



PORTFOLIO 2020-2021

PROJETS INNOVANTS ET INITIATIVES DE
TRANSFERT DE CONNAISSANCES DE
LA MISSION UNIVERSITAIRE DU CCSMTL

PROJETS INNOVANTS ET INITIATIVES DE TRANSFERT DE CONNAISSANCES DE LA MISSION UNIVERSITAIRE DU CCSMTL (2020-2021)

En réalisant ce portfolio de fiches synthèses, la Direction de l'enseignement universitaire et de la recherche (DEUR) du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal (CCSMTL) désire mettre en lumière les travaux des instituts universitaires, du centre affilié universitaire, des centres de recherches et des équipes transversales de la DEUR.

Ainsi, quelques initiatives liées aux six dimensions de sa mission universitaire telles la recherche, le transfert de connaissance, l'enseignement ou l'évaluation des technologies et des modes d'interventions sont présentées sous la forme d'une fiche synthèse. Cela a comme objectif de donner un aperçu de l'éventail des projets en cours ou réalisés et de positionner le CCSMTL comme leader en recherche et innovation à travers ses créneaux spécifiques.

TABLE DES MATIÈRES

MISSION UNIVERSITAIRE

- Fiche de présentation de la mission universitaire..... 3
- Les Éditions du CCSMTL..... 5
- Le bulletin de liaison MU360..... 6
- Plan d'action pour la valorisation de la fonction de supervision..... 7
- Veille scientifique et informationnelle COVID-19 et Q/R..... 8

CREMIS

- Fiche de présentation du CREMIS..... 9
- Outils pour repérer et prévenir l'instabilité résidentielle et Guide des bonnes pratiques en itinérance..... 11
- Les rôles professionnels face aux demandes de certificats pour contrainte sévère à l'emploi et les conséquences du suivi offert sur les trajectoires des patients..... 12
- Pair(e)s aidant(e)s et intervention en santé mentale..... 13

CRéSP

- Fiche de présentation du CRéSP..... 14
- Le mentorat virtuel au service de la persévérance scolaire et de l'orientation professionnelle chez les 15-18 ans issus des Premières Nations du Québec..... 16
- Des interventions multidimensionnelles, coconstruites avec les équipes interprofessionnelles, pour un mieux-être au travail en oncologie..... 17
- L'évaluation et le renforcement des réseaux alimentaires alternatifs pour la prévention du diabète de type 2 et de l'hypertension..... 18

IUD	
• Fiche de présentation de l'IUD.....	19
• Développement et validation d'une évaluation intégrée spécialisée en dépendance.....	21
• Les programmes d'intervention précoce concernant l'usage à risque d'alcool, de substances psychoactives ou les jeux de hasard ou d'argent.....	22
• Vers de meilleures pratiques pour les personnes en situation de précarité et dépendantes aux opioïdes : élaboration d'un guide.....	23
IUGM	
• Fiche de présentation de l'IUGM.....	24
• Programme AvantÂge.....	26
• Consortium pour l'identification précoce de la maladie d'Alzheimer – Québec.....	27
• e.SPACE Bien Vieillir : une plateforme pour promouvoir la santé cognitive des personnes âgées.....	28
• Briser l'isolement social des aînés de Côte-des-Neiges : un quartier innovant en mode Living Lab.....	29
IUJD	
• Fiche de présentation de l'IUJD.....	30
• Étude d'incidence québécoise sur les situations évaluées en protection de la jeunesse.....	32
• Projet SPHÈRES.....	33
• Système d'information Jeunes en difficulté.....	34
IURDPM	
• Fiche de présentation de l'IURDPM.....	35
• Espace participatif de recherche clinique.....	37
• Effets d'un programme de marche au sol avec un exosquelette robotisé pour des personnes ayant une lésion chronique de la moelle épinière.....	38
• Protocole simplifié d'évaluation de la localisation auditive destiné à la clientèle présentant une déficience visuelle et auditive.....	39
• Guide de pratique - Soutenir l'intégration sociale des personnes ayant un traumatisme craniocérébral et présentant une consommation à risque ou problématique de substances psychoactives.....	40
• Utilisation de la téléadaptation pour soutenir le congé précoce assisté à domicile suite à un accident vasculaire cérébral.....	41



LA MISSION UNIVERSITAIRE DU CCSMTL :

DES VOLETS COMPLÉMENTAIRES POUR CRÉER UNE CULTURE D'INNOVATION

ENSEIGNEMENT

- Accueillir des stagiaires et former des superviseurs de stage
- Influencer les cursus académiques
- Développer des modes d'enseignement innovants

SOINS ET SERVICES, SOUTIEN

- Encourager le développement des pratiques de pointe basées sur des données probantes
- Favoriser la tenue de travaux d'évaluation des technologies et des modes d'intervention (ETMI)
- Permettre aux bibliothèques et aux centres de documentation de soutenir la prise de décision basée sur des données probantes.

PARTENARIATS

- Soutenir les partenariats universitaires
- Favoriser l'ouverture aux partenariats avec d'autres instances (communautaires, municipales, policières et pénales, etc.)

RECHERCHE

- Développer des programmes et des pratiques
- Baliser l'éthique des travaux de recherche en établissement)

SUIVEZ-NOUS !

- Abonnez-vous à la version électronique du MU360 : ccsmtl-mission-universitaire.ca
- Suivez la vitrine Enseignement et recherche du CCSMTL sur [LinkedIn](#).

INNOVATION

- Susciter l'exploration de nouvelles approches ou méthodes améliorées dans les pratiques, l'organisation des soins et services, le milieu de travail ou les relations extérieures de l'établissement
- Mettre en place un Bureau de l'innovation transversal au sein du CCSMTL

TRANSFERT DES CONNAISSANCES

- Partager ses savoirs pour soutenir et outiller les autres établissements du réseau
- Influencer les politiques publiques
- Faire rayonner l'excellence des équipes

POUR PLUS D'INFORMATION

Annie-Kim Gilbert, Ph. D.

directrice de l'enseignement universitaire et de la recherche, CCSMTL
annie-kim.gilbert.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca
514 264-1073

Marise Guindon

directrice adjointe, Recherche, développement et transfert de connaissances
marise.guindon.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca
514 896-3450

Frédérique Laurier

directrice adjointe, Enseignement, UETMI et diffusion des connaissances
frederique.laurier.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca
514 340-2800, poste 3554



Le CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal un pôle universitaire majeur du réseau de la santé et des services sociaux

4 INSTITUTS UNIVERSITAIRES

- Institut universitaire de gériatrie de Montréal
- Institut universitaire Jeunes en difficulté
- Institut universitaire sur les dépendances
- Institut universitaire sur la réadaptation en déficience physique de Montréal

IUGM IUJD IUD IURDPM

3 CENTRES DE RECHERCHE FINANCÉS PAR LE FONDS DE RECHERCHE DU QUÉBEC — SANTÉ (FRQS)

- Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain
- Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal
- Centre de recherche en santé publique

CRIR CRIUGM CReSP

1 CENTRE AFFILIÉ UNIVERSITAIRE

- Centre affilié universitaire sur les inégalités sociales, les discriminations et les pratiques alternatives de citoyenneté

CREMIS



Mission universitaire

Les Éditions du CCSMTL

DÉFINITION DU PROJET

Les Éditions du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal (CCSMTL) sont spécialisées dans la diffusion de savoirs, mettant de l'avant principalement les expertises des chercheurs et des spécialistes de la santé (médecins et professionnels) du CCSMTL.

PUBLIC

- Les projets d'édition s'inscrivent dans trois grands axes :
 - Diffuser les résultats de la recherche universitaire au **grand public** (par des membres du CCSMTL ou de sa communauté, ou par des experts externes dont nous reconnaissons la pertinence) ;
 - Partager avec **les professionnels du réseau** des expertises spécialisées développées dans le CIUSSS ;
 - Soutenir **l'enseignement universitaire**.

RÉALISATIONS

Les Éditions du CCSMTL pourraient développer jusqu'à 7 collections :

- Collection Centre de recherche en santé publique
- Collection Inégalités sociales — CREMIS
- Collection Institut universitaire de gériatrie de Montréal (en partenariat avec le programme AvantÂge)
- Collection Institut universitaire de réadaptation en déficience physique de Montréal
- Collection Institut universitaire Jeunes en difficulté
- Collection Institut universitaire sur les dépendances
- Collection Équipe de recherche Trouble du spectre de l'autisme

TRANSFERT DE CONNAISSANCES

PRINCIPAUX ACTEURS IMPLIQUÉS

- Les collections sont placées sous les directions scientifiques des IU-CAU-CR.
- Les auteurs sont des chercheurs et des spécialistes de la santé (médecins et professionnels) du CCSMTL ou reconnus dans leur domaine.
- L'équipe de Diffusion des connaissances coordonne les activités de la maison d'édition du CCSMTL.

RETOMBÉES

- **6 livres ont été publiés dans 3 collections**
 - Collection IUGM
 - Devenir proche aidant (11/2020)
 - Vieillir en santé (04/2017)
 - Yoga pour soi (11/2016)
 - Incontinence urinaire (11/2016)
 - Collection IUJD
 - Approche de communauté d'entraide et de justice (07/2018)
 - Collection Équipe de recherche Trouble du spectre de l'autisme
 - Autisme (04/2019)
- **Plus de 22 000 copies vendues**

ÉTAT D'AVANCEMENT

- Développement en cours



Produit par DEUR - CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal – Janvier 2021

Mission universitaire

Le bulletin de liaison MU360

DÉFINITION DU PROJET

Le MU360 est le bulletin de liaison du CCSMTL à propos de sa mission universitaire, produit par la Direction de l'enseignement universitaire et de la recherche. Le MU360 vise à présenter un tour complet de la mission universitaire à propos d'un sujet différent lors de chaque publication. L'idée maîtresse du MU360 est d'intégrer les directions et les angles abordés au service d'une thématique (couvrir un 360° de la mission universitaire autour de la thématique).

PUBLIC

Le MU360 est utilisé comme outil de rayonnement et de liaison avec nos partenaires internes, mais aussi externes, notamment le MSSS, l'INESSS, les universités et les autres établissements de la santé et des services sociaux. La liste d'envoi compte 1056 abonnés.

RÉALISATIONS

Le MU360 est produit 2 fois par année. Un format papier et un format électronique sont disponibles.

ÉTAT D'AVANCEMENT

- Développement en cours.



Produit par DEUR - CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal – Janvier 2021

RAYONNEMENT

PRINCIPAUX ACTEURS IMPLIQUÉS

- La rédaction en chef est assumée conjointement par une direction clinique et une direction scientifique d'un IU-CAU-CR. Ces invités changent lors de chaque publication.
- Les équipes des IU-CAU-CR et les équipes transversales de la DEUR (éthique, ETMI, bibliothèques et centres de documentation, enseignement et stages, diffusion des connaissances) collaborent au contenu.
- L'équipe de Diffusion des connaissances coordonne la production des bulletins MU360.

RETOMBÉES

- 4 parutions
 - Présentation des désignations (01/2018)
 - Dépendances (11/2018)
 - À chacun son domicile? (06/2019)
 - Communautés d'appartenance en contexte de santé urbaine (12/2019)
- 1056 abonnés à la liste d'envoi
- 65 % de taux d'ouverture
- Portée nationale



Mission universitaire

Plan d'action pour la valorisation de la fonction de supervision

DÉFINITION DU PROJET

Le plan d'action pour la valorisation de la fonction de supervision a pour objectif de reconnaître, valoriser et améliorer les conditions associées au rôle de superviseur de stages. Composé de 34 initiatives, il contribue à la bonification de l'offre de stages, au rehaussement du sentiment d'auto-efficacité des superviseurs par le développement de leurs compétences, à l'animation de la vie universitaire ainsi qu'à la formation de la relève. Cette démarche est soutenue par un rapport d'évaluation des technologies et des modes d'intervention (ETMI) ainsi qu'une consultation auprès d'acteurs clés internes ainsi que des maisons d'enseignement.

RÉALISATIONS

- Trois formations soutenant le développement des compétences en supervision
- Matériel pédagogique (guides, capsules, boîte à outils)
- Système de reconnaissance des superviseurs
- Structure d'entraide pour les superviseurs (communauté de pratique)
- Activités de reconnaissance
- Procédure en lien avec les indicateurs de performance

ÉTAT D'AVANCEMENT

- Développement et implantation d'environ un tiers des initiatives du plan d'action.
- La 1^{re} formation de base à la fonction de supervision est complétée et dispensée de façon régulière chaque année avec un taux d'appréciation des participants de 85%. La 2^e formation ainsi qu'une capsule d'initiation sur le thème de la télé-supervision seront préparées au courant de l'hiver 2021.
- La boîte à outils pour les superviseurs et les guides de stage sont accessibles sur intranet depuis août 2019.
- Les comités consultatifs sur le système de reconnaissance des superviseurs ont eu lieu à l'automne-hiver 2020 et le référentiel de compétences est élaboré. Les travaux reprendront dès que la situation le permettra.
- Deux activités de reconnaissance des superviseurs ont lieu annuellement : la semaine de reconnaissance en juin ainsi qu'un gala à l'automne dans le cadre de la Semaine de la mission universitaire. Le contexte de la COVID-19 nous amènent à repenser ces deux activités afin de les offrir dans un contexte sécuritaire.

PRINCIPAUX ACTEURS IMPLIQUÉS

- Équipe : Enseignement-stages
- Gestionnaires : Marie-Claude Roussin et Frédérique Laurier, Direction adjointe - Enseignement, UETMI et diffusion des connaissances.
- Collaborateur(s) : Directions cliniques et administratives; bibliothèques.

PUBLIC

L'ensemble du personnel du CCSMTL qui endosse la fonction de supervision auprès d'étudiants en formation.

RETOMBÉES

- Améliorer le soutien aux superviseurs de stages
- Reconnaître l'engagement des superviseurs et leur rôle clef d'enseignement sur le terrain
- Produire de nouveaux outils
- Rehausser la qualité des stages
- Développer la culture de la mission universitaire
- Encourager et valoriser la participation du personnel à des activités d'enseignement



Mission universitaire

Veille scientifique et informationnelle COVID-19 et Q/R

DÉFINITION DU PROJET

Pour faire face à la pandémie de la COVID-19 et ses conséquences futures, la DEUR a créé deux nouveaux services : le portail web de veille scientifique et informationnelle COVID-19 et le service de Questions/Réponses (Q/R) COVID-19. Le **portail web de veille** présente du contenu scientifique sur plusieurs thèmes liés à la crise socio-sanitaire et liés aux expertises des désignations universitaires du CCSMTL. Il est mis à jour en continu dans le but de soutenir les interventions auprès de populations vulnérables en contexte de pandémie. Le **service de Q/R** répond aux questions des professionnels à l'interne à partir des dernières données probantes et expérientielles disponibles sur la pandémie pour les orienter dans leurs prises de décision.

PUBLIC

Le portail de veille s'adresse à toute la communauté du CCSMTL et au grand public. Le service de Q/R s'adresse aux gestionnaires, médecins et professionnels de la santé du CCSMTL.

RÉALISATIONS

Le portail de veille est accessible en ligne au : <http://veille.ccsmtl-biblio.ca/>. Le service de Q/R offre une réponse en 3 jours ouvrables.

ÉTAT D'AVANCEMENT

- Le portail web de veille a été développé rapidement, puis bonifié dans les semaines qui ont suivi.
- Un abonnement aux mises à jour quotidiennes par courriel a été ajouté.
- Le portail de veille est toujours en ligne et est alimenté en continu.
- Le Service de Q/R COVID-19 a été en fonction jusqu'en juillet 2020.

PRINCIPAUX ACTEURS IMPLIQUÉS

- L'équipe des bibliothèques et centres de documentation du CCSMTL
- Professionnels de l'UETMI et Diffusion des connaissances

Collaborateurs :

- Chercheurs et professionnels de recherche des instituts universitaires, centre affilié universitaire et centres de recherche du CCSMTL

RETOMBÉES

Le portail de veille et le service Q/R ont permis de rendre disponibles rapidement les plus récentes informations pertinentes sur la pandémie et le confinement en fonction des nombreux besoins identifiés en contexte de gestion de crise socio-sanitaire.

- Le portail web de la veille scientifique et informationnelle COVID-19 a été visité par plus de 4 900 personnes depuis sa mise en ligne. Près de la moitié des références présentées sont tirées de la littérature grise et l'autre moitié sont des articles scientifiques.
- Le service de Questions/Réponses COVID-19 a répondu à 26 demandes (10 questions, 10 listes de références et 6 demandes autres). Il a permis d'apporter un éclairage aux partenaires internes du CCSMTL en dégagant les constats issus d'une revue non exhaustive de la littérature.



CREMIS

**Centre de recherche de Montréal
sur les inégalités sociales, les discriminations
et les pratiques alternatives de citoyenneté**

MISSION

Les recherches menées au CREMIS portent un regard critique sur les inégalités sociales et les discriminations qui jalonnent les parcours de vie, tout en identifiant leur impact sur le bien-être des populations et des praticien(ne)s qui les accompagnent. Elles contribuent à comprendre les mécanismes producteurs des inégalités sociales ainsi qu'à soutenir les pratiques des milieux institutionnels et communautaires visant à les réduire.

MEMBRES

- 31 chercheur(e)s universitaires
- 4 chercheur(e)s universitaires en établissement
- 1 chercheur de collège
- 2 chercheur(e)s gouvernementaux
- 12 praticien(ne)s-chercheur(e)s

Collaborateurs et collaboratrices

- 14 chercheur(e)s universitaires hors Québec
- 5 gestionnaires-chercheur(e)s
- 3 organismes communautaires membres partenaires

CE QUI NOUS DISTINGUE

Co-construction des savoirs et transversalité de sa thématique

La co-construction est une valeur centrale des travaux réalisés au CREMIS. L'ancrage en milieu de pratique favorise le développement de projets participatifs avec les personnes, les praticien(ne)s et les gestionnaires.

La diversité des regards et savoirs détenus par ces personnes permet d'accroître notre compréhension des inégalités sociales et favorise la mise en œuvre d'actions susceptibles de les réduire.

La transversalité de la thématique du CREMIS permet à ses chercheur(e)s de développer des projets de recherche avec toutes les directions du CCSMTL et permet la collaboration avec des organismes communautaires de tous secteurs confondus.

DIRECTION SCIENTIFIQUE

Nicolas Sallée, Ph. D., professeur titulaire,
Département de sociologie, Université de Montréal

PROGRAMMATION SCIENTIFIQUE

- **Axe I** – Connaître et analyser les conditions matérielles de vie, les rapports sociaux inégalitaires et leur impact dans les trajectoires de vie des personnes
- **Axe II** – Analyser et expérimenter des pratiques susceptibles de contribuer à l'amélioration du bien-être des populations
- **Axe III** – Contribuer à la co-construction des savoirs, en impliquant les personnes recevant des services sociaux et des soins de santé et leurs proches, les personnes qui les accompagnent ainsi que les gestionnaires des milieux institutionnels et communautaires

Ces axes se déploient principalement dans les champs thématiques suivants :

- Âges de la vie
- Itinérance
- Santé et inégalités sociales
- Genre et diversité sexuelle
- Savoirs et participation citoyenne
- Capacités, normes sociales et interventions
- État social
- Droits et justice
- Territoires et systèmes alimentaires

PARTENARIATS

Le CREMIS, affilié à l'Université de Montréal et à l'Université du Québec à Montréal, a développé des partenariats de recherche avec différentes organismes ou réseaux, tant au plan local, provincial qu'au plan international. Par exemple, le CREMIS a établi des ententes cadres de coopération dans le domaine de la recherche et de la production scientifique, de la formation des chercheur(e)s, des praticien(ne)s et des gestionnaires notamment avec l'Institut supérieur social de Mulhouse et l'Université de Barcelone. Le CREMIS a également soutenu la création d'un réseau de villes et régions laboratoires, en Europe et au Québec, qui permet de développer diverses collaborations scientifiques dans le champ des inégalités sociales.

MOBILISATION DES CONNAISSANCES

La Revue du CREMIS

Fondée en 2008, la Revue du CREMIS se veut un lieu de partage de savoirs. Les articles reflètent l'avancement des connaissances de même que les préoccupations des membres et partenaires et portent sur les multiples formes d'inégalité, de discrimination et de stigmatisation.

Stratégie de repérage et Guide des bonnes pratiques en itinérance

Dans le cadre du Plan d'action interministériel itinérance (2015-2020), le CREMIS a reçu le mandat d'outiller les intervenants de l'ensemble du réseau quant aux réalités multiples de l'itinérance. L'équipe du CREMIS a développé un Guide des bonnes pratiques, abordant des problématiques spécifiques et des populations particulièrement touchées, des outils de repérage, des capsules vidéo, de même qu'une formation en ligne.

FORMATION

Le CREMIS propose des formations à des publics variés de praticien(ne)s et gestionnaires des réseaux institutionnels et communautaires. Par exemple :

- Traumatismes complexes et populations vulnérables : comprendre et adopter des pratiques sensibles aux traumatismes
- Atelier de formation continue sur l'évaluation de la contrainte sévère à l'emploi à l'intention des médecins
- Introduction au phénomène de judiciarisation en DITSA
- SRA – Approche globale en accompagnement résidentiel pour les personnes en situation d'itinérance ou à risque de le devenir

ENSEIGNEMENT

Cette année, 155 étudiant(e)s ont été supervisé(e)s par des membres régulier(ère)s du CREMIS (115 à la maîtrise, 37 au doctorat et 3 au post-doctorat. Le CREMIS offre 20 000 \$ par année dans le cadre d'un programme de bourses de soutien aux étudiant(e)s des cycles supérieurs dirigé(e)s par des chercheur(e)s membres.

RESSOURCES DOCUMENTAIRES

Centre de documentation Jeanne-Mance

66, rue Sainte-Catherine Est, Montréal (Québec) H2X 1K6
yan.trussart.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca
514 527-9565, poste 3733

POUR PLUS D'INFORMATION

Daphné Morin, chef de service – CREMIS

daphne.morin.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

514 527-9565, poste 3414

Marise Guindon, directrice adjointe – Recherche, développement et transfert des connaissances

marise.guindon.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca — 514 896-3450

SUIVEZ-NOUS!

inegalitessociales.ca





CREMIS

Outils pour repérer et prévenir l'instabilité résidentielle et *Guide des bonnes pratiques en itinérance*

PRÉSENTATION DU PROJET

Dans le cadre du *Plan d'action interministériel en itinérance 2015-2020 – Mobilisés et engagés pour prévenir et réduire l'itinérance*, le CCSMTL a été mandaté par le MSSS pour répondre à des mesures du plan d'action, et ce, dans l'objectif d'améliorer la capacité collective du réseau de la santé et des services sociaux à voir et à reconnaître l'itinérance pour mieux la contrecarrer. Ce projet d'envergure nationale vise également un meilleur arrimage des services afin de sortir des silos et favoriser une collaboration entre les différent(e)s acteur(rice)s impliqué(e)s auprès des personnes. Le CREMIS s'est vu confier la réalisation du projet. L'ensemble des productions seront diffusées via deux dossiers Web disponibles sur le site du CREMIS.

PUBLIC

- Tous les intervenant(e)s susceptibles d'entrer en contact avec une personne en situation ou à risque d'itinérance

ÉTAT D'AVANCEMENT

- Les trois outils pour repérer et prévenir l'instabilité résidentielle ont été finalisés et déposés au MSSS à l'automne 2019.
- Plusieurs livrables finalisés attendent le feu vert du MSSS avant d'être déployés sur le site web du CREMIS : les trois outils de repérage, la formation sur l'outil de repérage IRIS, cinq fiches centrales du *Guide des bonnes pratiques en itinérance* et 14 capsules vidéos.
- La révision des derniers contenus du Guide (compléments population et fiches thématiques) est en cours, en collaboration avec le MSSS et ses instances. Une fois finalisés, ils seront disponibles via le site Web du CREMIS.
- L'élaboration d'une stratégie afin d'accroître la visibilité et l'appropriation de ces outils dans l'ensemble du réseau et ses partenaires est en cours entre le MSSS et le CREMIS. Le rôle du CREMIS est à définir.
- Le MSSS et le CREMIS engagent des travaux autour de la formation sur le *Guide des bonnes pratiques* avec le pôle de la Formation continue partagée (FCP) du CIUSSS de l'Estrie-CHUS.

PRINCIPAUX ACTEURS IMPLIQUÉS

- Équipe de travail : Rachel Benoit et Alexis Pearson, CREMIS
- Gestionnaire : Daphné Morin, CREMIS
- Collaborateurs et collaboratrices : Laurence Roy, direction scientifique (en relève de Roch Hurtubise), CREMIS; CIUSSS de l'Estrie-CHUS (Formation continue partagée); des intervenant(e)s et gestionnaires des établissements du réseau et du milieu communautaire; Lucie Trudel, DEUR, CCSMTL

RÉALISATIONS

- Trois outils de repérage, un guide des bonnes pratiques en itinérance, deux formations en ligne et un colloque national en itinérance en 2017

RETOMBÉES

- Mobilisation d'un large réseau d'intervenant(e)s à l'échelle nationale, de l'institutionnel et du communautaire, pour l'élaboration des productions
- Création de liens et de collaborations solides avec plusieurs de ces acteurs qui pourront alimenter les travaux futurs

TRANSFERT DE CONNAISSANCES



CREMIS

Les rôles professionnels face aux demandes de certificats pour contrainte sévère à l'emploi et les conséquences du suivi offert sur les trajectoires des patients

PRÉSENTATION DU PROJET

Pour accéder au Programme de solidarité sociale (1088\$/mois contre 690\$ pour l'aide sociale), une personne bénéficiaire doit d'abord obtenir un rapport médical attestant de contraintes sévères au travail. Le processus pose des enjeux importants pour les personnes bénéficiaires et pour les médecins responsables d'évaluer la capacité au travail.

Un projet réalisé au Centre de recherche et d'aide pour narcomanes (CRAN) a documenté la variabilité de pratiques professionnelles entourant ces évaluations et leurs impacts pour les personnes bénéficiaires. La recherche met en lumière plusieurs barrières à l'accès au programme ainsi qu'une discrimination à l'accès pour certaines catégories de personnes, notamment celles souffrant de problèmes de santé mentale ou ayant une condition prolongée, mais non permanente.

Parmi les pratiques prometteuses pour rendre l'accès au programme plus équitable et minimiser les impacts néfastes du processus sur les personnes requérantes, notons la prise en compte des facteurs psychosociaux dans l'évaluation et l'implication des professionnel(le)s de la santé et des services sociaux dans le processus, tant pour soutenir les personnes dans les démarches que les médecins dans leur évaluation.

PUBLIC

- Médecins
- Professionnel(le)s accompagnateur(rice)s
- Personnes bénéficiaires du programme de solidarité sociale

RÉALISATIONS

- Rapport de recherche (2019)
- 3 brochures informatives, une par public cible (imprimées et disponibles en ligne)
- <https://cremis.ca/publications/dossiers/dossier-nadia/>

RECHERCHE

PRINCIPAUX ACTEURS IMPLIQUÉS

- Chercheuse principale : Nadia Giguère, CREMIS, UdeM
- Gestionnaire : Daphné Morin, CREMIS
- Équipe de recherche : David Barbeau, CRAN, UdeM; Marie-Dominique Beaulieu et Christopher McAll, UdeM; Stéphane Handfield et Emanuelle Dufour, CREMIS

ÉTAT D'AVANCEMENT

- Terminé

RETOMBÉES

- Présentations au ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale en 2019 (sensibilisation aux failles dans l'accès au programme et à leur responsabilité d'assurer un accès équitable)
- Présentation des résultats dans divers événements (en dépendance, journées annuelles des départements de médecine, en milieu hospitalier, etc.)
- Présentation des résultats au Comité des Besoins de la Direction du développement professoral continu de la Faculté de Médecine de l'UdeM en janvier 2020
- Production d'un dossier Web sur le site du CREMIS, décliné par publics cibles (3)
- Production, mise en ligne et diffusion de 3 brochures informatives, pour chacun des publics cibles (3)
- Soumission d'articles scientifiques
- Financement du Département de médecine familiale de l'UdeM pour l'élaboration d'une formation en ligne à l'intention des médecins
- Démarche d'accréditation et d'évaluation de la formation en ligne

CREMIS

PAIR(E)S AIDANT(E)S ET INTERVENTION EN SANTÉ MENTALE

PRÉSENTATION DU PROJET

La présence des pair(e)s aidant(e)s dans les services sociaux et les soins de santé mentale institutionnels soulève plusieurs enjeux.

Comme ces personnes, qui vivent actuellement ou ont vécu une importante détresse psychologique, accompagnent des individus vivant des situations similaires, les rôles sociaux (personnes malades/en santé, soignées/soignantes, professionnelles/profanes) ne sont pas définitivement assignés.

Compte tenu du bénéfice de l'apport des pair(e)s aidant(e)s dans les soins et services de santé mentale, ce projet a pour objectif de rendre disponible de l'information pertinente pour les gestionnaires (panorama de l'intervention des pair(e)s aidant(e)s en santé mentale, rôle et contribution à la dispensation et à la qualité des soins et services offerts), et ce, afin de faciliter l'embauche des pair(e)s aidant(e)s dans les services et soins de santé mentale.

PUBLIC

- Gestionnaires de programmes en santé mentale intéressé(e)s à accroître leurs connaissances à propos des pair(e)s aidant(e)s

RÉALISATIONS

Dossier Web présentant du contenu informatif et audiovisuel de même que des ressources cliniques et des références bibliographiques

<https://www.cremis.ca/publications/dossiers/lintervention-par-les-pairs-en-sante-mentale/>

PRINCIPAUX ACTEURS IMPLIQUÉS

- Chercheur principal : Baptiste Godrie, CREMIS, UdeM
- Gestionnaire : Daphné Morin, CREMIS
- Collaborateurs et collaboratrices : Maxime Boucher, CREMIS; Sandrine Rousseau, Association québécoise pour la réadaptation psychosociale; Patricia Clavet et Steve Blanchette, pair(e)s aidant(e)s

ÉTAT D'AVANCEMENT

- Terminé

RETOMBÉES

- Accompagner les gestionnaires dans le processus d'embauche des pair(e)s aidant(e)s
- Atteindre les cibles d'embauche des pair(e)s aidant(e)s fixées par le *Plan d'action en santé mentale* du ministère de la Santé et des Services sociaux
- Sensibiliser les milieux de pratique au rôle des pair(e)s aidant(e)s en santé mentale



CReSP

Centre de recherche en santé publique

DIRECTION SCIENTIFIQUE

Louise Potvin, Ph. D., professeure titulaire au Département de médecine sociale et préventive de l'École de santé publique de l'Université de Montréal

Le CReSP regroupe plus de 50 membres chercheurs réguliers et des experts utilisateurs de connaissances provenant d'organisations partenaires. Les chercheurs du Centre de recherche en santé publique sont issus de six facultés de l'Université de Montréal en plus de l'École Polytechnique Montréal.

PROGRAMMATION SCIENTIFIQUE

La programmation scientifique repose sur deux enjeux prioritaires qui orientent les décisions stratégiques :

- Comprendre et diminuer le fardeau de la maladie d'un monde en transformation;
- Comprendre et agir sur le cumul des risques, vulnérabilités et résiliences tout au long de la vie.
- **Axe I – Environnement, milieu de vie et santé**
Conditions environnementales, psychosociales et socioéconomiques qui façonnent la santé, et interactions entre ces déterminants.
- **Axe II – Systèmes de soins et de santé publique**
Continuum complet des prestations du système de santé qui va des déterminants de la santé aux politiques et services de santé.
- **Axe III – Une seule santé du monde**
Mise en œuvre d'approches collaboratives pour aborder les problèmes de santé et comprendre leur contexte historique, la multiplicité de leurs déterminants et l'ensemble des institutions impliquées dans la recherche de solutions.

MISSION

La mission du CReSP est de produire des connaissances de pointe et pertinentes pour éclairer les enjeux concernant la santé des populations et soutenir les actions de santé publique fondées sur des données probantes afin de promouvoir la santé et réduire le fardeau de la maladie. Le CReSP conduit des recherches innovantes qui répondent aux plus hauts standards de rigueur scientifique, d'éthique et d'équité. Ce faisant, il participe à l'amélioration des pratiques de santé publique et à la transformation des méthodes de recherche et forme les futurs chercheurs et experts en santé publique.

MEMBRES

- **56** chercheurs réguliers
- **12** membres experts réguliers

CE QUI NOUS DISTINGUE

Le CReSP est l'un des nouveaux centres financés par le Fonds de recherche du Québec – Santé (FRQS) lors de l'expansion du programme de centre en 2019.

Issu d'un partenariat entre le CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal (CCSMTL) et l'Université de Montréal, le CReSP est la première et la seule infrastructure majeure de recherche québécoise entièrement dédiée à la santé publique et opérant dans le cadre de liens structurels privilégiés avec un établissement responsable de la santé d'une population, le CCSMTL.

PARTENARIATS

Le CRoSP promeut la collaboration entre les milieux de recherche et de pratique par sa proximité avec la Direction régionale de santé publique (DRSP) et le CCSMTL, ainsi que par ses partenariats avec l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ), l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS) et l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC).

MAILLAGE RECHERCHE-PRATIQUE

L'objectif stratégique poursuivi dans cette démarche est de soutenir des échanges fréquents et réguliers entre des chercheurs de toutes les disciplines pertinentes, les experts de santé publique et leurs partenaires de même que les citoyens, pour développer des visions communes qui informent la recherche, la co-crédation des savoirs, la pratique, les politiques publiques et la vie citoyenne.

La valeur ajoutée de la mise en place d'une approche d'application des connaissances intégrée réside principalement dans la capacité de créer des synergies et des effets de levier afin de réaliser et valoriser des recherches qui apportent des solutions aux enjeux prioritaires pour la santé des populations.

RAYONNEMENT

Les chercheurs du CRoSP sont des leaders dans toutes les disciplines de la santé publique et jouissent d'une réputation nationale et internationale. On y retrouve plus de 10 chaires de recherche, dont 5 chaires de recherche du Canada, 2 observatoires et un centre collaborateur de l'Organisation mondiale de la santé.

FORMATION

Le CRoSP accueille plusieurs centaines d'étudiants chaque année. Le CRoSP offre à ses étudiants aux cycles supérieurs et à ses stagiaires postdoctoraux l'occasion de se réunir et d'échanger sur les différentes thématiques de la santé publique, dans un riche environnement de recherche interdisciplinaire et collaborative, et dans un environnement favorisant le rapprochement avec des professionnels et décideurs de santé publique.

RESSOURCES DOCUMENTAIRES

Centre de documentation de la Direction régionale de Santé publique de Montréal
1301, rue Sherbrooke Est, Montréal (Québec) H2L 1M3
514 528-2400, poste 3268
cdc.drsp.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

POUR PLUS D'INFORMATION

Vanessa Simic, chef de service
Centre de recherche en santé publique
vanessa.simic.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca
514 528-2400, poste 3225

Marise Guindon, directrice adjointe
Recherche, développement et transfert des connaissances
marise.guindon.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca
514 896-3450

SUIVEZ-NOUS !

cresp.ca





CRéSP

Le mentorat virtuel au service de la persévérance scolaire et de l'orientation professionnelle chez les 15-18 ans issus des Premières Nations du Québec

DÉFINITION DU PROJET

L'éducation et l'intégration socioprofessionnelle sont deux importants déterminants de la santé et du bien-être. La colonisation et les politiques coloniales qui ont suivi ont fortement marqué nos institutions et notre société contemporaine, et continuent aujourd'hui d'affecter les possibilités qu'ont les jeunes des Premières Nations et Inuit à intégrer les études post-secondaires et le marché du travail de façon à respecter pleinement leurs forces et leurs savoirs. Le mentorat est un outil qui pourrait être susceptible d'influencer l'expérience des jeunes autochtones et des mentors, et ainsi contribuer à soutenir la persévérance scolaire, les aspirations et leur développement socio-professionnel. Le mentorat doit être culturellement adapté et tenir compte des enjeux historiques, culturels et politiques qui influencent les jeunes. Cette étude collaborative avec la Fondation Nouveaux Sentiers et l'OBNL Academos, soutient l'adaptation des services qui favorisent la sécurité culturelle des jeunes des Premières Nations à travers des relations mentoriales socio-professionnelles. Elle documente le processus collaboratif de l'adaptation, l'implantation du service et les impacts du programme à partir de mesures culturellement pertinentes.

PUBLIC

Jeunes des Premières Nations de niveau secondaire 3 à 5

RÉALISATIONS

- Indicateurs d'évaluation culturellement adaptés
- Théorie de changement d'un programme culturellement adapté
- Soutien à l'Adaptation des programmes d'Academos et Fondation Nouveaux Sentiers
- Rapport d'évaluation de la collaboration, de l'implantation et des impacts du programme Zone Premières Nations

ÉTAT D'AVANCEMENT

17 entrevues qualitatives, une revue de la littérature ainsi qu'un processus collaboratif avec Academos et la Fondation Nouveaux Sentiers ont permis de développer conjointement une théorie du changement et une première adaptation de service de mentorat. À ce jour, plus de 75 mentors autochtones et allochtones se sont inscrits sur la nouvelle Zone Premières Nations, 15 classes de jeunes sont inscrites à un atelier et le jumelage mentor-mentoré débute!

PRINCIPAUX ACTEURS IMPLIQUÉS

- Co-chercheurs : Sarah Fraser, Kate Frohlich, Véronique Dupéré, Nancy Beauregard et Isabelle Archambault, Chaire Myriagone UdeM; Éléonore Durocher-Bergeron, Academos; Marie-Claude Cleary, Fondation Nouveaux Sentiers ; Jennifer Thompson, Jrène Rahm, Treena Delormier, Alex McComber et Brooke Splicer, membres de la communauté de Kahnawake.
- Fondation Premières Nations Nouveaux Sentiers et l'OBNL Academos
- Comité de Programmation constitué de deux professionnels membres de Premières Nations

RETOMBÉES

- Un service de mentorat culturellement adapté pour les jeunes des Premières Nations.
- Une banque de mentors des Premières Nations et allochtones.
- Un atelier de sensibilisation pour intervenants allochtones.
- Des savoirs en lien avec la collaboration, la décolonisation, l'adaptation de programme et le mentorat auprès des jeunes des Premières Nations.
- Des données probantes qui permettront d'améliorer les services et d'assurer la pérennisation de la programmation.



CReSP

Des interventions multidimensionnelles, coconstruites avec les équipes interprofessionnelles, pour un mieux-être au travail en oncologie

DÉFINITION DU PROJET

Les travailleurs en oncologie offrent des soins qui sont associés à une charge psychologique et émotionnelle importante résultant, entre autres, de la complexité des traitements, du spectre de la mort et du sentiment fréquent d'impuissance. Les travailleurs en oncologie sont plus à risque de développer des problèmes de santé psychologique liés au travail.

Ce projet est conduit en partenariat avec les départements de oncologie de 4 établissements du réseau de la santé et des services sociaux (CISSS Laval, Centre universitaire de santé McGill, CIUSSS du Nord de l'Île-de-Montréal et CIUSSS du Centre-Sud de l'Île-de-Montréal). L'objectif général est de coconstruire, avec les équipes de oncologie elles-mêmes, des interventions qui doivent contribuer à développer la résilience de ces équipes et à réduire le fardeau associé aux problèmes de santé psychologique.

PUBLIC

Les équipes de oncologie

RÉALISATIONS

- Analyse des situations de travail en oncologie
- Modèles d'intervention coconstruits avec les parties prenantes pour renforcer la résilience des équipes de travail
- Preuves montrant le niveau d'efficacité des interventions coconstruites à la suite de leur expérimentation
- Constitution d'une boîte à outils mettant à contribution l'ensemble des équipes de oncologie au Québec pour développer leur résilience et renouveler leurs milieux de travail

ÉTAT D'AVANCEMENT

- En cours jusqu'en 2022
- Démarche d'approbation éthique complétée
- Préparation des outils de collecte des données complétée
- Analyse des situations de travail en cours
- Coconstruction des interventions (à partir de juin 2021)

PRINCIPAUX ACTEURS IMPLIQUÉS

- Chercheurs principaux : Carl-Ardy Dubois et Roxane Borgès Da Silva, UdeM, CReSP.
- Co-chercheurs et co-chercheuses: Alain Marchand, UdeM, CReSP; Kathleen Bentein, UQAM; Mélanie Lavoie-Tremblay et Christine Maheu, McGill; Sébastien Grenier, UdeM; Marie-Andrée Fortin, CISSS de Laval; Bernard Lespérance, UdeM, CReSP; Sara Soldera, CISSS de la Montérégie-Centre.
- Équipes de oncologie

RETOMBÉES

- Le projet générera un ensemble de ressources (ex. : outils d'analyse des situations de travail, méthode d'opérationnalisation de la démarche de codéveloppement des interventions; outils de communication; outils d'évaluation) qui pourront être adaptées et déployées par d'autres équipes en oncologie à travers tout le Québec.



CReSP

L'évaluation et le renforcement des réseaux alimentaires alternatifs pour la prévention du diabète de type 2 et de l'hypertension

DÉFINITION DU PROJET

L'Équateur connaît une transition nutritionnelle et une transition épidémiologique, où les régimes traditionnels sont rapidement supplantés par des régimes modernes pauvres en nutriments et riches en énergie et où les maladies chroniques remplacent les maladies infectieuses comme principales causes de décès. En parallèle, le plaidoyer de la société civile en Équateur pour la durabilité environnementale et l'équité sociale a conduit à la formation d'au moins 210 réseaux alimentaires alternatifs (RAA) à l'échelle nationale, décrits comme des circuits de marché courts reliant l'agriculture familiale durable aux consommateurs via l'achat direct. Parmi les RAA documentés, les études suggèrent que ces canaux de commercialisation relient au moins 8 820 familles d'agriculteurs dans 17 des 24 provinces de l'Équateur, et chaque année, nous voyons l'émergence de nouvelles formes et un nombre croissant de RAA.

Ce projet vise à renforcer le potentiel des RAA, qui ne cessent de s'étendre non seulement en Équateur, mais aussi dans le monde entier, en tant que ressource très prometteuse, mais largement négligée pour la transformation du système alimentaire dominant vers un système qui aide à lutter contre l'augmentation des taux de diabète et d'hypertension parmi les populations les plus vulnérables, soit les femmes autochtones en milieu rural.

PUBLIC

En partenariat avec des acteurs gouvernementaux (Ministères de la santé et de l'agriculture) et de la société civile (regroupements de paysans membres de RAA, organisations autochtones, groupes de consommateurs engagés), nous étudions le potentiel de la mise à échelle des RAA dans le but d'améliorer l'alimentation et de lutter contre l'épidémie des maladies chroniques.

RÉALISATIONS

Une étude à devis mixte est menée auprès d'agriculteurs et de partenaires précités. Le potentiel des RAA dans la prévention des maladies chroniques sera évalué.

ÉTAT D'AVANCEMENT

- En cours jusqu'en 2025.
- Des données préliminaires dans un sous-échantillon démontrent que les agricultrices membres de RAA ont une production agricole plus diversifiée et ont une alimentation de meilleure qualité nutritionnelle. Le volet qualitatif de l'étude est en cours. L'enquête quantitative et les mesures ont été retardées à cause de la pandémie.

PRINCIPAUX ACTEURS IMPLIQUÉS

- Co-chercheurs et chercheuses : Malek Batal et Kate Zinszer, UdeM, CReSP; Myriam Paredes, Facultad Latinoamericana de ciencias sociales; Stephen Sherwood, Ekorural. Ecuador; Pablo Lopez, Pontificia Universidad Católica del Ecuador; Donald Cole, University of Toronto; Peter Berti, HealthBridge.
- Plusieurs étudiants aux cycles supérieurs en Équateur et au Canada.

RETOMBÉES

- Les données sur l'hypertension et le diabète sont rares dans cette population. Le projet permettra de mesurer la magnitude des problèmes chroniques tout en explorant les solutions locales, socialement et culturellement acceptables et écologiquement viables pour transformer le système alimentaire en amont et contribuer à lutter contre le fléau des maladies chroniques dans cette population. Des leçons pourront être tirées et disséminées dans d'autres régions des Andes en Amérique du Sud avec des problématiques semblables.



Institut universitaire sur les dépendances

DIRECTION SCIENTIFIQUE

Karine Bertrand, Ph. D., professeure titulaire, Université de Sherbrooke

L'IUD regroupe près d'une trentaine de chercheurs provenant de 7 universités situées partout au Québec en plus de plusieurs chercheurs en établissement. Les différents projets de recherche menés ou soutenus par l'IUD servent de tremplin pour l'élaboration de pratiques innovantes dans le domaine des dépendances.

MEMBRES

- 24 chercheurs universitaires
- 4 chercheurs universitaires en établissement
- 3 praticiens chercheurs
- 14 chercheurs collaborateurs
- 192 étudiants en recherche

CE QUI NOUS DISTINGUE

Tenant compte de l'alcool et des autres drogues, des jeux de hasard et d'argent et d'internet, les projets menés à l'IUD en étroite collaboration avec des partenaires des milieux de la santé et des services sociaux et communautaires contribuent à améliorer les pratiques auprès des personnes dépendantes ou à risque de le devenir. L'IUD place le transfert de connaissance au centre de ses activités, déployant notamment plusieurs projets de formation sur le plan provincial auxquels sont intégrées les connaissances scientifiques les plus récentes.

MISSION

L'IUD travaille notamment à documenter l'ampleur du phénomène des dépendances au Québec, les facteurs qui y sont associés et les processus pouvant expliquer les trajectoires de consommation ou de rétablissement, de même que l'influence de certains milieux ou réseaux sociaux. Les différents projets de recherche servent de tremplin pour l'élaboration de pratiques innovantes dans le domaine des dépendances. Il a également la responsabilité d'élaborer et d'offrir des formations reposant sur des bases scientifiques à l'ensemble des intervenants en dépendance du Québec ou tous ceux dont le rôle les amène à intervenir dans une telle dynamique.

PROGRAMMATION SCIENTIFIQUE

- **Axe I – Consommateurs et entourage**
Documenter la prévalence, les facteurs de risque et de protection, les trajectoires d'utilisation des services et ses déterminants, les profils des clientèles et les trajectoires de consommation et de rétablissement.
- **Axe II – Services et outils**
Identifier et évaluer les meilleures stratégies de prévention, de détection et d'évaluation, ainsi que de traitement, de réadaptation et de réinsertion des consommateurs dans divers milieux de pratique et de vie (de la 1^{re} ligne aux services spécialisés).
- **Axe III – Intégration et modélisation**
Améliorer l'adéquation des services aux besoins et l'intégration du dispositif de soins (Axe II) pour mieux répondre à la diversité des addictions et troubles concomitants associés (Axe I). Cet axe, transversal aux axes I et II, s'intéresse aussi aux modélisations de l'addiction.





PARTENARIATS

L'IUD a développé de nombreux partenariats avec des acteurs locaux, régionaux et provinciaux, issus tant du secteur public et parapublic que des milieux communautaire et universitaire. Ces partenariats favorisent le développement de projets novateurs qui répondent à la fois à des besoins de connaissances scientifiques qu'à des besoins cliniques.

TRANSFERT DE CONNAISSANCES

Soutenir les gestionnaires et praticiens œuvrant auprès des personnes confrontées à une dépendance ou à risque de développer une dépendance est la raison d'être de l'IUD, dont la programmation intègre notamment des méthodes participatives de recherche. L'IUD utilise différentes stratégies de transfert de connaissances, allant de la capsule vidéo à la formation en passant par des midis conférences et l'organisation d'événements d'envergure nationale et internationale.

RAYONNEMENT

Les chercheurs de l'IUD collaborent avec plusieurs équipes provenant d'autres provinces du Canada ainsi qu'ailleurs dans le monde, particulièrement dans la francophonie européenne, leurs travaux scientifiques ayant un rayonnement international et contribuant à l'amélioration des pratiques au-delà de nos frontières.

MANDAT

Dans le Programme sur l'usage et les dépendances aux substances (PUDS), 8 M\$ ont permis à ce jour de déployer 19 projets dédiés à améliorer les connaissances et les pratiques et réduire les méfaits liés à la consommation d'opioïdes, de cannabis et d'alcool.

PRATIQUE DE POINTE

Alcochoix+ est un programme d'intervention précoce qui fait maintenant l'objet d'une adaptation pour les Premières Nations en plus d'être élargi aux problèmes liés aux jeux de hasard et d'argent et de consommation d'autres substances psychoactives.

ÉVALUATION DES TECHNOLOGIES ET DES MODES D'INTERVENTION

L'IUD soutient l'IURDPM dans l'élaboration du *Guide de pratique pour l'intégration sociale des personnes ayant un traumatisme craniocérébral et qui présentent une consommation problématique de substances psychoactives*.

COMMUNAUTÉ DE PRATIQUE

En 2016, l'IUD mettait sur pied la *Communauté de pratiques médicale en dépendance* qui rassemble plus de 260 médecins de partout au Québec et qui œuvrent auprès des personnes qui souffrent de dépendance.

RESSOURCES DOCUMENTAIRES

Centre québécois de documentation en toxicomanie (CQDT)
950, de Louvain Est, Montréal (Québec) H2M 2E8
cqdt.cdc@ssss.gouv.qc.ca — 514 385-3490, poste 1153

POUR PLUS D'INFORMATION

Véronique Landry, chef de service, Institut universitaire sur les dépendances
veronique.landry.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca
514 385-3490, poste 1132

Marise Guindon, directrice adjointe – Recherche, développement et transfert des connaissances
marise.guindon.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca — 514 896-3450

SUIVEZ-NOUS!
iud.quebec





IUD

Développement et validation d'une évaluation intégrée spécialisée en dépendance

DÉFINITION DU PROJET

Les services spécialisés en dépendance auront une nouvelle évaluation qui couvrira l'ensemble des problématiques : substances; jeux de hasard et d'argent; difficultés avec les écrans.

L'Évaluation intégrée spécialisée en dépendance (EISD) vise à remplacer deux évaluations: le *Global Appraisal of Individual Needs* (GAIN) et l'Indice de gravité d'une toxicomanie (IGT). L'EISD sera bilingue et une version informatisée sera produite.

L'EISD procurera à la fois des scores de sévérité de conséquences de l'usage problématique de substances/jeu/écrans dans plusieurs sphères de vie, de même que des scores de sévérité de la dépendance. Une échelle de motifs d'usage est ajoutée ainsi qu'une estimation du degré de motivation au changement.

À l'image de l'IGT, le niveau de fonctionnement dans les différentes sphères de vie sera évalué, mais cette fois en procurant des scores permettant de quantifier objectivement la qualité du fonctionnement.

Le principe des poupées russes sera utilisé afin que tous les instruments de mesure et outils de repérage et de détection existants soient inclus au sein de l'EISD.

Une section concernant l'entourage sera incluse.

PUBLIC

- Intervenants en centre de réadaptation en dépendance

RÉALISATIONS

- Outil d'évaluation spécialisée bilingue en version informatisée et papier
- Guide d'utilisation
- Formations et contenus de formation

RECHERCHE

ÉTAT D'AVANCEMENT

- Initiation de la construction de l'outil
- Collecte de données réalisée en grande partie pour la dépendance (début en septembre 2020 pour les autres sphères de vie)
- Analyse des données en cours

PRINCIPAUX ACTEURS IMPLIQUÉS

- Responsable du projet et chercheur principal : Joël Tremblay, UQTR, IUD.
- Chercheurs et collaborateurs : Nadine Blanchette-Martin et Francine Ferland, CIUSSS de la Capitale-Nationale/CISSS Chaudière-Appalaches; Karine Bertrand, Mathieu Goyette et Magali Dufour, UdeS, IUD; Jean-Marc Ménard et Nadia L'Espérance, CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec; Isabelle Giroux, Université Laval; Serge Brochu, IUD.

RETOMBÉES

- Harmonisation de tout le continuum des outils d'évaluation
- La transmission de l'information au sein du continuum en dépendance d'un même CISSS/CIUSSS se trouvera facilitée une fois l'EISD informatisée.
- Une toute nouvelle section permettra d'évaluer la situation et les besoins des membres de l'entourage de personnes présentant toute dépendance.
- Le clinicien aura accès à une synthèse des résultats, à des pistes d'orientation et d'intervention ainsi qu'à un outil complémentaire pour donner une rétroaction à l'utilisateur quant à son profil.





IUD

Les programmes d'intervention précoce concernant l'usage à risque d'alcool, de substances psychoactives ou les jeux de hasard ou d'argent

DÉFINITION DU PROJET

Certaines personnes ont une consommation d'alcool, de cannabis, d'autres substances psychoactives (SPA) ou encore une pratique des jeux de hasard et d'argent (JHA) pouvant les mettre à risque (sécurité physique, problèmes de santé, etc.).

Le Programme d'intervention précoce Alcochoix+, visant à réduire la consommation et les problèmes associés de personnes ayant une consommation à risque et problématique, est implanté au Québec depuis le début des années 2000.

Ce projet a pour objectif de mettre à jour Alcochoix+ et de développer les modules cannabis, toutes substances et JHA et ainsi regrouper l'ensemble de ces volets sous le Programme Mes choix. Un volet visant la consommation d'alcool chez les personnes autochtones est aussi développé : Sage usage.

PUBLIC

- Intervenants du réseau de la santé
- Personnes dont la consommation d'alcool, de cannabis, de substances psychoactives et la pratique de jeux de hasard et d'argent est à risque

RÉALISATIONS

- Mise à jour d'*Alcochoix +* (programme de base et version dépendance)
- Développement et diffusion de deux nouveaux volets : *Cannabis* et *Toutes substances*
- Intégration du programme *JEu me questionne* dans la famille *Mes Choix*
- Élaboration de guides du participant pour chacun des volets
- Élaboration d'un guide de l'intervenant pour l'ensemble des volets
- Adaptation culturelle d'*Alcochoix +* à la réalité autochtone

ÉTAT D'AVANCEMENT

- Projet de quatre ans rendu à mi-parcours (fin en 2022)
- Mises à jour, adaptations et guides réalisés (sauf pour le volet JHA)
- Étude d'implantation et évaluation sommaire d'efficacité en cours pour les volets concernés

PRINCIPAUX ACTEURS IMPLIQUÉS

- Responsable du projet et chercheur principal : Joël Tremblay, UQTR, IUD.
- Chercheurs et collaborateurs : Hélène Simoneau et Serge Brochu, IUD; Nadine Blanchette-Martin et Francine Ferland, CIUSSS de la Capitale-Nationale/CISSS Chaudière-Appalaches; Isabelle Giroux, Université Laval; Jean-Sébastien Fallu, UdeM; Chantal Plourde, UQTR; Myriam Laventure, UdeS; cochercheurs internationaux et organisations internationales (France/Fédération Addiction; Suisse/GRÉA; Belgique/Fédito)

RETOMBÉES

- Formations offertes sur le territoire québécois afin de faciliter l'appropriation de la nouvelle famille du Programme *Mes Choix*.
- Contenus de formation accessibles pour la mise sur pied d'éventuelles formations par l'IUD.
- Publication d'articles scientifiques.
- Présentations lors de congrès nationaux et internationaux.
- Diffusion gratuite de *Mes Choix* et du manuel d'utilisation par le ministère de la Santé et des Services sociaux ainsi que par des partenaires internationaux.

RECHERCHE





DÉFINITION DU PROJET

Une enquête de l'Institut national de santé publique réalisée en 2016 relevait la stigmatisation et la discrimination vécues par les usagers dans les structures de soins de même que la complexité et la concomitance de leurs problèmes de santé physique et psychosociale.

Le présent projet propose de documenter les meilleures pratiques concernant le traitement des troubles liés à l'utilisation des opioïdes (TUO) et d'élaborer un guide sur le déploiement de services afin de favoriser leur mise en application au Québec.

L'objectif premier est de soutenir et d'outiller l'organisation du traitement du TUO pour les personnes utilisatrices d'opioïdes ayant des enjeux d'accès aux soins et celles qui sont plus à risque de surdoses, et ce, de façon adaptée à leur situation géographique au Québec.

PUBLIC

- Personnes utilisatrices d'opioïdes
- Professionnels de la santé et gestionnaires

RÉALISATIONS

- Revue narrative de la littérature
- État de situation des services et des besoins de personnes utilisatrices d'opioïdes de différentes régions du Québec
- Création d'un groupe de travail provincial d'experts en TUO
- Production d'un rapport de recherche
- Production d'un guide des meilleures pratiques
- Organisation d'un événement provincial

IUD

Vers de meilleures pratiques pour les personnes en situation de précarité et dépendantes aux opioïdes : Élaboration d'un guide

ÉTAT D'AVANCEMENT

- Projet terminé
- Événement provincial de transfert de connaissances tenu le 12 mars 2020 à Montréal et regroupant plus de 150 personnes provenant de 15 régions du Québec
- Diffusion du guide et du rapport de recherche sur les plateformes Web réalisée début 2020

PRINCIPAUX ACTEURS IMPLIQUÉS

- Responsable du projet : Marie-Ève Goyer, IUD
- Chercheur principal : Jorge Flores-Aranda, IUD
- Partenaires : Experts québécois en TUO; organismes communautaires œuvrant auprès de personnes utilisatrices d'opioïdes; personnes utilisatrices d'opioïdes; Collège des médecins du Québec; Ordre des infirmières et des infirmiers du Québec; Ordre des pharmaciens du Québec; Communauté de pratique médicale en dépendance; UQAM

RETOMBÉES

- Mise en place d'un continuum de services dans les établissements du réseau de la santé et des services sociaux
- Mobilisation et réseautage de plusieurs acteurs-clés œuvrant dans les services en traitement du TUO sur tout le territoire québécois
- Publication d'articles scientifiques



IUGM

Institut universitaire de gériatrie de Montréal

MISSION

Produire, mobiliser et partager les connaissances pour :

- développer des savoirs originaux et de qualité;
- former la relève;
- soutenir le développement de pratiques innovantes;
- soutenir la prise de décision et influencer les politiques publiques; et ce, afin d'améliorer la santé et le bien-être des aînés.

Le CRIUGM s'est donné comme mission de faire avancer les connaissances pour cerner les déterminants du mieux vieillir et trouver des solutions aux défis de santé des aînés.

MEMBRES DE L'ASSEMBLÉE DES CHERCHEURS

- **54** chercheurs universitaires
- **4** praticiens chercheurs
- **38** chercheurs collaborateurs
- **385** étudiants en recherche

Les chercheurs du CRIUGM proviennent de multiples disciplines et de secteurs variés : médecine, psychologie, audiologie, kinésiologie, sciences infirmières, réadaptation, optométrie, médecine dentaire, sciences sociales, ingénierie, linguistique, neuroscience, nutrition, pharmacologie.

CE QUI NOUS DISTINGUE

Grâce au travail, à la détermination et à la passion de ses chercheurs et de leurs équipes, le Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal (CRIUGM) est résolument engagé pour la découverte et l'innovation dans le domaine du vieillissement. Il se démarque notamment par une utilisation accrue des technologies en support à sa vision. Il peut miser sur la présence de douze plateaux technologiques dotés d'équipement de pointe dont dix sont financés par la Fondation canadienne pour l'innovation (FCI).

DIRECTION SCIENTIFIQUE

Oury Monchi, Ph. D., professeur titulaire au Département de radiologie, radio-oncologie et médecine nucléaire de la Faculté de médecine à l'Université de Montréal (UdeM).

Le centre de recherche de l'IUGM mène des travaux de recherche sur les facteurs qui favorisent le mieux vieillir et sur les solutions pour une prise en charge plus efficace - sur tous les plans - des maladies et des affections qui limitent la qualité de la vie quotidienne des personnes âgées et leur participation à la société.

PROGRAMMATION SCIENTIFIQUE

- **Axe 1 – Neurosciences du vieillissement**
Comprendre le vieillissement du cerveau et de ses répercussions fonctionnelles, pour favoriser la santé et le mieux-être des aînés.
Mieux prévenir et combattre les conséquences des maladies sur le cerveau et la cognition.
- **Axe 2 – Promotion de la santé, soins et intervention**
Rehausser la qualité de vie des personnes âgées, accroître leur autonomie et améliorer les services offerts aux aînés et à leur aidant.

Promouvoir les meilleurs moyens pour vieillir en santé et améliorer les soins et services.

PARTENARIATS

Le CRIUGM, affilié à l'Université de Montréal, est associé à de nombreux partenaires dont le Centre hospitalier de l'Université de Montréal, le Consortium pour l'identification précoce de la maladie d'Alzheimer, la Fondation Institut de gériatrie de Montréal, l'[Université Concordia](#) et l'Université du Québec à Montréal.

RAYONNEMENT

Chef de file dans le domaine du vieillissement, le CRIUGM et ses équipes bénéficient de plus de 10 millions de dollars par année en dons et subventions et produisent plus de 200 publications scientifiques.

Chaires de recherche

Démontrant que les chercheurs du CRIUGM repoussent les limites de la connaissance dans leurs domaines, non seulement par leurs travaux, mais aussi en coordonnant les efforts d'autres chercheurs, 14 chaires de recherche leur ont été attribuées dont 7 Chaires de recherche du Canada.

PLAN DE DÉVELOPPEMENT

En 2019, une réflexion sur les aspirations et l'intégration de la mission universitaire de l'IUGM a été menée par des acteurs de la recherche, du milieu clinique et de la DEUR. Une large consultation auprès de groupes de partenaires internes et externes autant du milieu clinique qu'universitaire ainsi que la tenue d'un forum ont conduit à l'élaboration d'un plan de développement de la mission universitaire 2020-2023.

ENSEIGNEMENT

Le CRIUGM ayant à cœur le soutien de la relève, 385 étudiants ont été supervisés par ses chercheurs l'an dernier, dont la moitié étaient de 3^e cycle, soit au doctorat ou au postdoctorat. Un comité de représentants étudiants est en place et du soutien financier peut être offert.

TRANSFERT DE CONNAISSANCES

Les [conférences AvantÂge](#) sont offertes au grand public et traitent des plus récents résultats de la recherche sur le vieillissement dans un langage simple, clair et accessible. Ces conférences sont présentées par des experts, chercheurs et cliniciens de la santé de l'IUGM, du CCSMTL ou par d'autres spécialistes externes.

RESSOURCES DOCUMENTAIRES

Bibliothèque de gériatrie et de gérontologie de l'IUGM
4545, chemin Queen-Mary, Montréal (Québec) H3W 1W5
biblio.iugm@ssss.gouv.qc.ca – 514 340-2800, poste 3262

POUR PLUS D'INFORMATION

Chef de service – poste vacant.

Marise Guindon, directrice adjointe – Recherche,
développement et transfert des connaissances
marise.guindon.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca / 514 896-3450

SUIVEZ-NOUS !

iugm.ca
criugm.qc.ca



Programme AvantÂge

DÉFINITION DU PROJET

On rêve tous d'un vieillissement « réussi » qui nous permettra de profiter d'une bonne qualité de vie à domicile le plus longtemps possible. Pour y parvenir, un moyen s'impose : s'engager dans une vie active.

Le programme AvantÂge du Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal (CRIUGM) du CCSMTL a été fondé en 2014 pour aider les aînés d'aujourd'hui et de demain à atteindre cet objectif. Sa mission est à la fois ambitieuse et simple : mettre à la disposition du grand public les plus récents résultats de la recherche des professionnels de la santé et des chercheurs de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal (IUGM).

PUBLIC

- Le programme AvantÂge s'adresse au grand public. Plus particulièrement, les activités ont été conçues pour les personnes âgées de 55 ans et plus ainsi qu'aux proches aidants qui les accompagnent.

RÉALISATIONS

Pour aborder les nombreux sujets en lien avec la santé globale des aînés, le programme AvantÂge se décline en plusieurs volets :

- Conférences régulières
- Ateliers
- AvantÂge en tournée – volet dans la communauté
- Maison d'édition – Collection IUGM
- Écrire sa vie
- Formations de multiplicateurs

PRINCIPAUX ACTEURS IMPLIQUÉS

- Dr David Lussier, directeur scientifique du programme AvantÂge et gériatre à l'IUGM du CCSMTL
- Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal
- Institut universitaire de gériatrie de Montréal

ÉTAT D'AVANCEMENT

- Le programme AvantÂge se développe en continu.
- Dans le cadre du projet de la Communauté bienveillante du MSSS et en collaboration avec AvantÂge et des organismes communautaires, le CCSMTL travaille à la mise sur pied d'un programme préventif de stimulation cognitive pour aînés qui sera disponible à l'été 2021.

RETOMBÉES

- 10 conférences régulières, offertes gratuitement au grand public chaque année
- 6 ateliers pour apprendre à mieux vieillir ensemble :
 - Yoga adapté sur chaise/au tapis
 - Difficulté à entendre : des stratégies pour s'adapter !
 - Programme MEMO : méthode d'entraînement pour une mémoire optimale
 - Apprendre à mieux gérer son stress
 - Mieux outillé pour combattre l'insomnie
 - Plancher pelvien : rééducation périnéale et pelvienne
- Des dizaines de conférences AvantÂge en tournée par an
- 1 infolettre mensuelle comptant près de 6000 abonnés
- 4 livres parus sous la collection IUGM des Éditions du CCSMTL et vendus à plus de 21 000 copies
- « Écrire sa vie ! » : deux séries de 8 capsules vidéos chacune sur l'écriture autobiographique, animées par Janette Bertrand et vues par plus de 204 486 internautes



IUGM

Consortium pour l'identification précoce de la maladie d'Alzheimer - Québec

DÉFINITION DU PROJET

Le Consortium pour l'identification précoce de la maladie d'Alzheimer (CIMA-Q) regroupe plus de 90 chercheurs et cliniciens québécois qui mettent leur expertise en commun pour diagnostiquer plus rapidement la maladie d'Alzheimer (MA), comprendre ses causes, tester des thérapies efficaces et identifier les facteurs personnels, physiques et psychosociaux qui rendent les personnes plus vulnérables à la maladie ou au contraire les protègent de ses effets.

Au cours des prochaines années, ils caractériseront finement et évalueront tous les deux ans une cohorte de 350 personnes âgées qui ont l'impression que leur mémoire n'est pas aussi bonne qu'avant ou qui montrent des troubles légers de la cognition.

Les chercheurs feront appel aux plus récentes technologies et aux approches intersectorielles pour relever les défis associés à la MA en faisant appel, par exemple, à l'intelligence artificielle, à des techniques sophistiquées de neuroimagerie, aux dernières avancées dans le domaine de la biologie moléculaire et à l'analyse d'un ensemble de caractéristiques de santé et psychosociales.

PUBLIC

- Personnes âgées et leurs familles

RÉALISATIONS

- Base de données et d'échantillons recueillis à différents stades de la maladie
- Procédures de contrôle de qualité
- Outils méthodologiques harmonisés
- Banque de cerveaux, tissus et cellules souches
- Plateformes intégrées

ÉTAT D'AVANCEMENT

- En cours jusqu'en 2024

PRINCIPAUX ACTEURS IMPLIQUÉS

- Responsable du projet : Sylvie Belleville, CRIUGM, UdeM
- Chercheurs principaux : Simon Duchesne, Université Laval, et Marie-Jeanne Kergoat, IUGM, UdeM
- Co-chercheurs : Pierre Bellec, Nicole Leclerc et Pierrette Gaudreau, UdeM; Christian Bocti, CIUSSS de l'Estrie – CHUS; Frédéric Calon et Carol Hudon, Université Laval; Thien Thanh Dang-Vu, CRIUGM et Université Concordia; Serge Gauthier et Naguib Mechawar, Université McGill; Natalie Phillips, Université Concordia

RETOMBÉES

- Développer des tests pour diagnostiquer plus précocement la maladie.
- Développer une boîte à outils combinant de nouveaux marqueurs biologiques, génétiques, cognitifs et de neuroimagerie.
- Identifier les mécanismes moléculaires précoces sous-tendant le développement de la maladie.
- Identifier les problématiques de santé et les habitudes de vie liées aux facteurs de risque et aux facteurs protégeant de la MA.
- Mettre en œuvre des procédures cliniques pour le diagnostic et l'utilisation des biomarqueurs dans les cliniques de mémoire.



IUGM

DÉFINITION DU PROJET

Tout comme le corps, le cerveau a besoin de se maintenir en bonne santé. La recherche s'intéresse aujourd'hui aux meilleures pratiques à adopter en ce sens et aux interventions permettant de favoriser la santé du cerveau. Parmi celles-ci, les interventions misant sur les bonnes habitudes de vie montrent des résultats prometteurs en termes de prévention du déclin cognitif et autres troubles liés au vieillissement.

Élaboré par des chercheurs du CRIUGM et leurs collaborateurs, le projet e.SPACe propose une plateforme Web multimodale afin de faire la promotion de la santé cérébrale et offrir des interventions aux personnes âgées. Celle-ci hébergera des modules, sous forme de capsules interactives avec texte, contenu audio et vidéo, au sujet de la stimulation cognitive et de la mémoire, de la communication, de la nutrition, du sommeil et de la santé mentale. Des évaluations par quiz, tests, questionnaires et journaux quotidiens seront également accessibles, à la fois pour les participants et pour les professionnels de la santé de leur choix.

Une fois la plateforme déployée pour le grand public, des évaluations seront effectuées pour vérifier la facilité et l'accessibilité de l'utilisation de la plateforme ainsi que pour mesurer les résultats sur le plan des apprentissages et des changements dans les habitudes de vie.

PUBLIC

- Personnes âgées et leur famille ainsi que toute personne soucieuse d'adopter les meilleures habitudes de vie pour un vieillissement en santé
- Professionnels de la santé, y compris en gériatrie et en médecine de famille

e.SPACe Bien Vieillir

Une plateforme pour promouvoir la santé cognitive des personnes âgées

RÉALISATIONS

- Diffusion, implantation et déploiement de la plateforme dans la communauté
- Articles et présentations scientifiques
- Rapports de recherche
- Adaptation de pratique clinique

ÉTAT D'AVANCEMENT

- Déploiement public prévu fin 2020 ou début 2021

PRINCIPAUX ACTEURS IMPLIQUÉS

- Responsables du projet et chercheurs principaux : Thien Thanh Dang-Vu et Sylvie Belleville, CRIUGM
- Chercheurs participants : Sébastien Grenier, Marie-Jeanne Kergoat, Bryna Shatenstein, Ana Inés Ansaldo, Brigitte Gilbert, Guylaine Ferland, Nathalie Bier, Patricia De Cunha Belchior et David Lussier, CRIUGM

RETOMBÉES

- Contribuer à mieux connaître le potentiel des plateformes numériques pour offrir des interventions non pharmacologiques susceptibles d'améliorer les facteurs favorisant la santé cognitive des aînés.
- Offrir à la communauté des outils accessibles et déployables à domicile pour un vieillissement en santé, via une plateforme numérique interactive, en se basant sur des approches empiriques et validées.
- Prévenir et promouvoir le « mieux vieillir » sur les plans suivant de :
 - la stimulation cognitive et la mémoire;
 - la communication;
 - le sommeil et l'insomnie;
 - la santé mentale et l'anxiété;
 - la nutrition et la promotion d'une saine alimentation.



IUGM

Briser l'isolement social des aînés de Côte-des-Neiges : un quartier innovant en mode *Living Lab*

DÉFINITION DU PROJET

L'objectif général de ce programme de recherche est de développer un quartier innovant dans Côte-des-Neiges (CDN) afin de briser l'isolement social chez les aînés, un problème important touchant une personne sur cinq âgée de 65 ans et plus.

Ce projet s'attarde à trois facteurs principaux, soit le déclin cognitif, les troubles de la communication et les troubles de la mobilité, ainsi qu'à des thèmes transversaux qui apportent une vision complémentaire de l'isolement social des aînés, soit les inégalités sociales, l'inclusion sociale et les facteurs socioéconomiques. Le projet de quartier innovant a pour objectifs de :

- Construire une infrastructure sociale composée d'un réseau étroit établi entre les organismes du quartier, le milieu de la recherche et les aînés.
- Identifier les besoins spécifiques du milieu pour diminuer l'isolement social des aînés de CDN.
- Codévelopper des initiatives pilotes visant à soutenir chacun des trois facteurs principaux (cognition, communication et mobilité).
- Évaluer les projets pilotes, tant sur le plan des effets que de l'implantation.
- Identifier les leviers et les obstacles à l'implantation des projets, afin d'apporter les changements nécessaires pour assurer leur pérennité dans le quartier et, ultimement, pouvoir reproduire l'initiative dans d'autres quartiers.

PUBLIC

- Aînés du quartier CDN

RÉALISATIONS

- Documentation des processus d'implantation
- Transfert des connaissances
- Développement de méthodes
- Développement de partenariats

RECHERCHE

ÉTAT D'AVANCEMENT

- Comités consultatif et opérationnel créés
- Évaluation des besoins terminée en décembre 2020
- Formation de l'équipe de recherche, mise sur pied de groupes de travail et cocréation d'un projet pilote par volet en cours (hiver 2020-2021)

PRINCIPAUX ACTEURS IMPLIQUÉS

- Chercheuse principale : Nathalie Bier, CRIUGM
- Co-chercheurs : Ana Inés Ansaldo, Patricia Belchior, Sylvie Belleville, Johanne Filiatrault, Raquel Fonseca, Adrianna Lacerda, Jacqueline Rousseau et Cécile Van de Velde, CRIUGM; Nouha Ben Gaied, Fédération québécoise des sociétés Alzheimer; Mélanie Couture et Shannon Hebblethwaite, CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal
- Partenaires : Maison de l'innovation sociale, Fédération québécoise des sociétés Alzheimer, Corporation de développement communautaire de CDN, Bibliothèque et Maison de la culture de CDN

RETOMBÉES

- Implantation de projets pilotes pour soutenir les personnes âgées dans leur participation sociale au sein du quartier CDN
- Innovations sociales et de recherche
- Mobilisation des citoyens du quartier CDN et des organismes communautaires afin de changer leur vision du vieillissement et favoriser l'intégration des aînés
- Développement d'une infrastructure sociale et de recherche au sein du quartier CDN, favorisant l'émergence de nombreux autres projets dans le futur
- Impacts positifs majeurs anticipés sur la qualité de vie des aînés, leur participation sociale et leur rôle dans la société

DIRECTION SCIENTIFIQUE

Denis Lafortune, Ph. D., professeur titulaire à l'École de criminologie de l'Université de Montréal

L'équipe de recherche, soutenue par une subvention d'infrastructure du FRQSC, se consacre à l'avancement des connaissances et à l'amélioration des pratiques dans le domaine de la jeunesse en difficulté.

PROGRAMMATION SCIENTIFIQUE

- **Axe I – Victimisation et maltraitance**
Incidence/prévalence et profils de la maltraitance, surreprésentation des groupes racisés, parentalité, santé mentale, attachement, trauma complexe, visites supervisées, délaissement parental, adoption.
- **Axe II – Délinquance et troubles de comportement**
Fugue, exploitation sexuelle, évaluation des risques de récidive, adolescents agresseurs sexuels, proxénétisme, gangs et réseaux délinquants, habiletés sociales et gestion de la colère.
- **Axe III – Résilience, intégration et participation sociale**
Gestion du stress, développement de compétences, facteurs de protection individuels, familiaux et sociaux, scolarisation des jeunes placés, persévérance scolaire, activités parascolaires et sportives, transition à la vie adulte et intégration sociale, participation des jeunes, adaptation des services aux réalités ethnoculturelles et à la diversité sexuelle et de genre.
- **Axe IV – Pratiques professionnelles et systèmes publics**
Trajectoires et placement des jeunes sous la LPJ et LSJPA, vécu des professionnels, environnement institutionnel, développement/évaluation de pratiques, programmes et services, transfert de connaissances et mécanismes d'amélioration des pratiques, soutien/évaluation de l'application de lois ou de modifications de lois.

MISSION

- Affilié à l'Université de Montréal et à l'Université du Québec à Montréal, l'IUJD favorise et stimule le maillage entre les milieux scientifique et clinique afin de développer des connaissances et pratiques de pointe tout en contribuant à l'amélioration des politiques publiques qui s'appliquent aux jeunes vulnérables.

MEMBRES

- **38** chercheurs universitaires
- **6** chercheurs universitaires en établissement
- **15** professionnels
- **6** praticiens chercheurs
- **21** chercheurs collaborateurs
- **Près de 250** étudiants en recherche

CE QUI NOUS DISTINGUE

Un centre d'expertise dynamique et mobilisateur

À l'infrastructure de recherche s'associe l'équipe de professionnels du centre d'expertise de l'IUJD. Ceux-ci sont chargés des projets de développement de pratiques de pointe ou des projets d'expérimentation s'appuyant sur des pratiques reconnues comme prometteuses à l'extérieur du Québec. Avec comme prémisse de base la non-hiérarchisation des savoirs, ces projets sont toujours développés en coconstruction avec les milieux cliniques et de recherche. Lorsque possible, ces développements sont également bonifiés par l'implication d'usagers, ou d'anciens usagers. Ce maillage clinicoscientifique favorise l'implantation de pratiques dans le réseau.

PRATIQUES DE POINTE

Visites supervisées

Développement d'une formation hybride réseau d'une dizaine d'heures. La formation permet aux intervenants en protection de la jeunesse de s'approprier les pratiques prometteuses développées qui favorisent une intervention plus cohérente et bienveillante en contexte de visites supervisées.

Sphères

Sphères est un projet d'action concertée entre partenaires communautaires et institutionnels et visant à soutenir une démarche de changement chez des jeunes âgés de 12 à 24 ans qui sont en situation d'exploitation sexuelle. Ce projet souhaite répondre aux besoins de ces jeunes, en plus de leur offrir une réponse cohérente et complémentaire.

Mon enfant et moi

Un programme d'intervention développé pour aider les parents présentant un trouble de personnalité limite et pour soutenir les intervenants.

TRANSFERT DE CONNAISSANCES

Trousses et capsule trauma

L'IUJD a développé deux trousseaux portant sur le trauma complexe, une pour l'enfance et l'autre pour l'adolescence, en plus d'une capsule interactive accessible sur Internet. Ces différents projets avaient pour but de sensibiliser les milieux d'intervention à la notion de trauma complexe et aux interventions à privilégier auprès des jeunes en difficulté.
<http://capsuletrauma.com/>

RECHERCHE

Réponse des services de prévention et de protection aux enfants en difficulté issus des minorités ethnoculturelles

Les avancées scientifiques des recherches sur cette question ont favorisé le développement de nouvelles pratiques et sensibilisé les décideurs à cette question.

Évaluation d'impacts de la LPJ

Une étude pan-qubécoise longitudinale réalisée de manière quinquennale permettant au MSSS d'examiner périodiquement la stabilité des enfants placés.

Étude d'incidence québécoise sur les enfants évalués

Étude provinciale réalisée périodiquement auprès de tous les intervenants travaillant à l'évaluation des signalements dans les 18 DPJ du Québec et permettant d'estimer le taux d'enfants évalués en PJ et de décrire la clientèle.

RESSOURCES DOCUMENTAIRES

Bibliothèque Jeunes en difficulté

1001, boul. de Maisonneuve Est, 5e étage
Montréal (Québec) H2L 4R5
bibliotheque@cjm-iu.qc.ca – 514 896-3396

POUR PLUS D'INFORMATION

Martine Bouchard, chef de service,
Institut universitaire Jeunes en difficulté
martine.bouchard.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca
514 896-3392

Marise Guindon, directrice adjointe - Recherche,
développement et transfert des connaissances
marise.guindon.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca
514 896-3450

SUIVEZ-NOUS!

iujd.ca



Étude d'incidence québécoise sur les situations évaluées en protection de la jeunesse

DÉFINITION DU PROJET

L'Étude d'incidence québécoise sur les situations évaluées en protection de la jeunesse (ÉIQ) est une recherche transversale réalisée périodiquement (1998, 2003, 2008, 2014 et 2019) auprès des services de protection de la jeunesse (SPJ) afin de chiffrer et décrire les situations évaluées en termes, notamment, de sévérité, de profils cliniques et de conditions de vie. Elle permet de mieux comprendre les besoins des familles, les profils des enfants concernés et les pratiques en protection de la jeunesse. Il s'agit de la seule source de données disponibles à l'échelle du Québec sur les caractéristiques des familles évaluées en PJ et leurs conditions de vie.

La méthode de recherche privilégiée est très similaire d'un cycle à l'autre, ce qui facilite les comparaisons dans le temps et permet de décrire l'évolution de cette réalité de même que d'assurer une continuité dans le suivi du phénomène de maltraitance signalée à l'échelle du Québec. De plus, la tenue de l'ÉIQ 2019 coïncide avec celle d'une étude jumelle pancanadienne.

PUBLIC

- Intervenants et gestionnaires des SPJ
- Centres de santé et de services sociaux
- Ministère de la santé et des services sociaux

RÉALISATIONS

- Analyses thématiques et études spécifiques à l'un ou l'autre des motifs d'intervention (abus, négligence, troubles de comportement sérieux)
- Statistiques descriptives du profil clinique des familles et de leurs conditions de vie au moment du signalement
- Rapport final
- Portraits régionaux
- Taux populationnels annualisés d'enfants évalués par les SPJ pour chaque motif de protection

ÉTAT D'AVANCEMENT

- Collecte de données par formulaire auprès des intervenants reportée à cause de la pandémie
- Données administratives de 2019 de l'ensemble des DPJ extraites et transmises afin d'alimenter l'étude pancanadienne
- Rapport provincial en cours de production (diffusion fin 2021)
- Projet pilote de formulaire d'enquête abrégé suspendu

PRINCIPAUX ACTEURS IMPLIQUÉS

- Chercheure principale : Sonia Hélie, IUJD
- Co-chercheurs : Delphine Collin-Vézina et Nico Trocmé, Université McGill; Tonino Esposito, UdeM
- Collaborateurs : Directions de protection de la jeunesse du Québec et de nombreux intervenants

RETOMBÉES

- Ultiment, l'ÉIQ vise à recueillir les données nécessaires à l'élaboration et la mise en place des programmes et politiques s'adressant aux enfants vivant en situation de vulnérabilité.
- Meilleure compréhension de la réalité des SPJ
- Amélioration constante de l'analyse des besoins, des politiques et des programmes destinés à la clientèle
- Complément essentiel aux statistiques qui sont produites à partir des données administratives des SPJ (Bilans DPJ, tableaux de bord locaux, etc.)
- Continuité dans le suivi des situations évaluées en PJ et dans le suivi de la clientèle concernée à l'échelle du Québec, à partir de quatre cycles d'enquêtes quinquennales couvrant au total une période de 21 ans

Projet SPHÈRES

DÉFINITION DU PROJET

Le projet SPHÈRES a été mis sur pied par des partenaires constatant l'absence d'une pratique concertée efficace pour amener les jeunes de 12 à 24 ans vivant une situation d'exploitation sexuelle à poser des actions leur permettant de répondre à leurs besoins autrement que par des activités liées à la prostitution.

Ce projet vise d'abord à accompagner les jeunes vivant une situation d'exploitation sexuelle par une approche de la théorie du changement, ensuite à améliorer la cohérence et la concertation des milieux institutionnels et communautaires offrant des services à cette clientèle, et enfin à développer des services spécifiques.

SPHÈRES est une démarche volontaire, proposant aux jeunes de les accompagner dans leur démarche de changement pour se construire une identité positive, développer leur autonomie et trouver leur place.

Les participants ont accès à plusieurs services : suivi personnalisé, réponse à leurs besoins urgents et de sécurité, accompagnement et référence vers des ressources adaptées, activités et expériences positives. SPHÈRES soutient aussi les parents des participants du projet et offre des services aux intervenants qui œuvrent auprès de cette clientèle.

RÉALISATIONS

- Création et formation d'une équipe d'intervention intersectorielle; interventions auprès de jeunes ciblés et présentation de rapports d'activités sur ces éléments
- Rapport de recherche et d'évaluation sur l'intervention proposée et son implantation
- Plan de transfert et de pérennisation
- Présentations lors de colloques, de congrès et dans des universités

PUBLIC

- Filles et garçons de 12 à 24 ans
- Intervenants et professionnels des CIUSSS et partenaires

PRINCIPAUX ACTEURS IMPLIQUÉS

- Responsables du projet : Pascal Jobin et Nathalie Gélinas, IUJD
- Chercheurs : Mathilde Turcotte (chercheuse principale), Denis Lafortune et Sophie Hébert-Tremblay, IUJD
- Collaborateurs et partenaires : CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal, Centre d'expertise de l'IUJD, Fondation Marie-Vincent, En Marge 12-17, l'Anonyme, Service de Police de la Ville de Montréal, Université de Montréal

ÉTAT D'AVANCEMENT

- Lancement officiel du projet par le ministre Garneau en août 2019
- À ce jour, sur les 65 jeunes rencontrés, environ 35 sont suivis activement par un intervenant.
- Présentation du projet à la Commission spéciale sur le droit des enfants et la protection de la jeunesse (mémoire du DP/DPJ du CCSMTL)

RETOMBÉES

- Sphères encourage le partenariat et l'élaboration d'actions concertées entre les milieux institutionnels et communautaires.
- Ce projet-pilote prévu jusqu'en 2022 pourrait conduire à une proposition de réorganisation des services spécifiques à offrir aux personnes, tant mineures que majeures, en situation d'exploitation sexuelle.

Système d'information Jeunes en difficulté

DÉFINITION DU PROJET

Ce projet vise à mettre en place un système d'information centralisé et informatisé complet qui permettra, ultimement, d'améliorer la prestation de services auprès des jeunes et des familles en difficulté.

En ayant accès à un ensemble de données provenant des milieux et détaillant à la fois les interventions, les contextes et les effets, des experts pourront procéder à des analyses et proposer des interprétations afin d'éclairer la prise de décision des gestionnaires.

Le système d'information permettra une évaluation circulaire des interventions en visant d'abord à identifier et implanter des interventions reconnues comme étant efficaces, ensuite à évaluer non seulement les résultats mais aussi la conformité des pratiques de même que les outils cliniques, et, ultimement, à guider la mise en place ou l'adaptation des pratiques et des programmes.

PUBLIC

- Gestionnaires
- Chercheurs
- Cliniciens-chercheurs

RÉALISATIONS

- Système informatisé et centralisé d'informations
- Analyses interprétatives des indicateurs
- Diffusion continue de tableaux de bord ou de chiffres clés
- Diffusion de portraits ou d'articles sur les effets de l'intervention

ÉTAT D'AVANCEMENT

- Développement en cours d'un projet pilote portant sur la problématique de la négligence

PRINCIPAUX ACTEURS IMPLIQUÉS

- Chargé de projet : Jean-François Cardin, IUJD
- Chercheurs : Denis Lafortune et Sonia Hélie, IUJD; Tonino Esposito, UdeM
- Collaborateurs et partenaires : Direction Qualité, Évaluation, Performance et Éthique et Direction Jeunesse du CCSMTL

RETOMBÉES

- Disponibilité de nouveaux outils d'information pour les gestionnaires sur des problématiques prioritaires
- Développement d'une culture d'évaluation en complément à la performance opérationnelle
- Développement de mesures standardisées de la performance clinique
- Amélioration de la connaissance des problèmes sociaux chez les jeunes en difficulté
- Projets de recherche
- Contribution à l'élaboration des politiques publiques
- Amélioration de la prestation de services et des programmes dans le réseau jeunesse du Québec

IURDPM

Institut universitaire sur la réadaptation
en déficience physique de Montréal

MISSION

L'IURDPM met les compétences de son équipe expérimentée au service des personnes qui ont des limitations fonctionnelles au plan de la motricité, de l'audition et de la communication. Il positionne le CCSMTL en tant que leader dans le domaine de la réadaptation en déficience physique. Il contribue au développement de services de réadaptation de qualité, basés sur la science et le savoir, pour le plus grand bénéfice de toute la population québécoise.

MEMBRES

- **46** chercheurs universitaires
- **1** chercheuse universitaire en établissement
- **8** chercheurs collaborateurs
- **66** membres cliniciens intervenants
- **236** étudiants en recherche

CE QUI NOUS DISTINGUE

L'IURDPM encourage et soutient la mobilisation des connaissances entre les équipes de soins et de services (physiothérapeutes, ergothérapeutes, kinésiologues, orthophonistes, audiologistes, travailleurs sociaux, psychologues, éducateurs, médecins, infirmières) et les chercheurs. La proximité physique ainsi que l'apport de coordonnateurs de recherche clinique attentifs favorisent le maintien d'un dialogue constant. Un soutien financier favorisant les maillages recherche-clinique est également disponible, par le Programme Nouvelles initiatives du CRIR.

DIRECTION SCIENTIFIQUE

- **Philippe Archambault**, Ph. D., professeur titulaire, École de physiothérapie et d'ergothérapie, Université McGill
- **Claudine Auger**, Ph. D., professeure agrégée, École de réadaptation, Université de Montréal

Le Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain (CRIR) est le centre de recherche de l'IURDPM. Depuis 20 ans, le CRIR regroupe l'ensemble des forces vives en réadaptation de la grande région de Montréal et il est l'un des plus grands centres de recherche en réadaptation au Canada. Ayant pour ambition de mieux répondre aux besoins des personnes de tous âges ayant une déficience physique, il se démarque par ses approches interdisciplinaires et intersectorielles.

PROGRAMMATION SCIENTIFIQUE

La programmation scientifique du CRIR s'articule autour de deux axes :

- Axe 1 – Fonctions et activités sensorielles, motrices et cognitives
- Axe 2 – Participation, inclusion sociale et services de réadaptation

À l'IURDPM, trois créniaux de recherche s'intègrent à ces axes :

- **La mobilité et ses aspects moteurs, sensoriels et cognitifs ;**
- **La communication et la cognition** chez des populations ayant un déficit ou une incapacité reliée au langage, à la parole, à l'audition ou à la vision ;
- Les interventions et services en réadaptation centrés sur **l'environnement social, physique et technologique** entourant les personnes ayant une déficience physique.

RECHERCHE ET INNOVATION

L'IURDPM rêve d'un espace physique lui permettant d'incarner une vision : celle de faire de la réadaptation physique un défi de la recherche, de l'industrie et de la vie quotidienne. L'*Espace participatif de recherche clinique* est le projet phare de l'IURDPM. Il s'agit de la construction d'un lieu physique dédié à la recherche intersectorielle et interdisciplinaire, intégrant la clinique, la recherche et la communauté.

ÉVALUATION DES TECHNOLOGIES ET DES MODES D'INTERVENTION

Le *Guide de pratique pour l'intégration sociale des personnes ayant un traumatisme craniocérébral et qui présentent une consommation problématique de substances psychoactives* est le dernier projet en cours, réalisé en collaboration avec l'Institut universitaire sur les dépendances.

PRATIQUE DE POINTE

Le recours à l'art comme le théâtre, la danse et le cirque social comme véhicule de réadaptation sont des exemples d'audace et d'innovation thérapeutique. L'utilisation des technologies de l'information pour assurer le suivi post attribution d'aides techniques en est un autre. La mise au point d'un outil simplifié pour évaluer la localisation auditive témoigne aussi d'une intention d'innover et de partager avec les autres milieux cliniques.

MOBILISATION DES CONNAISSANCES

Depuis 18 ans, le *Carrefour des connaissances* accueille des usagers, des partenaires, des gestionnaires, des cliniciens, des étudiants et des équipes de recherche en réadaptation, à l'occasion d'une session d'affichage. Des activités d'animation scientifique sont proposées en continu, rejoignant annuellement plus de 650 participants.

ENSEIGNEMENT

Les chercheurs et le personnel de l'IURDPM s'investissent dans la formation de la relève d'étudiants aux études supérieures dans 12 disciplines. La programmation *Place à la relève* leur est dédiée.

RESSOURCES DOCUMENTAIRES

Bibliothèques en déficience physique
Site CRLB-IRD : biblio.crlb.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca
514 527-4527, poste 2401
Site IRGLM : biblio.irglm.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca
514 340-2085, poste 2270

POUR PLUS D'INFORMATION

Geneviève Baril, chef de service,
Institut universitaire sur la réadaptation en déficience physique de Montréal
genevieve.baril.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca
514 340-2085, poste 2772

Marise Guindon, directrice adjointe – Recherche,
développement et transfert des connaissances
marise.guindon.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca
514 896-3450

SUIVEZ-NOUS !
iurdpm.ca



IURDPM

Espace participatif de recherche clinique en déficience physique

DÉFINITION DU PROJET

Ce projet phare du CCSMTL vise la construction d'une infrastructure de recherche et d'innovation à même le milieu réel de pratique en réadaptation, milieu dans lequel l'approche participative et de cocréation des activités de recherche est au premier plan.

Ce projet d'envergure est soutenu par de nombreux partenaires, dont l'Université de Montréal, la fondation RÉA ainsi que des partenaires industriels. Il permettra notamment de faciliter l'intégration des innovations technologiques et sociales dans les activités de réadaptation.

La vision de l'Espace participatif est de transformer la vie des personnes ayant une déficience physique par l'innovation sociale et technologique, en mobilisant les expertises scientifiques, cliniques, citoyennes et industrielles, et ce, au bénéfice d'une société plus inclusive.

PUBLIC CIBLE

- Chercheurs et communauté scientifique; étudiants; cliniciens; personnes ayant une déficience physique et leurs proches; partenaires communautaires, privés et industriels.

RÉALISATIONS

- Construction à venir d'un pavillon de recherche adjacent aux espaces cliniques: salles d'évaluation avancées et aires d'interventions instrumentées incorporant des technologies de pointe
- Espace participatif virtuel

PRINCIPAUX ACTEURS IMPLIQUÉS

- Gestionnaires : Sonia Bélanger, Direction générale; Annie-Kim Gilbert et Marise Guindon, DEUR; Carla Vandoni et Nathalie Charbonneau, Direction DI-TSA-DP; Geneviève Baril, IURDPM
- Chargés de projet : Dominique Bélanger, DEUR; Fernando Jean, Bureau de projets organisationnels
- Chercheur responsable : Cyril Duclos, IURDPM
- Direction scientifique : Philippe Archambault et Claudine Auger, IURDPM-CRIR

ÉTAT D'AVANCEMENT

- Une demande d'aide financière au Programme de soutien au financement en innovation - volet 4 (PSOv4) du ministère de l'Économie et de l'Innovation a été déposée en novembre 2020.

RETOMBÉES

- Rayonnement et valorisation de la recherche
- Attractivité de nouveaux talents cliniques et scientifiques
- Formation de la relève et développement d'expertises de pointe dans des secteurs névralgiques pour le Québec
- Accroissement de la recherche collaborative, de la cocréation transdisciplinaire et du transfert de connaissance dans les créneaux d'excellence de l'IURDPM et du CCSMTL
- Développement et maintien de partenariats nationaux et internationaux
- Développement d'entreprises en économie sociale et intégration sociale et professionnelle des personnes ayant une déficience physique
- Revitalisation économique et urbaine du secteur

IURDPM

Effets d'un programme de marche au sol avec un exosquelette robotisé pour des personnes ayant une lésion chronique de la moelle épinière

DÉFINITION DU PROJET

Plusieurs personnes ayant une lésion de la moelle épinière (LMÉ) utilisent un fauteuil roulant comme principal mode de locomotion. La position assise prolongée et la réduction de l'activité physique liées à ce mode de locomotion contribuent au développement ou à l'aggravation de problèmes secondaires de santé. Pour contrer ce cercle vicieux, la pratique régulière d'activités physiques est recommandée. Dans cette perspective, la marche au sol avec un exosquelette robotisé (EXO) semble être une intervention prometteuse qui augmente la mise en charge et la mobilité des jambes, nécessite des efforts musculaires aux bras et au tronc et sollicite le système cardiorespiratoire.

L'utilisation des EXO étant récente, aucune étude robuste n'a précisé les effets d'un entraînement à la marche avec cette technologie. Les travaux préliminaires ont toutefois confirmé la faisabilité et la sécurité d'un tel programme et permis de constater des améliorations physiologiques et psychologiques.

Cette étude interventionnelle prospective longitudinale auto-contrôlée vise à mesurer les effets immédiats d'un programme de marche avec un EXO sur la santé cardiorespiratoire, la santé musculosquelettique et la composition corporelle. Pour ce faire, un programme de 16 semaines d'entraînement, comportant 1 à 3 sessions par semaine sous la supervision d'un physiothérapeute certifié, est offert aux participants.

PUBLIC

- Utilisateurs à long terme d'un fauteuil roulant ayant une LMÉ chronique
- Professionnels de la réadaptation et de l'activité physique adaptée

RÉALISATIONS

- Articles et présentations scientifiques; webinaires offerts au grand public.

PRINCIPAUX ACTEURS IMPLIQUÉS

- Chercheur principal: Dany H. Gagnon, UdeM, IURDPM-CRIR
- Chercheurs participants : Mylène Aubertin-Leheudre, CRIUGM; Alec Bass, étudiant au doctorat, UdeM, IURDPM-CRIR
- Collaborateurs : Cyril Duclos et Michelle McKerral UdeM, IURDPM-CRIR; Antony Karelis, UQÀM; Suzanne Morin, Univ. McGill ; Claude Vincent, Université Laval

ÉTAT D'AVANCEMENT

- Près de 15 utilisateurs à long terme d'un fauteuil roulant ayant une LMÉ chronique ont complété le projet avec brio en plus d'exprimer leur satisfaction envers l'initiative. Le recrutement de participants reprendra en avril 2021 et les premiers résultats seront diffusés à partir de l'hiver 2022.

RETOMBÉES

- Quantifier les adaptations cardiorespiratoires, musculosquelettique et endocrinométaboliques
- Démontrer les effets du programme sur la capacité fonctionnelle et la qualité de vie liée à la santé et au bien-être psychologique
- Établir des critères objectifs permettant de prédire quels individus pourraient bénéficier le plus d'un programme de marche avec un EXO
- Éclairer le processus décisionnel concernant l'achat d'EXO de même que le développement, la mise en œuvre et l'évaluation de futurs programmes de marche
- Initier une réflexion sur l'utilisation des EXO pendant la phase d'hospitalisation ou de réadaptation fonctionnelle intensive suite à une LMÉ



IURDPM

Protocole simplifié d'évaluation de la localisation auditive destiné à la clientèle présentant une déficience visuelle et auditive

DÉFINITION DU PROJET

Maintenir et développer ses habiletés auditives en lien avec la sécurité dans les déplacements s'avère crucial pour les personnes ayant une déficience visuelle et auditive. Ces habiletés contribuent à préserver leurs rôles sociaux et leur participation sociale. La localisation auditive, c'est-à-dire la capacité de déterminer la provenance des sons est l'une de ces habiletés. Sa mesure requiert un équipement spécialisé disponible seulement dans les établissements de santé et de services sociaux des grands centres urbains.

L'innovation consiste à proposer un protocole simplifié d'évaluation de la localisation auditive, validé et normalisé en utilisant des équipements disponibles dans la plupart des services d'audiologie de la province.

PUBLIC

- Personnes atteintes de surdité ou d'une double déficience sensorielle
-  quipes en déficience physique n'ayant pas accès aux équipements spécialisés de mesure de la localisation auditive

ÉTAT D'AVANCEMENT

Depuis 2010, des intervenants du programme conjoint en surdit cit  développent une version simplifiée pour réaliser la mesure de localisation auditive avec des équipements déjà disponibles dans les milieux cliniques.

Une première version a été validée puis appliquée par trois établissements de réadaptation en 2015. Des améliorations ont été apportées et la seconde version a fait l'objet d'une validation en 2018. La phase actuelle consiste à terminer l'analyse des données, à concevoir une version finale du matériel et à élaborer des activités de transfert des connaissances.

RÉALISATIONS

- Analyse approfondie des données de validation recueillies en 2018
- Mise à jour du logiciel de collecte des résultats.
- Conception finale du matériel utilisé
- Rédaction d'un guide d'utilisation
-  laboration d'une formation destinée aux intervenants en région

PRINCIPAUX ACTEURS IMPLIQUÉS

- Chercheur principal : Tony Leroux, UdeM, IURDPM-CRIR
- Collaboration : Julie Dufour, IURDPM-CRIR; Agathe Ratelle, CIUSSS de la Montérégie-Centre (Institut Nazareth et Louis-Braille); Véronique Dumont, Direction DI-TSA-DP

RETOMBÉES

- Autonomie et sécurité dans les déplacements des personnes présentant une double déficience
- Réduction du temps et des coûts associés aux déplacements des usagers pour obtenir des évaluations de base (transport, logement, présence d'un proche aidant, etc.)
- Amélioration de la qualité de vie de ces personnes.
- Amélioration des pratiques professionnelles
- Optimisation du travail collaboratif interdisciplinaire
- Transfert et partage des connaissances
- Soutien à la participation sociale des personnes vivant avec des incapacités physiques



IURDPM

Guide de pratique - Soutenir l'intégration sociale des personnes ayant un traumatisme craniocérébral et présentant une consommation à risque ou problématique de substances psychoactives

DÉFINITION DU PROJET

Les personnes présentant un traumatisme craniocérébral (TCC) sont plus susceptibles que la population générale d'avoir une consommation à risque ou problématique de substances psychoactives (SPA - alcool, drogues, etc.). Cette consommation interfère avec la récupération neurobiologique, les médicaments prescrits ainsi qu'avec la participation à la démarche de réadaptation, et pose un défi particulier pour les intervenants.

L'objectif de ce projet était d'élaborer un guide de pratique qui émet des recommandations à l'intention des intervenants qui travaillent avec les personnes ayant un TCC et consommant des SPA. Ces recommandations élaborées à partir d'une revue systématique sont issues des pratiques éprouvées par la recherche et tiennent compte de la réalité terrain des intervenants québécois (contexte, expériences).

Au total, cinq recommandations de pratique ont été élaborées pour mieux soutenir l'intégration sociale des personnes TCC qui consomment des SPA. Ces recommandations portent sur la consommation et la réadaptation des personnes TCC dans différentes sphères de la vie, soit l'adaptation psychologique, l'autonomie et l'intégration au milieu de vie, la vie sociale et l'appartenance, et l'intégration au milieu de travail ou scolaire.

PUBLIC

- Intervenants des services de réadaptation axée sur l'intégration sociale (RAIS) et des milieux de vie substituts

ÉVALUATION DES TECHNOLOGIES ET DES MODES D'INTERVENTION

RÉALISATIONS

- Devis de réalisation
- Rapport méthodologique
- Guide de pratique
- Résumé exécutif

ÉTAT D'AVANCEMENT

- En cours de finalisation
- Diffusion prévue printemps/été 2021

PRINCIPAUX ACTEURS IMPLIQUÉS

- Gestionnaires : Frédérique Laurier, UETMI; Geneviève Baril, IURDPM
- Équipe de recherche : Akram Djouini et Christine Maltais, UETMI; Frédéric Messier, IURDPM
- Collaboratrices : Nadia Lespérance, CIUSSS de la Mauricie-Centre-du-Québec, IUD; Éline De Guise, UdeM, IURDPM-CRIR; Karine Bélanger, IUD

RETOMBÉES

- Mise à jour des pratiques actuelles en matière d'interventions axées sur l'intégration sociale
- Soutien aux intervenants dans leurs milieux respectifs
- Amélioration des services
- Articles scientifiques



IURDPM

Utilisation de la téléadaptation pour soutenir le congé précoce assisté à domicile suite à un accident vasculaire cérébral

DÉFINITION DU PROJET

Le congé précoce assisté (CPA) est une nouvelle trajectoire de service qui permet à des personnes ayant subi un AVC léger à modéré d'éviter l'hospitalisation et de recevoir leurs services de réadaptation intensive à domicile. Elles peuvent ainsi recevoir l'intensité de traitement de réadaptation (par exemple de physiothérapie, d'ergothérapie, d'orthophonie) recommandée par les meilleures pratiques comme si elles étaient en milieu hospitalier. Toutefois, certaines contraintes telles que les distances à parcourir ou le besoin de limiter la proximité physique peuvent en compromettre la pleine réalisation. C'est alors que la téléadaptation pourrait être utilisée pour soutenir ce service. Ce projet, qui a été financé par le Fonds de soutien à l'innovation en santé et services sociaux – FSISSS – du Ministère de l'Économie, de la Science et de l'Innovation (MÉSI), explore l'impact de la téléadaptation en soutien au CPA sur l'organisation, les patients et leurs proches.

PUBLIC

L'ensemble des intervenants et gestionnaires des milieux de réadaptation en déficience physique du réseau de la santé et des services sociaux susceptibles de développer le CPA.

RÉALISATIONS

Protocole d'évaluation, recommandations pour la téléadaptation, présentations lors de colloques et congrès.

PRINCIPAUX ACTEURS IMPLIQUÉS

- Chercheuses : Dahlia Kairy (chercheuse principale) et Annie Rochette (co-chercheuse), UdeM, IURDPM-CRIR
- Direction DI-TSA-DP : Michelle Bleau; Rosalba Guerrero; Odile Côté
- Collaborateurs : Centre de coordination de télésanté du CHUM, Fondation RÉA

ÉTAT D'AVANCEMENT

Après l'approbation du comité d'éthique de la recherche, l'installation des technologies et la formation de l'équipe CPA à l'utilisation de la téléadaptation, la collecte de données par rapport à l'expérience des cliniciens du programme CPA a ensuite été complétée. Celle liée à l'expérience des patients qui ont reçu des services par téléadaptation est en cours. Les données seront analysées à l'été 2021 et les recommandations seront élaborées d'ici l'automne 2021.

RETOMBÉES

- Intégration et augmentation graduelle de l'utilisation de la téléadaptation dans la pratique des intervenants
- Amélioration de l'ouverture à utiliser la téléadaptation dans le cadre du CPA (intervenants et gestionnaires)
- Maintien des bénéfiques associés à la réadaptation
- Développement d'une expertise en téléadaptation pour les cliniciens

**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal**

Québec 

Une production de la Direction de l'enseignement universitaire
et de la recherche