



La pratique fondée sur les données probantes (ou pratique factuelle) est depuis 10 ans un sujet d'intérêt marqué dans le domaine des sciences de la santé. Initialement, cette pratique a été développée dans le domaine médical, mais elle s'est vite répandue aux autres professions de la santé et de l'éducation.

On définit la pratique factuelle comme une approche permettant de prendre une décision clinique en intégrant les meilleures preuves scientifiques, l'expérience clinique et en consultation avec le patient, afin de choisir l'option qui s'applique le mieux à ce dernier (Sackett et al., 2000).

Chaque patient étant unique, les résultats de la recherche doivent être appliqués de façon à s'adapter à ses besoins particuliers. La culture, les croyances, les valeurs, les attentes et les expériences antérieures du client sont autant d'éléments qui devront être pris en compte.

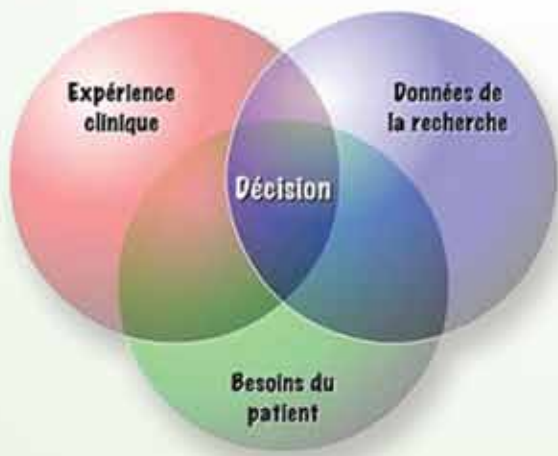
Quant à l'expérience du professionnel, elle devient surtout utile en l'absence de données scientifiques pour appuyer certaines prises de décisions cliniques. Tonelli (2006) affirme que les cliniciens doivent se servir de leur expérience afin de prendre la meilleure décision clinique pour le patient et ce, en maintenant un équilibre entre les interventions prouvées efficaces et celles qui ne le sont pas.

Les données probantes scientifiques sont des sources de renseignements permettant d'aider les professionnels dans leur processus de décision clinique. La décision clinique repose donc sur plusieurs données qui doivent tenir compte du contexte clinique et du patient.

Il est jugé primordial pour les cliniciens et les superviseurs de développer une compréhension des concepts de base liés aux pratiques exemplaires, comme l'analyse critique d'articles et le transfert des résultats de la recherche dans la pratique courante. De la sorte, on accompagne certes les stagiaires dans ce processus, mais on leur permet aussi d'acquérir des outils utiles à l'amélioration continue des services offerts.

La plupart des auteurs s'entendent pour identifier cinq compétences essentielles (ou étapes) qui sont à développer pour intégrer les données probantes à la pratique :

- ◆ Formuler une question clinique.
- ◆ Chercher la meilleure preuve scientifique.
- ◆ Critiquer les preuves scientifiques.
- ◆ Appliquer les résultats scientifiques à la pratique.
- ◆ Évaluer le processus des quatre étapes précédentes.





Dans ce document, nous abordons uniquement les composantes de la deuxième étape de la pratique factuelle, c'est-à-dire chercher la meilleure preuve scientifique.

Aucun professionnel ne peut se vanter de tout connaître...et cela s'avère d'autant plus vrai chez les stagiaires. C'est pourquoi on doit accompagner les stagiaires pour chercher les réponses à leur question initiale.

Il existe plusieurs sources de données dont les livres, les revues professionnelles, le WEB et les bases de données électroniques scientifiques.

Le superviseur doit encourager le stagiaire à se servir des bases de données électroniques qui comportent des informations plus crédibles et renouvelées, parmi lesquelles il lui sera possible de trouver un article répondant à sa question initiale.

Le tableau qui accompagne ce document propose des liens pour accéder aux bases de données de votre choix.

Dans ces bases, vous retrouverez des articles qui abordent certains types d'études. Six études quantitatives sont décrites ici afin de vous familiariser avec la terminologie de chacune d'entre elles. Notez qu'elles sont organisées selon une hiérarchie et que nous retrouvons la méta-analyse au haut de la pyramide, car c'est une étude qui présente une grande rigueur méthodologique.

La méta-analyse consiste à rassembler les données issues d'études comparables et à les analyser de nouveau au moyen d'outils statistiques adéquats. Elle regroupe les études qui tentent de répondre à une même question précise et en ce sens, elle s'apparente à la revue systématique (Université de Liège). Ce type d'études sert à tirer une conclusion globale sur un sujet donné. Cette démarche est largement utilisée en médecine pour tenter de tirer des conclusions sur des études dans lesquelles les résultats se contredisent.

La revue systématique est une démarche critique rigoureuse de tous les essais randomisés contrôlés effectués sur un sujet donné. « La première étape consiste à chercher toutes les études, essais cliniques ou autre étude appropriée, publiées ou non, qui ont répondu à une même question clinique précise; par exemple, tous les essais cliniques effectués afin d'évaluer l'efficacité d'un traitement. Ensuite, la qualité de chaque étude est évaluée et la synthèse des résultats obtenus dans les études sélectionnées est effectuée. » (Réseau francophone Cochrane).



L'essai contrôlé randomisé est une étude où les patients sélectionnés pour une intervention thérapeutique sont répartis de manière aléatoire en deux groupes : le premier groupe reçoit le traitement (groupe contrôle), tandis que le second reçoit en général un placebo (groupe témoin). Ce type d'étude permet de connaître l'effet d'une intervention sur un grand groupe de sujets humains. La répartition des sujets se fait au hasard pour s'assurer que les deux groupes présenteront des sujets relativement semblables en tous points (âge, ethnie, etc.) (Université de Liège).

L'étude de cohorte est une étude dans laquelle les sujets sont sélectionnés en fonction de leur exposition à des facteurs de risque d'une maladie ou suite à un traitement. Les sujets sont suivis sur une longue période et comparés à un groupe qui n'a pas été exposé au facteur.

L'étude de cas témoins est une étude dans laquelle on sélectionne les sujets en fonction de l'issue. C'est une étude d'observation rétrospective dans laquelle les caractéristiques des malades (les cas) sont comparées à celles de sujets indemnes de la maladie (les témoins) (U. de Liège).

L'étude transversale permet de faire une description de la fréquence d'une maladie, de ses facteurs de risque ou de ses autres caractéristiques dans une population donnée pendant un laps de temps déterminé. Elle fait une comparaison des données obtenues en fin d'étude à celles du début de l'étude : étude d'une association (et non pas d'une relation causale) entre une intervention donnée et l'issue clinique.

Pour compléter votre formation sur les données probantes et connaître les autres étapes qui vous permettraient d'intégrer les données probantes à votre pratique et d'accompagner le stagiaire dans cette démarche, vous pouvez vous inscrire à l'adresse suivante : <http://www.cnfs.ca> (formation gratuite).

Vous y trouverez des informations sur la façon de procéder pour intégrer les cinq étapes de la pratique factuelle dans vos décisions cliniques. De plus, des outils utiles vous sont proposés, tels que : un document intitulé Les démarches effectuées PAS à PAS dans les bases de données et des gabarits pour critiquer les articles scientifiques.