



Bilan des connaissances sur la conception, l'utilisation, l'évaluation et les retombées des guides et organisation d'une base de données sur les principaux guides en SST

Monique Lortie



Le guide comme outil de relais

M. Lortie (UQAM)

É. Laroche (Teluq)

C. Faye, S. Gravel (UQAM)

D. Denis, I. Nastasia, L. Giraud (IRSST)

L. Desmarais (U. Sherbrooke)

Contexte : origine et ancrage

- ❑ Communauté en TC mise en place en 2006 dans le cadre du RRSSTQ
- ❑ Objectifs :
 - ✓ Préciser nos enjeux
 - ✓ Favoriser le développement d'activités de recherche en TC
- ❑ Une des thématiques dominantes dégagée à travers les activités du RRSSTQ
 - ✓ Importance des outils de relais en SST, dont les guides
 - ✓ 1/3 des chercheurs en SST ont été impliqués, au cours des cinq dernières années, dans l'élaboration d'un guide (Laroche, 2009)
- ❑ Élaboration d'un projet de recherche sur l'utilisation de guides en SST
- ❑ Dépôt d'activité préliminaire visant à répondre à la question suivante :
Peut-on prendre connaissance d'un guide et procéder à une première évaluation, pré-essai ?

Objectifs du bilan de littérature

- ❑ Sait-on comment évaluer un guide ?
- ❑ Sait-on comment élaborer un bon guide ?
- ❑ Que sait-on de leur utilisation et de leur impact ?

La démarche scientifique

□ Bilan des guides de pratique clinique

- ✓ Importance de la littérature dans le domaine (5 000 doc. recensés en 2006; Turner et al., 2008)
- ✓ Développement sur une période délimitée
- ✓ Rôle dominant du secteur de la santé sur les perspectives adoptées

□ Deux axes : les guides comme objet d'évaluation et les utilisateurs

□ Point de départ : outils d'évaluation → guides sur les guides

□ Travail de synthèse non linéaire

- ✓ Lectures préliminaires générales
- ✓ Compilation des principaux outils et GsG
- ✓ Articles de synthèse (utilisation en particulier) et grandes études
- ✓ Ciblage des études qui permettent d'éclairer des points particuliers
- ✓ Identification des guides en SST téléchargeables/gratuits en français
- ✓ Compilation des bases de données et outils de recherche

1. Clés de lecture pour comprendre les perspectives adoptées en santé

- ❑ Impact du rapport du groupe de travail sur l'efficacité des examens périodiques : *la revue systématique a montré qu'ils étaient peu efficaces, contrairement à ce que les praticiens croyaient; outil pour évaluer la validité des études*

- ❑ *Evidence Based Medicine*
 - ✓ savoirs produits par la recherche
 - ✓ point de vue sur la connaissance : explicite, systémique, répétable (Lomas *et al.*, 2005)
 - ✓ la rigueur méthodologique assure la validité

- ❑ Littérature référencée : fortement issue des pays anglophones

- ❑ Explosion des écrits
 - ✓ $\frac{3}{4}$ million de nouveaux articles indexés sur Medline en 2006; a ~ doublé en 3 ans (Turner *et al.*, 2008)
 - ✓ 2 millions d'articles annuellement publiés dans plus de 20 000 revues (Mulrow, 1994)
 - ✓ Identifier, trier, classer, évaluer : au cœur du processus
 - ✓ Évaluation de qualité = méthodologie

Qu'est-ce l'on entend par guide de pratique?

□ Origine étymologique

- ✓ un emprunt de l'ancien provençal *guida* « celui qui conduit » et du déverbal de guider « **conduite** » et de l'italien *guida*, déverbal de *guidare* « **accompagner quelqu'un** ». Les deux termes sont dérivés du gotique *widam*;
- ✓ a conservé ce sens de personne qui conduit au sens propre et par analogie, d'« **un principe directeur qui inspire quelqu'un** »;
- ✓ puis, apparaît aussi dans son sens moderne d'« **ouvrage destiné à aider** ».

□ En anglais, les **guidelines** sont des « principes directeurs », ou des « **directives** », ou des « **recommandations** »

«are systematically developed **evidence-based statements** which assist providers, recipients and other stakeholders to make informed decisions about **appropriate** health interventions. Health interventions are defined broadly to include not only clinical procedures but also public health actions. Guidelines are **formal** advisory statements which should be **robust** enough to meet the unique circumstances and constraints of the specific situation to which they are being applied » (OMS, 2003)

2. Les guides sur les guides : les directives

❑ Quatorze attributs à rencontrer

Formation du groupe de développement, élaboration des questions, revue systématique, critères d'inclusion et d'exclusion des études et des données, évaluation des **données probantes** ou des preuves, etc.

❑ Les grands constats

- ✓ Les directives sont-elles suivies ? *Plus ou moins*
- ✓ Opinions des développeurs de guides? *Coûteux, long, rigide.*
- ✓ Aucune démonstration claire que suivre les étapes recommandées donne de bons guides.

3. Les instruments d'évaluation

❑ Évaluent

- ✓ les informations fournies sur le développement du guide
- ✓ le respect des consignes de développement

❑ Peu d'éléments traitent de la façon de présenter

- ✓ attribut clarté peu opérationnel

❑ Attribut **applicabilité** : un des moins consensuels

❑ Donne des repères sur ce qui peut être pris en compte

American College for Occupational and Environmental Medicine :
% des chapitres qui sont adéquats (Cates et al., 2006)

□ But et objectifs	80 %
□ Implication des partenaires	46 %
□ Rigueur de développement	27 %
□ Clarté	87 %
□ Applicabilité	31 %
□ Indépendance éditoriale	19 %

Étude de 121 outils d'évaluation (Katrak *et al.*, 2004)

- ❑ La construction des outils est très variable, que ce soit en matière d'intention, de composantes ou des propriétés psychométriques
- ❑ Peu documentent la validité et la fiabilité de leurs items
- ❑ La construction est généralement empirique
- ❑ La grande majorité (n=104) est élaborée pour évaluer un design **spécifique**; **peu sont génériques** (n=16)

4. Souhaits et craintes des utilisateurs

□ Souhaits

- ✓ Plus proche du processus de décision
- ✓ Plus proche des conditions d'application (contextuel)
- ✓ Plus holistique
- ✓ Reconnassent les risques d'erreurs ou de dérives
- ✓ Fournissent le coût associé aux recommandations et des alternatives

□ Craintes

- ✓ Perte d'autonomie et rigidité, réduction du rôle du jugement
- ✓ Impact légal et utilisation coercitive, conflits d'intérêts (vs l'état)
- ✓ Passage des données aux recommandations est une question très discutée

5. Portrait des guides de pratique

- ❑ Durée de vie : moins de six ans pour 50 % des guides (Shekelle *et al.*, 2001)
- ❑ Production professionnelle
- ❑ Les guides nationaux seraient de meilleure qualité (*mais basé sur les outils d'évaluation...*)
- ❑ Les guides locaux sont plus utilisés et ont une meilleure crédibilité (*idem* pour les références : local + américain)
- ❑ Environ 50 % : deux pages et moins

6. Utilisation des guides de pratique

□ Adhère plus qu'on adopte

Tableau 1.1 - Sources d'information utilisées par les cliniciens (Hayward *et al.* 1997)

(n=1878)	rare	mensuel	quotidien/ hebdo.	impact important
Collègues, consultants	3	16	81	83
Article de synthèse	9	51	40	59
Livre de référence (textbook)	18	42	40	57
Article de recherche original	31	41	28	30
Guide de pratique clinique	35	48	17	44
Éducation continue	48	38	14	69
« Position paper »	61	33	6	23

Utilisation : ce qui favorise l'utilisation

- ❑ Clarté et **spécificité**
- ❑ Simplicité, **convivialité**
- ❑ **Observabilité** des impacts
- ❑ Environnement, **contexte**
- ❑ **Crédibilité** des développeurs
- ❑ Facteur **culturel**

7. Implantation des guides de pratique

- ❑ Résultats très mitigés. Pas de stratégie qui soit un grand succès en soi
- ❑ Consensus fort : implantation et applicabilité ont été trop négligés

En résumé

- ❑ Informations riches et questionnements pertinents
- ❑ Logique, perspectives et points de vue : conviennent mal à la SST
- ❑ Importance d'intégrer d'emblée la question de l'implantation
- ❑ Importance de produire des savoirs et savoir-faire propres à la SST et de les transmettre

La diffusion et l'application des connaissances

□ Valorisation scientifique :

- ✓ Article soumis à *PISTES* : « Bilan des études sur les guides de pratique en santé : qu'en retirer pour la santé et la sécurité au travail »
- ✓ Compte-rendu publié (2012) : "Knowledge Managers and Transfer Agents: Their Role and Integration in the Development and Implementation of Knowledge Translation Tools", ECKM, Cartagena, Espagne, Comptes-rendus, Spain, pp. 644-651
- ✓ Présentations : Université Paris VIII (févr. 2012) et Atelier sur l'évaluation ANACT/CNAM (Paris, mai 2012),

□ Valorisation vers les milieux :

- ✓ Base de données sur les guides accessibles en français : Site web du RRSSTQ
- ✓ Base de données sur les bases de références et moteurs de recherche (*idem*)
- ✓ Diffusion via le RRSSTQ

□ À venir :

- ✓ Article en anglais
- ✓ Projet de recherche conjoint avec ANACT projeté