



P R O G R A M M A T I O N

COLLOQUE DE FIN D'ÉTÉ

des étudiantes et étudiants de VITAM

29 août 2024

9 h à 14 h 45



VITAM
CENTRE DE RECHERCHE
EN SANTÉ DURABLE



COLLOQUE DE FIN D'ÉTÉ

des étudiantes et étudiants de VITAM

HORAIRE DE L'ÉVÉNEMENT

Présentations orales | Collégial et 1er cycle

9 h 30	Mots d'ouverture	
9 h 45	Florence Lecours	Évaluation de la convivialité et de la facilité d'implantation d'une plateforme technologique de développement d'outils d'aide à la décision
10 h	Vincent Robitaille	Le rallye-ressources et l'enseignement de la responsabilité sociale
10 h 15	Sarah O'Connor	Maisons des aînés et alternative : une étude observationnelle de la transition et de l'intégration des résidents dans ce nouvel hébergement
10 h 30	Éloi Lachance	Expériences de médecins de famille avec l'utilisation d'outils pour soutenir la gestion des arrêts de travail liés à la santé mentale en soins de première ligne
10 h 45	PAUSE	
11 h 05	Sophie-Ann Ouellet	Barrières et leviers associés à l'implantation d'un programme d'éducation pour vieillir en santé dans les résidences privées pour personnes âgées (RPA) au Québec
11 h 20	Thomas Prévèreau	Évaluer et faciliter l'implantation du Programme québécois pour les troubles mentaux dans les groupes de médecine de famille
11 h 35	Oksana Bergeron-Poliakova	La mobilisation et la cocréation pour mieux soutenir la participation sociale des personnes âgées vivant en milieu rural



COLLOQUE DE FIN D'ÉTÉ

des étudiantes et étudiants de VITAM

HORAIRE DE L'ÉVÉNEMENT

Présentations par affiche | 2e cycle et 3e cycle

11 h 50	DÎNER RÉSEAUTAGE • Le dessert est offert! • Pause active	
13 h à 14 h 15	Ségolène Kedem	Étude de cas sur les besoins décisionnels en santé chez les femmes dans le Sud Global
	Carlyne Fiona Tchouaket Ngueyi	L'effet modérateur du soutien social et le temps de sommeil sur l'association entre l'utilisation compulsive d'internet et la santé mentale des adolescents
	Alix Dubeau	Le voyage d'un questionnaire : le processus de validation
	Stefany Dufour	Cartographier le parcours de soins des personnes souffrant de troubles mentaux et de maladies physiques chroniques coexistantes
	Justine Pagé	Maisons des aînés et alternatives : Une étude observationnelle de la transition et de l'intégration des résidents dans ce nouvel hébergement
	Thierno Oumar Fofana	Mobilisation communautaire pour un meilleur accès aux services de lutte contre le VIH, le paludisme et la tuberculose en Guinée
	Florence Lizotte	Approcher un collègue en difficulté : peut-on former les médecins à cette pratique par le biais d'une formation en ligne?
14 h 30	REMISE DES PRIX	
14 h 45	FIN	



COLLOQUE DE FIN D'ÉTÉ

des étudiantes et étudiants de VITAM

RÉSUMÉS

ÉVALUATION DE LA CONVIVIALITÉ ET DE LA FACILITÉ D'IMPLANTATION D'UNE PLATEFORME TECHNOLOGIQUE DE DÉVELOPPEMENT D'OUTILS D'AIDE À LA DÉCISION

FLORENCE LECOURS

Introduction : Les outils d'aide à la décision (OAD) fournissent des informations pour faciliter le processus de prise de décision partagée en santé, mais leur développement est complexe. L'application PADA permet de simplifier et structurer le développement d'OAD et de le rendre plus accessible.

Objectif : Décrire les perceptions des utilisateurs-trices de la convivialité et du potentiel de pérennisation de PADA.

Méthodes : Cette étude qualitative descriptive a consisté à recruter des auteurs-trices d'OAD dans nos réseaux. Ces personnes ont développé leur OAD via PADA lors de séances de réflexion à voix haute, par visioconférence, et enregistrées. Nous avons aussi conduit un entretien semi structuré pour recueillir leurs impressions de la convivialité et du potentiel de pérennisation de PADA. Deux chercheuses ont complété l'analyse thématique des discussions, inspirée du cadre conceptuel UX de Morville.

Résultats : Les 31 participants-es répartis en 17 équipes ont généralement trouvé PADA utile pour structurer le contenu de l'OAD et faciliter le travail en équipe. D'autre part, plusieurs participants ont trouvé que l'OAD manquait d'espace pour les images et les vidéos. Plusieurs ont aussi rapportés des problèmes techniques, comme un chargement lent des hyperliens ou des enjeux pour copier/coller du texte. Certaines instructions manquaient aussi de clarté.

Conclusion : Cette recherche permettra d'améliorer PADA et d'identifier les ressources nécessaires pour permettre aux auteurs de créer des OAD facilement et de manière autonome.



COLLOQUE DE FIN D'ÉTÉ

des étudiantes et étudiants de VITAM

RÉSUMÉS

LE RALLYE-RESSOURCES ET L'ENSEIGNEMENT DE LA RESPONSABILITÉ SOCIALE

VINCENT ROBITAILLE

Introduction : Pour enseigner la responsabilité sociale, les facultés de médecine ont le mandat d'adapter leur formation aux besoins de santé des populations. Le rallye-ressources permet aux résident(e)s d'être en contact avec les organismes communautaires afin d'encourager la collaboration et d'enseigner la responsabilité sociale.

Méthodes : Afin de décrire l'organisation du rallye-ressources à l'Université Laval, nous avons fait une analyse documentaire des dossiers utilisés pour organiser le rallye-ressources et des entrevues semi-dirigées auprès des membres responsables de l'organisation du rallye-ressources dans les groupes de médecine familiale universitaires (GMF-Us). Nous avons coconstruit, avec des acteurs locaux, une version du rallye-ressources adaptée au contexte académique de l'Université Côte-d'Azur (UCA) et avons sondé les participants sur leur opinion de l'activité avant et après l'activité à l'aide de questionnaires.

Résultats : Un total de 54 documents uniques a été reçu de la part de 12 GMF-Us. Les entrevues avec 6 membres des GMF-Us ont permis de décrire l'organisation du rallye-ressources. 17 résident(e)s et 8 organismes communautaires ont participé au rallye-ressources à UCA. La majorité des résident(e)s (n=16) et des organismes communautaires (n=6) ont eu une impression positive du rallye-ressources. Les principaux facilitateurs étaient la pertinence de l'activité et la rencontre avec les organismes communautaires. Les principales barrières étaient le transport entre les sites jugé trop long et le temps d'échange trop court lors des rencontres.

Discussion et conclusion : L'adaptation d'un rallye-ressources développé au Canada à d'autres contextes est possible. La collaboration avec les acteurs locaux est un concept important pour l'adaptation du rallye-ressources.



COLLOQUE DE FIN D'ÉTÉ

des étudiantes et étudiants de VITAM

RÉSUMÉS

MAISONS DES AÎNÉS ET ALTERNATIVE : UNE ÉTUDE OBSERVATIONNELLE DE LA TRANSITION ET DE L'INTÉGRATION DES RÉSIDENTS DANS CE NOUVEL HÉBERGEMENT

SARAH O'CONNOR

Contexte : Au Québec, le projet sociétal des « Maisons des aînés et alternative » (MDAA) représente un moyen novateur pour améliorer la qualité des milieux d'hébergement de soins de longue durée pour les personnes en perte d'autonomie. Ce projet pilote est une étude observationnelle visant à accompagner les personnes résidentes et leurs proches dans la transition de leur milieu de vie actuel aux MDAA.

Objectif : Documenter les facteurs facilitants et limitants la transition.

Méthode : Onze personnes résidentes et leurs proches participent au projet qui comprend quatre temps de mesures : (1) trois mois avant l'installation dans la MDAA, (2) un mois après l'installation ainsi que (3) trois mois et (4) six mois après l'installation.

Des entrevues semi-structurées sont réalisées avec la dyade pour explorer divers sujets, tels que la vie privée et l'intimité ainsi que l'incidence de l'organisation des soins et des activités sur le bien-être. À partir des données recueillies, une analyse thématique inductive est réalisée à l'aide de NVivo. Afin d'évaluer l'évolution de leur niveau général d'activité physique, les personnes résidentes portent, pendant une période de dix jours consécutifs, un capteur GT9X-Link pour chacun des temps de mesure. Ce capteur recueille des données sur le sommeil et la mobilité.

Résultats : Des résultats préliminaires de l'analyse qualitative des entrevues et des ActiGraph seront présentés pour les deux premiers temps de mesure.

Retombées : Les données recueillies serviront à améliorer le processus de transition des personnes résidentes vers les MDAA.



COLLOQUE DE FIN D'ÉTÉ

des étudiantes et étudiants de VITAM

RÉSUMÉS

EXPÉRIENCES DE MÉDECINS DE FAMILLE AVEC L'UTILISATION D'OUTILS POUR SOUTENIR LA GESTION DES ARRÊTS DE TRAVAIL LIÉS À LA SANTÉ MENTALE EN SOINS DE PREMIÈRE LIGNE

ÉLOI LACHANCE

Introduction : Les troubles mentaux courants représentent une cause principale d'arrêt de travail. Les médecins de famille sont les principaux prescripteurs d'arrêts de travail et jouent un rôle crucial dans la gestion de la santé mentale et des problèmes professionnels de leurs patients. Cependant, les pratiques en matière d'arrêt de travail des médecins de famille peuvent varier considérablement.

Objectif : Nous voulions explorer les expériences des médecins de famille utilisant de nouveaux outils numériques conçus pour soutenir la gestion des arrêts de travail liés à la santé mentale en soins de première ligne.

Méthodes : Nous avons adopté une approche de conception centrée sur l'utilisateur pour développer deux outils numériques (modèles de DME) : 1) un outil pour soutenir l'évaluation initiale des troubles mentaux courants, et 2) un outil pour soutenir un suivi systématique de l'arrêt de travail du patient. Ensuite, nous avons sélectionné un échantillon de convenance de 10 médecins de famille du groupe de médecine de famille universitaire de Lévis. Les médecins ont été invités à tester les outils avec quelques patients. Ils ont ensuite participé à des entretiens semi-structurés pour partager leurs expériences et les obstacles/facilitateurs ayant influencé leur utilisation des outils. Les entretiens ont été analysés selon une approche déductive d'analyse de contenu.

Résultats : Les analyses sont en cours, mais suggèrent que des caractéristiques telles que les contraintes de temps et le manque de collaboration interprofessionnelle ont joué un rôle important dans l'adoption des outils.

Conclusion : Cette étude révélera certains des soutiens à l'implantation qui seront nécessaires afin d'aider les médecins de familles à adopter l'utilisation de nos outils.



COLLOQUE DE FIN D'ÉTÉ

des étudiantes et étudiants de VITAM

RÉSUMÉS

BARRIÈRES ET LEVIERS ASSOCIÉS À L'IMPLANTATION D'UN PROGRAMME D'ÉDUCATION POUR VIEILLIR EN SANTÉ DANS LES RÉSIDENCES PRIVÉES POUR PERSONNES ÂÎNÉES (RPA) AU QUÉBEC

SOPHIE-ANN OUELLET

Introduction : L'autonomie des personnes âgées est un enjeu crucial en résidence privée pour personnes âgées (RPA) afin d'éviter une relocalisation vers un CHSLD. Le contexte physique et social influence le maintien de cette autonomie.

Objectif : Identifier les barrières et leviers à l'implantation dans les RPA d'un programme éducatif pour vieillir en santé.

Méthodes : Dans cette étude mixte, des représentants-es des RPA des régions de la Capitale-Nationale et de Chaudière-Appalaches ont complété un sondage pour décrire leurs caractéristiques en termes de résidents-es, de services et de soins. Un sous-échantillon de 14 participants-es parmi ces représentants-es ont ensuite participé à une entrevue semi-dirigée pour identifier les barrières et les leviers à l'implantation du programme dans leur RPA. Deux chercheuses ont conduit une analyse thématique des discussions, inspirée du cadre conceptuel Ottawa Model of Research Use (OMRU).

Résultats : Les RPA participantes (n = 30) hébergent entre 21 et 470 résidents. Vingt d'entre elles ont indiqué être à but lucratif. Les 14 RPA sous-échantillonnées accueillent de 31 à 470 personnes. Six ont moins de 100 résidents et huit en ont plus de 100. Les représentants de ces RPA ayant participé aux entrevues étaient majoritairement directeurs-trices (42%), récréologues, ou responsables de loisir (36%). Les résultats préliminaires indiquent qu'un Wi-Fi payant est un frein structurel à l'implantation du programme, alors que la présence d'une organisation de résidents bénévoles est un levier.

Conclusion : En identifiant les stratégies de promotion optimales dans les RPAS, ce projet pourra potentiellement favoriser la prévention et la promotion de la santé dans ces milieux.



COLLOQUE DE FIN D'ÉTÉ

des étudiantes et étudiants de VITAM

RÉSUMÉS

ÉVALUER ET FACILITER L'IMPLANTATION DU PROGRAMME QUÉBÉCOIS POUR LES TROUBLES MENTAUX DANS LES GROUPES DE MÉDECINE DE FAMILLE

THOMAS PRÉVÈREAU

Introduction : En 2019, le Gouvernement du Québec a lancé le Programme québécois pour les troubles mentaux (PQPTM), qui vise à augmenter l'accès aux soins basés sur les données probantes dans le traitement de troubles mentaux fréquents. Toutefois, son implantation s'avère difficile, particulièrement dans les groupes de médecine familiale (GMF). Cette étude vise à soutenir et évaluer l'implantation du PQPTM spécifiquement dans les GMFs.

Méthodologie : Selon une approche de recherche-action participative, des données qualitatives sur le processus d'implantation, ses barrières et facteurs facilitants ainsi que les besoins en accompagnement seront récoltées à l'aide d'entrevues semi-structurées, de groupes de discussions et de rencontres avec les comités d'implantation du PQPTM de trois CI(U)SSS. Des questionnaires évaluant les attitudes à l'égard des pratiques basées sur les données probantes ainsi que le niveau d'adoption et d'acceptabilité envers les interventions du PQPTM (c.-à-d. mesure clinique en continu, autosoins, soutien à l'autogestion) seront administrés aux clinicien·nes de cinq GMFs par région. Des statistiques descriptives et des analyses thématiques seront utilisées respectivement pour les analyses quantitatives et qualitatives, ces dernières s'appuyant sur le "Consolidated Framework for Implementation Research".

Résultats : Cette étude a débuté en juin 2024 par des entrevues avec des acteurs clés et des rencontres des comités d'implantation. Différents défis liés à ce projet seront présentés, notamment la sélection des GMF partenaires et la collecte de données adaptée à la réalité des clinicien·nes.

Discussion et conclusion : Les connaissances amassées sur les stratégies d'implantation utilisées pour le PQPTM ainsi que les défis et facteurs facilitants rencontrés en GMF permettront à l'équipe de recherche de codévelopper des outils d'implantation pour aider les partenaires et améliorer les soins de première ligne en santé mentale.



COLLOQUE DE FIN D'ÉTÉ

des étudiantes et étudiants de VITAM

RÉSUMÉS

LA MOBILISATION ET LA COCRÉATION POUR MIEUX SOUTENIR LA PARTICIPATION SOCIALE DES PERSONNES AINÉES VIVANT EN MILIEU RURAL

OKSANA BERGERON-POLIAKOVA

La Politique gouvernementale de prévention en santé (2016) et les tables de concertations locales et nationales soulèvent le besoin d'intégrer, chez les personnes âgées, l'utilisation des technologies numériques (TN) pour favoriser leur qualité de vie. Ce besoin et les enjeux qui y sont associés ont aussi été exprimés par des personnes âgées vivant en milieu rural dans la région de Chaudière-Appalaches dans une démarche de laboratoire vivant, MOSAIC. Cette méthode de recherche et d'innovation participative a fait naître un projet dont l'objectif est de mieux comprendre comment soutenir l'utilisation des TN chez les personnes vieillissantes dans leur communauté afin d'améliorer leur participation sociale. La tenue d'ateliers de cocréation avec des partenaires des milieux politiques, scientifiques, communautaires, de l'éducation, de la santé et des services sociaux ainsi que des personnes âgées a permis de recueillir leurs expériences, leurs idées et leurs réflexions afin d'identifier et de clarifier le besoin, l'objectif, la solution, puis les éléments à considérer dans la mise en œuvre du projet. Des initiatives déjà existantes venant en aide aux personnes âgées concernant l'utilisation des TN ont été mentionnées. Cependant, elles ne sont pas optimisées puisqu'elles demeurent méconnues. La création d'une forme d'arrimage entre ces différentes initiatives a été soulevée. Des considérations environnementales, liées à la personne et liées à la technologie ont aussi été recueillies et analysées afin de considérer ces conditions facilitantes ou faisant obstacles à la mise en œuvre de l'innovation. Les prochaines étapes du projet permettront d'expérimenter et d'évaluer la solution. Elle aura comme finalité de stimuler la participation aux décisions sociétales et le partage d'expériences, de faciliter l'accès et le maintien des activités occupationnelles de même que de renforcer le tissu social et, ainsi, la dignité et l'intégrité des personnes vieillissantes en milieu rural.



COLLOQUE DE FIN D'ÉTÉ

des étudiantes et étudiants de VITAM

RÉSUMÉS

ÉTUDE DE CAS SUR LES BESOINS DÉCISIONNELS EN SANTÉ CHEZ LES FEMMES DANS LE SUD GLOBAL

SÉGOLÈNE KEDEM

Introduction : Dans le Sud Global, les relations de pouvoir, les discriminations liées au genre, font que les femmes ont peu de pouvoir sur leurs décisions de santé. De plus, la prise de décision partagée y est très peu connue. Mon étude vise à évaluer les besoins en matière de prise de décision pour la santé et le bien-être des femmes et des filles dans trois pays du Sud Global.

Méthodologie : Mon étude s'inscrit dans un large projet (ENGAGEEs) et utilisera un devis de méthode qualitative de cas multiples. Ainsi, chaque pays sera considéré comme un cas. Les sources de données incluent les données, les entretiens semi-structurés auprès de femmes et de filles âgées de 18 ans et plus et la documentation (journal de bord, présentations des pays, données de revue de littérature) . Nous effectuerons une analyse thématique basée sur le cadre du modèle d'aide à la décision d'Ottawa via le logiciel d'analyse qualitative Nvivo et nous construirons des matrices de comparaison.

Résultats attendus : Les thèmes identifiés seront utilisés pour construire des matrices de comparaison entre les pays du Sud et entre ceux-ci et les pays du Nord. Nous résumerons les résultats sous la forme de recommandations pour les parties prenantes du projet ENGAGEEs.

Conclusion : Les besoins décisionnels identifiés orienteront le développement d'outils d'aide à la décision qui répondent aux besoins des femmes et des filles dans les pays du Sud et de la population immigrée dans les pays du Nord.



COLLOQUE DE FIN D'ÉTÉ

des étudiantes et étudiants de VITAM

RÉSUMÉS

L'EFFET MODÉRATEUR DU SOUTIEN SOCIAL ET LE TEMPS DE SOMMEIL SUR L'ASSOCIATION ENTRE L'UTILISATION COMPULSIVE D'INTERNET ET LA SANTÉ MENTALE DES ADOLESCENTS

CARLYNE FIONA TCHOUAKET NGUEYI

L'association entre l'utilisation compulsive d'internet et différents issus de santé mentale chez les adolescents est bien établi dans la littérature. Néanmoins, l'impact du soutien social et du temps de sommeil sur cette association n'a pas encore été évalué. Ce projet vise à :

1. Examiner le profil des adolescents ayant une utilisation compulsive d'internet.
2. Examiner si l'association entre l'utilisation compulsive d'internet et la santé mentale varie en fonction du soutien social et du temps de sommeil.

Pour ce fait, une étude transversale utilisant les données du projet COMPASS incluant les élèves du secondaire 1 au secondaire 5 est proposée. Les variables d'intérêt incluent l'utilisation compulsive d'internet, temps de sommeil, soutien sociale (variables indépendantes) et l'anxiété (variable dépendante). Les covariables incluent l'âge, sexe, l'ethnicité, niveau socio-économique, type d'étude et l'hyperactivité. Des analyses de régression linéaire avec et sans termes d'interactions seront réalisées pour atteindre nos objectifs.

Nous nous attendons à ce que le sexe féminin, un niveau socio-économique élevé seront des facteurs prédicteurs d'une utilisation compulsive d'internet. Également, le soutien social et/ou le temps de sommeil modifie le sens ou la force de l'effet de l'utilisation compulsive d'internet sur le score d'anxiété des adolescents.



COLLOQUE DE FIN D'ÉTÉ

des étudiantes et étudiants de VITAM

RÉSUMÉS

LE VOYAGE D'UN QUESTIONNAIRE : LE PROCESSUS DE VALIDATION

ALIX DUBEAU

Ce projet visera à illustrer le processus complexe et rigoureux de la validation d'un questionnaire à travers une infographie ludique et éducative. L'infographie décomposera les différentes étapes essentielles pour obtenir un questionnaire valide et fiable.

Tout d'abord, le développement initial consiste à élaborer des questions pertinentes et claires et adaptées à l'objectif de l'étude. Ensuite, la validation de contenu implique un groupe d'experts qui évalue la pertinence des questions. Le pré-test est effectué sur un petit groupe de participants pour identifier d'éventuelles ambiguïtés. Les réponses obtenues sont ensuite soumises à une analyse statistique pour évaluer la cohérence interne et la structure factorielle du questionnaire. Sur la base de ces résultats, le questionnaire est révisé et retesté pour s'assurer de la qualité des modifications apportées. La validation finale marque la préparation du questionnaire pour une utilisation à grande échelle, garantissant des données fiables et pertinentes pour les chercheurs et utilisateurs.



COLLOQUE DE FIN D'ÉTÉ

des étudiantes et étudiants de VITAM

RÉSUMÉS

CARTOGRAPHIER LE PARCOURS DE SOINS DES PERSONNES SOUFFRANT DE TROUBLES MENTAUX ET DE MALADIES PHYSIQUES CHRONIQUES COEXISTANTES

STEFANY DUFOUR

Introduction : Les personnes souffrant à la fois de troubles mentaux et de maladies physiques chroniques ont souvent besoin de soins en équipe qui soient accessibles, complets, bien coordonnés et axés sur leurs besoins spécifiques. Cependant, les soins que ces personnes reçoivent en réalité sont souvent loin d'être optimaux et conformes aux meilleures pratiques. La cartographie des parcours est une méthodologie orientée vers le patient qui peut aider à recueillir des informations sur les expériences des utilisateurs de services en matière de soins et sur la manière dont elles évoluent dans le temps.

Objectif : L'objectif de cette présentation par affiche est d'illustrer l'approche de la cartographie des parcours utilisée dans une étude qualitative des expériences de soins des personnes souffrant de troubles mentaux et de maladies physiques chroniques avant et pendant la pandémie de grippe aviaire COVID-19.

Approche : Nos méthodes de cartographie des parcours s'inspirent de plusieurs études antérieures (Davies et al. 2022). Nous avons d'abord mené des entrevues individuelles semi-structurées avec 31 personnes atteintes d'une maladie mentale et d'une maladie physique chronique coexistantes et vivant dans différentes régions de la province de Québec. Ensuite, nous avons utilisé les transcriptions des entrevues pour préparer des cartes de parcours initiales illustrant les épisodes de soins des participants au fil du temps, les interactions avec différents fournisseurs de soins de santé et les expériences de soins positives et négatives. Les membres de l'équipe ont créé les cartes de parcours à l'aide du tableau blanc en ligne de la plateforme Zoom et une légende a été utilisée pour assurer la cohérence des graphiques visuels d'une carte à l'autre. Les participants ont ensuite été invités à une activité de cartographie en personne pour valider leurs cartes et partager des détails supplémentaires sur leurs expériences de soins.

Conclusion : La cartographie des parcours crée des chronologies narratives qui illustrent les moments critiques des expériences de soins des personnes et peut générer de nouvelles idées pour le changement et l'amélioration de la qualité.



COLLOQUE DE FIN D'ÉTÉ

des étudiantes et étudiants de VITAM

RÉSUMÉS

MAISONS DES AÎNÉS ET ALTERNATIVE : UNE ÉTUDE OBSERVATIONNELLE DE LA TRANSITION ET DE L'INTÉGRATION DES RÉSIDENTS DANS CE NOUVEL HÉBERGEMENT

JUSTINE PAGÉ

Introduction : Au Québec, le projet sociétal des « Maisons des aînés et alternative » (MDAA) représente un moyen novateur pour améliorer la qualité des milieux d'hébergement de soins de longue durée pour les personnes en perte d'autonomie. Ce projet pilote est une étude observationnelle visant à accompagner les personnes résidentes et leurs proches dans la transition de leur milieu de vie actuel aux MDAA.

Objectif : Documenter les facteurs facilitants et limitants la transition.

Méthode : Onze personnes résidentes et leurs proches participent au projet qui comprend quatre temps de mesures : (1) trois mois avant l'installation dans la MDAA, (2) un mois après l'installation ainsi que (3) trois mois et (4) six mois après l'installation. Des entrevues semi-structurées sont réalisées avec la dyade pour explorer divers sujets, tels que la vie privée et l'intimité ainsi que l'incidence de l'organisation des soins et des activités sur le bien-être. À partir des données recueillies, une analyse thématique inductive est réalisée à l'aide de NVivo. Afin d'évaluer l'évolution de leur niveau général d'activité physique, les personnes résidentes portent, pendant une période de dix jours consécutifs, un capteur GT9X-Link pour chacun des temps de mesure. Ce capteur recueille des données sur le sommeil et la mobilité.

Résultats : Des résultats préliminaires de l'analyse qualitative des entrevues et des ActiGraphes seront présentés pour les deux premiers temps de mesure qui ont été réalisés à ce jour.

Retombées : Les données recueillies serviront à améliorer le processus de transition des personnes résidentes vers les MDAA.



COLLOQUE DE FIN D'ÉTÉ

des étudiantes et étudiants de VITAM

RÉSUMÉS

MOBILISATION COMMUNAUTAIRE POUR UN MEILLEUR ACCÈS AUX SERVICES DE LUTTE CONTRE LE VIH, LE PALUDISME ET LA TUBERCULOSE EN GUINÉE

THIERNO OUMAR FOFANA

Introduction : De 2014 à 2018, la société civile guinéenne a créé l'observatoire communautaire sur l'accès aux services de santé (OCASS) pour le VIH, le paludisme et la tuberculose, financés par le Fonds mondial. L'OCASS, avait pour mission d'identifier les obstacles et les lacunes dans les soins de santé, et de proposer des solutions par le biais d'actions de plaidoyer. Notre étude visait à évaluer la performance de l'observatoire et décrire les facteurs qui l'ont influencé.

Méthode : Nous avons évalué la performance de l'observatoire à travers les quatre fonctions (prestation des services, atteinte des buts, interaction avec l'environnement et sauvegarde des valeurs) du cadre de performance multipolaire de Marchal et al, adapté du modèle EGIPSS. Les données ont été collectées via une revue documentaire entre février et juin 2019. Une analyse descriptive inductive a permis d'explorer les facteurs qui ont influencé cette performance.

Résultats : L'observatoire communautaire sur l'accès aux services de santé (OCASS) a montré une performance limitée en raison de divers facteurs. Ces facteurs comprenaient l'absence d'une évaluation de base solide, des conflits d'intérêts entre les acteurs, la réticence des acteurs gouvernementaux et la capacité limitée de la société civile à proposer des alternatives pour améliorer l'offre de service. De plus, l'épidémie d'Ebola a été un facteur déterminant de cette faible performance.

Conclusion : Notre étude souligne l'importance de considérer le contexte social, politique et économique dans les projets de responsabilité sociale. La collaboration avec les acteurs gouvernementaux et leur engagement sont des facteurs clés pour la réussite de telles initiatives en Guinée.



COLLOQUE DE FIN D'ÉTÉ

des étudiantes et étudiants de VITAM

RÉSUMÉS

APPROCHER UN COLLÈGUE EN DIFFICULTÉ : PEUT-ON FORMER LES MÉDECINS À CETTE PRATIQUE PAR LE BIAIS D'UNE FORMATION EN LIGNE?

FLORENCE LIZOTTE

En 2021, la Fédération des médecins spécialistes du Québec (FMSQ), en partenariat avec le Programme d'aide des médecins du Québec (PAMQ), a lancé une formation en ligne asynchrone intitulée « Approcher un collègue en difficulté ». Cette formation vise à encourager les médecins à effectuer du soutien par les pairs pour aider un ou une collègue en difficulté. Une difficulté que vivent environ un tiers des médecins est l'épuisement professionnel. Cet enjeu est particulièrement important puisqu'il est lié à la sécurité des patients ou patientes et à la santé des médecins. De plus, le soutien par les pairs est une stratégie identifiée comme prometteuse pour inciter les médecins en situation d'épuisement professionnel à demander de l'aide. Le projet a évalué si cette formation en ligne augmentait l'intention des médecins du Québec ayant suivi la formation d'approcher un collègue en difficulté. Les résultats démontrent que les médecins ont davantage l'intention d'approcher un collègue en difficulté après avoir suivi la formation par rapport à celle d'avant la formation. De plus, l'intention d'approcher un collègue en difficulté après la formation chez ces médecins est prédite par leurs croyances sur leurs capacités, l'influence sociale et la perception de leur obligation morale en lien avec ce soutien des collègues en difficulté. Les prochaines étapes du projet consistent à analyser les éléments présents dans la formation ayant pu causer un changement d'intention d'approcher un collègue en difficulté auprès des médecins. Ces connaissances pourront aider à concevoir d'autres interventions favorisant le soutien entre pairs auprès des médecins du Québec.