Laboratoire de psychologie
cognition comportement communication
EA 1285
LP 3C

UNIVERSITÉ RENNES 2

Améliorer la sécurité transfusionnelle : Quel apport d'une approche psycho-comportementale?

Estelle Michinov
Professeure des Universités en Psychologie sociale de la santé

XIIIème Congrès National SFVTT, 23 Novembre 2018, Saint-Malo.

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Comment faire changer les individus de comportements?

Contraindre

Persuader

Récompenser

Eduquer-Former

Aménager Environnement

Emotions

Pression sociale

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

- En matière d'hygiène et sécurité, nous pourrions croire que **l'ignorance des risques** peut expliquer l'adoption de comportements à risque.

- La **transmission de connaissances** est alors une stratégie adoptée.

- Or, **l'acquisition de connaissances sur les risques** ne se traduit pas toujours par un **changement de comportement**.

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Sommaire

- **1- Le lien attitude-comportement**

- **2- Modèles en psychologie de prédiction du comportement**
  - Modèle des croyances de santé (Health Belief Model , HBM)
  - Théories de l'Action Raisonnée (TAR) et du Comportement Planifié (TCP)

- **3- Etude des déterminants de l'intention d'appliquer les procédures de transfusion : Enquête dans des hôpitaux français**
  - Contexte
  - Méthode
  - Résultats principaux

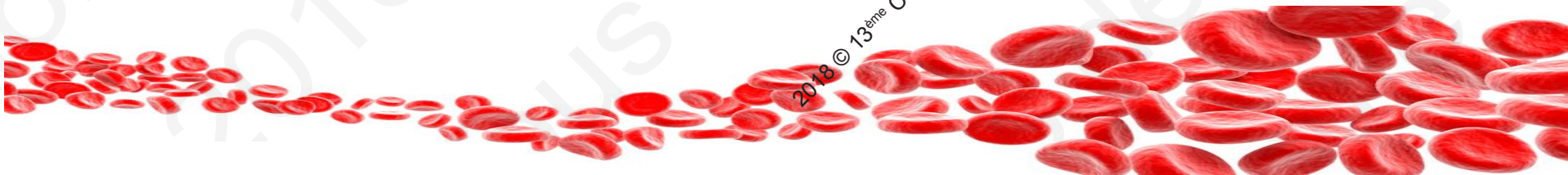
- **4. Conclusion**
  - Synthèse
  - Implications

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Le lien attitude-comportement: un lien pas toujours évident!

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.



Le lien attitude-comportement

Changer d'idées ne signifie pas toujours changer de comportements…

- Composante cognitive
- Composante affective
- Composante comportementale

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

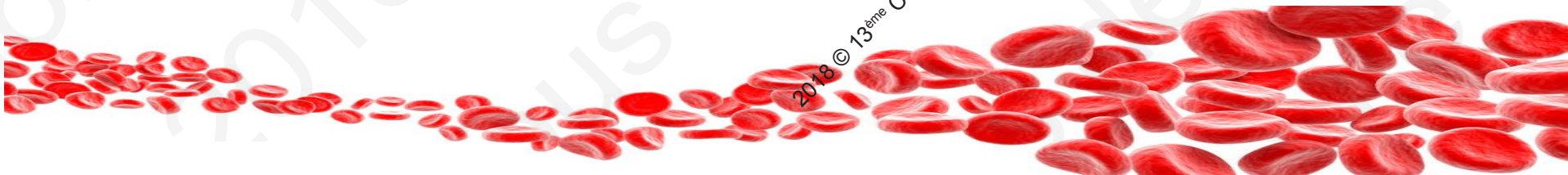
Les modèles en psychologie de prédiction des comportements

Présentation de modèles classiques largement étudiés dans les comportements de santé

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

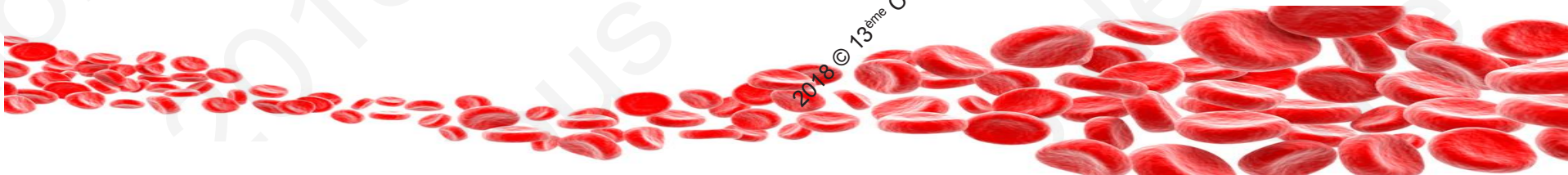
2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.



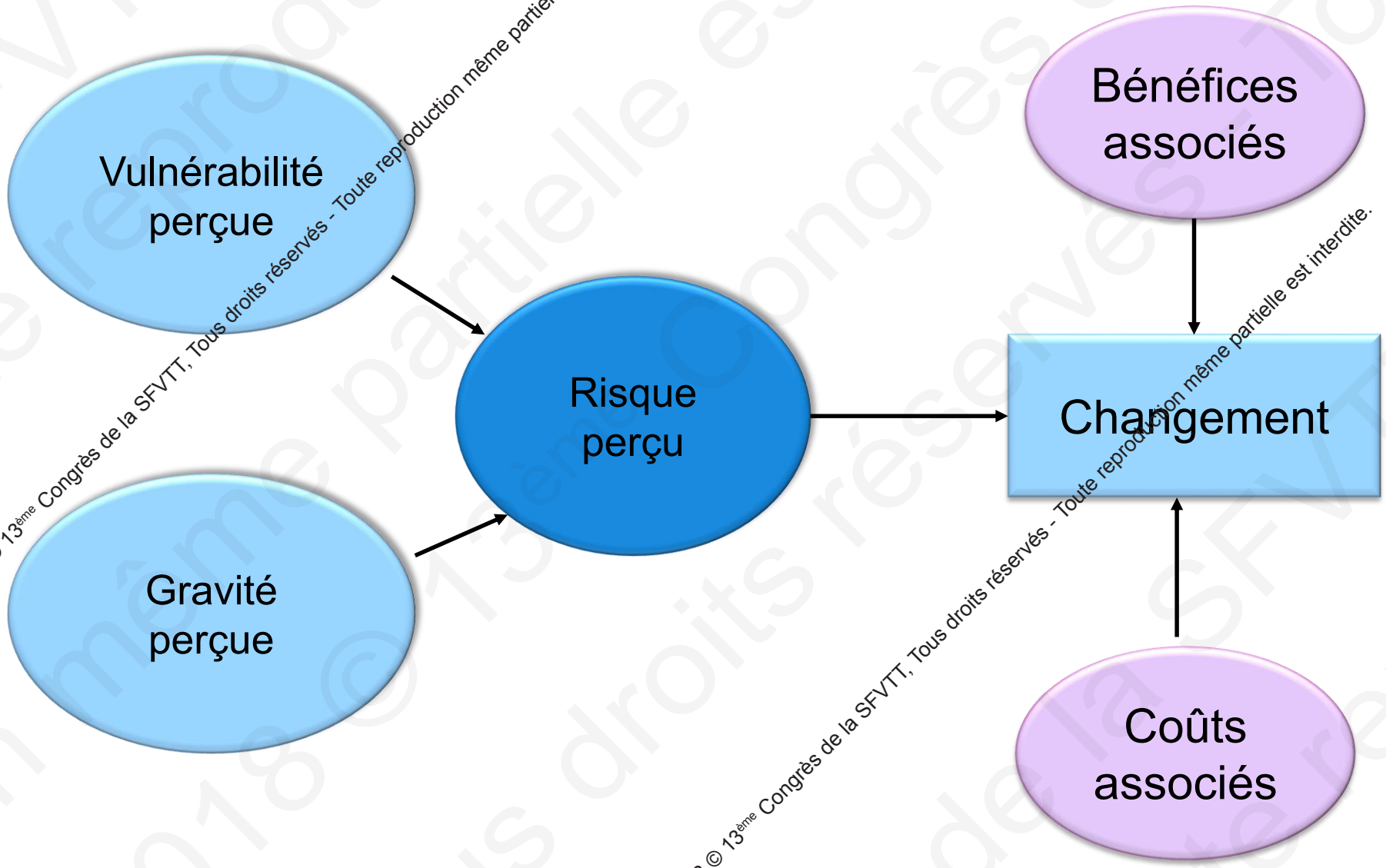
Modèles sur les comportements de santé

Modèle des croyances de santé (Health Belief Model, Rosenstock, 1974)

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.



Modèles des croyances de santé (HBM)



2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Ce qu'apporte le HBM

- Pour mettre en œuvre le changement, les individus doivent:
  - Se **sentir personnellement menacés** par leurs comportements actuels (menace, risque perçu)
  - Croire que le changement s'effectue à un **coût raisonnable**
  - Se sentir capable de dépasser les barrières perçues (**Sentiment Efficacité Personnelle**)
  - **Les barrières perçues sont les meilleurs prédicteurs des comportements de santé. La gravité perçue est le facteur le moins prédictif…**

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Sommaire

- **1- Le lien attitude-comportement**

- **2- Modèles en psychologie de prédiction du comportement**
  - Modèle des croyances de santé (Health Belief Model , HBM)
  - Théories de l'Action Raisonnée (TAR) et du Comportement Planifié (TCP)

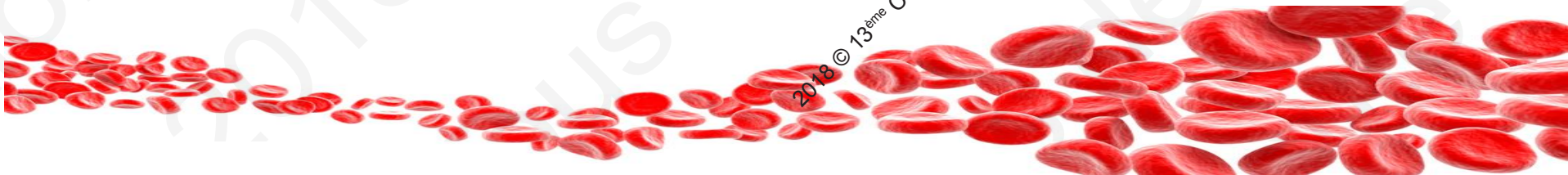
- **3- Déterminants socio-cognitifs de l'intention d'appliquer les procédures de transfusion sanguine: Enquête dans des hôpitaux publics français**
  - Contexte
  - Méthode
  - Résultats principaux

- **4. Conclusion**
  - Synthèse
  - implications

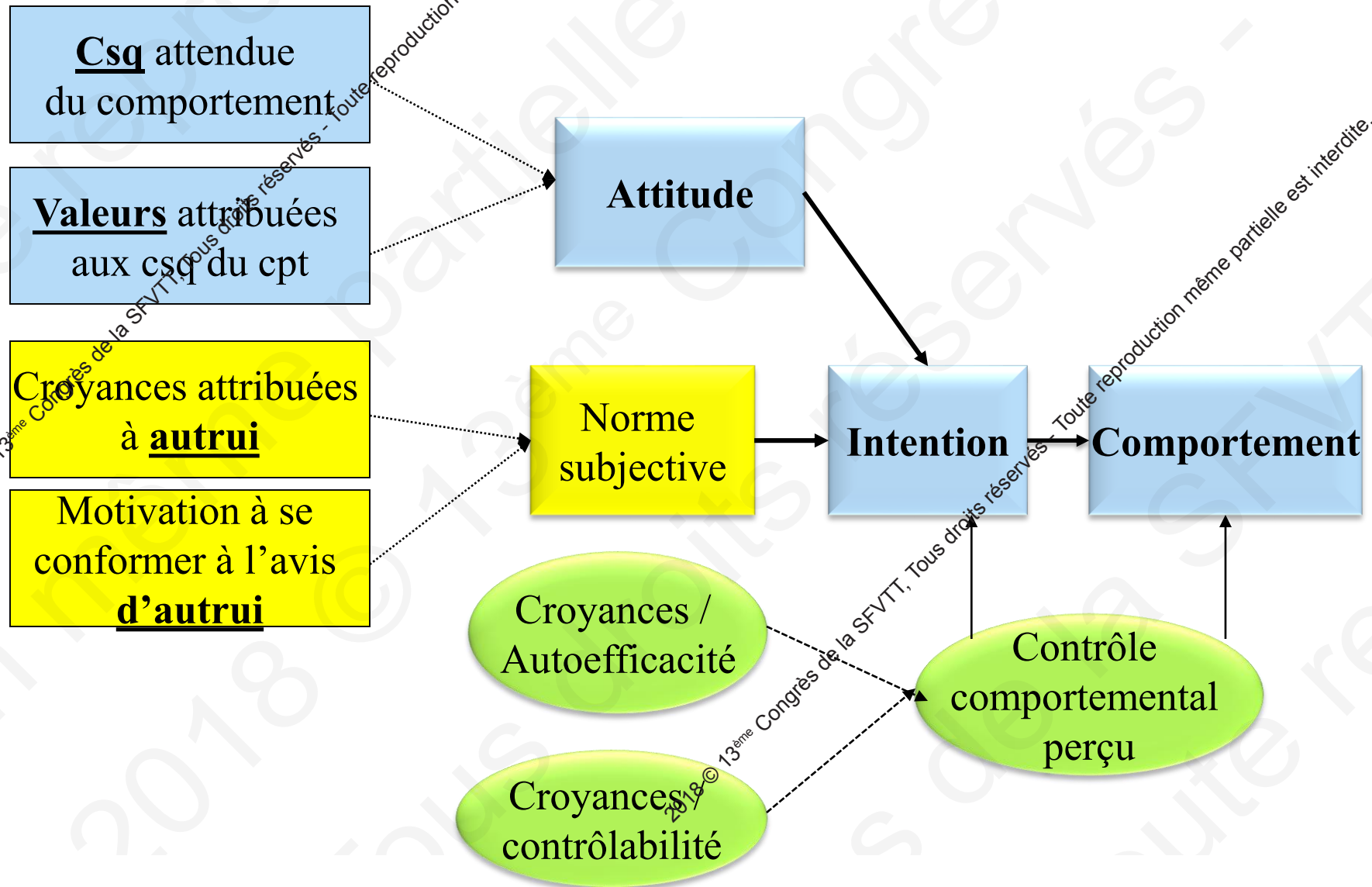
2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Prédire le comportement: Les modèles socio-cognitifs en psychologie

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.



Modèle de l'action raisonnée et du comportement planifié [Ajzen & Fishbein (1980), Ajzen (2002)]



2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Eléments centraux de la TCP

- **Norme subjective**: perception de la personne sur les opinions qu'ont les autres (pairs, amis, familles, collègues, …) envers ce comportement.

- **Perception du contrôle comportemental**: croyance en sa capacité personnelle à maîtriser la situation (contrôlabilité et auto-efficacité).

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Modèles de la relation attitude-comportement

- Pour évoluer vers un nouveau comportement l'individu doit penser que :
  - Le nouveau comportement est utile et intéressant pour lui (***conséquence attendue du comportement, valeurs***)
  - Les membres de son entourage approuvent le nouveau comportement (***norme subjective***)
  - Sera facile à adopter (***contrôle comportemental perçu***)

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT. Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Application du TCP au lavage de mains (O'Boyle, 2001; McLaws et al. , 2013; Pittet 2004; Whitby, 2006)

- **Comportement**: Se laver les mains.
- **Objet**: Les mains.
- **Contexte**: Après tout contact direct avec un patient.
- **Temps**: intention dans les 3 prochains mois.

- L'infirmière peut se déclarer favorable (attitude) au lavage de mains après tout contact direct avec le patient dans les prochains mois.

- Cependant, on observera qu'elle est réticente à adopter ce comportement systématiquement dans les services.

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

Application du TCP au lavage de mains (O'Boyle, 2001; McLaws et al. , 2012; Pittet 2004; Whitby, 2006)

- L'intention comportementale dépend :
  - **contexte environnemental** (accessibilité du matériel, intensité du travail, urgence)
  - **pression sociale** (exemplarité des pairs, normes sociales)
  - **risque réel perçu** de transmission croisée (attitude)

=> Repérer l'importance relative de ces variables chez les soignants pour prédire le comportement

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Sommaire

- **1- Le lien attitude-comportement**

- **2- Modèles en psychologie de prédiction du comportement**
  - Modèle des croyances de santé (Health Belief Model , HBM)
  - Théories de l'Action Raisonnée (TAR) et du Comportement Planifié (TCP)

- **3- Etude des déterminants de l'intention d'appliquer les procédures de transfusion : Enquête dans des hôpitaux français**
  - Contexte
  - Méthode
  - Résultats principaux

- **4. Conclusion**
  - Synthèse
  - implications

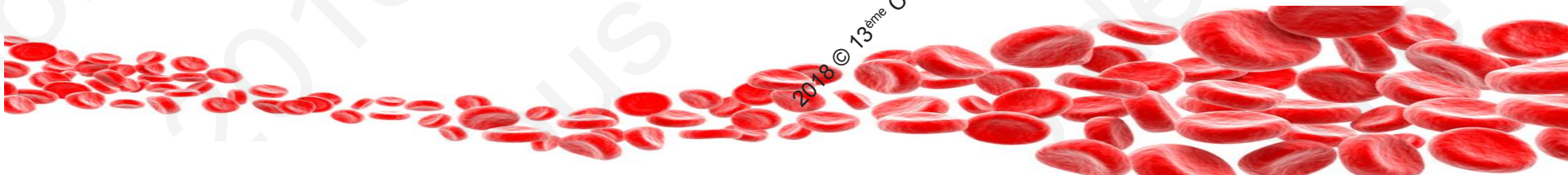
2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Déterminants socio-cognitifs de l'intention d'appliquer les procédures de transfusion sanguine: Enquête dans des hôpitaux publics français

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - toute reproduction même partielle est interdite.

Michinov, E. Gouezec, H. et le Groupe des Hémobiologistes et Correspondants d'Hémovigilance (2018). Déterminants socio-cognitifs de l'intention d'appliquer les procédures de transfusion sanguine: Enquête dans des hôpitaux publics français. *Transfusion Clinique et Biologique, 25, 287-294.* https://doi.org/10.1016/j.tracli.2018.06.003

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - toute reproduction même partielle est interdite.



Contexte et objectif

- La règle d'hémovigilance liée aux prélèvements sanguins par 2 acteurs différents en cas de groupage sanguin (circulaire N°03-582 du 15/12/2003) n'est pas toujours respectée (cf. rapport annuel de l'ANSM, 2016).

- Une hétérogénéité de pratiques chez les soignants qui peut être à l'origine de risque pour le patient (e.g., Damais-Cépitelli et GHCOH, 2016; Daurat et al., 2017; Lassalle et al., 2017).

- **Quels sont les facteurs à l'origine de la non observance chez les soignants de certaines règles de sécurité transfusionnelle?**

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Contexte

- Plusieurs études ont fourni des preuves quant à la prédiction et l'explication de comportements de santé dans le cadre de la **Théorie du Comportement Planifié** (TCP, Ajzen, 1991, 1998; Fishbein & Ajzen 2010).

- Dans le domaine de l'hygiène et du respect des **Précautions Standards Universelles**, des études (Auzoult et al., 2015; Michinov et al., 2016; Pittet, 2004) ont montré que l'intention des soignants d'appliquer les règles dépendait de:

  - l'attitude générale des soignants à l'égard des recommandations

  - l'entourage social proche et les normes sociales

  - le contrôle comportemental perçu (freins et facilitateurs individuels/organisationnels)

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Hypothèse

- L'intention des soignants d'appliquer les règles lors d'un groupage sanguin sera d'autant plus forte que:
  - l'attitude des soignants est favorable à l'égard de la règle
  - l'entourage social est favorable à l'adoption de ce comportement (pression sociale des collègues)
  - le contrôle perçu de ce comportement est fort (présence de facteurs facilitateurs individuels et organisationnels).

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Echantillon

- **2604 soignants** (82% IDE, 6.1% IADE, 6% puéricultrices, 4.7% sage-femme, 0.1% IBODE et 0.2% autres) provenant de **13 hôpitaux publics français**, de trois secteurs (31,3% médecine, 15,9% chirurgie et 15,7% réanimation).

- Travail de jour (60.8%), alternance (27.2%), 11.8% de nuit.

- Ancienneté: 18% plus de 20 ans, 27% entre 11 et 20 ans, 27% entre 5 et 10 ans, 27% moins de 5 ans.

- La réalisation des prélèvements pour GS est fréquente (pour 49,1% des soignants au moins une fois par semaine à une fois par jour).

- 67,2% ont suivi une formation sur la sécurité transfusionnelle.

2018 © 13ème Congrès de la SFVT - Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Questionnaire et procédure

- Un questionnaire diffusé par les correspondants d'hémovigilance sous format papier ou en ligne.

- **Questionnaire comprend 6 parties (adaptation du questionnaire Michinov et al., 2016, AJIC):**
  - Variables **sociodémographiques**
  - **Attitude** sur les règles spécifiques de prélèvement (3 items)
  - **Influence sociale** (5 items) des collègues, cadres, médecins, et de l'institution (EFS, UST).
  - **Contrôle perçu** (9 items facilitateurs, 13 items freins)
  - **Intention comportementale** (6 items)

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Exemples items du questionnaire

- **Attitude**:
  - Comprendre les risques pour le patient
  - Etre formé sur la sécurité transfusionnelle
- **Influence sociale:**
  - Si je ne respecte pas ces règles, je risque de recevoir des remarques de mes collègues
  - Si je ne respecte pas ces règles, je risque de recevoir des remarques du cadre
  - Si je ne respecte pas ces règles, je risque de recevoir des remarques des médecins
  - Si je ne respecte pas ces règles, je risque de recevoir de l'EFS
- **Contrôle perçu (facilitateurs)**
  - Avoir une organisation permettant des les respecter
  - Être formé sur la sécurité transfusionnelle
  - Comprendre les risques pour le patient
- **Contrôle perçu (freins)**
  - Urgence
  - La charge de travail
  - La complexité des règles
- **Intention comportementale**
  - J 'ai l'intention de suivre les règles de prélèvement même en cas d'urgence
  - J 'ai l'intention de suivre les règles de prélèvement même si c'est gênant pour le patient
  - J 'ai l'intention de suivre les règles de prélèvement même si le capital veineux est limité

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Résultats : Intention comportementale

- Intention modérée d'appliquer les règles de prélèvement (*M* = 3.41, ± 1.01).

- L'intention dépend des conditions de prélèvement:
  - 62% d'accord pour appliquer les règles en cas de complexité de l'acte
  - 57% en cas de gêne du patient
  - 48% même si cela paraît inutile
  - 43% en cas d'urgence
  - 41% en cas de mauvais capital veineux

2018 © 13ème Congrès de la SFVT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Résultats : Comportement auto-rapporté

- Seulement 22% des infirmiers déclarent respecter toujours les règles de prélèvement spécifiques au groupage sanguin, et 34% presque toujours.

- 18% les respectent parfois seulement.

- 13% déclarent les respecter occasionnellement ou 11% jamais. TOTAL: 24%.

Les résultats attestent une intention modérée d'appliquer les règles de groupage sanguin.

Seulement ¼ des répondants rapportent toujours respecter ces règles. Pourtant ils les jugent utiles et efficaces, mais perçoivent des contraintes organisationnelles fortes.

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

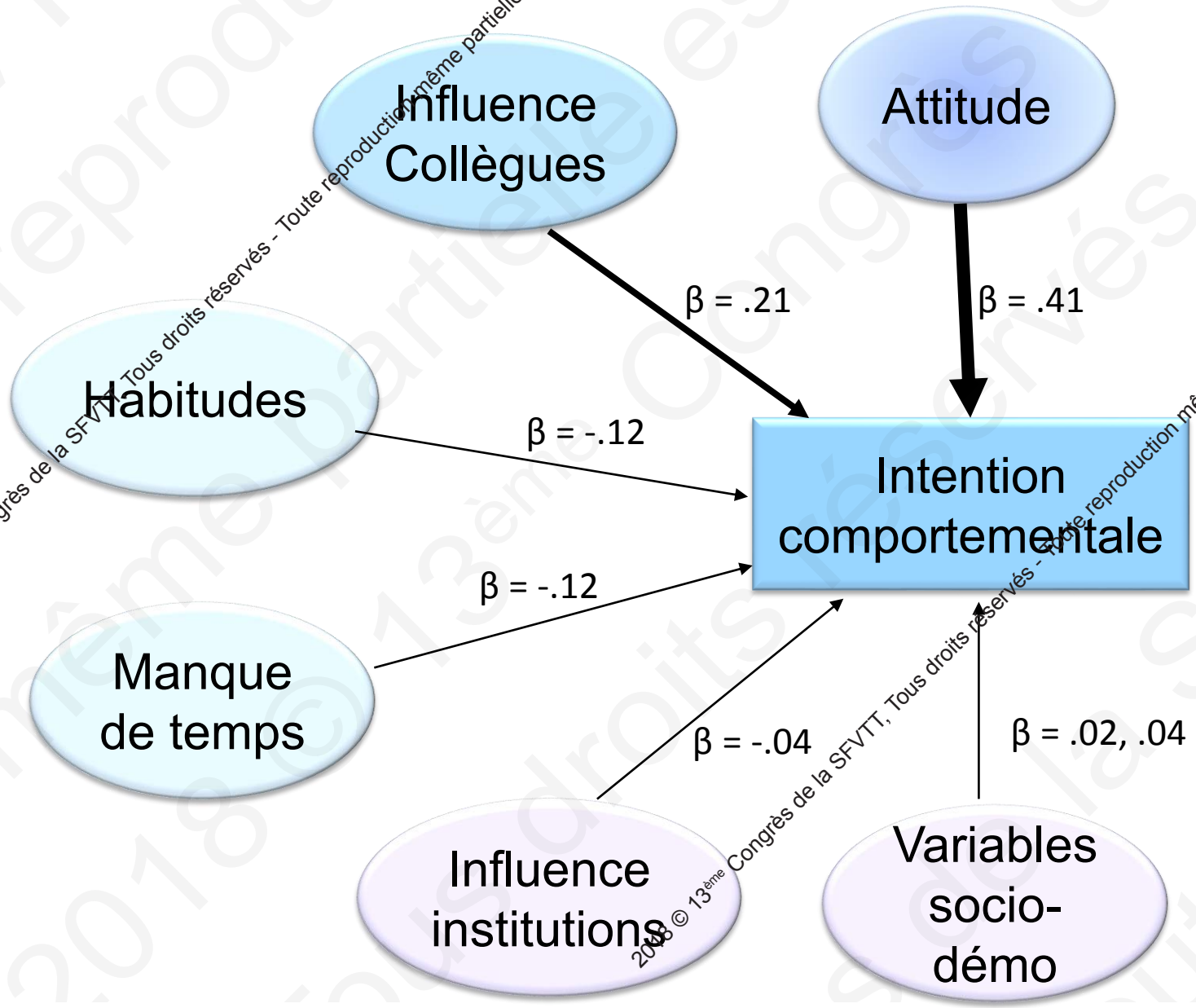
Quels facteurs expliquent le non respect des règles d'hémovigilance?

Analyses de régression linéaire multiples

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Résultats

$F(8, 2507) = 202.93$, $p < .0001$, R2 = .39.



2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Discussion et implications

- Les croyances normatives ont une forte influence sur l'intention comportementale (pression sociale de la norme du groupe dans le service).

- Pas d'effet du profil des soignants sur l'intention ou le comportement auto-rapporté.

- La formation à la sécurité transfusionnelle n'est pas reliée à l'intention ou aux pratiques auto-rapportées.

- Les formations peuvent permettre des informations sur les bonnes pratiques de soins, elles ne n'accompagnent pas forcément de transformations des pratiques dans les unités.

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Discussion et implications

- Les formations classiques sur des recommandations de santé faites par des « experts reconnus » pourraient être moins efficaces dans les changements de comportement durables que les **groupes de discussion entre pairs basés sur de l'engagement** (cf. Lewin, 1959; Kiesler, 1971).

- **Mise en place d'un réseau de référents**

- Des **actions de sensibilisation délocalisées dans chaque unité de soins**.

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Merci de votre attention

Contact: estelle.michinov@univ-rennes2.fr

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.