

Développement du savoir infirmier: Rendre l'implicite explicite

Jane Flanagan PhD, IA, AHN - BC, ANP - BC, FNI, FAAN

Traduction : Isabelle De Geest

Première publication: 03 avril 2019

Dans un éditorial récent, j'ai parlé de la page Web nursology.net, une ressource pour les infirmières. Plusieurs d'entre nous, de ce groupe, et du groupe de pratique théorique guidé de l'American Academy of Nursing, ont exprimé leur préoccupation face à l'absence de cadres conceptuels pour les soins infirmiers en cours d'identification et de discussion dans les journaux de soins infirmiers. Nous avons déploré que, si la théorie des soins infirmiers ne sont pas visibles dans le travail, ses contributions uniques sont occultées. Ma pensée initiale était bien sûr que les auteurs qui écrivent pour cette revue identifient un cadre théorique. L'intention de la *Revue internationale des connaissances en soins infirmiers (IJNK)* est après tout de «découvrir, comprendre et diffuser les connaissances en sciences infirmières». J'ai ensuite passé en revue plusieurs numéros précédents de la revue et ai constaté qu'en réalité, bien que la théorie infirmière soit souvent présente, elle est parfois implicite et parfois même inexistante.

Ceci est vraiment une préoccupation dans l'environnement de soins de santé actuel qui utilise largement des termes tels que interdisciplinaire, intradisciplinaire et transdisciplinaire. Cette terminologie suggère que chaque groupe a une perspective unique qui devrait être partagée d'une manière ou d'une autre. Dans ce contexte, ceux qui identifient des «fournisseurs» ou des «praticiens» génériques plutôt que d'identifier les personnes en fonction de la discipline à laquelle ils s'attachent. Les kinésithérapeutes, les infirmières, les médecins et les travailleurs sociaux ne font pas la même chose et n'utilisent pas la même perspective ou la même approche envers le patient.

La profession infirmière est une discipline qui a sa propre perspective et est centrée sur les réactions humaines aux expériences, la structuration de la santé, la prise de décision, la sollicitude, la guérison et, plus largement, le développement humain (Cowling, Smith et Watson, 2008 ; Litchfield et Jónsdóttir, 2008 ; Newman , Smith, Pharris et Jones, 2008 ; Willis, Grace et Roy, 2008). Cela ne veut pas dire que les autres disciplines ne se soucient pas de ces choses, mais ce n'est pas leur perspective disciplinaire unique, éclairée par les théories de leurs disciplines respectives.

Les soins infirmiers sont complémentaires aux autres dans le secteur de la santé, mais ce n'est pas la même chose. C'est en travaillant ensemble que les perspectives se

complètent. Cependant, pour que la connaissance d'une discipline puisse se développer, il faut que ce savoir soit clair. Il est important que les lecteurs et les auteurs potentiels des articles de cette revue sachent qu'à l'avenir, il sera nécessaire d'indiquer explicitement le cadre théorique infirmier qui guide les travaux soumis à cette revue