

Série de webinaires

Réseau-1 Québec 2016-17

Évaluation du changement d'attitude des externes en médecine de l'Université de Montréal envers les personnes en situation d'itinérance à travers le cours MMD3556

Marc-André Lavallée, M.D.
Anne-Sophie Thommeret-Carrière, M.D.
30 septembre 2016

Réseau-1 Québec

Jeannie Haggerty, PhD, directrice scientifique

Shandi Miller, directrice des opérations

info@reseau1quebec.ca

<http://reseau1quebec.ca/>



Réseau-1 Québec

Procédure pour les questions

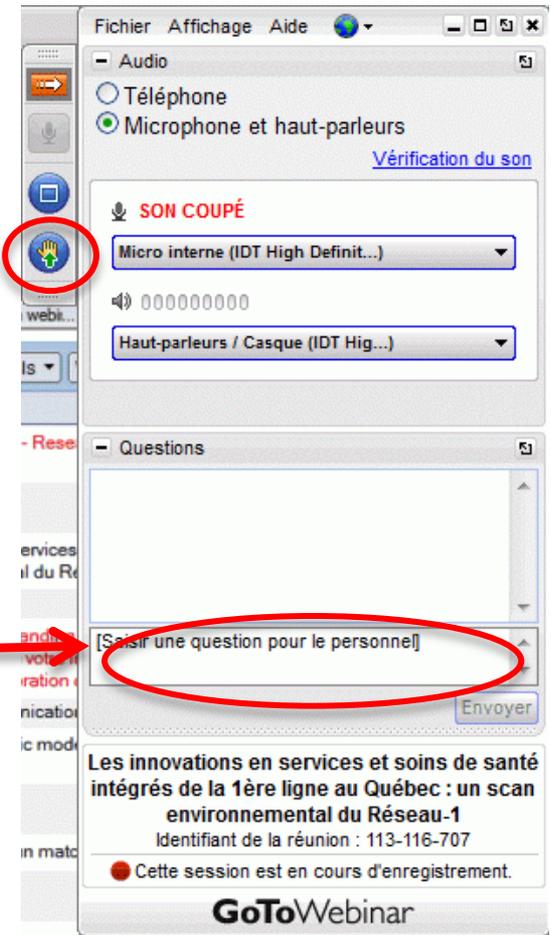
- Vous pouvez **poser vos questions** de deux façons:

1. **Lever la main:**

Nous ouvrirons votre micro et vous inviterons à poser votre question oralement durant la période de questions.

2. **Par écrit:**

Tout au long de la présentation, vous pouvez écrire une question dans la boîte (cliquer sur Questions pour l'ouvrir). Nous répondrons à votre question durant la période de questions.



- Nous ferons notre possible pour répondre à toutes vos questions.



Réseau-1 Québec

Évaluation du changement d'attitude des externes en médecine de l'Université de Montréal envers les personnes en situation d'itinérance à travers le cours MMD3556

Marc-André Lavallée
Anne-Sophie Thommeret-Carrière
Université de Montréal

Webinaire Réseau-1 Québec
30 septembre 2016

Supervisés par
Dre Marie Authier
Professeure adjointe de clinique

Conflits d'intérêts

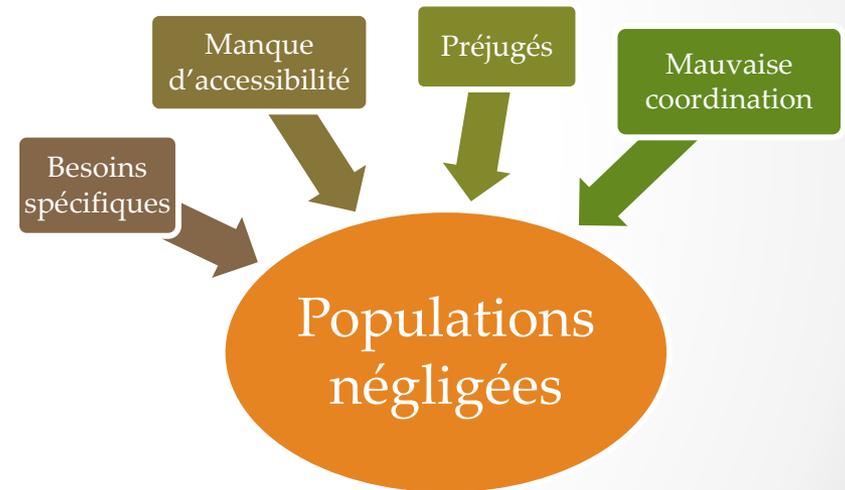
- **Marc-André Lavallée** a été impliqué dans la création du cours MMD3556
- **Anne-Sophie Thommeret-Carrière** a été impliqué dans la création du cours MMD3556 et fait partie des enseignants qui donnent le cours.

Plan

- Contexte - de INcommunity à MMD3556
- Revue de littérature - Cadre conceptuel
- Projet de recherche – Méthodologie et Objectifs
- Résultats – Issues primaire et secondaires
- Discussion
- Conclusion



- Début du projet en 2011
- Stage d'observation dans 4 milieux différents
- Pour les étudiants du pré-clinique de UdeM, Sherbrooke et McGill
- Formation pré et post stage, mentorat, recueil de textes, rapport de fin de stage, échange avec les pairs



MMD3556 – *Inégalités de santé et rôle social du médecin*

Faculté de médecine

Université 
de Montréal

- Septembre 2013
- Réforme de l'externat
- Stage obligatoire de 1 semaine
- Augmenter l'exposition et l'expérience communautaire des externes



MMD3556 – Inégalités de santé et rôle social du médecin

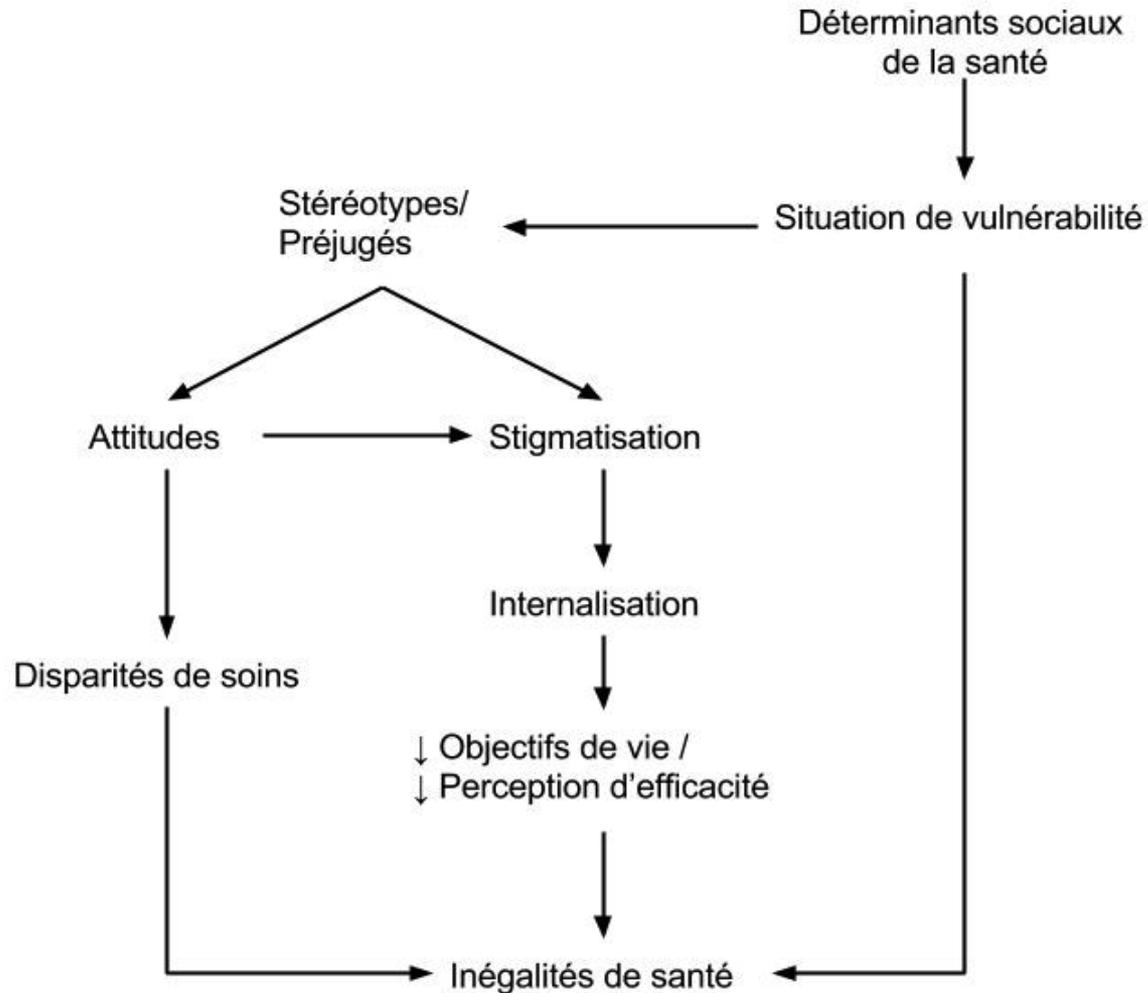
Horaire d'une semaine type

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
AM	Cours/formation Université	Période disponible pour stage	Période disponible pour stage	Période disponible pour stage	Retour et discussion en grand groupe Université
PM	Cours/formation Université	Période disponible pour stage	Période disponible pour stage	Période disponible pour stage	Retour et discussion en grand groupe Université
Soir/nuit		Période disponible pour stage	Période disponible pour stage	Période disponible pour stage	

Revue de la littérature

- Faite d'octobre 2014 à avril 2015
 - Google scholar
 - Pubmed
 - ProQuest
- Mots clés: *Disparities in health care, Stereotypes, Stigma, prejudices, Homeless, Physicians, Health practitioners, Attitude*
- Résultats:
 - Cadre conceptuel + 3 questionnaires validés
 - ATHQ
 - ATHI
 - HPATHI

Inégalités de santé



ATHQ

Diversity

The attitudes of medical students towards homeless people: does medical school make a difference?

Neil Masson¹ & Helen Lester²

- Attitudes Towards the Homeless Questionnaire (ATHQ)
- Questionnaire de 20 items
- Publié en 2000
- Validé pour les étudiants et les professionnels de la santé dans le réseau de santé du Royaume-Uni

ATHI

Changing Attitudes Toward Homeless People

A Curriculum Evaluation

David Buchanan, MD, Louis Rohr, MD, Laura Kehoe, MD, MPH, Susan B. Glick, MD, Sharad Jain, MD

- Attitudes Toward Homelessness Inventory (ATHI)
- Questionnaire de 11 items
- Publié en 1997
- Validé pour des étudiants des collèges aux États-Unis

HPATHI

BMC Medical Education



Research article

Open Access

Design and validation of the Health Professionals' Attitudes Toward the Homeless Inventory (HPATHI)

David S Buck*^{†1}, F Marconi Monteiro^{†1}, Suzanne Kneuper¹, Donna Rochon¹, Dana L Clark¹, Allegra Melillo² and Robert J Volk¹

- Health Professionals' Attitudes Toward the Homeless Inventory (HPATHI)
- Questionnaire de 19 items
- Publié le 10 janvier 2005 par Buck et Al.
- Baylor College of medicine, Houston, Texas
- Validé pour les étudiants et les professionnels de la santé dans le réseau de santé des États-Unis

HPATHI

- 19 questions
- 3 sous-groupes:
 - 1) Engagement personnel (Q. 11-12-13-14-15-16-17-18-19) (Alpha de cronbach de 0,75)
 - 2) Engagement social (Q.1-2-3-6-7-8) (Alpha de cronbach de 0,72)
 - 3) Cynisme (Q. 4-5-9-10) (Alpha de cronbach de 0,72)
- Alpha de Cronbach total de 0,84

Issue Primaire

Évaluer si la participation au cours *MMD3556 – Inégalités de santé et rôle social du médecin*, apportera des changements significatifs de l'attitude des externes en médecine de l'Université de Montréal à l'égard des individus en situation d'itinérance et ce à travers la comparaison de leurs trois scores au questionnaire validé HPATHI.

Issues secondaires

- Plafonnement selon le score initial?
- Différence selon le moment de l'externat où le cours a été fait?
- Différence selon le genre/âge/revenu des parents/expérience préalable/ région/choix de résidence?

Déjà dans la littérature

HPATHI

Étude	Contexte	Résultats
Buck, 2009	<ul style="list-style-type: none">- Cursus médical, année 1 à 3- Pré/Post, expérience en clinique d'itinérance	<ul style="list-style-type: none">- Aucun changement significatif
Morrison, 2012	<ul style="list-style-type: none">- Pré/Post, stages d'urgence et psychiatrie- Comparaison, médecins d'urgence et psychiatres	<ul style="list-style-type: none">- Stage d'urgence : Nil- Stage de psy : Significatif pour un item- Comparaison : Significatif pour 6 items
Fine, 2013	<ul style="list-style-type: none">- Comparaison, étudiants en médecine et médecins d'urgence	<ul style="list-style-type: none">- Significatif pour questions 1, 6, 12, 13, 18- Pas d'analyse sur total

Questionnaire

1. Veuillez entrer les quatre premières lettres du nom de famille de votre meilleur(e) ami(e) d'enfance. Si son nom de famille comporte moins de quatre lettres, veuillez ajouter un "X" dans les cases non utilisées. Par exemple, si son nom de famille est Du, vous devez entrer "DUXX".

--	--	--	--

2. Veuillez entrer le jour de votre naissance. Par exemple, si vous êtes né(e) le 13 janvier, vous devez entrer 13; si vous êtes né le 7 janvier, entrez 07.

--	--

3. Veuillez entrer les trois premières lettres du prénom du même meilleur(e) ami(e) d'enfance que celui choisi à la question 1. Si son prénom comporte moins de trois lettres, veuillez ajouter un "X" dans les cases non utilisées. Par exemple, si son prénom est Lu, vous devez entrer "LUX".

--	--	--

Échelle de Likert

Questionnaire sur l'attitude des professionnels de la santé à l'égard des personnes en situation d'itinérance

Veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord ou en désaccord avec les énoncés suivants. Utilisez l'échelle qui suit :	Pas du tout d'accord	En désaccord	Ni d'accord ni en désaccord	D'accord	Tout à fait d'accord <input type="text"/>
--	----------------------	--------------	-----------------------------	----------	---

Exemple de questions

1. Les personnes vivant en situation d'itinérance sont victimes des circonstances.

2. Les personnes vivant en situation d'itinérance ont le droit de recevoir des soins de santé de première ligne.	1	2	3	4	5
3. L'itinérance constitue un problème majeur dans cette société.	1	2	3	4	5

4. Les personnes en situation d'itinérance le sont parce qu'elles choisissent de l'être.

6. Une part du budget de la santé devrait être allouée à aider les personnes défavorisées et les personnes en situation d'itinérance.	1	2	3	4	5
7. Je me sens à l'aise d'être un médecin de première ligne pour une personne en situation d'itinérance atteinte d'un important problème de santé mentale.	1	2	3	4	5
8. Je me sens à l'aise de faire partie d'une équipe lorsque je fournis des soins à des patients vivant en situation d'itinérance.	1	2	3	4	5

11. Je comprends que les patients que je vois peuvent accorder plus d'importance à leurs priorités qu'à mes recommandations médicales.

12. Les médecins devraient tenter de régler les problèmes physiques et sociaux des personnes en situation d'itinérance.	1	2	3	4	5
13. Je suis entré(e) en médecine parce que je veux venir en aide aux personnes/groupes mal desservis.	1	2	3	4	5
14. Je suis intéressé(e) à travailler avec les populations mal desservies.	1	2	3	4	5

18. Je crois que la justice sociale représente une partie importante des soins de santé.

18. Je crois que la justice sociale représente une partie importante des soins de santé.	1	2	3	4	5
19. Je crois que fournir des soins aux personnes en situation d'itinérance n'est pas viable financièrement pour ma carrière.	1	2	3	4	5

Données sociodémographiques

- Le genre
- L'âge
- Le choix de résidence pour le moment
- Expérience avec des personnes vivant en situation d'itinérance:

Beaucoup/Moyennement/Un peu/Pas d'expérience

- Le code postal à 15 ans
- Le revenu brut du ménage des parents:

0-30 000\$/ > 30 000-60 000\$/>60 000-100 000\$/>100 000\$/ Ne préfère pas répondre



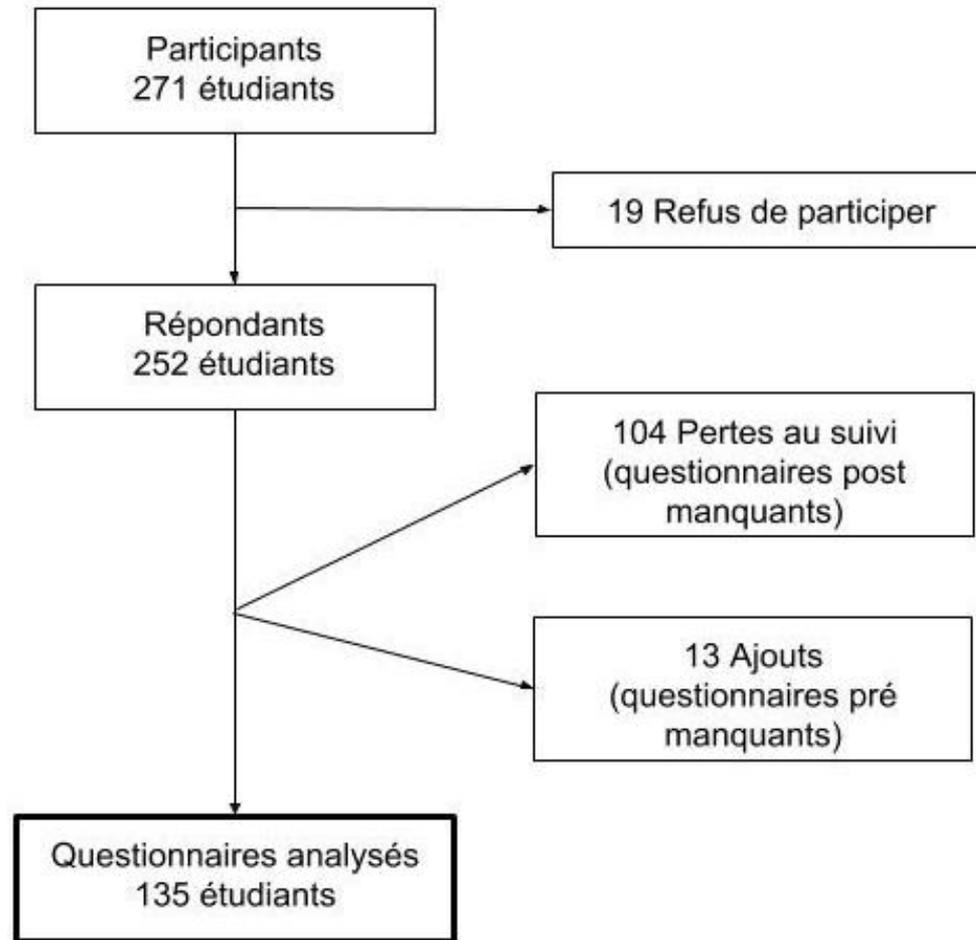
Horaire

Cours MMD3556 – Campus Montréal

Groupe	Semaine
1	13 au 17 juillet 2015
2	24 au 28 août 2015
3	5 au 9 octobre 2015
4	23 au 27 novembre 2015
5	11 au 15 janvier 2016
6	8 au 12 février 2016
7	14 au 18 mars 2016

Résultats

Figure 1 – Sélection des participants



Données démographiques

Tableau 1 – Données démographiques et

Variables	Catégories	Groupes finis	Part
-----------	------------	---------------	------

Variables	Catégories	Groupes finis	Part	p	
Campus Période Montréal	MTI	125		$p = 0,12$ (X^2)	
	1	27			$p < 0,00$ (X^2)
	2	24			
	3	0			
	4	28			
	5	7			
6	27				
Âge moyen (Médian)	Âge	24, 7 (24)		$p = 0,06$ (Test T)	
	N/A	8			
Genre	Homme	46		$p = 0.42$ (X^2)	
	Femme	88			

Données démographiques

Tableau 1 – Données démographiques et pertes au suivi

Région	Urbain	111	92	$p=0,37$ (χ^2)
	Rural	10	5	
	Hors Canada	7	3	
Spécialités	Médecine Familiale	56	48	$p = 0.47$ (χ^2)
	Autres	76	53	
	Manquant	2	2	
Expérience	Aucune	47	37	$p = 0,90$ (χ^2)
Revenu	$\leq 100\ 000\$$	57	54	$p = 0,06$ (χ^2)
	$> 100\ 000\$$	65	36	
	N/A	11	14	
Total pré		3,76	3,81	$p = 0,19$ (Test T)

Validation du questionnaire

- Questionnaire traduit
- Alpha de Cronbach de 0,87

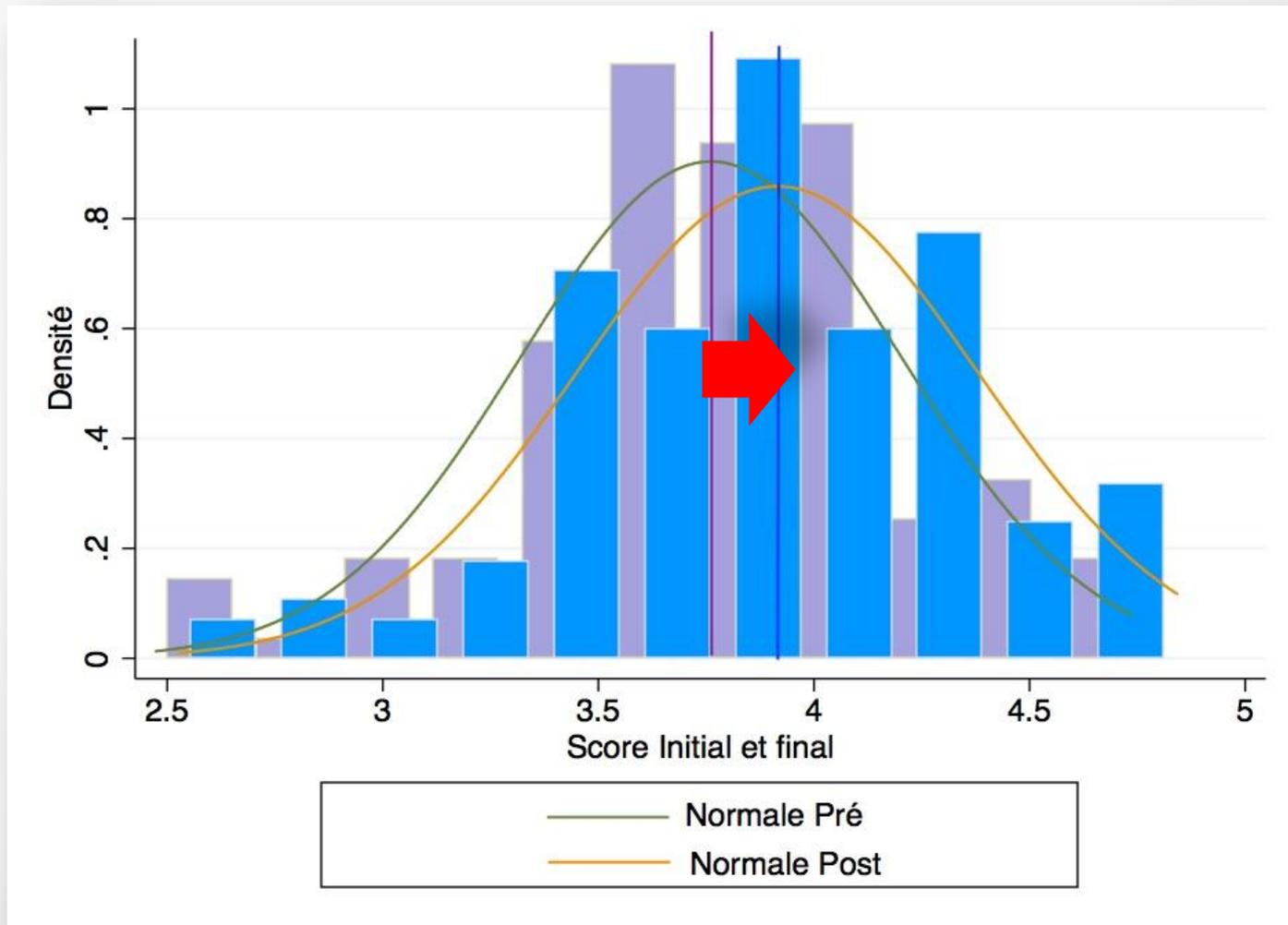
Résultats – Issue primaire

Tableau 2 – Différentiels du score total

Score initial moyen	Score final moyen	Différentiel	p
3,76	3,92	+0,15	< 0,0001

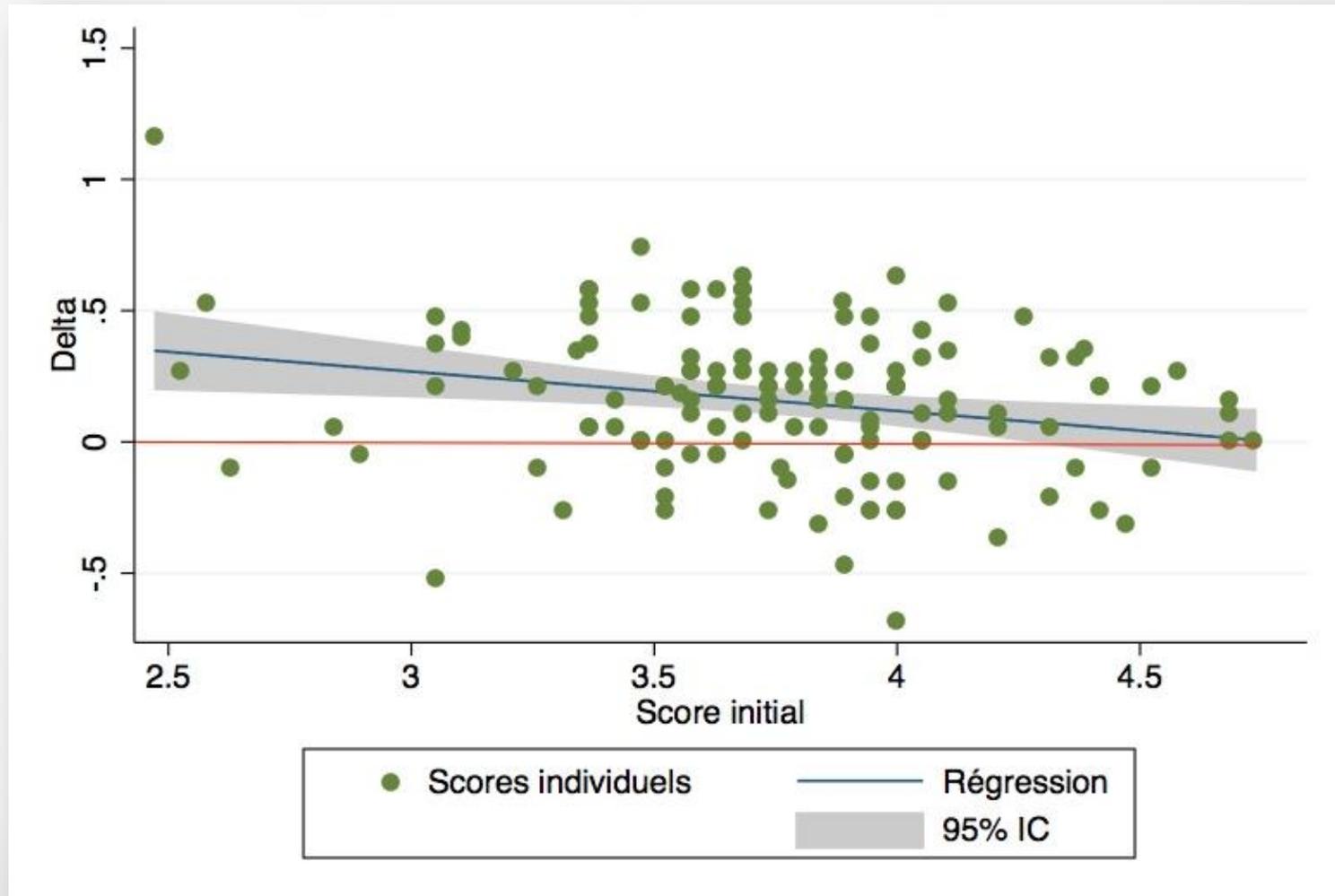
Résultats – Issue primaire

Graphique 1 – Distribution des participants selon leur score pré et post



Résultats – Issue primaire

Graphique 2 – Delta des scores au questionnaire en comparaison au score initial



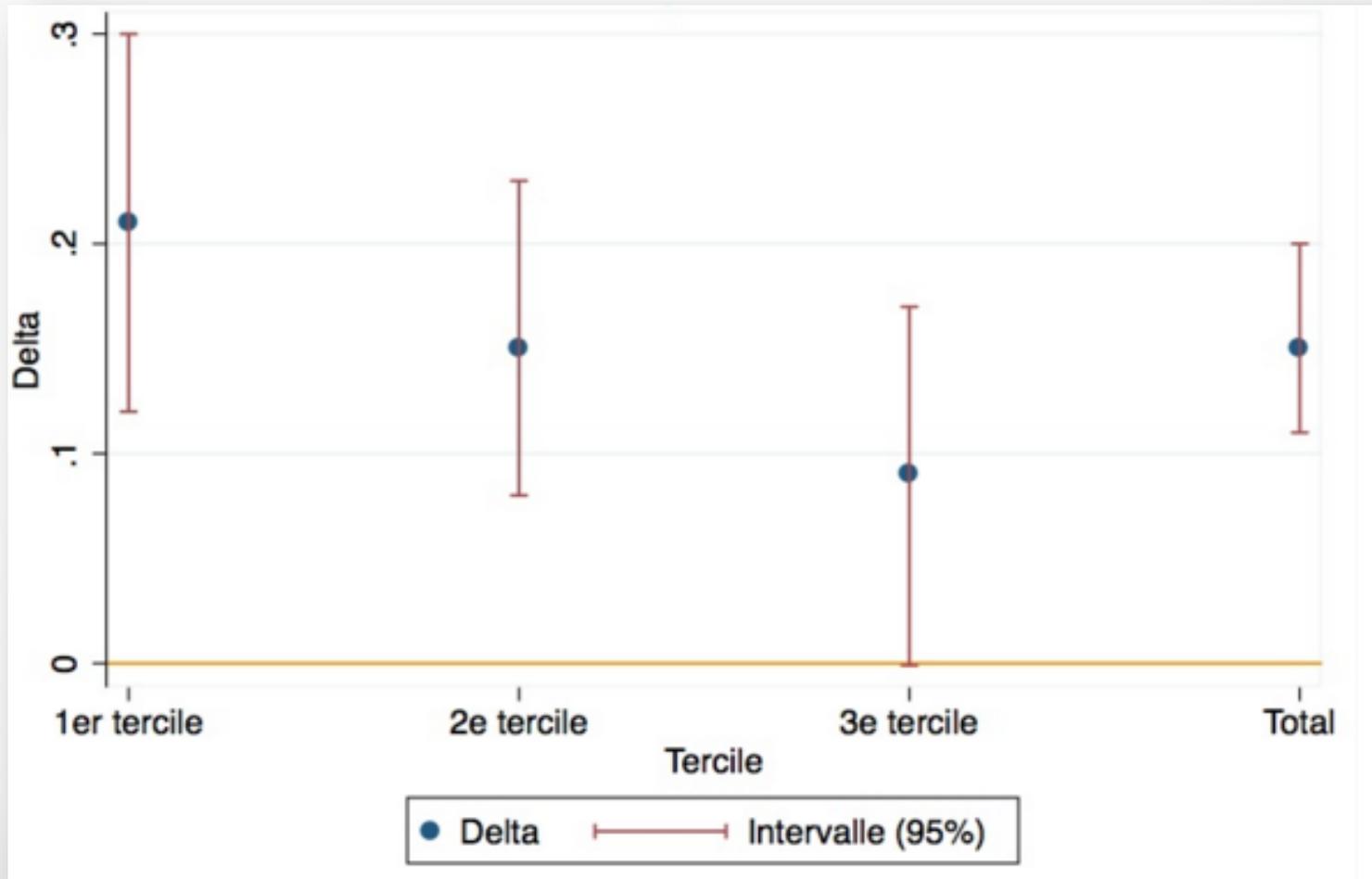
Résultats – Issue primaire

Tableau 2 – Différentiels, total et selon les terciles

		Score initial moyen	Score final moyen	Différentiel	p
Total		3,76	3,92	+0,15	< 0,0001
Terciles du score initial	1	3,30	3,52	+0,21	< 0,0001
	2	3,79	3,95	+0,15	0,001
	3	4,25	4,33	+0,09	0,03

Résultats – Issue primaire selon les terciles

Graphique 3 – Amélioration moyenne par tercile



Résultats – Issue Secondaire – Sous-groupes

Tableau 4 – Analyse par sous-groupes de question

		Total Pré	Total Post	Différentiel	p
Sous-Section	A - Engagement personnel	3,66	3,83	+0,17	< 0.001
	B - Engagement sociale	3,88	4,07	+0,18	< 0.001
	C - Cynisme	3,80	3,87	+0,07	0.04

Résultats – Issue

Secondaire – Par question

Tableau 5 – Analyse par question

Question	Moyenne pré	Moyenne post	Différentiel	p
1. Les personnes vivant en situation d'itinérance sont victimes des	3,50	3,66	+0,17	0,004*
2. Les personnes vivant en situation d'itinérance ont le droit de recevoir des soins de santé de première ligne.	4,78	4,81	+0,03	0,21
3. L'itinérance représente un problème majeur dans notre société.	4,20	4,14	-0,06	0,16
4. Les personnes en situation d'itinérance le sont parce qu'elles choisissent de l'être.	3,93	3,99	+0,07	0,15
5. Les personnes en situation d'itinérance sont paresseuses.	4,16	4,24	+0,08	0,08
6. Une part du budget de la santé devrait être allouée à aider les personnes défavorisées et les personnes en situation d'itinérance	4,19	4,31	+0,12	0,009*
7. Je me sens à l'aise d'être un médecin de première ligne pour une personne en situation d'itinérance atteinte d'un important problème de santé mentale.	2,96	3,49	+0,53	<0,001*
8. Je me sens à l'aise de faire partie d'une équipe lorsque je fournis des soins à des patients vivant en situation d'itinérance.	3,68	3,98	+0,30	<0,001*
9. Je me sens à l'aise de fournir des soins à des personnes appartenant à divers groupes culturels ou minoritaires.	4,21	4,14	-0,07	0,12

Résultats – Issue Secondaire – Par question

Tableau 5 – Analyse par question

Question	Moyenne pré	Moyenne post	Différentiel	p
10. Je me sens dépassé(e) par la complexité des problèmes	2,90	3,11	+0,21	0,006*
11. Je comprends que les patients que je vois peuvent accorder plus d'importance à leurs priorités qu'à mes recommandations médicales.	4,17	4,42	+0,25	<0,001*
12. Les médecins devraient tenter de régler les problèmes physiques et sociaux des personnes en situation d'itinérance.	3,56	3,84	+0,28	<0,001*
13. Je suis entré(e) en médecine parce que je veux venir en aide aux personnes/groupes mal desservis.	2,95	3,40	+0,45	<0,001*
14. Je suis entré(e) en médecine parce que je veux venir en aide aux personnes mal desservis.	3,44	3,60	+0,16	0,002*
15. Je prends plaisir à aborder les questions psychosociales avec les patients que je vois.	3,54	3,73	+0,19	0,004*
16. Je n'apprécie pas du tout le temps que cela prend pour voir/examiner un patient en situation d'itinérance.	3,73	3,69	-0,03	0,29
18. Je crois que la justice sociale représente une partie importante des soins de santé.	3,97	4,19	+0,21	<0,001*
19. Je crois que fournir des soins aux personnes en situation d'itinérance n'est pas viable financièrement pour ma carrière.	3,94	3,87	-0,05	0,25

Résultats – Effet des variables démographiques

Tableau 3 – Effet des variables démographiques sur le score pré et le delta

Variables		Effet sur Total Pre		Effet sur Delta
Campus		n = 0,24		n = 0,32
Genre	Homme	46	0,07	p = 0.01
	Femme	88	0,19	
Âge		p = 0,16 (Pearson)		p = 0,31 (Pearson)
Expérience	Aucune	84	3,65	p = 0.002
	Un peu à beaucoup	155	3,85	
(Urbain vs Rural)		n = 0,49		n = 0,34
Spécialités		n = 0,49		n = 0,34
Revenu	≤ 100 000\$	57	0,10	p = 0,05
	> 100 000\$	65	0,19	
Revenu familial pré		p = 0,10		p = 0,00

Discussion

- Résultats pédagogiquement significatifs malgré questionnaire peu sensible à variation
- Plus grand potentiel d'amélioration chez attitude initiale faible
- Amélioration pour chaque sous-groupe de questions
- Impact du genre/revenu/expérience à approfondir

Discussion

Limites:

- Outil:
 - Groupe Delphi peu inclusif
 - Évaluation d'attitude seulement
- Biais:
 - Questionnaire non distribué par personne externe au cours
 - Plusieurs pertes au suivi / incidents externes
 - Biais de désirabilité des répondants
 - Étudiants ont accès aux ressources avant le pré-test

Discussion

- Lien entre attitude et comportement?
- Persistance de l'effet dans le temps?
- Quelle composante du cours est importante?
- Est-ce que le moment de l'externat influence l'attitude?

Conclusion

Le cours MMD3556 permet une amélioration globale de l'attitude des étudiants en médecine à l'égard des personnes en situation d'itinérance

MERCI !

- Dre **Marie Authier** pour sa supervision
- Dr **Martin Potter** pour ses conseils et son support avec le logiciel Stata
- Dre **Catherine Habel** – R3 santé communautaire dans la distribution des questionnaires
- Dr **Alex Chatelier** pour sa brocheuse ergonomique
- **L'UMF Maria de la Baie-des-Chaleurs** pour le financement de la traduction du questionnaire et le statisticien
- M. **Miguel Chagnon** – Statisticien UdeM

Questions?



Procédure pour les questions

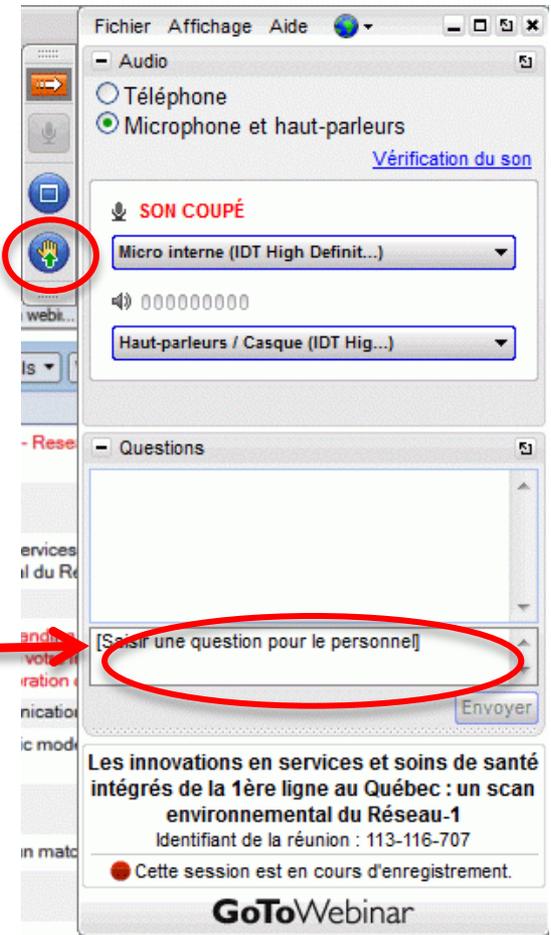
- Vous pouvez **poser vos questions** de deux façons:

1. **Lever la main:**

Nous ouvrirons votre micro et vous inviterons à poser votre question oralement durant la période de questions.

2. **Par écrit:**

Tout au long de la présentation, vous pouvez écrire une question dans la boîte (cliquer sur Questions pour l'ouvrir). Nous répondrons à votre question durant la période de questions.



- Nous ferons notre possible pour répondre à toutes vos questions.



Réseau-1 Québec

À venir....

- Prochain webinaire:
 - **Date** : vendredi 21 octobre 2016 de 12h à 13h
 - **Conférencière** : **Clare Heal, FRACGP, Ph.D.**
 - **Thématique** : « A single site RCT on the use of sterile vs. non-sterile gloves for minor procedures in primary care »

- Devenez membres!
<http://reseau1quebec.ca/membres-et-partenaires/membres/>

