

La place des personnes
apprenantes dans le système
de santé apprenant : *conditions
de soutien à la réussite et à la
coopération de la relève
en recherche*



**Les recommandations
de la relève**

Colloque organisé par le Comité de la relève en recherche
axée sur le patient lors de la 90^e édition de l'Acfas

Décembre 2023

Comité de la relève en recherche axée sur le patient¹

Le comité de la relève en recherche axée sur le patient (RAP) est un comité d'étudiant.e.s et de chercheur.se.s en début de carrière affilié au Réseau-1 Québec et à l'Unité de soutien SSA Québec. Il œuvre à favoriser le développement d'une relève forte, outillée et positionnée pour répondre aux enjeux des systèmes de santé québécois et canadiens, via le développement de connaissances scientifiques significatives en RAP, en collaboration avec diverses parties prenantes (p. ex. décisionnaires, citoyen.ne.s, patient.e.s, clinicien.ne.s, etc).

Le comité s'est doté pour mission de :

1. **Contribuer au développement d'une relève de haute qualité en RAP**
2. **Soutenir le renforcement des capacités en RAP**
3. **Collaborer à la gouvernance de la recherche en RAP**



Réseau-1 Québec
Réseau de connaissances sur les soins primaires



**UNITÉ DE SOUTIEN
SSA | QUÉBEC**
Ensemble pour un système de santé qui apprend



PASSERELLE

National hub in
capacity development for
patient-oriented research

Pôle national de développement
des capacités en recherche
axée sur le patient

¹ Réseau-1 Québec. *Comité de la relève en recherche axée sur le patient.* <https://reseau1quebec.ca/activites-et-evenements/comiterap/>.



Sommaire exécutif

Ce document présente une série de recommandations visant à améliorer le parcours de formation et l'impact de la relève en recherche dans le contexte du système de santé apprenant (SSA), mais également dans celui de l'ensemble de l'écosystème de la recherche au Québec. Les recommandations sont regroupées en plusieurs domaines clés :

- 1. Améliorer, diversifier et renforcer le parcours de formation de la relève**
Cela implique d'adapter les programmes aux réalités de la recherche dans le système de santé apprenant, d'intégrer les principes dans les cours, d'offrir plus de flexibilité dans les délais des mémoires et thèses, d'encourager de nouveaux modèles de livrables, de reconnaître l'implication de la relève, de fournir des formations complémentaires et de promouvoir la formation au leadership et à la compréhension du système de santé. Il est également important d'offrir des opportunités d'apprentissage expérientiel, comme des stages cliniques, des simulations de recherche et des formations axées sur le partenariat. Le mentorat doit être démocratisé, diversifié et reconnu formellement, en incluant la co-supervision et le mentorat par les pairs.
- 2. Promouvoir et renforcer les méthodologies de recherche adaptées au SSA**
Il est nécessaire de renforcer les connaissances sur les méthodologies mixtes, de promouvoir des méthodologies agiles et rapides, et de créer une veille des méthodologies et approches de recherche adaptée au SSA.
- 3. Optimiser la mobilisation des connaissances pour valoriser la recherche et impliquer le grand public**
Il est recommandé d'innover dans la diffusion de la recherche, de former la relève en vulgarisation et en journalisme scientifique, et de faciliter l'accès à l'expérience du personnel du système de santé en documentant les processus et en partageant les stratégies de collaboration et de mise en œuvre.
- 4. Favoriser et renforcer le partenariat et le réseautage pour la relève**
On suggère de valoriser l'apport de la recherche dans les milieux cliniques et dans le système de santé, de dynamiser les échanges, et d'accompagner la relève dans le développement de compétences en communication.
- 5. Promouvoir des opportunités stratégiques pour soutenir le développement de carrière de la relève**
Il est recommandé de valoriser la place de la relève dans les projets de recherche, d'établir des bourses de carrière offrant un soutien stratégique, d'adapter les indicateurs de performance des chercheurs.se.s à la réalité du système de santé, et de créer des postes valorisant l'expertise hors des milieux universitaires.
- 6. Adapter la durée du financement pour accommoder la progression des projets en partenariat**
Il est suggéré d'ajuster la durée du financement, de rendre les opportunités de financement plus visibles et accessibles, d'offrir des programmes de bourses pour soutenir la mobilisation des connaissances et les frais d'engagement des partenaires, d'augmenter le soutien financier pour les initiatives non conventionnelles, d'impliquer la relève et les équipes de recherche dans la priorisation des projets et d'encourager leur participation aux comités de révision des organismes de financement.
- 7. Optimiser l'accès et l'utilisation des données de recherche**
Il apparaît nécessaire de former et d'informer la relève sur l'accès, l'extraction et l'utilisation de différentes sources de données, telles que les dossiers médicaux électroniques et les données médico-administratives.



Table des matières

Mise en contexte	1
Résumé des recommandations	2
1. Améliorer, diversifier et renforcer le parcours de formation de la relève	2
<i>Adapter les programmes d'études graduées</i>	2
<i>Fournir des formations complémentaires</i>	2
<i>Offrir des opportunités d'apprentissage expérientiel</i>	2
<i>Démocratiser et diversifier le mentorat</i>	3
2. Promouvoir et renforcer les méthodologies de recherche adaptées au SSA	3
3. Optimiser la mobilisation des connaissances pour valoriser la recherche et impliquer le grand public	3
4. Favoriser et renforcer le partenariat et le réseautage pour la relève	4
5. Promouvoir des opportunités stratégiques pour soutenir le développement de carrière de la relève	4
6. Offrir un complément et adapter le financement disponible	4
7. Optimiser l'accès et l'utilisation des données de recherche	5
Conclusion	5
Remerciements	5
Liste des signataires	6



Liste des abréviations

CIUSSS	Centre intégré universitaire de santé et services sociaux
FRQS	Fonds de recherche du Québec - Santé
IRSC	Instituts de recherche en santé du Canada
MSSS	Ministère de la Santé et des Services sociaux
SSA	Système de santé apprenant
TorSaDE	Trajectoires Santé – Données Enrichies
TUTOR-PHC	Transdisciplinary Understanding and Training on Research – Primary Health Care



Mise en contexte

Au Québec, un virage important vers un système de santé apprenant (SSA) est en cours. Le SSA s'éloigne d'une vision traditionnelle de la recherche menée de façon indépendante. Il place plutôt la recherche, les données probantes et la connaissance dans un cycle d'amélioration continue au cœur duquel se retrouvent les patient.e.s et les partenaires du système de santé. Cette transformation profonde vers le SSA pose un défi de taille pour la formation de la relève.

Alors qu'un ensemble d'initiatives structurantes a été mis en place dans les dernières années pour soutenir la relève en recherche s'intéressant au SSA, une réflexion s'impose. L'essor de la relève en recherche est un enjeu central, largement documenté comme étant capital pour l'enrichissement et le renforcement d'un champ, d'une discipline et de la vitalité d'un secteur.

Les personnes en formation ou en début de carrière impliquées dans un contexte de SSA doivent trouver leur place et s'intégrer afin de concevoir, de mener, d'appliquer, de mettre en œuvre, de diffuser et de potentialiser les résultats d'une recherche centrée sur les patient.e.s. et orientée vers les objectifs du SSA. Selon l'Unité de soutien SSA Québec, ces objectifs sont d'améliorer les résultats des soins et services, l'expérience patient et la santé de la population, le tout de façon efficiente et équitable, en assurant le bien-être des ressources humaines en santé et services sociaux.

Les personnes apprenantes dans un contexte de SSA sont dans une position délicate : leur champ de recherche est émergent, les formations sont peu coordonnées et plus ou moins adaptées à leurs nombreuses attentes spécifiques.

Il convient donc de se rassembler pour mener une réflexion collective sur les conditions de réussite et de coopération permettant l'essor de la relève en SSA et de répondre à la question : quelle est la place de la relève académique dans le SSA?

Le 12 mai 2023, s'est tenu au HEC Montréal le colloque intitulé « La place des personnes apprenantes dans le système de santé apprenant : conditions de soutien à la réussite et à la coopération de la relève en recherche ». Cet événement a été organisé par le Comité de la relève en recherche axée sur le patient dans le cadre de la 90^e édition du congrès de l'Acfas. Lors de cette occasion, une activité de type *World Café* a permis de rassembler des membres de la relève, de la recherche et du partenariat patient dans le but d'émettre des recommandations pour faciliter l'intégration de la relève en recherche dans un contexte de SSA, mais également dans celui de l'écosystème de la recherche au Québec.

¹ Unité de soutien SSA Québec. *Mission et vision*. <https://ssaquebec.ca/lunite/mission-et-vision/>.



Résumé des recommandations

1. Améliorer, diversifier et renforcer le parcours de formation de la relève

- *Adapter les programmes d'études graduées aux réalités de la recherche dans le système de santé apprenant (SSA)*
 - ◆ Intégrer les principes du SSA dans les cours;
 - ◆ Offrir une plus grande flexibilité dans les échéances des mémoires et thèses pour favoriser l'engagement, le partenariat et la mobilisation des connaissances;
 - ◆ Encourager de nouveaux modèles de thèses ou de livrables, tels que des infographies, des thèses interdisciplinaires ou des notes de breffage (*policy briefs*);
 - ◆ Reconnaître et encourager l'implication de la relève dans le SSA au moyen de crédits universitaires.
- *Fournir des formations complémentaires*
 - ◆ Promouvoir la formation de la relève au leadership et à la collaboration;
 - ◆ Offrir des formations pour favoriser la compréhension du système de santé (sur les sujets des processus politiques, du financement, des organisations des services, etc.);
 - ◆ Proposer des ateliers pratiques axés sur le partenariat, offrant aux participant.e.s la possibilité de participer à des simulations et de recevoir une rétroaction en temps réel sur les méthodes d'animation et d'engagement des partenaires;
 - ◆ Fournir des formations sur l'amélioration continue de la qualité, la gestion du changement et la science de l'implantation.
- *Offrir des opportunités d'apprentissage expérientiel*
 - ◆ Créer des occasions d'exposition à la réalité clinique pour la relève en recherche, comme des stages en milieux cliniques;
 - ◆ Proposer des simulations de recherche en SSA (p. ex. à l'instar de Simul'ONU) et des formations croisées, impliquant des chercheur.se.s, des clinicien.ne.s, des gestionnaires, des décisionnaires et des communautés;
 - ◆ Offrir à la relève en recherche la possibilité de s'impliquer au sein des organismes du système de santé (p. ex. MSSS, CIUSSS) et formaliser leur rôle (p. ex. à l'instar des auxiliaires de recherche) afin d'acquérir une expérience pratique du fonctionnement de ces organisations.



1. Améliorer, diversifier et renforcer le parcours de formation de la relève (suite)

• *Démocratiser et diversifier le mentorat*

- ◆ Former et outiller les professeur.e.s universitaires pour guider la supervision, l'intégration et valoriser l'impact de la relève;
- ◆ Établir des cohortes interdisciplinaires structurées de la relève, offrant un accompagnement, du mentorat et des expériences interdisciplinaires, incluant le développement professionnel, les partenariats et les compétences transversales (p. ex. TUTOR-PHC);
- ◆ Reconnaître et promouvoir formellement le mentorat offert par divers partenaires, tels que les patient.e.s, les décisionnaires, les clinicien.ne.s et les chercheur.se.s, en permettant la co-supervision dans les programmes universitaires;
- ◆ Favoriser et valoriser le mentorat par les pairs.

2. Promouvoir et renforcer les méthodologies de recherche adaptées au SSA

- ◆ Renforcer les connaissances sur les méthodologies mixtes;
- ◆ Promouvoir les méthodologies agiles et rapides qui permettent de répondre en temps opportun aux enjeux émergents du SSA (éviter le décalage recherche/SSA);
- ◆ Rendre accessible des opportunités de financement dédiées aux innovations méthodologiques propres au SSA;
- ◆ Promouvoir et étendre l'utilisation des méthodes d'amélioration continue de la qualité;
- ◆ Créer une veille des méthodologies et approches de recherche adaptées au SSA, disponible sous un format digeste, résumé et mis à jour régulièrement (p. ex. sous forme de *living review* ou boîte à outils).

3. Optimiser la mobilisation des connaissances pour valoriser la recherche et impliquer le grand public

- ◆ Innover dans la façon de diffuser la recherche, et augmenter son apport pour le grand public et la population (p. ex. Journée de vulgarisation ouverte à toutes et tous);
- ◆ Former la relève en vulgarisation et en journalisme scientifiques;
- ◆ Faciliter l'accès à l'expérience des professionnel.le.s en SSA pour la relève en documentant les processus, en partageant les stratégies de collaboration, de mise en œuvre, d'amélioration et de partenariat, ainsi que les leçons apprises (p.ex. forum d'échange, une école d'été-causerie avec des mentors).



4. Favoriser et renforcer le partenariat et le réseautage pour la relève

- ◆ Dynamiser et stimuler les échanges entre la recherche et les milieux cliniques (p.ex., journées scientifiques dédiées, *speed dating*, idéathon pour réinventer le futur de la recherche);
- ◆ Valoriser l'apport de la recherche dans les milieux cliniques et dans le système de santé (p. ex. renforcer la formation du personnel clinique et des gestionnaires en matière d'utilisation des données probantes);
- ◆ Accompagner la relève dans le développement de ses compétences en communication (p.ex., marketing de soi et de sa recherche);
- ◆ Valoriser et mettre à profit les compétences des patient.e.s partenaires, au-delà de leur parcours de soins (p. ex. compétences en mobilisation des connaissances ou en communication).

5. Promouvoir des opportunités stratégiques pour soutenir le développement de carrière de la relève

- ◆ Valoriser la place de la relève dans les projets de recherche (reconnaissance du statut de co-chercheur.se);
- ◆ Établir des bourses de carrière offrant un encadrement et un soutien institutionnel pour accompagner les personnes souhaitant se lancer dans une carrière de chercheur.se;
- ◆ Adapter les indicateurs de performance des chercheur.se.s, tels que le nombre de publications dans des journaux scientifiques, à la réalité du travail en partenariat et du système de santé afin de mieux les refléter (p. ex. narratif d'impact);
- ◆ Assouplir l'exigence de l'indépendance totale des chercheur.se.s en début de carrière en cessant toute collaboration avec leur supervision, car cela va à l'encontre des principes du système de santé apprenant;
- ◆ Créer des postes valorisant l'expertise de recherche hors des milieux universitaires (p. ex. chercheur.se conseil au MSSS ou dans les établissements de santé).

6. Offrir un complément et adapter le financement disponible

- ◆ Adapter la durée du financement pour accommoder la progression des projets en partenariat;
- ◆ Améliorer la visibilité, la connaissance et l'accessibilité des opportunités de financement pour promouvoir l'équité, la diversité et l'inclusion de la relève (p. ex. à l'Unité de soutien SSA Québec, au MSSS);
- ◆ Promouvoir des programmes de bourses pour soutenir la mobilisation des connaissances et les frais liés à l'engagement des partenaires (p. ex. transport, stationnement) accessibles aux membres de la relève;



6. Offrir un complément et adapter le financement disponible (suite)

- ◆ Accroître le soutien financier aux initiatives qui ne correspondent pas aux programmes traditionnels (p. ex. blogue participatif);
- ◆ Favoriser la consultation de la relève et des équipes de recherche pour la réalisation de projets prioritaires répondant aux besoins du système de santé (p. ex. des projets rapides financés par le MSSS en réponse à une priorité politique);
- ◆ Encourager et faciliter la participation et l'observation de la relève à des comités de révision (p. ex. aux IRSC, au FRQS ou dans les réseaux de recherche).

7. Optimiser l'accès et l'utilisation des données de recherche

- ◆ Former et informer la relève sur l'accès, l'extraction et l'utilisation de différentes sources de données (p. ex. les dossiers médicaux électroniques, les données médico-administratives);
- ◆ Assurer à la relève un accès aux données à coûts réduits, pour favoriser le démarrage des programmations de recherche (p. ex. modèle TorSaDE).

Conclusion

En conclusion, les recommandations présentées dans ce document ont été formulées par des membres de la relève en recherche et des personnes directement impliquées auprès d'elle. Elles sont le fruit d'une réflexion commune, nourrie par un fort potentiel de création et l'expérience de chacun.e.

Ces recommandations, ainsi que la réflexion les entourant, représentent une opportunité d'amorcer une réflexion collective sur la façon dont les instances en place peuvent mieux valoriser et exploiter le potentiel de la relève au sein de l'écosystème de recherche québécois.

En travaillant ensemble, nous pouvons façonner un avenir prometteur pour la recherche au Québec, en capitalisant sur le potentiel de la relève et en créant un environnement propice à son épanouissement, dans le but de servir les intérêts primordiaux et la santé de la population québécoise.

Remerciements

Le Comité de la relève en recherche axée sur le patient remercie le Réseau-1 Québec pour sa commandite de la journée et son soutien continu de la relève, l'Unité de Soutien SSA Québec pour sa collaboration, tou.te.s les panélistes et les personnes participantes pour leurs contributions significatives. Nous remercions également Alexandra Chapdelaine pour son appui à l'organisation du colloque ainsi qu'à la création de ce rapport.



Liste des signataires

Signataire	Affiliation principale
Anicet Nzeukoc	Étudiante au doctorat, Université de Montréal
Annie LeBlanc	Professeure titulaire, Université Laval
Bile Yacouba Djedou	Étudiant au doctorat, Université Laval
Frédérique Poncet	Professeure associée, Université de Montréal
Gabrielle Leblanc-Huard	Étudiante à la maîtrise, Université Laval
Isabelle Dufour	Professeure adjointe, Université de Sherbrooke
Isabelle Gaboury	Professeure titulaire, Université de Sherbrooke
Jean-Daniel Carrier	Professeur adjoint, Université de Sherbrooke
Julie Marguerite Deschênes	Étudiante au doctorat, Université de Montréal
Karine Latulippe	Professeure régulière, Université TÉLUQ
Kristelle Alunni-Menichini	Stagiaire postdoctorale, Université McGill
Maïalen Gélizé	Chercheuse, ESTIA Recherche
Marie-Dominique Poirier	Patiente partenaire
Mathieu Hotton	Professeur adjoint, Université Laval
Mélanie Ann Smithman	Stagiaire postdoctorale, Université de Toronto
Nina Morena	Étudiante au doctorat, Université McGill
Ovidiu Tatar	Étudiant au doctorat, Université de Montréal
Paula Bush	Associée académique, Université McGill
Quan Nha Hong	Professeure adjointe, Université de Montréal
Rostand Tchouakam Mbouendeu	Étudiant au doctorat, Université de Montréal
Roxane Debroux Leduc	Étudiante au doctorat, Université de Montréal
Valérie Guillot	Conseillère, Direction de la recherche et coordination interne du MSSS - Transfert de connaissances.
Yvonne Pelling	Responsable de l'engagement des patient.e.s et de la communauté, PASSERELLE

Direction du rapport et rédaction: Isabelle Dufour & Mélanie Ann Smithman

