



Réseau-1 Québec

Journée scientifique 2017

Livre d'abstrait étudiants

Pour la Journée scientifique 2017, le Réseau-1 a souhaité créer davantage de place pour les étudiants membres. Une des nouvelles initiatives à cet égard est un appel pour des abrégés des travaux d'étudiants en cours. Six abrégés ont été reçus et révisés par un comité d'étudiants. Merci de nous faire part de vos commentaires. Vous pouvez contacter les étudiants concernant leurs projets via leur page de profil de membre sur le site Web du Réseau-1.

Les approches non-pharmacologiques des symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (SCPD) dans la prise en charge des personnes aux prises avec la maladie d'Alzheimer (MA) ou un trouble neurocognitif majeur apparenté par les infirmières de Groupes de Médecine Familiale

Nathalie Dame, Étudiante en B.Sc., DESS Gériologie, Université de Sherbrooke

<http://reseau1quebec.ca/membres-et-partenaires/profil-du-membre/947/nathalie-dame/>

PROBLÉMATIQUE : La phase expérimentale du Plan Alzheimer qui comportait 19 projets-pilotes en GMF avait pour but de favoriser la prise en charge globale des personnes aux prises avec la MA par la première ligne. L'intégration et le suivi des approches non-pharmacologiques (ex. : zoothérapie, musicothérapie, art thérapie, etc.) étant recommandés par le MSSS, celles-ci pourraient faire partie du plan d'intervention élaboré. **OBJECTIF PRINCIPAL :** Décrire comment la prescription et le suivi d'approches non-pharmacologiques s'intègrent au plan d'intervention d'une personne aux prises avec la MA, présentant des SCPD et vivant à domicile lors de sa prise en charge par les infirmières des GMF. **DEVIS :** Devis mixte séquentiel dans les 19 sites pilotes du Plan Alzheimer. **PARTICIPANTS :** les Infirmières des 19 projets-pilotes, 4 proches-aidants de personnes ayant la MA au moment des projets-pilotes. **RÉSULTATS ET CONCLUSION :** La collecte de données débutera sous peu et l'analyse de celles-ci suivra. Il est permis d'espérer un rapport final d'ici le début de l'année 2018 pouvant mener, entre autres, au développement de pratiques professionnelles de haute qualité afin d'améliorer la prise charge globale des gens atteints de MA vivant à domicile.

Mesure et validation d'indicateurs de performance des services infirmiers en première ligne : utilisation d'un cas traceur en soins de plaies

Émilie Dufour, Étudiante en Maîtrise en Sciences infirmières, Université de Montréal

<http://reseau1quebec.ca/membres-et-partenaires/profil-du-membre/962/n-milie-dufour/>

CONTEXTE : Une meilleure utilisation des ressources infirmières représente une avenue prometteuse dans l'amélioration de la performance de la 1^{ère} ligne. La mesure de la performance des services infirmiers constitue une composante centrale à l'amélioration de leur contribution et à la qualité des soins dispensés dans ce secteur d'activités. **OBJECTIFS :** Les objectifs de cette étude étaient 1) de mesurer et 2) de valider des indicateurs de performance des services infirmiers en 1^{ère} ligne à partir d'un cas traceur en soins de plaies et 3) d'étudier la fiabilité des données clinico-administratives utilisées pour la mesure à partir des dossiers cliniques. L'étude a adopté un devis longitudinal corrélationnel sur une année, où l'épisode de soins constituait l'unité d'analyse. 8 indicateurs étaient à l'étude, dont 5 de processus (suivi infirmier; continuité; évaluation initiale; enseignement; rencontre avec infirmière spécialisée) et 3 de résultats (fréquence; durée; intensité). **MÉTHODOLOGIE :** Les objectifs de mesure et de validation ont été réalisés à partir d'un échantillon de 482 épisodes de soins et l'étude de fiabilité, à partir d'un sous-échantillon de 107 épisodes. Des analyses descriptives et corrélationnelles ont été réalisées. Les résultats ont démontré des associations fortes statistiquement significatives entre les indicateurs de suivi infirmier et de continuité et les 3 indicateurs de résultats, ainsi qu'un haut taux de concordance entre les données contenues dans les dossiers et les données clinico-administratives pour 6 des 8 indicateurs. **CONCLUSION :** En conclusion, des indicateurs valides et pertinents dans la pratique infirmière de 1^{ère} ligne peuvent être mesurés de façon régulière par les gestionnaires à partir de données clinico-administratives fiables et facilement accessibles.

Engager le proche aidant en tant que partenaire pour l'évaluation, l'élaboration du plan d'intervention et le suivi pour la personne âgée présentant des besoins sociosanitaires complexes en contexte de soins et services de santé intégrés

Sophie Dumas, Étudiante au Doctorat en Gérontologie, Université de Sherbrooke
<http://reseau1quebec.ca/membres-et-partenaires/profil-du-membre/399/sophie-dumas/>

CONTEXTE : Les changements démographiques et épidémiologiques se traduisent en un ensemble complexe de besoins et requièrent une réorganisation des systèmes de santé comme celle du développement de réseaux intégrés de services. Dans ce contexte, les aidants familiaux sont de plus en plus sollicités en tant que partenaires essentiels afin d'offrir des services aux personnes âgées ayant des incapacités. OBJECTIF : Définir l'expérience des services de première ligne des aidants, ainsi que leurs besoins et attentes vers l'établissement d'un partenariat avec les professionnels de la santé. DEVIS : Étude de cas multiples basée sur des entretiens individuels semi-dirigés avec des proches aidants de personnes âgées, fondée sur une approche phénoménologique visant à comprendre la signification commune de l'expérience vécue par l'aidant en contexte de soins et services de santé intégrés de première ligne. PARTICIPANTS : 15 aidants d'une personne âgée présentant des besoins sociosanitaires complexes (définis par des profils ISO-SMAF de 5 et plus) dans trois RLS (n=45), recrutés par des professionnels du réseau de la santé. RÉSULTATS PRÉLIMINAIRES : Constat d'un écart entre les objectifs des professionnels et les besoins et attentes des aidants. CONCLUSION : Le partenariat aidant/professionnel de la santé est à construire.

Co-construction d'une intervention éducative basée sur l'utilisation de la carte conceptuelle à l'aide de l'expérience de patients vivant avec le diabète de type 2 et d'infirmières expertes en diabète

Sarah Lafontaine, Étudiante de Doctorat en Recherche en sciences de la santé, Université de Sherbrooke
<http://reseau1quebec.ca/membres-et-partenaires/profil-du-membre/888/sarah-lafontaine/>

INTRODUCTION : On assiste souvent à l'utilisation d'une approche éducative traditionnelle par les professionnels de la santé, ce qui les amène à prodiguer de l'information aux patients sur la façon de contrôler leur maladie en prenant peu en considération leur expérience. Or, cette approche n'apparaît pas suffisante pour amener des changements de comportement à long terme chez les patients. En effet, plus de la moitié des patients atteints du diabète de type 2 ont de la difficulté à assurer un contrôle adéquat de leur maladie. Il est alors impératif de développer une intervention éducative qui réponde davantage à leurs besoins. MÉTHODE : Le modèle de développement et de validation d'interventions complexes de Van Meijel et collaborateurs (2004) sera utilisé afin de co-construire une intervention éducative basée sur l'utilisation de la carte conceptuelle à l'aide de l'expérience de patients vivant avec le diabète de type 2. Le projet sera soutenu par une approche qualitative collaborative de recherche (Desgagné, 1997). Les objectifs spécifiques seront : 1) d'explorer l'expérience d'apprentissage de patients partenaires vivant avec le diabète de type 2 ainsi que les interventions professionnelles jugées aidantes selon leur perspective; 2) de développer une intervention éducative inspirée de la carte conceptuelle avec des infirmières expertes en diabète et des patients partenaires selon les thèmes qui ressortent de l'objectif 1; 3) de valider l'intervention éducative auprès des patients partenaires. L'objectif 1 sera réalisé en effectuant des entretiens individuels auprès de 10 à 15 patients partenaires. Ils seront recrutés via un mode d'échantillonnage intentionnel, ces derniers devant vivre avec un diabète de type 2 depuis au moins trois

ans et avoir déjà reçu de l'enseignement sur la gestion de la maladie. Les entretiens seront enregistrés, transcrits, puis analysés afin d'en ressortir les thèmes principaux. Pour l'objectif 2, un entretien de groupe semi-structuré sera réalisé auprès de deux patients partenaires et huit infirmières expertes en diabète afin de co-construire une intervention éducative qui soit applicable à leur pratique et fidèle aux thèmes identifiés par les patients. Finalement, l'objectif 3 sera réalisé en effectuant un entretien de groupe auprès des patients partenaires rencontrés lors de l'objectif 1 afin de leur présenter l'intervention éducative et de recueillir leurs commentaires et suggestions pour la bonifier. **RÉSULTATS ESCOMPTÉS** : Nous croyons que l'intervention éducative développée dans cette étude pourra être étudiée dans un futur projet pilote afin d'être implantée dans différents centres d'enseignement du diabète. **CONCLUSION** : Cette étude est novatrice du fait qu'elle propose d'intégrer la carte conceptuelle dans une démarche éducative co-construite par des patients partenaires et des infirmières.)

James Bay Cree youth perspectives on health and health planning

Nickoo Merati, Master of Science student in Family Medicine and Primary Care, McGill University

Co-authors: Jon Salsberg¹, Mary Ellen Macdonald², Susan Law^{1,3}

<http://reseau1quebec.ca/membres-et-partenaires/profil-du-membre/574/nickoo-merati>

¹ Faculty of Medicine, Department of Family Medicine, McGill University, ² Faculty of Dentistry, McGill University, ³ St. Mary's Research Centre

BACKGROUND: Indigenous communities experience a disproportionate burden of ill health in Canada. Moreover, the James Bay Cree define health beyond the absence of disease, using the phrase Miyupimaatisiun or "being alive well". In 2014, the Cree Health Board recognized a misalignment between Miyupimaatisiun and service provision and launched a community-based health planning initiative for the region. While many health challenges identified by this initiative primarily affect youth, engagement of young Cree voices in health planning to date has been limited. Driven by the need to understand how to involve the youth in health planning research, this thesis aims to (1) understand what Miyupimaatisiun means to Cree youth, and (2) co-design a strategy for engaging Cree youth in health planning. **METHODOLOGY:** Approach: Community-based participatory research, which is particularly valued in Indigenous contexts by allowing for centrality of Indigenous ways of knowing. Design: Qualitative descriptive study. Setting: Cree region of Quebec, with engagement of two Cree communities where local leaders have expressed a desire for greater youth involvement in local health planning processes. Methods: Key informant interviews with 8-10 Cree youth leaders and community members (aged 14-25); 2-3 focus groups with youth in selected communities. Analysis: Qualitative thematic analysis. **EXPECTED CONTRIBUTIONS:** i) a better understanding of youth perspectives on planning and priorities for their health and healthcare; ii) co-creation of new knowledge about methods for engaging Indigenous youth in health planning (e.g. use of social media); and iii) knowledge translation products (including a final report and plain language briefings for Cree youth).

La présence des travailleurs sociaux au sein des équipes de gestion des SCPD : une contribution émergente de la pratique

Maude-Émilie Pépin, Étudiante au Doctorat en Gériatrie, Université de Sherbrooke

<http://reseau1quebec.ca/membres-et-partenaires/profil-du-membre/216/maude-n-milie-pn-pin/>

D'ici 2031, le nombre de Canadiens atteints de la maladie d'Alzheimer ou d'un trouble neurocognitif majeur (MA-TNCM) devrait dépasser plus d'un million de personnes, ce qui constitue le double des personnes atteintes actuellement. De ce fait, les MA-TNCM sont une préoccupation majeure des décideurs et des cliniciens en raison du nombre de personnes atteintes et des conséquences pour elles et leurs proches aidants, et des coûts pour la société. De plus, ces troubles comportent une forte dimension psychosociale, et leurs effets fonctionnels requièrent des stratégies d'intervention non pharmacologique incluant l'intervention sociale. Cette perspective complexifie l'offre de services requis à la situation biopsychosociale de ces personnes et appelle à l'innovation clinique et organisationnelle. Cela dit, la tendance actuelle tend à intégrer de façon permanente les travailleurs sociaux au sein des premières équipes de gestion des symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (SCPD). Dans la perspective de soutenir cette émergence, ce projet doctoral s'appuie sur les résultats d'une recension des écrits portant sur la contribution du travail social dans les interventions de soins primaires pour cette clientèle et vise principalement à décrire le rôle des premiers travailleurs sociaux au sein de ces équipes en montrant comment ils insèrent leurs activités professionnelles dans un modèle collaboratif. Ainsi, ce projet de recherche contribuera à l'avancement des connaissances par la production d'une thèse axée sur la formulation de recommandations cliniques visant à soutenir le développement professionnel des travailleurs sociaux et à soutenir les décideurs et gestionnaires quant à la prise en charge en première ligne de cette clientèle.