

HESAV-HAUTE ÉCOLE DE SANTÉ VAUD

---

# PRATIQUES PROFESSIONNELLES ET INTERPROFESSIONNELLES EN SANTÉ

Une recherche multidisciplinaire au service de la santé

*Afin d'alléger la lecture des textes, toute désignation de personne, de statut ou de fonction s'entend indifféremment au féminin et au masculin.*

# Sommaire

Pratiques professionnelles et interprofessionnelles en santé	04
Recherches en cours	05 - 15
Thèse de doctorat	16 - 21
Recherches terminées	22 - 25

## Pratiques professionnelles et interprofessionnelles en santé

La communication avec les patients, leurs proches ou d'autres professionnels impliqués dans les prises en charge est un élément clé pour favoriser la qualité des soins et les pratiques collaboratives permettant de coordonner le suivi des patients, que ce soit au niveau des institutions, des réseaux de soins ou du domicile.

La communication est un aspect central de l'activité soignante tant elle joue un rôle clé notamment pour la qualité des soins centrés sur la personne et ses proches, l'éducation thérapeutique, le renforcement de l'autonomie ou de l'adhésion aux traitements. S'il y a consensus sur l'importance des compétences communicationnelles tant avec les patients et leurs proches qu'entre les professionnels engagés dans un processus de travail conjoint, il n'existe que peu de connaissances objectives sur leurs modalités concrètes.

Dans cette optique, la recherche évalue différents outils de communication proposés aux soignants afin d'étudier leur influence sur les prises en charge et les objectifs thérapeutiques.

Mais le défi actuel majeur se situe autour de la pratique collaborative. Comment les soignants partagent-ils leur savoir et mettent-ils leurs compétences au service des patients et surtout des autres professionnels afin d'améliorer la qualité des prises en charge ? La recherche s'attache à analyser les modalités concrètes des pratiques collaboratives – essentielles tant pour la cohérence des prises en charge que pour tout ce qui relève des soins de transition et du suivi des trajectoires thérapeutiques. Il s'agit à la fois de mieux comprendre le rôle propre des professionnels de santé et de leur permettre d'augmenter leur champ d'action en développant leur capacité d'apprendre des autres et avec les autres. De telles connaissances sont essentielles à la fois pour agir structurellement, dans les institutions sanitaires, et en termes de formation et de développement des compétences, afin de favoriser le travail interprofessionnel.

## Recherches en cours.

Mentorat HES-SO : Soutien à la relève, pour les femmes des domaines santé et travail social

ISABELLE PROBST

En collaboration avec  
Valérie Santschi (La Source)  
Carola Togni (HETS&Sa-EESP)  
Eylem Akincilar (HESAV)  
Sandra Thélin (HESAV)

Avec le soutien de Swissuniversities, HES-SO, HESAV, La Source, HETS&Sa-EESP.

Ce projet consiste à développer un programme de mentorat pour les étudiantes et collaboratrices des domaines de la santé et du travail social de la HES-SO. Il répond à l'appel à projets Egalité et Diversité lancé par la HES SO dans le cadre de son plan d'actions 2017-2020. Dans ce cadre, trois hautes écoles – HESAV, La Source et la HEST&Sa-EESP – se sont associées pour répondre à l'axe visant l'amélioration des perspectives de carrières des femmes et le soutien à la relève interne des collaboratrices engagées dans des activités de recherche.

En effet, les femmes rencontrent des obstacles et sont sujettes à des discriminations liées aux inégalités de genre tout au long de leur parcours académique. Cela se traduit par leur représentation inégalitaire dans les hautes écoles en fonction de l'échelon hiérarchique. Les évaluations des programmes de mentorat ont montré que celui-ci est efficace pour soutenir les carrières des chercheuses débutantes, notamment pour les aider à s'intégrer dans la communauté scientifique, surmonter des difficultés liées à la vie académique ou clarifier leurs projets par rapport à la poursuite d'une trajectoire scientifique.

Le programme de mentorat que nous développons inclura des rencontres individuelles entre mentor e et mentée, ainsi que des rencontres collectives sur des thématiques touchant aux carrières scientifiques. Ses objectifs seront d'aider les participantes à consolider leur dossier scientifique, à acquérir des stratégies et outils de carrière, et à développer leur réseau professionnel et scientifique. Le contenu du programme s'articulera non seulement autour des spécificités des carrières féminines, mais également de la spécificité du double profil de compétences de la relève des HES alliant compétences académiques et connaissances professionnelles.

L'édition 2020, limitée aux domaines de la santé et du travail social, fera l'objet d'un bilan approfondi qui permettra de décider de sa pérennisation et de son éventuelle extension à d'autres domaines de la HES-SO. L'ensemble du projet sera documenté par le biais d'un site web, qui se veut également un outil d'information et de réflexion sur les carrières des chercheuses des HES.

## E-NEO: Développement des compétences et connaissances des étudiants en réanimation néonatale avec un module e-learning collaboratif en Suisse et au Liban

CLAIRE DE LABRUSSE

En collaboration avec  
Murielle Caldelari (HESAV)  
Lucia Floris (HESAV)  
Mirjam Schuler Barazzoni  
(CHUV)  
Nina Saadallah-Zeidan  
(Lebanese University)  
Farid Sabbagh (Baabda  
governmental university  
Hospital)  
Nina Saadeh (Lebanese  
University)  
Farid Sabbagh (Baabda  
governmental university  
Hospital)  
Nina Saadeh (Lebanese  
University)

Avec le soutien de la Leading House for the Middle East and North Africa

La réanimation néonatale est un élément-clé de la prise en charge du nouveau-né en salle d'accouchement. En 2014, le Lancet Series on Neonatal Survival proposait de nouveaux objectifs afin d'accélérer la réduction de la mortalité néonatale (Sustainable Development Goal 3) qui touche encore aujourd'hui environ 2,9 millions de nouveau-nés dans le monde soit 4,5 pour 1000 naissances vivantes en Liban, et 3 pour 1000 naissances vivantes en Suisse. Un des facteurs de réussite de prise en charge des gestes de réanimation réside dans la compétence des soignants à préparer le matériel adapté, ainsi que leur expertise à effectuer des gestes de réanimation.

L'enseignement par e-learning a été choisi pour ses nombreux avantages pédagogiques favorables au développement des compétences. Cela permet d'avoir non seulement un impact sur les connaissances et les compétences des étudiants, mais aussi sur la santé des nouveau-nés à risque, ainsi que leurs familles. Par l'attribution de leurs tâches en salle de naissance, les sages-femmes et les infirmiers (ères) sont en première ligne lors des naissances. De plus il a été démontré, aussi bien dans la formation des sages-femmes en réanimation néonatale à la Haute Ecole de Santé Vaud (HESAV) que dans la formation libanaise, qu'aucun accent spécifique n'est mis sur la préparation de la table de réanimation. C'est pourquoi, une formation avec un module e-learning permettant d'acquérir des connaissances de manière structurée en réanimation néonatale, tout en exerçant son sens critique paraît particulièrement adaptée auprès des étudiants. Une coopération scientifique entre la Suisse et le Liban, ayant les mêmes objectifs de formation et d'amélioration de la santé des nouveau-nés est proposée dans ce projet.

L'Objectif du projet E-NEO est de développer les compétences et connaissances des étudiants en réanimation néonatale avec une séquence d'apprentissage e-learning collaboratif en Suisse chez les étudiants sages-femmes et infirmiers (respectivement en 2e et 3e années de Bachelor) ; et au Liban (respectivement en 3e/4e et 3e de Bachelor).

## SexoOnco : Les infirmières face à l'abord de la sexualité en oncologie

KEVIN TOFFEL

En collaboration avec  
Angélick Schweizer (SSP-UNIL)  
Marion Braizaz (HESAV)

Avec le soutien de la Commission scientifique du domaine santé HES-SO.

**Hes·so**  
Haute Ecole Spécialisée  
de Suisse occidentale

Dans un contexte où de plus en plus de personnes survivent significativement plus longtemps après un cancer, la qualité de vie est devenue un enjeu majeur du système de santé suisse. Or les répercussions sur la sexualité constituent souvent l'un des aspects les plus problématiques de la qualité de vie des patients après un cancer. Si l'abord de la sexualité en oncologie est aujourd'hui de plus en plus prôné, les infirmières, pourtant placées en première ligne du contact clinique et du suivi des patients, peinent à aborder systématiquement cette question. Sur la base d'entretiens (n=30) menés avec des infirmières exerçant dans des services d'oncologie et traitant tant de cancers affectants directement qu'indirectement les organes génitaux et ceux de la fonction reproductive, ce projet permettra d'une part d'examiner quelles sont les représentations et pratiques des infirmières face à l'abord de la sexualité dans le champ du cancer. Il permettra d'autre part de saisir le positionnement adopté par ces dernières au sein de la profession comme vis-à-vis des autres professionnels engagés dans la prise en charge de la sexualité en oncologie.

## La naissance d'un père, multiplication d'un projet existant

YVONNE MEYER

En collaboration avec  
Gilles Crettenand (Maenner.  
ch)  
Remo Ryser (Maenner.ch)

Avec le soutien de  
Promotion Santé Suisse,  
Soutien à des projets  
d'action cantonaux (PAC)



Gesundheitsförderung Schweiz  
Promotion Santé Suisse  
Promozione Salute Svizzera

Il existe peu d'outils d'information et de sensibilisation adressés aux hommes qui deviennent pères. Pourtant la littérature scientifique est unanime pour dire qu'une participation engagée des partenaires améliore significativement le bien-être et la santé de toute la famille. C'est pourquoi, en 2018, deux sages-femmes de HESAV, en partenariat avec un spécialiste de la question de la paternité de l'Association Männer.ch, ont réalisé le film « La naissance d'un père ». Ce documentaire, conçu en 5 épisodes, retrace la diversité des réalités contribuant au processus de devenir père. Les 18 pères interviewés se livrent sans fard. Et 14 professionnel.le.s représentatifs des professions de la périnatalité discutent des mesures proposées à l'inclusion des pères dans leur pratique. La presse qui avait couvert la sortie du film donnait le reflet suivant : « Pas toujours facile pour ces hommes de se voir reconnus par les professionnels de la périnatalité comme un parent à part entière. Jeunes pères, personnels soignants et spécialistes témoignent » (Coopération 01.04.19). Grâce au soutien de Promotion Santé Suisse, ce projet, initié en Romandie, va être étendu à toute la Suisse et encore plus largement sur la toile. Pour ce faire :

- le film va être sous-titré en anglais, allemand et italien,

-

dix rencontres « en présence » de pères, futurs pères, mères et futures mères vont être organisées en collaboration avec différents organismes, principalement dans les cantons de Berne, Zurich et Bâle. Ces rencontres visent, grâce au film, à susciter des échanges sur les pratiques où les pères peuvent s'investir auprès de leur compagne et du bébé, les questions d'organisation et de répartition des tâches à la maison, les soins au bébé, le congé paternité, etc.

-

un workshop à l'attention des professionnel.le.s de la périnatalité abordera la question de la décentration du modèle socio-sanitaire dominant, fortement centré sur les soins à la mère et à l'enfant, pour discuter de pratiques familiales plus inclusives.

Une couverture médiatique accompagnera le projet. Par ailleurs, les éléments saillants récoltés lors des rencontres et workshop seront intégrés au rapport final.



Les couples et la consommation d'alcool durant la grossesse et l'allaitement: approche socioculturelle d'un risque « ordinaire »

RAPHAËL HAMMER

En collaboration avec  
Yvonne Meyer (HESAV)  
Jessica Pehlke-Milde (ZHAW)  
Solène Gouilhers Hertig  
(HESAV)  
Irina Radu (ZHAW)

Avec le soutien du FNS,  
Division I.



La consommation d'alcool durant la grossesse et l'allaitement constitue un problème de santé publique caractérisé par une incertitude quant aux effets associés à une consommation faible ou modérée. Les acteurs de santé promeuvent une politique de précaution et recommandent l'abstinence complète comme le choix le plus sûr. Dans ce contexte, la consommation d'alcool représente non seulement un défi pour les professionnels de la santé mais aussi un enjeu sociologique important.

Dans le sillage d'une approche socioculturelle qui cherche à saisir la complexité et les nuances de la perception profane des risques dans la vie quotidienne, ce projet qualitatif longitudinal vise à mieux comprendre comment les couples se représentent et gèrent la question de l'alcool au moment de la grossesse et de l'allaitement, en examinant notamment les valeurs, normes, connaissances et contraintes qui façonnent la signification attribuée à la consommation d'alcool comme risque. L'accent sera mis sur la perception du risque comme un double processus : relationnel (dynamique conjugale) et temporel (transition vers la grossesse et la phase d'allaitement).

Concrètement, il s'agira de mener deux séries d'entretiens semi-directifs auprès d'une quarantaine de couples en attente de leur premier enfant dans les cantons de Vaud et Zurich. La première série interviendra durant la grossesse et consistera en des entretiens séparés avec la femme enceinte et son partenaire. La deuxième série interviendra durant la phase d'allaitement avec la mère uniquement.

Ce projet a l'ambition d'apporter des contributions significatives sur le plan théorique et des enjeux professionnels s'agissant du statut du risque et de l'incertitude dans les attitudes de santé dans le contexte de la médicalisation de la maternité au sens large. Une meilleure compréhension des représentations du risque lié à l'alcool, du contexte de la consommation modérée ou occasionnelle d'alcool durant la grossesse et l'allaitement, et du rôle joué par le partenaire, constitue un apport important pour les acteurs de santé dans leurs activités d'information, de conseil et de prévention auprès des couples.

Pédagogisation de la prise en charge des personnes âgées. Pour une sociologie de l'humanisation des établissements par la formation continue.

IRIS LOFFEIER

En collaboration avec  
Annick Anchisi (HESAV)  
Célia Poulet (HESAV)  
Sophia Stavrou (HESAV)

Avec le soutien du FNS,  
Division I.



FONDS NATIONAL SUISSE  
DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

Les établissements médico-sociaux (EMS, maisons de retraite médicalisées en Suisse) sont souvent abordés dans le cadre de discours critiques, et les injonctions à l'amélioration de leur fonctionnement sont permanentes. Pour assurer une partie de cette amélioration, la formation continue de leurs employés s'impose comme consensus social et politique.

Intermédiaires dans le soin aux personnes âgées, les formations qui interviennent en EMS prennent en charge une partie de leur réforme, s'insèrent dans les interactions entre résidents, employés et direction, se donnent pour ambition d'améliorer le sort des personnes âgées. Ce modèle de réforme des EMS ainsi que des gestes des professionnels implique de nouveaux rapports sociaux qui se structurent autour de la circulation des savoirs. Ces échanges se réalisent sur un territoire, le champ du vieillissement, où circulent des savoir-faire et des savoir-être avec les personnes âgées.

La présente recherche sociologique entend étudier ce territoire en Suisse Romande et les reconfigurations impliquées par la formation. L'étude de la production et de la réception de formations produites par deux instituts dans des EMS autorisera à considérer une partie des enjeux culturels du vieillissement de la population, là où la recherche s'est habituellement penchée sur les effets économiques et sanitaires de ce phénomène.

Nous étudierons pour ce faire :

1. Au niveau micro, les reconfigurations des pratiques et des interactions sociales entre soignantes et résidents, le travail d'innovation et les effets du management par les compétences dans les situations observées et dans la littérature grise.
2. Au niveau intermédiaire (méso), ce sont les élaborations de savoirs, leur processus de validation, de légitimation, de reproduction et de mise en circulation qui seront étudiés.

Usages, expériences et besoins de femmes migrantes en regard des nouvelles technologies de l'information et de la communication autour de la naissance.

PATRICIA PERRENOUD

En collaboration avec  
Christelle Kaech (HESAV)  
Caroline Chautems (HESAV)

Partenaires de terrain :  
Stéphanie Pfister  
(PAN-Milar)  
Fanny Perret  
(Arcades sages-femmes)

Avec le soutien du FNS,  
Division I.



Internet, réseaux sociaux, et applications mobiles : des technologies de l'information et de la communication (TIC) qui sont devenues parties intégrantes de l'expérience sociale. Autour de la naissance, ces moyens sont utilisés par les (futurs) parents pour s'informer ou se relier à leurs proches ou leurs pairs.

Les études réalisées dans les pays anglo-saxons sur l'utilisation des TIC autour de la naissance montrent deux tendances :

1. Les TIC tendent à rassurer les (futurs) parents par l'information et les moyens d'auto-surveillance qu'ils dispensent. Ces outils numériques permettent aussi de maintenir et d'établir des liens sociaux, participant d'un soutien aux parents, notamment ceux qui vivent des situations particulières ou appartiennent à des groupes minoritaires.
2. L'utilisation des TIC comporte certaines limites. Les applications mobiles incitent les parents à s'auto-surveiller d'avantage, renforçant la peur du risque autour de la grossesse et contribuant à la pression sociale exercée sur les femmes à cette période. Les « apps » transmettent par ailleurs une vision stéréotypée des mères et des pères. Enfin, ces moyens sont rarement construits par des professionnels de la santé et peuvent diffuser des informations erronées ou dépassées.
3. Notre étude socio-anthropologique se centrera sur l'utilisation des TIC par des femmes dites migrantes et/ou allophones. En Suisse, comme dans les autres pays à haut revenu, ces femmes ont une moins bonne santé et un moindre accès à l'information – celle-ci n'étant souvent pas traduite et rarement disponible sur des supports audio-visuels. De premières recherches faites à l'étranger, montrent que les femmes migrantes utilisent elles-aussi les TIC pour conserver et établir des liens sociaux et pour s'informer. Suivant leurs situations sociales et leurs moyens d'accéder au matériel informatique nécessaire, l'utilisation des TIC varie a priori considérablement pour ces actrices sociales.

L'étude débutera à l'automne 2018 pour une durée de 16 mois, après avalisation par le comité d'éthique compétent. L'équipe de recherche enquêtera auprès de (futurs) mères, d'interprètes communautaires et de professionnels de la santé et du social en utilisant une triangulation de méthodes qualitatives.

Les résultats visent à mieux cerner le rôle et le potentiel des TIC – ainsi que leurs inconvénients – dans la vie des femmes et dans la relation entre professionnels et familles, ceci en regard du public considéré.

## La preuve par l'image ?

Analyse socio-anthropologique de l'expertise médico-légale à l'heure de l'imagerie forensique.

SÉVERINE REY

En collaboration avec  
Céline Schnegg (HESAV)  
Alexandre Dominguez  
(HESAV, CURML)

Avec le soutien du FNS,  
Division I.



Si l'autopsie chirurgicale occupe encore aujourd'hui une place centrale dans le dispositif d'enquête médico-légale, plusieurs technologies d'imagerie médicale – scanner, IRM, angiographie – s'ajoutent, depuis une quinzaine d'années, aux outils de détermination des causes de la mort. L'imagerie forensique est en particulier développée en Suisse, qui se situe à la pointe dans ce domaine, par des équipes qui la décrivent comme une technique révolutionnaire car elle limite les interventions humaines sur le corps mort et accroît la neutralité de la démarche scientifique. Alors que la discipline de la médecine légale est historiquement fondée sur l'ouverture des corps, ces nouvelles techniques de visualisation introduisent une rupture du point de vue des modalités d'enquête sur la mort. Ni ce tournant, ni les enjeux qu'il implique sur les plans professionnels et sociaux n'ont encore fait l'objet d'une analyse socio-anthropologique – une lacune que notre recherche entend combler par l'intermédiaire de l'ethnographie d'un centre de médecine légale, le Centre universitaire romand de médecine légale (CURML, Lausanne et Genève), un pôle d'expertise dans le domaine de l'imagerie forensique.

Dans le sillage d'une sociologie pragmatique de l'expertise, intégrant une réflexion sur le rôle des objets techniques dans le dispositif probatoire, ce projet analyse l'innovation que constitue l'imagerie forensique en ce qui concerne ses enjeux sur les pratiques d'enquête et de démonstration des causes de la mort. Il interroge le caractère révolutionnaire de l'imagerie forensique et cherche à évaluer les transformations engendrées par ces techniques en matière de production de la preuve, de même que leurs spécificités par rapport à d'autres techniques d'enquête.

Notre étude se distingue de l'état actuel des connaissances par l'articulation originale qu'elle propose entre activités d'expertise, technologies d'imagerie forensique et ontologie du corps mort. Elle combine en effet une réflexion sur le processus d'innovation technologique, la place de cette innovation dans le dispositif probatoire et le statut du corps mort au sein de ce dispositif. Contrairement à de nombreuses analyses qui mettent en avant la réduction du corps à un objet par le biais des techniques d'enquête et d'imagerie, nous postulons une forme d'agentivité du corps. En effet, en faisant « parler » le cadavre, le dispositif médico-légal le situe dans un état de liminalité : les techniques d'imagerie forensique semblent ici jouer un rôle particulier puisqu'elles permettent de simuler la vie biologique et, dans le cas de l'angiographie post-mortem, de « réanimer » le corps en rétablissant artificiellement la circulation sanguine.

## Colloques interprofessionnels en milieu hospitalier.

VERONIKA SCHOEB

En collaboration avec  
Sara Keel (HESAV,  
Université de Bâle)  
Edmée Ballif (HESAV)  
Liliane Staffoni (HESAV)

Avec le soutien de  
l'Office fédéral de la santé  
publique OFSP.

L'importance de la collaboration interprofessionnelle dans le domaine de la santé ne cesse d'augmenter. Cependant, dans la pratique clinique, cette collaboration reste un grand défi. Une bonne communication et une conception partagée d'une approche centrée sur le patient sont deux exigences fondamentales d'une collaboration interprofessionnelle efficace et demandent un effort d'échange continu de la part de l'équipe. Ce projet de recherche, réalisé sur mandat de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP), porte spécifiquement sur les colloques interprofessionnels en milieu hospitalier en Suisse romande et alémanique et se compose de trois phases.

La première phase porte sur la mise en œuvre concrète des colloques et son impact sur l'efficacité et le bon déroulement de la collaboration. Sur la base de l'analyse d'enregistrements vidéo des colloques, il s'agira de répondre aux questions suivantes :

- Comment se déroulent les processus d'équipe lors des colloques interprofessionnels en médecine interne et en réadaptation?
- Quels sont les processus amenant une équipe à la réussite de la collaboration interprofessionnelle?

Dans la deuxième phase, en utilisant des entretiens semi-directifs avec les responsables d'équipe nous chercherons à identifier les défis qu'ils perçoivent quant à la composition et la conduite d'une équipe interprofessionnelle:

- Quel type de colloque est perçu par les responsables comme étant le plus efficace et pourquoi ?
- Quels sont les défis à gérer lors de la formation et de la conduite d'une équipe interprofessionnelle ?

Enfin, la troisième phase du projet consiste à comparer les pratiques professionnelles dans les deux zones linguistiques et culturelles investiguées (Suisse romande et alémanique).

A la fin de ces trois phases, une mise en relation des résultats sera faite ainsi qu'une dissémination auprès des équipes impliquées pour obtenir leurs feedbacks et validation.

Les résultats empiriques obtenus permettront de mieux comprendre les processus de groupe lors des colloques interprofessionnels, d'identifier les défis à gérer lors de la formation et la conduite d'une équipe. Ils permettront également de formuler des recommandations pertinentes pour la pratique et de proposer des formations interprofessionnelles adaptées à la culture et aux nuances linguistiques des deux plus grandes régions linguistiques de Suisse. Ce projet cherche ainsi à contribuer à une collaboration efficace lors des colloques interprofessionnels.

## Écoute musicale en chambre de soins intensifs (CSI) en milieu psychiatrique.

ANGELIKA GÜSEWELL  
(HEMU)

En collaboration avec  
Gilles Bangerter (HESAV)  
Emilie Bovet (HESAV)  
Cédric Bornand (HEIG-VD)  
Alexia Stantzos  
(DP-CHUV/ SPN)  
Alessandro Ratoci  
(IRCAM Université de  
Sorbonne, HEMU)  
Matthieu Thomas (HEMU)

Avec le soutien de la  
Fondation Gerbert Rûf,  
projet BREF-Soziale Innova-  
tionen.

Les mesures de contention dans la prise en charge des patients psychiatriques sont très controversées, en Suisse comme dans d'autres pays européens. Le placement en chambre de soins intensifs (CSI) ou en chambre sécurisée (l'appellation varie d'une institution à l'autre) - espace verrouillable visant à réduire les stimulations sensorielles afin que les patients puissent reprendre le contrôle de leur état psychique et de leur comportement - est problématique à plusieurs égards : il s'agit d'une atteinte à la liberté, à l'autonomie et à la dignité des patients ; la fonction thérapeutique et l'efficacité de la mesure ne sont pas avérées ; l'hypostimulation sensorielle peut présenter des risques ; finalement, ce type d'intervention rend difficile l'établissement d'une relation soignante basée sur le dialogue et les interactions.

Le recours à la musique pour combler le silence de la chambre tout en réduisant le sentiment de solitude et d'abandon exprimé par les patients semble une piste prometteuse, surtout si ces derniers ont la possibilité de gérer eux-mêmes le dispositif qui diffuse la musique, retrouvant ainsi une certaine autonomie et une emprise sur leur environnement. Ces considérations ont constitué le point de départ d'un projet de recherche-action (Amenhotep, 2012-2016) qui a permis de développer un dispositif d'écoute musicale conforme aux règles de sécurité très strictes des services de psychiatrie aiguë et d'élaborer un choix de morceaux de musique catégorisés selon leur contenu émotionnel. Actuellement, plusieurs chambres sont équipées de ce dispositif dans trois hôpitaux psychiatriques en Suisse et en France voisine (Lyon).

L'objectif principal du projet « écoute musicale en CSI » est de mettre le dispositif à l'épreuve d'une démarche de recherche empirique en testant certaines des hypothèses formulées par les équipes soignantes impliquées dans son élaboration. Le projet doit observer si les modalités d'utilisation du dispositif par les patients prennent des formes différentes selon leurs besoins du moment ; si le dispositif suscite des nouvelles formes d'échanges et d'interaction entre soignants et patients ; et si son implémentation et son utilisation ont un impact sur le bien-être au travail des premiers et sur le vécu subjectif du placement en CSI des seconds.



## Thèses de doctorat

La perception des patients concernant la collaboration interprofessionnelle pour améliorer la sécurité des patients.

AMÉLIA DIDIER

Directrice de thèse  
Prof. Dr. Maya Shaha  
Département de la santé,  
Haute école spécialisée  
bernoise

Co-directeur de thèse  
Prof. Dr. Lazare Benaroyo,  
Faculté de biologie et de  
médecine (IHM),  
Université de Lausanne

La collaboration interprofessionnelle est une stratégie clé dans les milieux de soins, surtout depuis que des rapports internationaux soulignent le nombre de décès élevé dans le système de santé, causés par des erreurs dans le système et processus de soins. L'une des stratégies proposées par des organisations telles que l'OMS ou l'Institut de Médecine, consisteraient à renforcer la cohésion, la coordination et la communication interprofessionnelle dans les équipes de soins. Toutefois la collaboration entre interprofessionnelle reste problématique. Le patient, qui devrait être au centre des pratiques collaboratives, pourrait s'avérer un partenaire de valeur dans la description du processus de collaboration et l'impact sur son bien-être et sa sécurité, selon son point de vue. Selon l'OMS, les patients et les familles ont le droit et la responsabilité de participer dans leurs soins afin d'assurer leur sécurité. Une approche centrée sur le patient permettrait donc de placer le patient au centre du processus de collaboration, d'écouter réellement ce qu'il vit, ce qu'il voit et ce qu'il propose en termes d'améliorations, et peut-être d'aller au-delà des enjeux de pouvoir et d'intérêts qui pourraient exister entre les différents professionnels de la santé.

### But de la recherche

Le but de cette étude sera donc d'explorer l'expérience des patients face à la collaboration interprofessionnelle et proposer des recommandations innovantes, réellement centrées sur le patient.

### Questions de recherche

Quelle est l'expérience du patient face à la collaboration interprofessionnelle ? Quels sont les impacts de la collaboration sur les soins prodigués, son bien-être et sa sécurité ? Comment perçoit-il son rôle dans la collaboration interprofessionnelle.

### Méthode

Le devis s'appuiera sur la méthodologie de la « Théorisation ancrée ». Les données seront récoltées par le biais d'entrevues avec les patients (à l'hôpital et à domicile), d'observations de moments de collaboration entre professionnels, en présence du patient, ainsi que des journaux de bord tenus par des patients durant leur séjour à l'hôpital. Les données seront récoltées, jusqu'à saturation des données dans 3 services d'hospitalisation (maximum 10 patients par service) de trois départements de l'Hôpital de l'Île, Hôpital Universitaire de Berne, en Suisse.

Les résultats de cette recherche permettront de renforcer et innover les efforts des professionnels de la santé, identifier la place des patients dans les moments de collaboration interprofessionnelle, faire émerger un modèle de collaboration centré sur le patient et orienter les formations interprofessionnelles sur des approches centrées sur le patient, son bien-être et sa sécurité.

La construction du soin dans/ par la production des images radiologiques par les techniciens en radiologie médicale (TRM).

JOSÉ A. PIRES JORGE

Directrice de thèse  
Prof. Anne Jorro  
Centre de Recherche sur la Formation, Ecole Doctorale Abbé Grégoire, Conservatoire National des Arts et Métier - Paris

L'activité professionnelle des TRM consiste à produire des images médicales tout en assurant une présence quasi permanente auprès des patients tout le long de la réalisation des examens et des traitements radiologiques. Les activités et le processus de production des images relèvent du paradigme du « cure » qui, par ailleurs, fonde les pratiques de la médecine scientifique moderne. Ce paradigme consiste à objectiver des phénomènes physicochimiques, et ce jusqu'à un niveau moléculaire, à travers la mise en œuvre de dispositifs technoscientifiques dédiés à l'élaboration de diagnostics et de thérapies visant, in fine, la guérison ou le dépistage de maladies. Cependant, la production des images radiologiques nécessite simultanément une présence quasi permanente auprès des patients assurée par les TRM. C'est cette présence qui permet l'élaboration d'une expérience, par exemple, de la sécurité et de la confiance interpersonnelle des patients. Elle recouvre un ensemble d'activités qui relèvent du paradigme du « care ». Sous le signe du « cure » le patient a un corps. Ces activités rentrent en tension et s'opposent à celles du « care » où le patient est un corps. A préciser que la notion de « soin » mérite d'être remplacée par le concept anglo-saxon de « care » porteur d'un éventail d'attributs plus extensif : l'attention (« caring about ») ; la responsabilité (« taking care of ») ; la compétence (« care giving ») ; la réceptivité (« care-receiver »).

L'objet de la thèse est la construction du soin dans/ par la production des images radiologiques par les techniciens en radiologie médicale (TRM) visant une intelligibilité approfondie du processus et des activités de prise en charge des patients, auprès desquels ils assurent une présence quasi permanente, tel qu'ils se développent en situation de travail. Il s'agit d'élucider et de penser les « compétences diagnostiques » des TRM mobilisées dans la conduite des examens et des traitements pour ce qui a trait aux dimensions relationnelles, communicatives et réflexives de leur pratique professionnelle. Le concept, entre autres, de « responsabilité » est mobilisé et s'appuie sur l'étayage de la tension entre les paradigmes du « cure » et du « care » qui sous-tendent les pratiques de la médecine scientifique moderne.

Pour ce faire, je me propose d'interpréter les données empiriques issues d'une co-analyse du métier en auto-confrontation simple et croisée de l'activité en situation réelle de travail effectuée avec 8 TRM (11 séquences d'activité filmées, 8 entretiens en auto-confrontation simple, 3 entretiens en auto-confrontation croisée, 3 entretiens de groupe) cherchant à comprendre en profondeur et à mettre au jour le processus de construction du soin dans/ par la

production des images radiologiques. Et partant, de contribuer à une compréhension de l'articulation entre le travail radiologique et les pratiques de formation des TRM en objectivant l'écart entre le sens directement prescrit par les dispositifs (de travail et de formation) et indirectement signifié par les pratiques.

Trajectoire d'une innovation de santé autour d'un parasite « importé » et conséquences sur le vécu de femmes enceintes migrantes.

ELISE RAPP

Directeur de thèse  
Prof. Francesco Panese  
Faculté des sciences sociales et politiques & Faculté de biologie et de médecine,  
Université de Lausanne

Co-directeur de thèse  
Prof. Raphaël Hammer  
Haute Ecole de Santé Vaud,  
HESAV

Les politiques de santé visant à prévenir la transmission de Chagas pendant la grossesse dans les pays non endémiques sont généralement peu développées. En Suisse, depuis 2013 la population est protégée du risque de transmission du parasite de Chagas par des mesures de surveillance du sang destiné à être transfusé et des organes destinés à être greffés. Par contre, le contrôle médical de la transmission du parasite de Chagas pendant la grossesse n'est pratiqué que dans deux cantons.

L'absence d'une politique nationale de dépistage materno-infantile de la maladie de Chagas questionne les logiques de priorités et les décisions prises en matière de santé publique.

De plus, à ma connaissance, l'expérience d'un diagnostic de Chagas et suivi materno-infantile dans un contexte de maternité et de migration n'a jamais été documenté avec une perspective sociologique. L'absence de données sur le vécu des femmes migrantes dans un processus de grossesse avec risque de transmission du parasite de Chagas appelle à combler ces lacunes.

Ainsi, cette thèse propose d'explorer la manière dont se dessine en Suisse une politique de prévention de la transmission materno-infantile d'une parasitologie dite « importée » (le parasite de Chagas) ainsi que la manière dont le public concerné vit l'application de ce dispositif.

À partir d'entretiens semi-structurés avec des migrants latino-américains et des prestataires de soins de santé, j'examinerai deux questions :

1. Quels sont les déterminants sociopolitiques qui influencent la politique de prévention de la transmission du parasite de Chagas en Suisse?
2. Comment les femmes vivent-elles le dépistage et le suivi de la maladie de Chagas dans un contexte de la maternité?

Cette recherche permettra de saisir la manière dont une population migrante perçoit sa maladie et le système de santé afin de mettre en évidence les obstacles et facteurs influençant le processus de soin et d'adapter la pratique professionnelle en fonction des besoins exprimés ou identifiés.

Cette thèse permettra également de mener une réflexion sociétale sur les questions de politiques de préventions et leurs impacts sur les populations migrantes de manière générale, ainsi que sur les innovations et les processus sociaux qui mènent à leurs usages ou leurs rejets.

## Recherches terminées

Amélia Didier

En collaboration avec

**Joan Campbell (HESAV)**

**Magali Serex (HESAV)**

**Liliane Staffoni (HESAV)**

**Loris Franco (HESAV)**

David Gachoud (CHUV)

Lazare Benaroyo

(co-directeur de thèse, UNIL)

Maya Zumstein-Shaha

(directrice de thèse, BHF)

Terminée en 2019

Le point de vue des patients sur la collaboration interprofessionnelle entre professionnels de la santé en milieu hospitalier : une revue systématique qualitative.

Séverine Rey

En collaboration avec

Morgane Kuehni (EESP)

**Ophélie Guélat (HESAV)**

**Rachel Fasel (HESAV)**

Terminée en 2019

Regards croisés sur l'insertion professionnelle des diplômés HES minoritaires selon le sexe dans les domaines de la santé, du travail social, de l'ingénierie et de l'architecture.

Corinne Schaub

En collaboration avec

Catherine Bigoni (HESAV)

Alexia Stantzos

(DP-CHUV/SPN)

Bruno Deschamps

(DP-CHUV/SPN)

Terminée en 2019

Identification des pratiques de médecine complémentaire et intégrative (MIC) des professionnels de la santé du Secteur Psychiatrique Nord (DP-CHUV/SPN) et des déterminants individuels de leur intention à en faire usage

Liliane Staffoni

En collaboration avec

**Veronika Schoeb (HESAV)**

**David Pichonnaz (HESAV)**

**Camille Bécherraz (HESAV)**

**Isabelle Knutti (HESAV)**

Monica Bianchi (SUPSI)

Terminée en 2018

L'espace social infirmier en Suisse romande. Topologie d'une profession.

Nicole Richli Meyste

En collaboration avec

Claudia Sa dos Reis

(Curtin University, Australie)

**Isabelle Gremion (HESAV)**

Terminée en 2018

Validation des critères de qualité d'une mammographie avec implants mammaires.

Liliane Staffoni

En collaboration avec  
**Veronika Schoeb (HESAV)**  
**David Pichonnaz (HESAV)**  
**Camille Bécherraz (HESAV)**  
**Isabelle Knutti (HESAV)**  
Monica Bianchi (SUPSI)  
Terminée en 2018

Collaboration interprofessionnelle : comment les professionnels de santé interagissent en situation de pratique collaborative.

Raphaël Hammer

En collaboration avec  
**Yvonne Meyer (HESAV)**  
**Sophie Inglin (HESAV)**  
**Stéphanie Pfister Boulenaz (HESAV)**  
**Céline Schnegg (HESAV)**  
Terminée en 2015

Le risque lié à l'alcool durant la grossesse : gestion au sein du couple et enjeux professionnels (RISALCO).

Veronika Schoeb

En collaboration avec  
Silvia Riva (Institute of  
Communication  
and Health, Università della  
Svizzera  
Italiana, Lugano)  
**Liliane Staffoni (HESAV)**  
**Sara Keel (HESAV)**  
Terminée en 2014

La sortie du centre de réadaptation. Comment les décisions sont-elles prises ? Analyse de l'interaction entre patients et professionnels de santé et de l'influence du contexte.

Séverine Rey

En collaboration avec  
**José Jorge (HESAV)**  
**Céline Schnegg (HESAV)**  
Terminée en 2014

Voir, penser et faire par des images : étude anthropologique de la médiation technique à l'œuvre dans la pratique professionnelle des techniciens en radiologie médicale.



## Recherche en collaboration terminée

**Tiina Kukkes (Estonie)**

En collaboration avec

**José Jorge**

**(porteur du projet, HESAV)**

**Nicole Richli Meystre (HESAV)**

Eija Metsälä (Finlande)

Anja Henner (Finlande)

Bergliot Strøm (Norvège)

Cláudia Reis (Portugal)

Kirsi Rannisto (Finlande)

Touvo Parviainen (Finlande)

Terminée en 2018

**Françoise Maillefer (CHUV)**

**Emilie Bovet (HESAV, CHUV)**

En collaboration avec

Laure Jatton (CHUV)

Patrick Bodenmann (CHUV)

Françoise Ninanne (CHUV)

Terminée en 2018

**Valerie Fleming (ZHAW)**

En collaboration avec

**Yvonne Meyer (HESAV)**

**Bénédicte Michoud Bertinotti (HESAV)**

**Laura Schirinzi (HESAV)**

**Claire De Labrusse (HESAV)**

Susanne Van Gogh (ZHAW)

Franziska Parpan (ZHAW)

Terminée en 2016

E-BREAST : Education et formation des professionnels de la santé dans le dépistage du cancer du sein.

Identification des facilitateurs et des barrières pour l'accès aux soins chez les requérants d'asile d'origine érythréenne et afghane du canton de Vaud et propositions d'actions.

GIVING BIRTH - Maman pour la première fois en Suisse : attentes et expériences de l'accouchement.

## Thèses de doctorat terminée

**Véronique Hasler**

Directeur de thèse

Prof. Vincent Barras

Faculté de biologie et de

médecine, Université

de Lausanne

Terminée en 2018

Histoire sociale et culturelle de la physiothérapie en Suisse romande (fin XXe siècle).

### Céline Schnegg

Directrice de thèse  
Prof. Nicky Le Feuvre  
Faculté des Sciences  
Sociales et Politiques,  
Université de Lausanne

Comment faire la preuve du risque lié à la  
consommation d'alcool pendant la grossesse?  
Une analyse sociologique des épreuves de  
tangibilité au sein des arènes de la recherche  
scientifique, de la santé publique et de la  
pratique clinique

Co-directrice de thèse  
Prof. Claudine Burton-  
Jeangros  
Faculté des Sciences de  
la Société, Université de  
Genève  
Terminée en 2018

### Patricia Perrenoud

Directeur  
Prof. Ilario Rossi  
Faculté des sciences  
sociales  
et politiques, Université de  
Lausanne  
Terminée en 2016

Evaluation des interventions relationnelles  
autour de la maternité : un bilan critique sur  
l'équité dans la recherche en santé.





Toutes les recherches se trouvent  
sur le site internet de HESAV

<http://recherche.hesav.ch>



**HAUTE ÉCOLE  
DE SANTÉ VAUD**

Av. de Beaumont 21  
1011 Lausanne  
t: +41 21 316 80 01  
[recherche@hesav.ch](mailto:recherche@hesav.ch)  
[www.hesav.ch](http://www.hesav.ch)



**Hes.so**  
Haute Ecole Spécialisée  
de Suisse occidentale