

12 ET 13
MAI 2021

21^e ÉDITION

COLLOQUE VIRTUEL
Maîtrise en
sciences infirmières
DU RÉSEAU
DE L'UNIVERSITÉ
DU QUÉBEC

Pratique
infirmière
avancée :
PRENDRE SOIN
DE SOI ET DE
L'AUTRE DANS
UNE ÈRE DE
CHANGEMENT

Programmation détaillée

12 mai 2021

Résumés des conférences d'honneur
Résumés des communications par affiche
Résumés des présentations orales

Cette 21^e édition est organisée par l'Université du Québec
en Abitibi-Témiscamingue



Résumés des conférences d'honneur



Pr Stéphane Lavoie, inf., Ph. D.

La santé psychologique des infirmières : et si l'étoile de mer pouvait retourner à l'océan

9 h 25 – 10 h 20 : Salle principale

Confrontées à un contexte de travail toujours difficile et exigeant, les infirmières subissent des contrecoups importants sur leur santé psychologique. Alors qu'il est reconnu que d'investir dans l'amélioration de l'environnement de travail des infirmières a des impacts positifs sur la rétention des infirmières, la santé des patients, en plus d'améliorer celle des infirmières, les défis sont immenses lorsque vient le temps d'implanter des mesures de soutien efficaces. Où en sommes-nous en 2021 ? Qui peut changer quelque chose et comment ?



M. Sandro Echaquan, inf., M. Sc. inf. IPS-PL

La sécurisation culturelle : pratique infirmière au sein des communautés des Premières Nations du Québec

14 h 20 – 15 h 15 : Salle principale

Cette conférence propose une vision de la sécurisation culturelle à travers un référentiel de compétences infirmières des communautés des Premières Nations du Québec, basé sur l'importance de tenir compte de l'histoire, de la culture et des savoirs traditionnels de guérison pour guider la pratique des infirmières et des infirmiers.

Résumés des communications par affiche



Léonie Matteau, inf., B. Sc. inf., étudiante à la MSI profil mémoire, UQAR

Sous la direction de Mahée Gilbert-Ouimet et Isabelle Toupin

Enquête québécoise sur la poursuite des études dans le contexte de la formation infirmière : un protocole à devis mixte

Présentation par affiche, salle virtuelle 1

Problème : La détresse psychologique (DP) des étudiants universitaires est un enjeu important accentué par la pandémie de COVID-19. Les Stresseurs Psychosociaux des Études et du Travail (SPET) pourraient contribuer à la survenue de détresse psychologique chez les étudiants. Davantage d'études sont requises chez les étudiantes infirmières, qui semblent avoir un niveau de détresse psychologique particulièrement élevé, et qui tendent à travailler pendant leurs études. **Objectif :** Examiner l'association entre les SPET et i) la DP, ii) la conciliation études-travail-vie personnelle (CETV), et iii) l'intention de poursuivre les études (IPE) des étudiantes infirmières du Québec. **Méthodologie :** 325 étudiantes infirmières de 18 ans et plus du cégep et de l'université à Lévis seront recrutées pour cette étude corrélationnelle transversale. Les participantes compléteront un questionnaire en ligne renvoyant aux SPET selon les modèles demande-latitude-support et déséquilibre efforts-reconnaissance ainsi qu'aux variables dépendantes que sont la DP, la CETV et l'IPE. Les étudiantes exposées et non-exposées aux SPET seront comparées. Des modèles de régression log-binomiale seront utilisés pour modéliser les rapports de prévalences et les intervalles de confiance à 95 % de la DP, de la CETV et de l'IPE. **Résultats anticipés :** Nous identifierons des SPET nuisant à la santé mentale, à la CETV et à la poursuite des études des étudiantes infirmières du Québec. **Retombées :** Les résultats devraient permettre de formuler des recommandations pour réduire les SPET afin d'améliorer la santé mentale et de favoriser la CETV et la poursuite d'études des étudiantes infirmières.



Mélyna Désy Bédard, inf., B. Sc. inf., étudiante à la MSI, UQO

Sous la direction de Pierre Pariseau-Legault

Les mesures coercitives en santé mentale au Nunavik : une recension narrative des écrits

Présentation par affiche, salle virtuelle 2

Les mesures coercitives les plus invasives recréent des traumatismes chez les personnes qui les subissent. Pour les Inuit du Nunavik, les traumatismes intergénérationnels sont inextricablement liés à leur histoire coloniale. Les objectifs de la présente étude sont d'examiner l'expérience coercitive telle que vécue par les personnes sur qui les mesures sont appliquées et d'analyser la relation patient-infirmière, les enjeux en présence lors d'un épisode, ainsi que les facteurs facilitant le processus dans ce contexte de coercition. La théorie postcoloniale est une approche critique qui examine l'approche biomédicale dans les sciences de la santé. Ce modèle étant une forme de pouvoir colonial, prévaut dans plusieurs sphères de la pratique infirmière. Cette théorie est indiquée pour l'analyse des pratiques coercitives appliquées par les infirmières allochtones auprès de patients Inuit. Pour ce faire, des questionnaires sociodémographiques et des entrevues individuelles semi-dirigées auprès de patients ayant vécu un épisode coercitif au Nunavik seront effectués. Un journal de bord et des rapports d'entrevues seront rédigés afin de documenter certaines impressions émergentes. L'analyse des données se fera simultanément à la collecte. Une carte situationnelle sera élaborée pour chaque participant. Les données seront traitées avec la méthode d'analyse situationnelle selon les influences théoriques d'Adèle Clarke. Ces résultats permettront de décrire la nature du rapport entre l'infirmière allochtone et le patient Inuk lors d'un épisode coercitif, du point de vue du patient. Elle mettra en perspective l'approche biomédicale qui prévaut dans ce milieu et permettra d'amorcer une réflexion sur la décolonisation des soins en santé mentale au Nunavik.



Catherine Savard, inf., B. Sc. inf., étudiante à la MSI profil mémoire, UQAR

Sous la direction d'Elsa Gilbert

Soutenir la santé psychologique des parents d'un enfant ayant reçu un diagnostic de craniosynostose

Présentation par affiche, salle virtuelle 3

Problématique : La craniosynostose touche 1/2500 enfant et est généralement diagnostiquée dès la naissance. Les parents d'un enfant ayant reçu ce diagnostic font face à une multitude d'évènements stressants tels qu'une apparence physique inhabituelle chez leur bébé, une craniectomie en très bas âge, la crainte de conditions médicales connexes ou de retards développementaux. Le moment entre l'annonce du diagnostic et la chirurgie est particulièrement une période de grande détresse psychologique pour les parents. **Objectifs :** Afin de mieux accompagner les parents durant cette période, nous devons mieux comprendre les facteurs influençant le stress vécu et leurs besoins. **Méthode :** Une revue de la littérature a été réalisée sur le vécu des parents dont l'enfant a reçu un diagnostic de craniosynostose. Considérant le nombre restreint d'études, la revue a aussi considéré les parents d'enfants ayant séjourné aux soins intensifs pédiatriques en bas âge. **Résultats :** Cette revue met en évidence différents facteurs influençant le stress vécu par les parents. Les besoins d'information et d'accompagnement par un professionnel de la santé sont notamment identifiés comme prioritaires par les familles. **Retombées :** Cette étude apporte une première compréhension du vécu des parents dont l'enfant présente une problématique de santé en bas âge. Elle soulève la pertinence de réaliser des études qui s'intéresseront aux besoins et défis qui attendent spécifiquement les familles touchées par la craniosynostose. Ces études permettront de sensibiliser les équipes multidisciplinaires sur la détresse psychologique des parents et l'importance de développer des modalités d'accompagnement pour ces familles traversant ce difficile parcours.



Michael Nanclarez, inf., B. Sc., EIPSSM, UQAR

L'impact de l'entraînement métacognitif chez les adultes ayant un trouble du spectre de la schizophrénie : Les points saillants d'une revue des écrits

Présentation par affiche, salle virtuelle 4

Introduction : Les patients ayant un diagnostic du spectre de la schizophrénie (DSS) présentent fréquemment, malgré leur psychopharmacothérapie, des difficultés d'introspection et des symptômes positifs et négatifs résiduels, tels que des délires ou un retrait social. Développé par Moritz et Woodward (2007), l'entraînement métacognitif (Metacognitive training) est une intervention psychoéducative, fondée sur la thérapie cognitivo-comportementale. Récemment ajoutée aux lignes directrices en Allemagne, en Australie et en Nouvelle-Zélande, elle vise à former les patients aux biais cognitifs impliqués dans le maintien des délires.

Objectif : Cette recension vise à documenter l'efficacité de l'entraînement métacognitif sur les biais cognitifs, l'introspection et les symptômes positifs et négatifs en complément d'une médication chez des adultes DSS. **Méthode :** Nous avons effectué une recherche documentaire dans les bases de données MEDLINE, CINAHL, Pubmed, Cochrane Library et Psychology and Behavioral Collection entre 2014 et 2021 avec les mots-clés suivants : « Metacognitive Training or MCT; Schizophrenia or psychosis or psychotic disorder or schizophrenic disorder; RCT or randomized control trial or cohort or case control. » **Résultat :** Huit essais cliniques randomisés et deux méta-analyses révèlent que l'entraînement métacognitif améliore l'introspection et les symptômes positifs, plus particulièrement les délires ainsi que certains biais cognitifs comme les sauts aux conclusions hâtives. **Conclusion :** Ce type d'intervention pouvant être administré par des infirmières pourrait prévenir les rechutes des patients. Des recherches seraient souhaitables pour évaluer la faisabilité de la mise en œuvre de cette intervention dans le suivi des patients et d'en évaluer l'efficacité auprès d'adultes dans le contexte québécois.



Joanie Roussel-Ouellet, inf., B. Sc. inf., étudiante à la MSI, UQAR

Sous la direction de Dominique Beaulieu

Le temps d'écran et les adolescents : les croyances associées au fait de limiter son temps d'écran à un maximum de 2 h par jour, durant ses temps libres

Présentation par affiche, salle virtuelle 5

Les écrans sont omniprésents dans la société et font partie du quotidien. On estime à plus de sept heures par jour le temps consacré aux écrans chez les jeunes d'âge scolaire. Plusieurs études démontrent que l'utilisation excessive des écrans a des impacts négatifs sur le développement cognitif et psychosocial, influence les comportements de santé, contribue à de nombreux problèmes de santé, etc. Les sociétés canadiennes de pédiatrie et de physiologie de l'exercice recommandent aux adolescents de limiter le temps passé devant un écran à un maximum de 2 heures par jour durant leurs temps libres. Le but de cette étude était d'identifier les croyances saillantes modales des adolescents âgés de 14 à 17 ans concernant le comportement de limiter leur temps d'écran à un maximum de 2 heures par jour durant leurs temps libres. Elle était basée sur l'Approche de l'action raisonnée, une théorie provenant de la psychologie sociale. Les données ont été recueillies auprès de 30 adolescents recrutés dans divers milieux publics de la région de Chaudière-Appalaches à l'aide d'entrevues semi-structurées. Une analyse qualitative de contenu a permis de dresser la liste des principaux avantages, désavantages, émotions ressenties, personnes en accord et en désaccord, obstacles et facteurs facilitant le comportement à l'étude. Ces informations ont servi à guider l'élaboration d'un questionnaire qui sera utilisé lors d'une autre collecte de données à plus grande échelle auprès de la même population et ainsi pouvoir identifier les cibles d'intervention à prioriser pour favoriser de saines habitudes en matière d'utilisation des écrans.

Résumés des présentations orales



Kéanne Boily, inf., M. Sc. (c), UQO

Sous la direction de Sylvie Charette et Caroline Longpré

L'adéquation de la formation collégiale des infirmières québécoises en lien avec les exigences des milieux de soins

Bloc 1 : 10 h 50 – 11 h 10, salle principale

Depuis plusieurs années, divers enjeux sont mis de l'avant sur la qualité de la formation des infirmières, dont une distanciation entre la préparation académique et les exigences dans les milieux de soins. Ce constat amène des problématiques telles que des difficultés dans l'accomplissement des activités professionnelles de la nouvelle infirmière. Ces difficultés prédisposent à des impacts psychologiques, des difficultés de transition et d'acquisition du rôle infirmier, une diminution de la qualité des soins et l'abandon de la profession chez la relève infirmière. Dans la littérature, les difficultés d'appropriation du rôle de la nouvelle infirmière seraient secondaires à une formation non représentative de la réalité clinique ainsi qu'à des compétences insuffisamment acquises à la suite de leur formation. En ce sens, la communication interprofessionnelle, le leadership, la coordination des soins et l'utilisation des données probantes sont des exemples de compétences décrites dans la littérature comme étant essentielles au rôle de la nouvelle infirmière, mais acquises de manière insuffisante pour répondre aux exigences des milieux de soins. En ce sens, l'étude proposée vise à explorer l'expérience vécue de l'infirmière débutante québécoise diplômée en soins infirmiers au collégial en lien avec l'adéquation de la formation reçue et les exigences attendues dans le milieu clinique. Plus précisément, elle permettra d'explorer les difficultés et les facilités rencontrées par l'infirmière débutante lors de l'accomplissement de ses activités professionnelles et de dégager les compétences limitant et facilitant l'appropriation de ses activités professionnelles. En ce sens, un devis qualitatif exploratoire sera utilisé.



Dominique Beaulieu, inf., Ph. D., UQAR

Auteurs : Dominique Beaulieu, Lydi-Anne Vézina-Im, Frédéric Douville, Stéphane Turcotte, Laurence Guillaumie, Danielle Boucher, Dominic Simard

Cibles d'intervention pour aider les adolescents à réduire leur consommation de boissons sucrées

Bloc 1 : 10 h 50 – 11 h 10, salle virtuelle 2

Contexte. La surconsommation de boissons sucrées est associée à plusieurs problèmes de santé (ex. : obésité, maladies cardiovasculaires, diabète, caries dentaires). Les adolescents sont de grands consommateurs de ces boissons qui n'apportent aucun bénéfice nutritionnel et peuvent remplacer l'apport d'aliments ou de breuvages essentiels à la croissance. Objectifs. Identifier les facteurs associés à la consommation de boissons sucrées et des pistes d'intervention chez des adolescents québécois. Méthode. Un total de 311 adolescents (14-17 ans) fréquentant quatre écoles secondaires de divers milieux sociodémographiques de la région de Chaudière-Appalaches ont rempli un questionnaire électronique fondé sur l'Approche de l'action raisonnée. Ce questionnaire mesurait la quantité de diverses boissons consommées, des facteurs psychosociaux et sociodémographiques. Résultats. Une faible intention de s'abstenir de consommer des boissons sucrées, un faible contrôle perçu, être un garçon et fréquenter une école en milieu défavorisé étaient associés à une plus grande consommation de boissons sucrées. L'intention de s'abstenir de consommer des boissons sucrées était associée à l'identité personnelle, l'attitude, la norme perçue, l'âge et la perception d'un environnement favorable. Plusieurs autres facteurs personnels (ex. : goût), interpersonnels (ex. : être en compagnie de consommateurs) et environnementaux (ex. : accès facile) associés à cette consommation ont été identifiés. Conclusions. Les résultats obtenus suggèrent la mise en place d'interventions ciblant à la fois les adolescents et leur environnement. Ces résultats permettent de guider les décideurs, les intervenants de santé publique, les professionnels de la santé et les milieux scolaires dans l'élaboration d'interventions pour réduire l'apport en boissons sucrées chez les adolescents québécois.



Michelle Rodrigue, B. Sc. inf., UQAR

Sous la direction d'Emmanuelle Bédard et Danielle Boucher

Relations entre l'objectification sexuelle des femmes et l'allaitement

Bloc 2 : 11 h 15 – 11 h 35, salle principale

Peu de nourrissons ont le privilège d'être allaités durant leurs premiers mois de vie, contrairement à ce qui est souhaité par l'Organisation mondiale de la santé pour l'ensemble de ceux-ci (2020). En Chaudière-Appalaches, les taux d'allaitement demeurent inférieurs à ceux du reste du pays (Lavoie & Dumitru, 2011), malgré de nombreuses initiatives en promotion et soutien en allaitement. La littérature scientifique révèle que plusieurs facteurs sociodémographiques et psychosociaux sembleraient forger l'intention d'allaiter des femmes enceintes. Toutefois, l'influence d'éléments culturels tels que les rapports de sexe et l'objectification sexuelle des femmes n'aurait pas été étudiée avec l'intention d'allaiter dans cette région. L'objectif de l'étude est d'explorer les facteurs psychosociaux, culturels et sociodémographiques associés à l'intention d'allaiter des femmes enceintes de la région de Chaudière-Appalaches. Ce travail s'appuie sur la théorie du comportement planifié (Ajzen, 1991) et la théorie de l'objectification sexuelle des femmes (Fredrickson & Roberts, 1997). Le questionnaire réalisé selon ces cadres a été distribué dans quatre cliniques de Chaudière-Appalaches où s'effectuent les suivis de grossesse. Ce questionnaire auto-administré a permis de mesurer les données sociodémographiques et cliniques des participantes primipares à leur troisième trimestre de grossesse et les facteurs psychosociaux et culturels pouvant influencer leur intention d'allaiter. Des analyses descriptives, corrélationnelles et de régression ont été réalisées. Dans l'échantillon (N = 47), moins de la moitié des participantes (40,4 %) ont un objectif d'allaitement de six mois et la plupart d'entre elles (80,9 %) sont totalement en accord avec l'intention d'allaiter leur enfant à sa naissance. Les analyses de corrélation démontrent que les croyances comportementales ($r_s = 0,52$, $p = 0,000$), la perception du contrôle comportemental ($r_s = 0,45$, $p = 0,002$) et la perception de facteurs facilitant l'allaitement ($r_s = 0,39$, $p = 0,007$) sont associées à l'intention d'allaiter. En raison du peu de variabilité dans les données obtenues de la variable dépendante, l'analyse de régression opérée ne démontre aucune significativité entre les facteurs psychosociaux et l'intention d'allaiter. Les résultats obtenus révèlent la pertinence d'intégrer les concepts de l'objectification sexuelle des femmes dans les construits psychosociaux de la théorie du comportement planifié pour comprendre l'intention d'allaiter en Chaudière-Appalaches et de promouvoir l'allaitement par les infirmières de façon appropriée.



Maude Lavallée, inf., M. Sc. (c), UQTR

Sous la direction de Jacinthe Leclerc

L'évolution des déclarations d'événements indésirables reliés aux opioïdes au Canada, depuis 1965

Bloc 2 : 11 h 15 – 11 h 35, salle virtuelle 1

Introduction. Depuis 1965, le Canada recueille les déclarations d'événements indésirables (EI) sur la base de données Canada Vigilance. Les opioïdes sont utilisés dans le traitement de nombreuses douleurs et peuvent causer des EI graves. Nous en savons peu quant aux tendances de déclarations d'EI associés aux opioïdes au Canada. Objectif. Décrire les tendances et les caractéristiques des déclarations d'EI reliés aux opioïdes depuis 1965 au Canada. Méthode. Une étude descriptive rétrospective conduite de 1965 à 2019 dans les bases de données Canada Vigilance et Statistique Canada. Des analyses descriptives, des taux annuels, une stratification selon le sexe puis une régression linéaire de type Joinpoint ont été réalisés. Résultats. Un total de 18 407 EI reliés aux opioïdes ont été déclarés entre 1965 et 2019 (1,1 par 100 000 personnes-années). Les déclarations étaient plus fréquemment associées à l'oxycodone (22,0 %) et moins fréquemment à la norméthadone (0,1 %). Le taux était le plus élevé a été observé en 2012 (3,8 par 100 000 personnes-années). Le modèle de régression a permis de quantifier une augmentation annuelle 4,2 % [Intervalle de confiance à 95 % : 3,1 % à 5,2 %] des taux durant la période d'étude. Conclusion. Globalement, les taux annuels ont augmenté depuis 1965, mais plusieurs fluctuations ont été observées dans les dernières années. Les études futures devraient évaluer les raisons des fluctuations, principalement chez les professionnels de la santé, pour améliorer la pratique et la sécurité des patients canadiens.



Maude Dessureault, inf., Ph. D., UQTR

Effets, acceptabilité et faisabilité d'un programme de réminiscence en modalité virtuelle visant à atténuer les conséquences de l'isolement social en période de confinement chez les aînés en résidences

Bloc 2 : 11 h 15 – 11 h 35, salle virtuelle 2

L'isolement social des aînés est un enjeu de santé très important, amplifié par la récente pandémie et le confinement qu'elle a entraîné. L'apparition de symptômes dépressifs et une diminution du bien-être sont parmi les conséquences fréquentes de l'isolement. Pour contrer ces effets négatifs, les thérapies de réminiscence se sont montrées efficaces pour les aînés avec et sans déficit cognitif. Toutefois, les données relatives à ces interventions auprès d'aînés demeurant dans la communauté sont moins nombreuses. Ce projet a donc pour but d'évaluer les effets, l'acceptabilité et la faisabilité d'un programme de réminiscence structuré administré par visioconférence auprès d'aînés demeurant dans une résidence pour aînés sans but lucratif et impliquant leurs proches. Des aînés, leurs proches et des membres du personnel participeront au projet et des méthodes mixtes seront utilisées. Les effets préliminaires du programme sur les symptômes dépressifs et sur le bien-être des aînés et leurs proches seront évalués, de même que l'acceptabilité et la faisabilité du programme auprès de tous les participants. Grâce aux principes de la recherche-action et à l'implication d'un acteur du milieu et d'un CIUSSS collaborateur, la réalisation de ce projet et les données qui en découleront sont susceptibles de contribuer au bien-être des aînés et à la réduction des symptômes dépressifs causés par l'isolement, et d'améliorer les pratiques dans les résidences pour aînés ainsi qu'auprès des aînés recevant des soins à domicile.



Véronique Dauwe, inf., M. Sc. (c), UQAC

Sous la direction de Véronique Roberge et Marie-Eve Poitras

Les équipes d'intervention rapide au Québec : un scan environnemental

Bloc 3 : 11 h 40 – 12 h, salle principale

Mon projet de recherche dans le cadre de ma maîtrise a comme objectif d'explorer si les équipes d'intervention rapide (ÉIR) sont un modèle à suivre par les équipes de soins de l'hôpital de Chicoutimi pour améliorer la sécurité des patients. Une ÉIR est une équipe composée de professionnels de la santé ayant une expertise en soins critiques, qui se rend au chevet d'un patient présentant des critères d'instabilité physiologique à la demande de l'équipe en charge du patient sur une unité de soins. Mon projet se divise en deux phases. La première phase consiste en la tenue d'un scan environnemental qui permettra de faire une recension des pratiques actuelles en lien avec les ÉIR dans les centres hospitaliers du Québec. La deuxième phase est une étude de cas unique qui permettra de décrire les besoins des équipes de soins de l'hôpital de Chicoutimi quant aux ÉIR et aux modalités d'une future implantation. À ce jour, la première phase de mon projet de recherche, soit le scan environnemental, est complétée. Ma présentation porterait donc sur la présentation de ces résultats. Dans un premier temps, je définirai ce qu'est une ÉIR et expliquerai brièvement l'origine du concept. Dans un deuxième temps, je présenterai les résultats du scan environnemental sous forme d'un tableau comparatif. Finalement, j'expliquerai comment ces résultats seront utiles dans le cadre de la deuxième phase de mon projet de recherche soit, l'étude de cas unique.



Marie-Josée Emond, inf., B. Sc. inf., étudiante à la MSI, UQAC

Sous la direction de Mélissa Lavoie, Marie-Eve Poitras et Karine Tremblay

Co-construction d'un outil d'aide à la décision en partenariat avec les utilisateurs pour soutenir les couples porteurs de l'Ataxie récessive spastique de Charlevoix-Saguenay lors de leur planification familiale

Bloc 3 : 11 h 40 – 12 h, salle virtuelle 1

Problématique. Un couple porteur d'une copie défectueuse du gène de l'Ataxie récessive spastique de Charlevoix-Saguenay (ARSCS) fait face à des décisions difficiles quant à leur planification familiale. Les professionnels de la santé peuvent utiliser un outil d'aide à la décision (OAD) pour soutenir le couple dans leur prise de décision. Cependant, un tel outil n'est pas disponible pour ces couples. Objectifs. 1) Décrire les options en planification familiale pour les couples du Québec porteurs de maladies héréditaires, leurs risques et leurs bénéfices; 2) Développer un OAD pour les couples porteurs de l'ARSCS; 3) Décrire l'acceptabilité de l'OAD. Méthode. Phase 1. Une revue rapide (RR) sur les options a été effectuée. Phase 2. Le user-centred design a été utilisé pour développer le prototype de l'OAD en partenariat avec les utilisateurs (n = 4). Des entrevues cognitives (n = 7) ont été réalisées pour décrire son acceptabilité. Résultats. La RR a permis de recenser 40 sources permettant de décrire les options en matière de planification familiale ainsi que leurs risques et leurs bénéfices. Le prototype de l'OAD développé a été jugé acceptable au regard de son contenu et son format. Le prototype a été bonifié à la lumière des commentaires émis. Discussion. Certaines options en matière de planification familiale sont peu décrites dans la littérature scientifique. Ceci, combiné au fait que l'ARSAC soit une maladie héréditaire rare, a fait en sorte de complexifier le développement du prototype. Conclusion. L'OAD développé sera soumis à une prochaine phase afin d'être évalué en milieu clinique.



Karina Daigle, inf., Ph. D., UQO

Co-construire un partenariat de soins dans la relation infirmière-femme en périnatalité

Bloc 3 : 11 h 40 – 12 h, salle virtuelle 2

La médicalisation de la naissance est un phénomène vécu à travers le monde qui s'est traduit par un manque de continuité des soins. Des recherches réalisées sur les modèles de soins de maternité en continuité, c'est-à-dire que les soins prénatals, pernatals et postnatals sont donnés en continu à une femme par une sage-femme, ont permis d'évaluer les effets de la continuité des soins sur la santé maternelle et néonatale (Hatem et al., 2008; Sandall et al., 2016). Les résultats ont démontré que les issues sont favorables en matière de morbidité/mortalité et que les femmes sont très satisfaites des soins reçus. L'objectif était de co-construire un modèle de soins en périnatalité à partir du partenariat relationnel avec les femmes au cours de leur expérience de soins, et ce, tout en analysant l'influence de facteurs. Une recherche qualitative longitudinale participative a été réalisée. Quinze femmes enceintes ont reçu un accompagnement prénatal, pernatal et postnatal offert par l'étudiante-chercheuse selon leurs besoins. Différentes méthodes de collecte de données ont été mobilisées : i) les entretiens en série selon trois modalités : lors des rencontres en face à face, des appels téléphoniques et des échanges par messagerie texte; ii) les notes d'observations réalisées lors de la participation observante ; iii) le dossier clinique obstétrical; iv) les documents organisationnels et cliniques; v) le forum de discussion entre les participantes; et vi) le journal de bord. Les résultats exposeront la version du modèle de continuité des soins générée par le partenariat relationnel lors de l'expérience de soins vécue des femmes. Cette version dudit modèle représente une innovation en santé qui pourrait révolutionner le paradigme dominant biomédical. Une des retombées de cette étude pour la pratique des infirmières est de mobiliser les femmes à transformer leur rôle de patiente dans les organisations en les faisant évoluer d'un rôle passif à un rôle de partenaire proactif qui participe au façonnement de la recherche dans les soins maternels et néonataux. Pour conclure, cette étude donne une voix aux femmes à partir du développement d'un partenariat relationnel afin qu'elles puissent partager leurs opinions et savoirs expérientiels ce qui mènera à co-construire un modèle de soins continus autour de la naissance.



Lénie Bergeron, inf. et étudiante à la MSI profil clinique, UQAR

Josianne Savard, B. Sc. inf. et étudiante à la MSI profil santé mentale et soins psychiatriques, UQAR

Les facteurs prédictifs du deuil pathologique chez les proches aidants de personnes atteintes de cancer en phase avancée : une revue des écrits

Bloc 4 : 13 h – 13 h 20, salle principale

Introduction : Les proches aidants de personnes atteintes de cancer en phase terminale seraient plus à risque de développer des symptômes de deuil excédant l'intensité, la qualité ou la persistance de ce qui est normalement attendu. Les professionnels de la santé doivent être en mesure de reconnaître les facteurs de vulnérabilité susceptibles de compliquer le deuil chez cette clientèle. Objectif : Identifier les facteurs prédictifs des proches aidants au deuil pathologique. Méthode : Une recherche dans les bases de données CINAHL et MEDLINE en utilisant les mots-clés « complicated grief », « prolonged grief », « grief disorder », « risks factors », « predictors », « caregiver » et « cancer » a été réalisée. Les articles en français ou en anglais, parus entre 2010 et 2021, ciblant les prédicteurs de deuil pathologique chez les proches aidants adultes en contexte de soins palliatifs oncologiques et précisant le milieu dans lequel les soins sont prodigués ont été inclus. Résultats : Dix articles ont été recensés provenant de cinq pays différents. Neuf études présentaient un devis corrélationnel prédictif et un article était une revue des écrits. Les populations étudiées étaient des femmes de 43 à 65 ans, conjointes du malade. Les prédicteurs ont été regroupés par thèmes, soit les caractéristiques démographiques et le profil psychosocial du proche aidant. Conclusion : Les résultats permettent d'identifier un profil de proches aidants à risque de développer un deuil pathologique, facilitant l'orientation de cette clientèle vers les services adéquats.



Karine Lavallée, inf., B. Sc. inf., étudiante à la MSI profil mémoire, UQO

Sous la direction de Lucie Lemelin et Valérie Label

Syndrome génito-urinaire

Bloc 4 : 13 h – 13 h 20, salle virtuelle 1

L'état des connaissances des infirmières québécoises concernant le syndrome génito-urinaire de la ménopause. Il est estimé qu'environ le 2/3 des femmes ménopausées sont touchées par le syndrome génito-urinaire de la ménopause (SUGM ou SGUM) (Shapiro, 2019). La perte hormonale œstrogénique à la ménopause est responsable de l'atrophie vaginale et l'incontinence urinaire qui découlent de ce syndrome (Dumoulin, Pazzoto Cacciari & Mercier, 2019). L'infirmière doit offrir des soins à cette clientèle et combler le creux entre les connaissances de leurs clientes et leurs besoins éducationnels (Santoro & Lin, 2018). La recension des écrits permet d'identifier qu'il y a un vide entre les connaissances établies par la recherche et celles du personnel soignant (Pace, Chism, Graham, & Amadio, 2020). Les tabous entourant les problématiques urogénitales font en sorte que ni le patient ni le soignant n'abordent le sujet (Santoro & Lin, 2018). Cette étude quantitative à devis descriptif simple a pour but de décrire l'état des connaissances (savoirs) des infirmières québécoises membres de l'OIIQ sur le SUGM. Le cadre proposé par Chinn et Krammer (2011) portant sur les cinq savoirs infirmiers est utilisé. Via un questionnaire disponible sur une plate-forme Internet, les infirmières québécoises membres de l'OIIQ répondront à des questions sociodémographiques et des questions ciblées sur les savoirs infirmiers en lien avec le SUGM. Environ 1915 infirmières seront rejointes par courriel grâce à la banque informatisée de l'OIIQ afin d'obtenir un échantillon d'environ 385 unités (CheckMarket, 2020). Cette étude doit décrire les savoirs infirmiers sur le SUGM, pour que les lacunes à combler dans la formation des infirmières québécoises soient identifiées.



Chantal Verdon, inf., Ph. D., UQO

Prendre soin de soi et de l'autre : l'expérience d'une formation virtuelle pendant la pandémie

Bloc 4 : 13 h – 13 h 20, salle virtuelle 2

Introduction. Le contexte de la pandémie a contraint les enseignants à transformer leurs stratégies pédagogiques. Un cours universitaire qui porte sur le deuil et la perte, offert à des infirmières qui exercent la profession, a dû être revisité dans son ensemble. De profonds questionnements et inquiétudes avant le cours étaient présents, causés par la distance physique où le souci du mieux-être des étudiants était prioritaire. Objectif. Cette présentation orale vise à décrire une expérience inédite de cette formation virtuelle offerte à plus de 50 infirmières. Il s'agit de décrire les stratégies pédagogiques utilisées qui ont permis de développer des moments où le prendre soin de soi et de l'autre ont fait partie intégrante de l'expérience. Méthode. Le cours a utilisé une approche dialectique favorisant le dialogue. Les étudiants ont appris à rechercher le sens à travers des mots, des expériences et des interventions visualisées en direct dans le cours. Ils ont ensuite fait des comparaisons entre les écrits, leurs expériences personnelles et professionnelles, et les témoignages entendus en classe. Résultats. L'expérience de cette formation virtuelle a généré de nombreuses réactions chez les étudiants allant au-delà des objectifs visés par le cours. Plus de 22 bilans écrits par des étudiants relatent leurs prises de conscience qui, au final, semblent avoir eu une incidence importante sur le sens du prendre soin de soi pour prendre soin des autres. Conclusion. La formation virtuelle à distance peut permettre une forte intimité entre étudiants et avoir des effets positifs sur les apprentissages.



Justine Tremblay, inf., M. Sc. (c), UQTR

Sous la direction d'Anne-Marie Leclerc et Roxanne Lemieux

L'expérience prénatale des femmes des Premières Nations au sein des services publics de santé : résultats préliminaires

Bloc 5 : 13 h 25 – 13 h 45, salle principale

Introduction : Lors de leur grossesse, les femmes des Premières Nations sont exposées à certains facteurs de risque, notamment une plus grande prévalence de diabète (Chen et al., 2019; Oster et al., 2014) et un taux d'exposition au stress plus élevé, comme la violence ou les inquiétudes financières (Nelson et al., 2018). De plus, la méfiance face aux services de santé et services sociaux et les expériences de discrimination augmentent leurs vulnérabilités en contexte prénatal (CERP, 2019). Objectifs : Décrire l'expérience prénatale de femmes des Premières Nations et décrire la façon dont elles aimeraient être accompagnées par les professionnels de la santé lors de cette période. Méthode : Une étude phénoménologique descriptive a été menée auprès de 10 femmes issues des Premières Nations vivant en milieu urbain. Des entretiens individuels inspirés de l'approche sensible aux traumatismes ont été menés et analysés selon la méthode de Giorgi (1985). Résultats : L'analyse préliminaire des données a permis de constater que la totalité des femmes interrogées souligne que l'attente d'un enfant a eu un impact positif dans leur cheminement personnel. Toutefois, la majorité d'entre elles rapportent avoir vécu des expériences négatives avec les professionnels de la santé lors de leur suivi périnatal. Ainsi, la plupart d'entre elles aspirent à une approche plus humaine, exempte de discrimination et à un accompagnement inclusif de la culture autochtone. Conclusion : L'analyse approfondie des données permettra de mieux cibler des pistes de recommandations visant la création d'un climat de confiance et de sécurisation culturelle auprès des femmes des Premières Nations en contexte périnatal.



Annie-Claude Auger, inf., B. Sc. inf., NMCM, étudiante à la MSI profil psychiatrie, UQO

Un pour tous et tous pour un : l'Éducation Interprofessionnelle

Bloc 5 : 13 h 25 – 13 h 45, salle virtuelle 1

L'éducation interprofessionnelle est un concept qui reçoit une certaine attention ces dernières années. Malgré tout, il reste peu décrit dans la littérature et plusieurs concepts qui lui sont reliés se chevauchent. Basée sur les recherches actuelles, l'implantation de ce concept au niveau académique permettrait une meilleure perception du rôle infirmier et une abolition de la hiérarchie des différents acteurs du système de santé. À la lumière de la dernière année vécue par les professionnels de la santé, une révision de ce concept, basée sur une recension des écrits et utilisant la méthodologie de Walker et Avant (2010), s'avère intéressante. Elle ouvre la porte sur une approche académique optimisée qui pourrait aider à résoudre certaines problématiques vécues par la profession telles que la perception véhiculée par la société, la hiérarchisation des soins selon les titres professionnels et même le trouble identitaire ressenti par certains infirmier/ères en 2021.