



# 28<sup>ÈMES</sup> JOURNÉES D'ÉTUDES EUROPÉENNES DE L'AFEDI

## 10 et 11 mars 2022 NOVOTEL à BEAUNE



## LES DIAGNOSTICS INFIRMIERS ONT-ILS ENCORE UN SENS DANS LA PRATIQUE INFIRMIÈRE ?

Tel était le titre des 28<sup>èmes</sup> Journées d'Étude Européennes de l'AFEDI (Association Francophone Européenne des Diagnostics, interventions et résultats Infirmiers) qui se sont tenues à Beaune les 10 et 11 mars 2022. Avec ce thème, l'AFEDI souhaitait ouvrir le débat sur l'utilisation actuelle des classifications infirmières.

**L'AFEDI a eu 30 ans en 2021 !** Cela méritait bien une rétrospective. Ce retour sur l'évolution de l'AFEDI et des classifications a ouvert les journées et a été présenté par Marie-Thérèse CELIS-GERADIN et Josine GUSTIN, membres fondateurs toujours actifs dans l'association et par la responsable du secteur Nord-France/Belgique : Isabelle DE GEEST.

Cette communication était en fait une « rétro-perspective », s'appuyant sur les origines et l'histoire de l'AFEDI afin de se projeter dans le présent et l'avenir. Ce rappel historique, prenant ses sources Outre-Atlantique - la première utilisation du terme « diagnostic infirmier » par une infirmière datant de 1953 aux États-Unis - nous a replongés dans les prémises de l'émancipation de la profession. En effet, dès le début des années 70, les infirmières américaines ont voulu résoudre le problème de la désorganisation des connaissances infirmières. En 1973, s'est constitué un groupe d'étude pour la classification des diagnostics infirmiers, avec pour « objectif d'amorcer le processus qui conduira à l'élaboration d'un système de classification organisé, logique et complet regroupant les problèmes ou les états de santé que les infirmières peuvent diagnostiquer et traiter par leurs interventions ». Cela a abouti, en 1982, à la création de la NANDA, en 1987, à la publication de la taxonomie I et en 1991 à la naissance de l'AFEDI (Association Francophone Européenne des Diagnostics Infirmiers). En 2005 l'AFEDI a introduit les interventions et les résultats infirmiers dans ses objectifs sans changer le sigle de l'association mais la dénomination officielle a été modifiée en : « Association Francophone Européenne des Diagnostics, interventions et résultats Infirmiers ».

Un retour sur l'évolution de la classification des diagnostics infirmiers a montré leur actualisation constante pour correspondre d'une part aux dernières données de la science

et d'autre part aux changements de la société. Ainsi certains diagnostics ayant un niveau de preuve insuffisant ont été soit révisés, soit retirés de la classification et d'autres diagnostics ont été introduits. Ainsi sont apparus récemment les diagnostics de promotion de la santé.

À l'heure actuelle, l'inclusion des diagnostics infirmiers (DI) conjointement à la classification des interventions (CISI/ NIC) et à la classification des résultats (CRSI/NOC) de soins infirmiers dans les dossiers des patients fournit un moyen exhaustif de saisir la contribution propre aux soins infirmiers dans un format cohérent et quantifiable. Elle offre la possibilité de comparer et d'analyser.

Dans cette perspective de comparaison et d'analyse, introduire les classifications infirmières dans un système terminologique international tel que SNOMED CT® (SYSTEMATIZED NOMENCLATURE OF MEDICINE CLINICAL TERMS) serait un levier pour permettre une meilleure communication entre les différents acteurs de la santé et une amélioration de la qualité des soins. SNOMED International et le Conseil International des Infirmières (CII) se sont mobilisés pour établir un accord qui ouvrira la voie à la gestion, la production, la publication et la distribution de la Classification internationale de la pratique des soins infirmiers (ICNP®) par SNOMED International. SNOMED International a été sollicité par NANDA International pour envisager de développer un lien entre SNOMED CT et NANDA-I.

En conclusion de cette rétro-perspective, que dire de l'utilité et de l'efficacité des terminologies ? Plusieurs revues systématiques de la littérature présentées lors de cette communication ont démontré leur intérêt.

Les communications suivantes ont questionné l'approche contemporaine des soins infirmiers au travers différentes théories de soins (Dan LECOQ) puis l'apprentissage du raisonnement clinique et son exigence afin que l'intuition se transforme en un agir professionnel basé sur des données probantes (Loïc MARTIN).

D'autres interventions ont permis de montrer toute la valeur et même la plus-value des diagnostics infirmiers dans la pratique quotidienne des soins infirmiers :

- o Celle de Nadine ESNAULT dans le cadre de l'éducation thérapeutique de patients souffrant de maladie chronique respiratoire,
- o La présentation de Frédéric MENNEL et de Maria DURAES, avec un retour d'expérience de la gestion de la crise Covid,
- o Et celle de Dany HICKLIN dans un contexte de soins à domicile.

Le sens permet d'être cohérent, de faire des choix, de mettre en place une stratégie. C'est ce sens-là qu'ont les DI pour la pratique infirmière. Les membres du bureau du secteur Nord-France/Belgique nous ont démontré que poser le bon diagnostic nécessite une démarche de réflexion et de raisonnement afin de prendre en compte les bonnes données pour élaborer un projet de soins cohérent pour et avec la personne soignée.

Le sens, c'est aussi la direction que l'on prend. En clôture de ces journées, l'intervention de Didier LECORDIER a ouvert des pistes de travail qui participent au développement des sciences infirmières. Les classifications facilitent les comparaisons et le partage d'information sur les pratiques optimales entre infirmières. Elles fournissent des données de qualité aux chercheurs pour leur permettre d'analyser des enjeux clés qui ont trait à la pratique infirmière.

À l'issue de ces JEE, la réponse apportée à leur titre est définitivement OUI ! Les diagnostics infirmiers ont encore un sens dans la pratique infirmière ! Cependant, l'utilisation des diagnostics infirmiers (DI) n'a de sens que conjointement à la classification des interventions (CISI/ NIC) et à la classification des résultats (CRSI/NOC) de soins infirmiers dans les dossiers infirmiers. Elle permet de structurer les plans de soins par l'identification de DI, la planification d'interventions pertinentes et l'évaluation de l'atteinte des résultats.

Après 30 ans d'existence, l'AFEDI réaffirme la pertinence de son projet associatif et a pour projets de

- Développer l'usage des classifications des interventions et résultats infirmiers conjointement à la classification des DI,
- Participer à la recherche sur les diagnostics, interventions

et résultats infirmiers,

- S'actualiser dans des activités au goût du jour.

Lors d'une conférence internationale sur les théories de soins à Tokyo en 1991, Mme PEPLAU affirmait son enthousiasme pour les diagnostics infirmiers. Elle exprimait l'espoir que « *d'ici cinquante à cent ans nous y verrions plus clair et que nous aurions développé pleinement les diagnostics infirmiers nécessaires pour les programmes de formation et l'exercice professionnel* ».

Nous partageons son espoir, au service des personnes soignées !

Marie-Pierre HOMERIN, Présidente de l'AFEDI

