Oxford Centre for Evidence-based Medicine" a classé les études N-of-1 trials comme niveau de preuve 1 pour évaluer le bénéfice d'un traitement (d'une rééducation). Les méthodologies SCED (*single-case experimental designs*) utilisent des mesures répétées, une introduction séquentielle (\pm randomisée) du traitement, une analyse des données et statistiques spécifiques au SCED. Les descriptions de cas à posteriori (case report) ou les schémas d'évaluation pré/post (AB) ne font pas partie des SCED.

Le but de cette communication est de présenter les méthodes SCED appliquées à la rééducation cognitive et motrice.

Il existe différents types de SCED : (1) Les SCED introduction / retrait (ABAB) et ses variantes nécessitent que l'intervention testée ait un effet on/off avec wash-out court, un effet immédiat, pas d'effet rémanent. Elle est donc surtout utile pour évaluer l'efficacité d'aide techniques, orthèses, de certains médicaments à effet immédiat, et d'aménagements de l'environnement (2) Les SCED en ligne de base multiple, consistent à introduire séquentiellement une intervention à différents sujets (3 sujets classiquement), ou à différents contextes (ex : d'abord en centre de rééducation, puis à la maison puis à l'école), ou à introduire séquentiellement plusieurs modules d'une intervention ciblant différents comportements. (3) Les SCED en traitement alternant consistent à alterner entre deux (ou plusieurs) types d'intervention (ex : différentes orthèses, différents environnements...).

Dans tous les cas chaque sujet est son propre témoin. Le critère de jugement est répété au moins 3 (souvent plus) fois avant d'introduire l'intervention, puis répété pendant l'intervention, après et à distance. C'est la démonstration de 3 effets qui permet de conclure

à l'efficacité de l'intervention. Dans les études de rééducation, l'appariement des sujets sur la multitude de facteurs confondants (âge, âge de survenue de la lésion, délai depuis la lésion, déficits associés) rend les études de groupe (études randomisées contrôlées à deux groupes notamment) difficiles. Le SCED apparaît comme une méthode préférable et valide, à condition de l'appliquer avec rigueur et avec suffisamment de mesures répétées.

Conférence plénière #2

Pr Christophe Niewiadomski (Laboratoire CIREL EA 4354, université de Lille)

« Recherche biographique et clinique narrative. L'exemple de l'accompagnement des personnes alcool-dépendantes ».



Christophe Niewiadomski est professeur des universités en Sciences de l'éducation à l'université de Lille et membre du laboratoire CIREL EA 4354 (Lille). Il est membre fondateur du Réseau International de sociologie clinique. Ses travaux l'amènent à interroger la place de la recherche biographique et les perspectives offertes par une « clinique narrative et éducative

» dans le champ des sciences humaines et sociales aujourd'hui et ce, tout particulièrement dans les domaines de la sociologie clinique et de la formation des adultes. (<https://pro.univ-lille.fr/christophe-niewiadomski/>).

Résumé :

Comment accompagner aujourd'hui les personnes alcooliques en tentant d'articuler les dimensions biologiques, sociologiques et psychologiques qui marquent leurs trajectoires, et comment les approches biographiques peuvent-elles contribuer à ce projet ?

Notre intervention s'attachera à préciser la place de la recherche biographique et les perspectives offertes par une « *clinique narrative* » dans l'accompagnement des personnes en difficulté avec l'alcool. Nous tenterons ainsi de préciser l'importance de la réintroduction de l'histoire de vie du sujet alcool-dépendant au bénéfice d'un travail de « relecture existentielle » dans le processus thérapeutique.

Ateliers participatifs

Les ateliers ont été proposés en pré-inscription, chaque personne participera à deux ateliers successifs. Vos souhaits ont permis de créer les groupes. La liste des participants pour chaque groupe est affichée dans la salle.

14h et 15h : « De la méthode avant tout »

Ou les fondements de la méthodologie de recherche clinique et paramédicale, animé par Mme Nathalie Portier (Girci-Est), et M. le Professeur Sébastien Richard (CHU Bar-le-Duc et CHRU Nancy).

14h et 15h : « My research is rich »

Ou les bases de l'anglais de la recherche, animé par Mme le Dr Karine Lavandier (CH Bar-le-Duc).

14h : « Les stats pour les nuls »

Sens clinique et significativité statistique, animé par le Dr Christophe Goetz (CHR Metz).

15h : « Quel jargon ! »

Ou la terminologie de la recherche expliquée, animé par le Dr Philippe Jan (CH Bar-le-Duc) et M. Alban Dupoux (Girci-Est).

Les fiches de réponse aux ateliers sont disponibles dans la salle.

A l'issue des ateliers, un temps de synthèse est proposé en plénière.

Un questionnaire d'évaluation immédiate vous a été remis, merci de le renseigner et de le remettre aux organisateurs à la fin de la journée.

Merci de votre participation !



Bibliographie :

- Albarello, L. (2011). *Choisir l'étude de cas comme méthode de recherche*. De Boeck : Bruxelles (2011) 144p.
- Alexandre, M. (2013). La rigueur scientifique du dispositif méthodologique d'une étude de cas multiple. *Recherches qualitatives*, 32(1), 26-56.
- Bertaux D. (2005). *L'enquête et ses méthodes : le récit de vie*. 2 ed. Paris : Nathan Armand Colin.
- Burrick, D. (2010). Une épistémologie du récit de vie. *Recherches qualitatives*, 8, 7-36.
- Fiorelli, C., Chaxel, S., & Maïzi, P. M. (2013). Les récits de vie: outils pour la compréhension et catalyseurs pour l'action. *Interrogations?*, 17, 1-14.
- Fortin, F., Côté, J., & Filion, F. (2006). *Fondements et étapes du processus de recherche* (p. 485). Montréal: Chenelière éducation.
- Krasny-Pacini, A., & Evans, J. (2018). Single-case experimental designs to assess intervention effectiveness in rehabilitation: A practical guide. *Annals of physical and rehabilitation medicine*, 61(3), 164-179.
- Lesieur, P. (1996, March). L'étude de cas: son intérêt et sa formalisation dans une démarche clinique de recherche. In *Colloque Interface INSERM/FFP* (Vol. 15).
- Michael G : Neuropsychologie Cognitive & Statistiques du Cas Unique <http://npsycog.over-blog.com/article-518194.html>
- Niewiadomski C. & Bagros P., (2003) *Penser la dimension humaine à l'hôpital*. Paris : Seli Arslan

DES RESSOURCES EN LIGNE :

<http://www.girci-est.fr/supports-pedagogiques-et-fiches-techniques/>

