

# SOUTENANCE DE THÈSE DE DOCTORAT

## COMMUNICATIONS

- Boisvert, S. (2022, 9-13 mai). *Comment dépasser les limites de la littérature empirique et des recommandations standards?* [communication orale]. 89<sup>e</sup> Congrès de l'ACFAS, Québec, QC, Canada. [https://www.acfas.ca/evenements/congres/programme/89/100/112/c?anc\\_re=23258](https://www.acfas.ca/evenements/congres/programme/89/100/112/c?anc_re=23258)
- Boisvert, S. (2019, 25-29 juillet). *Heart Failure patients with cognitive impairment: Understanding their needs to develop a nursing interventions protocol* [communication orale]. The 30th International Nursing Research Congress, Calgary, AB, Canada.
- Boisvert, S. (2019, 9 avril). *Le bien-fondé des propos de la personne vieillissante et atteinte de maladies chroniques* [communication orale]. 6<sup>e</sup> Journée scientifique de la FSI, Québec, QC, Canada.
- Boisvert, S. (2017, 2-6 juin). *La théorie des auto-soins en insuffisance cardiaque : son évolution et sa critique* [communication orale]. Colloque Dialogue Nomade. Poblet, Espagne.

## Élaboration et évaluation (acceptabilité et faisabilité) d'un protocole d'interventions infirmières visant à soutenir les personnes atteintes d'insuffisance cardiaque et d'un trouble neurocognitif léger dans la pratique de leurs autosoins

Sophie Boisvert

Le vendredi 27 janvier 2023  
à 11 h 30

Salle 1226  
Pavillon Ferdinand-Vandry



UNIVERSITÉ  
LAVAL

Faculté des études supérieures  
et postdoctorales

## RÉSUMÉ

**Problématique.** L'insuffisance cardiaque (IC) est une maladie chronique évolutive, entrecoupée d'épisodes de décompensation où les symptômes tels que la dyspnée et la fatigue progressent. La pratique des autosoins est requise notamment pour contribuer à stabiliser les symptômes, pour éviter des épisodes de décompensation et pour augmenter la qualité de vie. En plus de l'IC, 41 % de ces personnes sont atteintes d'un trouble neurocognitif (TNC) (Yap et al., 2022). En raison de l'effet combiné de l'IC et du TNC, la pratique des autosoins se veut plus difficile. Ces personnes peuvent donc avoir besoin d'aide, et un suivi infirmier adapté à leurs besoins peut devenir nécessaire. Or, peu d'études publiées présentent les composantes d'interventions d'un suivi infirmier adapté à ces personnes.

**But.** Cette étude avait comme but d'élaborer un suivi infirmier permettant à des personnes atteintes d'IC et d'un TNC léger de pratiquer au quotidien des autosoins complexes requis par leur condition chronique.

**Cadre théorique.** La vision des soins infirmiers proposée par le modèle d'adaptation de Roy (2009) a servi d'assise à cette étude. Les postulats du modèle suggèrent de mettre à profit les capacités et les forces d'une personne, en soulignant la possibilité d'agir afin de favoriser un processus d'adaptation optimal, et ce, malgré qu'elle présente des déficits cognitifs et des difficultés évidentes dans la pratique des autosoins. De plus, la théorie des autosoins des maladies chroniques de Riegel et al. (2012) a été utilisée afin de comprendre les différents types d'autosoins et de saisir les processus cognitifs sous-jacents à la pratique des autosoins.

**Méthode.** La méthode de développement d'interventions de Sidani et Braden (2011) a été utilisée. Les phases suivantes sont consacrées à l'élaboration du protocole : la compréhension du problème, l'identification des interventions appropriées, le développement du protocole d'interventions infirmières, de même que la conduite d'un projet pilote afin de raffiner le protocole et d'évaluer l'acceptabilité, la faisabilité et les capacités des indicateurs de résultats à saisir les changements au cours de l'application du protocole d'interventions infirmières. Des entrevues avec des personnes aux prises avec l'IC et un TNC, et des professionnels de la santé, appuyées par les résultats d'études empiriques et le recours à des théories en mesure d'expliquer les résultats obtenus, ont permis de cibler des besoins et des interventions appropriées. La triangulation des trois types de données a donné le moyen d'élaborer le protocole d'interventions, et le projet pilote a permis d'en raffiner le contenu.

**Résultats et discussion** Les résultats de cette étude suggèrent qu'un suivi régulier, à domicile et à long terme, est à privilégier. Les résultats ont également démontré que l'enseignement doit s'étendre au-delà des recommandations standards, que les opérations cognitives liées à la pratique des autosoins doivent être soutenues et, surtout, que la pratique des autosoins doit être contextualisée dans la vie quotidienne de la personne. Les résultats ont fait valoir comment la présence d'un proche s'avère indispensable à la pratique des autosoins. Au final, le projet pilote a permis de compléter la phase d'élaboration du protocole en plus de montrer qu'il est acceptable et faisable pour soutenir la pratique des autosoins des personnes atteintes d'IC et d'un TNC.

## PROGRAMME DE DOCTORAT EN SCIENCES INFIRMIÈRES

SOUTENANCE DE THÈSE

de  
Sophie Boisvert

Le vendredi 27 janvier 2023 à 11 h 30  
Salle 1226, pavillon Ferdinand-Vandry

Élaboration et évaluation (acceptabilité et faisabilité) d'un protocole d'interventions infirmières visant à soutenir les personnes atteintes d'insuffisance cardiaque et d'un trouble neurocognitif léger dans la pratique de leurs autosoins

PRÉSIDENCE

**Monsieur Nicolas Vonarx**  
Directeur de programme  
Faculté des sciences infirmières  
Université Laval

MEMBRES DU JURY

**Madame Stéphanie Daneau**  
Examinatrice externe  
Département des sciences infirmières  
Université du Québec à Trois-Rivières

**Madame Mélissa Lavoie**  
Examinatrice  
Département des Sciences de la santé  
Module des Sciences infirmières  
Université du Québec à Chicoutimi

**Monsieur Patrick Martin**  
Examineur  
Faculté des sciences infirmières  
Université Laval

**Madame Clémence Dallaire**  
Directrice de recherche  
Faculté des sciences infirmières  
Université Laval