

Projet T-CAP

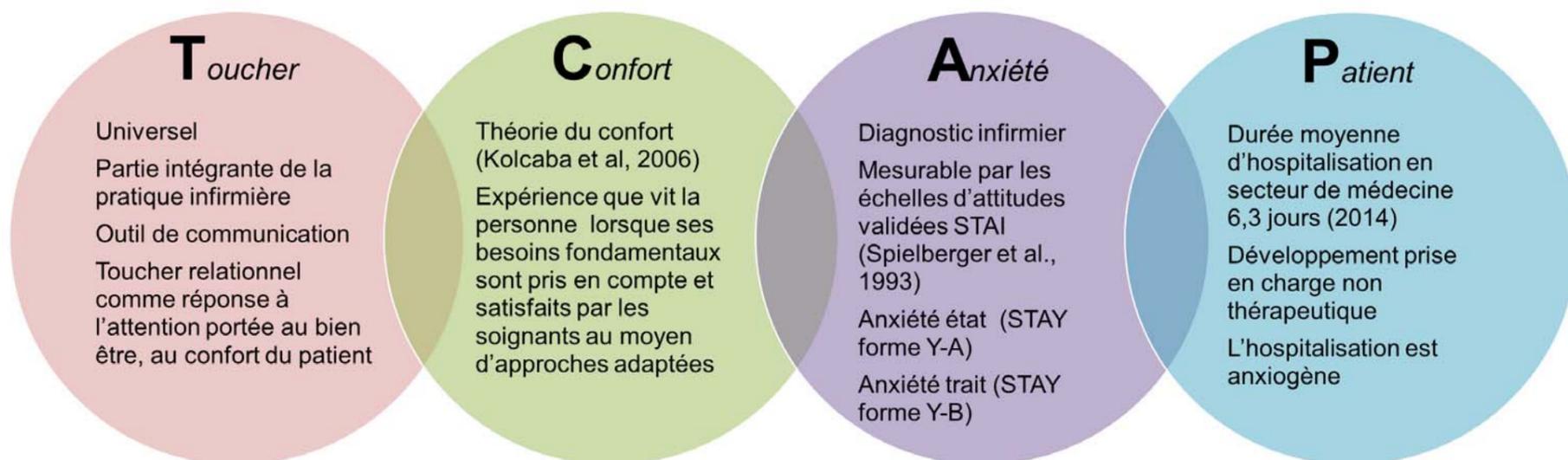
Evaluation de l'impact de 3 interventions de toucher relationnel sur l'anxiété des personnes hospitalisées en secteur de médecine.

Estelle Bétirac, cadre de santé - Pôle médecine et spécialités médicales - Centre hospitalier du val d'Ariège - Foix - France
estelle.betirac@chi-val-ariège.fr

Mots clefs : Toucher relationnel, Confort, Anxiété, Patient, Soins infirmiers

Introduction

Exploré dans le champ des sciences infirmières (Kolcaba et al., 2006), le toucher relationnel est utilisé pour le confort du patient. En France, le développement de formations au toucher relationnel accompagne l'innovation dans le cadre du rôle propre infirmier. La revue de la littérature (Malaquin-Pavan, 1997 ; Menoud, 2009 ; Rapin Ruth, 2003 ; Hentz et al., 2009) montre que cette pratique professionnelle est efficace pour soulager le stress et l'inconfort. Or la plupart des études concerne le champ de la gériatrie. Il est alors pertinent de connaître les effets sur une population générale.



Objectif

Evaluer l'impact de 3 interventions de toucher relationnel réalisées par des infirmiers sur l'anxiété situationnelle et sur les traits d'anxiété chez des patients hospitalisés en médecine.

Méthodologie

Etude clinique interventionnelle, comparative, randomisée avec un groupe contrôle et un groupe expérimental qui bénéficiera de 3 interventions de toucher relationnel réalisées par un infirmier avec évaluation par le patient de l'anxiété situationnelle comme critère de jugement principal et de l'anxiété-trait comme critère de jugement secondaire.



Avancée du projet

L'étude pilote est prévue sur 6 mois. Pour un intervalle de confiance à 95%, un effectif de 60 sujets (30 sujets dans le groupe contrôle *versus* 30 sujets dans le groupe expérimental) est nécessaire pour formuler une hypothèse précise concernant la distribution et la variabilité des mesures qui seront relevées et inférer l'existence d'une corrélation au sein de la population étudiée (coefficient r de Bravais-Pearson). Réponse appel à projet GIRCI SOOM APIRES 2016.

Perspectives

Rédaction protocole de recherche multicentrique pour postuler à l'appel à projet du PHRIP 2017. Dans le cadre de l'Evidence Based Nursing, apporter des données probantes pour renforcer les études précédentes. Mise en relation des résultats issus de la recherche praxéologique avec le cadre théorique du confort de Kolcaba. A court terme, l'étude T-CAP permettra d'objectiver l'amélioration du confort de la personne hospitalisée en médecine par la pratique du toucher relationnel.

Références bibliographiques

- Hentz, F., Mulliez, A., Belgacem, B., Noifalisse, C., Barrier, H., Gorrand, J., Gerbaud, L. (2009). Stratégie d'évaluation de l'impact du toucher dans les soins infirmiers. A propos d'une étude multicentrique, prospective et randomisée. *Recherche en soins infirmiers*, 97(2), 85.
- Kolcaba, K., Tilton, C., & Drouin, C. (2006). Comfort Theory: a unifying framework to enhance the practice environment. *The Journal of Nursing Administration*, 36(11), 538-544.
- Malaquin-Pavan, E. (1997). Bénéfices thérapeutique du toucher-massage dans la prise en charge globale de la personne âgée démente. *Recherche Soins Infirmiers*, (49), 11-66.
- Menoud, A. (2009, juillet 6). *Le toucher Les effets du toucher chez la personne âgée vivant en EMS*. Haute Ecole de Santé de Fribourg.
- Rapin Ruth. (s. d.). Prendre soin par le toucher-massage. 2003, (6), 46-49.
- Spielberger, C. D., & Bruchon-Schweitzer, M. (1993). *Manuel: inventaire d'anxiété état-trait : forme Y*. Ed. du Centre de psychologie appliquée.